



Ballerup Kommune

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Tirsdag den 8. februar 2011 - kl. 13:00

• **Punkt 1 Ballerup Bymidte - Vision og Strategi for byomdannelsen**

Beskrivelse

1. Ballerup Bymidte - Vision og Strategi for byomdannelsen

Sagsnr.: 2010-33002

Dok.nr.: 2011-10508

Kommunalbestyrelsen den 30. august 2010 Punkt 15

Kommunalbestyrelsen den 25. januar 2010 Punkt 16

Kommunalbestyrelsen den 22. juni 2009 Punkt 6

Kommunalbestyrelsen den 27. oktober 2008 Punkt 2

Resumé

På baggrund af resultatet af idékonkurrencen for Ballerup Bymidte, er der udarbejdet en "Vision og Strategi" for byomdannelsen, hvor Kommunalbestyrelsen formulerer deres visioner for den fremtidige byomdannelse.

Redegørelse

Idékonkurrencen for Ballerup Bymidte blev afholdt i foråret 2010. Dommerkomitéen var enig om, at der ikke er ét forslag, der alene kan danne baggrund for en udviklingsplan. Derimod har alle tre konkurrenceforslag potentialer, der kan indgå i den videre udviklingsproces.

En udviklingsproces, hvor næste fase bliver, at udarbejde en udviklingsplan, der kan danne rammer for den fremtidige byomdannelse. Udviklingsplanen skal analysere og visualisere, hvordan de enkelte dele af bymidten skal udvikles.

Som baggrund for udarbejdelsen af udviklingsplanen er det væsentligt, at Kommunalbestyrelsen har lagt sig fast på hvilke visioner og strategier, der skal lægges til grund for byudviklingen og hvilke dele af konkurrenceforslagene, der skal arbejdes videre med.

De tre konkurrenceforslag og Dommerkomitéens vurderinger er derfor ved at blive omsat til "Ballerup Bymidte - Vision og Strategi for byomdannelsen". Et papir, hvor Kommunalbestyrelsen udtrykker, hvad der skal være det væsentligste ved omdannelse af bymidten til en attraktiv by.

Visions- og strategipapiret er delt i to – en visionsdel der beskriver visionerne, og en strategidel der beskriver de væsentligste omdannelsespunkter, og hvordan der skal arbejdes hermed.

Papiret skal danne grundlag for det videre arbejde med udviklingsplanen og den fysiske omdannelse af bymidten.

Den overordnede vision for byomdannelsen er, at bymidten skal have en grøn identitet, det grønne i form af træer og beplantninger skal være et dominerende træk i bymidten. En byomdannelse der handler om at skabe attraktive byrum og pladser, steder hvor folk har lyst til at opholde sig og komme igen. Vi skal skabe rammerne for aktiviteter, oplevelser og udfoldelser.

Byomdannelsen skal foregå bæredygtigt. Det handler bl.a. om at få flere folk til at bo og arbejde i bymidten, vi skal opprioritere de bløde trafikanter, satse på kollektiv trafik, og forbedre klimaforholdene i bymidten.

Bilag

2010-235834 – Ballerup Bymidte – Vision og Strategi for byomdannelsen.

Bilaget er sendt til hele Kommunalbestyrelsen medio januar 2011.

Sagen afgøres af

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningsoplæg

By- og Erhvervsudvikling foreslår,

at

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget fremsender sine eventuelle bemærkninger til "Ballerup Bymidte - Vision og Strategi for byomdannelsen" til brug for Økonomiudvalgets behandling den 22. februar 2011.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 1

Godkendt, idet udvalget ønsker at der sættes fokus på tilgængelighed og de sundhedsfremmende elementer i udviklingen af Ballerup Bymidte.

• Punkt 2 Meddelelser fra formanden

Beskrivelse

2. Meddelelser fra formanden

Sagsnr.: 2009-41772

Dok.nr.: 2011-17872

Redegørelse

A) SundhedsHuset

Byggeriet er ved at tage form, og det forventes, at det vil være muligt at begynde indflytningen medio marts. Åbningsarrangementet, som forventes afholdt den 6. april, er under planlægning. Sideløbende hermed arbejdes der med planlægning af aktiviteter for hele 2011. En plan herfor vil blive politisk behandlet i marts.

B) Orientering om fornyelse af overenskomst mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Praktiserende Lægers Organisation (PLO)

C) Afholdte møder.

Bilag

2011-23728 - Ny overenskomst for praktiserende læger

Sagen afgøres af
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg
Sundhed & Forebyggelse og Job & Familie foreslår,

at
orienteringen tages til efterretning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 2
Til efterretning

• **Punkt 3 Sundhedsprofil 2010 lancering og opfølgning**

Beskrivelse

3. Sundhedsprofil 2010 - lancering og opfølgning

Sagsnr.: 2009-38864
Dok.nr.: 2011-16746

Resumé

Sundhedsprofil 2010 for Region Hovedstaden blev lanceret den 20. januar 2010.

Formålet med sundhedsprofilen er at fungere som et planlægningsredskab for både kommuner og region.

Det foreslås at Sundhedsprofil 2010 indgår, sammen med øvrige nøgleinformationer, som grundlag for en justering af de sundhedspolitiske indsatser i Ballerup Kommune, herunder revision af sundhedspolitikken, som foreslås igangsat i andet halvår 2011.

Redegørelse

Sundhedsprofil 2010 for Region Hovedstaden blev lanceret den 20. januar 2010.

Sundhedsprofilens formål og fokus

Formålet med sundhedsprofilen er at fungere som et planlægningsredskab for både kommuner

og region. Sundhedsprofilen kan således være med til at danne basis for udvikling af det sundhedspolitiske område og for planlægning af sundhedsaftalens indsatsområder.

Sundhedsprofilen har fokus på den sociale ulighed i sundhed både på individniveau og på kommuneniveau. For at understøtte dette fokus er kommunerne inddelt i fire kommunesocialgrupper på baggrund af andelen af borgere, der er udenfor arbejdsmarkedet, andelen af borgere med kort uddannelse samt det gennemsnitlige bruttoindkomstniveau i kommunen.

Som noget nyt er der i Sundhedsprofilen 2010 lagt vægt på at belyse forebyggelsespotentialer i såvel kommuner som region. Der er således en særskilt rapport der beskriver forebyggelsespotentialer på KRAM-området samt forslag til hvilke tiltag en kommune kan iværksætte. Der er i den forbindelse også sat fokus på forebyggelsespotentialer blandt borgere med kroniske sygdomme.

Hvor det er muligt foretages der i Sundhedsprofil 2010 en sammenligning med resultaterne i den sidste regionale sundhedsprofil i 2007.

Udviklingstendenser

Nogle tendenser der kan ses af Sundhedsprofil 2010 er blandt andet at:

Kun hver syvende borger i regionen har en sund livsstil i forhold til rygning, alkohol, kost og fysisk aktivitet – Ballerup Kommune ligger nogenlunde på linje med regionsgennemsnittet med 14 % af borgerne, der er ikke-rygere, fysisk aktive, spiser sundt og overholder Sundhedsstyrelsens genstandsgrænser for alkohol på 14 for kvinder og 21 for mænd.

Mens der er sket forbedringer på en række områder, f.eks. er der færre der ryger og flere der dyrker motion, så kan der spores nogle modsatrettede tendenser idet f.eks. flere borgere har stillesiddende fritidsaktiviteter.

Hvor en stor andel af borgere med usunde ryge-, kost- eller motionsvaner ønsker at leve sundere er der kun en lille andel af borgerne med en risikabel alkoholadfærd, som ønsker at nedsætte deres alkoholforbrug.

Sundhedsprofil 2010 viser desuden at det hyppigere er kvinder, borgere med lang uddannelse, og borgere uden kronisk sygdom, der lever op til sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Som supplement til Sundhedsprofil 2010 udgiver Regionen i løbet af marts måned kommunale udgaver af sundhedsprofilen, ligesom det på sigt vil være muligt som kommune at få adgang til Sundhedsprofil 2010-datasættet for egne borgere.

Opfølgning

Administrationen vil i løbet af de kommende måneder gennemgå Sundhedsprofil 2010, herunder den kommunale udgave med henblik på at analysere udviklingstendenser specifikt for Ballerup Kommune.

Der planlægges i den forbindelse en temadrøftelse i Kommunalbestyrelsen i marts måned om sundhedsområdet. Her vil en række overordnede udviklingstendenser for sundhedsområdet, blandt andet på baggrund af sundhedsprofilen, blive præsenteret.

Det foreslås at der følges op ved at den videre bearbejdning af sundhedsprofilen indgår, sammen med øvrige nøgleinformationer, som grundlag for en justering af de sundhedspolitiske indsatser i Ballerup Kommune, herunder revision af sundhedspolitikken, som foreslås igangsat i

andet halvår 2011.

Sagen afgøres af
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg
Sundhed og Forebyggelse foreslår,

at
orienteringen tages til efterretning, og

at
forslag til opfølgning godkendes

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 3
Godkendt

• **Punkt 4 Rygestopbasens årsrapport 2009 - 2010**

Beskrivelse

4. Rygestopbasens årsrapport 2009 - 2010

Sagsnr.: 2010-3082
Dok.nr.: 2011-18398

Resumé

Rygestopdatabasen har udarbejdet årsrapport for perioden 2009 – 2010. Årsrapporten beskriver aktiviteter og resultater af rygestopbehandlingen i Danmark i perioden 1. januar 2009 til 31. december 2009 med opfølgning ind i 2010.

Redegørelse

Kvaliteten i rygestop behandlingen måles i forhold til 5 indikatorer. For Ballerup Kommune viser årsrapporten følgende:

Indikator
Ballerup
Landsgennemsnit

Gennemført rygestopkursus

53 %
59 %

Røgfri ved kursets afslutning:

71 %
70 %

Opfølgningsrate

100 %
71 %

Fortsat rygestop efter 6 mdr.

43 %

42 %

Brugertilfredshed

89 %

87 %

Årsrapporten har følgende generelle anbefalinger til den fremtidige rygestopindsats i Danmark:

Indsats i forhold til at flere gennemfører kurserne

Generel oprustning af rygestoptilbuddene

Adgang til kvalitetssikrede rygestoptilbud

Gennemførselsrate.

I forhold til gennemførselsraten er der noget der tyder på, at der også i Ballerup er en faldende tendens i forhold til gennemførsel af rygestopkurserne. I perioden august 2008 – juni 2009 var der således 60 %, der gennemførte et rygestopkursus. På trods af den lidt ulige

sammenligningsperiode ser det umiddelbart ud til, at gennemførelsesprocenten er faldende. I årsrapporten oplyses det, at flere af de "tunge" rygere ser ud til at deltage i kurserne.

Derudover er der flere deltagere, der står udenfor arbejdsmarkedet, samt deltagere med kort uddannelse. Samlet set en positiv udvikling, da det især er disse målgrupper, der har brugt for et kvalitetssikret rygestopkursus.

Oprustning af rygestoptilbud

I Ballerup Kommune udbydes der årligt 13 åbne kurser for borgere der ønsker at holde op med at ryge. For at øge tilgængeligheden til kurserne udbydes de i Måløv, Ballerup og Skovlunde og der er såvel kurser for "første-gangs-stopperne" samt kurser for rygere, der tidligere har forsøgt men som det ikke er lykkedes at holde op med at ryge.

Den kommunale sundhedspleje varetager desuden undervisning vedr. forebyggelse af rygestart og rygestop på de sidste klassetrin i folkeskolen.

Adgang til kvalitetssikrede rygestoptilbud

Ballerup Kommunes rygestoptilbud gennemføres af instruktører der er uddannet hos Kræftens Bekæmpelse. Derudover deltager projektlederen i Sund By netværkets erfa-gruppe med det formål kontinuerligt at udvikle rygestopindsatsen.

Sundhedsprofilen

Andelen af rygere i Danmark er generelt faldende men stadig meget almindeligt. Ifølge den netop udarbejdede Sundhedsprofil 2010 oplyses det, at andelen af dagligrygere i Ballerup Kommune er 21 %, hvilket er et fald på 3,9 % for borgere i alderen 25-79 år.

Opsamling

Ballerup Kommune har i de senere år gennemført en stor indsats på rygestopområdet. I den kommende tid vil der blive sat mere fokus på at få gennemførselsprocenten op samt udvikle kurserne mod nogle af de lidt sværere målgrupper med det formål at mindske den sociale ulighed i sundheden.

Årsrapporten ligger på sagen, 2011-24470 Rygestopbasens årsrapport 2009.

Sagen afgøres af

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg
Sundhed & Forebyggelse foreslår,

at
orienteringen tages til efterretning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 4

Godkendt, idet udvalget opfordrer til at der ift. børn og ungegruppen sker en fremrykning af den forebyggende indsats, samt sikres koordination til den øvrige forebyggende indsats på området

• **Punkt 5 Høring af kræftplan for Region Hovedstaden**

Beskrivelse

5. Høring af kræftplan for Region Hovedstaden

Sagsnr.: 2010-34488

Dok.nr.: 2011-17939

Redegørelse

Regionsrådet har sendt et udkast til en ny kræftplan for Region Hovedstaden til høring i kommunerne.

Formålet med Region Hovedstadens kræftplan er at sikre, at kræftpatienter inden for de givne rammer får den bedst mulige behandling i det samlede patientforløb. Kræftplanen er en opfølgning på allerede iværksatte regionale initiativer som følge af kræftplan I og II, pakkeforløb for kræftpatienter og screeningsprogrammer. Planen indgår som en del af regionens Sundhedsplanlægning.

Kræftplanen fastlægger regionens indsats på kræftområdet de kommende år. Hovedfokus i kræftplanen er på forløbet før behandling og efter behandling.

Kræftplanen giver anbefalinger til en forbedret indsats på kræftområdet på følgende områder:

Diagnostik og behandling

Tidlig opsporing

Rehabilitering, senfølger, opfølgende kontroller og sammenhængende forløb

Palliation

Patientaspektet

Aktivitets- og kvalitetsmålinger

forskning

Personale og uddannelse

Områder i kræftplanen af særlig relevans for kommunerne beskrives yderligere nedenfor.

Tidlig opsporing

Det anbefales i kræftplanen, at der i et samarbejde mellem hospitalet, praksissektoren og kommunen skal der arbejdes hen i mod en tidlig opsporing og diagnostik af kræftsygdomme. Kommunerne spiller en vigtig rolle i forhold til oplysningen af borgerne om forebyggelse og

behandling af kræftsygdomme, herunder oplysning af befolkningen om screeningprogrammerne.

Det anbefales, at regionen understøtter kommunerne med henblik på kompetenceudvikling af deres ansatte til øget oplysningsindsats om kræftsygdomme og helbredsmuligheder som led i de foreslåede forløbsprogrammer.

Rehabilitering og sammenhængende forløb

Det anbefales, at der udvikles en fælles ramme for tværsektorielt samarbejde vedrørende rehabilitering af kræftpatienter. Herunder at der udarbejdes et forløbsprogram for det tværfaglige arbejde med kræftpatienter med henblik på at skabe en systematisk styrkelse af patientforløbets overgang fra sekundær- til primærsektor. I planen anbefales det yderligere, at det tværsektorielle samarbejde forankres i sundhedsaftale 2011-2014 og at allerede implementerede it-systemer benyttes.

Palliation

Der er i kræftplanen fokus på en tværsektoriel palliativ indsats. Den palliative behandling er en tværfaglig helhedsbehandling med patienten og den nærmeste familie i centrum.

Behandlingens sigte er at lindre den samlede smerte hos patienter med fremskreden kræft, både fysiske symptomer, psykiske symptomer, sociale problemer og eksistentielle problemer.

Det anbefales i kræftplanen at udvikle fælles tværsektorielle retningslinjer for den koordinerende palliative indsats samt at styrke kompetencer, kommunikation og sparring i samarbejdet om den basale palliative indsats mellem almen praksis, kommuner og hospitaler. Som en konkret indsats foreslås det, at der udarbejdes et selvstændigt forløbsprogram for palliation. Samarbejdet forventes implementeret via sundhedsaftalerne.

Personale og uddannelse

Det anbefales i kræftplanen, at der fortsat arbejdes med opgaveforskydning og nye uddannelser og efteruddannelser på kræftområdet. Social- og Sundhedsassistenter har allerede overtaget flere af de funktioner, som sygeplejersker tidligere varetog. I planen anbefales, at der fortsat arbejdes med opgaveforskydning i forhold til udvikling af nye jobfunktioner og uddannelser i forbindelse med kræftbehandling.

Forslag til Ballerup Kommunes høringssvar på kræftplanen er vedlagt som bilag.

Region Hovedstadens udkast til kræftplan ligger på sagen; 2011-18884 Kræftplan december 2010 – høringsudkast.

Bilag

2011-23524 - Forslag til høringssvar på kræftplan for Region Hovedstaden

Sagen afgøres af

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg

Sundhed & Forebyggelse foreslår,

at

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkender forslag til høringssvar på udkast til kræftplan

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 5
Godkendt

• Punkt 6 Implementering af indsatsområder vedr. Sundhedsaftale 2011-2014

Beskrivelse

6. Implementering af indsatsområder vedr. Sundhedsaftale 2011-2014

Sagsnr.: 2011-2643

Dok.nr.: 2011-15302

Kommunalbestyrelsen den 20. december 2010 Punkt 19

Resumé

Kommunalbestyrelsen godkendte den 20. december 2010 den fælles Sundhedsaftale for perioden 2011-2014 samt den tilhørende Tillægsaftale.

Redegørelse

De planlagte indsatser i den nye Sundhedsaftale skal igangsættes og implementeres i et samarbejde mellem kommuner, hospitaler, psykiatriske centre og almen praksis i Region Hovedstaden.

Sundhed & Forebyggelse har udarbejdet en oversigt over de overordnede indsatsområder for Ballerup Kommune i Sundhedsaftalen. Oversigten er vedhæftet som bilag.

I regionen vil der foregå en politisk opfølgning på sundhedsaftale 2011-2014 i form af:

En årlig politisk drøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget af relevante temaer i Sundhedsaftalen for 2011-2014.

Politisk drøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget af midtvejsstatus for sundhedsaftalerne i efteråret 2012.

Sundhedskoordinationsudvalget afholder en politisk perspektivkonference på grundlag af ovennævnte midtvejsstatus med deltagelse af regionsråd, kommunalbestyrelser og praksissektor primo 2013.

For Ballerup Kommune vil Sundhed & Forebyggelse fremlægge en status på implementering af Sundhedsaftalen samt en opdateret plan for implementering af indsatsområder primo 2012.

Bilag

2011-18261 - Kommunale indsatsområder i forhold til Sundhedsaftale 2011-2014

Sagen afgøres af
Kommunalbestyrelsen

Beslutningsoplæg
Sundhed & Forebyggelse foreslår, at der indstilles til,

at
sagen tages til efterretning

• **Punkt 7 Store cykeldag 2011, fokus på involvering af frivillige - SFU**

Beskrivelse

7. Store cykeldag 2011, fokus på involvering af frivillige

Sagsnr.: 2011-1693

Dok.nr.: 2011-9024

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 9. marts 2010 Punkt 4

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 5. oktober 2010 Punkt 6

Resumé

På baggrund af drøftelserne i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget i oktober 2010 fremlægges planer for øget involvering af frivillige i afholdelsen af arrangementet.

Redegørelse

Store cykeldag 2010 var en succes med over 500 deltagere. Store Cykeldag 2011 vil indholdsmæssigt blive bygget op som tidligere, men der vil være et øget fokus på inddragelse af lokale foreninger og deres frivillige i gennemførelsen af arrangementet. Store Cykeldag 2011 vil således fortsætte som stort enkeltstående arrangement, hvor målet er at bibeholde den store tilslutning fra 2010 og samtidig fokusere på lokal forankring. Arrangementet er primært cykelrelateret og har som en sekundær funktion, at forbedre borgernes tilgang til sundhed ved f.eks. at præsentere kommunens, interesserede foreningers og udvalgte erhvervsdrivendes vifte af tilbud til borgerne.

Store Cykeldag 2011 finder sted enten Pinsedag, den 12. juni eller den 19. juni, begge dage kl. 10.00 til 13.00. Datoerne for arrangementet er fastsat af Dansk Cyklistforbund, hvormed synergieffekten med det landsdækkende arrangement opnås.

Der vil på Store Cykeldag være et varieret udbud af ruter (lange, korte, børneruter og ruter for de mere immobile). Derudover vil der på pladsen være "markedsstemning" med mulighed for at blive inspireret, informeret, fysiologisk testet eller stifte bekendtskab med en lokal forening eller forretning. Store cykeldag afsluttes med overrækkelse af sundhedsprisen 2011.

Inddragelse af foreninger i afholdelsen og den fremtidige forankring.

I forbindelse med Store Cykeldag 2011 afprøves forskellige metoder til at øge de frivillige foreningers deltagelse i afviklingen af Store Cykeldag. Planen er gradvist at lade foreningerne og deres medlemmer inddrage i planlægning og løsning af flest mulige konkrete opgaver. Der arbejdes blandt andet med:

At lade foreninger varetage bespisning på dagen

At lade foreninger varetage salg af frugt og vand.

At lade foreninger stå for opsætning af og uddeling af plakater, flyers mv.

At inddrage Ungdomsrådet i opsætning af scene mv. på pladsen.

Inddragelsen af foreningerne i udførelsen kan, i forhold til at entrere med professionelt eventbureau, potentielt medføre mindre styrbarhed i den enkelte aktivitet. Dog vil alle aktiviteter være beskrevet i forhold til nogle kvalitetskrav, der skal overholdes. et eksempel på dette kan være kvalitetskrav i forhold til at bespisningen skal overholde Fødevarestyrelses krav samt leve op til de sundhedsmæssige anbefalinger.

Sponsorstøtte

Der arbejdes på muligheden for eksempelvis præmiesponsorater – eller bannersponsorater. Disse tiltag ville hhv. kunne promovere det lokale erhvervsliv (præmiesponsorater) og de etablerede cykelhold. Det vil blive forsøgt at invitere et af de store landevejshold til at deltage med både ryttere på ruterne samt deres værkstedsvogn. Begge hold-elementer vurderes at kunne tiltrække en hel del unge til arrangementet.

Kommunens juridiske konsulenter er adspurgt i forhold til sponsoreringsmuligheden. Reklameloven giver kommunen adgang til supplerende finansiering af de opgaver, som kommunen varetager, under hensyntagen til den neutralitet og saglighed, der gælder for en offentlig myndighed. Neutralitet og saglighed sikres gennem den aftale, der indgås med sponsorerne. Hvert enkelt sponsorat skal således gennemgås enkeltvist i forhold til bibeholdelsen af kommunens neutralitet og saglighed, men i udgangspunktet bør der ikke være problemer ved de ovennævnte typer af sponsorater.

Det undersøges konkret hvorledes det lokale erhvervsliv kan inddrages i afholdelsen af arrangementet. Flere udstillere fra Store Cykeldag 2010, efterlyste muligheden for at kunne foretage salg af cykel-, bevægelses- eller sundhedsrelaterede produkter på selve dagen. Sådanne salgsaftaler bør ligeledes granskes i forhold til arrangementets sundhedsfremmende tema og generelle kvalitetsmæssige niveau.

Sagen afgøres af
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg
Sundhed & Forebyggelse foreslår,

at

at

dato for afholdelse af Store Cykeldag fastlægges, og

planen i forhold til øget inddragelse af frivillige og foreninger i afholdelsen af Store Cykeldag 2011 godkendes

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 7

Godkendt, idet dato'en for Store Cykeldag i Ballerup bliver den 19. juni 2011

• **Punkt 8 Styrket hjerneskadekoordinering - projektforslag**

Beskrivelse

8. Styrket hjerneskadekoordinering - projektforslag

Sagsnr.: 2010-28262

Dok.nr.: 2011-17885

Resumé

Ballerup Kommunes og andre kommuners erfaringer på hjerneskadeområdet viser at der er både faglige og økonomiske fordele ved at styrke koordinering af og sammenhæng i rehabiliteringsforløbene.

Det vurderes at en styrkelse af hjerneskadekoordineringen mellem sundheds- social- og plejeområdet i Ballerup Kommune, udover at bidrage med en faglig forbedring af rehabiliteringsforløbene, kan virke udgiftsdæmpende i forhold til udgifter relateret til forsørgelse og hjemmehjælp.

Der fremlægges et forslag til et investeringsprojekt på 200.000 kr. vedr. hjerneskadekoordinering med henblik på finansiering fra Økonomiudvalgets udviklingspulje.

Redegørelse

Kommunerne har en lang række lovfæstede ansvarsområder i forbindelse med hjerneskadesager. Med kommunalreformen er ansvarsområderne udvidet og kommunerne modtager borgere med følger efter hjerneskade langt tidligere i forløbet end før.

Det har øget kravene til kommunernes indsats og ikke mindst koordinering af denne. Samtidig giver det også nye muligheder for at styrke og kvalificere forløbene. Ballerup Kommunes og andre kommuners erfaringer på hjerneskadeområdet og andre sammenlignelige områder (f.eks. demensområdet) viser allerede nu at der er både faglige og økonomiske fordele ved at styrke koordinering af og sammenhæng i rehabiliteringsforløbene.

Ballerup Kommune har siden marts 2010 haft en egentlig "case-manager-funktion" for borgere med hjerneskade. Det vurderes at koordineringen af hjerneskade sager kan styrkes yderligere gennem kompetenceudvikling og styrkelse af samarbejdet mellem relevante nøglepersoner indenfor sundhedsområdet, socialområdet og plejeområdet.

Det vurderes i den forbindelse at der, udover en faglig forbedring af rehabiliteringsforløbene, kan opnås en økonomisk gevinst på ca. 0,5 mio. kr. årligt fra 2012 vedrørende udgifter relateret til forsørgelse og hjemmehjælp.

Det vedlagte notat analyserer potentialet ved en styrket hjerneskadekoordinering i Ballerup Kommune. Oplægget skitserer desuden et udviklingsprojekt, som har til formål at optimere det forløb borgere med erhvervet hjerneskade gennemgår i kommunalt regi – gennem øget koordinering og samarbejde på tværs af sundheds-, social- og plejeområdet.

Bilag

2010-191862 - Oplæg til styrket hjerneskadekoordinering

Sagen afgøres af
Økonomiudvalget

Beslutningsoplæg

Sundhed & Forebyggelse foreslår, at det indstilles til godkendelse,

at

der anvendes 200.000 kr. til projektforslaget vedrørende hjerneskadekoordinering, og

at

projektet finansieres af Økonomiudvalgets udviklingspulje

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 8

Godkendt

• Punkt 9 Ansøgning om midler fra udviklingspuljen

Beskrivelse

9. Ansøgning om midler fra udviklingspuljen

Sagsnr.: 2011-1679

Dok.nr.: 2011-19367

Resumé

I budgettet for 2011 er der afsat en udviklingspulje på 5,0 mio. kr. i hvert af årene 2011-2014. Det foreslås, at der afsættes 2,4 mio. kr. fra puljen til gennemførelse af udviklings- og innovationstiltag på ældreområdet.

Redegørelse

Udviklingspuljen prioriteres til enkeltstående og tidsmæssigt afgrænsede projekter, der har potentiale til at generere et økonomisk afkast, så de fremtidige driftsudgifter kan reduceres.

Ældreområdet er præget af store udfordringer nu og fremover. Antallet af ældre stiger samtidig med, at det økonomiske råderum til området indskrænkes. Derudover vil vi formentlig de kommende år opleve, at det er en udfordring at sikre tilstrækkelig med arbejdskraft til området. Disse forhold gør det nødvendigt at finde nye måder at tilrettelægge driften på ældreområdet f.eks. gennem innovation, omstilling og/eller bedre styring.

Med baggrund i servicestrategiens intention om økonomisk, social, sundheds- og miljømæssig bæredygtighed forslår Ældre & Pleje at de kommende udfordringer søges imødekommet i 2011 med tre udviklingstiltag/projekter, hvor der søges medfinansiering fra udviklingspuljen med i alt 2,4 mio. kr. i 2011.

Projekterne/ tiltagene er kortfattet beskrevet nedenfor:

Tværfagligt rehabiliteringsprojekt herunder afprøvning af sygeplejeklinik på plejecentrene Jf. den vedtagne servicestrategi er det besluttet at sætte fokus på at bedre borgernes livskvalitet og muligheder for at være selvhjulpne gennem styrkelse/vedligeholdelse af såvel den fysiske som psykiske funktionsevne. Det foreslås, at der i samarbejde med Sundhed & Forebyggelse iværksættes et forebyggelses- og rehabiliteringsprojekt. Konkret sættes fokus på primært nye hjemmehjælpsmodtagere, hvor en tidlig og intensiv indsats forventes at gøre de ældre og svage borgere mere selvhjulpne, og dermed reducere og/eller udskyde behovet for

mere varig støtte i form af hjemmehjælp og hjemmesygepleje. Med baggrund i bl.a. erfaringerne fra Fredericia Kommune sættes fokus på hverdagsrehabilitering med henblik på, at borgerne styrkes til at klare de praktiske opgaver i dagligdagen. Forventningen til projektet er, at det kan medvirke til at mindske behovet for mere omfattende hjemmehjælp til de kommende ældre.

Som et særligt konkret tiltag foreslås igangsæt et pilotprojekt, hvor der oprettes en sygeplejeklinik på et plejecenter. Klinikken er et alternativ til den hjemmesygepleje, der leveres i borgernes eget hjem. En sygeplejeklinik på et plejecenter vil give borgerne en større fleksibilitet. Endvidere vil borgerne også opleve langt bedre hygiejniske forhold i en sygeplejeklinik end hvad der er muligt i egen bolig. Dette kan fremme helingen af sår og dermed forkorte behandlingstiden. Endelig vil en sygeplejeklinik muligvis kunne anvendes i rehabiliteringsprojektet.

Ud fra et miljøperspektiv forventes det også, at der kan opnås en bedre udnyttelse af sygeplejeartikler, da ubrugte materialer leveret hos borgerne i dag efter endt behandling smides ud af hygiejnemæssige årsager. Disse produkter vil kunne genanvendes, hvis behandlingen finder sted i en klinik.

Ud fra et ressourcemæssigt synspunkt vil etablering af en sygeplejeklinik på et plejecenter alt andet lige betyde, at sygeplejerskerne vil køre færre kilometer i bil, da nogle borgere vil modtage behandling i sygeplejeklinikken. Erfaringerne med en sygeplejeklinik på plejecenter vil derfor også kunne afdække rationalet for fremtidig nedbringelse af udgifter til hjemmesygepleje.

Der søges om reservering af 1.650.000 kr. til projektet, hvoraf de 300.000 kr. målrettes til afprøvning af en sygeplejeklinik.

Der udarbejdes en projektbeskrivelse, som forelægges Socialudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Økonomiudvalget med henblik på godkendelse og frigivelse af det reservede beløb.

Ny visitations- og styringsmodel på plejeboligområdet
Socialudvalget besluttede på sit møde den 2. november 2010 en ny visitations- og styringsmodel på plejeboligområdet. Formålet med modellen er dels at sikre, at borgerne får en lovpligtig afgørelse på den personlige pleje, praktiske hjælp og omsorg, de er berettiget til, dels at der iværksættes en ny ressourcetildelingsmodel, som består af en fast del og en variabel del. Den variable del baseres på ydelsespakker, der sammensættes individuelt inden for rammerne af den vedtagne kvalitetsstandard. Den nye ressourcetildelingsmodel med ydelsespakker med en pris, skal gøre det muligt for kommunen at fastsætte den korrekte pris for salg af plejehjemspladser til andre kommuner på det nye plejecenter på Søndergårdsarealet. Derudover skal ressourcetildelingsmodellen sikre en bedre økonomistyring af plejeboligområdet og skabe et overblik over serviceniveauet internt i plejecentrene. Puljemidlerne skal anvendes til projektets gennemførelse på plejecentrene og i visitationen, som igangsættes primo 2011.

Der søges om 300.000 kr. til projektet. Projektmidlerne vil indgå som en del af overheadudgifterne i prisberegningen af en plejehjemsplads, og dermed blive tilbagebetalt i forbindelse med salg af plejehjemspladser fra 2013 og fremefter.

Når visitations- og styringsmodellen er implementeret og i drift, vil den nye opgave med visitation og udarbejdelse af afgørelser til beboere i plejeboliger blive varetaget inden for visitationens nuværende ressourcemæssige ramme.

Afdækning og afprøvning af velfærdsteknologi på det sociale område

Jf. den vedtagne servicestrategi er det besluttet, at de igangværende forsøg på landsplan med arbejdskraftbesparende teknologi (ABT) på ældre- og handicapområdet skal følges tæt med henblik på indførsel af ABT i Ballerup Kommune på de områder, hvor teknologien er moden til at skabe økonomisk rationale. Baggrunden er bl.a., at den demografiske udvikling i årene fremover vil medføre en øget efterspørgsel efter offentlige serviceydelser, samtidig med at rekruttering af medarbejderne til bl.a. den offentlige sektor begrænses på grund af færre personer i den arbejdsdygtige alder. Udover det økonomiske aspekt vil ABT løsninger muligvis kunne frigøre tid til medarbejderne, forbedre arbejdsmiljøet (tunge løft mv.) samt øge borgernes selvhjulpethed. Projektets formål er todelt.

For det første at identificere og undersøge mulighederne for ABT løsninger bl.a. ved erfaringsindhentning fra andre kommuner, Teknologisk Institut mv.

For det andet undersøge mulighederne for at etablere og gennemføre samarbejde/partnerskaber med andre kommuner og leverandører i form af modelprojekter for at afprøve velfærdsteknologiske løsninger primært hos borgere i egen bolig med det sigte at gøre borgerne mere selvhjulpne. Målgruppen vil både være handicappede og ældre borgere. Som et konkret eksempel på afprøvning af en ABT løsning kan nævnes beslutningen om at afprøve douchetoiletter i forbindelse med bygning af det nye plejecenter på Søndergårdsarealet.

Der søges om 500.000 kr. til projektet.

Sagen har endvidere været forelagt Socialudvalget den 1. februar 2011.

Sagen afgøres af
Økonomiudvalget

Beslutningsoplæg
Ældre & Pleje, Job & Familie og Sundhed & Forebyggelse foreslår,

at
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget indstiller forslag om tildeling af 800.000 kr. fra udviklingspuljen til projekterne "Ny visitations- og styringsmodel på plejeboligområdet" samt "afdækning af velfærdsteknologi" til godkendelse i Økonomiudvalget, og

at
Sundheds- og forebyggelsesudvalget indstiller forslag om reservering af 1.650.000 kr. fra udviklingspuljen til tværfagligt rehabiliteringsprojekt herunder afprøvning af en sygeplejeklinik på et plejecenter til godkendelse i Økonomiudvalget.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 9
Godkendt

• **Punkt 10 Tilsyn på misbrugscenteret Brydehuset**

Beskrivelse

10. Tilsyn på misbrugscenteret Brydehuset

Sagsnr.: 2011-3038

Dok.nr.: 2011-18014

Resumé

Efter anmodning fra Ballerup Kommune har Embedslægerne aflagt tilsynsbesøg på misbrugscenteret Brydehuset den 15. december 2010.

Det er Embedslægernes vurdering, at der ved tilsynet blev fundet fejl og mangler som indebærer risiko for patientsikkerheden, men ikke alvorlige fejl og mangler. Der er umiddelbart efter modtagelse af Embedslægernes anbefalinger igangsat konkrete initiativer med henblik på at indarbejde disse.

Det foreslås at orienteringen tages til efterretning og at der på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møde i marts orienteres yderligere om konkrete opfølgningstiltag i forhold til anbefalingerne.

Redegørelse

Efter anmodning fra Ballerup Kommune har Embedslægerne aflagt tilsynsbesøg på misbrugscenteret Brydehuset den 15. december 2010.

Det er Embedslægernes vurdering, at der ved tilsynet blev fundet fejl og mangler som indebærer risiko for patientsikkerheden, men ikke alvorlige fejl og mangler.

Der er anvist en række konkrete anbefalinger på følgende områder: instrukser, medicin håndtering og sundhedsfaglig dokumentation.

De beskrevne fejl og mangler handler eksempelvis om, at der mangler fulde CPR-numre under klienternes navne på medicin-kurve, om manglende antalsangivelse på ordinationerne som supplement til angivelse af samlet dosis og om sammenligning af medicinbestillingsliste med ordreseddel, når der modtages varer fra apoteket, hvor det i dag alene kontrolleres, at der er overensstemmelse mellem ordreseddel og det leverede.

En række af de områder tilsynet påpeger, var der i forvejen opmærksomhed på, idet der for nylig er sket en ombygning af medicinrummet, ligesom man delvist er ved at overgå til et nyt journalføringssystem, inklusiv implementering af nyt medicinmodul.

Der er umiddelbart efter modtagelse af Embedslægernes anbefalinger igangsat konkrete initiativer med henblik på at følge disse.

Det foreslås at der på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møde i marts orienteres yderligere om konkrete opfølgningstiltag i forhold til anbefalingerne.

Sagen afgøres af
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg
Sundhed og Forebyggelse foreslår,

at
orienteringen tages til efterretning, og

at
der på mødet i marts orienteres yderligere om konkrete opfølgningstiltag

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 10
Godkendt

• **Punkt 11 Afrapportering af tilsynsbesøg for 2010 på Stokholtbuen**

Beskrivelse

11. Afrapportering af tilsynsbesøg for 2010 på Stokholtbuen

Sagsnr.: 2010-31198
Dok.nr.: 2010-231431

Resumé

BDO Kommunernes Revision aflagde i 2010 et uanmeldt tilsynsbesøg den 24. marts og et anmeldt tilsynsbesøg på Stokholtbuen den 3. november 2010.

Det overordnede indtryk af Stokholtbuen er, at beboerne trives på stedet, samt at medarbejderne er engagerede og fortløbende arbejder med at give beboerne den støtte og omsorg, de har behov for.

Der er sket en omfattende omstrukturering på Stokholtbuen, som afspejler sig i en ny ledelsesstruktur og en ny teamstruktur for medarbejdere og beboere. Tilsynet vurderer, at der løbende tages hånd om udfordringerne, og at såvel ledelse som medarbejdere er ved at falde på plads i den nye struktur. Det er tilsynets vurdering, at Stokholtbuen har en stærk og visionær ledelse, der løbende har fat i forbedringspotentialer for såvel brugere som for organisationens struktur og processer.

Redegørelse

Det er tilsynets vurdering, at den teoretiske referenceramme, som udgøres af TEACCH inspirerede principper, ligesom metoden Low Arousal, i stigende grad praktiseres på baggrund af personalets kursus i denne metode. Det er tilsynets vurdering, at især Low Arousal metoden har styrket medarbejdernes opfattelse af at arbejde ud fra en fælles faglig platform, og at metoden er særdeles virksom i forhold til at forebygge konflikter og reducere forekomsten af magtanvendelser.

Stokholtbuen har opdateret beboernes pædagogiske planer, og vurderer at det udgør et godt udgangspunkt for det videre arbejde. Tilsynet vurderer fortsat, at det er vigtigt at afsætte ressourcer til at implementere det nye koncept for de pædagogiske planer og introducere medarbejderne grundigt til systemet.

Tilsynet vurderer, at det fortsat kræver tilvænning, at aktiviteterne tager afsæt fra husene, frem for værkstederne. Det er tilsynets vurdering, at medarbejderne arbejder målrettet på at udvikle aktivitetstilbud til beboergruppen og systematisk tilrettelægger individuelle dagsprogrammer, som tilgodeser beboergruppens behov for en daglig struktur.

I forhold til sundhed, kost og motion er det tilsynets vurdering, at indsatsen er afstemt målgruppens behov, herunder at personalet har fokus på at tilbyde beboerne motionsaktiviteter som fx ridning, svømning og daglige gåture. Det er i forlængelse heraf tilsynets vurdering, at det store udendørs areal med sansesti, gynger mv. giver rig mulighed for fysisk udfoldelse.

Samarbejdet med eksterne parter fungerer generelt set godt, dog kunne neurologen ønskes tættere på, ligesom medarbejderne efterlyser, at praktiserende læger og vagtlæger i højere grad kan komme ud til beboerne i botilbuddet ved behov for lægetilsyn.

Tilsynet vurderer, at både medarbejdere og ledelse er ved at finde sig til rette i den omfattende omstrukturingsproces, der har fundet sted, og at der er opmærksomhed på løbende at sikre, at kommunikationen når ud til alle medarbejdere i organisationen. Det er tilsynets vurdering, at der eksisterer et godt internt samarbejde, som er kendetegnet ved hjælpsomhed, faglig sparring, omsorg og humor. Endvidere vurderer tilsynet, at der tages hånd om sygefraværet, og at indførelse af en mentorordning er et godt tiltag i relation til introduktion af nye medarbejdere.

Endeligt er det tilsynets vurdering, at der er sammenhæng mellem personalets kompetencer og beboernes behov.

Tilsynet bemærker, at medarbejderne søger at etablere en systematisk tilrettelæggelse af aktiviteter i de enkelte huse. Tilsynet understøtter den igangværende proces med at udvikle aktivitetstilbud til beboergruppen.

Det bemærkes, at de pårørende udtrykker bekymring omkring den nye ledelsesstruktur. Hertil understøtter tilsynet personalets opmærksomhed på at sikre tilgængelighed i kontakten.

Tilsynet anbefaler

at personalet løbende drøfter den nye ledelsesstruktur og teamorganisering, herunder eventuelt indfører det som punkt på dagsordenen ved udvalgte personalemøder.

at der indføres en systematik i både udarbejdelse af- og opfølgning på de pædagogiske planer, så planer i højere grad fungerer som et dynamisk redskab, der understøtter den pædagogiske indsats

Tilsynet har ikke givet nogen form for pålæg. Tilsynsrapporterne er udsendt.

Sagen afgøres af

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg

Job & Familie foreslår,

at

tilsynsrapporterne tages til efterretning,

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 11

Godkendt

• Punkt 12 Afrapportering af tilsynsbesøg på Rødbo 2010

Beskrivelse

12. Afrapportering af tilsynsbesøg på Rødbo 2010

Sagsnr.: 2010-30900

Dok.nr.: 2011-4872

Resumé

BDO Kommunernes Revision aflagde i 2010 et uanmeldt tilsynsbesøg den 8. maj og et anmeldt tilsynsbesøg på Rødbo den 8. november 2010.

Det overordnede indtryk af Rødbo er, at der er tale om en organisation i en positiv udviklingsproces, både i et pædagogisk, sundhedsfagligt og ledelsesmæssigt perspektiv. Ledelsens intention om at binde organisationen tættere sammen gennem optimering af informationskanaler, fælles mødevirksomhed og vidensdeling, vil, efter tilsynets vurdering, optimere medarbejdernes viden om og kendskab til beboerne, og dermed sikre en højere grad af sammenhæng og helhed i behandlingen af beboerne.

Redegørelse

Det er tilsynets vurdering, at ledelsen har godt fokus på det interne samarbejde og kommunikation, og at der tages initiativer til at udvikle og forbedre dette. I relation til dette vurderer tilsynet, at personalesituationen er præget af en højere grad af stabilitet, og af et lavere sygefravær end tidligere, men at der fortsat er grund til skærpet opmærksomhed omkring yderligere nedbringelse af sygefraværet, jf. Rødbos egne udviklingsmål.

Medarbejderne tilbydes gode muligheder for kompetenceudvikling, bl.a. gennem Rødbos interne kurser, og et længerevarende AMUkursus for de kortuddannede, og at kompetenceudvikling generelt er et prioriteret område.

Tilsynet vurderer, at den neuropædagogiske referenceramme og metoder er i overensstemmelse med målgruppens behov. Tilsynet anerkender det gode arbejde, der foregår med udarbejdelse af livshistorier og tankeskemaer, men vurderer samtidig, at der er behov for – ligesom medarbejderne efterspørger – et øget fokus på systematik og ensretning i arbejdet med disse metoder. Der er med indførelsen af EKJ skabt grobund for systematisk udarbejdelse af personlige planer for alle beboere, men det er tilsynets vurdering, at der fortsat eksisterer en del udfordringer i at få dette arbejde implementeret i hele organisationen.

Det er tilsynets vurdering, at beboerne tilbydes en tilfredsstillende hverdag og aktiviteter, der stemmer overens med den enkeltes behov og funktionsniveau. Der er stor opmærksomhed på beboerens tryghed og trivsel, som sikres gennem observationer og refleksioner over beboernes signaler, og fokus på den interne information og kommunikation.

Tilsynet vurderer, at der i hverdagen fokuseres på kost og motion, ligesom der løbende tages nye initiativer til forbedring af dette indsatsområde.

Tilsynet vurderer, at der eksisterer et godt samarbejde med de pårørende, og at de pårørende udtrykker stor tilfredshed med samarbejdet med personalet, og med personalets indsats overfor beboerne.

Endelig er det tilsynets vurdering, at de fysiske rammer i høj grad tilgodeser målgruppens behov. Beboernes lejligheder fremstår individuelt indrettede og meget hyggelige, og fællesarealer og udendørsomgivelserne er særdeles tilfredsstillende. Overalt ses en god rengøringsstandard. Flere beboere bemærker dog, at det kræver planlægning, at komme til andre indkøbsmuligheder end Rødbos egen kiosk, da øvrige indkøbsmuligheder ligger forholdsvis langt fra Rødbo. Beboerne kan dog få hjælp og kørselsmulighed i forbindelse med indkøb, det forudsætter blot, at det er planlagt.

Tilsynet bemærker

at ledelsen gør sig overvejelser om, hvordan man kan binde organisationen bedre sammen gennem fælles informationskanaler, fælles mødevirksomhed etc., med henblik på at sikre, at alle medarbejdere får kendskab til, og kan deltage i, at skabe sammenhæng og helhed i behandlingen af beboerne.

at tidsperspektivet for at optimere vagtplanerne, så alle medarbejdere kan deltage i personalemøderne, er første kvartal af 2011.

at det er ledelsens mål, at man fra 2011 vil arbejde med skarpe deadlines og

procedurebeskrivelser for arbejdet med de personlige planer i EKJ.

at der på baggrund af Ballerup Kommunes retningslinjer og materiale om magtanvendelser skal udarbejdes retningslinjer for den interne opfølgning på magt-anvendelser, og at der som led i introduktion af nye medarbejdere skal udarbejdes et introduktionsdokument, hvor nye medarbejdere og vikarer med underskrift dokumenterer, at de har fået kendskab til bekendtgørelsen om magtanvendelser. Endelig skal der udarbejdes en præcis definering af magtanvendelser.

at leder og afdelingsleder vil sikre, at de opsatte aktivitetstavler og tavler med billeder af personalet bruges og ajourføres i alle huse.

Tilsynet anbefaler

at der udarbejdes en oversigt, der beskriver processen for udarbejdelse af tankeskemaer og livshistorier for de beboere, der kan have gavn af det.

at der tages initiativ til at udarbejde procedurer for udarbejdelse af de personlige planer, herunder organisatoriske løsninger på koordineringen af opgaveløsningen, samt systematik for udarbejdelse og opfølgning på planerne, herunder handlegange i processen.

at der tages initiativ til at sikre, at der afholdes de berammede beboermøder i alle huse én gang om måneden.

at medarbejderne øger fokus på vigtigheden af daglig motion, og af at ændre daglige rutiner, således at de indebærer flere små bevægelsesaktiviteter.

Tilsynet har ikke givet nogen form for pålæg. Tilsynsrapporterne er udsendt.

Sagen afgøres af

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg

Job & Familie foreslår,

at

tilsynsrapporterne tages til efterretning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 12

Godkendt

• Punkt 13 Afrapportering af tilsynsbesøg på Måløvgård i 2010

Beskrivelse

13. Afrapportering af tilsynsbesøg på Måløvgård i 2010

Sagsnr.: 2010-30929

Dok.nr.: 2010-232391

Resumé

BDO Kommunernes Revision aflagde tilsynsbesøg på Måløvgård i november 2010.

Det overordnede indtryk af Måløvgård er, at der er tale om et særdeles velfungerende tilbud, som tilrettelægger en pædagogisk og behandlingsmæssig indsats på et højt fagligt kvalificeret

niveau. Udsagn fra såvel ledelse, medarbejdere og beboere tegner tilsammen et entydigt billede af et tilbud med en eksemplarisk praksis, der er tilrettelagt ud fra miljø-terapeutiske principper.

Redegørelse

Tilsynet vurderer, at beboernes muligheder for at profitere af opholdet i særlig grad kan ses i lyset af den teoretiske referenceramme, miljøterapi, som synes at være godt forankret i praksis samt sikre kontinuitet i behandlingen.

Det er tilsynets vurdering, at beboernes behandlingsplaner indgår som et dynamisk redskab i den behandlingsmæssige indsats, hvilket understøttes af beboernes positive udsagn om behandlingsplaner som en fast bestanddel af behandlingen, under opholdet.

Personalets nærvær, støtte, motivation og opmuntring fremstår ligeledes som væsentlige aspekter i forhold til beboernes oplevelse af tryghed og trivsel, ligesom etableringen af faste rutiner, medvirker til at skabe en ensartet struktur og stabilitet i hverdagen.

Det er tilsynets vurdering, at Måløvgård tilrettelægger en hverdag med gode aktivitetsmuligheder for beboerne.

Tilsynet vurderer endvidere, at personalet arbejder målrettet med at sikre og videreudvikle beboernes mulighed for medindflydelse.

Tilsynet vurderer, at der eksisterer en respektfuld sprogbrug og positiv omgangsform.

Det interne samarbejde fungerer godt og er kendetegnet ved åbenhed og fælles dialog, ligesom tilsynet vurderer, at der overordnet er god sammenhæng mellem personalets kompetencer og beboernes behov.

Med hensyn til opfølgning på anbefalinger, givet ved det anmeldte tilsyn i 2009, vurderer tilsynet, at leder har iværksat relevante initiativer. Bortset fra sidste års anbefaling af, at der udarbejdes skriftlig procedure for introduktion af nye medarbejdere.

Tilsynet bemærker

at en beboer efterspørger genoptagelse af et tidligere forløb med gruppeterapi samt foredrag med ekstern oplægsholder om psykiske lidelser.

at en skriftlig procedure for medicin håndtering er under udarbejdelse. Det er tilsynets vurdering, at det kan medvirke til at sikre opretholdelse af god praksis, samt sikre ensartethed i medicin håndteringen - særligt i forbindelse med ansættelse af nye medarbejdere.

at medarbejderne efterspørger faglig viden om borderline og paranoid-skizoide diagnoser.

Tilsynet understøtter på den baggrund en faglig kompetenceudvikling i relation til disse områder.

Tilsynet anbefaler

at Måløvgård reviderer deres hjemmeside og oplysningerne på Tilbudsportalen, således at beskrivelserne stemmer overens med den aktuelle udvidelse af de fysiske rammer og beboerantallet.

at personalet sikrer kontinuitet i afholdelse af fællesmøder med beboerne, således at fællesmøderne finder sted hver anden måned i overensstemmelse med personalets ambition og beboernes ønsker.

at Måløvgård udarbejder en skriftlig kost- og motionspolitik, således at de gode initiativer omkring kost samles i et fælles udgangspunkt at arbejde ud fra.

at Måløvgård udarbejder skriftlige procedurer for intern opfølgning på magtanvendelser.

at Måløvgård udarbejder skriftlige procedurer for introduktion af nye medarbejdere for at sikre introduktion til alle relevante områder.

at Måløvgård gennemfører den lovpligtige APV undersøgelse.

Tilsynet har ikke givet nogen form for pålæg. Tilsynsrapporten er udsendt.

Sagen afgøres af
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg
Job & Familie foreslår,

at
tilsynsrapporten tages til efterretning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 13
Godkendt

• **Punkt 14 Afrapportering af tilsynsbesøg på Torvevej for 2010**

Beskrivelse

14. Afrapportering af tilsynsbesøg på Torvevej for 2010

Sagsnr.: 2010-30909
Dok.nr.: 2011-3845

Resumé

BDO Kommunernes Revision aflagde tilsynsbesøg på Torvevej den 6. november 2010. Det overordnede indtryk af Torvevej er, at tilbuddet arbejder målrettet med udfordringer af både organisatorisk og pædagogisk karakter. I den sammenhæng har ledelsen iværksat flere initiativer som fx et nyt koncept omkring opholdsplaner, gennemførelse af et kursusforløb i den anerkendende tilgang, afprøvning af jobrotation, indarbejdelse af princippet om ledelse til selvledelse, tiltag i forhold til reduktion af sygefraværet. Alt sammen initiativer, der tilsammen understøtter ledelsens bestræbelser på at forankre en større grad af pædagogfaglig identitet i arbejdet, og på at konsolidere den nye ledelsesstruktur og teamorganisering. I relation til dette bemærker tilsynet, at ledelsen overvejer, at en leder fysisk skal tilknyttes Torvevej, hvilket tilsynet ønsker at understøtte – evt. blot som en midlertidig løsning.

Redegørelse

Tilsynet vurderer, at centrale begreber fra værdigrundlaget reflekteres hos den medarbejder, tilsynet taler med, ligesom metodiske værktøjer inden for kommunikation anføres som centrale aspekter ved arbejdet med målgruppen. Samtidig vurderer tilsynet, at den teoretiske referenceramme, neuropædagogik, med fordel kunne integreres bedre i den daglige pædagogiske praksis og tænkning.

Det nye koncept omkring individuelle opholdsplaner synes at være et godt redskab til at kvalificere pædagogik og metode og herigennem understøtte indsatsen over for den enkelte bruger. Tilsynet anbefaler i den sammenhæng, at Torvevej sikrer systematik i processen omkring udarbejdelse af opholdsplaner.

Det er tilsynets vurdering, at personalet bestræber sig på at tilrettelægge en hverdag, der indeholder aktivitetstilbud, som er tilpasset den enkelte bruger, og at personalet har stor opmærksomhed på at etablere trygge rammer for brugernes trivsel under ophold på Torvevej. Tilsynet vurderer, at medindflydelse er et relevant fokus i forhold til målgruppen, og at

medarbejderne indtænker medindflydelse i de daglige rutiner.

Ledelsens fokus på at drøfte og udmønte en mere professionel sprogbrug og omgangsform, er relevant i forbindelse med styrkelse af den faglige tilgang i arbejdet.

Hvad angår det interne samarbejde, er det tilsynets vurdering, at flere initiativer bidrager til at styrke samarbejdet.

Tilsynet vurderer, at personalet har de nødvendige kompetencer til at varetage brugernes behov, men at en yderligere kompetenceudvikling vil medvirke til at forankre en større faglig identitet hos medarbejderne.

Det er endvidere tilsynets vurdering, at der eksisterer et godt samarbejde mellem tilbud og pårørende. Udfordringer i samarbejdet drejer sig hovedsageligt om kommunikationen vedrørende tøj, ligesom en pårørende efterlyser mere information udadtil. Det er tilsynets vurdering, at ledelse og medarbejdere søger at løse disse udfordringer.

Endelig er det tilsynets vurdering, at de fysiske rammer er velegnede til målgruppen, og at personalet arbejder bevidst på at skabe hyggelige, hjemlige rammer.

Tilsynet bemærker

at ledelsen har fokus på at arbejde målrettet med forankring af den pædagogiske referenceramme og udvikling af en større faglig identitet i personalegruppen. Ledelsen overvejer om at tilknytte en af lederen fysisk til Torvevej vurderes af tilsynet som en god mulighed for at optimere forankringen af nye pædagogiske tiltag.

at ledelsen har stor fokus på medarbejdernes kompetenceudvikling.

Tilsynet anbefaler

at Torvevej sikrer systematik i processerne omkring udarbejdelse af opholdsplaner.

at personalet drøfter muligheden for at anvende den ophængte aktivitetstavle som et aktivt redskab i forbindelse med planlægning af forskellige aktiviteter for brugerne.

at ledelsen tager initiativ til at udarbejde nogle skriftlige retningslinjer for sprogbrug og omgangsform i fællesskab med medarbejderne.

at ledelsen sikrer en fast mødestruktur i forbindelse med afholdelse af personalemøder.

at Torvevej afholder en evakueringsøvelse indenfor nærmeste fremtid for at sikre optimal sikkerhed i tilfælde af brand.

Tilsynet har ikke givet nogen form for pålæg. Tilsynsrapporten er udsendt.

Sagen afgøres af

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg

Job & Familie foreslår,

at

tilsynsrapporten tages til efterretning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 14

Godkendt

• Punkt 15 Afrapportering af tilsynsbesøg på UUC Brøndbyskovens 2010

Beskrivelse

15. Afrapportering af tilsynsbesøg på UUC Brøndbyskovens 2010

Sagsnr.: 2010-30878

Dok.nr.: 2011-6104

Resumé

BDO Kommunernes Revision aflagde i 2010 et uanmeldt tilsynsbesøg den 23. marts og et anmeldt tilsynsbesøg på UUC Brøndbyskoven den 25. november 2010.

Det overordnede indtryk af UUC Brøndbyskoven er, at tilbuddet befinder sig i en positiv udviklingsproces, både i organisatorisk og pædagogisk henseende. Dette afspejles i flere ledelsesmæssige udviklingstiltag, der har til formål at binde organisationen sammen. Fælles for såvel ledelse som medarbejdere er, at de udviser et stort engagement i arbejdet med eleverne. Der er tale om et godt og velstruktureret uddannelsesstilbud til udviklingshæmmede elever med gennemgribende udviklingsforstyrrelser indenfor autismeområdet.

Redegørelse

Tilsynet vurderer, at det interne samarbejde er kendetegnet ved god dialog og fælles faglig sparring og supervision. Det er endvidere tilsynets vurdering, at personalegruppens samlede kompetencer svarer til målgruppens behov, og at der eksisterer gode muligheder for kompetenceudvikling via kurser omkring autisme, pædagogiske rådsmøder, supervision m.v. Derudover synes foredrag med eksterne foredragsholdere at bidrage positivt til kompetenceudviklingen.

Tilsynet vurderer, at den teoretiske referenceramme er relevant i forhold til målgruppen, og at medarbejderne har en god forståelse for TEACCH konceptet. Tilsynet får i kraft af medarbejdernes eksempler på, hvordan de tilgodeser målgruppens behov for struktur og forudsige-lighed, indtryk af en stærk forankring af principperne bag TEACCH. Tilsynet vurderer, at eleverne tilbydes et velstruktureret og varieret skoletilbud, tilpasset den enkelte elevs behov. Det er tilsynets vurdering, at der arbejdes målrettet med elevplaner. I forlængelse heraf vurderer tilsynet det som positivt, at der er afsat forberedelsestid til arbejdet med elevplaner. Samtidig understøtter tilsynet et tiltag om at justere skabelonen for elevplaner med henblik på at skabe større systematik i beskrivelserne.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne aktivt indtænker elevernes muligheder for medindflydelse i forskellige aktiviteter, herunder fx et projekt med at afdække elevernes mulighed for medbestemmelse i forhold til busture. Det er tilsynets vurdering, at disse bestræbelser harmonerer godt med UUC Brøndbyskovens målsætning om medindflydelse.

Brøndbyskoven har et relevant fokus på at udvikle gode kostvaner og tilbyde motionsaktiviteter, hvilket efter tilsynets vurdering, er et relevant tiltag i forhold til at imødekomme udfordringen med stigende overvægt hos nogle af eleverne.

Tilsynet vurderer, at jævnlig kontakt via pårørendearrangementer, netværksmøder mv. medvirker til at sikre det gode samarbejde med de pårørende. Samtidig er det tilsynets vurdering, at UUC Brøndbyskovens initiativer til fælles arrangementer og daglig dialog skaber gode rammer for et godt samarbejde og en helhedsorienteret indsats over for eleverne.

Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer egner sig til målgruppen, herunder at indretningen tilgodeser elevernes behov for afskærmning. Endelig vurderer tilsynet, at der eksisterer et fint rengørings- og hygiejneniveau.

Tilsynet bemærker

at UUC Brøndbyskoven på trods af ledelsens ihærdige indsats endnu ikke fremgår af

Tilbudsportalen.

at det er planlagt, at der skal ske justeringer af skabelonen for elevplaner med henblik på at skabe mere struktur og overskuelighed.

at medarbejderne fremkommer med flere gode idéer til at arbejde med elevernes medindflydelse, herunder det igangværende projekt i forhold til busture.

at UUC Brøndbyskoven arbejder med at videreudvikle kostpolitikken lokalt med afsæt i den fælles kostpolitik.

at der er gennemført et undervisningsforløb omkring seksualitet i "Køkkengruppen" med stort udbytte for de involverede elever. Tilsynet understøtter den igangværende afklaring omkring udbredelse af viden og erfaringer fra forløbet i hele tilbuddet, således at alle elever får mulighed for deltagelse.

at det er planlagt at afholde evakueringsøvelse i november 2010 for at skærpe medarbejdernes opmærksomhed omkring procedurer ved brand.

Anbefalinger

Tilsynet anerkender det positive i anvendelsen af de såkaldte 'bagdørsdage' til strukturering af en konkret elevs hverdag, i tilfælde hvor elevens faste kontaktperson er fraværende, og anbefaler, at samme metode udbredes til andre elever, der kunne have glæde af samme struktur.

Tilsynet har ikke givet nogen form for pålæg. Tilsynsrapporterne er udsendt.

Sagen afgøres af

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg

Job & Familie foreslår,

at

tilsynsrapporterne tages til efterretning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 15

Godkendt

• Punkt 16 Afrapportering af tilsyn på Vedelsbo i 2010

Beskrivelse

16. Afrapportering af tilsyn på Vedelsbo i 2010

Sagsnr.: 2010-30876

Dok.nr.: 2011-4929

Resumé

BDO Kommunernes Revision aflagde i 2010 et anmeldt tilsynsbesøg på Vedelsbo den 25. oktober 2010.

Det overordnede indtryk af Vedelsbo er, at der er tale om et velfungerende botilbud med et højt fagligt niveau. Tilsynet vurderer, at botilbuddet udmærker sig ved en god og synlig ledelse, der formår at udstikke klare retningslinjer for arbejdet, ligesom medarbejderne leverer en fagligt

kvalificeret indsats i forhold til at skabe et meningsfuldt liv for beboerne. Udsagn fra både leder, medarbejdere, beboere og en pårørende understøtter tilsammen billedet af en organisation i en positiv udviklingsproces.

Redegørelse

Tilsynet vurderer, at den teoretiske referenceramme (den kognitive miljøterapeutiske tilgang) samt botilbuddets værdigrundlag tilsammen udgør et godt udgangspunkt for arbejdet, og er solidt forankret i praksis. Med afsæt i det gode arbejde, der allerede forgår på Vedelsbo, vurderer tilsynet, at botilbuddet med fordel kan indtænke recovery begrebet i den allerede eksisterende teoretiske referenceramme.

Det faglige niveau afspejler sig i forhold til en god systematik i arbejdet med beboernes handleplaner, herunder organisering af fast mødestruktur i form af ugentlige kontakt-samtaler mellem beboer og medarbejder. Det er tilsynets vurdering, at målsætningen om at sikre beboerne medindflydelse omsættes i praksis, herunder at ugentlige samtaler, kontaktpersonordning og beboermøder medvirker til at skabe gode betingelser for beboernes indflydelse på eget liv og hverdag.

Tilsynet vurderer, at personalet tilrettelægger en hverdag med mulighed for relevante aktiviteter. Beboerne giver udtryk for stor tilfredshed med deres hverdag, ligesom de i høj grad synes at trives og føler sig trygge i de tilrettelagte rammer. Det er tilsynets vurdering, at beboernes trivsel og tryghed i høj grad kan tilskrives personalets nærvær og socialfaglige støtte og bistand, der tager udgangspunkt i en ressourceorienteret tilgang til beboerne og deres udviklingsmuligheder.

Vedelsbo har stort fokus på at understøtte beboernes sundhed gennem gode kostvaner og ved at motivere beboerne til at dyrke motion, hvilket tilsynet vurderer som et særdeles relevant fokus i forhold til målgruppen.

Det interne samarbejde er kendetegnet ved åbenhed, tillid og god faglig dialog. Tilsynet vurderer, at leder spiller en væsentlig rolle i forhold til kvalificering af opgaveløsninger, herunder i stort omfang at yde faglig støtte og sparring til personalet.

Det eksterne samarbejde er generelt velfungerende.

Tilsynet vurderer, at huset fremstår i god vedligeholdelsesstand med en hyggelig og hjemlig indretning, og at der er et fint hygiejne- og rengøringsniveau.

Tilsynet bemærker

at Vedelsbos hjemmeside i højere grad kunne afspejle det faglige niveau, der eksisterer i praksis, eksempelvis figurerer det beskrevne værdigrundlag ikke på tilbuddets hjemmeside. På den baggrund understøtter tilsynet den igangværende proces med at redigere hjemmesiden.

Tilsynet anbefaler

at Vedelsbo med afsæt i det gode arbejde, der allerede forgår, indtænker recovery begrebet i den allerede eksisterende teoretiske referenceramme.

at Vedelsbo arbejder mere målrettet med området seksualitet for at sikre, at samtlige beboere får mulighed for at tale om emner i relation til deres seksualitet. På den baggrund anbefaler tilsynet, at Vedelsbo tager kontakt til en ekstern seksualvejleder for at få viden og vejledning i forhold til at håndtere udfordringer i relation til emnet.

at Vedelsbo kontakter lokale botilbud med lignende målgrupper med henblik på at skabe et netværk for faglig udvikling og aktiviteter på tværs af botilbuddene.

Tilsynet har ikke givet nogen form for pålæg. Tilsynsrapporten er udsendt.

Sagen afgøres af

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg
Job & Familie foreslår,

at
tilsynsrapporten tages til efterretning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 16
Godkendt

• Punkt 17 Afrapportering af anmeldte tilsynsbesøg på bofællesskaberne Hold an vej og Egebjergghaven Socialpsykiatrien

Beskrivelse

17. Afrapportering af tilsynsbesøg på bofællesskaberne Hold an vej og Egebjergghaven
Socialpsykiatrien

Sagsnr.: 2010-30904

Dok.nr.: 2011-6149

Resumé

BDO Kommunernes Revision aflagde den 19. oktober 2010 et anmeldt tilsynsbesøg. Det overordnede indtryk af Bofællesskaberne Hold-an Vej og Egebjergghaven er, at der med overflytningen til Skolehaven forestår betydningsfulde organisatoriske, pædagogiske og personalemæssige forandringer. Forandringer, som tilsynet vurderer, vil kunne bidrage til kvalitetsudvikling på mange niveauer i relation til organisationens kultur, struktur og processer. Det er samtidig tilsynets klare vurdering, at såvel beboere, personale og ledelse ser frem til overflytningen til Skolehaven, som forventes iværksat foråret 2011.

Redegørelse

Det er tilsynets vurdering, at personalesituationen er præget af stabilitet og kontinuitet, og at der eksisterer et velfungerende internt samarbejde. I forbindelse med overflytningen til Skolehaven vil der ske ændringer i personalets jobfunktioner, hvilket skal drøftes mellem ledelse og personale på en teamdag i november måned. For at sikre det ledelsesmæssige tilsyn i relation til de mange forandringer, der vil ske i den kommende tid, er der truffet beslutning om en øget ledelsesmæssig synlighed i hverdagen, hvilket tilsynet finder er afgørende positivt for processen.

Ledelsen vurderer, at der er god sammenhæng mellem medarbejdernes kompetencer og målgruppens behov, og at det overvejes at tilføre specifikke faglige kompetencer, herunder sundhedsfaglige, når personalegruppen skal udvides i forbindelse med overflytningen til Skolehaven. Derudover bemærker tilsynet, at medarbejderne efterspørger flere faglige kompetencer bl.a. omkring diagnoserne; Asperger, ADHD og dobbeltdiagnoser, mens de udtrykker ønske om opdatering af deres kompetencer i relation til medicinhåndtering og magtanvendelser.

Tilsynet vurderer, at der p.t. ikke er behov for flere dokumenterede medicinkompetencer, men at der i relation til overflytningen til Skolehaven med en ændret beboersammensætning kan forventes, at der bliver behov for disse. Tilsynet anbefaler derfor, at der tages initiativ til at

optimere personalegruppens medicinkompetencer, enten gennem kurser og/eller ved at ansætte sundhedsfagligt personale. Derudover anbefaler tilsynet, at man følger medarbejdernes ønske om at få genopfrisket bekendtgørelsen om magtanvendelser, hvilket også skal ses i lyset af, at det forventes, at beboersammensætningen ændrer sig i forbindelse med overflytningen til Skolehaven.

Tilsynet vurderer, at den overordnede referenceramme er i overensstemmelse med målgruppens behov, og bemærker, at der i forbindelse med overflytningen til Skolehaven skal udarbejdes en ny og fælles referenceramme for det nye botilbud.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne fokuserer på at motivere beboerne til at deltage i forskellige aktiviteter, omend der her eksisterer en del udfordringer. Der er et godt fokus på beboernes medindflydelse, og tilsynet anerkender personalets arbejde med at motivere beboerne til deltagelse i husmøder og konfliktløsning. Derudover eksisterer der en ordentlig omgangsform og et respektfuldt sprogbrug, hvilket tilsammen betyder, at beboerne oplever, at de har en hyggelig, tryk og sikker hverdag, som de er tilfredse med.

Der udarbejdes pædagogiske planer, og afholdes opfølgende samtaler, men der er fortsat ikke etableret en fast struktur og dokumentation for afholdelse af kontinuerlige møder med beboerne, hvilket tilsynet stærkt anbefaler bliver indført. Dette for at sikre kontinuerlige samtaler med beboerne om deres trivsel, udvikling og ydelse, særligt i forløbet omkring flytning og etablering af beboerne i de nye rammer.

Endelig er det tilsynets klare vurdering, at den kommende flytning til Skolehaven vil være et stort fremskridt for beboerne, idet de – helt tidssvarende - får egen lejlighed med eget bad, toilet og køkken.

Tilsynet bemærker

at der i forbindelse med overflytningen til Skolehaven skal udarbejdes en ny og fælles referenceramme.

at der ved indflytningen i Skolehaven skal udarbejdes en kostpolitik.

at der i relation til overflytningen til Skolehaven sandsynligvis vil ske ændringer i personalets jobfunktioner, og bemærker, at en nærmere præcisering af dette, vil ske indenfor en kortere periode.

at leder overvejer at tilføre sundhedsfaglige kompetencer til personalegruppen, og ønsker at understøtte dette.

Tilsynet anbefaler

fortsat at der udpeges en rengøringsansvarlig – én med ansvar for at oprydning og rengøring overholder en vis standard.

at der indføres faste og kontinuerlige individuelle samtaler om trivsel, udvikling og ydelse. Og at disse dokumenteres via det nye EKJ system.

at emnet seksualitet indføres som et emne på linje med andre emne i relation til de pædagogiske planer, og som et tilbud i de faste og kontinuerlige samtaler med beboerne.

Derudover anbefaler tilsynet, at beboerne informeres om muligheden for at tale med en seksualvejleder. En mulighed er at gøre dette på et husmøde, evt. hvor seksualvejlederen er tilsted og kan introducere sine tilbud.

at der inden eller i forbindelse med overflytningen til Skolehaven tages initiativ til at optimere personalegruppens medicinkompetencer, enten gennem kurser eller ved at ansætte sundhedsfagligt personale.

at medarbejderne (gen) introduceres til bekendtgørelsen vedr. magtanvendelser og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.

at medarbejderne tilbydes kurser på de områder, hvor de savner faglige kompetencer, herunder om Asperger, ADHD og dobbeltdiagnoser.

Tilsynet har ikke givet nogen form for pålæg. Tilsynsrapporten er udsendt.

Sagen afgøres af
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg
Job & Familie foreslår,

at
tilsynsrapporten tages til efterretning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 17
Godkendt

• **Punkt 18 Afrapportering af tilsyn i botilbuddene for voksne udviklingshæmmede 2010**

Beskrivelse

18. Afrapportering af tilsyn i botilbuddene for voksne udviklingshæmmede 2010

Sagsnr.: 2010-34260

Dok.nr.: 2011-12619

Resumé

BDO Kommunernes Revision aflagde tilsynsbesøg i de fire botilbud den 12. november 2010. Det overordnede indtryk af botilbuddene i Organisationen for udviklingshæmmede er, at tilbuddet befinder sig i en konstruktiv udviklingsproces, der sætter sig igennem såvel organisatorisk som fagligt. I organisatorisk henseende synes den ny struktur med funktionsledelse at være faldet mere på plads, ligesom selvledelse i højere grad synes forankret i personalegruppen, herunder eksempelvis i forhold til arbejdstidsplanlægning. Den ny ledelsesstruktur er imidlertid en proces, som fortsat kræver tid og tilvænning. I faglig henseende understøtter flere initiativer bestræbelser på at kvalificere fagligheden.

Tilsynet vurderer, at opbevaring og administrering af medicin, ikke fungerer hensigtsmæssigt. På den baggrund gives to påbud om straks at rette op på forholdene. I forlængelse heraf anbefaler tilsynet, at medarbejderne gennemgår et medicin håndteringskursus med henblik på at sikre korrekt håndtering af medicin, herunder opbevaring og administrering af medicin.

Ledelsen i organisationen for udviklingshæmmede, har på baggrund af de to påbud igangsat flere tiltag. Bl.a. er medicinprocedurerne gennemgået og indskærpet i alle tilbuddene.

Morgenrutinerne, hvor der ofte udleveres medicin, er ændret, ligesom der er sket ændring af den måde medicinen opbevares på. Endeligt arbejdes der pt. med en plan i forhold til uddannelse af personale i medicin håndtering.

Redegørelse

Tilsynet vurderer, at botilbuddene tilrettelægger en hverdag, der er bygget op omkring en fast, genkendelig struktur, ligesom der tilrettelægges aktiviteter med udgangspunkt i beboernes individuelle behov. Udsagn fra såvel personale som beboere og pårørende understøtter tilsynets indtryk af beboernes trivsel og tryghed. Det er samtidig tilsynets vurdering, at der eksisterer en

respektfuld sprogbrug og omgangsform, og at personalet arbejder med udvikling af en anerkendende kultur.

Beboernes medindflydelse er i fokus via det overordnede organisationsudviklingsprojekt, det nye medborgerprojekt, ligesom beboermøder og Brugerråd fremmer beboernes medindflydelse. Medarbejderne referer i særlig grad til neuropædagogiske udredninger af beboerne, som et redskab der medvirker til at skærpe fagligheden. Det er samtidig tilsynets vurdering, at Botilbuddenes neuropædagogiske tilgang kan forankres yderligere i praksis, men at personalet er godt på vej i denne proces.

Det igangværende arbejde med det nye handleplanskoncept omkring pædagogiske billeddannelser, synes at skærpe medarbejdernes faglighed i form af øget metodebevidsthed og dokumentation. Tilsynet vurderer i øvrigt i den sammenhæng, at arbejdet med billeddannelser understøttes via yderst kvalificeret vejledning fra den fagansvarlige leder.

Det interne samarbejde fungerer godt, men den ny ledelsesstruktur skaber udfordringer omkring selvledelse. Det er i den sammenhæng tilsynets vurdering, at ledelsen formår at være 'synlige' og støtte medarbejderne i at prioritere tid og opgaver i denne proces.

Tilsynet vurderer, at der er overensstemmelse mellem medarbejdernes kompetencer og målgruppens behov. Tilsynet vurderer, at der eksisterer gode tilbud om kompetenceudvikling såvel internt som eksternt. Endelig vurderer tilsynet, at udarbejdelsen af et kompetencekatalog er en relevant måde at afdække - og gøre brug af hinandens kompetencer.

Tilsynet vurderer, at botilbuddene har fokus på at udvikle pårørendesamarbejdet i form af flere nye initiativer som nyhedsbreve, temaaftener med deltagelse af pårørende samt skriftligt udarbejdede retningslinjer for samtaler mellem personale og beboere.

Tilsynet vurderer, at procedurer omkring medicin håndtering, herunder opbevaring og administrering af medicin, ikke fungerer hensigtsmæssigt. På den baggrund gives to påbud om straks at rette op på forhold vedrørende forsvarlig opbevaring og korrekt administrering af medicin. I forlængelse heraf anbefaler tilsynet, at medarbejderne gennemgår et medicin håndteringskursus med henblik på at sikre korrekt håndtering af medicin, herunder opbevaring og administrering af medicin.

Tilsynet vurderer, at de fysiske rammer er velegnede til målgruppen, og at der er et fint rengøringsniveau overalt.

Tilsynet anbefaler

at botilbuddene udbreder de gode metoder og redskaber, i relation til information og kommunikation ved hjælp af visualiserende tavler, til alle botilbuddene

at personalet afklarer, hvilke kommunikative metoder, den enkelte beboer har behov for, gerne i samråd med de pårørende der måtte ønske det

at botilbuddene Klakkebjerg og Bygaden indfører en visualisering af den ugentlige menuplan i lighed med de to øvrige botilbud, og at det fremgår af menuplanen, hvilke beboere der har bestemt menuen de forskellige dage.

at medarbejderne gennemgår et medicin håndteringskursus med henblik på at sikre korrekt håndtering af medicin, herunder opbevaring og administrering af medicin

at de eksisterende retningslinjer for introduktion af nye medarbejdere anvendes systematisk i forbindelse med nyansættelser.

at der afholdes brandøvelse i alle botilbuddene for at sikre personalets kendskab til relevante procedurer i tilfælde af brand.

Tilsynet giver påbud om

at beboernes medicin opbevares forsvarligt i aflåst tilstand. Påbuddet gives, idet tilsynet konstaterer, at botilbuddet Bygaden aktuelt opbevarer medicin i uaflåste kommodeskuffer i køkkenet. Tilsynet konstaterer tilmed, at en beboers medicin opbevares i et uaflåst skab i en

beboerlejlighed i botilbuddet Bygaden. Leder bør straks rette op på dette forhold at personalet administrerer beboernes medicin forsvarligt. Påbuddet gives, idet tilsynet konstaterer en medicinæske incl. medicin, der ligger tilgængeligt på spisebordet i botilbuddet på Hold-an Vej. Leder bør straks rette op på dette forhold

Tilsynsrapporten er udsendt.

Sagen afgøres af
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg
Job & Familie foreslår,

at
tilsynsrapporten tages til efterretning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 18
Godkendt

• Punkt 19 Beboersammensætning i bofællesskaber for borgere med udviklingshæmning

Beskrivelse

19. Beboersammensætning i bofællesskaber for borgere med udviklingshæmning

Sagsnr.: 2011-3199
Dok.nr.: 2011-19821

Resumé

Det nye bofællesskab Søndergården forventes færdigetablet i 2012 med plads til 12 beboere. Det nye bofællesskab vil have en række faciliteter der er målrettet borgere med udviklingshæmning, der også har fysiske handicap. Ud fra et ønske om at udnytte disse nye faciliteter bedst muligt er der behov for en samlet vurdering af, hvordan målgruppe og beboersammensætningen skal være i såvel det nye som de eksisterende bofællesskaber.

Redegørelse

Der er aktuelt 19 personer på venteliste til et botilbud i Ballerup Kommune. Alle borgere der står på listen tilhører målgruppen for botilbud, men enkelte kan have behov for et så specialiseret tilbud, at det bør overvejes om dette skal være i Ballerup Kommune.

Det er dog nødvendigt, inden der tages stilling til om der skal udvides med yderligere et bofællesskab til målgruppen, at der træffes beslutning om, hvem der skal tilbydes en bolig på Søndergården.

Der er to aspekter som særligt skal indtænkes i denne stillingtagen;
Søndergården bygges som et handicapeget tilbud, og 6 af boligerne indrettes specielt henblik på at være tidssvarende tilbud til fysisk handicappede, idet de bl.a. bliver indrettet med fulddækkende loftlifte, elevatorer, særlig indrettet køkkener mv. Ligesom der bliver gode

opbevaringsmuligheder for hjælpemidler, kørestole mv.

Et af de eksisterende bofællesskaber, Østerhøj, er meget lille. De 4 boliger, er desuden ikke tidssvarende indrettet, idet der ikke er eget bad og toilet. Tilbuddet er desuden ikke rentabelt driftsmæssigt, ligesom det er sårbart med så lille et bofællesskab

Bygningen af et nyt særligt handicapegnet bofællesskab, er en enestående mulighed for at etablere en faglig visitation til Søndergården, hvor beboere i de eksisterende tilbud, som kunne have glæde af faciliteterne i Søndergården kunne tilbydes dette, ligesom det kunne afhjælpe nogle af de eksisterende arbejdsmiljøproblemer der er en realitet for personalet i de eksisterende bofællesskaber, som ikke er indrettet særligt handicapegnet.

Bygning af de 12 nye pladser, skaber desuden en mulighed for, at man kunne nedlægge Østerhøj, idet de 4 beboere kunne tilbydes plads på Søndergården, eller i et af de andre tilbud, hvor en fysisk handicappet fraflytter, for at flytte til Søndergården.

En nærmere beskrivelse af forslaget til målgruppe og beboersammensætningen på Søndergården og de øvrige bofællesskaber fremgår af bilaget.

Den videre udvikling

Gennem flere år har der været talt om, at der ud over Søndergården også skal etableres et bofællesskab på Bybjergvej, i Skovlunde. Der er naturligt nok både i Organisationen for udviklingshæmmede og i kredsen af pårørende til udviklingshæmmede, stor opmærksomhed på dette.

Aktuelt er der 19 Ballerup borgere der har behov for, og som er interesseret i et botilbud. Nogle af disse har længe ønsket at fraflytte forældrehjemmet, men har afventet, at der kom et tilbud i Ballerup. Andre på ventelisten, ønsker ikke aktuelt et tilbud, men vil først være reelt interesserede, når omstændighederne i forældrehjemmet tvinger dem til det. Alle borgere på listen, tilhører målgruppen for botilbud, men enkelte kan have behov for et så specialiseret tilbud, at det bør overvejes om dette skal være i Ballerup Kommune.

Med 12 boliger i tilbuddet Søndergård, ville denne liste kunne reduceres, også selvom der sker lukning af Østerhøj. Dette skal derfor medtænkes i forhold til beslutningen om bygning af og dimensioneringen af nye botilbud på området.

Herudover har Aflastningstilbuddet Torvevej haft et svingende belægningstal, og rentabiliteten af tilbuddet har derfor været problematisk. Det skal derfor anbefales at der foretages en undersøgelse af mulighederne for at der i forbindelse med etablering af et nyt tilbud på Bybjergvej, ses på mulighederne for at tilbuddet både rummede et traditionelt bofællesskab til målgruppen, og et aflastningstilbud i en separat afdeling. Herunder skal det vurderes om en sådan løsning kunne sikre en højere rentabilitet i forhold til driften af tilbuddene.

Aflastningstilbuddet Torvevej er omfattet af den sociale rammeaftale, en eventuel ændring af tilbuddet skal derfor ske i respekt for aftalen.

Bilag

2011-18970 - Notat om beboersammensætning i bofællesskaberne

Sagen afgøres af

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg

Job & Familie foreslår,

at
beboere med fysiske handicap, i de eksisterende bofællesskaber, får tilbudt en bolig i Søndergården,

at
øvrige beboere i de eksisterende bofællesskaber, som kunne have glæde af de indretningsmæssige muligheder på Søndergården, tilbydes en bolig dér,

at
bofællesskabet Østerhøj nedlægges, og at borgerne herfra tilbydes relevant bolig ud fra en faglig vurdering i et af de 4 andre tilbud,

at
beslutningen om etablering af bofællesskab på Bybjergvej, herunder dimensioneringen og indholdet af tilbuddet tages inden udgangen af 2011,

at
stillingtagen til dimensioneringen af Aflastningsinstitutionen Torvevej indarbejdes i sagen om bofællesskab på Bybjergvej, og

at
forslaget til fremtidig beboersammensætning i bofællesskaberne sendes til høring i Handicaprådet

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 19
Godkendt

• Punkt 20 4. kvartals oversigt vedr. det specialiserede socialområde - SFU

Beskrivelse

20. 4. kvartals oversigt vedr. det specialiserede socialområde

Sagsnr.: 2010-9454
Dok.nr.: 2011-19871

Resumé

I den kommunale økonomiaftale for 2010 indgår det specialiserede socialområde som et særligt fokusområde. Kommunalbestyrelsen skal derfor, hvert kvartal, modtage oversigter over den økonomiske udvikling på det specialiserede socialområde.

Redegørelse

Den kvartalsvise opgørelse på det specialiserede socialområde skal indberettes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet pr. 1. februar. Nedenstående opgørelse (i 1.000 kr.) er forventet regnskab. Der lukkes for bogføring på 2010 den 31. januar 2011 hvorfor der kan ske ændringer til det endelige regnskab.

Funktion/gruppering

Budget
Korrigeret budget
Forventet regnskab

Udsatte børn og unge

5.25.17
Særlige dagtilbud og særlige klubtilbud
35.610
14.629
14.769

5.28.20
Plejefamilier og opholdssteder for børn og unge
70.960
68.411
72.039

5.28.21
Forebyggende foranstaltninger for børn og unge
35.410
40.826
41.755

5.28.23
Døgninstitutioner for børn og unge
29.618
37.886
35.264

5.28.24
Sikrede døgninstitutioner for børn og unge
2.356
2.590
3.040

Udsatte voksne og handicappede

5.32.32
Pleje og omsorg m.v. af ældre og handicappede § 95 og § 96
8.976
10.297
10.517

5.32.33
Forebyggende indsats for ældre og handicappede § 84, § 85 og § 102
12.856
18.555
18.866

5.32.35 grp. 001-004, 008 og 091
Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning og befordring
11.827

10.328

9.607

5.35.40

Rådgivning og rådgivningsinstitutioner

1.630

1.602

974

5.38.42

Botilbud til personer med særlige sociale problemer

1.794

2.660

3.866

5.38.44

Alkoholbehandling og behandlingshjem for alkoholskadede

2.916

2.916

3.124

5.38.45

Behandling af stofmisbrugere

11.676

11.629

11.240

5.38.50

Botilbud for længerevarende ophold § 108

74.943

77.709

78.156

5.38.52

Botilbud til midlertidigt ophold § 107

51.667

60.228

60.365

5.38.53

Kontaktperson- og ledsagerordninger

9.564

5.524

5.531

5.38.58

Beskyttet beskæftigelse § 103

10.896

12.562

11.386

5.38.59

Aktivitets- og samværstilbud

40.661

40.239

39.987

Funktion/gruppering

Budget

Korrigeret budget

Forventet regnskab

Pleje og omsorg

5.32.32,(ex.grp. 002 og 003)

Pleje og omsorg m.v. af ældre og handicappede

296.219

302.205

301.692

5.32.33, (ex.grp.003)

Forebyggende indsats for ældre og handicappede

16.317

17.697

18.869

5.32.34

Plejehjem og beskyttede boliger

26.481

22.213

22.213

5.32.35, (ex.grp. 001-004, 008 og 091)

Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning og befordring

24.856

23.836

25.485

5.32.37

Plejevederlag og hjælp til sygeartikler o. lign. Ved pasning af døende i eget hjem

992

602

667

Af oversigten fremgår det, at der er et samlet merforbrug på det specialiserede område på 4,2 mio. kr. eksklusive indtægter fra den centrale refusionsordning. Resultatet er således ikke et udtryk for den enkelte rammes regnskabsresultat, som indeholder både indtægter samt andre udgifter på driftsrammerne. Det præcise resultat på de enkelte bevillingsrammer vil blive beskrevet i regnskabsbemærkningerne.

Sagen afgøres af

Kommunalbestyrelsen

Beslutningsoplæg

Børn & Unge, Job & familie, Sundhed & Forebyggelse, Ældre & Handicap foreslår,

at
opgørelsen over udviklingen inden for det specialiserede område godkendes.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 20
Til efterretning

• **Punkt 21 Studierejse for Sundheds og Forebyggelsesudvalget 2011**

Beskrivelse

21. Studierejse for Sundheds og Forebyggelsesudvalget 2011

Sagsnr.: 2011-3651
Dok.nr.: 2011-22718

Resumé

Udvalgets studietur skal sætte fokus på indsatsen inden for området Voksne med særlige behov dvs. inden for Handicap og Psykiatriområdet. Det foreslås at der som udgangspunkt planlægges en studietur med fokus på det socialpsykiatriske område.

Redegørelse

Baggrunden er for at pege på det socialpsykiatriske område er at det i forhold til målgruppens udvikling - antalsmæssigt og kompleksiteten i borgers problematikker, er i vækst. Samtidig er det et område - set i sammenligning med handicapindsatsen overfor borgere med fysisk/psykisk udviklingshæmning - som udviklingsmæssigt og tilbuds mæssigt ikke har haft den samme opmærksomhed, hvorfor der med den aktuelle udvikling inden for området er grund til at opsøge erfaringer og eksempler på hvordan indsatserne kan udvikles.

Ud fra bilagets forslag til studieture anbefales det, at der arbejdes videre med planlægning af en studierejse til London.

Begrundelsen er at der i England er en længere tradition for at arbejde med nationale strategier for psykiatrien, end vi har i Danmark. Samtidig er der også flere eksempler på arbejdet med recovery, inklusion og afstigmatisering, rehabilitering og retspsykiatri - kort sagt alle de indsatsområder der er aktuelle at udvikle i relation til i Danmark.

Bilag

2011-22731 - Bilag studierejse Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2011

Sagen afgøres af
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutningsoplæg
Job & Familie foreslår,

at
der arbejdes videre med planlægning af en studierejse til England med fokus på inspiration og erfaringsindsamling i relation til indsatser på det socialpsykiatriske område

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 08.02.2011 Punkt 21
Godkendt

Source URL: *<http://ballerup.dk/dagsorden/sundheds-og-forebyggelsesudvalget-08-02-2011>*