

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 25-01-2018

Mødedato Torsdag d. 25. januar 2018 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Tema - Introduktion.....	3
Tema - Albertslund Rusmiddelcenter.....	4
Lukket.....	5
SUS/ØU/KB - Udpegning af medlemmer til Handicaprådet.....	6
SUS/ØU/KB - Udpegning af medlemmer til smagspanel MAD til hver DAG.....	8
SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard 2018 Genoptræning §86, stk. 1 og stk. 2.....	9
SUS/ØU/KB - Etablering af fælles akutfunktion.....	11
SUS/ØU/KB - Magtanvendelse 2017.....	14
SUS - Orientering fra formanden.....	16
SUS - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd.....	17
SUS - Eventuelt.....	18

Punkt 1: Tema - Introduktion

00.15.00-G01-1-17

Anledning

Introduktion til kommunens fagudvalg.

Sagsfremstilling

Introduktion af direktørområdet og de afdelinger, der hører under udvalgets område. Afdelingscheferne præsenterer deres egen afdeling.

Introduktionen berører bl.a.:

- . Sådan ser direktørområdet ud samt afdelingernes opgaver
- . Politikker og strategier
- . Temaer i det kommende år
- . Tværgående temaer
- . Samspillet mellem politikere og administrationen
- . Ekserne samarbejder

Materiale udleveres på mødet.

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd og Direktøren for By, Miljø, Kultur & Beskæftigelse indstiller,

1. at introduktionen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Helge Bo Jensen (Ø) deltog ikke på mødet.

Bilag

2018 direktør BSV

Servicebogen

2018 Social og Familie

2018 SPO

Punkt 2: Tema - Albertslund Rusmiddelcenter

27.51.04-A21-1-17

Anledning

En af budgetanalyserne på afdelingen Social & Families område, omhandler etablering af et lokalt behandlingssted for rusmidler.

Sagsfremstilling

Området Voksne med Særlige Behov præsenterer området og tankerne bag Albertslund Rusmiddelcenter, som indledning til en temadrøftelse.

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at temaet tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Helge Bo Jensen (Ø) deltog ikke på mødet.

Bilag

Powerpoint

Punkt 3: Lukket

27.00.00-P35-1-18

Punkt 4: SUS/ØU/KB - Udpegning af medlemmer til Handicaprådet

27.69.48-A30-1-17

Anledning

Kommunalbestyrelsen skal godkende medlemmer og stedfortrædere til Handicaprådet for den fireårige periode 2018-2021.

Sagsfremstilling

Handicaprådet rådgiver Kommunalbestyrelsen i handicappolitiske spørgsmål og formidler synspunkter mellem borgerne og Kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører mennesker med handicap.

Handicaprådet består af 10 medlemmer med en stedfortræder.

- 3 medlemmer fra handicaporganisationer i kommunen efter indstilling fra Danske Handicaporganisationer,
- 2 medlemmer fra lokale handicaporganisationer eller handicapgrupperinger uden for Danske Handicaporganisationer,
- 2 medlemmer fra Kommunalbestyrelsen (er udpeget på møde om konstituering),
- 3 medlemmer udpeget blandt de ansatte i Albertslund Kommune, ansatte i selvejende institutioner eller ansatte hos andre private leverandører, der udfører relevante opgaver for kommunen.

Kommunalbestyrelsen udpegede den 5. december 2017:

- Steen Christiansen (A) med Paw Østergaard Jensen (A) som stedfortræder
- Martin Klitgaard Rytter (B) med Steffen Wegner Høyer (B) som stedfortræder

Kommunalbestyrelsen skal herudover udpege tre medlemmer fra handicaporganisationer i kommunen efter indstilling fra Danske Handicaporganisationer (DH):

- Bjarke Juul, Polioforeningen med Alice Hasselgren, Landsforeningen LEV som suppleant
- Hanne Fleinert, Nyreforeningen med Jesper R. Hansen, Dansk Handicap Forbund som suppleant
- Poul Hansen, Landsforeningen LEV med Henrik Jess, Landsforeningen Autisme som suppleant

To medlemmer fra lokale handicaporganisationer eller handicapgrupperinger udenfor DH.

Afdelingen Social & Familie har annonceret efter medlemmer i Albertslund Posten og på Albertslund Kommunes hjemmeside. Afdelingen har ikke modtaget indstillinger. Ifølge Handicaprådets vedtægter gælder, at såfremt det ikke er muligt at udpege medlemmer fra lokale handicaporganisationer eller grupperinger udenfor DH, udpeges disse medlemmer af Kommunalbestyrelsen efter indstilling fra DH, således at det sikres, at Handicaprådet får 10 medlemmer.

DH indstiller at følgende udpeges:

- Eric Broberg, Dansk Blindesamfund med Carsten Wilken, Sind, som suppleant
- Ottar Bingen, Parkinsonforeningen

Tre medlemmer blandt de ansatte i kommunen, ansatte i selvejende institutioner eller ansatte hos andre private leverandører, der udfører relevante opgaver for kommunen:

Susanne Kremmer, Afdelingschef Miljø & Teknik
Frederik Lerche, Leder af Ejendom, Vej og Park
Patricia Walmar Gale, Leder af Voksne med Særlige Behov

Økonomi

Handicaprådet har et årligt budget på 50.000 kr. til aktiviteter.

Lovgrundlag

Bestemmelserne om Handicaprådet fremgår af Lov om Retssikkerhed og administration på det sociale område. Vedtægter og forretningsorden for Handicaprådet i Albertslund Kommune er godkendt af Kommunalbestyrelsen den 25. juni 2013.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at de tre medlemmer og suppleanter fra DH udpeges til Handicaprådet,
2. at de to medlemmer fra DH samt suppleant, udpeges istedet for to medlemmer fra lokale handicaporganisationer eller grupperinger udenfor DH og
3. at de tre indstillede medarbejdere i Albertslund Kommune udpeges til Handicaprådet.

Beslutning

Udsatte sagen.

Helge Bo Jensen (Ø) deltog ikke på mødet.

Bilag

Henvendelse fra Handicaprådet

Punkt 5: SUS/ØU/KB - Udpegning af medlemmer til smagspanel MAD til hver DAG

27.00.00-A00-2-15

Anledning

Albertslund Kommune skal vælge repræsentanter til interessentselskabet MAD til hver DAGs smagspanel.

Sagsfremstilling

Albertslund Kommune besluttede den 9. juni 2015 at indtræde i det kommunale interessentselskab MAD til hver DAG I/S med henblik på at få leveret mad til beboerne på Albertshøj og i Humlehusene. Denne aftale er i dag udvidet, så den også omfatter levering af mad til det Åbne Aktivitets- og træningstilbud. Albertslund Kommune har mulighed for at deltage i et smagspanel, hvor maden fra interessentselskabet smages.

Afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg foreslår, at formanden for Social- og Sundhedsudvalget udpeges som Kommunalbestyrelsens repræsentant i smagspanelet, og at der udpeges en suppleant.

Det eksisterende Ældreråd har 2 repræsentanter i smagspanelet. Afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg foreslår derfor, at det nye Ældreråd også udpeger 2 repræsentanter til smagspanelet.

Smagspanelet afholder tre møder om året.

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

Borgmesteren indstiller,

1. at Kommunalbestyrelsen udpeger formanden for Social- og Sundhedsudvalget som Kommunalbestyrelsens repræsentant i smagspanelet; MAD til hver DAG,
2. at Kommunalbestyrelsen udpeger en suppleant til smagspanelet og
3. at Ældrerådet udpeger 2 medlemmer til smagspanelet.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen med Tina Christiansen (A) som suppleant.

Fra Ældrerådet er Jytte Jørgensen og Lars Messell udpeget.

Helge Bo Jensen (Ø) deltog ikke på mødet.

Bilag

Udtalelse fra Ældrerådet

Punkt 6: SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard 2018

Genoptræning §86, stk. 1 og stk. 2

27.03.00-P23-1-17

Anledning

Albertslund Kommune skal årligt godkende kvalitetsstandarderne for genoptræning under Servicelovens §86, stk. 1 og stk. 2.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til Servicelovens §86, stk. 1 tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Kommunalbestyrelsen skal endvidere i henhold til Servicelovens §86, stk. 2 tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske og psykiske færdigheder hos personer, som på grund af fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor (vedligeholdelsestræning).

Det er fastsat i bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for træning efter Servicelovens §86, at Kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt udarbejder kvalitetsstandarder for henholdsvis genoptræning og vedligeholdelsestræning. Kvalitetsstandarderne skal være en information til borgerne om det serviceniveau, Kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelserne.

Kvalitetsstandarderne blev senest godkendt i Kommunalbestyrelsen den 13. september 2016. På baggrund af faglige vurderinger fra sundhedspersonale i Albertslund Kommunes Genoptræning anbefaler afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg, at kvalitetsstandard justeres således, at kvalitetsstandard afspejler den evidensbaserede praksis, der er på genoptræningsområdet og derved den faglige genoptræningspraksis i Albertslund Kommune. Al genoptræning og vedligeholdelsestræning tilrettelægges på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgers behov og forudsætninger, og i samarbejde med den enkelte borger. Det fastsatte serviceniveau erstatter aldrig den individuelle vurdering, og er altid indenfor rammerne af lovgivningen.

Borgergruppen, som modtager hjælp efter Servicelovens §86, stk. 1 og stk. 2, vil oftest opnå bedst effekt af genoptræningen med i gennemsnit to træningsgange pr. uge. Målet er, at borgernes funktionsniveau gerne skal stige efter genoptræning og vedligeholdelsestræning. Derfor er det vigtigt, at kroppen får den hvile og restitution, der er nødvendigt for, at kroppen kan opbygge og forstærke det væv borgeren har udsat for belastning. Ved genoptræning og vedligeholdelsestræning to gange ugentligt har borgerne mulighed for restitution mellem træningsgangene og dermed er der større chance for effekt af genoptræningen og vedligeholdelsestræningen. Afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg anbefaler to træningsgange pr. uge og hvis der er behov for flere træningsgange pr. uge vil det være ud fra en konkret individuel vurdering. Den faglige anbefaling er udgangspunktet for den praksis, der foregår i Genoptræningen i dag. Derfor anbefaler Afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg, at dette præciseres i kvalitetsstandarderne således, at kvalitetsstandarderne stemmer overens med den evidensbaserede viden på genoptræningsområdet og nuværende praksis.

Ændringen medfører ikke en besparelse på området.

På baggrund af ovenstående anbefales følgende justeringer:

Kvalitetsstandard for §86, stk. 1

Afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg anbefaler, at det under afsnittet 'ydelsens omfang' bliver præciseret, at genoptræning som udgangspunkt tilbydes to gange ugentligt på baggrund af evidensbaseret viden fra genoptræningsområdet. I Kvalitetsstandard for 2017 står der i §86, stk. 1, at "træning typisk gives 2-5 gange ugentligt". Dette anbefales rettet til "træning typisk tilbydes to gange ugentligt og derudover altid efter behov og efter en konkret og individuel vurdering af den enkelte borger".

Kvalitetsstandard for §86, stk. 2

Afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg anbefaler, at der under afsnittet 'ydelsens omfang' bliver præciseret hvor meget vedligeholdelsestræning, der tilbydes ugentligt på baggrund af evidensbaseret viden om vedligeholdelsestræning. I Kvalitetsstandard for 2017 §86, stk. 2, står der "Borgerne tilbydes træning typisk 1-5 gange ugentligt alt efter behov". Dette foreslås rettet til "Borgerne tilbydes træning typisk 1-2 gange ugentligt og derudover altid efter behov og efter en konkret og individuel vurdering af den enkelte borger".

Lovgrundlag

Servicelovens §86, stk. 1 og stk. 2.

Kommunikation

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet.

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at kvalitetsstandard 2018 for kommunal genoptræning efter Servicelovens §86, stk. 1 godkendes og
2. at kvalitetsstandard for 2018 for vedligeholdelsestræning efter Servicelovens §86, stk. 2 godkendes.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Helge Bo Jensen (Ø) deltog ikke på mødet.

Bilag

2017 Vedligeholdelsestræning (§86, stk. 2)

2017 Genoptræning (§86, stk. 1)

Ændringer 2017 Vedligeholdelsestræning §86 stk 2

Ændringer 2017 Genoptræning § 86 stk 1

2018 Vedligeholdelsestræning §86 stk 2

2018 Genoptræning § 86 stk 1

Udtalelse fra Ældrerådet

Udtalelse fra Handicaprådet

Punkt 7: SUS/ØU/KB - Etablering af fælles akutfunktion

29.00.00-G01-2-17

Anledning

Afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg fremlægger forslag til tværkommunalt samarbejde om akutfunktion til politisk godkendelse.

Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget godkendte på et udvalgsmøde i april 2017, at afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg afdækker muligheden for at indgå i et tværkommunalt samarbejde om akutfunktion med andre kommuner på Vestegnen.

I takt med udviklingen af det nære sundhedsvæsen og den fortsatte opgaveoverdragelse fra hospitaler til kommuner, fremsætter Sundhedsstyrelsen i Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen (2017) krav om, at alle kommuner pr. 1. januar 2018 skal have en akutfunktion, som kan varetage særlige sygeplejeindsatser. Kvalitetsstandarderne fremsætter krav og anbefalinger til akutfunktionens tilrettelæggelse, indsatser, udstyr og medarbejdernes kompetencer samt lægger op til tværkommunale samarbejder.

Formål med kommunale akutfunktioner

Formålet med en kommunal akutfunktion er at forebygge forværring af akut opstået eller kendt sygdom gennem en tidlig, proaktiv indsats, som understøtter kommunernes øvrige arbejde med tidlig opsporing. Dette bidrager til at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser. Endvidere er formålet med kommunale akutfunktioner at kunne levere opfølgning på hospitalets pleje- og behandlingsindsats – med tidligere hjemtagning af borgere med komplekse behandlingsbehov, som fortsat har brug for en særlig sygeplejeindsats. Herved opnås kortere indlæggelsestid og en øget livskvalitet for borgerne.

På baggrund af ovenstående har Vallensbæk, Glostrup, Høje-Taastrup og Albertslund kommuner udarbejdet et forslag til et tværkommunalt samarbejde om de kommunale akutfunktioner med udgangspunkt i Høje-Taastrup Kommunes eksisterende akutfunktion (Se bilag - Baggrundsnotat den fælles akutfunktion).

Formål med den fælles akutfunktion

Høje-Taastrup Kommune har siden maj 2015 haft en kommunal akutfunktion, mens de øvrige kommuner ikke har haft nogen akutfunktion. I Albertslund Kommune har sygeplejen haft akutpakker, som første skridt henimod en akutfunktion. Årsagen, til at de fire kommuner gerne vil indgå et tværkommunalt samarbejde om en fælles akutfunktion, er at det giver et større borgergrundlag, som kan være med til at sikre forudsætningerne for en kompetent og veldrevet akutfunktion med høj kvalitet for borgerne. Dette særligt i kraft af, at et tværkommunalt samarbejde skal:

- Øge muligheden for at sikre rekruttering og fastholdelse af kompetente medarbejdere til den fælles akutfunktion
- Sikrer, at medarbejdernes kompetencer inden for særlige sygeplejeindsatser vedligeholdes og udvikles
- Sikrer lavere driftsomkostninger end hvis hver kommune skulle etablere og drifte deres egen akutfunktion

Derudover er disse fire kommuner placeret sammenhængende rent geografisk og har et vejnet, der understøtter et tværkommunalt samarbejde.

Organisering og vilkår

Den fælles akutfunktion skal sikre, at borgerne i de fire kommuner i tidsrummet kl. 7.30-23.00 har adgang til særlige sygeplejeindsatser ud fra Sundhedsstyrelsens Kvalitetsstandarder. Hver kommune er selv ansvarlig for natdækning, da det er få besøg om natten, der kræver særlige sygeplejeindsatser. Erfaringer fra SHS teamet i Ballerup, Furesø og Herlev kommuner, der siden 2015 har haft en fælles akutfunktion, viser et begrænset antal henvendelser om natten.

I Albertslund Kommune dækkes natten af to social- og sundhedsassistenter, der er uddannet i stabil sygepleje. Ved akutopstået sygdom er det muligt at kontakte Rehabiliteringsafdelingen i Albertslund Kommune, der har natdækning af en sygeplejerske. Derudover kan medarbejderne som nuværende, altid kontakte 1813.

Den fælles akutfunktion bliver forankret i Høje-Taastrup Kommune, da det er en videreudvikling af Høje-Taastrup Kommunes allerede eksisterende akutfunktion. Den fælles akutfunktion vil fremadrettet fungere på lige fod i alle fire kommuner, med enslydende samarbejdsaftaler kommunerne imellem. Hver af de fire kommuner har ansvaret for at visitere akutindsatserne til borgerne, hvormed visitationen af de særlige sygeplejeindsatser sker i tæt samarbejde mellem den pågældende kommunes sygepleje og akutfunktion.

Lokal akutfunktion i Albertslund Kommune

Varetagelsen af indsatserne i en kommunal akutfunktion kan organiseres forskelligt. Et alternativ til den fælles akutfunktion er at etablere funktionen i Rehabiliteringsafdelingen i Albertslund Kommune. De særlige sygeplejeindsatser vil således ske på kommunens midlertidige døgndækkede pladser. Grundet økonomi vil det ikke være rentabelt med et udkørende akutteam.

Albertslund Kommune vil med et relativt lille borgergrundlag, have svært ved at rekruttere og fastholde kompetente medarbejdere ud fra kravene i Sundhedsstyrelsens Kvalitetstandarder. Sundhedsstyrelsens Kvalitetstandarder kræver, at medarbejderne løbende varetager de særlige sygeplejeindsatser, så deres kompetencer vedligeholdes og udvikles. For at kunne imødekomme Sundhedsstyrelsens Kvalitetstandarder, anbefaler afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg således den fælles akutfunktion.

Økonomi

Som tidligere orienteret i Velfærdsudvalget, har de fire kommuner ansøgt Sundhedsstyrelsen om midler via puljen ”videreudvikling og styrkelse af indsatser i kommunerne med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper” til projektledelse af den fælles akutfunktion i 2018. Sundhedsstyrelsen har den 3. januar 2018 tilkendegivet en bevilling på 1.393.504 kr. Midlerne skal anvendes til at optimere opstarten af det tværkommunale samarbejde, herunder projektstyring og koordinering i de enkelte kommuner. Albertslund Kommune tilføres på den baggrund midler til en medarbejder svarende til ca. 10 timer pr. uge i 2018 finansieret af en del af tilskuddet fra Sundhedsstyrelsen.

Det betyder, at de samlede omkostninger i 2018 er på 4.786.083 kr. Omkostningerne forbundet med den fælles akutfunktion omfatter etableringsomkostninger, faste og variable driftsomkostninger. Udgifterne til den fælles akutfunktion fordeles mellem de fire kommuner på baggrund af kommunernes indbyggertal og er skitseret i nedenstående tabel.

Kommune	%-fordeling	2018	2019	2020	2021
Albertslund	23,8%	1.140.473	1.240.965	1.240.965	1.240.965
Glostrup	19,4%	928.034	1.009.808	1.009.808	1.009.808
Høje-Taastrup	43,2%	2.069.078	2.251.394	2.251.394	2.251.394
Vallensbæk	13,5%	648.498	705.640	705.640	705.640
I alt	100,0%	4.786.083	5.207.806	5.207.806	5.207.806

Finansiering i Albertslund Kommune

Ud over bevillingen jf. budgetaftalen, anbefaler afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg, at en del af midlerne fra akutupakkerne anvendes til akutfunktionen. Formålet med akutupakkerne kan sidestilles med akutfunktionen, idet de via ekstra sygeplejefaglige indsatser skal medvirke til at forhindre indlæggelser. Derudover finansieres den resterende del via vakante stillinger i Sundhed, Pleje & Omsorg. Af det vedhæftede bevillingsskema fremgår Albertslund Kommunes finansiering for 2018, 2019, 2020 og 2021.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 138.

Kommunikation

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet.

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at Albertslund Kommune indgår i et fælles samarbejde om fælles akutfunktion med Glostrup, Vallensbæk og Høje-Taastrup kommuner med udgangspunkt i Høje Taastrup Kommunes eksisterende akutfunktion og krav i kvalitetstandarder og
2. at finansieringsmodellen for Albertslund Kommune godkendes.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Helge Bo Jensen (Ø) deltog ikke på mødet.

Bilag

Bevillingsskema

Baggrundsnotat - FAF

Udtalelse fra Ældrerådet

Punkt 8: SUS/ØU/KB - Magtanvendelse 2017

00.01.00-I00-3-10

Anledning

Kommunalbestyrelsen skal årligt godkende en beretning om anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed over for personkredsen af voksne borgere med betydelig og varig psykisk/fysisk funktionsnedsættelse og sindslidende.

Sagsfremstilling

Magtanvendelse foregår kun i sjældne tilfælde. Der er tale om borgere, hvor der er iværksat en social indsats for at hjælpe borgeren og give borgeren omsorg. Udgangspunktet for indsatsen er, at den skal ske med respekt for borgerens integritet og selvbestemmelse. Der kan dog være borgere, hvis nedsatte funktionsevne betyder, at de kan udsætte sig selv og andre for at lide væsentlig personskade. I disse situationer har kommunen en pligt til at gribe ind og afværge den væsentlige personskade. Til dette formål er der i Lov om Social Service samt den tilhørende bekendtgørelse fastsat regler om, i hvilke situationer dette må finde sted, og hvordan disse indgreb skal foregå.

Formålet med loven/bekendtgørelsen er, at:

- Begrænse magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten til det absolut nødvendige
- Øge retssikkerheden for borgeren
- Øge retssikkerheden for personalet, så grundlag og omfang af magtanvendelse bliver tydeligere for medarbejderen.

Der er udarbejdet en procedure vedrørende magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten. Det er borgerens sagsbehandler, der forholder sig til, hvorvidt magtanvendelsen er lovlige eller ej, også når borgeren bor på botilbud belliggende i andre kommuner.

Ældreområdet

Afdelingen Sundhed, Pleje & Omsorg har anvendt reglerne og proceduren for magtanvendelse i 9 tilfælde fordelt på 9 borgere – 5 borgere bosiddende i Humlehusene, 4 borgere på Rehabiliteringsafdelingen.

Voksne med Særlige Behov

I enheden Voksne med Særlige Behov, er reglerne og proceduren for magtanvendelse blevet anvendt i 6 tilfælde fordelt på 4 borgere. Tre af borgerne bor på botilbud i andre kommuner. Der har i 2017 boet i alt 174 albertslundborgere på botilbud i andre kommuner.

Der er foretaget 1 magtanvendelse i et Albertslund Kommunes egne botilbud. Der har i 2017 boet 37 borgere i Albertslund Kommunes botilbud.

Udviklingen i magtanvendelser 2013 - 2017:

Ældreområdet:

År	2013	2014	2015	2016	2017
Antal	15	11	10	14	9

Voksne med Særlige Behov

År	2013	2014	2015	2016	2017
Antal	4	7	22	6	6

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 124-137.

Bekendtgørelsen nr. 904 af 18. august 2011 §14.

Kommunikation

Sagen sendes til Handicaprådet samt Ældrerådet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,
1. at beretningen om magtanvendelse for 2017 godkendes.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.
Helge Bo Jensen (Ø) deltog ikke på mødet.

Bilag

Uddybende notat om magtanvendelser 2017

Udtalelse fra Ældrerådet

Punkt 9: SUS - Orientering fra formanden

00.00.00-P35-7-16

Anledning

Orienteringssager.

Sagsfremstilling

A. Tilmelding til KLs social- og sundhedspolitiske forum 2018. Det afholdes den 17. -18. maj. Der åbnes snart for tilmelding, Hvem ønsker at deltage ?

B. Udvalgets mødetidspunkt for resten af møderne i 2018.

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Det blev besluttet, at mødetidspunktet for udvalgets møder fremadrettet er kl. 17.00.

Helge Bo Jensen (Ø) deltog ikke på mødet.

Punkt 10: SUS - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd

00.00.00-P35-8-16

Anledning

Orienteringssager.

Sagsfremstilling

- A. Støtte til demensprojekt fra Sundhedsstyrelsen.
- B. Ændringer i Serviceloven 2018.
- C. Klippekortordningen.
- D. Svar til kommunalbestyrelsesmedlem Leif Pedersen (F) om reglerne for selvtræning/holdtræning (træningsindsatsen "Styrke & Bevægelse") i Sundhedshuset.
- E. Rengøring på plejeboligområdet.
- F. Mundtlig svar til kommunalbestyrelsesmedlem Paw Østergaard Jensen (A) om depot til møbler samt private ejendele (plejeboliger), når borgeren er afgået ved døden.
- G. Afdelingen Social & Families virksomhedsplan. Øvrige afdelingers virksomhedsplaner præsenteres efterfølgende.
- H. Forebyggelsesudspil fra KL: "Forebyggelse for fremtiden".

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

B) Revideret bilag vil blive fremlagt på februar mødet.

C) Der vil blive svaret på spørgsmålet: "Hvor længe kan man spare klippekort sammen (hvor lang periode)" på næste udvalgs møde. Status for brugen af klippekort gives på maj mødet.

D) Fremadrettet ønsker udvalget at blive orienteret i god tid, når projekter udløber i forhold til stillingtagen til om projekter skal fortsætte.

F) Lovgrundlag samt procedure fremlægges på februar mødet.

Helge Bo Jensen (Ø) deltog ikke på mødet.

Bilag

A. Støtte til demensprojekt fra sundhedsstyrelsen

B. Ændringer i Serviceloven 2018 for voksenområdet

C. Klippekortordninger

D. Træning Styrke og bevægelse svar på henvendelse fra KB medlem

D. Mail fra Leif Pedersen

E. Status på rengøringen på plejeboligområdet

G. VP Social & Familie 2018-2019

H. KL udspil Forebyggelse for fremtiden (pixi-version)

H. KL udspil Forebyggelse for fremtiden (samlet version)

Udtalelse fra Ældrerådet

Punkt 11: SUS - Eventuelt

00.00.00-P35-6-16

Anledning

Eventuelt.

Sagsfremstilling

A) Paw Østergaard Jensen (A) stillede spørgsmål til transportformen VIP. Procedure undersøges.

B) Leif Pedersen (F) er kommet i KKR.

C) Leif Pedersen (F) spurgte til status for besøg i pavillionbygninger m.v. Der vil snarest være et temamøde på dagsordenen.

Beslutning

Taget til efterretning.

Helge Bo Jensen (Ø) deltog ikke på mødet.