

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 10-05-2011**

**Mødedato** Tirsdag d. 10. maj 2011 kl. 18:00

**Mødested** Mødelokale 3, Administrationsbygningen Hammel

## Indholdsfortegnelse

Dispositionsforslag for nyt sundhedscenter i Hammel.....	3
Debatoplæg om det nære sundhedsvæsen.....	5
Placering af nyt plejecenter i Hammel.....	7
Godkendelse af reviderede vedtægter for Ældrerådet i Favrskov Kommune.....	11
Overførsel fra 2010 til 2011 (drift).....	13
Institutioner omfattet af økonomisk decentralisering 2011.....	16
Fritvalgspriser for personlig pleje og praktisk hjælp 2010 og 2011.....	18
Magtanvendelse - indberetninger 2010.....	20
Kommunale tilsyn på plejecentrene i 2010.....	22
Embedslægeinstitutionens tilsyn med plejecentrene i 2010.....	25
Kommunale tilsyn på tilbud handicap- og psykiatriområdet.....	28
Høring af forslag til Børne- og ungepolitik for Favrskov Kommune.....	32
Orienteringspunkt.....	35

# Punkt 32: Dispositionsforslag for nyt sundhedscenter i Hammel

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

10. maj 2011

Sagsnr. 710-2010-635

Dok.nr. 710-2011-67616

Sagsbehandler DPRSK

## 32. Dispositionsforslag for nyt sundhedscenter i Hammel - Åbent

Tidl. politisk behandling	SS-U, 05.04.11, pkt. 26 og 27
Forventet sagsgang	SS-U, KF-U, TM-U
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

31. august 2010 godkendte Byrådet etableringen af et nyt sundhedscenter i forbindelse med Kulturhuset InSide. Social og Sundhed har gennem et rådgiverudbud på baggrund af en prækvalificering indgået en aftale med GPP arkitekter A/S omkring rådgivning samt udarbejdelse af dispositionsforslag, projektforslag, hovedprojekt og efterfølgende tilsyn med byggeprocessen.

GPP arkitekter A/S har udarbejdet vedlagte dispositionsforslag i samarbejde med den nedsatte projektgruppe bestående af administrative og sundhedsfaglige medarbejdere. Der er desuden hentet inspiration fra et idémøde 8. marts 2011 i Kulturhuset InSide, ligesom projektgruppen har deltaget i en studietur til forskellige sundhedscentre.

Når dispositionsforslaget er godkendt, kan Planafdelingen igangsætte arbejdet med at udforme en ny lokalplan for området. I vedlagte tidsplan forventes en ny lokalplan for området godkendt i Byrådet 27. september 2011. Der udarbejdes et projektforslag, der forventes godkendt af Byrådet 30. august 2011, hvorefter hovedprojektet udarbejdes. Byggeriet forventes igangsat 1. marts 2012.

Social- og Sundhedsudvalget blev præsenteret for en tidsplan for etablering af sundhedscenteret på deres møde 30. november 2010. Vedlagte tidsplan er mere detaljeret end den oprindelig tidsplan, men der er ikke ændret ved de overordnede tidsfrister.

### VURDERING

Det vurderes, at vedlagte dispositionsforslag opfylder de nuværende behov og samtidig giver et løft til InSide som helhed.

Dispositionsforslaget lægger op til, at husets funktioner trækkes helt ud på torvet, og der arbejdes endvidere med at give InSide en ny identitet på ankomstsiden. Torvet nyindrettes med information, samtaleområde, venteområde med mere, så torvet kommer til at fungere som et bånd, der forbinder alle husets funktioner.

Der placeres et storrumskontor i forbindelse med torvet, og ved siden af placeres klinikker. I forlængelse heraf vil træningskøkken og aktivitetsrum placeres i sammenhæng med de eksisterende værksteder.

Som overgang til den eksisterende multihal etableres som nybyggeri en forlængelse af torvet samt behandlerrum og samtalerum. Det vil blive et åbent og lyst område, som binder de to eksisterende bygninger sammen.

I den eksisterende multihal foreslås et nyt gulv med sportsgummi, så rummet kan anvendes til træning og gymnastik, men fx også til koncerter, foredrag og fugleudstillinger - altså en mangeartet anvendelse. De lokaler, der ligger op til multihallen, ombygges til behandlerrum og træning.

Projektgruppen har haft et ønske om at bruge udearealerne mere aktivt som træningsområde, men vurderer, at det ikke er muligt indenfor de eksisterende økonomiske rammer. Der arbejdes fra anden side med at søge midler til et projekt på udearealerne.

Projektet udføres i gedigne materialer, og der er tale om et lyst og venligt sted, som skal leve i symbiose med de øvrige faciliteter i InSide. Der bliver mulighed for at bruge hinandens faciliteter, og der skal gerne opstå en synergi mellem de forskellige funktioner i huset.

Samlet set vurderes det, at projektforslaget givet et bud på integrationen af sundhedsfunktionerne samtidig med, at de eksisterende aktiviteter i InSide får et samlet løft til gavn for alle brugere af huset.

#### **INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION**

Medarbejdere og brugergrupper vil løbende blive inddraget i projektet.

#### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

I budget 2010-2011 er der afsat et rådighedsbeløb på henholdsvis 5.013.000 kr. og 3.000.000 kr. til trænings- og sundhedscenterløsninger i Favrskov Kommune. GPP arkitekter A/S vurderer, at ca. halvdelen af rådighedsbeløbet anvendes til renovering og ombygning af den eksisterende bygning, og at det resterende beløb anvendes til nybyggeri.

#### **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At dispositionsforslaget godkendes.

#### **BESLUTNING**

##### **Bilag**

Revideret tidsplan for nyt sundhedscenter i Hammel [710-2011-81834](#)

Dispositionsforslag [710-2011-89619](#)

#### ***Social- og Sundhedsudvalget, 10. maj 2011:***

Fraværende: Ingen

Godkendt.

##### **Bilag**

Revideret tidsplan for nyt sundhedscenter i Hammel

Dispositionsforslag

# Punkt 33: Debatoplæg om det nære sundhedsvæsen

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

10. maj 2011

Sagsnr. 710-2009-34329

Dok.nr. 710-2011-70946

Sagsbehandler DPSMS

## 33. Debatoplæg om det nære sundhedsvæsen - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Som en del af sundhedsaftalen for 2011-2014 ønsker Region Midtjylland og kommunerne i regionen at udvikle og styrke det nære sundhedsvæsen.

Overordnet set omfatter det nære sundhedsvæsen den sundhedsmæssige indsats, der foregår tæt på borgernes hverdag. Det vil primært sige de sundhedsydelse, som varetages af de praktiserende læger og i kommunerne. Det er også den del af sundhedsvæsenet, som den enkelte borger oftest har kontakt til. De kommunale kerneopgaver i det nære sundhedsvæsen er blandt andet sygepleje, sundhedspleje, træning, rehabilitering og tilbud til borgere med kronisk sygdom.

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland har på denne baggrund i januar 2011 igangsat en fælles proces for region, kommuner og almen praksis. Processen skal resultere i et idékatalog med initiativer, der kan styrke og udvikle samarbejdet i det nære sundhedsvæsen. I denne forbindelse har Region Midtjylland afsat en pulje på 10 mio. kr. til udvikling og styrkelse af det nære sundhedsvæsen.

Som forberedelsesgrundlag for kommunalpolitikernes deltagelse i denne proces har den kommunale sundhedsstyregruppe (KOSU) udarbejdet et debatoplæg om kommunale perspektiver på det nære sundhedsvæsen.

Formålet med debatoplægget er at give inspiration samt en række anbefalinger til, hvordan kommunerne kan arbejde med at udvikle det nære sundhedsvæsen i samarbejde med de praktiserende læger og andre lokale sundhedsaktører, hospitalerne og borgerne.

Debatoplægget indeholder en række anbefalinger, der tager afsæt i seks fokusfelter:

- Fokusfelt 1: Skærpet kommunalt fokus på sundhedsopgaven.
- Fokusfelt 2: Ny arbejdsdeling mellem kommuner og regioner, der giver mere sundhed for pengene.
- Fokusfelt 3: Rammevilkår, der fremmer udvikling af et stærkt, nært sundhedsvæsen.
- Fokusfelt 4: Nye former for inddragelse af borgerne i forebyggelse og styrkelse af sundhed.
- Fokusfelt 5: Styrket arbejde med kvalitetsudvikling, dokumentation og vidensdeling.
- Fokusfelt 6: Finansiering.

### VURDERING

Udviklingen af det nære sundhedsvæsen skal ses i lyset af de udfordringer, som tegner sig på sundhedsområdet. Sundhedsudgifterne på nationalt plan og andelen af ældre i befolkningen er stigende. Dertil kommer, at der i disse år sker en øget grad af opgaveoverdragelse mellem hospitaler, kommuner og almen praksis. I debatoplægget præsenteres en række anbefalinger til, hvordan disse udfordringer kan håndteres.

Debatoplægget kan ses som et udtryk for en kommunal vilje til fremadrettet at sætte flere fælles kommunale aftryk på indsatsen i sundhedsvæsenet.

Udviklingen af det nære sundhedsvæsen indgår også som en del af forslaget til sundhedspolitik for Favrskov Kommune, som er sendt i høring frem til 28. april 2011. Konkret er der således fokus på udvikling af samarbejdet med de praktiserende læger i kommunen, og der samarbejdes med Regionshospitalet Randers omkring udvikling af nye samarbejdsformer i forhold til gennemførelse af behandling i borgerens hjem. Endvidere skal etableringen af sundhedscenterløsninger i Favrskov Kommune ses som et led i udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

#### **INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION**

Sundhedskoordinationsudvalget afholdte 13. april 2011 møde om det nære sundhedsvæsen sammen med formænd og næstformænd for de kommunale Social- og Sundhedsudvalg samt formand og næstformand for de regionale rådgivende udvalg på sundhedsområdet.

I forlængelse heraf holder Sundhedskoordinationsudvalget 1. juni 2011 en fælles arbejdsdag om udviklingen af det nære sundhedsvæsen for kommuner, hospitaler og praksislæger. Formålet med arbejdsdagen er at indsamle viden og forslag til, hvordan det nære sundhedsvæsen kan udvikles og styrkes.

Det endelig forslag til idékatalog til udvikling og styrkelse af det nære sundhedsvæsen forventes at blive behandlet af Sundhedskoordinationsudvalget på møde 17. november 2011. Herefter præsenterer Sundhedskoordinationsudvalget idékataloget for formændene for de kommunale Social- og Sundhedsudvalg.

#### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Der er i forbindelse med Region Midtjyllands omstillingsplan afsat en pulje på 10 mio. kr. til udvikling af sundhedstilbud i det nære sundhedsvæsen.

#### **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At debatoplægget Kommunale perspektiver på det nære sundhedsvæsen drøftes.

#### **BESLUTNING**

##### **Bilag**

Kommunalt debatoplæg om det nære sundhedsvæsen [710-2011-73751](#)

*Social- og Sundhedsudvalget, 10. maj 2011:*

Fraværende: Ingen

Drøftet.

##### **Bilag**

Kommunalt debatoplæg om det nære sundhedsvæsen

# Punkt 34: Placering af nyt plejecenter i Hammel

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

10. maj 2011

Sagsnr. 710-2009-40772

Dok.nr. 710-2011-71577

Sagsbehandler DPRSK

## 34. Placering af nyt plejecenter i Hammel - Åbent

Tidl. politisk behandling	SS-U, 11.08.09, pkt. 48, SS-U, 02.11.10, pkt. 78
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

I 2008 gennemførte BDO Kommunernes Revision en analyse af de bygningsmæssige behov på ældreområdet. På baggrund af analysen godkendte Social- og Sundhedsudvalget 11. august 2009 kommissorium for en strategiudbygningsplan vedrørende byggeri af et nyt plejecenter i Hammel. Strategiudbygningsplanen er vedlagt sagen. Strategiudbygningsplanen har fokus på nybyggeri/renovering af et plejecenter i Hammel som erstatning for plejecentrene Elmehøj og Skaghøj, der i BDO's rapport vurderes som utidssvarende og nedslidte i forhold til kommunens andre plejecentre.

Strategiudbygningsplanen belyser fem forskellige scenarier for etablering af et nyt plejecenter i Hammel med 60 plejeboliger og 15 korttidspladser:

- Renovering af plejecenter Skaghøj kombineret med udbygning af plejecenter Tinghøj.
- Ombygning af plejecenter Skaghøj kombineret med udbygning af plejecenter Tinghøj.
- Nybyggeri på Skaghøjs grund.
- Nybyggeri i det mulige byomdannelsesområde i Hammel, afgrænset af Sallvej/Vadstedvej, Industrivej og Anbækvej.
- Nybyggeri ved Vadsted.

Det forudsættes i alle scenarier, at plejecenter Elmehøj nedlægges og sælges.

### VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at et nyt plejecenter med fordel kan placeres i byomdannelsesområdet i Hammel eller i Vadstedudstykningsen. I disse områder er der mulighed for at opfylde kriterierne for det overordnede byggeprogram, som beskrevet i strategiudbygningsplanen. Der vil være mulighed for at opføre 60 to-rums boliger og 15 korttidspladser samt serviceareal og personalefaciliteter. Det vil samtidig ikke være nødvendigt at genhuse beboerne på Skaghøj og afholde udgifterne til dette. En placering i byomdannelsesområdet i Hammel eller i Vadstedudstykningsen vil ligeledes medføre en lavere husleje for beboerne end fx renovering og ombygning af Skaghøj.

Social og Sundhed vurderer, at etableringen af et nyt plejecenter i byomdannelsesområdet vil kunne igangsætte og være katalysator for en generel udvikling af hele området. Det kunne være hensigtsmæssigt at igangsætte arbejdet med en samlet masterplan for byomdannelsesområdet, hvor et nyt plejecenter, i kraft af dets størrelse, vil blive en central del af planlægningen. Masterplanen vil senere kunne danne grundlag for udarbejdelsen af en helhedsplan for området. Det vurderes endvidere som hensigtsmæssigt at udskrive en arkitektkonkurrence for på den måde at sikre plejecentret – såvel som området generelt - et markant arkitektonisk udtryk. Projektet vil ikke kunne påbegyndes før tidligst i 2014, idet Favrskov Kommune først overtager en større del af området i perioden 2014-2017.

Social og Sundhed vurderer, at et nyt plejecenter i Vadstedudstykningsområdet sandsynligvis ikke vil have den samme udviklende effekt for området, da en stor del af området reserveres til boligbyggeri. Planafdelingen vurderer, at hvis den økonomiske krise fortsætter og forstærkes, kan det medføre et længere tidsperspektiv for udviklingen af området, da udviklingen er afhængig af opførelse af nye boliger. Dette vil også udskyde tidspunktet for, at Vadsted knyttes bymæssigt og trafikalt til den eksisterende Hammel by. I Vadstedudstykningsområdet afhænger byggestart ligeledes af, hvornår kommunen erhverver grundene.

Social og Sundhed anbefaler desuden, at der i 2011 udarbejdes en samlet plejebolighandleplan for ældreområdet i Favrskov Kommune, der identificerer kapacitetsbehovet i de enkelte dele af kommunen og kommer med forslag til dimensionering og placering af fremtidige plejeboliger i kommunen. I forbindelse med budget 2011-2014 er der vedtaget en anlægsgodkendelse om udvidelse af plejecentret Tinghøj med 16 boliger. Denne beslutning vil indgå i en kommende plejebolighandleplan. Social og Sundhed vil udarbejde et kommissorium samt estimere udgifterne til en plejebolighandleplan, hvis der træffes politisk beslutning herom.

### INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

De centrale konklusioner i strategiudbygningsplanen blev gennemgået for Byrådet ved et temamøde 22. juni 2010 og for Ældrerådet på deres møde 13. oktober 2010.

Ældrerådet tilkendegav på dette møde, at rådet er glad for, at processen for etablering af nyt plejecenter er igangsat, og håber at blive inddraget i den videre proces. Ældrerådet anbefaler, at et nyt plejecenter placeres i byomdannelsesområdet, og at der også skabes plads til lægehuse og andre små erhvervsdrivende i området. Ældrerådet mener, at det er meget vigtigt, at plejecentret placeres bynært, tæt på butikker, kollektiv transport m.m. Ældrerådet anbefaler endvidere, at udbygningen på Tinghøj startes snarest muligt, da udviklingen viser, at der vil komme flere demente i de kommende år. Ældrerådets samlede hørings svar er vedlagt sagen som bilag.

### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske konsekvenser afhænger af, hvilken løsning der vælges. Strategiudbygningsplanens beregning af nettoanlægsgudgifterne for de forskellige løsninger fremgår af nedenstående:

	Nettoanlægsgudgift ved en grundkapital på 7 %	Nettoanlægsgudgift ved en grundkapital på 14 %
Renovering af plejecenter Skaghøj kombineret med udbygning af plejecenter Tinghøj	14 mio. kr.	16,5 mio. kr.
Ombygning af plejecenter Skaghøj. Udbygning af plejecenter Tinghøj	16 mio. kr.	20,8 mio. kr.
Nybyggeri på Skaghøj-grunden	31 mio. kr.	37 mio. kr.
Nybyggeri i det mulige byomdannelsesområde i Hammel	20 mio. kr.	25,4 mio. kr.
Nybyggeri ved Vadsted	20 mio. kr.	25,1 mio. kr.

I de tre første scenarier er det ikke medregnet, at beboerne skal genhuses. Der er ligeledes ikke foretaget en beregning af driftsøkonomien ved de forskellige scenarier.

I budgetvejledning fra Kommunernes Landsforening for 2011 fremgår det, at procentsatsen for grundkapitalen stiger fra 7 % til 14 % fra 1. januar 2011. Dette vil påvirke nettoanlægsgudgifterne, hvilket fremgår af 3. kolonne i ovenstående tabel. Det bemærkes, at strategiudbygningsplanen indeholder nettoanlægsgudgifter baseret på et grundkapitalsindskud på 7 %, da dette var gældende på tidspunktet for udarbejdelsen af rapporten.

### INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At der træffes beslutning om, at et nyt plejecenter placeres i byomdannelses-området eller Vadsted.
2. At der, såfremt der træffes beslutning om placering af et nyt plejecenter i byomdannelsesområdet, træffes beslutning om, at Teknik og Kultur tager initiativ til udarbejdelsen af en masterplan for byomdannelsesområdet i Hammel til senere politisk behandling.
3. At der i 2011 udarbejdes en plejebolighandleplan, der indeholder forslag til dimensionering og placering af fremtidige plejeboliger i Favrskov Kommune.

## BESLUTNING

### ***Social- og Sundhedsudvalget, 2. november 2010:***

Fraværende: Lone Jeppesen Glarbo, Susanne Hammelboe

Ad 1) Indstilles godkendt. Social- og Sundhedsudvalget anbefaler, at nyt plejecenter placeres i byomdannelsesområdet eller Vadsted. Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (S) peger på byomdannelsesområdet, mens Venstres medlem ikke ønsker at pege på en placering forud for behandling i Byråd. Social- og Sundhedsudvalget ønsker en nærmere vurdering af salgsværdien af Skaghøj og Elmhøj inden behandling i Byråd.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Ad 3) Indstilles godkendt. Social- og Sundhedsudvalget anbefaler, at en fremtidig plejebolighandleplan udvides til også at indeholde en vurdering af konsekvensen af eventuel etablering af friplejehjem i Favrskov Kommune.

### **Bemærkninger fra Social og Sundhed, 11. januar 2011:**

Social- og Sundhedsudvalget ønskede på deres møde 2. november 2010 en vurdering af salgsværdien af plejecentrene Skaghøj og Elmhøj. Vurderingerne er foretaget af Nybolig Erhverv Århus og Home Erhvervscenter Østjylland og er vedlagt som bilag til sagen. Social og Sundhed har efterfølgende udarbejdet et notat der vurderer de økonomiske konsekvenser af de nye salgsvurderinger og notatet er vedlagt sagen som bilag. På den baggrund fremlægges sagen til genbehandling i Social- og Sundhedsudvalget.

### ***Social- og Sundhedsudvalget, 8. februar 2011:***

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Sagen udsat til næste møde.

### **Bemærkninger fra Social og Sundhed, 3. maj 2011:**

På baggrund af Social- og Sundhedsudvalgets møde 8. februar 2011 er der udarbejdet en tidsplan for etablering af nyt plejecenter i Hammel, der er vedlagt sagen som bilag. Tidsplanen indeholder blandt andet en præcisering af hvornår de politiske udvalg skal tage endelig stilling til placeringen af et nyt plejecenter.

Det fremgår af tidsplanen, at Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet skal tage endelig stilling til placering af nyt plejecenter medio 2011, hvorefter processen med udarbejdelse af en masterplan for Byomdannelsesområdet samt området ved Skaghøj og Elmhøj kan igangsættes.

Forudsætningen for tidsplanen er, at grundene i henholdsvis Vadsted og Byomdannelsesområdet overgår til Favrskov Kommune 1. januar 2014. I købsaftalen om køb af seks ejendomme i Byomdannelsesområdet fremgår det, at kommunen som udgangspunkt overtager grundene pr. 1. januar 2014, dog senest 1. juli 2017. Såfremt grundene overtages på et senere tidspunkt kan den vedlagte tidsplan benyttes ved at forskyde faserne.

På denne baggrund fremlægges sagen til genbehandling i Social- og Sundhedsudvalget.

## BESLUTNING

### **Bilag**

Strategiudbygningsplan [710-2010-106998](#)

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. placering af nyt plejecenter.doc [710-2010-195115](#)

Vurdering Skaghøj - Nybolig Erhverv.pdf [710-2011-6476](#)

Vurdering Elmhøj - Home Erhverv.pdf [710-2011-6472](#)

Vurdering Skaghøj - Home Erhverv.pdf	<a href="#">710-2011-6474</a>
Vurdering Elmehøj - Nybolig Erhverv.pdf	<a href="#">710-2011-6473</a>
Ny vurdering af salgsværdi af plejecentrene Skaghøj og Elmehøj	<a href="#">710-2011-20799</a>
Tidsplan	<a href="#">710-2011-66680</a>

***Social- og Sundhedsudvalget, 10. maj 2011:***

Fraværende: Ingen

- Ad 1) Indstilles godkendt. Social- og Sundhedsudvalget indstiller, at nyt plejecenter placeres i byomdannelsesområdet.  
Ad 2) Indstilles godkendt. Social- og Sundhedsudvalget anbefaler, at masterplanen omfatter byomdannelsesområdet samt området ved Skaghøj og Elmehøj. Social- og Sundhedsudvalget anbefaler en undersøgelse af mulighederne for at involvere ekstern bygherre i projektet.  
Ad 3) Indstilles godkendt.

**Bilag**

Strategiudbygningsplan

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. placering af nyt plejecenter.doc

Vurdering Skaghøj - Nybolig Erhverv.pdf

Vurdering Elmehøj - Home Erhverv.pdf

Vurdering Skaghøj - Home Erhverv.pdf

Vurdering Elmehøj - Nybolig Erhverv.pdf

Ny vurdering af salgsværdi af plejecentrene Skaghøj og Elmehøj

Tidsplan

# Punkt 35: Godkendelse af reviderede vedtægter for Ældrerådet i Favrskov Kommune

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

10. maj 2011

Sagsnr. 710-2007-3907

Dok.nr. 710-2011-48039

Sagsbehandler DPRSK

## 35. Godkendelse af reviderede vedtægter for Ældrerådet i Favrskov Kommune - Åbent

Tidl. politisk behandling	SS-U, 09.03.10, pkt. 21
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	L 629 Lov om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område §§ 30-33

### SAGENS INDHOLD

Folketinget har ved lovebekendtgørelse nr. 629 af 11. juni 2010, ændret Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. Ved lovændringen blev klagerådet nedlagt, og flere bestemmelser vedrørende ældreråd blev ændret. Ved valg til ældreråd stilles der ikke længere krav om personlige stedfortrædere ligesom der bliver mulighed for fredsvalg, hvis der ikke kan opnås det nødvendige antal kandidater. Lovændringer betyder også, at der bliver mulighed for at aftale med ældrerådet i hvilket omfang de skal høres om forslag der vedrører ældre. Hvis der ikke kan nås enighed mellem kommunalbestyrelsen og ældrerådet hvordan og i hvilket omfang ældrerådet skal høres, skal kommunalbestyrelsen høre ældrerådet om alle forslag, der vedrører ældre.

På baggrund af ovenstående lovændring har Ældrerådet udarbejdet et nyt forslag til vedtægter. Forslaget er vedlagt som bilag. I forslaget indgår blandt andet:

- at antallet af ældrerådsmedlemmer nedsættes fra 15 til 9 i næste valgperiode.
- at Ældrerådet ændrer navn fra Ældrerådet i Favrskov Kommune til Favrskov Ældreråd.
- at Ældrerådet kan mødes efter behov med kommunalbestyrelsen, direktionen, de stående udvalg samt forvaltningens medarbejdere til drøftelse af ældrepolitiske emner.
- at valgperioden følger kommunalbestyrelsens.
- at der skal ske en konstituering af Ældrerådet senest 15 dage efter valget.

### VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at de nye vedtægter skaber et godt grundlag for at fortsætte det gode samarbejde med Ældrerådet. Det vurderes endvidere som hensigtsmæssigt at reducere antallet af ældrerådsmedlemmer fra 15 til 9 i næste valgperiode. Det var et ønske fra Sammenlægningsældrerådet, at alle de gamle kommuner blev repræsenteret i den første valgperiode, og der blev derfor valgt tre medlemmer fra hver af de fem gamle kommuner.

### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ændringerne i vedtægterne vil ikke medføre økonomiske konsekvenser i denne valgperiode. I næste valgperiode kan Ældrerådets budget reduceres som følge af mindre udgifter til diæter, kørselsgodtgørelse og mødeforplejning.

### INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At Ældrerådets reviderede vedtægter godkendes.

## **BESLUTNING**

### **Bilag**

Forslag til vedtægter 2011 [710-2011-26522](#)

*Social- og Sundhedsudvalget, 10. maj 2011:*

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

### **Bilag**

Forslag til vedtægter 2011

## Punkt 36: Overførsel fra 2010 til 2011 (drift)

### Sagsfremstilling

#### Social- og Sundhedsudvalget

10. maj 2011

Sagsnr. 710-2011-15568

Dok.nr. 710-2011-90027

Sagsbehandler DPSVE

### 36. Overførsel fra 2010 til 2011 (drift) - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

#### SAGENS INDHOLD

Byrådet besluttede 28. april 2009 at godkende ”Retningslinjer for økonomisk decentralisering og lønsumsstyring”. Som et element i retningslinjerne indgår overførsel af over-/underskud for de enheder, der er omfattet af decentralisering. Opgørelserne af over-/underskud er foretaget af Budgetafdelingen og godkendt af de respektive budgetansvarlige. I vedhæftede bilag fremgår overførslerne på decentraliseringsaftaler fra 2010 til 2011.

I henhold til retningslinjer for økonomisk decentralisering overføres det fulde beløb (over-/underskud) fra år til år, Byrådet skal dog særskilt godkende dette i forbindelse med den årlige overførsel af over-/underskud. Herudover skal der, såfremt overskuddet overstiger 10 %, eller underskuddet overstiger 5 % udarbejdes en plan til direktionen, der beskriver baggrunden for resultatet og anvendelse/afvikling af henholdsvis overskud og underskud. Såfremt overskud henholdsvis underskud overstiger mellemgrænserne på henholdsvis 5 % og 2,5 %, skal der udarbejdes en tilsvarende plan, der skal godkendes af nærmeste overordnede.

Økonomiudvalget besluttede 22. februar 2011, at overførte driftsoverskud fra 2010 til 2011 indefryses i 2011. Som en konsekvens heraf indarbejdes de overførte beløb ikke i budget 2011, men i stedet i budget 2012. Deraf følger, at der ikke skal udarbejdes planer for anvendelsen af overskud, mens der fortsat skal udarbejdes planer for afvikling af underskud.

Ud over overførslerne på områder med decentraliseringsaftaler er der i bilaget medtaget en række områder, hvor der ligeledes foreslås overført uforbrugte driftsbeløb fra 2010 til 2012. Der er også i de foregående år foretaget overførsel af uforbrugte beløb på stort set tilsvarende områder.

#### VURDERING

Det økonomiske resultat for alle de institutioner, der er omfattet af økonomisk decentralisering, er nu opgjort. Som bilag er vedlagt en oversigt over resultaterne samt forslag til overførsel fra 2010 til 2012.

De samlede overførsler på de decentraliserede områder reduceres fra 21,1 mio. kr. i 2010 til 3,2 mio. kr. i 2011. Institutionerne har således anvendt størstedelen af de opsparede midler i 2010.

Ifølge retningslinjerne for økonomisk decentralisering må institutionerne maksimalt oparbejde et akkumuleret overskud på 10 % fra år til år. I 2010 er der 3 institutioner, der ligger over denne grænse (i 2009 var der 8 institutioner). Det foreslås, at overskud over 10 % overføres til 2012.

Tilsvarende er der 9 institutioner, der har et underskud, der overstiger 5 %, hvilket er grænsen for overførsel fra år til år (i 2009 var der 5 institutioner, der lå over denne grænse). Med baggrund i de allerede igangsatte aktiviteter foreslås, at det fulde underskud overføres til 2012, og at der udarbejdes en plan til direktionen for afvikling heraf.

For områder **uden for** decentraliseringsaftalerne foreslås det, at uforbrugte driftsbeløb på 8,3 mio. kr. i 2010 overføres til 2012. Det drejer sig om områder, hvor beløbene vedrører konkrete aktiviteter, som er udskudt til de følgende år.

Den samlede overførsel fra 2009 til 2010 uden for decentraliseringsaftalerne udgjorde 21,1 mio. kr.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

De økonomiske konsekvenser inden for hvert enkelt udvalgsområde fremgår af nedenstående tabeller opdelt på henholdsvis decentraliseringsaftaler og uden for decentraliseringsaftaler.

#### *Overførsler inden for decentraliseringsaftaler 2010-2012*

<b>Udvalg</b>	<b>1.000 kr.</b>
Økonomiudvalget	-1.980
Teknik- og Miljøudvalget	1.977
Børne- og Skoleudvalget	3.620
Social- og Sundhedsudvalget	-450
Arbejdsmarkedsudvalget	-160
Kultur- og Fritidsudvalget	209
<b>I alt</b>	<b>3.216</b>

#### *Overførsler uden for decentraliseringsaftaler 2010-2012*

<b>Udvalg</b>	<b>1.000 kr.</b>
Økonomiudvalget	4.476
Teknik- og Miljøudvalget	2.444
Børne- og Skoleudvalget	733
Social- og Sundhedsudvalget	-345
Kultur- og Fritidsudvalget	876
Beredskabskommissionen	98
<b>I alt</b>	<b>8.282</b>

Fra 2010 foreslås der i alt overført 11,5 mio. kr. Beløbet vedr. trepartsmidler på i alt 2,633 mio. kr. overføres til 2011, idet beløbet skal anvendes i 2011. I forhold til budgetoverholdelse i 2011 vil udmøntningen af trepartsmidlerne indgå i 1. budgetopfølgning.

Øvrige beløb overføres til 2012 jf. ovenstående.

Fra 2009 til 2010 blev der samlet set overført 42,2 mio. kr.

### **INDSTILLING**

Direktøren for Job og Økonomi indstiller til Byrådet:

1. At overskuddet på 3,216 mio. kr. vedr. decentraliseringsaftalerne overføres til budget 2012 i henhold til bilaget "Overførsel af over-/underskud fra 2010 til 2011/2012".
2. At overskuddet på 8,282 mio. kr. uden for decentraliseringsaftalerne overføres til budget 2012 i henhold til bilaget "Overførsel af over-/underskud fra 2010 til 2011/2012", dog overføres overskuddet på 2,633 mio. kr. vedr. trepartsmidler til 2011.
3. At der gives en tillægsbevilling på i alt 2,633 mio. kr. i 2011, som finansieres af kassebeholdningen.
4. At de overførte over-/underskud på i alt netto 8,865 mio. kr. indarbejdes i budget 2012.

## **BESLUTNING**

### **Bilag**

Overførsel af over-/underskud fra 2010 til 2011/2012 [710-2011-64406](#)

*Social- og Sundhedsudvalget, 10. maj 2011:*

Fraværende: Ingen

Ad 1) Indstilles godkendt.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Ad 3) Indstilles godkendt.

Ad 4) Indstilles godkendt.

### **Bilag**

Overførsel af over-/underskud fra 2010 til 2011/2012

# Punkt 37: Institutioner omfattet af økonomisk decentralisering 2011

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

10. maj 2011

Sagsnr. 710-2011-16984

Dok.nr. 710-2011-90167

Sagsbehandler DPSVE

## 37. Institutioner omfattet af økonomisk decentralisering 2011 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SSU, ØK, BY
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Byrådet godkendte 28. april 2009 reviderede retningslinjer for økonomisk decentralisering og lønsumsstyring. Samtidig godkendte Byrådet, hvilke institutioner mv. der er omfattet af retningslinjerne. Hvert år revideres oversigten over institutioner, der er omfattet af retningslinjerne, således at den afspejler den økonomiske ansvarsfordeling i organisationen.

### VURDERING

Administrationen har vurderet, hvilke institutioner der bør omfattes af decentralisering og foreslår, at hjælpemiddelområdet fremover ikke omfattes af decentralisering.

Ændringen knytter sig til myndighedsområdet og omfatter bevillingsdelen til borgeren. Der er ikke tale om selve driften af hjælpemiddeldepotet, der fortsætter uændret med sin decentraliseringsaftale.

Baggrunden for forslaget om at lade hjælpemiddelområdet udgå af økonomisk decentralisering skyldes, at området hovedsageligt beror på lovgivning og statslige regler. Området er derfor at betragte som de øvrige bestiller-områder som eksempelvis på ældreområdet og handicapområdet. Her er det svært at udnytte de muligheder, der ligger i at være omfattet af økonomisk decentralisering.

Det foreslås derfor, at hjælpemiddelområdet for bestiller- og myndighedsdelen fremover omfattes af de generelle styringsprincipper og budgetopfølgning. Det betyder, at området fremover vil indgå i den kvartalsvise budgetopfølgning, og at et evt. forventet merforbrug skal søges løst enten via serviceniveau tilpasning eller via kompenserende besparelser på andre områder.

Udgifterne til området svinger i øvrigt meget. I 2009 var der således et overskud på ca. 0,7 mio. kr., medens der i 2010 har været et underskud på ca. 2,7 mio. kr. Årsagen til underskuddet i 2010 skyldes hovedsageligt den generelle stigning i udgifterne til høreapparater samt udgifter til inkontinens- og stomihjælpemidler. Udgifterne til høreapparater er alene fra 2007-2010 steget med 61,2%. Denne stigningstakt er ikke aftagende, og derfor vurderes det i øvrigt ikke realistisk at overføre underskuddet fra 2010 til 2011.

I projektet "Lev livet – hele livet" på ældreområdet har en del af indsatsen været at satse på indkøb og brug af små hjælpemidler som afløsning for passiviserende hjælp til borgeren. Der er derfor generelt en tæt sammenhæng mellem udgifterne på ældreområdets bestillerbudget og udgifterne til hjælpemidler. I 2010 kan merforbruget på hjælpemidler således kompenseres delvist via et mindreforbrug på ca. 0,9 mio. kr. på bestillerdelen i ældreområdet.

### INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Justering af oversigten sker i henhold til de besluttede organisatoriske ændringer.

## **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Ingen.

## **INDSTILLING**

Direktøren for Job og Økonomi indstiller til Byrådet:

1. At retningslinjerne for økonomisk decentralisering og lønsumsstyring gælder for de institutioner, der var omfattet heraf i 2010 eksklusive hjælpemidler.
2. At det akkumulerede underskud på 2,014 mio. kr. vedrørende hjælpemiddelområdet ikke overføres til 2011.

## **BESLUTNING**

### ***Social- og Sundhedsudvalget, 10. maj 2011:***

Fraværende: Ingen

Ad 1) Indstilles godkendt.

Ad 2) Indstilles godkendt.

# Punkt 38: Fritvalgspriser for personlig pleje og praktisk hjælp 2010 og 2011

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

10. maj 2011

Sagsnr. 710-2010-43533

Dok.nr. 710-2011-81505

Sagsbehandler DPBOP

## 38. Fritvalgspriser for personlig pleje og praktisk hjælp 2010 og 2011 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om Social Service §§ 83 og 91 Bekendtgørelse nr. 299 af 25. marts 2010

### SAGENS INDHOLD

Det fremgår af Serviceloven, at Byrådet skal fastsætte de priskrav, der skal stilles til alle leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Det bærende princip i lovgivningen om det frie leverandørvalg er, at der sikres lige konkurrencevilkår mellem alle leverandører. Der skal således foretages en beregning af de gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved den kommunale leverandørvirksomhed for personlig og praktisk hjælp.

Kalkulationen af kommunens gennemsnitlige, langsigtede omkostninger ved den kommunale leverandørvirksomhed af personlig og praktisk hjælp, skal omfatte alle direkte og indirekte omkostninger, der er forbundet med levering af personlig og praktisk hjælp. Kalkulationen skal ske med udgangspunkt i det seneste afsluttede regnskabsår. Kalkulationen med baggrund i senest afsluttede regnskabsår kan dog fraviges, såfremt der ved budgetlægningen er taget bevillingsmæssig stilling til forventede effektiviseringer i den kommunale leverandørvirksomhed eller ændringer i kvalitetsstandarder.

Byrådet er jf. serviceloven forpligtiget til én gang årligt at efterberegne afregningsprisen til godkendte eksterne leverandører af personlig og praktisk hjælp. Kommunen skal efterbetale de private leverandører, såfremt det viser sig, at priskravet har været fastsat lavere end de faktiske gennemsnitlige, langsigtede omkostninger. Såfremt priskravet har været fastsat for højt, skal der ikke ske tilbagebetaling til kommunen.

Budgetafdelingen har i samarbejde med Social og Sundhed foretaget en efterberegning af den foreløbige pris for personlig og praktisk hjælp for 2010, godkendt på Byrådets møde 25. maj 2010, sag nr. 100, og samtidig foretaget en foreløbig beregning af priserne for 2011.

Favrskov Kommune har valgt godkendelsesmodellen. Det skal oplyses, at der ikke var godkendte eksterne leverandører i 2010. Der er fra 3. januar 2011 godkendt en privat leverandør.

### VURDERING

Efterberegningen er foretaget ud fra de lovbestemte principper og afspejler kommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved den kommunale leverandørvirksomhed for personlig og praktisk hjælp inden for fritvalgsområdet.

Beregningsprincipper og resultater er jf. § 21 i bek. nr. 299 af 25. marts 2010 beskrevet i redegørelsen, der er vedhæftet som bilag.

Kr. pr. time ekskl. moms	Praktisk hjælp	Personlig pleje - hverdage	Personlig pleje - øvrig tid
Foreløbige priser 2010	386	422	504
Faktiske priser 2010	397	434	510
Foreløbige priser 2011	392	430	506

Den foreløbige pris for 2011 er lavere end den faktiske pris for 2010, da der i prisberegningen for 2011 er indarbejdet reduktioner besluttet i forbindelse med budgetvedtagelsen 2011. Der vil i maj måned 2012 blive foretaget en tilsvarende efterberegning af prisen for 2011.

#### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Prisberegningen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

#### **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At den faktiske prisberegning for 2010 samt den foreløbige prisberegning for 2011 vedrørende praktisk hjælp og personlig pleje godkendes.

#### **BESLUTNING**

##### **Bilag**

Redegørelse for prisberegning af timepriser 2010 [710-2011-81510](#)

#### ***Social- og Sundhedsudvalget, 10. maj 2011:***

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

##### **Bilag**

Redegørelse for prisberegning af timepriser 2010

# Punkt 39: Magtanvendelse - indberetninger 2010

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

10. maj 2011

Sagsnr. 710-2010-11849

Dok.nr. 710-2011-62440

Sagsbehandler DPRSK

## 39. Magtanvendelse - indberetninger 2010 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SSU, ØK, BY
Lovgrundlag	Serviceovens kap. 24 (§§ 124-129 samt § 136)

### SAGENS INDHOLD

I henhold til serviceloven §§ 124-129 skal enhver form for magtanvendelse registreres og indberettes af tilbuddet til Byrådet. Eksempler på dette er magtanvendelse i form af fastholdelse i hygiejnesituationer, alarmsystemer og anvendelse af beskyttelsesmidler.

Byrådet skal mindst én gang årligt have en orientering om indberetninger fra de kommunale tilbud. Der er udarbejdet en beretning om magtanvendelse i 2010, der er vedlagt sagen som bilag.

Af nedenstående skema fremgår antallet af *indberetninger* samt *tilladelser* vedrørende magtanvendelse i 2009 og 2010. *Indberetninger* er de registreringer som Social og Sundhed modtager fra personalet, når de har anvendt magt overfor en borger. *Tilladelser* udarbejdes af Social og Sundhed, når det skønnes nødvendigt, at personalet i en begrænset periode anvender magt for at sikre, at borgerne fx ikke får følgesygdomme af dårlig hygiejne eller falder ud af en kørestol og pådrager sig alvorlig personskaade.

Område	Indberetninger 2009	Tilladelser 2009	Indberetninger 2010	Tilladelser 2010
Ældreområdet	50	20	41	13
Handicap- og Psykiatriområdet	34	13	24	10
I alt	84	33	65	23

På ældreområdet er der givet tre tilladelser i 2010 vedrørende fastholdelse i hygiejnesituationer for at sikre, at borgerne får hjælp til absolut nødvendig personlig hygiejne og ikke får følgesygdomme, bliver social isoleret eller mister værdighed pga. manglende hygiejne. På ældreområdet er der desuden givet en tilladelse vedr. tilbageførelse til boligen for at sikre hjælp til personlig hygiejne. Der er givet ni tilladelser vedrørende alarmsystemer af hensyn til borgerens sikkerhed og sociale tryghed. Alarmsystemerne er en hjælp til at finde demente borgere, der ikke kan finde tilbage ved egen hjælp.

På handicap- og psykiatriområdet er der givet ti tilladelser til anvendelse af beskyttelsesmidler til borgere i tilbud beliggende i Favrskov Kommune. Der er i alle tilfælde tale om godkendelse af anvendelse af stofselser, som skal forhindre

borgere i at glide ned og falde ud af kørestol med fare for at lide alvorlig personskade. I alle tilfælde sker brugen af stofseler ikke mod borgerens vilje, men idet borgerne ikke er i stand til at give et aktivt tilsagn, skal der søges om godkendelse af anvendelsen. I alle tilfælde er der tale om borgere, som ikke ved egen hjælp kan forlade deres kørestol.

Der er herudover modtaget og behandlet 24 indberetninger om magtanvendelse overfor borgere i kommunens egne tilbud Handicap og Psykiatri. Alle indberetningerne har været efter servicelovens § 126 – kortvarig fastholdelse i akutte situationer med nærliggende risiko for alvorlig personskade eller fastholdelse i forbindelser med absolut nødvendig hjælp til personlig hygiejne. De 24 indberetninger er fordelt på 13 borgere.

### **VURDERING**

Det er Social og Sundheds vurdering, at der blandt ledere og medarbejdere er stor fokus på at forebygge og imødegå magtanvendelser. Desuden er der en tæt opfølgning i forhold til medarbejdere og borgere, når der har været anvendt magtanvendelse, dels for at bearbejde de hændelser, der har været, dels for at sørge for at forhindre og forebygge magtanvendelser i fremtiden.

I forhold til 2009 har der været et fald i antallet af indberettede magtanvendelser. Det vurderes, at faldet dels skyldes, at både personale og ledelse har formået at holde fokus på at forebygge og undgå magtanvendelser, ligesom der vedvarende har været et fokus på området i forvaltningen. Faldet kan dog også delvist forklares ved, at der i 2009 var en del magtanvendelser i relation til en udadreagerende borger, der havde svært ved at finde sig tilrette som ny beboer i et botilbud. Samme problematik har ikke gjort sig gældende i 2010.

### **INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION**

Social og Sundhed sender sagen til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Ingen.

### **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At beretningen vedrørende magtanvendelse for 2010 tages til efterretning.

### **BESLUTNING**

#### **Bilag**

Beretning om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten overfor voksne - 2010 [710-2011-63867](#)

#### ***Social- og Sundhedsudvalget, 10. maj 2011:***

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

#### **Bilag**

Beretning om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten overfor voksne - 2010

# Punkt 40: Kommunale tilsyn på plejecentrene i 2010

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

10. maj 2011

Sagsnr. 710-2011-14760

Dok.nr. 710-2011-88279

Sagsbehandler DPROTH

## 40. Kommunale tilsyn på plejecentrene i 2010 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	SEL § 151, Retssikkerhedsloven på det sociale område

### SAGENS INDHOLD

I henhold til Servicelovens § 151, stk. 2 har Favrskov Kommune pligt til at sikre, at der årligt foretages et uanmeldt tilsyn på hver af Favrskov Kommunes otte plejecentre.

Tilsynet for 2010 er foretaget af BDO KR i 4. kvartal 2010.

Der er ført tilsyn med omsorgs- og plejemæssige forhold med fokus på hverdagslivet for beboerne, herunder hvordan hjælpen efter deres og eventuelle pårørendes opfattelse fungerer. De fysiske rammers egnethed indgår ligeledes i tilsynet. I forbindelse med tilsynet er der udarbejdet otte målepunkter og 43 indikatorer fordelt på repræsentative kerneydelser inden for personlig pleje og praktisk hjælp samt hverdagslivet på plejehjem. Til at belyse målepunkterne har Tilsynet set dokumentation, foretaget observation og været i dialog med både beboer og medarbejder.

Som et led i Social og Sundheds kvalitetsstrategi har forvaltningen desuden mulighed for, hvert år at supplere kommunens generelle tilsyn jf. service- og retssikkerhedsloven, ved at undersøge et område af aktuel betydning for udviklingen af den faglige, organisatoriske eller brugeroplevede kvalitet på plejecentrene. I den forbindelse har Social og Sundhed valgt, at sætte særligt fokus på praksis i forhold til begrebet ”Herre i eget liv”.

Efterfølgende har BDO KR udarbejdet tilsynsrapporter for det uanmeldte besøg på hvert af de otte plejecentre, samt ”Årlig redegørelse, Uanmeldte tilsyn på plejecentre i 2010”.

Alle rapporter er vedlagt som bilag. Da materialet er meget omfattende anbefales at interesserede orienterer sig i den årlige redegørelse, der opsummerer indhold i samtlige rapporter.

### Overordnede konklusioner

Ved tilsynet fik seks plejecentre betegnelsen ”godkendt” og to plejecentre betegnelsen ”godkendt med mangler”.

Det altovervejende indtryk er, at plejecentrene er veldrevne med et passende fokus på såvel overholdelse af regler og lovgivning, som på at skabe et miljø og en stemning, som beboere og personale er glade for og trykke ved.

Det er Tilsynets vurdering, at plejecentrene i Favrskov Kommune er godt i gang med udarbejdelsen af den sundhedsfaglige dokumentation. Dog er det Tilsynets vurdering, at der med fordel kan arbejdes videre på, at visitators formål og retningsgivende mål formuleres mere individuelt i henhold til Favrskov Kommunes tema om beboeren som ”Herre i eget liv”.

Tilsynet finder, at plejecentrene i Favrskov Kommune generelt benytter døgnrytmeplanerne i plejen af den enkelte beboer. Kvaliteten af disse varierer fra plejecenter til plejecenter, men også indenfor plejecentrenes afdelinger, men forekommer i udpræget grad at være udarbejdet i henhold til den enkelte beboers ønsker for sin hverdag. Det er Tilsynets vurdering, at

beboerne modtager den pleje og omsorg, de har behov for. Ligeledes er det tilsynets vurdering, at medarbejderne på det enkelte plejecenter kan redegøre for beboernes pleje og omsorg i forhold til den faglige indsats.

Det er Tilsynets vurdering, at fokus bør skærpes på beskrivelsen af en relevant individuel indsats i relation til sundhedsfremme og forebyggelse. I den forbindelse foreslår Tilsynet, at der arbejdes målrettet med oprettelse af fokusområder vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse på det fysiske, psykiske og sociale område. Ingen af de interviewede beboere oplevede dog bekymringer vedrørende deres helbred.

### **Opfølgning**

Som opfølgning på tilsynet har man på de enkelte plejecentre udarbejdet handleplaner, der sikrer en imødekommelse af tilsynets anbefalinger.

### **VURDERING**

Social og Sundhed vurderer generelt, at tilsynene gennemført af BDO Kommunernes Revision i 2010 er positive og viser, at plejecentrene i Favrskov Kommune er velfungerende og fagligt veldrevne, ligesom at beboerne udtrykker tilfredshed såvel med rammerne som med den hjælp der ydes.

Tilsynet har dog udløst anbefalinger til samtlige plejecentre. Det er i den forbindelse Social og Sundheds vurdering, at der er taget de fornødne ledelsesmæssige skridt til at sikre, at der rettes op på eventuelle fejl, og at der følges op på Tilsynets anbefalinger.

### **INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION**

Ældrerådet har fremsendt et høringssvar 15. april 2011, der er vedlagt sagen som bilag. Af høringssvaret fremgår det bl.a., at Ældrerådet finder, at tilsynet rummer mange positive aspekter, og at man har forventning til, at der rettes op på de fejl og mangler, der fremgår af rapporterne.

Desuden påpeger Ældrerådet, at man gerne ser dokumentationen og det administrative arbejde rationaliseret således, at man sikrer mest mulig tid til pleje og omsorg.

Tilsynsrapporterne offentliggøres på Favrskov Kommunes hjemmeside.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Ingen.

### **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At tilsynsrapporterne tages til efterretning.
2. At Ældrerådets høringssvar tages til efterretning.

### **BESLUTNING**

#### **Bilag**

Årlig redegørelse, uanmeldte tilsyn på plejecentre i 2010	<a href="#">710-2011-71594</a>
Uanmeldt tilsyn Hinneruplund 2010	<a href="#">710-2011-71597</a>
Uanmeldt tilsyn Anlægget 2010	<a href="#">710-2011-71595</a>
Uanmeldt tilsyn Møllegården 2010	<a href="#">710-2011-71598</a>
Uanmeldt tilsyn Skaghøj 2010	<a href="#">710-2011-71599</a>
Uanmeldt tilsyn Thorhøj 2010	<a href="#">710-2011-71600</a>
Uanmeldt tilsyn Elmehøj 2010	<a href="#">710-2011-71596</a>

Uanmeldt tilsyn Tinghøj 2010	<a href="#">710-2011-71601</a>
Uanmeldt tilsyn Voldumcentret 2010	<a href="#">710-2011-71602</a>
Sammenfatning af konklusioner - Kommunale tilsyn på plejecentrene 2010	<a href="#">710-2011-75427</a>
Høringssvar, Ældrerådet	<a href="#">710-2011-78119</a>

***Social- og Sundhedsudvalget, 10. maj 2011:***

Fraværende: Ingen

Ad 1) Til efterretning.

Ad 2) Til efterretning.

**Bilag**

Årlig redegørelse, uanmeldte tilsyn på plejecentre i 2010

Uanmeldt tilsyn Hinneruplund 2010

Uanmeldt tilsyn Anlægget 2010

Uanmeldt tilsyn Møllegården 2010

Uanmeldt tilsyn Skaghøj 2010

Uanmeldt tilsyn Thorhøj 2010

Uanmeldt tilsyn Elmehøj 2010

Uanmeldt tilsyn Tinghøj 2010

Uanmeldt tilsyn Voldumcentret 2010

Sammenfatning af konklusioner - Kommunale tilsyn på plejecentrene 2010

Høringssvar, Ældrerådet

# Punkt 41: Embedslægeinstitutionens tilsyn med plejecentrene i 2010

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

10. maj 2011

Sagsnr. 710-2010-50016

Dok.nr. 710-2011-88335

Sagsbehandler DPROTH

## 41. Embedslægeinstitutionens tilsyn med plejecentrene i 2010 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Serviceovens § 151, Sundhedslovens § 219

### SAGENS INDHOLD

Ifølge Sundhedslovens § 219 skal embedslægeinstitutionen én gang årligt gennemføre et uanmeldt tilsyn vedrørende de sundhedsfaglige forhold i kommunale plejecentre. Tilsynet omfatter indsatsen overfor de beboere, der modtager kommunale serviceydelser. Efter hvert tilsynsbesøg udarbejder embedslægeinstitutionen en tilsynsrapport om de sundhedsmæssige forhold på plejecentret. Embedslægen har i perioden 27. juli til 2. december 2010 gennemført uanmeldte tilsyn på kommunens otte plejecentre. Social og Sundhed modtog 26. januar 2011 embedslægeinstitutionens samlede årsrapport.

I tilslutning til embedslægeinstitutionens fund er der udarbejdet handleplaner på plejecentrene med henblik på at imødekomme Tilsynets krav og anbefalinger. To af disse har skullet indsendes til embedslægeinstitutionen, som i begge tilfælde har godkendt planerne.

### Overordnede konklusioner

Embedslægeinstitutionen har udarbejdet anbefalinger til alle plejecentrene.

Der blev fundet fejl og mangler på alle plejecentre. På fire plejecentre indebar fejl og mangler meget ringe risiko for patientsikkerheden, og på tre plejecentre indebar fejl og mangler patientsikkerhedsmæssige risici, men ikke alvorlige fejl og mangler.

På et plejecenter blev der fundet alvorlige fejl og mangler. Ledelsen har efterfølgende udarbejdet en handleplan i forhold til de givne krav, og det er Social og Sundheds vurdering, at indsatsen iværksat efter planen har rettet op på de forhold, der medførte vurderingen alvorlige fejl og mangler.

På seks af plejecentrene var der fulgt op på anbefalingerne fra 2009, medens der på to kun var fulgt delvist op. Generelt har sundhedsforholdene på plejecentrene således været af svingende kvalitet, men overvejende tilfredsstillende. Det har medført, at der i 2011 er en plejeboligenhed, (Møllegården), der er omfattet af det graduerede tilsyn og derfor ikke modtager tilsyn fra embedslægerne før i 2012.

Sammenlignet med sidste år var der i 2010 flere medicindoseringsfejl samt fortsat brug for fokus på dokumentation. Der er sket en forbedring vedrørende patientrettigheder siden 2009. Hvor det i 2009 kun var håndteret i 25 % af stikprøverne, var dette nu steget til 54 %.

### VURDERING

Social og Sundhed har vurderet embedslægeinstitutionens rapporter vedrørende tilsynene i 2010. Det overordnede resultat er, at alle plejecentrene i kommunen som helhed fungerer sundhedsmæssigt overvejende tilfredsstillende, og et enkelt plejecenter (Møllegården) så godt, at man ikke modtager tilsyn i 2011.

Sundhedsforholdene på plejecentrene har imidlertid vist sig karakteriseret ved en svingende kvalitet, ligesom der på enkelte områder er fundet flere mangler i 2010 end ved tilsynet i 2009. Som følge heraf er der på hvert af kommunens plejecentre iværksat en målrettet indsats, for at imødekomme embedslægeinstitutionens anbefalinger.

På det plejecenter, hvor embedslægeinstitutionen fandt alvorlige fejl og mangler, blev der straks efter tilsynet udarbejdet en detaljeret handleplan, som embedslægeinstitutionen umiddelbart kunne godkende, og hvis tiltag er implementeret.

På baggrund af ovenstående vurderer Social og Sundhed, at der er handlet sundhedsmæssigt forsvarligt på anbefalingerne, om end udviklingen på området har afsløret behov for fortsat refleksion og øget opmærksomhed.

Social og Sundhed har udarbejdet et notat, der sammenfatter embedslægeinstitutionens anbefalinger ud fra de tilsendte tilsynsrapporter fra 2010.

### **INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION**

Ældrerådet har fremsendt et høringssvar 15. april 2011, der er vedlagt sagen som bilag. Af høringssvaret fremgår det bl.a., at Ældrerådet finder, at tilsynet rummer mange positive aspekter, og at man har forventning til, at der rettes op på de fejl og mangler, der fremgår af rapporterne.

Man henstiller desuden til, at embedslægeinstitutionen forsøger at gøre rapporterne mere enkle og opbygger dem på en mere overskuelig måde.

Desuden påpeger Ældrerådet, at man gerne ser dokumentationen og det administrative arbejde rationaliseret således, at man sikrer mest mulig tid til pleje og omsorg.

Tilsynsrapporterne offentliggøres på Favrskov Kommunes hjemmeside.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Ingen.

### **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At tilsynsrapporterne tages til efterretning.
2. At Ældrerådets høringssvar tages til efterretning.

### **BESLUTNING**

#### **Bilag**

Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejeboliger i Favrskov Kommune 2010 (samlet rapport)	<a href="#">710-2011-71443</a>
Tilsynsrapport 2010 Elmehøj	<a href="#">710-2011-71442</a>
Tilsynsrapport 2010 Tinghøj	<a href="#">710-2011-71448</a>
Tilsynsrapport 2010 Anlægget	<a href="#">710-2011-71441</a>
Tilsynsrapport 2010 Voldumcentret	<a href="#">710-2011-71449</a>
Tilsynsrapport 2010 Thorshøj	<a href="#">710-2011-71447</a>
Tilsynsrapport 2010 Hinneruplund	<a href="#">710-2011-71444</a>
Tilsynsrapport 2010 Skaghøj	<a href="#">710-2011-71446</a>
Tilsynsrapport 2010 Møllegården	<a href="#">710-2011-71445</a>

Sammenfatning af konklusioner - Embedslægetilsynet 2010

[710-2011-73312](#)

Høringssvar, Ældrerådet

[710-2011-78117](#)

***Social- og Sundhedsudvalget, 10. maj 2011:***

Fraværende: Ingen

Ad 1) Til efterretning.

Ad 2) Til efterretning.

**Bilag**

Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejeboliger i Favrskov Kommune 2010 (samlet rapport)

Tilsynsrapport 2010 Elmehøj

Tilsynsrapport 2010 Tinghøj

Tilsynsrapport 2010 Anlægget

Tilsynsrapport 2010 Voldumcentret

Tilsynsrapport 2010 Thorshøj

Tilsynsrapport 2010 Hinneruplund

Tilsynsrapport 2010 Skaghøj

Tilsynsrapport 2010 Møllegården

Sammenfatning af konklusioner - Embedslægetilsynet 2010

Høringssvar, Ældrerådet

# Punkt 42: Kommunale tilsyn på tilbud handicap- og psykiatriområdet

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

10. maj 2011

Sagsnr. 710-2010-27080

Dok.nr. 710-2011-88013

Sagsbehandler DPROTH

## 42. Kommunale tilsyn på tilbud handicap- og psykiatriområdet - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område §§ 15 og 16

### SAGENS INDHOLD

I henhold til Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område har Favrskov Kommune pligt til at føre tilsyn med de sociale tilbud til voksne indenfor handicap- og psykiatriområdet.

Som et led i Social og Sundheds kvalitetsstrategi har forvaltningen desuden mulighed for, hvert år at supplere kommunens generelle tilsyn jf. retssikkerhedsloven, ved at undersøge et område af aktuel betydning for udviklingen af den faglige-, organisatoriske- eller brugeroplevede kvalitet i tilbuddene.

I den forbindelse har Social og Sundhed valgt, at sætte særligt fokus på praksis i forhold til begrebet ”mindst indgribende foranstaltning”.

Der er således ultimo 2010 foretaget en række anmeldte tilsyn på kommunens botilbud, aktivitetstilbud og væresteder. Desuden er der primo 2011 foretaget stikprøvevise uanmeldte tilsyn på botilbuddene Fuglebakken i Hinnerup hhv. Ellemosevej 26C i Hadsten. Tilsynene er foretaget af konsulentfirmaet Bunk og Elkjær, der efterfølgende har udarbejdet rapporter for såvel de anmeldte, som de uanmeldte tilsyn. I tilslutning til de anmeldte tilsyn er der desuden udarbejdet en samlet rapport, der opsummerer resultaterne herfra.

Alle rapporter er med som bilag. Da materialet er meget omfattende anbefales at interesserede orienterer sig i den afsluttende tilsynsrapport, der opsummerer indhold i samtlige rapporter undtagen rapporterne vedrørende de uanmeldte tilsyn.

I samtlige rapporter anvendes en terminologi, hvor

- **skal** er udtryk for forhold, som er uacceptable, og som skal bringes i orden, evt. i samarbejde med forvaltningen.
- **bør** er udtryk for acceptable forhold, som kan forbedres, og som skal følges op af tilbuddet.
- **anbefaler** er udtryk for tilsynets vurdering i et forhold, som skal overvejes, men ikke nødvendigvis følges.

### Overordnede konklusioner

Tilsynet finder, at alle tilbuddene har arbejdet med udviklingsområderne fra 2009. Indsatsen har højnet kvaliteten af det sociale arbejde, ligesom det har givet medarbejdere og ledere en større sikkerhed i forhold til udførelsen af opgaverne.

Der har været afholdt undervisning om magtanvendelse, hvilket har øget refleksioner blandt medarbejderne og kvalificeret indsatsen i dilemmaer mellem magt og omsorg.

Endvidere ses forbedringer i medicin håndtering og arbejdet med handleplaner.

Tilsynet finder, at tilbuddene som helhed er orienteret mod princippet om mindst indgribende indsats, om end man forvalter princippet forskelligt. Medarbejderne er generelt fokuseret på faglighed, og vil gerne understøtte indsatsen, så brugerne opnår størst mulig selvstændighed i deres livsførelse med mindst indgribende indsats fra medarbejderne. Tilgangen har dog store variationer afhængig af målgruppens nedsatte funktionsniveau og forskellige behov for enten støtte, vejledning og/eller kompenserende indsats.

Fælles for alle tilbuddene gælder, at Tilbudsportalen skal opdateres svarende til de faktiske forhold. Desuden vil gennemskueligheden kunne højnes ved en opdatering af hjemmesider og andre offentlig tilgængelige informationsmaterialer vedrørende tilbuddene.

Der bør desuden generelt fokuseres på arbejdet med at udarbejde delhandleplaner på baggrund af de overordnede handleplaner efter servicelovens § 114. I såvel aktivitetstilbud som bofællesskaber er der i forskelligt omfang fortsat behov for at styrke denne indsats.

Behovet herfor må endda forventes at stige som følge af den aktuelle lovændring, der betyder at betalingskommunen fremad rettet også er handlekommune. Lovændringen vil medføre, at man vil skulle udarbejde delhandleplaner på baggrund af andre kommuners overordnede handleplaner, der i et vist omfang må forventes at være forskelligt udformet. Desuden påpeger Tilsynet, at man oplever at de overordnede handleplaner fra kommunens egen myndighed formidles forskelligt til de forskellige tilbud. Til trods for at myndigheden ikke indgår i tilsynet, vurderer Bunk & Elkjær, at et fælles visitationsgrundlag for både botilbud og aktivitetstilbud vil gavne handleplansarbejdet og dermed bidrage positivt til at sikre brugernes retssikkerhed.

Der er ikke fundet anledning til at anbefale en skærpelse af tilsynet. Det er Tilsynets samlede vurdering, at tilbuddene fremstår som kvalitets- og udviklingsorienteret på hver sin måde, og at faglighedens nuancer sikrer, at brugerne, populært sagt, behandles individuelt for at blive behandlet ens.

### **Opfølgning**

Som opfølgning på tilsynet, har man på de enkelte tilbud udarbejdet konkrete handleplaner, der sikrer en målrettet indsats i forhold til Tilsynets bemærkninger og udviklingsområder.

### **VURDERING**

Social og Sundhed vurderer generelt, at tilsynene gennemført af Bunk & Elkjær i 2010 er positive og viser, at de sociale tilbud til voksne indenfor handicap- og psykiatriområdet i Favrskov Kommune er velfungerende og fagligt veldrevne, ligesom at beboerne udtrykker tilfredshed såvel med rammerne som med den hjælp, der ydes.

Det vurderes, at de udarbejdede forslag til videre proces vil sikre, at der sker opfølgning på alle de bemærkninger, der er fra Tilsynet.

### **INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION**

Handicaprådet har fremsendt et høringssvar 13. april 2011, der er vedlagt sagen som bilag. Af høringssvaret fremgår det bl.a., at Handicaprådet glæder sig over nedgangen i anmeldte tilfælde af magt anvendelse, ligesom man glæder sig over, at beboerne generelt føler sig hjemme, er glade for tilbuddene og føler at have indflydelse på hverdagen.

Handicaprådet efterspørger imidlertid mere ensartet regelsæt for håndtering af beboernes/brugernes medicin, ligesom man mener, at det kan blive svært at involvere bruger/pårørenderåd i kommende tilsyn, da disse fremover vil være uanmeldte.

Handicaprådet tilslutter sig firmaet Bunk og Elkjærs henstillinger.

Tilsynsrapporterne offentliggøres på Favrskov Kommunes hjemmeside.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Ingen.

### **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At tilsynsrapporterne tages til efterretning.
2. At Handicaprådets høringssvar tages til efterretning.

### **BESLUTNING**

#### **Bilag**

Anmeldt tilsyn - Bofællesskaberne i Hinnerup (Hindhøjen og Fuglebakken) 2010	<a href="#">710-2011-67704</a>
Anmeldt tilsyn - Bofællesskaberne i Hammel (Eriksminde og Jægervej) 2010	<a href="#">710-2011-67703</a>
Anmeldt tilsyn - Bofællesskaberne i Hadsten (Ellemosevej) 2010	<a href="#">710-2011-67702</a>
Anmeldt tilsyn - Boenheden Urbakken 2010	<a href="#">710-2011-67699</a>
Anmeldt tilsyn - Boligerne på Jagtvej samt Bofællesskabet Urvej 2010	<a href="#">710-2011-67716</a>
Anmeldt tilsyn - Aktivitetscentret Industrivej i Hammel 2010	<a href="#">710-2011-67696</a>
Anmeldt tilsyn - Aktivitetscentret Urvej 2010	<a href="#">710-2011-67697</a>
Anmeldt tilsyn - Aktivitetstilbuddene Ellemosevej 2010	<a href="#">710-2011-67698</a>
Anmeldt tilsyn - Bostøtte Handicap og Socialpsykiatri 2010	<a href="#">710-2011-67705</a>
Afsluttende tilsynsrapport 2010, anmeldte tilsyn handicap- og psykiatriområdet	<a href="#">710-2011-67695</a>
Uanmeldt tilsyn Fuglebakken	<a href="#">710-2011-67714</a>
Uanmeldt tilsyn Ellemosevej 26C	<a href="#">710-2011-67706</a>
Sammenfatning af konklusioner - Kommunale tilsyn på handicap- og psykiatriområdet 2010	<a href="#">710-2011-76409</a>
Høringssvar, Handicaprådet	<a href="#">710-2011-78116</a>

***Social- og Sundhedsudvalget, 10. maj 2011:***

Fraværende: Ingen

Ad 1) Til efterretning.

Ad 2) Til efterretning.

**Bilag**

Anmeldt tilsyn - Bofællesskaberne i Hinnerup (Hindhøjen og Fuglebakken) 2010

Anmeldt tilsyn - Bofællesskaberne i Hammel (Eriksminde og Jægervej) 2010

Anmeldt tilsyn - Bofællesskaberne i Hadsten (Ellemosevej) 2010

Anmeldt tilsyn - Boenheden Urbakken 2010

Anmeldt tilsyn - Boligerne på Jagtvej samt Bofællesskabet Urvej 2010

Anmeldt tilsyn - Aktivitetscentret Industrivej i Hammel 2010

Anmeldt tilsyn - Aktivitetscentret Urvej 2010

Anmeldt tilsyn - Aktivitetstilbuddene Ellemosevej 2010

Anmeldt tilsyn - Bostøtte Handicap og Socialpsykiatri 2010

Afsluttende tilsynsrapport 2010, anmeldte tilsyn handicap- og psykiatriområdet

Uanmeldt tilsyn Fuglebakken

Uanmeldt tilsyn Ellemosevej 26C

Sammenfatning af konklusioner - Kommunale tilsyn på handicap- og psykiatriområdet 2010

Høringssvar, Handicaprådet

# Punkt 43: Høring af forslag til Børne- og ungepolitik for Favrskov Kommune

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

10. maj 2011

Sagsnr. 710-2007-2799

Dok.nr. 710-2011-70865

Sagsbehandler DPANJE

## 43. Høring af forslag til Børne- og ungepolitik for Favrskov Kommune - Åbent

Tidl. politisk behandling	BS-U 09.09.10, pkt. 46. 10.02.11, pkt. 9, 10.03.11, pkt. 15
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Børne- og Skoleudvalget besluttede 10. marts 2011 at sende forslag til Børne- og ungepolitik for Favrskov Kommune i høring. Forslaget sendes til høring blandt kommunens interne og eksterne samarbejdspartner på børne- og skoleområdet, herunder Folkeoplysningsudvalget.

Børne- og ungepolitikken forventes endeligt vedtaget af Byrådet 28. juni 2011.

Børne- og ungepolitikken består af en politik og et bagvedliggende strategidokument.

### Politiske mål og ønsker

Mens de politiske mål og ønsker ligger fast i perioden 2011-14, kan strateginotatet justeres i takt med forandrede rammevilkår som for eksempel ændret demografisk udvikling, nye politiske beslutninger, ny lovgivning mm. Institutionerne inddrages i disse tilfælde, og Børne- og Skoleudvalget orienteres.

Politikdelen udtrykker de politiske forventninger og intentioner til opgaveløsningerne på Børne- og Skoleudvalgets område. Strategidelen er en guide til aktørerne inden for Børne- og Skoleudvalgets område til at føre politikken ud i livet. Politikken

indeholder en vision og en række mål på fem udvalgte områder:

- Udvikling og effektivisering
- Læring og kvalitet
- Inklusion – et krav til almenområdet
- Det specialiserede socialområde – vidtgående specialundervisning og foranstaltninger til børn og familier
- Børns og unges fritid i SFO, klubber og ungdomsskole

De politiske intentioner er uddybet med tekst og er søgt udformet, så udfordringerne fremstår fælles. Det betyder, at optimale løsninger på en række af opgaverne forudsætter, at henholdsvis dagtilbud, folkeskoler og fritidstilbud samt specialområdet arbejder sammen og i flere tilfælde på tværs af sektorer.

### Strategidel

Strategidelen indeholder en beskrivelse af de værdier og principper, ledere og medarbejdere skal iagttage, når de løser opgaven. Desuden beskrives for hvert af de fem afsnit de overvejelser og beslutninger om prioriteringer og handlinger, som ledere, medarbejdere og bestyrelser må tage sammen.

Hvert afsnit i strategidelen slutter med en refleksionsboks, hvor institutioner og andre aktører bliver bedt om at vurdere deres status og udviklingsmuligheder. Fagcheferne følger sammen med lederne op på disse spørgsmål for at sikre institutionernes ejerskab til at træffe lokale valg for at indfri de politiske intentioner.

I perioden 2011-14 vil opfølgningen på institutionernes indsatser ske gennem eksisterende dialog- og rapporteringsredskaber – kvalitetsrapporter for skoler og dagtilbud, dialogmøder eller på anden måde efter aftale. Det forudsættes, at opfølgningen på Børne- og ungepolitikken er dialogbaseret uden øget bureaukrati.

### **INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION**

Børne- og Skoleudvalget indledte processen med forberedelsen til en ny politik ved dialogmøder med skole- og forældrebestyrelser i 2009.

8. april 2010 fremlagde forvaltningen de foreløbige resultater af de drøftelser, der fulgte for det nye Børne- og Skoleudvalg.

3. juni 2010 behandlede udvalget sagen igen og godkendte en overordnet skabelon for Børne- og ungepolitikken.

Ultimo juni 2010 afholdt Børn og Skole to fokusgruppemøder, dels med ledere fra Børn og Skoles egne institutioner, dels med samarbejdspartnere fra andre af kommunens afdelinger.

August 2010 nedsatte forvaltningen en "Tænketank" med repræsentanter for ledere og medarbejdere fra alle dele af Børne- og Skoleudvalgets ansvarsområder. Tænketanken leverede på to halvdagsmøder inspiration til formulering af de principper, der skal være de bærende, når politikken skal omsættes til virkelighed.

I november 2010 fik skole- og forældrebestyrelser – herunder også for ungdomsskole og klubber - på to dialogmøder lejlighed til at kommentere og drøfte den overordnede del af politikken.

Kredsen af høringsparter omfatter alle, der har interesser i Børne- og ungepolitikken i Favrskov Kommune. Ud over de primære høringsparter, som er alle institutioner og disses bestyrelser og samarbejdsorganer på Børne- og Skoleudvalgets område, høres SMU'erne på Børn og Skoles område, SMU administration, alle fagudvalgene og Folkeoplysningsudvalget.

Endvidere har alle ungdomsuddannelsesinstitutioner i Favrskov Kommune og Favrskov Idrætssamvirke fået tilbud om at bidrage.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Børne- og ungepolitikken skal udmøntes inden for de eksisterende økonomiskerammer.

### **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forslag til Børne- og ungepolitik drøftes.

### **BESLUTNING**

#### **Bilag**

Strategi Børne- og ungepolitik [710-2011-66597](#)

Børne- og ungepolitik - 11. marts 2011 [710-2011-66596](#)

#### ***Social- og Sundhedsudvalget, 10. maj 2011:***

Fraværende: Ingen

Drøftet. Der udarbejdes høringssvar.

#### **Bilag**

Strategi Børne- og ungepolitik



# Punkt 44: Orienteringspunkt

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

10. maj 2011

Sagsnr. 710-2007-4092

Dok.nr. 710-2011-88439

Sagsbehandler DPRNSI

## 44. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

### INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

### BESLUTNING

*Social- og Sundhedsudvalget, 10. maj 2011:*

Fraværende: Ingen

Til orientering.