

REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 26-09-2016

Mødedato Mandag d. 26. september 2016 kl. 15:00

Mødested Dianalund-stuen, 1. sal, Det gl. Rådhus på Torvet i Sorø

Mødedeltagere Lars Schmidt, Mogens Schwensen, Tommy Borlund Olsen, Annette Raaschou van der Star, Grethe Kistrup Møller

Indholdsfortegnelse

256. Bemærkninger til dagsordenen.....	3
257. Meddelelser.....	4
258. Den ældre medicinske patient.....	5
259. Utsigtede tværsektorielle hændelser i sundhedsvæsenet.....	7
260. Godkendelse af budget 2017 for Degneparken S/I.....	9
261. Plejehjemstilsyn.....	11
262. Revision i 2016 af kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85.....	14
262. Revision i 2016 af kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85.....	17

Punkt 256: 256. Bemærkninger til dagsordenen

340-2013-60222

256. Bemærkninger til dagsordenen

256. Bemærkninger til dagsordenen

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Christina Knakkegaard 340-2013-60222 340-2016-52474

Baggrund for sagens forelæggelse:
Forretningsorden for Økonomiudvalget og de stående udvalg.

Sagens gang:
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:
Ifølge Forretningsordenen § 3, stk. 4, kan ethvert medlem ved mødets begyndelse begære ordet til dagsordenen.

Høring:
Ingen.

Økonomiske konsekvenser:
Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:
Ingen.

Indstilling:
Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Dagsordenen drøftes.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 26. september 2016:
Ikke til stede: Ingen.

Godkendt.

Punkt 257: 257. Meddelelser

340-2010-36169

257. Meddelelser

257. Meddelelser

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Christina Knakkegaard	340-2010-36169	340-2015-165539

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 26. september 2016:
Ikke til stede: Ingen.

Udvalget fik en orientering om skift af EOJ system mm.

Punkt 258: 258. Den ældre medicinske patient

340-2014-38156

258. Den ældre medicinske patient

258. Den ældre medicinske patient

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Lone Ulholm 340-2014-38156 340-2016-131150

Baggrund for sagens forelæggelse:

I forbindelse med Finansloven for 2016 er der prioriteret midler over de næste år til den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient. Handlingsplanen vedrører indsatsen på sygehusene i kommunerne og i almen praksis og har til formål at modvirke overbelægning og skabe bedre kvalitet og sammenhæng i indsatsen for den ældre medicinske patient.

Der gives en orientering om økonomi og overvejelser omkring konkrete indsatser i Sorø, i forlængelse af de tiltag, der allerede er iværksat. Derudover er kommunen også tilført midler jf. aftalen om faste plejehjemslæger og styrkede lungeindsatser.

Sagens gang:
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:
De følgende år tilføres kommunen økonomiske midler til en række tiltag jf. centrale aftaler:

Plejehjemslæger:

- De faste plejehjemslæger er praktiserende læger, der bliver ansat på konsulentbasis og besøger plejehjemmene på faste tidspunkter.
- De ældre kan fortsat frit vælge, om de vil have deres egen læge eller skifte til plejehjemslægen.
- Endnu ikke indgået lokal aftale

Indledende drøftelser i kommune-læge udvalget ultimo september

Den ældre medicinske patient:

- Styrkede kommunale akutfunktioner
- Fase 1: kapacitetsopbygning
- Fase 2: leve op til kvalitetsstandarder, udarbejdet af Sundhedsstyrelsen
- Løft af kompetencerne i hjemmesygeplejen

P.t skønnes det at vi har den fornødne kapacitet, men med løbende tilgang af nye opgaver, bl.a. i forhold til ældre med flere og komplekse sygdomsforløb, vil der skulle foregå en løbende justering og udvidelse af kapacitet på området. I et samarbejde med Ringsted Kommune vurderes i den kommende tid fælles kompetenceudvikling og evt. øget samarbejde.

Initiativer vedr. kronikere

Fokus på især KOL, herunder især tidlig opsporing samt telemedicin.

Også på dette område drøftes et tættere samarbejde med Ringsted Kommune, og indsatserne kræver også, for at batte noget, et samarbejde med de praktiserende læger.

Høring:
Ingen.

Økonomiske konsekvenser:

Jf. oversigten.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 26. september 2016:

Ikke til stede: Ingen.

Udvalget vil gerne orienteres om den videre udvikling, herudover tages orienteringen til efterretning.

Punkt 259: 259. Utilsigtede tværsektorielle hændelser i sundhedsvæsenet

340-2016-25032

259. Utilsigtede tværsektorielle hændelser i sundhedsvæsenet

259. Utilsigtede tværsektorielle hændelser i sundhedsvæsenet

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2016-25032	KMD Dok.nr.: 340-2016-130787
-------	--------------------------	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

I Sundhedsaftalen 2015-2018 er kommunerne og Region Sjælland enige om, at forbedre patientsikkerheden gennem en systematisk registrering, analyse, vidensdeling, opfølgning på samt læring af, utilsigtede hændelser i forbindelse med sektorovergange. Årsrapporten for 2015 fremlægges til orientering.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

I regi af sundhedsaftalen 2015-2018 er der nedsat en Tværsektoriel Patientsikkerhedsgruppe.

Jf. Sundhedsloven er sundhedsprofessionelle forpligtet til at rapportere utilsigtede hændelser (UTH) til Dansk Patientsikkerhedsdatabase. Rapporteringssystemet skal understøtte patientsikkerheden ved at indsamle, analysere og formidle viden om utilsigtede hændelser og dermed skabe en systematisk læring. Læringen sker dels af utilsigtede hændelser inden for sundhedsvæsenets sektorer, og dels af utilsigtede hændelser i overgangen mellem sektorerne.

Overordnede resultater fra årsrapport 2015:

- Antallet af rapporterede tilfælde er øget fra 2013-2015
- Tilfældene har helt overvejende ikke medført skadevirkning (48 % af patienterne, eller kun medført mindre gener – 26 %)
- De utilsigtede hændelser har oftest udgangspunkt i sygehusvæsenet
- Hyppigste utilsigtede hændelser vedrører forhold omkring medicin, indlæggelse / udskrivning samt videregivelse af information

Indenfor de tre områder er der planlagt en bred portefølje af tiltag, og man har i 2016 valgt at sætte særligt fokus på patientsikkerheden omkring dosisdispenseret medicin.

Der henvises i øvrigt til selve rapporten.

Høring:

Ingen.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Bilag

[340-2016-130716](#) Tværsektoriel årsrapport 2015

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 26. september 2016:

Ikke til stede: Ingen.

Taget til efterretning.

Bilag

Tværsektoriel årsrapport 2015

Punkt 260: 260. Godkendelse af budget 2017 for Degneparken S/I

340-2008-41255

260. Godkendelse af budget 2017 for Degneparken S/I

260. Godkendelse af budget 2017 for Degneparken S/I

Åbent	Sagsbeh.: Janus Tarp	Sagsid.: 340-2008-41255	KMD Dok.nr.: 340-2016-133857
-------	-------------------------	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Degneparken S/I er en selvejende institution opført med offentlig støtte efter den tidligere boligbyggerilov. Sorø Kommune er tilsynsmyndighed for Degneparken S/I, og Social og Sundhedsudvalget skal som følge heraf godkende budget for institutionen. Denne sag drejer sig om godkendelse af budgettet for 2017.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Budgettet for Degneparken S/I for 2017 er vedhæftet sagsfremstillingen, og der henvises i sin helhed hertil.

Budgettet er udarbejdet på baggrund af regnskab 2015, budget 2016 og forbrug frem til maj 2016 samt en øvrig prisfremskrivning med KL's pris- og lønskøn i alt pr. marts 2016 med 2,27 %.

Budgetforslaget udviser et forventet overskud på kr. 50.904 trods en lejenedsættelse på kr./md. 300 fra kr. 6.200 til kr. 5.900. Tillagt budgetteret overskud for 2016 vil det betyde, at den negative huslejereguleringskonto ultimo 2017 vil være afviklet og udgøre en positiv saldo på kr. 23.976.

Da der er tale om en lejenedsættelse, der ikke kræver tre måneders varsel, vil budgettet blive fremlagt på det ordinære beboermøde i november 2016, og lejen vil inden udgangen af samme måned blive varslet til nedsættelse med virkning fra 1. januar 2017.

Høring:

Bestyrelsen for Degneparken S/I har behandlet budgettet for 2017 på møde den 30. august 2016, hvor det blev godkendt og indstillet til Social og Sundhedsudvalgets godkendelse.

Økonomiske konsekvenser:

Afhængig af beboernes indkomst- og formueforhold kan der blive en mindre reduktion i udgifterne til boligstøtte.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Budgettet for 2017 for Degneparken S/I godkendes.

Bilag

[340-2016-134075](#) Budgetudkast 2017.docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 26. september 2016:
Ikke til stede: Ingen.

Godkendt.

Bilag

Budgetudkast 2017.docx

Punkt 261: 261. Plejehjemstilsyn

340-2015-27401

261. Plejehjemstilsyn

261. Plejehjemstilsyn

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Lone Ulholm 340-2015-27401 340-2016-132502

Baggrund for sagens forelæggelse:

Kommunalbestyrelsen er forpligtet til at føre driftsorienteret tilsyn med egne tilbud. Som led i tilsynsforpligtelsen efter Servicelovens § 151 stk. 1 skal kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst ét uanmeldt besøg på plejecentre m.v. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere, lejere og plejeboligbebyggelser, der modtager kommunale serviceydelser. BDO har haft til opgave at udføre uanmeldte helhedstilsyn på Sorø Kommunes plejecentre. På baggrund af tilsynene har BDO udarbejdet en årsrapport, der sammenfatter de overordnede indtryk fra tilsynene og giver anbefalinger til fremadrettede indsatsområder på tværs af plejecentrene.

Styrelsen for Patientsikkerhed foretager også tilsyn på Sorø Kommunes plejehjem jf. Sundhedsloven. Tilsynene vedrører de sundhedsfaglige forhold på plejehjem. Formålet med tilsynet er at medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de svage ældre på landets plejehjem. Tilsynet på et plejehjem kan undlades det følgende år, hvis der ved et tilsynsbesøg ikke konstateres fejl og mangler, eller hvis der alene konstateres fejl og mangler som skønnes ikke at have patientsikkerhedsmæssige konsekvenser.

På baggrund af tilsynene udarbejder både BDO og Styrelsen for Patientsikkerhed en samlet rapport, med konklusioner og evt. anbefalinger. På baggrund af disse har Sorø Kommune sat et stykke arbejde i gang med henblik på at gøre det bedre. Den samlede rapport fra de to typer tilsyn fremlægges.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

BDO tilsyn foregår som uanmeldte tilsyn på alle kommunens plejecentre inkl. Røde Kors Hjemmet. Tilsynet har forholdt sig til følgende områder:

- Opfølgning fra foregående tilsyn
- Værdigrundlag
- Sundhedsfaglig dokumentation
- Hverdagens praksis
- Personlig pleje og praktisk hjælp
- Mad og måltid
- Rehabilitering
- Omgangsform og sprogbrug
- Organisatoriske rammer og tværfagligt samarbejde

Alle tilsyn er afviklet i foråret 2016, hvor plejecentrene implementerede besparelser i form af et reduceret serviceniveau på Sorø Kommunes plejecentre. Det er tilsynets vurdering, at både ledelse og medarbejdere, trods en række dilemmaer, har formået at håndtere opgaven på et ansvarligt og fagligt kompetent måde. Ledelse og medarbejdere har på alle

plejecentre samarbejdet omkring opgaven og har igennem processen været opmærksom på at sætte beboeren i centrum og holde fokus på kerneydelsen.

Den samlede konklusion er: Fire plejecentre har opnået vurderingen gode og tilfredsstillende forhold. To plejecentre har opnået vurderingen tilfredsstillende forhold.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer i sine tilsyn den sundhedsmæssige indsats, ved at se på den sygeplejefaglige dokumentation og medicin håndteringen hos tilfældigt udvalgte beboere med komplekse plejebehov. Der er i alt 39 målepunkter på områder vedrørende instrukser og hygiejne, dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, medicin håndtering samt borgers retsstilling.

Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført i alt 6 tilsynsbesøg i 2015 og foretaget 3 stikprøver på hvert plejecenter, med følgende konklusioner:

- Få fejl og mangler, som samlet kun indebærer ringe risiko for borgerne – 2 plejecentre
- Fejl og mangler som indebærer patientsikkerhedsmæssige risici – 3 plejecentre
- Alvorlige fejl og mangler – 1 plejecenter

Hovedparten af de målepunkter, der undersøges, lever op til kravene. Kritikken falder helt overvejende inden for dokumentation i sygeplejefaglige optegnelser. I forhold til tilsynets kritik sidste år, er kritikpunkter omkring både instrukser og medicin håndtering forbedret.

Det er oplevelsen, at kravene til den sundhedsfaglige dokumentation er skærpet i de seneste år. Den skal indeholde en beskrivelse af, hvorvidt beboeren har aktuelle eller potentielle problemer inden for 11 områder. Der skal være lavet en handleplan såfremt, der er problemområder (diagnoser), både omkring plejeforhold, den evt. medicinske behandling, behandlingskontrol, samt hvornår borgerens læge skal kontaktes.

Handleplan

Netop fordi kritikken omkring den mangelfulde sundhedsfaglige dokumentation omfatter alle plejecentre, er der igangsat et tværgående arbejde på tværs af plejecentrene for at sikre sammenhæng samt borgernes sikkerhed.

Arbejdet tager sit udgangspunkt i en afdækning og beskrivelse af beboerens problemer inden for alle 11 områder og skal udgøre den ”røde tråd”. Der tages sigte på at udarbejde flowchart, der sikrer, at vi ”kommer rundt” om alle forhold – samt ensartede retningslinjer for hvor i omsorgsjournalen disse væsentlige oplysninger, altid og let kan findes.

Høring:

Rapporterne sendes til orientering til Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Orienteringen drøftes og udvalget godkender de iværksatte initiativer.

Bilag

[340-2016-132314](#) BDO Årsrapport Sorø Kommune 2016.pdf

[340-2016-132493](#) SST Årsrapport Sorø 2015

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 26. september 2016:
Ikke til stede: Ingen.

Godkendt.

Bilag

BDO Årsrapport Sorø Kommune 2016.pdf

SST Årsrapport Sorø 2015

Punkt 262: 262. Revision i 2016 af kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85

340-2016-25322

262. Revision i 2016 af kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85

262. Revision i 2016 af kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2016-25322	KMD Dok.nr.: 340-2016-132393
-------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Social og Sundhedsudvalgets besparelser/servicetilpasninger i relation til Ny service i Sorø Kommune Spor 1 samt udvalgets yderligere økonomiske udfordringer.

To af disse servicetilpasninger, ”Indførelse af rammestyring” og ”Fleksibel bostøtte” betyder, at det er nødvendigt at revidere kvalitetsstandarden for Servicelovens § 85 for at tilpasse kvalitetsstandarden til det nye serviceniveau.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Indførelse af rammestyring på § 85-området på såvel handicap- som psykiatriområdet indebærer, at der nu er en fast økonomisk ramme, der skal rumme de borgere, der bliver visiteret til mindre end 4 timers støtte i gennemsnit pr. uge. Borgere med et støttebehov ud over 4 timer visiteres fortsat time for time.

Fleksibel bostøtte indebærer, at borgere kan visiteres til støtte i eget hjem efter Servicelovens § 85 til borgere i eget hjem, som alternativ til et botilbud efter Servicelovens § 107, og i nogle tilfælde også som alternativ til botilbud efter Servicelovens § 108. Flexibel bostøtte omfatter bostøtte op til 15 timer om ugen (med mulighed for ekstra støtte ved særlige behov).

De to servicetilpasninger er realiseret ved at Team Handicap og Psykiatri dels har tilrettet serviceniveauet til den økonomiske ramme, således at borgere med et mindre støttebehov, svarende til lette – moderate støttebehov, alene henvises til aktivitetshusene og dels ved at leverandørerne tilrettelægger støtten med afsæt i den enkelte borgeres behov for støtte i hjemmet, i aktivitetshusene, individuelt eller i grupper og endelig ved, at støtten i nogle tilfælde ydes som fleksibel bostøtte.

En arbejdsgruppe med repræsentanter fra Team Handicap og Psykiatri og leverandørerne har udarbejdet nærværende forslag til revision af kvalitetsstandard for Servicelovens § 85, som afspejler disse servicetilpasninger. Handicaprådet har været inviteret til møde den 5. september, hvor arbejdsgruppen har gennemgået forslaget til den reviderede kvalitetsstandard, og Handicaprådet har haft lejlighed til at stille spørgsmål til arbejdsgruppen, forud for den egentlige høring.

Der gøres opmærksom på, at der i denne første forelæggelse mangler nogle kontaktoplysninger til leverandørerne. Disse kontaktoplysninger er under udarbejdelse i samarbejde med Team Digitalisering, og de vil være klar ved den næste forelæggelse for Social og Sundhedsudvalget den 7. november 2016.

Ændringer i forhold til den nuværende kvalitetsstandard

Der er ikke ændret væsentligt i de konkrete timeudmålinger til hvert tema i kvalitetsstandard. Timeudmålingen svarer stort set til den nuværende kvalitetsstandard, og i nogle tilfælde er der også udmålt lidt mere tid i nogle temaer.

Den væsentligste ændring i forslaget består i, at målgruppeafgrænsningen har rykket sig sådan at tærsklen for at komme i betragtning til et visiteret tilbud, efter Servicelovens § 85, er blevet højere.

Når borgeren er kommet over denne højere tærskel, er støttetimerne således generelt ikke beskåret.

Vurderingen af den enkelte borgers støttebehov tager udgangspunkt i ICF-klassifikationen i forhold til angivelse af borgerens funktionsniveau. Funktionsevne er en fællesbetegnelse for borgerens evne til at udføre daglige aktiviteter og deltage aktivt i samfundslivet. Dette er beskrevet og visualiseret på side 21 – 23 i kvalitetsstandarden.

Ændringen i målgruppeafgrænsningen betyder, at der skal være tale om moderate problemer i den tungere til den svære ende for, at en borger kan komme i betragtning til et visiteret tilbud efter Servicelovens § 85, hvor der tidligere kunne være tale om ”rene” moderate støttebehov for at få bevilget et visiteret tilbud efter Servicelovens § 85. En undtagelse hertil er, at målgruppen i indsatskatalog 2 (borgere på handicapområdet/Bo- og Støttecenter Sorø) også kan omfatte borgere med let til moderat niveau.

Grænsen for, hvornår en borger vurderes at have et svært støttebehov har ligeledes rykket sig, sådan at borgerens udfordringer skal være større nu, end tidligere, for at borgeren vurderes at have et svært støttebehov – og dermed kan modtage flere støttetimer.

Borgere som samlet set har meget omfattende problemer svarende til funktionsniveau 3 og 4, kan med den nye kvalitetsstandard nu modtage særligt tilrettelagt indsats i egen bolig /”fleksibel bostøtte” som et alternativ til et botilbud. Her kan udmåles et højt timetal, hvilket er målrettet borgere, som for eksempel flytter ud af et botilbud, og dermed kan have brug for en mere intensiv støtte i en periode. Flexibel bostøtte er også målrettet borgere, som ellers ville være flyttet ind i et midlertidigt botilbud efter Servicelovens § 107, men hvor det vurderes at borgeren kan bo i egen bolig med mere intensiv og fleksibel bostøtte.

Borgere, som samlet set har fuldstændige problemer (fra funktionsniveau 4), vil typisk ligge uden for målgruppen for borgere i egen bolig og vil typisk tilbydes støtte som en del af et samlet tilbud i et botilbud.

Den højere tærskel for at få bevilget støttetimer efter Servicelovens § 85 betyder, at der vil være borgere som oplever, at de ikke kan få en visiteret støtte mere, men må benytte sig af de uvisiterede netværkstilbud i aktivitetshuse, og at der er borgere, som vil opleve, at de får færre støttetimer end før.

Indførelsen af rammestyring i forhold til den gruppe af borgere, der er visiteret til mindre end 4 timer i gennemsnit pr. uge, betyder samtidig at kvaliteten i støtten vil være varierende i forhold til presset i rammen. Ved et højt pres i rammen vil kvantiteten i støtten blive af varierende karakter, individuelt tilrettelagt alt efter vurdering i forhold til borgere og deres aktuelle behov.

Endelig vil brugen af fleksibel bostøtte betyde at Sorø Kommune forventes at efterspørge færre, midlertidige botilbud efter Servicelovens § 107, og at borgere med omfattende problemer får bedre muligheder for at flytte ud af botilbud, og bo i egen bolig.

Høring:
I Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:
Udmøntning af servicetilpasning jf. Ny service i Sorø Kommune.

Væsentlige afledte konsekvenser:
Fremgår af sagsfremstillingen.

Indstilling:
Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Forslaget til en revideret kvalitetsstandard for Servicelovens § 85 drøftes, og herunder drøfter om udvalget har ændringsønsker til forslaget.
2. Forslaget til en revideret kvalitetsstandard sendes i høring i Handicaprådet med henblik på at genoptage sagen med Handicaprådets høringssvar den 7. november 2016.

Bilag

[340-2016-132957](#)

BILAG 2 gruppeforløb i § 85 regi.docx

[340-2016-132955](#)

BILAG 1 - Aktivitetets- og samværstilbud socialpsykiatrisk Center.docx

[340-2016-132954](#)

Justeringsoplæg 2016 Kvalitetsstandard for Socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85.docx

[340-2016-133137](#)

BILAG 3 Uvisiteret aktivitetes- og samværstilbud.docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 26. september 2016:
Ikke til stede: Ingen.

Kvalitetsstandarden sendes i høring og sagen genoptages på næstkommende udvalgs møde.

Møde hævet kl. 17:00

Underskriftsark

Bilag

BILAG 2 gruppeforløb i § 85 regi.docx

BILAG 1 - Aktivitetets- og samværstilbud socialpsykiatrisk Center.docx

Justeringsoplæg 2016 Kvalitetsstandard for Socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85.docx

BILAG 3 Uvisiteret aktivitetes- og samværstilbud.docx

Punkt 262: 262. Revision i 2016 af kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85

340-2016-25322

262. Revision i 2016 af kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85

262. Revision i 2016 af kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2016-25322	KMD Dok.nr.: 340-2016-132393
-------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Social og Sundhedsudvalgets besparelser/servicetilpasninger i relation til Ny service i Sorø Kommune Spor 1 samt udvalgets yderligere økonomiske udfordringer.

To af disse servicetilpasninger, ”Indførelse af rammestyring” og ”Fleksibel bostøtte” betyder, at det er nødvendigt at revidere kvalitetsstandarden for Servicelovens § 85 for at tilpasse kvalitetsstandarden til det nye serviceniveau.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Indførelse af rammestyring på § 85-området på såvel handicap- som psykiatriområdet indebærer, at der nu er en fast økonomisk ramme, der skal rumme de borgere, der bliver visiteret til mindre end 4 timers støtte i gennemsnit pr. uge. Borgere med et støttebehov ud over 4 timer visiteres fortsat time for time.

Fleksibel bostøtte indebærer, at borgere kan visiteres til støtte i eget hjem efter Servicelovens § 85 til borgere i eget hjem, som alternativ til et botilbud efter Servicelovens § 107, og i nogle tilfælde også som alternativ til botilbud efter Servicelovens § 108. Flexibel bostøtte omfatter bostøtte op til 15 timer om ugen (med mulighed for ekstra støtte ved særlige behov).

De to servicetilpasninger er realiseret ved at Team Handicap og Psykiatri dels har tilrettet serviceniveauet til den økonomiske ramme, således at borgere med et mindre støttebehov, svarende til lette – moderate støttebehov, alene henvises til aktivitetshusene og dels ved at leverandørerne tilrettelægger støtten med afsæt i den enkelte borgeres behov for støtte i hjemmet, i aktivitetshusene, individuelt eller i grupper og endelig ved, at støtten i nogle tilfælde ydes som fleksibel bostøtte.

En arbejdsgruppe med repræsentanter fra Team Handicap og Psykiatri og leverandørerne har udarbejdet nærværende forslag til revision af kvalitetsstandarden for Servicelovens § 85, som afspejler disse servicetilpasninger. Handicaprådet har været inviteret til møde den 5. september, hvor arbejdsgruppen har gennemgået forslaget til den reviderede kvalitetsstandard, og Handicaprådet har haft lejlighed til at stille spørgsmål til arbejdsgruppen, forud for den egentlige høring.

Der gøres opmærksom på, at der i denne første forelæggelse mangler nogle kontaktoplysninger til leverandørerne. Disse kontaktoplysninger er under udarbejdelse i samarbejde med Team Digitalisering, og de vil være klar ved den næste forelæggelse for Social og Sundhedsudvalget den 7. november 2016.

Ændringer i forhold til den nuværende kvalitetsstandard

Der er ikke ændret væsentligt i de konkrete timeudmålinger til hvert tema i kvalitetsstandard. Timeudmålingen svarer stort set til den nuværende kvalitetsstandard, og i nogle tilfælde er der også udmålt lidt mere tid i nogle temaer.

Den væsentligste ændring i forslaget består i, at målgruppeafgrænsningen har rykket sig sådan at tærsklen for at komme i betragtning til et visiteret tilbud, efter Servicelovens § 85, er blevet højere.

Når borgeren er kommet over denne højere tærskel, er støttetimerne således generelt ikke beskåret.

Vurderingen af den enkelte borgers støttebehov tager udgangspunkt i ICF-klassifikationen i forhold til angivelse af borgerens funktionsniveau. Funktionsevne er en fællesbetegnelse for borgerens evne til at udføre daglige aktiviteter og deltage aktivt i samfundslivet. Dette er beskrevet og visualiseret på side 21 – 23 i kvalitetsstandarden.

Ændringen i målgruppeafgrænsningen betyder, at der skal være tale om moderate problemer i den tungere til den svære ende for, at en borger kan komme i betragtning til et visiteret tilbud efter Servicelovens § 85, hvor der tidligere kunne være tale om ”rene” moderate støttebehov for at få bevilget et visiteret tilbud efter Servicelovens § 85. En undtagelse hertil er, at målgruppen i indsatskatalog 2 (borgere på handicapområdet/Bo- og Støttecenter Sorø) også kan omfatte borgere med let til moderat niveau.

Grænsen for, hvornår en borger vurderes at have et svært støttebehov har ligeledes rykket sig, sådan at borgerens udfordringer skal være større nu, end tidligere, for at borgeren vurderes at have et svært støttebehov – og dermed kan modtage flere støttetimer.

Borgere som samlet set har meget omfattende problemer svarende til funktionsniveau 3 og 4, kan med den nye kvalitetsstandard nu modtage særligt tilrettelagt indsats i egen bolig /”fleksibel bostøtte” som et alternativ til et botilbud. Her kan udmåles et højt timetal, hvilket er målrettet borgere, som for eksempel flytter ud af et botilbud, og dermed kan have brug for en mere intensiv støtte i en periode. Flexibel bostøtte er også målrettet borgere, som ellers ville være flyttet ind i et midlertidigt botilbud efter Servicelovens § 107, men hvor det vurderes at borgeren kan bo i egen bolig med mere intensiv og fleksibel bostøtte.

Borgere, som samlet set har fuldstændige problemer (fra funktionsniveau 4), vil typisk ligge uden for målgruppen for borgere i egen bolig og vil typisk tilbydes støtte som en del af et samlet tilbud i et botilbud.

Den højere tærskel for at få bevilget støttetimer efter Servicelovens § 85 betyder, at der vil være borgere som oplever, at de ikke kan få en visiteret støtte mere, men må benytte sig af de uvisiterede netværkstilbud i aktivitetshuse, og at der er borgere, som vil opleve, at de får færre støttetimer end før.

Indførelsen af rammestyring i forhold til den gruppe af borgere, der er visiteret til mindre end 4 timer i gennemsnit pr. uge, betyder samtidig at kvaliteten i støtten vil være varierende i forhold til presset i rammen. Ved et højt pres i rammen vil kvantiteten i støtten blive af varierende karakter, individuelt tilrettelagt alt efter vurdering i forhold til borgere og deres aktuelle behov.

Endelig vil brugen af fleksibel bostøtte betyde at Sorø Kommune forventes at efterspørge færre, midlertidige botilbud efter Servicelovens § 107, og at borgere med omfattende problemer får bedre muligheder for at flytte ud af botilbud, og bo i egen bolig.

Høring:
I Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:
Udmøntning af servicetilpasning jf. Ny service i Sorø Kommune.

Væsentlige afledte konsekvenser:
Fremgår af sagsfremstillingen.

Indstilling:
Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Forslaget til en revideret kvalitetsstandard for Servicelovens § 85 drøftes, og herunder drøfter om udvalget har ændringsønsker til forslaget.
2. Forslaget til en revideret kvalitetsstandard sendes i høring i Handicaprådet med henblik på at genoptage sagen med Handicaprådets høringsvar den 7. november 2016.

Bilag

[340-2016-132957](#)

BILAG 2 gruppeforløb i § 85 regi.docx

[340-2016-132955](#)

BILAG 1 - Aktivitetets- og samværstilbud socialpsykiatrisk Center.docx

[340-2016-132954](#)

Justeringsoplæg 2016 Kvalitetsstandard for Socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85.docx

[340-2016-133137](#)

BILAG 3 Uvisiteret aktivitetes- og samværstilbud.docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 26. september 2016:
Ikke til stede: Ingen.

Kvalitetsstandarden sendes i høring og sagen genoptages på næstkommende udvalgmøde.

Bilag

BILAG 2 gruppeforløb i § 85 regi.docx

BILAG 1 - Aktivitetets- og samværstilbud socialpsykiatrisk Center.docx

Justeringsoplæg 2016 Kvalitetsstandard for Socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85.docx

BILAG 3 Uvisiteret aktivitetes- og samværstilbud.docx