

REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 02-02-2015

Mødedato Mandag d. 02. februar 2015 kl. 15:00

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

Mødedeltagere Lars Schmidt, Mogens Schwensen, Søren Gotfredsen, Annette Raaschou van der Star, Grethe Kistrup Møller

Indholdsfortegnelse

93. Godkendelse af dagsorden.....	3
94. Meddelelser.....	4
95. Ny lovgivning på social- og sundhedsområdet.....	5
96. Orientering om indsatser som følge af Ældrepuljen 2014.....	7
97. Udvikling af indsatsen på misbrugsområdet i Sorø Kommune.....	10
98. Tilsagn om tilskud til Projekt "Familieorienteret alkoholbehandling, Slagelse og Sorø Kommun	13
99. Revideret tilsynspolitik på fritvalgsområdet 2015.....	15
100. Revideret kontraktmateriale vedrørende frit leverandørvalg 2015.....	17
101. Revideret kvalitetsstandard træning jf. Servicelovens §86, 2015.....	19
102. Revideret kvalitetsstandard vedrørende personlig og praktisk hjælp 2015.....	21
103. Ældre- og plejeboliganalyse 2014.....	24
103. Ældre- og plejeboliganalyse 2014.....	26

Punkt 93: 93. Godkendelse af dagsorden

340-2010-36167

93. Godkendelse af dagsorden

93. Godkendelse af dagsorden

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Christina Knakkegaard 340-2010-36167 340-2014-193179

Baggrund for sagens forelæggelse:
Forretningsordenen.

Sagens gang:
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:
Ifølge forretningsordenen skal udvalgmødet indledes med at godkende dagsordenen, herunder godkendelse af optagelse af de enkelte punkter på den endelige dagsorden.

Høring:
Nej.

Økonomiske konsekvenser:
Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:
Ingen.

Indstilling:
Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Dagsordenen godkendes.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. februar 2015:
Ikke til stede: Mogens Schwensen

Godkendt.

Punkt 94: 94. Meddelelser

340-2010-36169

94. Meddelelser

94. Meddelelser

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Gitte Højsgaard	340-2010-36169	340-2015-12327

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. februar 2015:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Drøftelse af muligheder i relation til den fremtidige opfyldelse af forsyningen omkring kost på fritvalgsområdet.

Udvalgsformanden orienterede om uddelingen af frivillig prisen, som var et rigtig godt arrangement.

Punkt 95: 95. Ny lovgivning på social- og sundhedsområdet

340-2015-2945

95. Ny lovgivning på social- og sundhedsområdet

95. Ny lovgivning på social- og sundhedsområdet

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Lone Ulholm	340-2015-2945	340-2015-10515

Baggrund for sagens forelæggelse:

Pr. 1. januar 2015 trådte følgende ny lovgivning/retningslinjer i kraft:

- Ændring af lov om Social Service vedrørende rehabilitering og hjemmehjælp – især om rehabiliteringsforløb efter § 83 a forud for hjælp efter § 83
- Nye retningslinjer omkring visitation af hjerneskadede

Udvalget orienteres om de nye regler og konsekvenser både fagligt, administrativt og økonomisk for kommunen.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

1) Ændring af Serviceloven

Rehabiliteringsforløb efter § 83 a forud for hjælp efter § 83

Loven indebærer, at kommunalbestyrelsen forpligtes til, forud for vurderingen af behovet for hjælp efter § 83, at tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83.

Rehabiliteringsforløbet tilbydes på baggrund af en individuel og konkret vurdering, der tager udgangspunkt i modtagerens behov og ressourcer, og hvor der både ses på den fysiske, psykiske og sociale funktionsevne. Det skal indgå i vurderingen, om det er realistisk, at et rehabiliteringsforløb kan skabe de ønskede forbedringer af borgerens funktionsevne.

Tilrettelæggelsen af rehabiliteringsforløbet skal være helhedsorienteret og tværfagligt, og der skal sættes mål for det enkelte rehabiliteringsforløb. Målene skal fastsættes i samarbejde med borgeren. Det er borgerens egne mål og behov, som er omdrejningspunktet for arbejdet med målfastsættelsen.

Der skal være en dialog mellem borger og kommune omkring, hvad der skal til, for at borgeren kan få en bedre hverdag med større uafhængighed.

Lovændringen flugter med kommunens praksis for tilbud om hverdagsrehabilitering (AHL).

Målfastsættelse for hjælp efter § 83 – der skal fastsættes individuelle mål for hjælp til den enkelte modtager af hjælpen.

Ophævelse af sondring mellem midlertidig og varig personlig og praktisk hjælp – der er ikke længere hjemmel i loven til at opkræve betaling for midlertidig hjælp.

Ophævelse af kontaktpersonordningen – en smidiggørelse af praksis.

2) Nye visitationsretningslinjer for hjerneskadede

Visitationsretningslinjerne er et led i opfølgningen på evalueringen af kommunalreformen, der pegede på behovet for at øge fagligheden og kvaliteten i genoptræningen og rehabiliteringen til personer med erhvervet hjerneskade. Retningslinjerne omfatter personer med erhvervet hjerneskade, der har behov for genoptrænings- og rehabiliteringsindsatser i forlængelse af behandling på sygehuset, og som udskrives med en genoptræningsplan.

Visitationsretningslinjerne skal sikre, at alle patienter, der har fået en erhvervet hjerneskade, tilbydes en indsats på det rette specialiseringsniveau i forhold til deres genoptrænings- og rehabiliteringsbehov.

Visitationsretningslinjerne flytter beslutning om genoptræning og rehabilitering på forskellige specialiseringsniveauer fra kommune til sygehus – selvom det fortsat er kommunerne, der betaler for forløbet. Man kan således frygte en udgiftsstigning, fordi der brydes med principperne om at myndigheds- og betalingsansvar følges ad.

Det fremgår dog af retningslinjerne, at det kræver en sygehusindsats på specialafdeling på regionalt niveau samt et vist niveau af både fysiske og mentale følger før sygehuset kan fastlægge, at rehabiliteringen skal foregå på specialiseret niveau.

Retningslinjerne beskriver endvidere også en styrkelse af samarbejdet mellem sygehus og kommune.

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

Eventuelt jf. betragtningerne overfor.

Væsentlige afledte konsekvenser:

-

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Orienteringen drøftes og tages til efterretning.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. februar 2015:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Udvalget tager sagen til efterretning.

Punkt 96: 96. Orientering om indsatser som følge af Ældrepuljen 2014

340-2014-3628

96. Orientering om indsatser som følge af Ældrepuljen 2014

96. Orientering om indsatser som følge af Ældrepuljen 2014

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2014-3628	KMD Dok.nr.: 340-2015-10509
-------	--------------------------	---------------------------	--------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Der er i forbindelse med aftale om finanslov for 2014 afsat 1 mia. kr. årligt i en pulje til et permanent løft af indsatsen på det kommunale ældreområde. Det fremgår af aftalen, at der indtil videre er tale om en 2-årig aftale.

Udmøntningen skete første gang i 2014 på baggrund af ansøgninger fra kommunerne. For Sorø Kommune drejer det sig om ca. 5,5 mio. kr. om året i 2014 og 2015.

Der forelægges en status for de igangsatte indsatser / initiativer i 2014.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Der blev efter inddragen af Ældrerådet og Ældresagen samt politisk beslutning – og tilsagn fra Socialministeriet igangsat følgende 6 indsatser:

- Øget hverdagsrehabilitering /AHL i hjemmeplejen
- Hverdagsrehabilitering / AHL på plejecentre og implementering af velfærdsteknologi
- Aktivt ældreliv – ansættelse af frivilligkoordinator
- Etablering af døgnrehabiliteringspladser / intensiv rehabilitering
- Medicingennemgang/sanering hos brugere af hjemmeplejen
- Kompetenceudvikling

Øget hverdagsrehabilitering

Gennem de seneste år, hvor kommunen har arbejdet med hverdagsrehabilitering, har der løbende været 30 – 35 borgerne i gang med et ”hverdagsrehabiliterings”-forløb. Målet har været at øge dette tal til det dobbelte det vil sige 60 – 70 borgere der er i gang. Dette ved at både nyhenviste og eksisterende borgere i større udstrækning tilbydes et rehabiliteringsforløb. Denne målsætning er indfriet.

Hverdagsrehabilitering og velfærdsteknologi på plejecentre

Ved brug af velfærdsteknologi og fokus på rehabilitering til borgere i plejeboliger forventer vi at kunne styrke og vedligeholde borgernes opnåede funktionsniveau, ligesom vi forventer at kunne effektivisere vores opgavehåndtering. Vi har realiseret vores målsætninger og foretaget investeringer i velfærdsteknologiske løsninger der understøtter disse.

Aktivt ældreliv – ansættelse af frivilligkoordinator

Et plejecenter arbejdede i 2012/2013 omkring en øget inddragelse af frivillige på plejecentret. Det medførte etableringen af en initiativrig ”venneforening” og en koordinering mellem personale og frivillige. Dette er baggrunden for ansættelsen af en frivilligkoordinator på ældreområdet. Frivilligkoordinatoren blev ansat i august 2014. Der har indtil nu været en proces med inddragen og dialog med ledere og medarbejdere i Ældreområdet med henblik på ”parathed” i forhold til det frivillige område, samt en dialog med adskillige foreninger etc. P.t. arbejdes på ”Rickshaw-projektet og et madcafe-projekt med inddragen af frivillige.

Døgnrehabiliteringspladser

Etablering af døgnrehabilitering og genoptræning. På pladserne tilbydes en intensiv og målrettet tværfaglig indsats gennem hele døgnet hvad enten det drejer sig om længere eller korterevarende, rehabilitering samt eventuel aflastning. Pr. 1.juli 2014 etableredes et døgnrehabiliteringscenter med i alt 10 pladser (6 tidligere aflastnings-pladser, 2 tidligere akutpladser og 2 nye pladser), heraf 4 pladser med henblik på intensiv rehabilitering. Der er en stor efterspørgsel efter ophold – primært efter sygehusindlæggelse.

Medicingennemgang

Tværfaglig systematisk medicingennemgang og vurdering, samt eventuel sanering ved hjemmesygeplejerske, farmaceut og egen læge, efter en velafprøvet tværfaglig metode hos borgere tilknyttet Ældreplejen.

Planlægningsfasen inklusive aftaler med PLO har taget betydeligt længere tid end forventet. Der har været en pilotafprøvning i november 2014 hos to praktiserende læger.

Erfaringer fra pilot afprøvningen viser:

- Forslag til flere mindre justeringer i medicin (ophør, ændringer i præparat, dosisændringer) – omfattede stort set alle borgere.
- Ændringsforslagene var uafhængige af omfanget af produkter samt eventuel multisygdom.

Processen udrulles i fuld skala i 2015 omfattende ca. 400 borgere og med involvering af alle kommunens praktiserende læger.

Kompetenceudvikling

Fælles kompetenceudvikling for alle hjemmeplejens medarbejdere i rehabilitering. Samtlige ca. 350 medarbejdere tilknyttet hjemmepleje, sygepleje og visitationen mv. har i efteråret 2014 gennemgået et 5 dage langt kursusforløb.

Ældrepuljen 2015

Kommunen har netop modtaget tilsagn om midler fra ældrepuljen, for 2015.

5 af ovennævnte indsatser fortsætter i 2015 (med undtagelse af kompetenceudvikling i rehabilitering). 5 nye indsatser iværksættes:

- Forebyggende hverdagsrehabilitering til fysisk inaktive raske ældre
- Indsats overfor efterladte +65 årige med forebyggende besøg / indsats
- Tidlig opsporing – etablering og implementering af systematisk brug af nye redskaber
- Bedre mundhygiejne - kompetenceudvikling
- Kost, fællesspisning og socialt fællesskab- to åbne madcafeer, i samarbejde med frivillige

Høring:

Sendes til orientering til Ældrerådet.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. februar 2015:
Ikke til stede: Mogens Schwensen

Taget til efterretning.

Punkt 97: 97. Udvikling af indsatsen på misbrugsområdet i Sorø Kommune

340-2015-3190

97. Udvikling af indsatsen på misbrugsområdet i Sorø Kommune

97. Udvikling af indsatsen på misbrugsområdet i Sorø Kommune

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2015-3190	340-2015-11333

Baggrund for sagens forelæggelse:

KL har i 2012 udarbejdet 6 overordnede mål for misbrugsområdet og 12 anbefalinger, hvoraf de 8 er kommunespecifikke.

Sorø Kommune deltager i et Klyngesamarbejde i KKR regi (Klynge Vest) omkring udmøntningen af disse anbefalinger. I klyngesamarbejdet er 5 af de 8 kommunespecifikke anbefalinger blevet fremhævet som særligt væsentlige for den ønskede udvikling.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget - Børn og Undervisningsudvalget - Arbejdsmarkeds og Erhvervsudvalget.

Sagsfremstilling:

Bodil Pedersen, Fagcenter Social og Sundhed og Henriette Mogensen, Fagcenter Børn og Familier, deltager i Klynge Vest for Sorø Kommune. I den sammenhæng har de taget initiativ til at invitere de øvrige aktører på misbrugsområdet til møder om Sorø Kommunes opgaveløsning på misbrugsområdet. Denne samlede tværgående gruppe har foretaget en status på, hvor langt Sorø Kommune er i forhold til at kunne leve op til KL's anbefalinger, og gruppen har drøftet, hvordan Sorø Kommune kan imødegå de udfordringer vi har på området.

Den samlede tværgående arbejdsgruppe i Sorø består af:

- Kristine Christensen (Jobcenter – Den Borgerrettede indsats) / Kenneth D. Hyde
- Henrik Skov (Jobcenter – Sygedagpenge)
- Bodil Pedersen / Hanne Hansen (Social Service /Team Handicap og Psykiatri)
- Henriette Mogensen og Mogens Schwensen (Fagcenter Børn og Familier)
- Susanne Bach (Borgerservice)
- Jutta Haahr / Steffen Hyldekvist Madsen (Socialpsykiatrisk Center)
- Anne Paduan (Sundhedscentret)

Den tværgående arbejdsgruppe udgør også Sorø Kommunes følgegruppe i forhold til puljeansøgningen om familieorienteret behandling.

Gruppens konklusioner er overordnet set, at Sorø Kommune er godt på vej i forhold til at leve op til nogle af KL anbefalingerne i kraft af vores tilknytning og samarbejde med Ringsted og Slagelse misbrugscentre. I andre tilfælde er der klart rum for forbedring - ikke ulig de øvrige kommuners status.

Det, der er særligt for Sorø Kommune er at vi som køberkommune i princippet er dækket ind på behandlingssiden ved at henvise til de tilbud leverandørerne på området leverer.

Vi står dog svagt i forhold til vores samlede håndtering af området. Vi har f.eks. ikke en samlet strategi for, hvordan vi håndterer misbrugsområdet i kommunen, ikke mindst i forhold til:

- Tidlig opsporing, synlighed, tilgængelighed
- Prioritering af målgrupper og indsatser
- Sikring af sammenhæng, helhed og samarbejde på tværs internt i kommunen og med eksterne aktører

Konsekvenser af manglende koordinering:

Sorø Kommune risikerer, at der bevilges diverse behandlingsforløb uden at der sikres en koordination og helhedsorienteret indsats på tværs af myndighedsområderne, hvorved de ressourcer, der eventuelt anvendes på at løfte relevante socialfaglige opgaver falder til jorden og må reinvesteres (om og om igen) såfremt afhængigheden består.

Sorø Kommune mangler ligeledes overblik og evidens for effekten af de iværksatte behandlingsforløb samt fokus på forebyggelse, tidlige indsatser, ligesom der ikke sikres fokus på tilbagefaldsarbejde. Endelig oparbejder vi som kommune ikke viden på området, hvilket betyder, at vi er afhængige af den viden, der stilles til rådighed fra vores leverandører.

På det menneskelige plan er konsekvenserne af en utilstrækkelig indsats meget store for de berørte borgere og deres pårørende – ikke mindst for de børn, der vokser op i misbrugsramte familier.

På det økonomiske plan risikerer vi som kommune, at vores indsats på misbrugsområdet er tilfældig og virkningsløs. I et langsigtet perspektiv risikerer vi således at bruge langt flere ressourcer end nødvendigt på overførelsesindkomster, på foranstaltningsområderne (både børn og voksne) samt langt flere ressourcer til medfinansiering af sundhedsområdet.

Den tværgående arbejdsgruppe besluttede derfor blandt andet følgende for det videre arbejde på misbrugsområdet:

- Sorø Kommune skal have udarbejdet en strategi for misbrugsområdet
- Sorø Kommune udarbejder et oplæg til ansættelse af en misbrugskordinator i Sorø Kommune.

Ansættelsen af en misbrugskordinator har til formål at:

- Medvirke til at sikre en bedre sammenhæng og helhedsorienteret tilgang for alkohol- og stofmisbrugende borgere i Sorø Kommune
- Tovholder i forhold til udvikling og implementering, når der igangsættes nye initiativer
- Vejledning og rådgivning af kolleger og ledere i de fire fagcentre på tværs af Sorø Kommune (Social og Sundhed, Børn og Familier, Jobcentret og Borgerservice)
- Særlig fokus på den brede alkoholforebyggende indsats i Sorø Kommune
- Indgåelse af og opfølgning på aftaler med eksterne misbrugsbehandlingstilbud
- Det er den kommende misbrugskordinators opgave at realisere og implementere de politiske mål for 2016, som følge af den strategi, der planlægges udarbejdet for området, f.eks.:
- Etablere misbrugsscreening i indledende samtaler med ledige borgere (indikatorafhængigt)
- Koordinering af det familiebaserede behandlingstilbud (netværksgruppe/nøglepersoner på alkoholområdet)
- Særlig ungeindsats og særlig indsats for udsatte borgere, herunder dobbeltdiagnosticerede
- Tidlig opsporing, synlighed og tilgængelighed
- Særligt fokus på efterbehandling via etablering af frivillige netværk til at imødegå tilbagefald
- Sikring af sammenhæng, helhed og samarbejde på tværs internt i kommunen og med eksterne aktører

Efterfølgende er de berørte fagcenterchefer blevet enige om, at man med fordel kan definere koordinatorstillingen som en misbrugs- og psykiatrikoordinator.

Stillingen som misbrugs- og psykiatrikoordinator forankres i Jobcentret, og den del af koordinatorens opgaver, som omhandler koordinering på psykiatriområdet vil blive defineret i praksis mellem den kommende koordinator og fagcentrene fra de fire fagcentre; Jobcentret, Social og Sundhed, Børn og Familier og Borgerservice.

Høring:

Ingen.

Økonomiske konsekvenser:

I Sundhedsstyrelsens rapport over kommunale omkostninger forbundet med overforbrug af alkohol, anslår styrelsen, at der i en gennemsnitskommune med 50.000 indbyggere anvendes 28,3 mio. kr. på overførselsindkomster, kommunal medfinansiering af sundhedsydelse og anbringelser og andre hjælpeforanstaltninger til børn og unge.

Hvis vi i Sorø Kommune omregner i forhold til Sorø Kommunes indbyggertal (29.243) og vi er at betragte som en gennemsnitskommune, vil det se nogenlunde således ud:

OBS. Beregningen omfatter alene omkostninger forbundet med alkoholmisbrug. Hertil kommer omkostninger forbundet med stofmisbrug.

Med udgangspunkt i ovenstående vil fordelingen af lønningen til en konsulent være således, (udgangspunkt 0,5 mio. kr.):

- Jobcenters bidrag til stilling 325.000 kr.
- Social og Sundheds bidrag til stilling 74.500 kr.
- Børn og Familiers bidrag til stilling 100.500 kr.

De berørte fagcenterchefer har truffet beslutning om at investere ovenstående beløb i at ansætte en misbrugs- og psykiatrikoordinator. Dette ud fra den forventning, at en koordinatorstilling for området vil styrke den tværfaglige indsats og skabe mulighed for en strategisk udvikling af området, der samlet set vil betyde, at kommunen kan reducere udgifter i forhold til både overførselsindkomster, kommunal medfinansiering af sundhedsområdet samt udgifter til anbringelser- og hjælpeforanstaltninger i forhold til børn og unge.

Midlerne findes indenfor de eksisterende rammer.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Jf. ovenstående afsnit.

Indstilling:

Administrationen indstiller, at:

1. Fagudvalgene tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. februar 2015:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Udvalget udtrykker stor tilfredshed med, at der tages initiativ til at styrke en bedre sammenhæng og helhedsorienteret indsats på dette væsentlige område, og finder ansættelse af en misbrugskoordinator som et væsentligt initiativ til at opnå en forbedret indsats her.

Punkt 98: 98. Tilsagn om tilskud til Projekt "Familieorienteret alkoholbehandling, Slagelse og Sorø Kommune"

340-2015-115

98. Tilsagn om tilskud til Projekt "Familieorienteret alkoholbehandling, Slagelse og Sorø Kommune"

98. Tilsagn om tilskud til Projekt "Familieorienteret alkoholbehandling, Slagelse og Sorø Kommune"

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2015-115	340-2015-9178

Baggrund for sagens forelæggelse:

Sundhedsstyrelsen har afsat 56 mio. kr. i perioden 2015 – 2016 til styrkelse af den kommunale indsats på alkoholområdet. Dette via systematisk tidlig opsporing og kvalificeret alkoholbehandling med særligt fokus på den familieorienterede alkoholbehandling.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget - Børn og Undervisningsudvalget - Arbejdsmarkeds og Erhvervsudvalget.

Sagsfremstilling:

Sorø Kommune har sammen med Slagelse Kommunes Misbrugscenter ansøgt om midler via Sundhedsstyrelsens pulje til styrkelse af den kommunale indsats på alkoholområdet, til projekt: "Familieorienteret Alkoholbehandling, Slagelse og Sorø Kommune."

Sundhedsstyrelsen har meddelt Sorø og Slagelse kommuner, at styrelsen har bevilget et tilskud på 1.050.000 kr. til ovenstående projekt til anvendelse inden 31. december 2016.

Projektet er et samarbejde mellem Sorø og Slagelse kommuner. Samarbejdet organiseres med Slagelse Kommune som tovholder på projektet. Sorø Kommune er repræsenteret i styregruppe og i følgegruppe.

Sorø følgegruppen består af den eksisterende tværfaglige følgegruppe på misbrugsområdet, nemlig: Leder af Borgerservice, Social Service, Børn og Familier, Jobcenter, SSP samt en HR konsulent.

Der skønnes at være ca. 8000 borgere i Slagelse Kommune og ca. 1000 borgere i Sorø Kommune med alkoholproblemer. Mange af disse borgere har familier. De og deres pårørende kunne drage nytte af behandlingstilbuddene i Alkoholenheden ved Slagelse Misbrugscenter, men Alkoholenheden ser kun et fåtal, ca. 250 årligt, inklusiv de pårørende til de indskrevne borgere. Der tegner sig således et billede af underbehandling af borgere med alkoholproblemer.

Formålet med projektet er således at øge tidlig opsporing af alkoholproblemer i familier, sådan at flere borgere med alkoholproblemer kommer i behandling, tidligere. Slagelse og Sorø kommuner ønsker ligeledes at øge bevidstheden hos borgerne om, at alkoholproblemer har betydning for en families dynamik og trivsel.

Udviklingsmålene omfatter blandt andet kompetenceudvikling af ressourcepersoner fra henvisende enheder, udvikling af fagkulturer til tidligt at opspore og italesætte alkoholoverforbrug/forbrug hos borgere – særligt de med familier, at udvikle kendskab til Alkoholenhedens tilbud samt at øge borgernes viden om betydningen af alkoholforbrug for familien.

Høring:

Ingen.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Projektet forventes at bidrage positivt til den fælles tværgående udvikling af indsatsen i relation til opgavehåndtering på misbrugsområdet i Sorø Kommune.

Indstilling:
Administrationen indstiller, at:

1. Fagudvalgene tager orienteringen til efterretning.

Bilag

[340-2015-11227](#) Ansøgning Familieorienteret alkoholbehandling Slagelse og Sorø kommuner .pdf

[340-2015-3389](#) Slagelse og Sorø Kommune tilsagn.pdf

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. februar 2015:
Ikke til stede: Mogens Schwensen

Taget til efterretning.

Bilag

Ansøgning Familieorienteret alkoholbehandling Slagelse og Sorø kommuner .pdf

Slagelse og Sorø Kommune tilsagn.pdf

Punkt 99: 99. Revideret tilsynspolitik på fritvalgsområdet 2015

340-2015-2903

99. Revideret tilsynspolitik på fritvalgsområdet 2015

99. Revideret tilsynspolitik på fritvalgsområdet 2015

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Lone Ulholm	340-2015-2903	340-2015-10177

Baggrund for sagens forelæggelse:

Kommunalbestyrelsen har ansvaret for at føre tilsyn med kommunens tilbud efter Servicelovens § 83 og følge op på, at alle borgere, der er visiteret hertil, modtager den rette hjælp.

Kommunen er i henhold til lovens § 151 c forpligtet til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle tilbud efter Servicelovens § 83. Det vil sige for personlig og praktisk hjælp samt madservice til borgere i eget hjem efter reglerne om frit valg af leverandør.

Fagcenter Social og Sundhed fremlægger forslag til tilsynspolitik for 2015.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Tilsynspolitikken danner rammen for kommunens tilsyn og opfølgning til borgere i eget hjem. Den skal omfatte retningslinjer og procedurer for, hvordan der føres tilsyn med kommunens leverandører, med hjælpens udførelse og hvordan der følges op på tilsynsresultaterne.

Tilsynet er baseret på besøg i udvalgte borgeres hjem, hvor en sagsbehandler fra Social Service gennemfører et interview med borgeren. Samtalen tager udgangspunkt i en spørgeguide og kombineres med observationer af kvaliteten af den udførte hjælp.

Formålet med at føre tilsyn med de private og kommunale leverandører er;

- at sikre, at borgerne får den hjælp, som de har ret til efter loven og i henhold til de afgørelser om hjælp, der er truffet,
- at sikre, at borgerne får hjælp i henhold til kommunens kvalitetsstandarder,
- at sikre, at hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde, og
- at forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer.

Tilsynet føres af sagsbehandlerne i Social Service ud fra princippet om, at tilsynsførende sagsbehandler ikke fører tilsyn i eget distrikt. Ved tilsynet foretages endvidere en konkret vurdering af, hvornår hjælpen skal vurderes igen, set i relation til formålet med hjælpen. Tilsynet foretages uafhængigt af et eventuelt revisitationsbesøg.

I forhold til tilsynspolitikken for 2014 er tilsynspolitikken for 2015 ændret, således at den fremover også omfatter tilbud om rehabiliteringsforløb efter § 83 a (som følge af lovændring pr. 1. jan 2015).

I forslaget er der ikke fastsat et bestemt antal borgere, hvor der udføres tilsyn. Til gengæld vil der blive gået mere i dybden med en række forhold og tilsynet vil involvere flere faggrupper.

Høring:

Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social- og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget drøfter forslaget til tilsynspolitik 2015 på fritvalgsområdet.
2. Social og Sundhedsudvalget beslutter, med Udvalgets eventuelle tilretninger, at forslag til tilsynspolitik gældende for 2015 sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet, og at sagen genoptages på førstkommende udvalgmøde.

Bilag

[340-2015-10205](#) Tilsynspolitik 2015

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. februar 2015:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Sagen sendes i høring og genoptages på førstkommende møde i udvalget.

Bilag

Tilsynspolitik 2015

Punkt 100: 100. Revideret kontraktmateriale vedrørende frit leverandørvalg 2015

340-2015-2921

100. Revideret kontraktmateriale vedrørende frit leverandørvalg 2015

100. Revideret kontraktmateriale vedrørende frit leverandørvalg 2015

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2015-2921	KMD Dok.nr.: 340-2015-10506
-------	--------------------------	---------------------------	--------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Kommunen har jf. Servicelovens § 91 pligt til at skabe grundlag for borgerens valgfrihed af leverandør af personlig og praktisk hjælp. Kommunalbestyrelsen fastsætter serviceniveaet, og den kommunale myndighed fastsætter på den baggrund kvalitetskrav samt priskrav til leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Kontraktmateriale inklusive kvalitetskravene til de private fritvalgsleverandører på ældreområdet er blevet revideret og forelægges til Social og Sundhedsudvalgets drøftelse med henblik på godkendelse heraf.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Kommunen fastsætter kvalitetskrav samt priskrav til leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Kvalitetskravene skal være sagligt begrundede, og de skal være de samme for private og kommunale leverandører.

Kommunalbestyrelsen er kun forpligtet til at indgå aftaler omkring personlig og praktisk hjælp med de virksomheder, der kan leve op til kommunens kvalitetskrav. Sorø Kommune har valgt godkendelsesmodellen. Det betyder, at kommunen herefter skal godkende og indgå kontrakt med enhver leverandør, der opfylder de fastsatte kvalitets- og priskrav.

Mulighederne for frit valg af leverandør omfatter ikke beboere i plejehjem, plejeboliger eller lignende bebyggelser.

Fritvalgssydelserne omfatter følgende:

- Praktisk hjælp (ikke indkøb) efter Servicelovens § 83 stk. 1
- Personlig hjælp efter Servicelovens § 83 stk. 1
- Delegerede elementære sygeplejeydelser efter Sundhedslovens § 138
- Delegerede træningsydelser efter servicelovens § 86
- Rehabiliterende indsatser efter Servicelovens § 83 a

Materialet der anvendes ved godkendelsesproceduren på fritvalgsområdet er videreført fra 2014, bortset fra mindre justeringer af sprog, beskrivelser af arbejdsgange og indarbejdelse af lovændringerne vedrørende § 83 og 83 a.

Følgende dokumenter forelægges i revideret form til politisk behandling:

- Leverandørkrav vedrørende indsats på fritvalgsområdet i Sorø Kommune
- Kontrakt om levering af personlig og praktisk hjælp, jf. Servicelovens §§ 83 og 91

- Forhold vedrørende opgaver og afregning
- Krav til private leverandører i forhold til delegerede træningsydelse og hverdagsrehabilitering
- Krav til private leverandører i forhold til delegerede sygeplejeydelse inklusive bilag om rammedelegerede elementære sygeplejeydelse

Høring:

Ingen.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ikke relevant.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Materialet godkendes.

Bilag

[340-2015-10927](#)

Leverandørkrav 2015.doc

[340-2015-10932](#)

Forhold vedrørende opgaver og afregning 2015.doc

[340-2015-10928](#)

Kontrakt tilrettet januar 2015.doc

[340-2015-10929](#)

Krav til private leverandører ift delegerede sygeplejeindsatser 2015.docx

[340-2015-10931](#)

Krav til private leverandører ift delegerede træningsindsatser og rehabiliteringsforløb 2015.docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. februar 2015:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Godkendt.

Bilag

Leverandørkrav 2015.doc

Forhold vedrørende opgaver og afregning 2015.doc

Kontrakt tilrettet januar 2015.doc

Krav til private leverandører ift delegerede sygeplejeindsatser 2015.docx

Krav til private leverandører ift delegerede træningsindsatser og rehabiliteringsforløb 2015.docx

Punkt 101: 101. Revideret kvalitetsstandard træning jf. Servicelovens §86, 2015

340-2015-2840

101. Revideret kvalitetsstandard træning jf. Servicelovens §86, 2015

101. Revideret kvalitetsstandard træning jf. Servicelovens §86, 2015

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2015-2840	KMD Dok.nr.: 340-2015-9942
-------	--------------------------	---------------------------	-------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Ifølge lovgivningen skal kommunen mindst én gang årligt udarbejde eller revidere kvalitetsstandarder for træning efter Servicelovens § 86 og for personlig og praktisk hjælp efter Servicelovens § 83.

Kvalitetsstandarder har til formål at beskrive det politisk fastsatte serviceniveau inden for et bestemt område – i dette tilfælde handler det om serviceniveauet for træning efter Servicelovens § 86.

En kvalitetsstandard er dermed et overordnet udtryk for den kvalitet og service som Sorø Kommune tilbyder indenfor områdets tilhørende økonomiske ramme.

Kvalitetsstandarder fungerer såvel som information til borgerne samtidig med, at kvalitetsstandarderne er en afgørende forudsætning for, at administrationen kan træffe afgørelser som afspejler de politisk vedtagne mål på området.

Fagcenter Social og Sundhed har gennemgået og revideret kvalitetsstandarden for træning efter Servicelovens § 86, og forelægger hermed et forslag til en revideret kvalitetsstandard for dette område til godkendelse i Social og Sundhedsudvalget.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Kvalitetsstandarden omfatter et indledende afsnit med beskrivelser af de forskellige træningsindsatser, herunder lovgivning, målgrupper og samarbejdsformer. Herudover består det indledende afsnit af faktuelle og praktiske oplysninger, herunder sagsbehandling, klagevejledning og kontaktoplysninger.

Anden del af kvalitetsstandarden består af et indsatskatalog for de indsatsområder, der er omfattet af Servicelovens træningsområde. Der er tale om 11 indsatsområder:

- Udredning
- Undersøgelse 1 + undersøgelse 2
- Dagcenter undersøgelse
- Rehabiliteringsforløb
- Vejledning af borger som selvstændig indsats uden et træningsforløb
- Individuel træning: Fysisk træning og træning af mobilitet
- Individuel træning: Kognitiv træning
- Individuel træning: Træning af egenomsorg og hverdagsaktiviteter
- Holdtræning
- Rådgive/vejlede personer i borgerens netværk, så de kan handle passende i relation til borgeren
- Individuel fysisk træning SEL § 86

I forhold til den nuværende kvalitetsstandard omfatter revisionen i hovedtræk nedenstående ændringer:

Indledende tekst

- Ændringer i lovgivning i forhold til den rehabiliterende indsats fra § 86 til § 83a
- AHL / Hverdagsrehabilitering kaldes fremover for rehabiliteringsforløb i henhold til ny lovgivning
- Rehabiliteringsbehovet opdelt i stor, moderat og let er revideret og definitioner er præciseret

Indsatskatalog

- Ny indsats: Dagcenterundersøgelse. Der kan visiteres til en undersøgelse ved terapeut i forbindelse med visitation til dagcenter med henblik på rehabiliteringsindsats på dagcenter
- Indsats: Hverdagsrehabilitering (AHL) er ændret til rehabiliteringsforløb i henhold til ny lovgivning.

Høring:

I Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget drøfter forslaget til den reviderede kvalitetsstandard for træning efter Servicelovens § 86.
2. Social og Sundhedsudvalget beslutter, med udvalgets eventuelle tilretninger, forslag til revideret kvalitetsstandard for træning efter Servicelovens § 86, sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet, og genoptager sagen på førstkommende udvalgs møde.

Bilag

[340-2015-9967](#) Kvalitetsstandard træning 2015

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. februar 2015:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Sendes i høring jvnf. indstilling. Sagen genoptages på næstkommende udvalgs møde.

Bilag

Kvalitetsstandard træning 2015

Punkt 102: 102. Revideret kvalitetsstandard vedrørende personlig og praktisk hjælp 2015

340-2015-2888

102. Revideret kvalitetsstandard vedrørende personlig og praktisk hjælp 2015

102. Revideret kvalitetsstandard vedrørende personlig og praktisk hjælp 2015

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2015-2888	KMD Dok.nr.: 340-2015-10126
-------	--------------------------	---------------------------	--------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Ifølge lovgivningen skal kommunen mindst én gang årligt udarbejde eller revidere kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp efter Servicelovens § 83. Fra den 1. januar 2015 skal der også udarbejdes kvalitetsstandard for rehabiliteringsforløb efter Servicelovens § 83 a.

Kvalitetsstandarder har til formål at beskrive det politisk fastsatte serviceniveau inden for et bestemt område – i dette tilfælde handler det om serviceniveauet for personlig og praktisk hjælp samt rehabiliteringsforløb. En kvalitetsstandard er dermed et overordnet udtryk for den kvalitet og service som Sorø Kommune tilbyder indenfor områdets tilhørende økonomiske ramme.

Kvalitetsstandarder fungerer dermed både som information til borgerne samtidig med, at kvalitetsstandarderne er en afgørende forudsætning for, at administrationen kan træffe afgørelser, som afspejler de politisk vedtagne mål på området.

Fagcenter Social og Sundhed har gennemgået og revideret den nuværende kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp, jf. Servicelovens § 83 samt tilføjet § 83 a, og forelægger hermed et forslag til en revideret kvalitetsstandard for dette område til godkendelse i Social og Sundhedsudvalget.

Sagens gang:
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Lovændringer

Den 1. januar 2015 blev der foretaget en ændring af Serviceloven i forhold til rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp. Lovændringerne betyder, at der nu er kommet en ny § 83 a, der omhandler rehabiliteringsforløb, hvor målgruppen er personer, som er omfattet af hjælp efter § 83.

Ændringen betyder, at det forud for vurderingen af behovet for personlig og praktisk hjælp efter § 83 skal vurderes, om et rehabiliteringsforløb vil kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83. Vurderingen skal være individuel og konkret og tage udgangspunkt i modtagerens ressourcer og behov.

Et rehabiliteringsforløb skal være korterevarende og tidsafgrænset. Det skal tilrettelægges og udføres helhedsorienteret og tværfagligt. Der skal desuden fastsættes individuelle mål i samarbejde med modtageren. Mål og tidsrammen for rehabiliteringsforløbet skal indgå i en samlet beskrivelse af forløbet. Endelig skal modtageren have den nødvendige hjælp og støtte undervejs, der løbende tilpasses med henblik på at nå målene. Når rehabiliteringsforløb afsluttes skal det vurderes, om der er behov for hjælp efter § 83.

Som noget nyt skal der hos modtagere af hjælp efter § 83 udarbejdes individuelle mål. Kontaktpersonordningen hos myndigheden afskaffes og endelig afskaffes sondringen mellem midlertidig og varig hjælp. Det betyder, at der ikke længere kan opkræves egenbetaling for hjælp efter § 83 med undtagelse af madservice.

Indhold i kvalitetsstandard

Del 1 af kvalitetsstandard omfatter et indledende afsnit med blandt andet beskrivelser af lovgivning, målgrupper og samarbejdsformer. Herudover består det indledende afsnit af faktuelle og praktiske oplysninger, herunder sagsbehandling, frister, klagevejledning samt kontaktoplysninger.

Del 2 af kvalitetsstandarden består af indsatskataloger for de indsatsområder, der er omfattet af Servicelovens § 83, samt indsatserne for rehabiliteringsforløb efter Servicelovens § 83 a.

Del 3 er en oversigt over rehabiliterende og vedligeholdende pakker eller enkeltindsatser, samt rammedelegerede sygeplejeindsatser, der ofte leveres i sammenhæng med hjælp efter § 83 og 83 a.

Ændringer i kvalitetsstandarden

I forhold til den nuværende kvalitetsstandard for Servicelovens § 83 omfatter revisionen i hovedtræk nedenstående ændringer:

- Del 1: Med udgangspunkt i bemærkningerne fra fremsættelsen af lovforslaget er lovændringerne indskrevet i kvalitetsstandarden. Ændringen til rehabiliteringsforløb § 83 a medfører kun mindre justeringer i forhold til tidligere praksis, hvor hverdagsrehabilitering blev bevilget efter § 86 (træning).
- Del 2: Der er ikke ændret på serviceniveauet. Men indsatskataloget er blevet justeret på en række områder for at tydeliggøre gældende praksis og strukturere indsatserne anderledes. De tre former for rehabiliteringsforløb til borgere med henholdsvis lille, moderat og stort behov er beskrevet. Indsatskatalog for praktisk og personlig hjælp er justeret i samarbejde med leverandører fra hjemmepleje og plejecentre. Der har manglet beskrivelse af visse indsatser især på plejeboligområdet.
- Der er lavet en ny indsats der tydeliggør de muligheder der er for hjælp efter forskellig lovgivning i forhold til at håndtere borgerens pengesager mv. Der er beskrevet indsatser der kun er gældende på enten fritvalgsområdet eller plejecentre. Øvrige indsatser gælder begge steder.
- Del 3: Der er ændret på sammensætningen af pakker og enkeltindsatser for § 83 og § 83 a. Social Service vil i samarbejde med leverandørerne lægge en plan for en gradvis implementering af pakkerne i løbet af 2015-2017.

Høring:

I Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget drøfter forslaget til den reviderede kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp efter Servicelovens § 83 og § 83a.
2. Social og Sundhedsudvalget beslutter, med udvalgets eventuelle tilretninger, at sende forslag til revideret kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp i høring i Ældrerådet og Handicaprådet med genoptagelse af sagen på førstkommende udvalgsmøde.

Bilag

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. februar 2015:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Sendes i høring jvnf. indstilling. Sagen genoptages på næstkommende udvalgmøde.

Bilag

Kvalitetsstandard § 83 og 83 a 2015

Punkt 103: 103. Ældre- og plejeboliganalyse 2014

340-2014-5003

103. Ældre- og plejeboliganalyse 2014

103. Ældre- og plejeboliganalyse 2014

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Kasia Caroline Vad 340-2014-5003 340-2015-12167

Baggrund for sagens forelæggelse:

Fagcenter Social og Sundhed har udarbejdet en boliganalyse på ældrebolig- og plejeboligområdet.

Til analysen er udarbejdet et bilag indeholdende faktaark for samtlige boligafdelinger/centre for ældre borgere i Sorø Kommune. Fakta-bilaget omfatter en gennemgang og status på afdelingernes vedligeholdelsesstand, vedligeholdelsesbetragtning, arbejdspladsvurdering samt en opgørelse over tomgangsdage i afdelingerne i 2013.

Boliganalysen har til formål at give en status på ældre- og plejeboligområdet i Sorø Kommune, samt at give nogle bud på fremtidige forventninger til og behov for såvel ældreegnede- som plejeboliger, i et perspektiv der rækker 20 – 25 år frem i tiden.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget – Byrådet.

Sagsfremstilling:

På ældreområdet vil vi i den kommende årrække se en støt stigning i antal og andel af ældre borgere. Vi vil se flere og flere ældre som er ved godt helbred, men vi vil samtidig se en stigende andel borgere med livsstilssygdomme som har brug for vores hjælp, ligesom en afledt konsekvens af den stigende gennemsnitsalder må ventes at blive betydeligt flere borgere med demens.

Med den stigende levealder vil der isoleret betragtet blive behov for flere ældreegnede - samt plejeboliger i fremtiden til trods for, at borgernes helbredstilstand bliver stadigt bedre. Men samtidig med den udvikling vil fremtidens ældre i større omfang opleve, at deres nuværende boliger også er velegnede i deres alderdom grundet i den generelle forbedring af boligmassen.

Man vil således med få ombygninger, relevante hjælpemidler samt den nødvendige plejemæssige indsats være i stand til at blive boende i sin hidtidige bolig. Undersøgelser peger hertil på, at den kommende generation af ældre oplever andre behov og bl.a. mener, at seniorbofællesskaber og lignende vil være et godt alternativ til ældre- og plejeboliger.

Det er dermed vanskeligt entydigt at forudsige behovet for ældreegnede boliger samt plejeboliger i fremtiden.

Formålet med at vurdere udvikling og behov på området skal ses i sammenhæng med, at kommunen udøver anvisningsretten til alle ældreboliger, herunder plejeboliger, opført efter den lovgivning, der gælder for denne type boliger.

Kommunen har endvidere en forpligtelse til at tilbyde borgere med behov for plejebolig en plejebolig indenfor to måneder efter borgeren er visiteret til et sådant boligtilbud.

Sorø Kommune skal således dels sikre en hensigtsmæssig kapacitet på plejeboligområdet, samt sikre en hensigtsmæssig kapacitetsudvikling omkring ældreegnede boliger.

Med den udarbejdede analyse på ældre- og plejeboligområdet er der tilvejebragt grundlag for i god tid at igangsætte en proces omkring nødvendige strategiske overvejelser, iværksættelse af drøftelser med borgere og samarbejdspartner osv. med henblik på udarbejdelse af en udviklingsplan på dette område.

Høring:

Sendes til orientering i Ældrerådet.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Det udarbejdede materiale vedrørende ældre og plejeboliganalyse, herunder faktaark, drøftes med henblik på politisk stillingtagen til fremtidige tiltag.
2. Sagen forelægges Byrådet til orientering.

Bilag

[340-2015-12181](#) Faktaark til analyse om ældre- og plejeboliger.pdf

[340-2015-15500](#) Ældre og plejeboliganalyse Sorø Kommune - opdateret.pdf

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. februar 2015:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Udvalget udtrykte stor ros til den udarbejdede analyse, og finder at Sorø kommune nu har et godt grundlag for iværksættelse af nogle initiativer på et lidt senere tidspunkt. Det blev besluttet at udvalget vil vende tilbage til analysen om et par års tid, med henblik på overvejelser om igangsætning af en udviklingsplan på området.

Udvalget vil i mellemtiden gerne se nogle forslag til fremtidig anvendelse af den del af Søparken, som vanskeligt kan lejes ud. Udvalget beder om at analysen ligeledes sendes til Handicaprådet til orientering.

Analysen sendes til Byrådet til orientering.

Møde hævet kl. 17:15

Underskriftsark

Bilag

Faktaark til analyse om ældre- og plejeboliger.pdf

Ældre og plejeboliganalyse Sorø Kommune - opdateret.pdf

Punkt 103: 103. Ældre- og plejeboliganalyse 2014

340-2014-5003

103. Ældre- og plejeboliganalyse 2014

103. Ældre- og plejeboliganalyse 2014

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:
Kasia Caroline Vad 340-2014-5003 340-2015-12167

Baggrund for sagens forelæggelse:

Fagcenter Social og Sundhed har udarbejdet en boliganalyse på ældrebolig- og plejeboligområdet.

Til analysen er udarbejdet et bilag indeholdende faktaark for samtlige boligafdelinger/centre for ældre borgere i Sorø Kommune. Fakta-bilaget omfatter en gennemgang og status på afdelingernes vedligeholdelsesstand, vedligeholdelsesbetragtning, arbejdspladsvurdering samt en opgørelse over tomgangsdage i afdelingerne i 2013.

Boliganalysen har til formål at give en status på ældre- og plejeboligområdet i Sorø Kommune, samt at give nogle bud på fremtidige forventninger til og behov for såvel ældreegnede- som plejeboliger, i et perspektiv der rækker 20 – 25 år frem i tiden.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget – Byrådet.

Sagsfremstilling:

På ældreområdet vil vi i den kommende årrække se en støt stigning i antal og andel af ældre borgere. Vi vil se flere og flere ældre som er ved godt helbred, men vi vil samtidig se en stigende andel borgere med livsstilssygdomme som har brug for vores hjælp, ligesom en afledt konsekvens af den stigende gennemsnitsalder må ventes at blive betydeligt flere borgere med demens.

Med den stigende levealder vil der isoleret betragtet blive behov for flere ældreegnede - samt plejeboliger i fremtiden til trods for, at borgernes helbredstilstand bliver stadigt bedre. Men samtidig med den udvikling vil fremtidens ældre i større omfang opleve, at deres nuværende boliger også er velegnede i deres alderdom grundet i den generelle forbedring af boligmassen.

Man vil således med få ombygninger, relevante hjælpemidler samt den nødvendige plejemæssige indsats være i stand til at blive boende i sin hidtidige bolig. Undersøgelser peger hertil på, at den kommende generation af ældre oplever andre behov og bl.a. mener, at seniorbofællesskaber og lignende vil være et godt alternativ til ældre- og plejeboliger.

Det er dermed vanskeligt entydigt at forudsige behovet for ældreegnede boliger samt plejeboliger i fremtiden.

Formålet med at vurdere udvikling og behov på området skal ses i sammenhæng med, at kommunen udøver anvisningsretten til alle ældreboliger, herunder plejeboliger, opført efter den lovgivning, der gælder for denne type boliger.

Kommunen har endvidere en forpligtelse til at tilbyde borgere med behov for plejebolig en plejebolig indenfor to måneder efter borgeren er visiteret til et sådant boligtilbud.

Sorø Kommune skal således dels sikre en hensigtsmæssig kapacitet på plejeboligområdet, samt sikre en hensigtsmæssig kapacitetsudvikling omkring ældreegnede boliger.

Med den udarbejdede analyse på ældre- og plejeboligområdet er der tilvejebragt grundlag for i god tid at igangsætte en proces omkring nødvendige strategiske overvejelser, iværksættelse af drøftelser med borgere og samarbejdspartner osv. med henblik på udarbejdelse af en udviklingsplan på dette område.

Høring:

Sendes til orientering i Ældrerådet.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Det udarbejdede materiale vedrørende ældre og plejeboliganalyse, herunder faktaark, drøftes med henblik på politisk stillingtagen til fremtidige tiltag.
2. Sagen forelægges Byrådet til orientering.

Bilag

[340-2015-12181](#) Faktaark til analyse om ældre- og plejeboliger.pdf

[340-2015-15500](#) Ældre og plejeboliganalyse Sorø Kommune - opdateret.pdf

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. februar 2015:

Ikke til stede: Mogens Schwensen

Udvalget udtrykte stor ros til den udarbejdede analyse, og finder at Sorø kommune nu har et godt grundlag for iværksættelse af nogle initiativer på et lidt senere tidspunkt. Det blev besluttet at udvalget vil vende tilbage til analysen om et par års tid, med henblik på overvejelser om igangsætning af en udviklingsplan på området.

Udvalget vil i mellemtiden gerne se nogle forslag til fremtidig anvendelse af den del af Søparken, som vanskeligt kan lejes ud. Udvalget beder om at analysen ligeledes sendes til Handicaprådet til orientering.

Analysen sendes til Byrådet til orientering.

Bilag

Faktaark til analyse om ældre- og plejeboliger.pdf

Ældre og plejeboliganalyse Sorø Kommune - opdateret.pdf