

REFERAT Social- og sundhedsudvalget 2018-2021 d. 27-04-2021

Mødedato Tirsdag d. 27. april 2021 kl. 15:00

Mødested Byrådssalen og lifesize 2

Mødedeltagere Inger-Merete Engsted, Johan Brink Jensen, Dennis Carson
Feldberg, Niels Heinel, Karen Marie Jeppesen (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordensforslag.....	3
Budgetopfølgning pr. 31. marts 2021.....	4
Status på Sundhedsområdet 2020.....	6
Dialogmøde med Seniorrådet og Social- og sundhedsudvalget.....	8
KLK rapport. Plejeboligbehov.....	10
Fysisk træning til borgere med demens.....	12
Tillæg til kvalitetsstandard vedr. personlig hjælp og pleje.....	15
Sager til efterretning.....	17

Punkt 303: Godkendelse af dagsordensforslag

S2020-8387

Indledning

Godkendelse

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsordensforslag

Lovgrundlag, planer og politikker

Styrelsesloven

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant

Sociale og sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant

Beslutningsproces

27.04.2021 Social- og sundhedsudvalget

Vurdering

Ikke relevant

Indstilling

Godkendes

Beslutning

Godkendt.

Punkt 304: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2021

S2021-1253

Indledning

Budgetopfølgning pr. 31. marts 2020 på Social og Sundhedsudvalgets område

Sagsfremstilling

Forvaltningen har udarbejdet budgetopfølgning på udvalgets område baseret på forbruget pr. 31. marts 2021

Budgetopfølgning pr. 31/3-2021 - SSU - DRIFT (beløb i tusind kr.)									
SSU		Forbrug pr. 31. marts 2021	Korrigeret budget ekskl. budget-overførsler	Budget-overførsler fra 2020 til 2021	Forventet regnskabsresultat 2021	Afvigelse (+ = mindreforbrug)		Overføres til 2022	Påvirkning af kassen
						(Ekskl. Overførsler)	(Inkl. overførsler)		
Samlet		31.307	127.910	677	130.217	-2.307	-1.630	-376	-1.254
	Lejeforhold Sundhedshuset	-125	1.404	0	1.404	0	0	0	0
0462	Sundhedsudgifter m.v.	-125	1.404		1.404	0	0		0
	Borgerservice	6.692	22.857	0	22.882	-25	-25	0	-25
0462	Sundhedsudgifter m.v.	283	1.055		1.068	-13	-13		-13
0548	Førtidspensioner og personlige tillæg	3.055	14.664		12.821	1.843	1.843		1.843
0557	Kontante ydelser	3.115	5.040		7.743	-2.703	-2.703		-2.703
0558	Revalidering, ressourceforløb og fleksjobordninger	239	2.098		1.250	848	848		848
	Social og Myndighed	6.740	37.152	0	37.138	14	14	7	7
0025	Faste ejendomme	-1	100		61	39	39		39
0462	Sundhedsudgifter m.v.	135	571		544	27	27		27
0522	Central refusionsordning	-439	-1.932		-1.756	-176	-176		-176
0528	Tilbud til børn og unge med særlige behov	1.163	5.061		5.832	-771	-771	7	-778
0538	Tilbud til voksne med særlige behov	2.517	12.885		11.776	1.109	1.109		1.109
0546	Tilbud til udlændinge	145	1.150		1.150	0	0		0
0548	Førtidspensioner og personlige tillæg	-82	-315		-328	13	13		13
0557	Kontante ydelser	1.757	11.330		9.050	2.280	2.280		2.280
0558	Revalidering, ressourceforløb og fleksjobordninger	752	5.197		5.670	-473	-473		-473
0568	Arbejdsmarkedsforanstaltninger	273	1.055		3.089	-2.034	-2.034		-2.034
0572	Støtte til frivilligt socialt arbejde og øvrige so	53	300		300	0	0		0
0645	Administrativ organisation	467	1.750		1.750	0	0		0
	Sundhed og Administration	7.725	27.344	800	27.657	-313	487	278	209
0462	Sundhedsudgifter m.v.	5.854	22.399		22.185	214	214	342	-128

0530	Tilbud til ældre	727	2.685		2.686	-1	-1	-1	
0538	Tilbud til voksne med særlige behov	987	1.400	800	2.263	-863	-63	-63	
0645	Administrativ organisation	157	860		523	337	337		337
Pleje og Omsorg		10.275	39.153	-123	41.136	-1.983	-2.106	-661	-1.445
0462	Sundhedsudgifter m.v.	411	2.007		1.959	48	48	0	48
0530	Tilbud til ældre	9.499	34.546	-123	37.746	-3.200	-3.323	-1.830	-1.493
0538	Tilbud til voksne med særlige behov	365	2.600		1.431	1.169	1.169	1.169	0

Samlet set forventer vi på nuværende tidspunkt et merforbrug i 2021 på 1,6 mio. kr. på Social- og sundhedsudvalgets område. Af merforbruget ligger 0,4 mio. kr. på områder med overførselsadgang og 1,2 mio. kr., der finansieres af kassebeholdningen. Det forventede regnskab 2021 svarer samlet set til regnskabet for 2020, som var på godt 130 mio. kr..

Det er særligt på området Pleje og Omsorg, der håndterer ældreområdet, at økonomien er udfordret. For nuværende forventer vi i 2021 et samlet merforbrug på 2,1 mio. kr. i Pleje og Omsorg. Årsagen til merforbruget skal primært søges på personalsiden, hvor det er vanskeligt at rekruttere til ledige stillinger, og på den baggrund har vi svært ved at holde budgettet til vikarer.

Lovgrundlag, planer og politikker

Styrelsesloven

Fanø kommunes principper for økonomistyring.

Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser er beskrevet i vedlagte notat.

Sociale og sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Beslutningsproces

27.04.2021 Social og sundhedsudvalget

10.05.2021 Økonomi- og planudvalget

17.05.2021 Byrådet.

Vurdering

Ud fra udvalgets samlede budget på 128 mio. kr. et merforbrug på 1,6 mio. kr. relativt set ikke så stort, men i absolutte tal er 1,6 mio. rigtig mange penge.

Merforbruget på 2,1 mio. kr. i Pleje og Omsorg er et markant signal om, at der på dette område fortsat og måske endnu mere intensivt skal søges i alle hjørner, for at få økonomien til bedre at hænge sammen. I forvaltningen arbejdes der målrettet mod, at bidrage til indsigt i økonomien og med at frembringe handlingsalternativer, der såvel politisk som administrativt kan bringe denne økonomiske balance på rette spor.

Et andet fokus område i forhold til den økonomiske balance er overførselsindkomster på det sociale område. Her er det balance i tingene, men det skal følges tæt og set i sammenhæng med den aktuelle Covid-19 situation og påvirkning på arbejdsmarkedet i Fanø kommune og på landsplan.

Indstilling

Forvaltningen anbefaler, at budgetopfølgningen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Budgetopfølgning pr. 31. marts 2021 SSU

Punkt 305: Status på Sundhedsområdet 2020

S2021-703

Indledning

I henhold til Social- og sundhedsudvalgets årshjul fremsender Velfærdsforvaltningen en status på Sundhedsområdet for 2020.

Sagsfremstilling

Året 2020 har på området for patient- og borgerrettet forebyggelse i høj grad været præget af COVID-19 situationen. Nedlukning og forsamlingsforbud har bevirket at mange af tilbuddene på netop dette område har været helt eller delvist lukket ned eller gennemført stærkt begrænset.

Den fremsendte status skal derfor ses i det perspektiv og sammenligning med tidligere år er ikke mulig.

Velfærdsforvaltningen arbejder på sundhedsområdet ud fra Fanø Kommunes Sundhedspolitik, de valgte fokusområder jf. Velfærdsstrategien herunder sundhedsprofilen og Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker.

Vedhæftet er status på de indsatser i 2020, der har været muligt at gennemføre indenfor områderne:

- 1. Patientrettet sundhed*
- 2. Borgerrettet sundhed*
- 3. Forebyggende hjemmebesøg*
- 4. Familieorienteret alkoholbehandling*

Lovgrundlag, planer og politikker

Sundhedsloven §§ 119-126, Servicelovens § 79a.

Sundhedspolitikken, Velfærdsstrategien herunder de valgte fokusområder for området.

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant.

Sociale og sundhedsmæssige konsekvenser

Øget sundhed, trivsel og livskvalitet og på længere sigt et styrket helbred hos borgerne på Fanø.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Beslutningsproces

27.04.2021 Social- og sundhedsudvalget

Vurdering

Forvaltningen har hele tiden den forebyggende indsats for øje, da forebyggelse på sigt vil betyde et mindre forbrug af de offentlige ressourcer og højere livskvalitet for den enkelte borger.

2020 har været et vanskeligt år forebyggelsesmæssigt grundet COVID-19.

I 2021 vil forvaltningen igen sætte fokus på de valgte fokusområder i Velfærdsstrategien og arbejde hen i mod en tydeliggørelse af indsatserne.

Der skal bemærkes, at forvaltningen i 2020 har oplevet et øget behov for indsatser fra demenskoordinatoren på demensområdet. Forvaltningen vurderer, at en andel kan tilskrives COVID-19, men at det i høj grad også kan begrundes i øget kompleksitet og øget efterspørgsel på hjælp og støtte fra de demensramte og deres pårørende.

Ligeledes er hjerterehabilitering pr. 1/1-2020 overgået til kommunerne fra sygehuset. Forløbsprogrammet tilskriver et træningsforløb á 16 gange pr. borger og er et nyt ressourcekrævende tiltag for terapeutteamet.

Indstilling

Til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Status 2020

Punkt 306: Dialogmøde med Seniorrådet og Social- og sundhedsudvalget

S2018-530

Indledning

Jf. Vedtægter for Fanø Seniorråd mødes Seniorrådet med Social- og sundhedsudvalget mindst 2 gange årligt til drøftelse af ældrepolitiske emner.

Dialogmødet afholdes fra kl. 14-15.

Sagsfremstilling

Seniorrådet har følgende emner til drøftelse:

1. Situationen omkring valgprocedure for Seniorrådet jf. ønske om at valgperioden bliver omlagt sådan at valget til Seniorråd ligger parallelt med kommunalvalget. Er der et svar på dette og har Seniorrådet mulighed for at ændre det – et varmt ønske fra Seniorrådets side.
 1. Hvilke konsekvenser ville det få for Seniorrådet nu:
 1. Hvem stiller op
 2. Hvordan ville kalenderen blive
 3. Sidst kom der ingen til møder om rådet. Vi meldte os i sidste øjeblik, hvilket jo ikke viste den store interesse for valget/rådet
 2. Fanø Plejecenter - sidste nyt
 1. Hvordan går det med reparation af skaderne?
 2. Ombygningsplanerne - hvor langt er det? kommer der en afklaring inden nuværende Byrådsperiode er slut?
 3. Hvad er stemningen - og hvor langt er man i enighed?
 3. Hvornår går man i gang med at aftale nye sundhedsaftaler mellem kommuner og region?
 4. Høring om fysisk træning
 5. Hvilken indflydelse har Seniorrådets arbejde på de gældende kommunale kvalitetsstandarder. Vi har dem til høring - synes som regel at det man har skrevet, ser fornuftigt ud – og anbefaler via vores høring. Har vi som kommunale borgerrepræsentanter nogen positiv virkning på dette ud over den orientering, der ligger heri. Vi er jo ikke en klagecentral og kan kun spørge til virkningen.
 6. Fanø som demensvenlig kommune

Social- og sundhedsudvalget har følgende emner til drøftelse:

1. KKK rapporten, Fanø kommune, Plejeboligkapacitet

Lovgrundlag, planer og politikker

Vedtægter for Fanø Seniorråd

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Sociale og sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant

Beslutningsproces

27.04.2021 Social- og sundhedsudvalget

Vurdering

Ikke relevant

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning

Drøftet.

1.Social- og sundhedsudvalget er positive overfor et seniorrådsvalg på dagen for kommunalvalget. Forvaltningen undersøger, afklarer og laver sagsfremstilling til næste Social- og sundhedsudvalgmøde i maj måned.

2.Fanø plejecenter drøftet - der arbejdes med opgaven og der er enighed om, at der ønskes en plan, men om det nås indenfor nuværende valgperiode er tvivlsomt.

3.I 2023.

4.Høringen er til endelig godkendelse på Social- og sundhedsudvalgets møde dags dato.

5. Der er brug for Seniorrådets høringssvar til at kvalificere de kommunale kvalitetsstandarder.

6. Der er demensuge i uge 19. Der frigives et nationalt symbol for demens i uge 19. Der bliver forskellige aktiviteter som sætter fokus på demens.

Punkt 307: KLK rapport. Plejeboligbehov.

S2021-81

Indledning

Med henblik på, at afklare antallet af plejeboliger der skal være i fremtiden i Fanø kommune er der udarbejdet en KLK rapport, som ligger fokus på fremskrivningens resultater ud fra de i rapporten beskrevne metoder. I fremskrivningen er der ikke foretaget en analyse af de parametre der yderligere kan påvirke fremskrivningens resultater.

Sagsfremstilling

I KLK rapporten fremgår det, at hvis man benytter fremskrivningerne, som fremgår i tabel 1 side 4, vil der om 5 år i 2026 være behov for 7-9 yderligere plejeboliger end de 42 man har i dag, hvoraf de 6 er midlertidige. I 2032 vil behovet være 20-27 ekstra plejeboliger, inklusive de midlertidige boliger, altså mellem 62 og 69 plejeboliger.

I rapporten fremgår det, at i den tilsvarende KLK rapport fra 2017 indikerer flere forhold, at borgerne i Fanø kommune lever "dårligere" og mere usundt end gennemsnitligt. Dette gør sig også gældende med de opdaterede data, men i mindre grad end i 2017. Altså er der sket en lille positiv udvikling i vores sundhedsadfærd, hvilket også ses ved at fremskrivningen på plejeboligbehovet i 2017 var 62 til 71 (i 2032) og i 2021 på 62-69 (i 2032), så den er stagneret og endda faldet meget lidt.

Når behovet for fremtidens antal plejeboliger skal fastlægges, er en del af den fremskrivning man kan foretage ved hjælp af talmateriale og analyse, men der er også andre faktorer som har indvirkning eks.:

- Fremtidens ældres ønsker - hvordan ønsker de at bo og leve deres alderdom? Der kan være forskellige boligtyper som kan understøtte længst muligt i eget hjem på en god måde. Eventuelt boligtyper som kan forebygge ensomhed ved fællesskaber, som er tæt på hjælp, som består af flere aldersgrupper - bør undersøges nærmere.
- Kommunens indsats - herunder typer af tilbud og visitationspraksis
- Arbejdet med sundhedsfremme - der kommer resultat af sundhedsprofilundersøgelsen i år. Resultaterne kan understøtte arbejdet med sundhedsfremme og forebyggelse, så vi forhåbentlig placerer os bedre landsgennemsnitligt.
- Civilsamfund - hvordan får vi inddraget civilsamfundet mest muligt så alt ikke er op til kommunen.
- Kommunens økonomi - hvor mange døgnpladser har vi råd til at drive?

Så, hvis vi kun baserer os på tallene vil indstillingen være, at vi skal bygge et plejecenter med mellem 62 og 69 boliger, så et tal midt i mellem kunne være 66 boliger.

Men fordi vi tror på, at vi kan arbejde med de ovenstående parametre i processen "Det værdige ældreliv" og ved den måde vi vedblivende arbejder med hele området på fremadrettet, er forvaltningens indstilling, at vi arbejder med et udgangspunkt på 50 plejeboliger, med mulighed for at øge/udbygge med 5, og nedlægge 5 til andet brug. Det må meget gerne placeres et sted hvor der kan tænkes i synergi med andre tiltag, som vil give mulighed for fleksibilitet i opgaveløsningen.

Lovgrundlag, planer og politikker

Lov om social service § 192

Lov om almen bolig byggeri § 5, § 58b og § 105

Økonomiske konsekvenser

Prisen for en plejehjemsplads i Fanø kommune pr. år er ca. 400.000 kr., så at øge antallet af pladser fra 42 til 50 vil medføre et øget forbrug på 3.2 mill. kr. i 2020 priser

Sociale og sundhedsmæssige konsekvenser

Et tidssvarende plejehjem, som er indrettet så det understøtter plejen bedst muligt, og hermed giver de bedste betingelser for et godt ældreliv.

Miljømæssige konsekvenser

Ingen miljømæssige konsekvenser

Beslutningsproces

27.4.2021 Social- og sundhedsudvalget

Vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at det er nødvendigt at træffe en beslutning om hvilket antal af boliger der skal være på fremtidens plejecenter. En beslutning af antal af boliger vil give mulighed for mere konkret at arbejde videre med projektet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller at det besluttes at der arbejdes videre med, at fremtidens plejecenter skal indeholde 50 pladser med mulighed for at udvide med 5 boliger.

Beslutning

Social- og sundhedsudvalget anbefaler, at der som udgangspunkt arbejdes videre ud fra indstillingen - med inddragelse af resten af byrådet samt afholdelse af temamøde snarest muligt.

Bilag

Rapport plejeboligkapacitet - Fremskrivning januar 2021

Punkt 308: Fysisk træning til borgere med demens

S2021-1359

Supplerende sagsfremstilling

Forslag om etablering af et struktureret træningstilbud til borgere med demens har været til høring i Seniorrådet. Seniorrådet har ved mail af 8/4-2021 oplyst at de ingen bemærkninger har til det fremsendte.

Forslaget fremsendes til udvalgets endelige godkendelse.

Indledning

Forvaltningen fremsender til udvalgets godkendelse et forslag om etablering af et struktureret træningstilbud til borgere med demens. Træningstilbuddet etableres i Sundhedshusets træningssal i forløb af 11-14 uger.

På nuværende tidspunkt vurderes der at være ca. 14 borgere i målgruppen.

Fanø Kommune havde i perioden november 2018 til juni 2020 et tilbud om Fysisk træning til borgere med demens. Dette tilbud blev nedlagt i forbindelse med gennemførelse af den økonomiske genopretningsplan for 2020.

Sagsfremstilling

Forvaltningen oplever at flere borgere med demens henvender sig med forespørgsel på fysisk træning via Servicelovens § 86 (genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse).

Borgere med demens visiteres således til træning i Sundhedshusets træningssal på lige fod med borgere, som aldersbetinget eller efter sygdom, oplever generel svækkelse af de fysiske funktioner.

Dette betyder, at borgere med demenssygdom inkluderes i de almindelige træningstilbud, (holdtræning eller samtræning), hvor det er vanskeligt at tilgodese deres særlige behov.

Det er evidensbaseret, at fysisk aktivitet nedsætter risikoen for demens, og at fysisk aktivitet kan forbedre eller stabilisere den kognitive funktion hos personer, der har udviklet mild demens. Ligeledes har fysisk træning en positiv effekt på de fysiske funktioner, som ofte også svækkes hos personer med demens, fx gangfunktionen og balance.

Med henblik på i højere grad at tilgodese denne borgergruppes særlige behov, ønsker Rehab & Omsorg, at strukturere et særlig træningstilbud til borgere med demens jf. nedenstående:

- Træning 2 x ugentligt á 1 time i Træningssalen og derefter ½ time med sociale og kognitive aktiviteter i andet lokale.
- 6-8 deltagere (så længe Covid-19-restriktionerne gælder, dog max 4 deltagere)
- Inden opstart foretages test af deltagerne mhp at kunne tilrettelæge træningen ud fra deltageres fysiske funktionsniveau. Der testes igen ved afslutning for at vurdere deltageres fysiske udbytte af træningen.
- Træningen varetages af én fysioterapeut samt demenskoordinatoren/ergoterapeut, som begge har specialviden vedr. fysisk træning med demensramte.

Der er ønske om 1. holdstart uge 17 - uge 31 (= 14 uger).

Afhængig af evalueringen af hold 1, ønskes afvikling af hold 2 i perioden uge 39 - uge 50. (= 11 uger).

De væsentligste forskelle fra det tidligere tilbud er følgende:

- Det tidligere tilbud var med løbende optag og ikke et tidsafgrænset forløb.
- Træningen kommer til at foregå i Sundhedshuset træningssal, der ikke er indrettet med henblik på at tilgodese, at nogle borgere med demens har behov for struktur, overskuelighed og begrænsede mængder af stimuli.
- Den sociale/kognitive del af tilbuddet bliver minimeret i forhold til tidligere.
- Det bliver ikke i samme grad som i det tidligere tilbud muligt at integrere de pårørende.

Lovgrundlag, planer og politikker

Serviceovens § 86

Sundhedslovens § 119

Fanø Kommunes demensstrategi og handlingsplan

Økonomiske konsekvenser

Det anslås at fysioterapeut og demenskoordinator vil benytte ca. 8 timer pr. uge på træningstilbuddet.

Tilbuddet afholdes indenfor eget budget. Dog må det forventes, at tilbuddet kan udløse øget ventetid på øvrig træning efter Serviceovens § 86.

Sociale og sundhedsmæssige konsekvenser

Øget livskvalitet. Forhaling af fysiske funktionstab. Kognitiv stimulation og social kontakt.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant

Beslutningsproces

25.03.2021 Social- og sundhedsudvalget

Til høring i Seniorrådet

27.04.2021 Social- og sundhedsudvalget

Vurdering

I og med at en del af de borgere, som er inden for målgruppen til ovennævnte træningstilbud, allerede nu bliver visiteret til træning via SEL §86 og således har deres gang i Træningsalen, er der i høj grad tale om omstrukturering og en ændret planlægning i forhold til, hvornår på ugen borgere med demens tilbydes træning.

Det forventes således, at hvad angår de fysioterapeutiske ressourcer, vil det være et begrænset ekstra ressourcetræk i forhold til den nuværende organisering.

Der kan dog være en risiko for, at der i perioder opstår ventetid for andre borgergrupper, som visiteres til holdtræning jf. SEL §86.

De 4 timer pr. uge som demenskoordinatoren forventer at bruge på tilbuddet vil betyde, at der i perioder vil være øget ventetid på øvrige demensindsatser og andre ergoterapeutiske indsatser.

Samlet set vurderes det, at fysisk træning er et væsentligt bidrag i forhold til at opnå livskvalitet for borgere med demens og deres pårørende og at denne indsats kan være proaktiv og bidrage til at forhale tidspunktet for, hvornår den demente og de pårørende får brug for andre kommunale indsatser i relation til de udfordringer, som demenssygdom bringer med sig.

Et optimalt tilbud til borgere med demens var at tilbyde Fysisk træning som et fortløbende tilbud og ikke i et tidsafgrænset tilbud. Dette fordi borgere med demens har brug for tryghed, struktur og genkendelighed. Ligeledes bliver den afledte effekt med aflastning til de pårørende også væsentligt begrænset.

Indstilling

Forvaltningen indstiller at der etableres træningstilbud til demente og at tilbuddet afholdes indenfor det afsatte budgetramme på området.

Beslutning

Godkendt.

Beslutning på møde Social- og sundhedsudvalget 2018-2021 25-03-2021 - 15:00

Godkendt.

Med opmærksomhed på eventuel ventetid mhp. at bringe det ind i budgetforhandlingerne.

Punkt 309: Tillæg til kvalitetsstandard vedr. personlig hjælp og pleje

S2021-1433

Indledning

Den 26/1-2021 godkendte udvalget Fanø Kommunes Kvalitetsstandarder for 2021.

Efterfølgende har forvaltningen set et behov for at få præciseret standarden i forhold til levering af hjælp til bad.

Sagsfremstilling

I flere konkrete tilfælde, hvor det ikke har været muligt for hjemmeplejen at hjælpe med bad i borgerens egen hjem, er bad tilbudt på Fanø Plejecenter jf. Kvalitetsstandarden.

Dette har medført et behov for en tydeliggørelse af kvalitetsstandarden. Særligt vedr. hvem der afholder transportudgiften til og fra Plejecenteret.

Forvaltningen foreslår at en evt. transportudgift afholdes af borgeren selv svarede til transport til Midlertidigt ophold.

Tilføjelse til kvalitetsstandard nr. 3 Personlig pleje afsnit 5.3 side 6.

Oprindeligt stod der:

Indsatsen ydes i borgerens hjem. Bad kan tilbydes på Fanø Plejecenter.

Ændres til:

Særligt i forhold til levering af hjælp til bad:

Er brusebad i eget hjem ikke muligt af arbejdsmiljøårsager, skal bad erstattes af sengebade eller etagevask, fodbad og hårvask ved vask

Hvis det vurderes at det er nødvendigt at borger kommer i brusebad, for bedst muligt at opretholde en sundhedsmæssig forsvarlig hygiejne, kan brusebad, ud fra en konkret individuel vurdering, tilbydes på Fanø Plejecenter. Udgifter til transport, til bad på Fanø plejecenter, afholdes af borger. ???

Lovgrundlag, planer og politikker

Serviceovens § 139. Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder § 1.

Serviceovens §83

Økonomiske konsekvenser

Den ovenfor nævnte justering er omkostningsneutral for Fanø Kommune.

Sociale og sundhedsmæssige konsekvenser

Øget livskvalitet og selvbestemmelsesretten.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Beslutningsproces

27.04.2021 Social- og sundhedsudvalget

Til høring i Seniorrådet

25.05.2021 Social- og sundhedsudvalget

Vurdering

Alternativt kan udgiften til transport afholdes af Fanø Kommune med egenbetaling for borgeren i henhold til Servicelovens § 117 jf. Fanø Kommunes takstblad. Udgiften til denne løsning anslås at beløbe sig til mellem 15.000-45.000 kr. pr. år svarende til 880 kr. pr. bad hvoraf borgerens egenbetalingen udgør 62 kr.

Indstilling

Til godkendelse og sendes til høring i Seniorrådet.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

03 Personlig hjælp og pleje - tillæg vedrørende bad på Fanø plejecenter

Punkt 310: Sager til efterretning

S2020-8388

Indledning

Sager til efterretning

Sagsfremstilling

Sager fra forvaltningen

1. Forvaltningen orienterer om Beskæftigelsesplan 2022.
2. DOMEA
3. APO
4. Covid19 og vaccinationer

Sager fra udvalgsformanden

Lovgrundlag, planer og politikker

Styrelsesloven

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant

Sociale og sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant

Beslutningsproces

27.04.2021 Social- og sundhedsudvalget

Vurdering

Ikke relevant

Indstilling

Til efterretning

Beslutning

1. Der orienteres, og der sættes et debatpunkt på næste møde i Social- og sundhedsudvalget om Beskæftigelsesplanen 2022.
2. Orienteret. Der er ikke nyt i forhold til renoveringen.
3. Orienteret. Afventer sag til Økonomi- og planudvalget.

4. Orienteret om test og vaccination.