

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 02-12-2014

Mødedato Tirsdag d. 02. december 2014 kl. 16:00

Mødested Pøt Mølle, Pøt Møllevej 80, Hammel

Indholdsfortegnelse

Orienteringspunkt.....	3
Kvalitetsstandarder for bostøtte og botilbud, handicap og psykiatri.....	5
Godkendelse af Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015.....	9
Retningslinjer for uddeling af midler efter Servicelovens § 18.....	13
Kommunale tilsyn, ældreområdet 2014.....	16
Embedslægetilsyn 2014.....	20
Sagsbehandlingsfrister på det sociale område.....	24

Punkt 59: Orientierungspunkt

Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

2. december 2014

Sagsnr. 710-2007-
4092

Dok.nr. 710-2014-
266846

Sagsbehandler
DPEMJJE

59. 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, 2. december 2014:

Fraværende: Ingen

Til orientering.

Punkt 60: Kvalitetsstandarder for bostøtte og botilbud, handicap og psykiatri

Bilag

Kvalitetsstandard bostøtte Handicap og Psykiatri

Kvalitetsstandard botilbud Handicap og Psykiatri

Bilag Antal personer og timeforbrug bostøtten 2012-14

Kvalitetsstandarder for bostøtte og botilbud, handicap og psykiatri

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

2. december 2014

Sagsnr. 710-2010-18907

Dok.nr. 710-2014-249887

Sagsbehandler

DPGILA

60. Kvalitetsstandarder for bostøtte og botilbud, handicap og psykiatri - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 22.11.11, pkt. 163 og 164
Forventet sagsgang	SS-U, høring, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Serviceoven

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til reviderede kvalitetsstandarder på botilbud og bostøtte. Revisionen er bl.a. aktualiseret af et budgetpres på handicap- og psykiatriområdet.

Servicedeclarationerne ændrer samtidig "navn" til kvalitetsstandarder. Det er kun Handicap og Psykiatri som bruger benævnelsen servicedeclaration, når serviceniveauet beskrives på Social- og Sundhedsudvalgets områder.

Kvalitetsstandarden for bostøtte dækker visitation til servicelovens § 85 (hjælp, omsorg og støtte).

Kvalitetsstandarden for botilbud dækker visitation til botilbud efter servicelovens §§ 107 (midlertidig ophold) og 108 (længerevarende ophold) samt almene boliger med den nødvendige pædagogiske støtte.

Kvalitetsstandarderne omfatter de gældende regler på området og en beskrivelse af, hvordan reglerne omsættes i praksis på bostøtte- og botilbudsområdet. Standarderne vedrører Favrskov Kommunes egne tilbud og ikke køb af pladser i andre kommuner eller regioner.

Standarderne anvendes til at understøtte ensartethed og kvalitativ sagsbehandling. De er derfor på én gang udtryk for, hvad borgerne kan forvente af service og samtidig et ledelsesværktøj i Favrskov Kommune, der kan bidrage til den økonomiske styring af områderne.

I kvalitetsstandarden for bostøtte visiteres borgerne til hjælp efter om deres funktionsniveau henhører i kategorierne 1-6. Kvalitetsstandarden for botilbud dækker borgere, hvis funktionsniveau hører under kategorierne 7-11. Der er dermed sammenhæng i visitationerne til bostøtte og botilbud ud fra borgerens faktiske funktionsniveau.

VURDERING

I forhold til de nuværende servicedeclarationer er der sket en del ændringer.

Ændringer der er fælles for kvalitetsstandarden for bostøtte og botilbud:

- Beskrivelsen af målsætningen om, at borgeren er mest muligt i eget liv, er tydeliggjort, herunder at den mindst indgribende indsats tilbydes først.

- Ordet behandling udgår, da Handicap og Psykiatri ikke udfører behandling af borgerne.
- Der foretages funktionsudredninger af alle borgere. Ydelsen tildeles på baggrund af funktionsudredningen. Borgeren medvirker i sagsbehandlingen ud fra ønsket om, at borgeren er mest muligt i eget liv.
- Konsekvensrettelser som følge af tilsynsreformen, der trådte i kraft 1. januar 2014, og som blandt andet medfører, at tilsynet med botilbuddene er overgået fra Favrskov Kommune til Socialtilsyn Midt i Silkeborg Kommune.
- Konsekvensrettelser som følge af ændring i klagestrukturen på det sociale område, hvorefter klagesager fra 1. juli 2013 behandles i Ankestyrelsen fremfor i de sociale nævn, som er nedlagt.

Ændringer der kun vedrører kvalitetsstandarden botilbud:

- Der er mulighed for deltagelse i fritids- og kulturaktiviteter samt planlægning og organisering af ferieture. Det præciseres, at pædagogisk bistand under ferie ikke er en del af botilbuddet.

Ændringer der kun vedrører kvalitetsstandarden bostøtte:

- Bostøtteforløbene er tidsbegrænsede og vurderes herefter med henblik på det videre forløb.
- Gruppebostøtte er en ny ydelseskategori.
- Ved funktionskategori 3, 4 og 5 er den direkte brugerrettede tid nedsat med en halv time i hver kategori.
- Der er beskrevet en afgrænsning af bostøtteopgaven i forhold til arbejdsmarkedsområdet, som har mulighed for at bevilge mentor i visse situationer.

Social og Sundhed vurderer, at ovennævnte tiltag i kvalitetsstandarden kan medvirke til at nedbringe merforbruget på den afsatte ramme til bostøtte. Nedsættelse af den brugerrettede tid kan dog give udfordringer i bestræbelserne for at nå målene for den enkelte borger. Det kan betyde, at tidshorisonten i bostøtteforløbene forlænges.

Samtidig kan en reduktion af serviceniveauet på bostøtteområdet medføre, at udfordringerne med at få borgerne knyttet helt eller delvis til arbejdsmarkedet øges. Det kan derfor afledt give merudgifter på arbejdsmarkedsområdet til indsatser og ydelser.

Social og Sundhed vurderer, at der fortsat vil være pres på bostøtten. Der er således pr. 1. september 2014 279 borgere i bostøtte tilbud. Det er en stigning fra 251 borgere i september 2013 og 196 borgere i september 2012. Disse tal fremgår af vedlagte bilag.

Der er flere årsager til bostøtteområdets nettotilgang:

- Det faglige grundlag mest muligt i eget liv, hvor mindst indgribende tilbud vælges først. Det vil sige, at bostøtte vælges fremfor botilbud.
- Fokus på udflytning fra botilbud til bostøtte tilbud.
- Reformen på arbejdsmarkedsområdet, som betyder at færre borgere er på passiv forsørgelse og i stedet skal have en indsats, der bringer dem tættere på arbejdsmarkedet.
- Nye integrationssager.

ØKONOMI

Den foreslåede justering af serviceniveauet i kvalitetsstandarden er et af indsatsområderne for at imødegå budgetpres på handicap- og psykiatriområdet. 3. budgetopfølgning 2014 viste et budgetpres på det samlede handicap- og psykiatriområde. Det forventes, at der også i 2015 vil være budgetpres på området, herunder den økonomiske ramme for bostøtte.

Forslaget til revideret kvalitetsstandard for bostøtte indeholder en nedsættelse af den direkte brugerrettede tid i bostøttekategorierne 3, 4 og 5 med en halv time pr. uge. Isoleret set medfører dette en reduktion af udgifterne til bostøtte på ca. 1 mio. kr. pr. år. Indførelsen af gruppebostøtte forventes ligeledes at medføre en besparelse. Den økonomiske effekt er endnu ukendt, da det afhænger af, hvilke borgere der kan anvende dette tilbud.

I kvalitetsstandarden foretages en mere præcis afgrænsning end tidligere til den arbejdsmarkedsrettede indsats. Det forventes ligeledes at medføre besparelser på handicap- og psykiatriområdet. Modsat kan det medføre merudgifter til ydelser på arbejdsmarkedsområdet.

Som tidligere nævnt kan der fortsat forventes en vækst i antallet af personer med behov for bostøtte. Dette vil forøge udgifterne til bostøtte og dermed reducere effekten af ovennævnte tiltag.

INDDRAGELSE

Kvalitetsstandarderne sendes til høring i Handicaprådet og SMU Det specialiserede socialområde.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At kvalitetsstandarderne for bostøtte og botilbud Handicap og Psykiatri sendes

til høring i Handicaprådet og SMU Det specialiserede socialområde.

BESLUTNING

Bilag

Kvalitetsstandard bostøtte Handicap og Psykiatri	<u>710-2014-128546</u>
Kvalitetsstandard botilbud Handicap og Psykiatri	<u>710-2014-142187</u>
Bilag Antal personer og timeforbrug bostøtten 2012-14	<u>710-2014-238133</u>

Social- og Sundhedsudvalget, 2. december 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 61: Godkendelse af Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015

Bilag

Revideret kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015

Bilag 2: Ældebestyrelses høringsvar vedr. Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015

Bilag 3: Høringsvar handicaprådet

Godkendelse af Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015

Sagsfremstilling

Social- og
Sundhedsudvalget
2. december 2014
Sagsnr. 710-2014-
50677
Dok.nr. 710-2014-
258731
Sagsbehandler
DPSRAM

61. Godkendelse af Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp og træning efter servicelovens §§ 83 og 86

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning.

I Favrskov Kommune indeholder kvalitetstandarden, udover de lovpligtige områder, også ydelser som for eksempel aktivitetstilbud, kørselsordninger og hjælpemidler.

Kvalitetsstandarden beskriver det serviceniveau, som Byrådet fastlægger for indsatsen på ældre- og sundhedsområdet i Favrskov Kommune.

Kvalitetsstandardens beskrivelser af indholdet, omfanget og udførelsen af de kommunale ydelser skal således være præcise og sikre sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte resurser, afgørelserne og leveringen af hjælpen.

VURDERING

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet er blevet revideret, og der er foretaget en række ændringer, som alle fremgår af vedhæftede bilag.

De væsentligste ændringer er indeholdt i følgende punkter:

- Afsnit 2.3 vedrørende midlertidig hjemmehjælp er revideret, idet borgerne fremadrettet ikke opkræves for midlertidig hjemmehjælp. Baggrunden for ændringen er, at de administrative udgifter ved opkrævning overstiger indtægterne.
- Afsnit 3.4 vedrørende afløsning og aflastning er ændret, så opbygningen ligner det øvrige materiale i omfang og længde. Bl.a. er to konkrete eksempler på tilbud slettet.
- Afsnit 3.11 vedrørende individuelle kørselsordninger er omformuleret til et mere let og forståeligt sprog.
- Afsnit 3.14 vedrørende korttidspladser, træningsophold og døgntræningsophold har fået tilføjet det nye tilbud om døgntræningspladser. Døgntræningspladserne er oprettet som en del af udmøntningen af puljen til løft af den kommunale indsats på ældreområdet.

· I kapitel 4 vedrørende kvalitetsmål og opfølgning er kvalitetsmål for vareudbringning tilføjet. De seneste to tilfredshedsmålinger har vist en tilfredshed på under 80 %. På den baggrund foreslås kvalitetsmålet for den tildelte praktiske hjælp og personlige pleje ændret fra 90 % til 85 %. Social og Sundhed vurderer, at et fremtidigt kvalitetsmål på 85 % er ambitiøst og realistisk.

Ministeren for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold har 8. oktober 2014 fremsat Lovforslag om ændring af lov om social service. Forslaget vedrører rehabiliteringsforløb og hjemmehjælpsydelse. Hvis lovforslaget vedtages, vil relevante lovændringer blive indarbejdet i Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015.

Social og Sundhed har modtaget høringsvar fra Ældrerådet og Handicaprådet.

Ældrerådet er tilfreds med udviklingen i kvalitetsstandard, og påpeger, at Favrskov Kommune bestræber sig på at støtte borgeren i at være herre i eget liv, og at hjælpen tildeles ud fra en vurdering af resurser og behov.

Ældrerådet påpeger en række konkrete forhold, der har Rådets opmærksomhed, jfr. bilag 2. Social og Sundhed har vurderet de enkelte forhold, som ikke giver anledning til ændringer.

Ældrerådet stiller spørgsmålstegn ved, om de svageste borgere har mulighed for at medvirke aktivt i rehabiliteringsforløbet og bære det ansvar, der lægges op til. Social og Sundhed bemærker, at med den forventede lovændring vil alle borgers hjælp blive baseret på et aktivt rehabiliteringsforløb, også de svageste borgere.

Ældrerådet udtrykker, at en afbestillingsfrist på tre dage for madservice på plejecentrene er for lang tid. Social og Sundhed påpeger, at lovgivningen giver mulighed for en frist på en måned. I Favrskov Kommune er der besluttet en frist på tre dage. En kortere frist vil øge omkostningerne til administration.

Ældrerådet ønsker, at der fastsættes en tidsramme for hjælpen, de pårørende kan forvente efter et terminalforløb. Social og Sundhed vurderer, at det ikke er muligt at fastsætte tiden, da behovet for hjælp varierer meget.

Handicaprådet påpeger dels, at personalet skal være informeret om hvilken opgave, de skal udføre, og dels, at borgerens fremtidige behov vurderes ved endt genoptræningsforløb, jfr. bilag 3. Social og Sundhed er enig i Handicaprådets betragtninger, og oplyser, at dette allerede sker i dag.

Ældrerådet og Handicaprådet gør opmærksom på, at sagsbehandlingstiderne er for lange i forhold til madservice, hjælpemidler, praktisk hjælp og genoptræning efter hospitalsindlæggelse. Social og Sundhed bemærker, at der altid arbejdes mod at indsatserne iværksættes så hurtigt som muligt.

ØKONOMI

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet er udarbejdet med baggrund i den nuværende økonomiske ramme, og ændringerne skønnes derfor ikke at have økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

Revideringen af kvalitetsstandard er udarbejdet med inddragelse af ledere og medarbejdere fra ældre- og sundhedsområdet.

Kvalitetsstandard har været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015 godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Revideret kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015	<u>710-2014-273427</u>
Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015	<u>710-2014-249881</u>
Bilag 2: Ældrerådets høringssvar vedr. Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015	<u>710-2014-258129</u>
Bilag 3: Høringssvar handicaprådet	<u>710-2014-258725</u>

Social- og Sundhedsudvalget, 2. december 2014:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt, idet det i kvalitetsstandardens afsnit 3.5 præciseres, at menuerne tager udgangspunkt i en alsidig dansk madkultur og tilberedes efter sæsonens råvarer.

Punkt 62: Retningslinjer for uddeling af midler efter Servicelovens § 18

Bilag

Retningslinjer for uddeling af midler efter servicelovens § 18

Retningslinjer for uddeling af midler efter Servicelovens § 18

Sagsfremstilling

Social- og
Sundhedsudvalget
2. december 2014
Sagsnr. 710-2014-
4048
Dok.nr. 710-2014-
250440
Sagsbehandler
DPAHAU

62. Retningslinjer for uddeling af midler efter Servicelovens § 18 - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	Lov om social service

SAGENS INDHOLD

Social- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til forslag til nye retningslinjer for uddeling af § 18-midler. Forslaget er drøftet på udvalgets dialogmøde med Frivilligrådet for sociale indsatser 4. november 2014.

Efter Servicelovens § 18 yder kommunerne tilskud til frivilligt socialt arbejde. I Favrskov Kommune uddeler Social- og Sundhedsudvalget de afsatte midler. Det sker efter indstilling fra Frivilligrådet. Indstillingen skal følge de retningslinjer, der er fastsat af udvalget.

I forhold til de nuværende retningslinjer præciserer forslaget:

- Der ydes primært tilskud til aktiviteter, der involverer andre end de frivillige selv.
- Der kan ydes tilskud til fortæring i særlige situationer.

Endvidere vil der fremover normalt kunne afrapporteres på aktiviteten med en underskrevet erklæring om, at midlerne er anvendt til det ansøgte formål. Hidtil har der rutinemæssigt været krævet fremsendelse af egentligt regnskab.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at de nye retningslinjer vil være mere præcise end de gamle. Samtidig lever de op til vejledningen om servicelovens formål. § 18 sigter mod at fremme samarbejdet med og støtte til en bred vifte af lokale frivillige aktiviteter. Den frivillige indsats skal være kernen i aktiviteten.

Den frivillige indsats giver mulighed for ekstra oplevelser for borgerne og udgør dermed et godt supplement til de offentlige tilbud.

ØKONOMI

Sagen har ingen direkte økonomiske konsekvenser. I budget 2015-18 er puljen til uddeling hævet med 200.000 kr. årligt til 816.000 kr.

INDDRAGELSE

Frivilligrådet for sociale indsatser har været inddraget i ændringen af retningslinjerne.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forslaget til retningslinjer godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Retningslinjer for uddeling af midler efter
servicelovens § 18

710-2014-250631

Social- og Sundhedsudvalget, 2. december 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 63: Kommunale tilsyn, ældreområdet 2014

Bilag

Sammenfatning af konklusioner - kommunale tilsyn med plejeboliger 2014

Opfølgende aktiviteter - kommunale tilsyn med plejeboliger 2014

Handleplan, Thorshøj 2014

Ældrerådets høringssvar 2014

Kommunale tilsyn, ældreområdet 2014

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

2. december 2014

Sagsnr. 710-2014-
59293

Dok.nr. 710-2014-
255311

Sagsbehandler
DPROTH

63. Kommunale tilsyn, ældreområdet 2014 - Åbent

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

SAGENS INDHOLD

Efter Serviceloven skal Favrskov Kommune sikre, at der føres et årligt uanmeldt tilsyn på hvert af Favrskov Kommunes otte plejecentre. Tilsynene er i 2014 gennemført af firmaet Vivian Elkjær (herefter benævnt Tilsynet).

Der er ført tilsyn med beboernes omsorgs- og plejemæssige forhold. Der har været fokuseret på hverdagslivet og på hvordan hjælpen efter beboernes – og eventuelle pårørendes – opfattelse fungerer. Ud over disse brugerrelaterede forhold er der fokuseret på plejemæssige og fagligt relaterede forhold, medarbejderrelaterede forhold samt andet.

Brugerrelaterede forhold omfatter:

- inddragelse
- indflydelse på eget liv
- klager.

Plejemæssige og fagligt relaterede forhold omfatter:

- handleplaner / sundhedsfaglige planer
- magtanvendelse
- medicinhåndtering.

Medarbejder relaterede forhold omfatter:

- faglige kompetencer
- arbejdsmiljø.

Andet omfatter:

- forhold af faglig relevans, der ikke på forhånd er udpeget som genstand for tilsynet.

Tilsynet har udarbejdet en rapport ud fra besøget på hvert af de otte plejecentre. I rapporterne skelnes der mellem påbud og anbefalinger. Påbud anføres hvor Tilsynet har påvist forhold, som er uacceptable og skal bringes i orden. Anbefalinger gives til forhold, som skal overvejes, men ikke nødvendigvis følges.

Alle rapporter er vedlagt som bilag. I bilaget "Sammenfatning af konklusioner - kommunale tilsyn med plejeboliger 2014" opsummeres i kort form indholdet i samtlige rapporter.

Tilsynsrapporter samt notatet "Sammenfatning af konklusioner - kommunale tilsyn med plejeboliger 2014" har været sendt i høring i Ældrerådet.

VURDERING

Det er Tilsynets vurdering, at plejecentrene er veldrevne med gode rammer. Personalet er fagligt dygtigt. Der opleves et miljø og en venlig stemning, som beboere og personale er glade for og trygge ved.

Tilsynet finder, at den brugeroplevede kvalitet er høj. De afgivne påbud og anbefalinger samler sig især om områderne handleplaner/sundhedsfaglige planer og medicin håndtering.

Tilsynet finder, at arbejdet med handleplaner og sundhedsfaglige planer er højnet siden 2011 og 2012. Dog er antallet og karakteren af anmærkninger fortsat på samme niveau som i 2013.

Tilsynet finder, at der er arbejdet godt med forbedring af medicin håndteringen. Trods anmærkningerne på området, er der gjort en stor indsats for at forbedre håndteringen af medicin i praksis. To plejecentre anbefales dog fortsat at have skærpet opmærksomhed på egenkontrollen og den løbende undervisning.

På baggrund af Tilsynets påbud og anbefalinger har plejecentrenes ledelsesgrupper udarbejdet handleplaner. Disse beskriver de aktiviteter, der skal imødekomme Tilsynets aktuelle krav. Som et eksempel er vedlagt handleplan for plejecenter Thorshøj.

Aktiviteterne omfatter bl.a.:

- rettelse af alle konkrete påtaler
- undervisning af relevante medarbejdergrupper
- præcisering af ansvarsfordeling, hvor dette har været årsag til påtaler
- planlægning og gennemførelse af evalueringer og løbende opfølgninger, herunder intern auditering
- omprioriteringer af ressourcer med henblik på at kunne imødekomme Tilsynets krav fremover.

En kortfattet opsummering af plejecentrenes aktiviteter er samlet i bilaget "Opfølgende aktiviteter – kommunale tilsyn 2014".

Social og Sundhed vurderer generelt, at tilsynene, gennemført af firmaet Vivian Elkjær i 2014, viser, at plejecentrene i Favrskov Kommune er velfungerende og fagligt veldrevne. Samtidig er det positivt, at beboerne udtrykker tilfredshed såvel med rammerne som med den hjælp, der ydes.

Af Ældrerådets høringssvar fremgår det, at de er glade for resultatet af årets tilsyn. Rådet fremhæver, at beboerne på alle plejecentre trives, og at beboerne giver udtryk for at have en god og aktiv dagligdag med indflydelse på aktiviteter og daglige gøremål.

Social og Sundhed anerkender Ældrerådets overvejelser og vurderer, at de opfølgende aktiviteter, som plejecentrene har planlagt, vil imødekomme Tilsynets anmærkninger.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

Tilsynsrapporter og notatet "Sammenfatning af konklusioner – kommunale tilsyn med plejeboliger 2014" har været sendt i høring i Ældrerådet. Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag.

Tilsynsrapporterne offentliggøres på Favrskov Kommunes hjemmeside.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At tilsynet tages til efterretning.
2. At indsatsen beskrevet i notatet "Opfølgende aktiviteter – kommunale tilsyn med plejeboliger 2014" godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Sammenfatning af konklusioner - kommunale tilsyn med plejeboliger 2014	<u>710-2014-228996</u>
Opfølgende aktiviteter - kommunale tilsyn med plejeboliger 2014	<u>710-2014-236166</u>
Handleplan, Thorshøj 2014	<u>710-2014-255092</u>
Ældrerådets høringssvar 2014	<u>710-2014-264443</u>

Social- og Sundhedsudvalget, 2. december 2014:

Fraværende: Ingen

Ad 1) Indstilles taget til efterretning.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Punkt 64: Embedslægetilsyn 2014

Bilag

Sammenfatning af konklusioner - Embedslægetilsynet 2014

Opfølgende aktiviteter - Embedslægetilsynet 2014

Handleplan, Elmehøj 2014

Ældrerådets høringssvar 2014

Embedslægetilsyn 2014

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

2. december 2014

Sagsnr. 710-2014-
62419

Dok.nr. 710-2014-
255243

Sagsbehandler
DPROTH

64. Embedslægetilsyn 2014 - Åbent

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

SAGENS INDHOLD

Embedslægeinstitutionen fører på vegne af Sundhedsstyrelsen uanmeldt tilsyn vedrørende de sundhedsmæssige forhold for borgere på plejecentre.

Tilsynene er i 2014 gennemført i perioden 1. oktober til 13. oktober på fire af kommunens otte plejecentre. Det drejer sig om Elnehøj, Hinneruplund, Møllegården og Skaghøj.

Plejecentrene Anlægget, Tinghøj, Thorshøj og Voldumcentret har ikke modtaget tilsyn i 2014 som følge af positive tilsynsresultater i 2013.

Der blev fundet fejl og mangler på de fire plejecentre. På tre plejecentre har Embedslægeinstitutionen (i det følgende benævnt Tilsynet) fundet fejl og mangler "som samlet kun indebærer ringe risiko for patientsikkerheden". På ét plejecenter har Tilsynet fundet fejl og mangler, "som indebærer risiko for patientsikkerheden".

Af Tilsynets rapporter fremgår det, at sundhedsforholdene har været tilfredsstillende på alle plejecentrene. Det fremhæves også, at der har været gjort en stor indsats for at imødekomme kravene fremsat ved tilsynet i 2013. Som følge heraf opfylder Elnehøj, Hinneruplund, Møllegården og Skaghøj kravene for graderet tilsyn. Plejecentrene vil derfor være fritaget for Embedslægetilsyn i 2015.

For at imødekomme Tilsynets krav, er der udarbejdet handleplaner på alle fire plejecentre. Disse er siden godkendt af Embedslægeinstitutionen.

Social og Sundhed har udarbejdet et notat – "Sammenfatning af konklusioner - Embedslægetilsynet 2014".

Tilsynsrapporter og notatet har været sendt i høring i Ældrerådet.

VURDERING

Social og Sundhed finder det positivt, at plejecentrene Elnehøj, Hinneruplund, Møllegården og Skaghøj opfylder kravene for graderet tilsyn og derfor først vil modtage tilsyn i 2016.

På alle plejecentre fandt Tilsynet, at der har været ydet en målrettet indsats i forhold til Sundhedsstyrelsens generelle krav og kravene fremsat ved tilsynene i 2013.

De udarbejdede handleplaner beskriver opfølgende aktiviteter. En kortfattet opsummering af disse aktiviteter fremgår af notatet "Opfølgende aktiviteter - Embedslægetilsynet 2014".

Aktiviteterne omfatter bl.a.:

- rettelse af alle konkrete påtaler
- undervisning af relevante medarbejdergrupper
- præcisering af ansvarsfordeling, hvor dette har været årsag til påtaler
- planlægning og gennemførelse af evalueringer og løbende opfølgninger, herunder intern auditering
- omprioritering af ressourcer med henblik på at kunne imødekomme Tilsynets krav fremover.

Af Ældrerådets høringssvar fremgår det, at man finder det utilfredsstillende, at der på ét plejecenter fortsat findes fejl, der vurderes som en risiko for patientsikkerheden. Rådet konstaterer dog med tilfredshed, at det pågældende plejecenters handleplan virker overvejet og gennearbejdet i forhold til at komme udfordringerne til livs. Ældrerådet ser det som yderst positivt, at alle kommunens otte plejecentre er på graderet tilsyn og udtrykker i den forbindelse en stor ros til personalet.

Social og Sundhed anerkender Ældrerådets overvejelser og vurderer, at de aktiviteter, der er iværksat på de enkelte plejecentre vil imødekomme Sundhedsstyrelsens krav.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

Tilsynsrapporter og notatet "Sammenfatning og konklusioner – Embedslægetilsynet 2014" har været sendt i høring i Ældrerådet. Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag.

Tilsynsrapporterne offentliggøres på Favrskov Kommunes hjemmeside og på Tilbudsportalen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At tilsynet tages til efterretning.
2. At indsatsen beskrevet i notatet "Opfølgende aktiviteter - Embedslægetilsynet 2014" godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Sammenfatning af konklusioner - Embedslægetilsynet 2014	<u>710-2014-243640</u>
Opfølgende aktiviteter - Embedslægetilsynet 2014	<u>710-2014-244002</u>
Handleplan, Elmehøj 2014	<u>710-2014-254990</u>
Ældrerådets høringssvar 2014	<u>710-2014-264356</u>

Social- og Sundhedsudvalget, 2. december 2014:

Fraværende: Ingen

Ad 1) Indstilles taget til efterretning.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Punkt 65: Sagsbehandlingsfrister på det sociale område

Bilag

Oversigt over sagsbehandlingsfrister på det sociale område

Sagsbehandlingsfrister på det sociale område

Sagsfremstilling

Social- og
Sundhedsudvalget
2. december 2014
Sagsnr. 710-2011-
86176
Dok.nr. 710-2014-
266748
Sagsbehandler
DPLOMM

65. Sagsbehandlingsfrister på det sociale område - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 26.06.07, pkt. 142
Forventet sagsgang	AU, BS-U, SS-U, ØK, Høring, AU, BS-U, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Retssikkerhedslovens § 3

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal på det sociale område fastsætte konkrete frister for, hvor lang tid der må gå fra, at kommunen har modtaget en ansøgning om sociale ydelser til, at kommunen har truffet sin afgørelse.

Byrådet skal ikke fastsætte frister på de områder, hvor lovgivningen i forvejen fastsætter en frist. På nogle områder kan et sagsforløb være opdelt i flere perioder. Der kan i lovgivningen være fastsat frister for enkelte dele af sagsforløbet.

I denne sag skal Byrådet tage stilling til de fremtidige sagsbehandlingsfrister for ansøgninger på det sociale område.

Byrådet besluttede på møde 26. juni 2007, at der som udgangspunkt gælder en sagsbehandlingsfrist på en måned for sager indenfor det sociale område. Byrådet besluttede samtidigt, at sagsbehandlingsfristen er tre måneder for de afgørelser, hvor sagsgangene er særligt tidskrævende, og/eller hvor der er krav om særlig dokumentation.

Sagsbehandlingsfrister, der fastsættes efter 1. april 2010, skal ske for hvert enkelt sagsområde. Byrådet kan ikke under et fastsætte én frist for samtlige sagsområder.

Sagsbehandlingsfristerne skal sikre, at borgerne kender den forventede sagsbehandlingstid for en ansøgning om hjælp indenfor det sociale område. På den måde kan borgerne afstemme deres forventninger til, hvor hurtigt de får svar fra kommunen. Fristerne afspejler Byrådets prioritering af, hvordan de samlede administrative ressourcer skal anvendes.

Hvis en ansøger mangler at indsende oplysninger, kan kommunen ikke altid overholde sagsbehandlingsfristen. Det samme gælder, hvis kommunen skal indhente yderligere oplysninger fra eksterne parter, f.eks. læger. I de situationer skal kommunen give ansøgeren besked om, hvornår kommunen forventer at træffe sin afgørelse i den konkrete sag.

Forslag til fremtidige sagsbehandlingsfrister på det sociale område fremgår af det vedlagte bilag.

Sagsbehandlingsfristerne indenfor enkelte sagsområder er tilrettet i overensstemmelse med de kvalitetsstandarder og servicedeklarationer, som Byrådet løbende har vedtaget siden 2007.

VURDERING

Byrådet fastsatte i 2007 sagsbehandlingsfristerne på baggrund af de enkelte sagstypers karakter og kompleksitet. De nye sagsbehandlingsfrister viderefører i vid udstrækning de oprindelige frister. Sagsbehandlingsfristerne vil fortsat være længere på de sagsområder, hvor sagsgangene er særligt tidskrævende og/eller hvor der stilles særlige dokumentationskrav.

Administrationen følger løbende op på, om sagsbehandlingsfristerne overholdes. En række sagsområder er også omfattet af den løbende revisionskontrol, og revisionen følger derfor op på, om de fastsatte sagsbehandlingsfrister overholdes. Endelig reagerer administrationen, når borgere henvender sig i konkrete sager, f.eks. med en klage.

ØKONOMI

Administrationen vurderer, at ændringerne i sagsbehandlingsfristerne ikke har direkte økonomisk betydning for Favrskov Kommune.

INDDRAGELSE

Administrationen foreslår, at sagsbehandlingsfristerne sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Favrskov Kommune skal offentliggøre sagsbehandlingsfrister indenfor de enkelte sagsområder.

Administrationen foreslår, at sagsbehandlingsfristerne offentliggøres på kommunens hjemmeside. Derudover orienterer administrationen i videst muligt omfang ansøgere om de konkrete frister i forbindelse med, at kommunen behandler ansøgninger på det sociale område.

INDSTILLING

Job- og økonomidirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At godkende, at forslag til sagsbehandlingsfrister for sager indenfor det sociale område sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

BESLUTNING

Bilag

Oversigt over sagsbehandlingsfrister på det sociale område

[710-2014-207185](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 2. december 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt.