

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21 d. 17-12-2018

Mødedato Mandag d. 17. december 2018 kl. 08:30

Mødested Prices Have Centret, Faaborg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Tema - Sygeplejen i Sundhed og Omsorg.....	4
Udmøntning af budget 2019 for vedligeholdende træning.....	5
Udmøntning af budget 2019 for udvidelse af individuel handicapkørsel.....	7
Takster på det specialiserede socialområde 2019.....	9
Høring af kvalitetsstandarder i Sundhed og Omsorg runde 2.....	10
Kvalitetsstandarder for genoptræning SEL § 86, stk. 1.....	12
Kvalitetsstandarder for vedligeholdende træning SEL § 86, stk. 2.....	14
Kvalitetsstandarder for mad og måltider på døgntilbud SEL § 83.....	16
Kvalitetsstandarder for madservice SEL § 83.....	18
Kvalitetsstandarder for tilberedning, anretning og oprydning SEL § 83.....	20
Kvalitetsstandarder for praktisk hjælp SEL § 83.....	22
Kvalitetsstandarder for personlig pleje SEL § 83.....	25
Kvalitetsstandarder for genbrugshjælpemidler og forbrugsgoder SEL §§ 112-113.....	27
Kvalitetsstandarder for støtte til køb af bil SEL § 114.....	29
Kvalitetsstandarder for boligændringer SEL § 116.....	31
Kvalitetsstandarder for Borgerstyret Personlig Assistance SEL § 95.....	33
Kvalitetsstandarder for Borgerstyret Personlig Assistance SEL § 96.....	35
Kvalitetsstandarder for ledsagerordningen SEL § 97.....	37
Kvalitetsstandarder for støtte- og kontaktpersonordningen SEL § 99.....	39
Kvalitetsstandarder for beskyttet beskæftigelse SEL § 103.....	41
Status for implementering af frivilligstrategi 'Sammen om det frivillige sociale arbejde 2018-22'.....	43
Samspil mellem politik og administration.....	44
Udvalgets årsplan.....	45
Gensidig orientering.....	46
Orientering fra formanden.....	47

Punkt 174: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-20-17

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 175: Tema - Sygeplejen i Sundhed og Omsorg

29.18.00-A00-1-13

Resume

Tematisering af sygeplejen i Sundhed og Omsorg forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Omsorgsudvalgs mødet den 17. december 2018 starter med en tematisering om sygeplejen i Koncernområde Sundhed og Omsorg.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vil få en rundvisning på Prices Have Centret efterfulgt af en orientering om sygeplejen i Koncernområde Sundhed og Omsorg.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at orientering om sygeplejen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 176: Udmøntning af budget 2019 for vedligeholdende træning

29.30.08-A00-1-12

Resume

Med baggrund i budgetforlig for 2019 skal Forebyggelse, Træning og Rehabilitering, under Koncernområdet Sundhed og Omsorg, reducere budgettet på den vedligeholdende træning svarende til 1,658 mio. kr.

Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteres om udmøntningen af budgetforliget.

Sagsfremstilling

Med baggrund i budgetforlig for 2019 skal Forebyggelse, Træning og Rehabilitering, under Koncernområdet Sundhed og Omsorg, reducere budgettet på den vedligeholdende træning svarende til 1,658 mio. kr. med personalereduktioner til følge.

Det nuværende budget er på 7,4 mio. og dækker over 28 aktivitet- og træningsmedarbejdere, der varetager:

- Hold med fysisk vedligeholdende træning for ældre borgere med lavt fysisk funktionsniveau
- Træning i eget hjem for ældre borgere med lavt fysisk funktionsniveau
- Halv- og heldagshold (fysisk, social og kognitiv træning) for sårbare, ældre borgere, primært med demens

Forvaltningen har på baggrund af en række faglige og personlige kriterier indstillet 7 medarbejdere til uansøgt afskedigelse. Den fulde besparelse er desuden opnået gennem frivillig fratrædelse af én medarbejder. ?
Personalereduktionen udgør ca. 1/3 af den samlede medarbejderstab på det vedligeholdende træningsområde.

Der vedlægges en oversigt (bilag 1) over de matrikler, hvori Forebyggelse, Træning og Rehabilitering for nuværende tilbyder fysisk vedligeholdende træning samt hel- og halvdagshold.

Besparselsen har medført ændringer af de eksisterende vedligeholdende trænings- og heldagstilbud, hvoraf første ændring er en lovgivningsmæssig opsplitning af aktiviteterne pr. 1.marts 2019, hvor kvalitetsstandarderne forventes godkendt. Dette sker med baggrund i, at Servicelovens § 86.2 har til formål at vedligeholde fysiske og psykiske færdigheder hos personer, som har nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer. Servicelovens § 104 derimod har til formål at tilbyde aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk, psykisk eller særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene. Dette medfører således fremover at:

1. fysisk vedligeholdende træning kommer til at foregå under Servicelovens § 86.2, mens
2. fysisk, social og kognitiv træning på halv- og heldagshold fremover kommer til at foregå under Servicelovens § 104

Følgende tiltag forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til orientering:

ad 1: Den fysisk vedligeholdende træning forbliver organisatorisk placeret i Forebyggelse, Træning og Rehabilitering, men tilbydes i et reduceret antal hold og på færre matrikler. Det pointeres, at genoptræning under Sundhedslovens § 140 fortsat vil foregå på det samme antal matrikler som hidtil.

Formålet med at tilbyde den vedligeholdende træning reduceret i antal hold og antal matrikler jf. besparelsen på området er at:

- driften af den fysisk vedligeholdende træning samt aktivitetstilbud foregår så effektivt som muligt, fx gennem minimering af medarbejdernes transporttid, optimering af holdstørrelser mv. / driftssikre teams herunder teamstørrelser
- en fysisk vedligeholdende træning samt aktivitetstilbud skal foregå i de bedst egnede tilgængelige lokaler, henset til fx træningsfaciliteter, (rengøring), adgangsforhold, ventarealer mv. og med ens serviceniveau på tværs i kommunen.

Det betyder at der i perioden fra 1. januar 2019 til og med 1. marts 2019 fortsat vil være tilbud om 86.2 (fysisk vedligeholdende træning samt halv- og heldagshold) på følgende matrikler:

- Fru Hansens Stue
- Tømmergården 6
- Tømmergården 37
- Humlehaven
- Nørrevænget
- Prises Have
- Tingager
- Åhaven
- Åløkkeparken

ad 2: Halv- og heldagshold efter Servicelovens § 104 placeres organisatorisk under de kommunale plejehjem for dermed at kunne tilbyde disse aktiviteter på samtlige af kommunens plejehjem og for at kunne bidrage med mere liv og aktivitet på vores plejehjem.

Forvaltningen har udarbejdet en tids- og procesplan (bilag 2) for den mindre organisatoriske flytning af halv- og heldagshold efter Servicelovens § 104.

Der vedlægges tillige en oversigt (bilag 3), der anskueliggør de mulige konsekvenser af omorganisering ift.:

- antallet af matrikler
- tilbud om på de tilbageværende matrikler

Indstilling

Forvaltningen indstiller at Sundheds- og Omsorgsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning
2. Godkender at tids- og procesplanen efterfølgende sendes til orientering hos Ældrerådet, Handicaprådet samt lokal-MED.

Beslutning

Indstillingspunkt 1 og 2 godkendt med den bemærkning, at udvalget ønsker en skriftlig tilbagemelding på, hvad der skal ske med ”Fru Hansens Stue”

Bilag

Bilag 1_Nuværende organisering_11.12.18

Bilag 2_Tids- og procesplan_11.12.18_final

Bilag 3_Kommende organisering_11.12.18

Punkt 177: Udmøntning af budget 2019 for udvidelse af individuel handicapkørsel

13.05.18-A00-1-15

Resume

Med baggrund i budgetforliget for 2019 blev der afsat midler til udvidelse af målgruppen for individuel handicapkørsel.

Forslag til udmøntning af budget for udvidelse af individuel handicapkørsel som en prøvehandling samt ny kvalitetsstandard forelægges til politisk godkendelse.

Sagsfremstilling

Den lovbestemte individuelle handicapkørsel omfatter foruden svært bevægelseshæmmede borgere også blinde og stærkt svagsynede borgere på 18 år eller derover (synsstyrke 10 pct. eller mindre).

I forbindelse med budget 2019 fremsatte Handicaprådet et eksternt budgetforslag om, at afsætte 300.000 kr. årligt til udvidelse af målgruppen for individuel handicapkørsel.

Handicaprådet fremsatte forslag om, at en udvidelse af målgruppen omfatter borgere med:

- Demens
- Hjerneskade
- Psykiske/kognitive funktionsnedsættelser

Forslaget blev en del af budgetforliget 2019. Dog blev forvaltningen bedt om at komme med forslag til, hvordan det kunne sikres, at det afsatte beløb blev overholdt. Forvaltningen foreslår, at der foretages en afgrænsning af målgruppen, samt at ordningen afprøves som en prøvehandling indtil de 300.000 kr. er opbrugt og derefter evalueres med hensyn til præcisering, evt. revurdering af målgruppen, tilpasning af budget og fornyet politisk behandling.

En opgørelse fra Sundhed og Omsorgs fagsystem viser, at der er 448 borgere med demensdiagnose eller hukommelsesudfordring (uden diagnose), som er tilknyttet demenskoordinatorerne. Der er 70 borgere med hjerneskadediagnose tilknyttet hjerneskadekoordinatoren. Antallet af borgere med psykiske/kognitive funktionsnedsættelser estimeres til at være over 1.000 borgere.

Hjerneskadekoordinatoren og demenskoordinatorerne tager sig af de komplicerede forløb, hvor der er behov for en koordineret tværfaglig handleplan. Der er samtidig borgere med en hjerneskadediagnose eller demensdiagnose, som har kontakt til Hjerneskadecentret, plejehjemmene eller hjemmeplejen uden at hjerneskadekoordinatoren eller demenskoordinatorerne koordinerer deres forløb. Det er ikke muligt at sætte tal på denne borgergruppe

Forvaltningen foreslår følgende afgrænsning af målgruppen:

- Borgere med en lægefaglig diagnosticeret demensdiagnose, som har fast bopæl i Faaborg-Midtfyn Kommune, og som grundet sin demenssygdom ikke er i stand til at selv at køre bil, anvende almindelig kollektive transportmidler eller har pårørende, der har mulighed for at transportere borgeren.

Forvaltningen planlægger primo januar 2019 at indsende ansøgning til udbudt pulje i Sundhedsstyrelsen, som skal give mennesker med en demensdiagnose, der bor i eget hjem, mulighed for at få transport til fritidsformål. De deltagende kommuner vil blive kompenseret for nærmere fastsatte udgifter til transport og evt. ledsagelse op til 15 timer om måneden. Ca. 5 kommuner kan deltage i forsøgsordningen. Hvis Faaborg-Midtfyn Kommune bliver udvalgt til at deltage i forsøgsordningen, vil der være økonomi til en eventuelt senere udvidelse af målgruppen til f.eks. borgere med en lægefaglig diagnosticeret hjerneskadediagnose.

Forvaltningen foreslår, at kørselsordningen administreres efter samme retningslinjer, som FynBus fastsætter for den lovbestemte individuel handicapkørsel, hvilket indbefatter:

- Mulighed for 104 enkeltture pr. år.
- Ingen årsabonnement (fra 2019)

- Egenbetaling pr. tur (Pris 2019 pr. kørt km er 2,50 kr. – dog minimum 30 kr. og maksimum 100 kr.)
- Visiteret ledsager er gratis. Andre medrejsende betaler samme takst som borgeren.
- Betaling for ture med taxa/liftbus uden for Fyn betaler borgeren i første omgang selv. Ved henvendelse til FynBus med fremvisning af printkvittering og gyldig kørselskupon refunderes turen efter gældende regler.
- Borgeren kan køre alle ugens hverdage fra kl. 7.00-23.00.
- Natten efter fredag og natten efter lørdag, samt helligdage skal kørslen være påbegyndt senest kl. 02.00.

Forvaltningen har udarbejdet en ny kvalitetsstandard for kørsel med borgere med demensdiagnose (bilag 1).

Samtidig har forvaltningen udarbejdet en revideret kvalitetsstandard for lovbestemt individuel handicapkørsel (bilag 2). Kvalitetsstandarden er revideret hvad angår opsætning i ny skabelon og ændrede priser fastsat af FynBus for 2019 (abonnementsbetalingen er fjernet, men tillægges den enkelte tur ved stigning i grundbetalingen for 0 - 10 km. fra 25,- kr. til 30,- kr.).

Forslag om udmøntning af budget 2019 med 300.000 kr. årligt i løbende driftsudgifter til udvidelse af kørselsordningen forelægges til politisk godkendelse.

Samtidig forelægges to kvalitetsstandarder til politisk behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Efter høring forelægges kvalitetsstandarderne til politisk behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Den udvidede kørselsordning forventes at kunne træde i kraft pr. 1. april 2019.

Økonomi

Der er afsat 300.000 kr. årligt fra 2019 til udvidelse af individuel handicapkørsel.

På baggrund af forbruget i 2017 estimeres det, at individuel handicapkørsel koster ca. 4.000 kr. pr. borger pr. år for de borgere, som allerede anvender ordningen. I gennemsnit har borgerne i 2017 kørt 20 ture ud af de 104 ture, som de er bevilget pr. år.

Hvis udgiften for kørsel for den nye målgruppe ligeledes er 4.000 kr. pr. borger pr. år, så kan målgruppen udvides med ca. 75 borgere svarende til et budget på 300.000 kr. årligt fra 2019.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Udmøntningen af budget 2019 for udvidelse af individuel handicapkørsel som prøvehandling godkendes.
2. Kvalitetsstandard for kørsel med borgere med demensdiagnose samt kvalitetsstandard for lovbestemt individuel handicapkørsel godkendes med henblik på høring i Handicaprådet, Ældrerådet og FællesMED i januar 2019,
3. Kvalitetsstandard for kørsel med borgere med demensdiagnose samt kvalitetsstandard for lovbestemt individuel handicapkørsel kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Indstillingspunkterne 1 - 3 godkendt.

Bilag

Bilag 1 Kvalitetsstandard kørsel med borgere med demens

Bilag 2 Kvalitetsstandard individuel handicapkørsel

Punkt 178: Takster på det specialiserede socialområde 2019

27.45.00-G00-1-18

Resume

Økonom og Løn har udarbejdet takster for det specialiserede socialområde til godkendelse i Sundhed- og Omsorgsudvalget.

Sagsfremstilling

Økonomi og Løn har udarbejdet taksterne for det specialiserede socialområde

Taksterne har baggrund i det budget de enkelte tilbud er tildelt, samt en andel af de centralt afholdte udgifter. Oven i beregningen ud fra budget centralt og decentralt tillægges 4,4 procent til overhead, samt 0,5 procent til kompetenceudvikling. Beregningsprincipperne er med baggrund i Bilag 17 til Rammeaftalen 2019-2020 for de 22 kommuner samt regionen i Syddanmark og "Bekendtgørelsen om finansiering af visse ydelser og tilbud efter lov om social service samt betaling for unges ophold på Kriminalforsorgens institutioner"

Taksterne anvendes til den mellemkommunale afregning, når en anden kommunes borger er visiteret til et FMK-tilbud.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udvalget anbefaler over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at godkende taksterne for det specialiserede socialområde for 2019.

Beslutning

Indstillingen anbefales over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

Takstoversigt 2019 til godkendelse

Punkt 179: Høring af kvalitetsstandarder i Sundhed og Omsorg runde 2

27.00.00-A00-4-18

Resume

De generelle bemærkninger til høringssvarene fra de høringsberettigede om kvalitetsstandarder i Sundhed og Omsorg runde 2 forelægges til orientering.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har modtaget høringssvar fra Handicaprådet, Ældrerådet og Fælles MED i Sundhed og Omsorg for kvalitetsstandarder i Sundhed og Omsorg runde 2 (bilag 1-3).

Forvaltningen i Sundhed og Omsorg har behandlet, opsummeret og kommenteret de indkomne høringssvar, der er modtaget. Høringssvarene er behandlet under overskrifterne: proces og hastighed, katalog for de fagprofessionelle og borgerne samt de konkrete kvalitetsstandarder.

Proces og hastighed

Høringssvarene fra alle de høringsberettigede har alle overordnet tilfældes, at de beklager processen og hastigheden i revideringen og udarbejdelsen af de mange kvalitetsstandarder. Alle påpeger, at manglende tidlig inddragelse forhåbentlig ikke fremover skal præge forvaltningen.

Forvaltningen fremhæver igen de særlige og nødvendige omstændigheder for den aktuelle situation i Sundhed og Omsorg som valg af proces og bemærker desuden, at processen har været godkendt af Sundheds- og Omsorgsudvalget - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 4) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 5).

Forvaltningen tager imidlertid dette kritikpunkt til efterretning og vil derfor fremover ændre processen og sikre tidlig inddragelse af relevante interessenter ved kommende revideringer af kvalitetsstandarder, som desuden ikke vil omfatte alle på en gang, og derfor vil det ikke blive så omstændeligt i omfang.

Katalog for fagprofessionelle og for borgerne

Handicaprådet kommenterer nytænkningen i den borgerrettede og fagprofessionelle version, og håber at dette vil give en tydeligere og mere enkel kommunikation til borgerne. Ældrerådet er derimod stadig meget kritisk ift. denne nytænkning. De opfatter det som ikke indlysende og uhensigtsmæssigt og frygter uklarhed. Forvaltningen vil arbejde for, at dette ikke bliver tilfældet.

Fælles MED i Sundhed og Omsorg opfordrer til at medarbejderne bliver inddraget ved udarbejdelse af det borgerrettede katalog. Forvaltningen vil inddrage alle interessenter i udarbejdelse af det borgerrettede katalog, herunder især borgerrepræsentanter. Sundhed og Omsorgsudvalget bliver ved et kommende udvalgsmøde præsenteret for en proces og tidsplan for dette arbejde.

Kvalitetsstandarderne konkret

Ældrerådet anbefaler, at SEL §§ 83, 83a og 86 skal udarbejdes jf. Bekendtgørelse nr. 1575 af 27/12/2014 om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning. Forvaltningen har taget denne anbefaling til efterretning og har tilpasset disse aktuelle kvalitetsstandarder i forhold hertil.

Ældrerådet hævder, at forvaltningen ikke har opfyldt kravet om en gang årligt at udarbejde ovennævnte kvalitetsstandarder. Forvaltningen er af den opfattelse, at dette netop er overholdt med den aktuelle revidering.

Handicaprådet anbefaler, at alle kvalitetsstandarder bliver tilføjet den lovpligtige klagemulighed, hvilket forvaltningen har taget til efterretning og tilføjet. Desuden bemærkes det, at de politisk godkendte sagsfrister skal fremgå af de konkrete kvalitetsstandarder. Ældrerådet har også en anbefaling angående sagsfrister. Forvaltningen har til hensigt at ændre tydeligheden af de forskellige sagsfrister. Der vil til udvalgets årshjul blive tilføjet, at der fremover årligt blive fremsendt én samlet sag til godkendelse i Kommunalbestyrelsen jf. den politiske delegationsplan angående diverse sagsfrister.

Fælles MED i Sundhed og Omsorg har en kommentar ift. forslag om ekstern vaskeordning af tøj. Medarbejderne i Fælles MED mener, at denne ordning tidligere har været afprøvet og fravalgt, og at denne ordning desuden vil medføre en stor merudgift for borgeren. Forvaltningen gør opmærksom på, at den tidligere afprøvede vaskeordning blev foretaget på vores plejehjem. Denne vaskeordning vedrører borgere i eget hjem. Hvad angår merudgiften for borgeren bliver denne udlignet af sparede udgifter til vaskemaskine, sæbepulver og afgifter knyttet hertil. Desuden vil brug af en tøjvaskeordning nedbringe forbrug af vand, strøm og vaskemidler til glæde for miljøet og vil dermed styrke kommunens miljøprofil. Arbejdsmiljøet bliver bedre fordi vi kommer til at skåne vores medarbejdere for tunge og uhensigtsmæssige løft og endelig sikrer en vasketøjsordning at kvalitet og hygiejne er i top. Desuden har andre kommuner som anvender en vasketøjsordning oplevet, at der bliver frigivet flere såkaldte "varme hænder" i den daglige pleje.

FællesMED er bekymret for at tidsafgrænsningen af træning på § 86.1 og 2 vil medføre fald i funktionsniveau og øget behov for hjemmepleje. Forvaltningen gør opmærksom på at forskning på området anbefaler, at ældre skal træne mindst 1-2 gange ugentlig for at opnå fremgang i muskelmasse og styrke. Ved blot 2-3 ugers træning kan der opnås markante forbedringer. I øvrigt er det også meningen med den kommunale træning at motivere til selvtræning, motivere til at træne i det civile foreningsregi og at motivere til at træne i dagligdags aktiviteter. Desuden henvises til de konkrete bemærkninger i budgetskemaet for rammebesparelsen for træning jf § 86.2. Heri er politikerne blevet gjort

opmærksomme på de eventuelle indvirkninger på andre områder af den kommunale virksomhed. Endelig vil der altid blive visiteret efter konkrete og individuelle vurderinger.

Alle høringssvar har desuden bidraget med forslag til kvalificering af diverse kvalitetsstandarder. Mange af forslagene er taget til efterretning og er efterfølgende blevet tilføjet kvalitetsstandarderne. Forvaltningen takker for de mange gode kvalificeringer af kvalitetsstandarderne.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at de generelle bemærkninger til høringssvarene behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget og tages til efterretning.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Handicaprådets høringssvar kvalitetsstandarder i Sundhed og Omsorg - runde 2

Bilag 2 Ældrerådets høringssvar til kvalitetsstandarder i Sundhed og Omsorg - runde 2

Bilag 3 Anbefalinger fra medarbejdersiden FællesMED i Sundhed og Omsorg 2

Bilag 4 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 5 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 6 Besparelse på træningsafdelingen

Punkt 180: Kvalitetsstandarder for genoptræning SEL § 86, stk. 1

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i en fagprofessionel form.

Revideret kvalitetsstandard for genoptræning (Serviceloven § 86, stk. 1) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for genoptræning er revideret (bilag 3). Der er følgende ændringer i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard:

- Målgruppe: Fortrinsvist ældre som ikke selv er i stand til at træne i træningscenter
- Træning maksimalt 3 måneder maksimalt 2 gange ugeligt
- Borgeren sørger som udgangspunkt selv for kørsel til genoptræning.
- Anvendelse af ny teknologi.

Økonomi

Ændringer i kvalitetsstandarden muliggør en anslået økonomisk konsekvens på 1,0 mio. kr. ved max. 24 træningsgange. Hertil kommer at ændringer i kvalitetsstandarden muliggør en anslået økonomisk konsekvens på 1,7 mio. kr. samlet for både genoptræning (SEL § 86 stk. 1) og vedligeholdende træning (SEL § 86 stk. 2) ved fuld egenbetaling på kørsel til vedligeholdende træning og genoptræning.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for genoptræning godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for genoptræning kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 124:
Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....

Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet

Hvem kan modtage standarden: Her står at standarden omfatter ”fortrinsvis ældre borgere...”, hvorfor skrive det?

Og ”Eventuelle afbud skal meddeles senest kl. 8.00 samme dag. Undlader man at melde afbud mere end to gange afsluttes forløbet.”

Det burde ikke blive afsluttet men man kunne undersøge hvorfor.

Og når telefontiden som der står er 7.30-8.30 hvorfor skal afbud så meddeles senest kl. 8.00?

Høringssvar fra Ældrerådet

Der mangler oplysning om, hvornår genoptræningen kan forventes at starte.

Der mangler ligeledes oplysning om, hvad formålet med genoptræningen er.

Det konkrete mål for den enkelte bør fastsættes ved genoptræningen start.

Kan ”fortrinsvis ældre” defineres nøjere?

Når sygehuset har sendt en henvisning til genoptræning, skal genoptræningen iværksættes uden visitation!

Forvaltningens kommentar til Handicaprådets høringssvar

I kvalitetsstandarden for genoptræning nævnes der fortrinsvist ældre, hvilket er en præcisering af målgruppen, og muligt i henhold til gældende lovgivning. Der er naturligvis mulighed for at også andre målgrupper kan modtage genoptræning.

Der er i kvalitetstandarden nu tilføjet: ”At undlader man at melde afbud mere end to gange, afsluttes forløbet, med udgangspunkt i en dialog med borgeren”.

Telefontid og hvornår afbud senest skal være indkommet er forskudt af hensyn til opretholdelse af optimal og effektiv drift.

Forvaltningens kommentar til Ældrerådets høringssvar

Svarfrister og afgørelsestider, vil fremadrettet komme til at fremgå af en fælles svarfristoversigt på Faaborg-Midtfyn Kommunes hjemmeside.

Formålet med genoptræning er indskrevet i kvalitetstandarden.

Målsætning er indskrevet.

Vedr. ”fortrinsvist ældre”, henvises til svar i ovenstående under Handicaprådet.

Der gøres opmærksom på, at sygehuset udelukkende sender genoptræningsplaner i henhold til Sundhedslovens § 140, hvorfor igangsætning af § 86.1 ikke følger samme skabelon.

Link til regler for kørsel til genoptræning i Faaborg-Midtfyn: <https://www.fmk.dk/borger/sundhed-og-sygdom/transportmuligheder/koersel-til-genoptraening/>

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for genoptræning behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard for genoptræning SEL § 86 stk 1_ (002)

Bilag 4 Flextrafik folder værd at vide 2018

Punkt 181: Kvalitetsstandarder for vedligeholdende træning SEL § 86, stk. 2

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i en fagprofessionel form.

Revideret kvalitetsstandard for vedligeholdende træning (Serviceloven § 86, stk. 2) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for vedligeholdende træning er revideret (bilag 3). Der er følgende ændringer i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard:

- Målgruppe: Fortrinsvist ældre som ikke selv er i stand til at træne i træningscenter.
- Træning tilbydes som udgangspunkt max to gange ugentligt, dog i max 3 måneder.
- Borgeren sørger som udgangspunkt selv for kørsel til vedligeholdende træning (bilag4)
- Anvendelse af ny teknologi.

Link til regler for kørsel til genoptræning i Faaborg-Midtfyn: <https://www.fmk.dk/borger/sundhed-og-sygdom/transportmuligheder/koersel-til-genoptraening/>

Økonomi

Ændringer i kvalitetsstandarden muliggør en anslået økonomisk konsekvens på 1,7 mio. kr. samlet for både genoptræning (SEL § 86 stk. 1) og vedligeholdende træning (SEL § 86 stk. 2) ved fuld egenbetaling på kørsel til vedligeholdende træning og genoptræning.

Øvrige økonomiske konsekvenser er allerede aftalt i budget 2019.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 123:

Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....
Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet

Samme som for genoptræning ang. ”fortrinsvis ældre borgere...” bør slettes.

Og om afbud som genoptræning.

Der står at ”Borgeren tildeles som udgangspunkt træning max. to gange ugentligt, dog max. i tre mdr.” Det er uforståeligt at der er en max. grænse på 3 måneder, når det drejer sig om vedligeholdende træning, da det som ordet siger er vedligeholdende og ikke for en kortere afgrænset periode.

Høringssvar fra Ældrerådet

Der mangler oplysning om, hvornår den vedligeholdende træning kan forventes at starte.

Der mangler ligeledes oplysning om, hvad formålet med træningen er.

Der bør være oplysning op, at der er mulighed for at ansøge om forlængelse.

Kan “fortrinsvis ældre” defineres nøjere?

Forvaltningens kommentar til Handicaprådets høringssvar

I kvalitetsstandarden for genoptræning nævnes der fortrinsvist ældre, hvilket er en præcisering af målgruppen, og muligt i henhold til gældende lovgivning. Det er naturligvis muligt for andre målgrupper at modtage vedligeholdende træning. Dette beror på en konkret og individuel vurdering.

Tilbuddene er tidsbegrænsede og målsatte, jf. gældende lovgivning.

Forvaltningens kommentar til Ældrerådets høringssvar

Svarfrister og afgørelsestider vil fremadrettet komme til at fremgå af en fælles svarfristoversigt på Faaborg - Midtbyn Kommunes hjemmeside.

Formål er nu indskrevet.

Opstart og visitation beror på en konkret og individuel vurdering.

I kvalitetsstandarden for vedligeholdende træning nævnes der fortrinsvist ældre, hvilket er en præcisering af målgruppen, og muligt i henhold til gældende lovgivning. Det er naturligvis muligt for andre målgrupper, at modtage vedligeholdende træning. Det beror på en konkret og individuel vurdering.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning SEL § 86 stk 2

Bilag 4 Flextrafik folder værd at vide 2018

Punkt 182: Kvalitetsstandarder for mad og måltider på døgntilbud SEL § 83

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i en fagprofessionelform.

Revideret kvalitetsstandard for mad og måltider på døgntilbud (Serviceloven § 83, stk.1 nr.3) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for mad og måltider på døgntilbud er revideret (bilag 3). Der er ingen ændringer i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard:

Økonomi

Ændringer i kvalitetsstandarden får ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for mad og måltider på døgntilbud godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for mad og måltider på døgntilbud kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 125:
Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....
Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet

Ingen kommentarer andet end at det ville være rimeligt, at der blev tilberedt mad og smurt mad på såvel plejehjem som i hjemmene, hvis borgeren ønsker det.

Høringssvar fra Ældrerådet

I afsnittet “Hvem kan modtage ydelsen”, mangler oplysning om hjælp til borgere i aflastning.

Forvaltningens svar til Handicaprådets høringssvar

Der bliver tilberedt og smurt mad på plejehjemmene i Faaborg - Midtfyn Kommunen.

Forvaltningens kommentar til Ældrerådets høringssvar

Oplysninger om madservice til borgere i aflastning fremgår af separat kvalitetsstandard for denne målgruppe.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for mad og måltider på døgntilbud behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard Mad og måltider SEL § 83

Punkt 183: Kvalitetsstandarder for madservice SEL § 83

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i både fagprofessionel form.

Revideret kvalitetsstandard for madservice (Serviceloven § 83, stk.2) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for madservice er revideret (bilag 3). Der er ingen ændringer i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard:

Økonomi

Ændringer i kvalitetsstandarden giver ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for madservice godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for madservice kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 126:
Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....
Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet

Ingen kommentarer andet end at det ville være rimeligt, at der blev tilberedt mad og smurt mad på såvel plejehjem som i hjemmene, hvis borgeren ønsker det.

Høringssvar fra Ældrerådet

Der bør være opmærksomhed på, at alle leverandører skal oplyse om, at maden har en holdbarhedstid på fem døgn. Hvem skal lave en vurdering af, om en pårørende kan varetage madlavningen i tilstrækkelig grad?

Start af madlevering til nye borgere med akut behov skal efter ældrerådets opfattelse starte samme døgn, som vedkommende kommer hjem, og ikke hurtigst muligt!

Der burde ikke være grund til at revisitere efter et år.

“Ved behov for mikrobølgeovn skal borgeren selv anskaffe den”, bør ændres til “som udgangspunkt selv anskaffe den”. Det bør oplyses, at fødevareregionen skal kontrollere maden to gange årligt, og at ældrerådets madudvalg prøvesmager maden to gange årligt.

Forvaltningens kommentarer til Handicaprådets høringssvar

Der både tilberedes og smøres mad på Faaborg - Midtfyn Kommunes Plejehjem.

Forvaltningens kommentar til Ældrerådets høringssvar

Madens holdbarhed fremgår af indpakningen på maden.

Vurderingen af hvorvidt en pårørende kan varetage madlavningen i tilstrækkelig grad påhviler visitationen.

Visitationen sikre altid der er mad i hjemmet, når eks. en borger kommer hjem fra sygehuset, og der er altid en dialog med pårørende. Derefter opstartes levering af maden. Hvis den skal opstartes fra dag 1 bliver det en væsentlig fordyrelse for kommunen end gældende metode.

Borgerne revisiteres hvert andet år.

Borgeren skal selv anskaffe en mikroovn. Forvaltningen har ingen mulighed for udlån eller indkøb.

Fødevareregionen kontrollerer maden to gange årligt, hvilket er lovpligtigt. Oplysning herom vil blive indskrevet i den kommende nye Mad- og måltidshandleplan, som forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til januar mødet.

Ældrerådet prøvesmager maden to gange årligt, hvilket er en del af tilsynspolitikken.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for madservice behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard Madservice SEL § 83

Punkt 184: Kvalitetsstandarder for tilberedning, anretning og oprydning SEL § 83

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i en fagprofessionel form.

Revideret kvalitetsstandard for tilberedning, anretning og oprydning efter måltider (Serviceloven § 83) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for tilberedning, anretning og oprydning efter måltider er ny, da der ikke findes en tidligere version at revidere (bilag 3). Der er i kvalitetsstandarden ikke ændret i serviceniveauet i forhold til nuværende praksis.

Økonomi

Kvalitetsstandarden giver ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for tilberedning, anretning og oprydning efter måltider godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for tilberedning, anretning og oprydning efter måltider kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 127:
Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....

Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet

Det er ikke acceptabelt, at der ikke tilbydes opvask i weekenden og på helligdage.

Heller ikke at "Det er en forudsætning at borgeren har en opvaskemaskine".

Det er heller ikke rimeligt at borgere ikke kan få smurt deres mad hvis de ønsker det: "Såfremt borgeren er ude af stand til selv at smøre sin mad, skal borgeren tilkøbe smurt mad".

Høringssvar fra Ældrerådet
Ingen kommentarer.

Forvaltningens kommentar til Handicaprådets høringssvar
Anmodningen er imødekommet og kvalitetstandarden ændret til dagligt.
Ordlyden at "Det er en forudsætning af borgeren har en opvaskemaskine" er ændret til følgende ordlyd: "Hvis der er behov for hjælp til opvask, skal der benyttes en opvaskemaskine."
Ordlyd ændret fra skal borgeren, til borgeren kan tilkøbe smurt mad.

Indstilling
Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for tilberedning, anretning og oprydning efter måltider behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard tilberedning, anretning og oprydning efter måltider

Punkt 185: Kvalitetsstandarder for praktisk hjælp SEL § 83

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i en fagprofessionel form.

Revideret kvalitetsstandard for praktisk hjælp (Serviceloven § 83) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for praktisk hjælp er revideret (bilag 3). Der er følgende ændringer i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard:

- Der anvendes eksternt leverandør til tøjvask. Der opkræves egenbetaling for tøjvask svarende til udgiften til tøjvask i eget hjem
- Hovedrengøring 1 gang årligt i særlige tilfælde (lovbestemt serviceudvidelse – jf. Ankestyrelsens principafgørelse nr. 31-18)
- Egenbetaling for udbringning af varer fra købmændene

Økonomi

Ændringer i kvalitetsstandarden muliggør en anslået økonomisk konsekvens:

1. Tøjvask ved eksternt leverandør en besparelse på 250.000 kr. årligt.
2. Hovedrengøring 1 gang årligt vil antageligt koste 750.000 kr. årligt. Det foreslås, at udgiften finansieres gennem værdighedsmidlerne.
3. Egenbetaling for vareudbringning fra købmændene 152.000 kr.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for praktisk hjælp godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for praktisk hjælp kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 128:
Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....
Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet

Der står at: ”Rengøring, tøjvask og indkøb bør have som primært mål, at gøre borgeren i stand til at klare sig selv. Hvis dette ikke er muligt, bør indsatsen sigte mod at gøre borgeren i stand til selv at klare så mange opgaver som muligt. Samtidig står der også at det er en forudsætning for at få hjælpen at: ”Borgeren ikke kan klare rengøring ved mundtlig guidning”

Synes det virker selvmodsigende.

Der står også at: ”Der gøres rent i køkken, stue, gang, ét badeværelse og soveværelse hvis rummene anvendes (max. i alt 65 m²).” Her bør tilføjes som udgangspunkt.

Og der står: ”Der tørres støv af på overflader i ”nå højde”, lamper med glatte overflader, ved spise- og læseplads.” – Hvad med lamper uden glatte overflader? og hvordan skal det forstås ”ved spise- og læseplads”?

Der står at: ”Hovedrengøring kan tilbydes 1 x årligt max. 2 timer”

Hvad betyder ”kan”, er det ikke alle der får det tilbudt? Eller hvem vurderer om det skal tilbydes og til hvem?

Må der ved hovedrengøring tørres af over ”nå højde” og de andre ting der ellers ikke kan gøres rent til daglig jf. standarden?

Hvorfor indgår afkalkning af sanitet ikke i kvalitetsstandarden?

Ang. ”Tøjvask/Renseri: Der anvendes ekstern leverandør til tøjvask. Der hentes og afleveres tøj hver 14. dag” – må der ikke vaskes i borgers vaskemaskine eller skylles tøj op?

Høringssvar fra Ældrerådet

I afsnittet ”Hvem kan modtage standarden” mangler oplysning om, at hvis man passer et nærtstående familiemedlem, kan man søge hjælp efter § 84 i Serviceloven.

Der mangler oplysning om, hvornår hjælpen kan forventes at starte, og oplysning om revisitation.

Hvad menes der med ”Vask af gulv, hvor der påkrævet særlige forhold”?

Der mangler oplysning om ”bytteydelse”.

Oplysningen om, at borgeren selv skal betale for levering af dagligvarer er ikke korrekt, jvf. Ankestyrelsens principafgørelse 13-16 efter Servicelovens § 83 stk. 1.

Forvaltningens kommentar til Handicaprådets høringssvar

I relation til selvmodsigelsen er følgende sætning fjernet i ny kvalitetsstandard ”Borgeren ikke kan klare rengøring ved mundtlig guidning”.

Rengøring på 65 m² er den standard, der er fastsat for størrelsen på en gennemsnitlig ældrebolig.

Lamper med f.eks. stofoverflade aftørres ikke.

Der aftørres ved spise og læseplads, da det er de steder, der anvendes mest.

”Kan” betyder at det beror på en konkret og individuel vurdering, som der foretages af visitationen.

Hvad der skal rengøres ved en hovedrengøring beror på en dialog med borgeren. Arbejds- og miljøloven skal imidlertid også overholdes ved hovedrengøring, hvilket indebærer fortsat kun aftørring af flader i nå højde.

Sanitet, såsom toiletter rengøres. Afkalkning indgår ikke som en del af rengøringens ydelse.

Hvis borgeren anvender ekstern leverandør til tøjvask, som beror på en konkret og individuel vurdering, vaskes der kun tøj via ekstern leverandør. Til gengæld har borgeren så mulighed for at få vasket alle typer tøjvask (hvid, kulørt, uld etc.) på én gang.

Forvaltningens kommentar til Ældrerådets høringssvar

Pasning af nærtstående familiemedlem fremgår af separat kvalitetsstandard.

Opstart af hjælp vil fremadrettet fremgå af separat oversigt, hvor alle svarfrister og opstartstider vil fremgå.

”Vask af gulv, hvor der er påkrævet særlige forhold” er rettet til følgende ordlyd: ”Vask af gulv der kræver specialbehandling....”

Oplysninger om bytteydelse er tilføjet; Rengøring aftales i dialog med borgeren jf. Flexibel hjemmehjælp SEL § 94 a. (”Bytteydelse”).

Borgeren må gerne oplægges betaling for levering af dagligvarer, såfremt borgeren selv er i stand til eller med hjælp (hjælpe med mundtlig guidning) at bestille varer.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for praktisk hjælp behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard praktisk hjælp SEL § 83

Punkt 186: Kvalitetsstandarder for personlig pleje SEL § 83

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i en fagprofessionel form.

Revideret kvalitetsstandard for personlig pleje (Serviceloven § 83) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for personlig pleje er revideret (bilag 3). Der er ingen ændringer i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard.

Økonomi

Ændringer i kvalitetsstandarden giver ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for personlig pleje godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for personlig pleje kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 129:
Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....
Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet

Samme som kvalitetsstandard for tilberedning, anretning og oprydning efter måltider ang. selvmodsigelsen.

Man kan få hjælp til almindelig hudpleje dvs. ”at få huden smurt i fugtighedscreme. Max. en gang ugentlig i forbindelse med hjælp til bad.” – hvis det skal være hjælp til almindelig hudpleje er en gang om ugen ikke nok.

Afsnit om Psykisk pleje og støtte står der: ”Hjælp til at skabe en sammenhængende hverdag.” to gange lige efter hinanden.

Generelt for weekend: Her løses kun de opgaver, som ikke kan udsættes til hverdage indenfor almindelig arbejdstid.

Toiletbesøg og forflytning leveres hele døgnet alle ugens dage

Udover toiletbesøg er de andre opgaver også vigtige for borgerne så hvad er det man udsætter til hverdage?

Høringssvar fra Ældrerådet

Der mangler oplysning om, hvornår hjælpen kan forventes at starte og oplysning om revisitation.

Den tidligere formulering med bad 1-2 gange om ugen bør beholdes.

Der bør indgå en målbeskrivelse for tildeling af hjælpen.

“Sengeredning, når du er bevilget daglig hjælp til personlig hjælp og pleje”. Hvem er “du”?

Der mangler oplysning om, hvad egenbetalingen til velfærdsteknologiske løsninger er.

Vedrørende negleklipping bør det oplyses, at man ikke må klippe negle på diabetikere.

Det kan undre, at der er en procedure for personlig pleje!

Forvaltningens kommentar til Handicaprådets høringssvar

Jf. forvaltningens tidligere kommentarer.

Bad 1 - 2 gange om ugen imødekommes.

Hjælp til fugtighedscreme begrænsningen i forbindelse med bad er fjernet.

Hjælp til at skabe en sammenhængende hverdag fremgår nu kun en gang.

Det der f.eks. udsættes i weekenderne er, at bad som udgangspunkt kun tilbydes på hverdage.

Forvaltningens kommentar til Ældrerådets høringssvar

Afgørelsestider vil fremadrettet fremgå af et samlet " Svarfrist katalog" for Faaborg -Midtfyn Kommune.

Bad 1 - 2 gange om ugen imødekommes.

Der er indskrevet mål i kvalitetsstandarden.

"Du" er tilrettet med borgeren.

Velfærdsteknologiske hjælpemidler er som udgangspunkt udgiftsneutrale for borgeren

Det fremgår af kvalitetsstandarden, at der kun klippes negle, hvis de er ukomplicerede, hvilket derfor udelukker

"diabetiker negle" og i øvrigt en række andre sygdomme ligeså.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for personlig pleje behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetstandard personlig pleje SEL § 83

Punkt 187: Kvalitetsstandarder for genbrugshjælpemidler og forbrugsgoder SEL §§ 112-113

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i en fagprofessionel form.

Revideret kvalitetsstandard for genbrugshjælpemidler og forbrugsgoder (Serviceloven §§ 112-113) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for genbrugshjælpemidler og forbrugsgoder er revideret (bilag 3). Der er følgende ændringer i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard:

- Der er forenklet sagsbehandling af f.eks. rollator, transportkørestol (SEL § 113a) og bevilling af midlertidige hjælpemidler som træningsmulighed (SEL § 113 b).

Økonomi

Ændringer i kvalitetsstandarden giver ingen økonomiske konsekvenser. Forenklet sagsbehandling anvendes til at forkorte ventetiderne på komplicerede sager.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for genbrugshjælpemidler og forbrugsgoder godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for genbrugshjælpemidler og forbrugsgoder kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 131:
Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....

Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet
Ingen bemærkninger

Høringssvar fra Ældrerådet
"Hjælpemidler (f.eks. seng) flyttes ikke rundt i hjemmet efter ibrugtagning", bør ændres til "som udgangspunkt".

Forvaltningens kommentar til Ældrerådets høringssvar
Personalet fra Hjælpemiddeldepotet leverer hjælpemidler til borgernes hjem, men de flytter ikke rundt på hjælpemidler efter ibrugtagning. Derfor står der ikke "som udgangspunkt".

Indstilling
Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for genbrugshjælpemidler og forbrugsgoder behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard for genbrugshjælp SEL §§ 112-113 v 2

Punkt 188: Kvalitetsstandarder for støtte til køb af bil SEL § 114

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i en fagprofessionel form.

Revideret kvalitetsstandard for støtte til køb af bil (Serviceloven § 114) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for støtte til køb af bil er revideret (bilag 3). Der er ingen ændringer i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard.

Økonomi

Ændringer i kvalitetsstandarder giver ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for støtte til køb af bil godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for støtte til køb af bil kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarder godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 130:
Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....
Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet

Her står bl.a.: ”Der lægges vægt på evnen til at færdes uden bil, herunder gangdistance og anden form for nedsat mobilitet, dagligt kørselsbehov og formålet med kørslen.” Hvordan skal det forstås, at man vil lægge vægt på formålet med kørslen?

Hvilket formål er bedre end andet? Mener ikke det står i lovtæst eller vejledning.

Der står, som også beskrevet først i standarden, at der skal ydes støtte til bil, ”i tilfælde hvor personen har aktiviteter uden for hjemmet, som medfører et betydeligt behov for kørsel med bil”. Det afgørende må være mængden af aktiviteter uden

for hjemmet og ikke formålet.

Der står at: ”Der er en egen udgift, hvis borgeren får bevilliget støtte til køb af bil. Støtten gives som et lån, der tilbagebetales over 8 år.

Det bør tilføjes at: Udgifter til særlig indretning osv. ikke gives som lån.

Høringssvar fra Ældrerådet

Ingen kommentarer.

Forvaltningens kommentar til Handicaprådets høringssvar

Kvalitetsstandarden er ændret, så formålet med kørslen er skrevet ud: "Der lægges vægt på evnen til at færdes uden bil, herunder gangdistance og anden form for nedsat mobilitet og dagligt kørselsbehov. Der lægges desuden vægt på om anden kørselsordning kan benyttes."

Det er desuden tilføjet: "Udgifter til særlig indretning mv. bevilges af myndigheden, hvis borgeren visiteres til dette".

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for støtte til køb af bil behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard for støtte til bilkøb SEL § 114 v 2

Punkt 189: Kvalitetsstandarder for boligændringer SEL § 116

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i en fagprofessionel form.

Revideret kvalitetsstandard for boligændringer (Serviceloven § 116) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for boligændringer er revideret (bilag 3). Der er ingen ændringer i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard.

Økonomi

Ændringer i kvalitetsstanden giver ingen økonomisk konsekvens.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for boligændringer godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for boligændringer kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 132:
Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....
Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet
Ingen kommentarer.

Høringssvar fra Ældrerådet
Ingen kommentarer.

Forvaltningens kommentar

Der er ikke foretaget ændringer i kvalitetsstandarden.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for boligændringer behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard for boligændringer SEL § 116 v 2

Punkt 190: Kvalitetsstandarder for Borgerstyret Personlig Assistance SEL § 95

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i en fagprofessionel form.

Revideret kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance BPA (Serviceloven § 95) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for Borgerstyret Personlig Assistance SEL § 95 er revideret (bilag 3). Lovgivningen på området er fremhævet, men dette medfører ikke ændringer i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard, da det ikke ændre praksis for kommunens administration af BPA-ordningen:

- Borgeren skal selv kunne være arbejdsleder (lovbestemt). Kun i særlige tilfælde kan en nærtstående, som passer borgeren helt eller delvis, udpeges som arbejdsleder.
- Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) SEL § 95-ordning kan ikke medtages til udlandet.

Økonomi

Ændringer i kvalitetsstandarden får ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance (SEL § 95) med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance (SEL § 95) kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 133:
Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....

Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet

Der står at: ”Arbejdsgiverrollen omhandler f.eks. ansætte og afskedige hjælpere, herunder udarbejde de lovpligtige ansættelsesbeviser, udbetale løn, indberette skat og indbetale feriepenge og ATP.” Og videre: ”Hvis Faaborg-Midtfyn Kommune vælges som lønadministrator, skal borgeren anvende ansættelseskontrakter udarbejdet af Faaborg-Midtfyn Kommune. Ligeledes skal der følges de retningslinjer for administration af ordningen, som Faaborg-Midtfyn Kommune har fastlagt i ”Brugerhåndbog for BPA-ordninger efter servicelovens § 95 og § 96”.

Problemet er, at socialrådgiverne der har området ikke kender blanketterne til ordningen og ikke kan svare på spørgsmål om såvel kontrakter som blanketter.

Det er især et problem da socialrådgiver skal medunderskrive f.eks. ansættelseskontrakter. Borger skal kunne få svar på spørgsmål, så der ikke er tvivl i forhold til om ansættelseskontrakter, tillæg osv. er korrekte. Det vil kunne koste brugere dyrt at overse et tillæg eller udbetale for meget i forhold til bevillingen.

Høringssvar fra Ældrerådet

I afsnittet ”Standarden omfatter typisk” mangler oplysning om pleje og forflytning.

Forvaltningens kommentar til Handicaprådets høringssvar

Forvaltningen vil fremadrettet sikre, at socialrådgiverne på området kender blanketterne til ordningen og kan svare på spørgsmål om såvel kontrakter som blanketter. Under alle omstændigheder vil det aldrig kunne komme en bruger til last, hvis der skulle ske personalejuridiske fejl.

Forvaltningens kommentar til Ældrerådets høringssvar

I kvalitetsstandarden er der tilføjet oplysninger om at konkrete retningslinjer for bl.a. pleje og forflytning er beskrevet i Faaborg-Midtfyn Kommunes ”Brugerhåndbog for BPA-ordninger efter servicelovens § 95 og § 96”.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance (SEL § 95) behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard for BPA SEL § 95 v 2

Punkt 191: Kvalitetsstandarder for Borgerstyret Personlig Assistance SEL § 96

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i en fagprofessionel form.

Revideret kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance BPA (Serviceloven § 96) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for Borgerstyret Personlig Assistance SEL § 96 er revideret (bilag 3). Lovgivningen på området er fremhævet, men dette medfører ikke ændringer i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard, da det ikke ændre praksis for kommunens administration af BPA-ordningen:

- Borgeren skal selv kunne være arbejdsleder (lovbestemt).
- Modtager af hjælpeordningen efter SEL § 96 kan ikke samtidigt få ledsagerordning efter SEL § 97 (lovbestemt).

Økonomi

Ændringer i kvalitetsstandarder får ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance (SEL § 96) med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance (SEL § 96) kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 134:
Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....

Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet

Samme som for kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance efter SEL § 95 ang. manglende kendskab til kontrakter og blanketter.

Der står at: ”For borgere, der ikke har en BPA ordning med døgndækning, kan der, som udgangspunkt, bevilges ekstra timer i forbindelse med ferie og weekend/kursus ophold op til 21 døgn pr. år. – godt der står som udgangspunkt.

Videre står der: ”Hvis borgeren medbringer sin BPA til udlandet i forbindelse med ferie, er ferien afgrænset til max. 14 dage, jf. Udlandsbekendtgørelsen.”

Det lyder underligt for på Børne- og socialministeriets hjemmeside står der:

”Borgeren kan tage sin BPA-ordning med til udlandet i op til en måned uden at søge kommunen om det forinden. Hvis opholdet i udlandet er længere end en måned, skal man søge kommunen om at tage BPA-ordningen med, før man rejser.” Det stemmer ikke overens med at ferien skulle være afgrænset til max. 14 dage.

Og jf. afgørelse fra Ankestyrelsen: ”Ved midlertidige ophold i udlandet, der overstiger en måned, skal modtageren, før udlandsopholdet påbegyndes, ansøge kommunen om at bevare hjælpen. Den periode, i hvilken hjælpen i det enkelte tilfælde kan bevares, afhænger af formålet med hjælpen og de konkrete omstændigheder, blandt andet karakteren af hjælpen.”

Dvs. der kan søges om længere ophold end 1 måned. Så forstår ikke max. 14 dage.

Høringssvar fra Ældrerådet

I afsnittet ”Standarden omfatter typisk” mangler oplysning om pleje og forflytning.

Forvaltningens kommentar til Handicaprådets høringssvar

Forvaltningen vil fremadrettet sikre, at socialrådgiverne på området kender blanketterne til ordningen og kan svare på spørgsmål om såvel kontrakter som blanketter.

Oplysningerne om ophold i udlandet er ændret, således at det fremgår, at borgere med en BPA § 96-ordning, kan ved midlertidige ophold i udlandet på op til en måned bevare deres BPA-ordning uden at søge sagsbehandleren om dette. Ved midlertidige ophold i udlandet, der overstiger en måned, skal borgeren, før udlandsopholdet påbegyndes, ansøge sagsbehandleren om bevarelse af hjælp.

Forvaltningens kommentar til Ældrerådets høringssvar

I kvalitetsstandarden er der desuden tilføjet oplysninger om at konkrete retningslinjer for bl.a. pleje og forflytning er beskrevet i Faaborg-Midtfyn Kommunes ”Brugerhåndbog for BPA-ordninger efter servicelovens § 95 og § 96”.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance (SEL § 96) behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard for BPA SEL § 96 v 2

Punkt 192: Kvalitetsstandarder for ledsagerordningen SEL § 97

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i en fagprofessionel form.

Revideret kvalitetsstandard for ledsagerordningen (Serviceloven § 97) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for ledsagerordningen er revideret (bilag 3). Der er ingen ændringer i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard.

Økonomi

Ændringer i kvalitetsstandarden får ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for ledsagerordning godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for ledsagerordning kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 135:
Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....
Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet

Der står: "Kommunalbestyrelsen skal i henhold til lov om social service § 97 stk. 1 tilbyde 15 timers ledsagelse til personer under 67 år,....." Bør tilføjes at det er 15 timers ledsagelse om måneden.

"Personer der er visiteret til 15 timers ledsagelse om måneden ved det fyldte 67. år, bevarer denne ret til efter det fyldte 67. år."

"til efter det fyldte 67. år" kan misforstås eller man kan være i tvivl om hvad der menes. Måske bare slette "til", og formulere det som der står længere nede i teksten: "Borgere, der er visiteret til ledsagerordning ved det fyldte 67. år,

bevarer denne ret efter det fyldte 67. år.

Kvalitetsstandarden for Ledsagerordning § 97 indeholder også "Lov om tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie §§ 1-4 Lov om tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie trådte i kraft 1. januar 2018."

Og længere nede er der en lang tekst med: "Tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie 1. januar 2018 trådte en ny lov om tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie i kraft." Det er en ny lov der er kommet så hvorfor blande den sammen med ledsageordningen, hvor målgruppen er en anden? Synes ikke det giver mening. Hvis den nye lov skal være sat ind i "Kvalitetsstandard for Ledsagerordning § 97" så må det tilføjes så man kan se det er en kvalitetsstandard for 2 forskellige paragraffer og ikke gemme den under en anden overskrift.

Høringssvar fra Ældrerådet
Ingen kommentarer.

Forvaltningens kommentar til Handicaprådets høringssvar

I kvalitetsstandarden er der tilføjet, at der kan visiteres til 15 timers ledsagelse "om måneden". Desuden er en sætning ændret til: "Borgere, der er visiteret til ledsagerordning ved det fyldte 67. år, bevarer denne ret efter det fyldte 67. år. Oplysningerne om Lov om tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie er udtaget fra kvalitetsstandarden. Hvis der viser sig behov for dette, vil der blive udarbejdet en særskilt kvalitetsstandard om den nye lov.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for ledsagerordningen behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard for ledsagerordning SEL § 97 v 2

Punkt 193: Kvalitetsstandarder for støtte- og kontaktpersonordningen SEL § 99

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i en fagprofessionel form.

Revideret kvalitetsstandard for støtte- og kontaktpersonordningen (Serviceloven § 99) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for støtte- og kontaktpersonordningen er revideret (bilag 3). Der er ingen ændringer i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard.

Økonomi

Ændringer i kvalitetsstandarden har ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for støtte- og kontaktpersonordning godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for støtte- og kontaktpersonordning kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 136:
Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....

Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet

Under ”Hvem kan modtage standarden” står der: ”de mest socialt udsatte...”.

Mener mest skal slettes så der kun står socialt udsatte, for hvem skal vurdere om de er mest udsatte i forhold til hvad. Det er i øvrigt beskrevet i det efterfølgende hvad der menes med socialt udsatte så mener ikke det skal vurderes om den hjemløse eller misbrugeren er mest socialt udsat.

Der står at: ”Det tilstræbes, at støtten som gives fra støtte- og kontaktperson varer i maksimalt 4 måneder.”
Det er meget mærkeligt at sætte en tidsfrist på og 4 måneder er kort tid i forhold til målgruppen. Det passer heller ikke med det der står længere oppe:”Den opsøgende kontakt fra støtte- og kontaktpersonen kan variere meget fra én gang om måneden til flere gange om ugen afhængig af den kontakt, det er muligt at skabe til den enkelte.” Der står ganske vist ”tilstræbes” at den varer max. 4 måneder men det er et presserende signal at sende til det fagpersonale der skal bruge kvalitetsstandarderne som retningslinje. I andre kommuners kvalitetsstandarder står der f.eks.:
”Der fastsættes som udgangspunkt ikke en tidsmæssig ramme for, hvor lang tid borgeren kan modtage støtte fra støttekontaktpersonerne.”
Der står at: ”Det er muligt for alle at rette henvendelse til støtte- og kontaktpersonordningen” - Hvis det kan gøres anonymt, bør det stå der.

Høringssvar fra Ældrerådet
Ingen kommentarer.

Forvaltningens kommentar til Handicaprådets høringssvar
Kvalitetsstandardens målgruppe er tilrettet således, at "mest" er slettet.
Tidsbegrænsningen er fjernet, og der står nu: "Der fastsættes som udgangspunkt ikke en tidsmæssig ramme for, hvor lang tid borgeren kan modtage støtte fra støtte- og kontaktpersonerne, dog vil der foretages en revurdering efter 4 måneder.". Desuden er det tydeliggjort at henvendelse til støtte- og kontaktpersonordningen kan ske anonymt.

Indstilling
Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for støtte- og kontaktpersonordningen behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarderne godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids- og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard for støtte og kontaktperson SEL § 99 v 2

Punkt 194: Kvalitetsstandarder for beskyttet beskæftigelse SEL § 103

27.00.00-A00-4-18

Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i en fagprofessionel form.

Revideret kvalitetsstandard for beskyttet beskæftigelse (Serviceloven § 103) forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang, gældende lovgivning og de aktuelle politiske rammer.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften.

Kvalitetsstandarderne sikrer, at myndigheden kan foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgerens behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2) og den politiske delegationsplan.

Kvalitetsstandarden for beskyttet beskæftigelse er ny, da der ikke findes en tidligere version at revidere (bilag 3). Der er i kvalitetsstandarden ikke ændret i serviceniveauet i forhold til nuværende praksis.

Økonomi

Kvalitetsstandarden giver ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for beskyttet beskæftigelse godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i november 2018,
2. Kvalitetsstandard for beskyttet beskæftigelse kommer til behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget efter endt høring med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 22. oktober 2018, pkt. 137:
Indstillingspunkterne 1 og 2 godkendt.

.....
Sundheds- og Omsorgsudvalget den 17. december 2018

Høringssvar fra Handicaprådet

Der står, at ”Der er ikke frit valg for beskyttet beskæftigelse”.

Det er korrekt, men det bør tilføjes at: borgeren skal medinddrages og have medindflydelse efter reglerne i retssikkerhedslovens § 4.

Høringssvar fra Ældrerådet

Ingen kommentarer.

Forvaltningens kommentar til Handicaprådets høringssvar

Kvalitetsstandarden er tilføjet, at borgeren bliver medinddraget i valget af beskyttet beskæftigelse efter reglerne i retssikkerhedsloven § 4.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for beskyttet beskæftigelse behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning

Udsættes.

Bilag

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018

Bilag 3 Kvalitetsstandard for beskyttet beskæftigelse SEL § 103 v 2

Punkt 195: Status for implementering af frivilligstrategi 'Sammen om det frivillige sociale arbejde 2018-22'

27.15.12-A00-2-18

Resume

På baggrund af vedtagelsen af ny frivilligstrategi i Faaborg-Midtfyn Kommune, 'Sammen om det frivillige sociale arbejde 2018-22', forelægges hermed Sundheds- og Omsorgsudvalget en orientering om status på implementering af strategien.

Sagsfremstilling

Frivilligstrategien 'Sammen om det frivillige sociale arbejde 2018-22' (bilag 1) blev vedtaget i Kommunalbestyrelsen 4. december 2017.

Strategien sætter fokus på fem indsatsområder, der skal danne rammen for arbejdet med det frivillige sociale område i perioden 2018-22, hhv.:

- Øget mangfoldighed
- Respekt og tillid
- Gensidigt kendskab
- Nye idéer – nye veje
- Anerkendelse

Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte d. 22. maj 2018 syv prioriterede strategiske temaer for arbejdet med implementering af strategien i perioden 2018-2019 (bilag 2), hhv.:

- Opsøgende frivilligkonsulent
- Kompetenceudvikling
- Tværgående dialog
- Brobygning
- Nytårskur
- Frivillig social følgegruppe
- Samskabelsespuljen

I bilag 3 beskrives en status på det foreløbige arbejde med implementering af frivilligstrategien samt overvejelser omkring kommende initiativer til implementering af strategien i 2019. Som eksempel kan nævnes at frivilligkonsulenten som noget nyt har tilbudt støtte og vejledning i forbindelse med puljeansøgninger og deltaget i dialogmøder for at opdyrke nye samarbejder mellem Faaborg-Midtfyn Kommune og frivillige sociale aktører.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at status på implementering af 'Sammen om det frivillige sociale arbejde 2018-22' tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1: Frivilligstrategi 'Sammen om det frivillige sociale arbejde 2018-22'

Bilag 2: Prioriterede strategiske temaer 2018-19

Bilag 3: Status på implementering af frivilligstrategi, november 2018

Punkt 196: Samspil mellem politik og administration

00.01.10-A26-3-18

Resume

Udvalget har mulighed for at drøfte samspillet mellem politik og administrationen, herunder forventninger til den administrative betjening af udvalget.

Sagsfremstilling

Formålet med denne kvartalsvise drøftelse i udvalget af samspillet mellem politikere og administrationen er, at skabe de bedst mulige rammer for samarbejdet og for betjeningen af de politiske udvalg.

Punktet skaber mulighed for, at der, i forbindelse med udvalgets almindelige og fortløbende arbejde, kan være dialog om eventuelle misforståelser, og at ønsker til samarbejdet kan få ord med på vejen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget drøfter samspillet med politik og administration, set i forhold til udvalgets opgavevaretagelse.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 197: Udvalgets årsplan

00.15.10-A26-3-17

Sagsfremstilling

Årsplanen vedlagt - til drøftelse og opdatering.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at årsplanen drøftes og opdateres.

Beslutning

Drøftet og opdateret.

Bilag

Sundheds- og Omsorgsudvalg Årsplan 2019 opdateret 11-12-2018

Punkt 198: Gensidig orientering

00.01.00-G01-20-17

Sagsfremstilling

Følgende sager forelægges til gensidig orientering:

- Minirokade i Ringe indenfor Det Socialfaglige Område (bilag 1)
- Overdragelse af driften af Plejehjemmet Steensvangs køkken fra De Kommunale Plejehjem til Kostforplejningen (bilag 2)
- Udmøntning af budget 2019 - Lukning af Ambassadekollegiet (bilag 3)
- Udmøntning af budget 2019 - Besparelser i Det Mobile Sundhedscenter (bilag 4)
- Samarbejde med VIVE om forskningsprojekt (bilag 5)
- Samarbejde med Nr. Lyndelse Lægehus (bilag 6)
- Udmøntning af budget 2019 for terapeuter i plejen (bilag 7)
- Botilbud Solskrænten
- Økonomiopfølgning

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at sagerne under gensidig orientering tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 2 Drift af køkkenet på Plejehjemmet Steensvang 2

Bilag 3 Udmøntning af budget 2019 og lukning af Ambassadekollegiet 2

Bilag 1 Minirokade indenfor Det Socialfaglige Område 2

Bilag 4 Udmøntning af budget 2019 i Det Mobile Sundhedscenter 2

Bilag 5 Samarbejde med VIVE om projekt

Bilag 6 Samarbejde med Nr. Lyndelse Lægehus 2

Bilag 7 Udmøntning af budget 2019 for terapeuter i plejen 2

Punkt 199: Orientering fra formanden

00.01.00-G01-20-17

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at formandens orientering tages til efterretning.

Beslutning

Formanden orienterede kort om Faaborg-Midtfyn Kommunes deltagelse i Alzheimerforeningens kampagne ”Bliv Demensven”. I forbindelse med en kommende tematisering om demensstrategien, vil der blive oplyst mere herom, herunder hvordan man bliver demensven.