

# **REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2010-2013 d. 04-11-2013**

**Mødedato** Mandag d. 04. november 2013 kl. 08:00

**Mødested** Dianalund-stuen, 1. sal, Gl. rådhus på Torvet i Sorø

**Mødedeltagere** Annette Raaschou van der Star, Michael Jensen, Jakob Meibom, Ib Hahn Andersen, Flemming Olsen

## Indholdsfortegnelse

389. Godkendelse af dagsorden.....	3
390. Meddelelser.....	4
391. Orientering om kosthåndtering på Lundebo.....	5
392. Indsatskatalog for visiterede gruppeforløb i socialpsykiatrien jf. Servicelovens § 85.....	7
393. Revideret kvalitetsstandard for træning jf. Servicelovens § 86.....	10
394. Revideret kvalitetsstandard personlig og praktisk hjælp samt hverdagsrehabilitering.....	13
395. Revideret kvalitetsstandard for ældre-og plejeboliger.....	15
396. Forslag til revideret tilsynspolitik 2013 på frit valgsområdet.....	17
397. Forslag om ophør med opkrævning af betaling for midlertidig hjemmehjælp.....	20
397. Forslag om ophør med opkrævning af betaling for midlertidig hjemmehjælp.....	22

## **Punkt 389: 389. Godkendelse af dagsorden**

340-2010-36167

### **389. Godkendelse af dagsorden**

#### **389. Godkendelse af dagsorden**

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:  
Jytte Arnel 340-2010-36167 340-2013-145646

Baggrund for sagens forelæggelse:  
Forretningsordenen.

Sagens gang:  
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:  
Ifølge forretningsordenen skal udvalgsmødet 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 4. november 2013:  
Ikke til stede: Ingen.

Godkendt.

## **Punkt 390: 390. Meddelelser**

340-2010-36169

### **390. Meddelelser**

### **390. Meddelelser**

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Jytte Arnel	340-2010-36169	340-2013-145652

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. november 2013:

Ikke til stede: Ingen.

Forvaltningen orienterede om:

1. Borgersag, med baggrund i en henvendelse til Byrådet
2. Sorø kommunes engagement med en privat leverandør, på baggrund af en fjernsynsudsendelse
3. Status for udvikling af samarbejdet mellem sektorer, i relation til Akutstuer og akutteam (Det nære sundhedsvæsen)

# Punkt 391: 391. Orientering om kosthåndtering på Lundebo

340-2013-53015

## 391. Orientering om kosthåndtering på Lundebo

### 391. Orientering om kosthåndtering på Lundebo

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:  
Kasia Caroline Vad 340-2013-53015 340-2013-168961

Baggrund for sagens forelæggelse:

Social og Sundhedsudvalget har modtaget en klage over kosten fra en pårørende til en beboer på specialcentret Lundebo.

Den pårørende oplever at maden bærer præg af, at den skal være billigst mulig, hvilket betyder at kvaliteten opleves som ringe, uden friske råvarer og dårligt tilberedt. Menuen er præget af gammeldags retter, som ikke tilgodeser det forhold, at der er tale om mange yngre beboere på Lundebo.

Den pårørende finder det også svært at se, at kommunens planer for sundhedspolitikken også gælder for beboere på specialcentre og plejehjem, og mener det må være muligt at differentiere kosten til unge på et specialcenter og til gamle på plejehjem.

Den pårørende opfordrer således til, at man fra politisk side vil finde en anden løsning på kostpolitikken på Lundebo. I den vedlagte klage gives nogle forslag til hvordan kosten på Lundebo kunne ændres.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Fagcenter Social og Sundhed er efter modtagelsen af klagen blevet anmodet om at orientere Social og Sundhedsudvalget om kosthåndteringen på Lundebo, herunder at bede om en redegørelse fra Lundebo.

Kosthåndteringen på Lundebo

På Lundebo har man 4 menuplaner at vælge imellem. To almindelige menuplaner med biret, en vegetarplan og en unge menuplan (det er kun Lundebo og Bofællesskabet Stenlille, der har denne mulighed). Man har på Lundebo valgt, at det er køkkenet der sammensætter de retter der ønskes på menuen pågældende måned.

I de første tre uger af september, var det muligt at vælge fisk 5 gange. Det er køkkenpersonalets erfaring, at fisk ikke står højest på ønskelisten. Beboerne vælger det ca. en gang om ugen.

Vedr. brug af æbler, var det muligt at vælge æblegrød, æblekage og frugtsuppe m. æblestykker i september. De gamle retter som sagosuppe, saftsuppe og kærnemælkssuppe er på for at tilgodese den ældre gruppe, men der er altid 2 biretter at vælge imellem.

Nye kartofler får Lundebo i sæsonen når de er kommet lidt ned i pris. De kartofler der serveres er kogte nedkølede kartofler. Ude i modtagerkøkkenerne varmes kartoflerne og grønsagerne koges.

Efter den seneste brugerundersøgelse (af kosten fra "Din Private kok") er der fokus på at få flere salater/råkost på kostplanen. Lundebo har nu en særaftale om ekstra levering af icebergsalat, tomater og agurker til fremstilling af salat til frokost. Lundebo har også en mulighed for ekstra grønsager til kogning.

Det er nu, som før en udfordring at tilgodese både de yngre og de ældre der bor under samme tag. De dage der er burgere på, er der andre der gerne vil have frikadeller og omvendt.

Lundebo producere selv fødselsdagsmenu på den enkelte borgers fødselsdag, her bliver der altid, af yngre som ældre, valgt flæskesteg (gammel ret).

Beboernes aldersfordeling på Lundebo er: 1 borger på 28 år, 4 borgere i slut 30'erne, 16 borgere i 40'erne, 16 borgere i 50'erne og resten herover. Gennemsnitsalderen er 55 år – yngste er 28 og ældste er 79 år.

Kommunens kostkonsulent kan ikke udtale sig om ingredienserne i opskrifterne, men kommunen har i høj grad mulighed for at præge den måde maden slutbehandles (opvarmning og præsentation). Der er også tilbud om at en repræsentant fra leverandøren "Din Private Kok" kan komme ud og instruere i sluttillberedning mm., hvis der er ønske/behov for dette.

Det er kostkonsulentens vurdering, at der ikke går flere vitaminer tabt ved den kølede produktion end ved anden produktionsform. Førhen startede Lundebo den varme produktion op kl. 7, og maden blev varmholdt til den blev spist til middag.

Centerchef for specialcentret Lundebo har udarbejdet en redegørelse med kommentarer til de enkelte kritikpunkter i klagen. Denne redegørelse er vedlagt sagen.

Høring:  
Ingen.

Økonomiske konsekvenser:  
Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:  
Ingen.

Indstilling:  
Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget drøfter klagen, samt fagcentrets orientering om kosthåndteringen på Lundebo.

Bilag

[340-2013-169056](#) Redegørelse fra Lundebo.doc

[340-2013-169055](#) Klage over mad på Lundebo.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. november 2013:  
Ikke til stede: Ingen.

Udvalget drøftede sagen og udtrykker enighed i, at det skal sikres at borgerne på Lundebo inddrages i tilrettelæggelsen af madplanen, med afsæt i de forskellige muligheder der er for variation og individualitet i kostplanen.

## **Bilag**

Redegørelse fra Lundebo.doc

Klage over mad på Lundebo.doc

## **Punkt 392: 392. Indsatskatalog for visiterede gruppeforløb i socialpsykiatrien jf. Servicelovens § 85**

340-2013-52502

### **392. Indsatskatalog for visiterede gruppeforløb i socialpsykiatrien jf. Servicelovens § 85**

#### **392. Indsatskatalog for visiterede gruppeforløb i socialpsykiatrien jf. Servicelovens § 85**

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2013-52502	KMD Dok.nr.: 340-2013-166735
-------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

I Sorø Kommune er serviceniveauet på handicap og udsatte voksne-området fastlagt ved kvalitetsstandarder for de enkelte tilbudsområder.

Social og Sundhedsudvalget godkendte den 12. august 2013 en ny kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte, efter Servicelovens § 85, til borgere i selvstændig bolig og i opgangsfællesskaber uden døgndækning. Denne kvalitetsstandard omfatter to indsatskataloger for socialpædagogisk støtte i forhold til individuel støtte:

- Til borgere på socialpsykiatriområdet
- Til borgere med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne.

Sorø Kommunes generelle serviceniveau for socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85 omfatter det princip, at socialpædagogisk støtte gives, hvis det er muligt, som træningsforløb i grupper. Støtten kan også gives som en kombination af individuelle forløb og gruppeforløb.

Indsatskataloget for de visiterede gruppeforløb var i august stadig under udarbejdelse, og indgik derfor ikke i daværende beslutning.

Der er nu udarbejdet et forslag til indsatskatalog for visiterede gruppeforløb på socialpsykiatriområdet, og det er dette forslag, der nu forelægges til behandling i Social og Sundhedsudvalget.

Der udarbejdes også et forslag til indsatskatalog for visiterede gruppeforløb for borgere med fysisk og psykisk funktionsnedsættelse. Dette vil dog først være klart omkring årsskiftet.

Sagens gang:  
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

I Sorø Kommune er der oprettet gruppeforløb under socialpsykiatrien, hvor indsatsen ydes som visiterede gruppeforløb i stedet for individuelle forløb.

De visiterede gruppeforløb understøtter borgerens mulighed for at arbejde med og udvikle på de færdigheder som er en udfordring i hverdagslivet.

Gruppeforløbene ledes af en gruppeforløbsleder, som er hjemmevejledere der er uddannet særligt hertil. Grupperne består typisk af op til 10 deltagere, der er visiteret til gruppeforløbet og forløber over 6 til 12 uger.

Der er fortrinsvist tale om lukkede grupper, dvs. når et hold er startet op, kan der som udgangspunkt ikke komme nye visiterede borgere ind i gruppeforløbet. Nye visiterede borgere optages på en venteliste (se nærmere under indsatsbeskrivelserne).

Gruppeforløb gives som alternativ til de traditionelle, individuelle forløb, som typisk foregår i borgerens hjem, eller sideløbende med den individuelle støtte.

Såfremt den konkret individuelle vurdering af en borgers behov er, at borgeren tilbydes indsats i form af et visiteret gruppeforløb, skal indsatsen modtages i et gruppeforløb.

Indsætterne, der ydes, som visiterede gruppeforløb, tager udgangspunkt i temaerne i indsatskataloget for individuelle § 85-indsatser, og grupperne oprettes i takt med, at der er borgere der visiteres til gruppeforløb.

Der er tale om 3 forskellige visiterede gruppeforløb:

- Relations – og netværksdannelse
- Hverdagsaktiviteter
- Gruppeindsats i opgangsfællesskab

De tre gruppeforløbstyper beskrives nærmere i det vedlagte indsatskatalog.

Gruppeforløbene fordrer, at såvel hjemmevejledere og sagsbehandlere, arbejder målrettet med at udvikle ideer til temaer for grupper, der kan samle brugerne i et gruppeforløb.

Socialpsykiatrien udarbejder et katalog over de temaforløb, der typisk tilbydes, som gruppeforløb. Kataloget revideres hvert halve år.

Derudover vil der løbende blive udarbejdet gruppeforløb, som matcher behov/efterspørgsel.

Det er gruppeforløbslederen, der har ansvaret for at tilrettelægge og planlægge gruppeforløb ud fra de visiterede indsatser.

De fysiske rammer for de visiterede gruppeforløb vil typisk være aktivitetscenteret i Sorø eller aktivitetshuset i Dianalund, men andre lokaliteter kan forekomme, afhængig af, hvad der giver mest mening i forhold til gruppen og indsatsen.

Høring:

Fagcenter Social og Sundhed har den 21. oktober 2013, afholdt et orienteringsmøde med repræsentanter fra Handicaprådet omkring forslaget til visiterede gruppeforløb. Sagen sendes herudover i høring i Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

-

Væsentlige afledte konsekvenser:

Indstilling:

Fagcenter Social og sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget drøfter forslaget til indsatskatalog for visiterede gruppeforløb på socialpsykiatriområdet, jf. Servicelovens § 85
2. Social og Sundhedsudvalget, med Udvalgets eventuelle tilretninger, sender forslaget til indsatskatalog i høring i Handicaprådet, med henblik på genoptagelse af sagen den 2. december 2013

Bilag

[340-2013-166457](#) Gruppeforløb i Socialpsykiatrisk Center - 12 10 13.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. november 2013:

Ikke til stede: Ingen.

Udvalget besluttede at sende forslaget til indsatskatalog i høring i Handicaprådet. Sagen genoptages på udvalgets møde d. 2. december d.å.

## **Bilag**

Gruppeforløb i Socialpsykiatrisk Center - 12 10 13.doc

# Punkt 393: 393. Revideret kvalitetsstandard for træning jf. Servicelovens § 86

340-2013-52504

## 393. Revideret kvalitetsstandard for træning jf. Servicelovens § 86

### 393. Revideret kvalitetsstandard for træning jf. Servicelovens § 86

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2013-52504	340-2013-168846

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 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 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 10 indsatsområder:

1. Udredning
2. Undersøgelse 1 – og Undersøgelse 2
3. Hverdagsrehabilitering (AHL)
4. Vejledning af borger som selvstændig indsats uden et træningsforløb
5. Individuel træning: Fysisk træning og træning af mobilitet
6. Individuel træning: Kognitiv træning
7. Individuel træning: Træning af egenomsorg og hverdagsaktiviteter
8. Holdtræning
9. Rådgive / vejlede personer i borgerens netværk
10. Individuel fysisk træning SEL 86

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

Indledningsvist er vores praksis vedrørende hverdagsrehabilitering (AHL) beskrevet, de nye afgørelsesfrister på sagsbehandling er nævnt og det er yderligere præciseret, at træningen primært tilbydes som holdtræning.

I indsatskataloget er følgende indsatser nye:

- Udredning: Anvendes ved behov for terapeutfaglige undersøgelser i tilknytning til sagsbehandling efter andre paragraffer
- Undersøgelse er opdelt i 1 & 2:
  - 1 svarer til den hidtidige undersøgelse som udføres i forbindelse med visiteret træning på Sundhedscentret.
  - 2 afprøves i en periode for at se om den dækker behovet for mindre undersøgelser i forbindelse med, at den tværfaglige gruppe drøfter, hvilken indsats der skal til for at forbedre funktionsniveauet / forebygge tab af funktioner
- Hverdagsrehabilitering: Terapeutens indsats i den tværfaglige gruppe i forbindelse med hverdagsrehabilitering
- Individuel fysisk træning som uddelegeret opgave: anvendes hvor der efter en terapeutfaglig vurdering er behov for træning i hjemmet evt. som supplement til træning på Sundhedscentret eller hvor der er behov for træning, som kan udføres med støtte fra hjemmetræner / hjemmehjælper.

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, med Udvalgets eventuelle tilretninger, sender forslaget til den reviderede kvalitetsstandard for træning efter Servicelovens § 86, i høring i Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på genoptagelse af sagen den 2. december 2013

Bilag

[340-2013-166460](#) Revideret kvalitetsstandard for træning jf. Servicelovens § 86

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. november 2013:

Ikke til stede: Ingen.

Udvalget besluttede at sende forslaget til kvalitetsstandard for træning efter servicelovens § 86, i høring i Ældrerådet samt Handicaprådet. Sagen genoptages på udvalgets møde d. 2. december d.å.

## **Bilag**

Revideret kvalitetsstandard for træning jf. Servicelovens § 86

# **Punkt 394: 394. Revideret kvalitetsstandard personlig og praktisk hjælp samt hverdagsrehabilitering**

340-2013-53115

## **394. Revideret kvalitetsstandard personlig og praktisk hjælp samt hverdagsrehabilitering**

### **394. Revideret kvalitetsstandard personlig og praktisk hjælp samt hverdagsrehabilitering**

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2013-53115	KMD Dok.nr.: 340-2013-169976
-------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

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

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, og forelægger hermed et forslag til en revideret kvalitetsstandard for dette område til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Nærværende kvalitetsstandard indeholder en beskrivelse af indsatserne for personlig og praktisk hjælp efter Servicelovens § 83, samt en beskrivelse af indsatserne for hverdagsrehabiliterende hjemmehjælp, der bevilges efter § 86 i Serviceloven.

Kvalitetsstandarden 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.

Anden del af kvalitetsstandarden består af indsatskataloger for de indsatsområder, der er omfattet af Servicelovens § 83, samt indsatserne for hverdagsrehabiliterende hjemmehjælp efter Servicelovens § 86. Indsatskatalogerne består af:

Et indsatskatalog for konkrete indsatser for personlige pakker:

- Hverdagsrehabiliterende pakker, personlige opgaver
- Vedligeholdende hjemmehjælp pakker, personlige opgaver
- Tillægspakker

Et indsatskatalog for konkrete indsatser for praktiske pakker:

- Hverdagsrehabiliterende pakker, praktiske opgaver
- Vedligeholdende hjemmehjælp pakker, praktiske opgaver
- Tillægspakker

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

- At den nye tilgang til den enkelte ældre borger – i projektperioden kaldet ”Aktiv – hele livet” (AHL), fremover kaldet hverdagsrehabilitering, hvor forebyggelse og hjælp til selvhjælp er omdrejningspunktet, nu er indarbejdet i kvalitetsstandarden som hverdagsrehabiliterende hjemmehjælp, der bevilges efter § 86 i Serviceloven.
- At ydelserne nu som udgangspunkt, gives som pakker – opdelt i henholdsvis personlige og praktiske pakker.
- At kompenserende ydelser efter § 83 nu kaldes vedligeholdende hjemmehjælp, for at fastholde fokus på at borgeren skal bevare funktionsniveauet samt forebygge tab af funktioner.

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
2. Social og Sundhedsudvalget, med Udvalgets eventuelle tilretninger, sender forslaget til den reviderede kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp efter Servicelovens § 83, i høring i Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på genoptagelse af sagen den 2. december 2013

Bilag

[340-2013-169310](#) Revideret kvalitetsstandard personlig og praktisk hjælp samt hverdagsrehabilitering

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. november 2013:

Ikke til stede: Ingen.

Udvalget besluttede at sende forslaget til kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp efter servicelovens § 83, i høring i Ældrerådet samt Handicaprådet. Sagen genoptages på udvalgets møde d. 2. december d.å.

## **Bilag**

Revideret kvalitetsstandard personlig og praktisk hjælp samt hverdagsrehabilitering

# Punkt 395: 395. Revideret kvalitetsstandard for ældre-og plejeboliger

340-2013-52503

## 395. Revideret kvalitetsstandard for ældre-og plejeboliger

### 395. Revideret kvalitetsstandard for ældre-og plejeboliger

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2013-52503	340-2013-168575

Baggrund for sagens forelæggelse

Social- og Sundhedsudvalget i Sorø Kommune har etableret kvalitetsstandarder for en lang række ydelser på ældreområdet. Kvalitetsstandarderne danner grundlag for at skabe sammenhæng mellem det politisk fastsatte serviceniveau og de afsatte ressourcer.

Fagcenter Social og Sundhed har gennemgået kvalitetsstandarden for pleje- og ældreboliger med henblik på at præcisere nogle specifikke forhold.

Det er denne reviderede kvalitetsstandard, der forelægges til godkendelse i Social og Sundhedsudvalget.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Forslaget til den reviderede kvalitetsstandard for pleje- og ældreboliger er konsekvensrettet i forhold til følgende forhold:

- En præcisering af kriterier for optagelse i plejebolig eller ældrebolig.
- En uddybning af, hvilke typer boliger kvalitetsstandarden omfatter: Plejeboliger i tæt miljø, demensplejeboliger og almene ældreboliger.
- En præcisering af "retten til frit valg".
- En præcisering af "rask" ægtefælles, samlevers, registrerede partners rettigheder, som "medflyttende", sammen med den borger, der visiteret til boligen.

Høring:

I Ældrerådet.

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 pleje- og ældreboliger
2. Social og Sundhedsudvalget, med Udvalgets eventuelle tilretninger, sender forslaget til den reviderede kvalitetsstandard for pleje- og ældreboliger i høring i Ældrerådet, med henblik på genoptagelse af sagen den 2. december 2013

## Bilag

[340-2013-168570](#) Revideret kvalitetsstandard for ældre-og plejeboliger.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. november 2013:

Ikke til stede: Ingen.

Udvalget besluttede at sende forslaget til revideret kvalitetsstandard for pleje og ældreboliger i høring i Ældrerådet samt Handicaprådet. Sagen genoptages på udvalgets møde d. 2. december d.å.

## **Bilag**

Revideret kvalitetsstandard for ældre-og plejeboliger.doc

# Punkt 396: 396. Forslag til revideret tilsynspolitik 2013 på frit valgområdet

340-2013-53116

## 396. Forslag til revideret tilsynspolitik 2013 på frit valgområdet

### 396. Forslag til revideret tilsynspolitik 2013 på frit valgområdet

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2013-53116	KMD Dok.nr.: 340-2013-170044
-------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------------

#### 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. Samtidig er det et kommunalt ledelsesansvar at sikre, at der bliver leveret pleje og omsorg af høj kvalitet og i henhold til godkendte kvalitetsstandarder.

Via en lovændring i juni 2011 er kommunalbestyrelserne blevet 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.

Tilsynspolitikken skal danne rammen for kommunens indsats med 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. Endvidere skal det indgå i tilsynspolitikken, hvordan der følges op på, at hjælpen til borgerne svarer til borgerens aktuelle behov, og hvordan den løbende tilbagemelding fra leverandører herom skal foregå.

#### Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

#### Sagsfremstilling:

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.

Der foretages en stikprøvekontrol på minimum 5 % af borgerne årligt, og alle leverandører er omfattet af tilsynet.

#### Fokuspunkter er:

- Levering af den visiterede hjælp
- Kvaliteten af den leverede hjælp
- Kommunikation mellem borger og leverandør
- Leverandørens tilbagemeldingspligt
- Hjælpernes kompetencer og viden
- Samarbejdet mellem leverandøren og andre aktører
- Dokumentation

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 evt. revisitationsbesøg.

Såfremt der er behov for justering af borgerens hjælp, vil det være borgerens vanlige sagsbehandler, der tager på revisitationsbesøg.

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

Afsnittet vedrørende opfølgning på og revidering af tilsynspolitikken er flyttet til starten af politikken, og er således en præcisering af, hvornår tilsynene føres og den efterfølgende proces.

- Tilsynene foretages, som selvstændige besøg og ikke – som tidligere – i forbindelse med revisitationsbesøg. Baggrunden for denne ændring er, at det har vist sig uhensigtsmæssigt at udføre først et tilsyn og så efterfølgende en revisitation i samme besøg, da der jo også føres tilsyn ift. visitationen. Hvis tilsynsførende visitator finder grundlag for, at borgerens hjælp skal revideres, vil det være borgerens faste visitator, der tager på revisitationsbesøg efterfølgende.
- Tilsyn med § 94 og § 95 foretages i form af årligt revisitationsbesøg, da der her ikke er tale om leverandører jf. fritvalgsordningen, men efter særskilte paragraffer i serviceloven, der angiver bestemmelser for, hvilke betingelser (præmisser), der skal være opfyldt. § 94 – her udpeger borgeren en privat person til at levere den visiterede hjælp. Pågældende udpegede privat person, skal godkendes af visitationen, og bliver kun ansat hos denne ene borger.
- § 95 – borgerstyret personlig assistance – her er borgeren (eller nærtstående) arbejdsleder og/eller arbejdsgiver. Her er der heller ikke tale om, at de ansatte leverer hjælp/er ansat til andre end den borger, som har § 95-ordningen.

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 tilsynspolitik 2013 på fritvalgsområdet.
2. Social og Sundhedsudvalget, med Udvalgets eventuelle tilretninger, sender forslaget til den reviderede tilsynspolitik i høring i Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på genoptagelse af sagen den 2. december 2013.

Bilag

[340-2013-170289](#) Forslag til revideret tilsynspolitik 2013 for fritvalgsområdet.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. november 2013:

Ikke til stede: Ingen.

Udvalget besluttede at sende forslaget til reviderede tilsynspolitik på fritvalgsområdet, i høring i Ældrerådet samt Handicaprådet. Sagen genoptages på udvalgets møde d. 2. december d.å.

## **Bilag**

Forslag til revideret tilsynspolitik 2013 for fritvalgsområdet.doc

# **Punkt 397: 397. Forslag om ophør med opkrævning af betaling for midlertidig hjemmehjælp**

340-2013-53049

## **397. Forslag om ophør med opkrævning af betaling for midlertidig hjemmehjælp**

### **397. Forslag om ophør med opkrævning af betaling for midlertidig hjemmehjælp**

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2013-53049	340-2013-169083

Baggrund for sagens forelæggelse:

Som led i Regelforenklingspakken, jf. aftale om afbureaukratisering i kommuner og regioner, er det blevet frivilligt for kommunalbestyrelserne at opkræve betaling for midlertidig personlig og praktisk hjælp. Lovforslaget (L177) blev vedtaget af Folketinget den 4. juni 2010.

Personlig og praktisk hjælp efter servicelovens § 83 kan gives midlertidigt eller varigt, afhængigt af det konkrete behov for hjælp. Hvis hjælpen er tilkendt som varig på grund af en permanent nedsættelse af funktionsevnen, kan der ikke opkræves betaling for personaleudgifter forbundet med hjælpen. Midlertidig hjælp kan gives så længe, det skønnes, at borgeren på et tidspunkt igen vil blive i stand til at klare sig selv.

Før vedtagelse af L 177, skulle kommunalbestyrelsen opkræve betaling for midlertidig personlig og praktisk hjælp efter servicelovens § 83.

Beregningen af borgerens egenbetaling for midlertidig hjælp omfatter blandt andet dokumentation for leverede antal timer hos den pågældende borger samt opgørelse af borgerens indkomstgrundlag.

Den midlertidige hjemmehjælp er således gratis, hvis borgeren årligt tjener under 140.800 kr. for enlige og 211.500 kr. for gifte (2013 tal). Hertil kommer et tillæg på knap 40.000 pr. barn for enlige og godt 13.000 pr. barn for ægtepar.

Pr. 1. januar 2005 blev der indført en bagatelgrænse for, hvornår kommunalbestyrelserne skulle opkræve betalingen.

Bagatelgrænsen (71 kr. i 2013-priser) for den samlede ydede midlertidige hjælp var fastsat, så kommuner og borgere undgik opkrævning af meget små egenbetalingsbeløb og dermed beløb, der ikke står mål med kommunernes administrative omkostninger forbundet med opkrævningen.

Endvidere kan betalingen for en times midlertidig hjemmehjælp ikke overstige 123 kr. pr. time (2013-priser).

Udmøntningen af reglerne er administrativt ”tung”, med mange opgaver fra tildeling af hjælpen til hjælpen kan afsluttes igen, og involvere flere aktører, hvilket ressourcemæssigt ikke vurderes at stå mål med den faktiske indtægt og dette er baggrunden for sagens forelæggelse.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget.

Sagsfremstilling:

Sorø Kommune har oplevet et markant fald i opkrævningen af betaling for midlertidig personlig og praktisk hjælp fra 2011 til 2012.

Faldet fra 2011 til 2012 kan sandsynligvis tilskrives det forhold, at Sorø Kommune har omlagt en del af indsatserne på § 83 området til ”Hverdagsrehabilitering”, hvor borgerne trænes fremfor at få midlertidig hjælp. Disse ydelser er der ikke hjemmel til at kræve betaling for.

Sammenholdt med det forhold, at den nuværende sagsgang, (se vedlagte bilag), i forhold til at opkræve betalingen for midlertidig hjemmehjælp er tung og tidskrævende, vurderer fagcentret at indtægterne fra kommunens opkrævning af egenbetaling ikke står mål med indsatsen.

Det er op til den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte om der skal opkræves betaling for midlertidig hjemmehjælp.

Høring:

Sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomi:

Fremgår af vedlagte bilag.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Sorø Kommune ophører med at opkræve betaling for midlertidig personlig og praktisk hjælp efter Servicelovens § 83
2. Sagen sendes til endelig beslutning i Økonomiudvalget.

Bilag

[340-2013-169205](#)

Betaling for midlertidig hjemmehjælp - økonomi og arbejdsgang.docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. november 2013:

Ikke til stede: Ingen.

Indstilles godkendt.

Møde hævet kl. 09:30

**Underskriftsark**

**Bilag**

Betaling for midlertidig hjemmehjælp - økonomi og arbejdsgang.docx

# **Punkt 397: 397. Forslag om ophør med opkrævning af betaling for midlertidig hjemmehjælp**

340-2013-53049

## **397. Forslag om ophør med opkrævning af betaling for midlertidig hjemmehjælp**

### **397. Forslag om ophør med opkrævning af betaling for midlertidig hjemmehjælp**

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2013-53049	340-2013-169083

Baggrund for sagens forelæggelse:

Som led i Regelforenklingspakken, jf. aftale om afbureaukratisering i kommuner og regioner, er det blevet frivilligt for kommunalbestyrelserne at opkræve betaling for midlertidig personlig og praktisk hjælp. Lovforslaget (L177) blev vedtaget af Folketinget den 4. juni 2010.

Personlig og praktisk hjælp efter servicelovens § 83 kan gives midlertidigt eller varigt, afhængigt af det konkrete behov for hjælp. Hvis hjælpen er tilkendt som varig på grund af en permanent nedsættelse af funktionsevnen, kan der ikke opkræves betaling for personaleudgifter forbundet med hjælpen. Midlertidig hjælp kan gives så længe, det skønnes, at borgeren på et tidspunkt igen vil blive i stand til at klare sig selv.

Før vedtagelse af L 177, skulle kommunalbestyrelsen opkræve betaling for midlertidig personlig og praktisk hjælp efter servicelovens § 83.

Beregningen af borgerens egenbetaling for midlertidig hjælp omfatter blandt andet dokumentation for leverede antal timer hos den pågældende borger samt opgørelse af borgerens indkomstgrundlag.

Den midlertidige hjemmehjælp er således gratis, hvis borgeren årligt tjener under 140.800 kr. for enlige og 211.500 kr. for gifte (2013 tal). Hertil kommer et tillæg på knap 40.000 pr. barn for enlige og godt 13.000 pr. barn for ægtepar.

Pr. 1. januar 2005 blev der indført en bagatelgrænse for, hvornår kommunalbestyrelserne skulle opkræve betalingen.

Bagatelgrænsen (71 kr. i 2013-priser) for den samlede ydede midlertidige hjælp var fastsat, så kommuner og borgere undgik opkrævning af meget små egenbetalingsbeløb og dermed beløb, der ikke står mål med kommunernes administrative omkostninger forbundet med opkrævningen.

Endvidere kan betalingen for en times midlertidig hjemmehjælp ikke overstige 123 kr. pr. time (2013-priser).

Udmøntningen af reglerne er administrativt ”tung”, med mange opgaver fra tildeling af hjælpen til hjælpen kan afsluttes igen, og involvere flere aktører, hvilket ressourcemæssigt ikke vurderes at stå mål med den faktiske indtægt og dette er baggrunden for sagens forelæggelse.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget.

Sagsfremstilling:

Sorø Kommune har oplevet et markant fald i opkrævningen af betaling for midlertidig personlig og praktisk hjælp fra 2011 til 2012.

Faldet fra 2011 til 2012 kan sandsynligvis tilskrives det forhold, at Sorø Kommune har omlagt en del af indsatserne på § 83 området til ”Hverdagsrehabilitering”, hvor borgerne trænes fremfor at få midlertidig hjælp. Disse ydelser er der ikke hjemmel til at kræve betaling for.

Sammenholdt med det forhold, at den nuværende sagsgang, (se vedlagte bilag), i forhold til at opkræve betalingen for midlertidig hjemmehjælp er tung og tidskrævende, vurderer fagcentret at indtægterne fra kommunens opkrævning af egenbetaling ikke står mål med indsatsen.

Det er op til den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte om der skal opkræves betaling for midlertidig hjemmehjælp.

Høring:

Sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomi:

Fremgår af vedlagte bilag.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Sorø Kommune ophører med at opkræve betaling for midlertidig personlig og praktisk hjælp efter Servicelovens § 83
2. Sagen sendes til endelig beslutning i Økonomiudvalget.

Bilag

[340-2013-169205](#)

Betaling for midlertidig hjemmehjælp - økonomi og arbejdsgang.docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 4. november 2013:

Ikke til stede: Ingen.

Indstilles godkendt.

**Bilag**

Betaling for midlertidig hjemmehjælp - økonomi og arbejdsgang.docx