

# REFERAT Velfærdsudvalget d. 19-05-2016

**Mødedato**    Torsdag d. 19. maj 2016 kl. 17:00

**Mødested**    Forhallen lokale 1, Rådhuset

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                     |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| VFU - Temadrøftelse om velfærdsinnovation.....                                                      | 3  |
| VFU/ØU/KB - Albertslund Kommunes værdighedspolitik.....                                             | 4  |
| VFU/ØU/KB - Sundhedsfremmegruppen.....                                                              | 6  |
| VFU/ØU/KB - Beslutning om Hjemløsestrategiens videre forløb.....                                    | 8  |
| VFU/ØU/KB - Revision af kvalitetsstandarder servicelovens §83, 83a, 86 og sundhedslovens § 140..... | 11 |
| VFU/ØU/KB - Besøgspakker.....                                                                       | 13 |
| Lukket.....                                                                                         | 14 |
| Lukket.....                                                                                         | 15 |
| VFU - Orientering fra formanden.....                                                                | 16 |
| VFU - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd.....                                                  | 17 |
| VFU - Eventuelt.....                                                                                | 18 |

## **Punkt 1: VFU - Temadrøftelse om velfærdsinnovation**

00.01.00-A00-74-16

### **Anledning**

Temadrøftelse om velfærdsinnovation.

### **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at oplægget tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Temaoplæg om velfærdsinnovation.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Status for velfærdsinnovation i Albertslund

Oplæg velfærdsinnovation VFU 19.05

## Punkt 2: VFU/ØU/KB - Albertslund Kommunes værdighedspolitik

27.00.00-A00-1-16

### Anledning

Albertslund Kommune har modtaget et foreløbig tilsagn på 4.032.000 mio. kr til en mere værdig ældrepleje.

### Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,  
1. at udkast til værdighedspolitik drøftes.

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller på baggrund af den supplerende sagsfremstilling d. 10. maj 2016 ,  
1. at udkast til værdighedspolitik samt fordelingen af midler på aktiviteter godkendes.

### Sagsfremstilling

Albertslund Kommune har modtaget et foreløbigt tilsagn på 4.032.000 mio. kr. til en mere værdig ældrepleje. Kommunen kan vælge at prioritere midlerne inden for et eller flere af følgende områder til en værdig ældrepleje:

- 1) Livskvalitet
- 2) Selvbestemmelse
- 3) Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- 4) Mad og ernæring
- 5) En værdig død

Derudover kan kommunen vælge at tilføje yderligere områder.

For at tilsagnet kan bringes til udbetaling, skal kommunen inden 1. juli 2016 udarbejde:

1. En værdighedspolitik, som skal offentliggøres på kommunens hjemmeside senest den 1. juli 2016 med henblik på at skabe åbenhed om anvendelsen af de nye midler, der afsættes til kommunens værdighedspolitik for ældreplejen.
2. En redegørelse for den forventede anvendelse af kommunens andel af værdighedsmilliarden med udgangspunkt i den udarbejdede værdighedspolitik for ældreplejen. Midlerne kan anvendes til nye initiativer eller udvidelse af eksisterende indsatser, og at der skal være tale om midler, som ligger ud over kommunens vedtagne budgetter for 2016.

Endeligt tilsagn om midlerne for 2016, herunder udbetaling af 1. rate, meddeles herefter løbende, når ministeriet har behandlet redegørelserne, dog senest den 1. august 2016.

For så vidt angår midlerne for 2017 skal kommunen senest den 15. november 2016 indsende en tilsvarende redegørelse for anvendelsen af 2017-midlerne, som skal danne grundlag for udbetaling af midlerne i januar 2017. Tilsvarende gælder for midlerne for 2018 og 2019. Der gøres endelig status for ordningen, herunder dens udmøntning, i foråret 2019.

Derudover vil der i sensommeren 2016 og foråret 2017 blive gjort status over kommunernes foreløbige udmøntning af midlerne inden for rammerne af værdighedsprincipperne.

### Supplerende sagsfremstilling

*Børn, Sundhed & Velfærd d. 10. maj 2016.*

Velfærdsudvalget præsenteres for et nyt forslag til værdighedspolitikken på baggrund af kommentarer på det forrige udvalgsudvalgsmøde d. 21. april 2016 og dialogmøde med Ældrerådet d. 9. maj 2016.

### Lovgrundlag

Finansloven.

### Kommunikation

Den 11. april 2016 har administrationen afholdt et borgemøde, hvor Velfærdsudvalget, Ældrerådet, Handicaprådet og borgere var inviteret. Invitation og referat fra mødet er vedlagte denne mødesag.

### Historik

Tiltrådte indstillingen.

Flemming Jørgensen (A) deltog ikke i mødet.

### Beslutning

Udvalget oversendte sagen til behandling i Økonomiudvalget med forslag til ændringer.

Der vedlægges en gennemskrivning af værdighedspolitikken og bruttolisten og et notat med de uddybende forklaringer, som Velfærdsudvalget efterspurgte, som bilag til den videre behandling i Økonomiudvalget.

## **Bilag**

Albertslund Kommunes værdighedspolitik

Værdighedspuljen 2016 - Bruttoliste

Procesplan for værdighedspolitik

Referat af borgermøde mandag 11. april 2016

Høringssvar Ældrerådet MAJ 2016

Høringssvar Handicaprådet MAJ 2016

Bilag til Høringssvar Handicaprådet MAJ 2016

Høringssvar fra Sundhedsrådet - MAJ 2016

Høringssvar fra Ældrerådet APRIL 2016

Høringssvar fra Handicaprådet APRIL 2016

Svar på spørgsmål - Velfærdspolitikken.docx

Forslag til ændringer og uddybende forklaringer - VFU 19. maj

## Punkt 3: VFU/ØU/KB - Sundhedsfremmegruppen

29.09.00-G01-34-15

### Anledning

Med kommunalreformen i 2007 blev ansvaret for forebyggelse og sundhedsfremme placeret i kommunerne - jf. sundhedsloven §119. Kommunalbestyrelsen afsatte i den forbindelse en årlig betinget bevilling på 500.000 kr. til forebyggelse- og sundhedsfremmeindsatser. Sundhedsfremmegruppen har ansvaret for at indsamle og bearbejde forslag til borgerrettede og personalerettede sundhedsindsatser, som sundhedspuljen udmøntes til. Den 25. juni 2013 godkendte Kommunalbestyrelsen en implementeringsplan for udmøntning af sundhedspuljen 2013-2016. Midlerne anvendes til at understøtte implementeringen af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker. Sundhedsfremmegruppen indstiller plan for anvendelse af sundhedspuljemidler 2017-2020.

### Frigivelse af sundhedspuljemidler 2017-2020

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at Sundhedspuljen 2017-2020 frigives til at arbejde med tre overordnede indsatsområder: 1. mental og social sundhed, 2. Mad & Måltider, fysisk aktivitet og overvægt, 3. Alkohol, tobak og stoffer.
2. at kriterierne for tildeling af sundhedspuljemidler 2017-2020 godkendes.

### Sagsfremstilling

Sundhedsfremmegruppen, som er en tværgående gruppe med reference til chefforum, har primo 2016 i samarbejde med KL's Center for forebyggelse i praksis, gjort status på implementeringsarbejdet og Albertslund borgernes sundhedsprofil. I 2013-2015 er der igangsat mindre pilotprojekter for sundhedspuljemidler, som har vist sig at have en kortvarig effekt. Indsatserne i 2015 er igang med at blive evalueret og Velfærdsudvalget bliver orienteret herom snarest.

Sundhedsfremmegruppen vil fremadrettet udmønte sundhedspuljemidlerne til langsigtede og effektsikre forebyggelsesindsatser for at skabe mest mulig sundhed for pengene. KL anbefaler Albertslund Kommune, at arbejdet med Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker fortsætter, samt at der sikres forankring af succesfulde indsatser i driften på tværs af områderne.

#### *Sundhedsfremmegruppens indsatsområder 2017-2020*

Fokusområderne for sundhedsfremmende og forebyggende indsatser i 2017-2020 er udviklet på baggrund af sundhedsprofilundersøgelserne, evidensbaserede anbefalinger i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker, Rapporten Sygdomsbyrden i Danmark, med afsæt i sundhedsstyrelsens nationale mål for danskernes sundhed, samt rådgivning fra KL's Center for forebyggelse i praksis. Sundhedsfremmegruppens indsatsområder i 2017-2020 er udarbejdet så de understøtter mål og handlinger i Vision og strategi – en by for børnene, det grønne og fællesskabet 2016-2025.

De nye indsatsområderne tager fortsat afsæt i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker. Fremadrettet arbejdes der med indsatserne samlet i tre klynger. Sundhedsfremmegruppen forventer, at der i 2017 arbejdes videre med indsatser under mental og social sundhed samt, at der fokuseres på etablering af langsigtede indsatser under mad & måltider, fysisk aktivitet og overvægt.

1. Mental og social sundhed
2. Mad & Måltider, fysisk aktivitet og overvægt
3. Alkohol, tobak og stoffer.

#### *Kriterier for planlægning af indsatser under de tre indsatsområder*

Sundhedsfremmegruppen vil i 2017-2020 tilrettelægge sundhedsfremmende og forebyggende indsatser ud fra nedenstående kriterier:

1. Målgruppe- og differentierede indsatser for at bekæmpe ulighed i sundhed, herunder tilbud til borgere med anden etnisk herkomst end dansk.
2. Tidlig opsporing.
3. Sundhed på tværs - Indsatser skal have et tværfagligt snit.
4. Fokus på at understøtte igangværende indsatser som er i drift.
5. Der skal sikres dokumentation og evaluering af indsatserne

Kriterierne for planlægning af indsatser i 2017-2020 er udarbejdet på baggrund af specifikke anbefalinger fra KL, og skal medvirke til at Sundhedsfremmegruppen fortsat igansætter sundhedsfremmende og forebyggende indsatser med god effekt. De fem kriterier skal tilsammen sikre, at indsatserne igangsættes til de rigtige målgrupper, samt at der fokuseres på tidlig opsporing og tidlig indsats således at udvikling af negativ sundhedsadfærd forebygges hos børn og unge i kommunen. Sundhedsfremmegruppen vil endvidere prioritere indsatser, der skaber synergi og sammenhæng på tværs af

områder, da dette styrker indsatsernes effekt. Konkret er der fx store potentialer i et samarbejde mellem beskæftigelses- og sundhedsområdet. KL anbefaler endvidere, at en del sundhedspuljemidlerne går til at understøtte eksisterende sundhedsindsatser, som har brug for et kvalitetsløft, samt at der fremadrettet fokuseres på tydelige målsætninger, dokumentation og evaluering.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven §119

## **Beslutning**

Tiltrådte indstillingen.

## **Bilag**

Sundhedsfremmegruppens indsatsområder for 2017-2020

Arbejdsgrundlag for sundhedsfremmegruppen, januar 2015 (3602)

## Punkt 4: VFU/ØU/KB - Beslutning om Hjemløsestrategiens videre forløb

27.00.00-P20-3-16

### Anledning

I foråret 2014 søgte Albertslund Kommune puljemidler fra Ministeriet Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold til at starte to nye hjemløseprojekter; populært kaldet ”ungeprojektet” og ”det lille projekt”. Begge projekter bygger videre på Hjemløsestrategiens (2009-2013) gode erfaringer. Ungeprojektet løber i perioden medio 2014 til ultimo 2017, og ”det lille projekt” i perioden medio 2014 til maj 2016.

Udgangspunktet for begge projekter er, som i den første hjemløsestrategi, housing first-princippet. Housing first princippet går ud på, at hjemløse, der ofte er ramt af en række andre sociale udfordringer, som det første bliver hjulpet med at få en egen, permanent bolig.

”Ungeprojektet” og ”det lille projekt” har nu været i drift i halvandet års tid. Det har fra begyndelsen vist sig vanskeligt at leve op til den del af projektkriterierne, der handler om at stille de nødvendige boliger til rådighed. Boliger som er fundamentalt i housing first princippet.

### Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at ”ungeprojektet” afsluttes før projektperiodens udløb. Det ”lille projekt” udløber naturligt i maj 2016. Hermed løsnes Albertslund Kommune fra de kriterier og krav, som vi via projektet har forpligtet os til at følge. Enheden Voksne med Særlige Behov vil dog stadig have fokus på at hjælpe hjemløse borgere ud af hjemløshed.
2. at enheden Voksne med Særlige Behov fortsætter samarbejdet med Socialstyrelsen i en anden form. Formen hedder ”Letter of Intend” og indbefatter videndeling, kompetenceudvikling og netværkssamarbejde.

### Sagsfremstilling

Andelen af unge hjemløse i Danmark har været stigende. Antallet af hjemløse i Albertslund ligger dog relativt stabilt. I SFI (Det Nationale Forskningscenter for Velfærd)s opgørelser over hjemløshed i Danmark, der foretages hvert andet år i uge 6, ser opgørelsen for Albertslund ud som følger:

|                                        | Total | Heraf unge /18-24 år) |
|----------------------------------------|-------|-----------------------|
| 2009:                                  | 46    |                       |
| 2011:                                  | 46    |                       |
| 2013:                                  | 52    | 16                    |
| 2015:                                  | 41    | 12                    |
| 2015 - hele landet (inkl. Albertslund) | 6.138 | 1.172                 |

Udvikling i antallet af hjemløse i Albertslund sammenholdt med de 8 aftalekommuner som var en del af Hjemløsestrategien (2009-2013) og på landsplan i perioden 2009-2013:

|                                      | Uge 6,<br>2009 | Uge 6,<br>2011 | Uge 6,<br>2013 | Ændring i<br>antal 2009-<br>2013 | Ændring i %<br>fra 2009-<br>2013 | Uge 6,<br>2015 |
|--------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------|
| Albertslund                          | 46             | 46             | 52             | 6                                | 13%                              | 41             |
| De 8<br>aftalekommuner               | 2.720          | 2.779          | 2.884          | 164                              | 6%                               | -              |
| Øvrige kommuner                      | 1.426          | 1.627          | 2.015          | 589                              | 41%                              | -              |
| Hele landet, inkl.<br>aftalekommuner | 4.998          | 5.290          | 5.844          | 846                              | 17%                              | 6.138          |

Som deltagende i ungeprojektet har Albertslund Kommune forpligtet sig til i den samlede projektperiode at have 15-20 borgere i alderen 17-24 år i forebyggelsesforløb og 15-20 borgere i alderen 17-24 år i bostøtteforløb efter Critical Time Intervention (CTI) metoden. Forebyggelsesforløbene har via en samarbejdsmodel fokus på at få den unge inddraget i forpligtende aftaler og opsætte fælles mål, for herigennem at fastholde den enkelte unge i arbejde og uddannelse og forebygge hjemløshed. CTI-bostøtteforløbene skal hjælpe unge, der er hjemløse, med at fastholde bolig, når de har fået en sådan.

Som led i housing first princippet har Enheden Voksne med Særlige Behov etableret faste ugentlige samarbejds møder med enheden Pension & Ydelser samt afdelingen Borger & Ydelsescenter om boliger. På møderne tages der udgangspunkt i konkrete hjemløse albertslundborgere på forsorgshjem og såkaldte sofasurfere, borgere der sover rundt omkring hos familie, venner eller andre steder. Samarbejds møderne har til formål at konkretisere hvilke borgere, der kan tilbydes bolig i Albertslund, og hvilke borgere, der ikke kan. Om en borger kan tilbydes en bolig eller ej afhænger af, hvorvidt borgerne kan leve op til de lokalpolitisk/ - bestemte boligkriterier, herunder 1) om borgeren har en indtjening, som svarer til højeste dagpengesats og/eller 2) om borgeren har en tilknytning til Albertslund. Siden september 2015 har 23 hjemløse borgere været drøftet på samarbejds møderne. To borgere har fået tilbud om bolig. Disse to borgere er imidlertid ikke en del af ungeprojektet, da de har takket nej til bostøtteforløb. Syv borgere har selv fundet en bolig, mens tre borgere er skrevet op på boliglisten og afventer en bolig. De resterende 11 borgere lever ikke op til boligkriterierne. Enheden Voksne med Særlige Behov er i kontakt med borgerne.

Som følge af, at der efter halvandet år ikke er blevet igangsat et eneste bostøtteforløb i ungeprojektet, vurderer afdelingen Social & Familie, at Albertslund Kommune ikke kan leve op til målet om 15- 20 bostøtteforløb i projektperioden 2014-2017.

Den tidligere hjemløsestrategi (2009-2013) inkluderede bla. økonomi til etablering af særlige boliger i den eksisterende boligmasse til de borgere, der ikke kunne rummes i almindelige boliger med bostøtte. Det blev til tre boliger på Roskildevej 119 og tre boliger på Holsbjergvej 19. Den mulighed foreligger ikke i det nuværende ungeprojekt.

*Hvilke tiltag har kommunen – som ikke er en del af projekterne?*

#### 1. En opsøgende medarbejder (Servicelovens §99):

Kommunens opsøgende medarbejder er – som betegnelsen tilsiger – opsøgende. Hun har bla. kontakt til ”borgerne på bænken” og hjemløse borgere. Senest har hun hjulpet en nu tidligere hjemløs, der i Politiken fortæller sin historie: [Esthers historie del 1](#), [Esthers historie del 2](#) og [Esthers historie del 3](#)

#### 2. En casemanager:

I Hjemløseprojektet (2009-2013) blev der uddannet en støttekontaktperson, en såkaldt casemanager. En medarbejder med ”speciale” i at støtte hjemløse borgere efter den såkaldte ICM metode. Hun opsøger albertslundborgere på forsorgshjem og understøtter i overgangen fra herberg til egen bolig, og i tiden efter i egen bolig. Denne funktion eksisterer fortsat. I 2015 har hun haft 15 ICM-bostøtteforløb.

#### 3. Tværgående fora:

Albertslund kommune har flere igangværende fora, hvor hjemløse unge borgere kan ”opsnappes”. I regi af Ungestrategi en er der etableret en tværfaglig samarbejdsmodel. Lederne af henholdsvis Familieafsnittet, Voksne med Særlige Behov, Ungdommens Uddannelsesvejledning og Jobcentret mødes kontinuerligt og drøfter konkrete sager, der går på tværs af enhederne. Derudover deltager Voksne med Særlige Behov ugentligt i kommunens rehabiliteringsmøder, som finder sted i jobcentret.

#### 4. Opskrivning til bolig:

Enheden Voksne med Særlige Behov opfordrer hjemløse borgere til at holde øje med boligmarkedet i og udenfor Albertslund, samt at lade sig opskrive på diverse boliglister for at optimere deres boligchancer.

## Økonomi

Albertslund Kommune modtager samlet i hele projektperioden 2014-2017, 3.247.010 kr. Vi kender ikke umiddelbart de økonomiske konsekvenser, idet Socialstyrelsen ikke har forholdt sig til det endnu.

## Personalekonsekvenser

Ungeprojektet finansierer en projektleder på 30 timer i hele projektperioden og en støttekontaktperson på 37 timer. Disse stillinger vil blive nedlagt.

## Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Helge Bo Jensen (Ø) og Allan Høyer (O) kunne ikke tiltræde.

# Punkt 5: VFU/ØU/KB - Revision af kvalitetsstandarder servicelovens §83, 83a, 86 og sundhedslovens § 140

27.00.00-A00-10-16

## Anledning

Vedlagte kvalitetsstandard beskriver Albertslund Kommunes serviceniveau på følgende områder:

1. Vedligeholdende træning og genoptræning efter servicelovens § 86
2. Genoptræning efter sygehusophold efter sundhedsloven § 140
3. Rehabilitering efter servicelovens § 83 a
4. Praktisk hjælp og personlig pleje efter servicelovens § 83, stk. 1

Kvalitetsstandarderne skal revideres årligt.

## Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at kommunalbestyrelsen godkender vedlagte kvalitetstandarder.

## Sagsfremstilling

I kvalitetsstandarderne er det beskrevet, hvilken målgruppe ydelserne retter sig mod, betingelser for at modtage hjælp, kriterier og hvilket omfang ydelsen **normalt** vil have i Albertslund Kommune. Kvalitetsstandarderne skal:

- Beskrive de bevilgede ydelser
- Synliggøre rettigheder og pligter
- Give borgerne og pårørende mulighed for at deltage i debatten om kommunens serviceniveau
- Give et grundlag for borgere og pårørende til at vurdere om ydelserne er i overensstemmelse med det serviceniveau, som politikerne har besluttet

Kvalitetsstandarderne kommunikeres ud til borgeren via kommunens hjemmeside, og kan rekvireres ved at kontakte Albertslund Kommune.

Sundhed, Pleje & Omsorg er i gang med at ændre formen for alle kvalitetsstandarder på området og samle dem i en folder. Vedlagte kvalitetsstandarder er første skridt henimod det, og fremtidige kvalitetsstandarder for Sundhed, Pleje & Omsorg, bliver skrevet ind i samme form. Formålet er, at gøre kvalitetsstandarderne mere borgerrettede, og lettere at læse.

I vedlagte notat beskrives de væsentligste ændringer i forhold til tidligere kvalitetsstandard. I forhold til tidligere kvalitetsstandarder er der ikke ændret i Albertslund Kommunes serviceniveauet.

## Lovgrundlag

Lov om Social Service og Sundhedsloven

## Kommunikation

Sagen sendes til Høring i Ældreråd og Handikapråd.

Administrationen har på et møde i Ældrerådet den 15. februar 2016 drøftet vedlagte kvalitetsstandarder. Administrationen har så vidt muligt indarbejdet de ændringsforslag Ældrerådet er kommet med.

## Beslutning

Tiltrådte indstillingen med følgende bemærkninger:

Bad skal tilbydes to gange ugentligt.

Præcisering af træningstilbud.

Kommunen skal stå som afsender i teksten.

Hjælp til selvhjælp skal ikke nævnes så mange gange.

Helge Bo Jensen (Ø) tog forbehold.

## **Bilag**

Kvalitetsstandarder 2016-2017

Rettelser i kvalitetsstandarder

VFU maj 2016.docx

## **Punkt 6: VFU/ØU/KB - Besøgspakker**

29.00.00-A26-1-16

### **Anledning**

Albertslund Kommune går fra at visitere enkelt ydelser til nu at have besøgspakker i hjemmeplejen.

### **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at Velfærdsudvalget tager orienteringen vedr. besøgspakkerne til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

#### *Baggrund*

Med ændringen af Servicelovens § 83 og § 83a har Sundhed, Pleje & Omsorg det sidste år arbejdet med at gå fra enkelttydelser til pakkedeling på serviceydelser - også kaldet 'besøgspakker'. Repræsentanter fra hjemmepleje og visitation har været med til udarbejdelsen af besøgspakkerne. Fokus i besøgspakkerne har ændret sig fra at koncentrere sig om hvor mange minutter en ydelse tager, til at have borgerinddragelse i fokus, hvor borgerens behov og ønsker nu er udgangspunktet.

#### *Besøgspakkerne*

Grundlaget for udmøntningen af hjælpen forbliver uændret. Der vil ikke i den ændrede arbejdsangang blive hverken tilført, eller reduceret i den hjælp der gives til den enkelte borger, og kvalitetsstandard forbliver den samme. Formålet med pakkedelingen skal findes i organiseringen af ydelserne i hjemmet. Den ændrede arbejdsangang skal i større grad sikre en individuel tildeling i hjælpen, og sikre at borgeren i større grad har mulighed for medbestemmelse indenfor de ydelser, der er indeholdt i pakkerne. Eksempelvis ved morgentoilette kan borgeren nu frit vælge hvilke gøremål denne ønsker der skal udføres i dag; etagevask eller bad.

Besøgspakkerne giver borgerne en øget mulighed for at være medbestemmende og derved bruge tiden mere hensigtsmæssigt. Samtidig fordrer besøgspakkerne også til et øget ansvar hos Social- og Sundhedshjælperne/assistenten, der nu mere direkte skal handle på de observationer, der foretages i hjemmet. Social- og Sundhedshjælperen/assistenten vil i tæt samarbejde med borgeren tage stilling til hvilke ydelser, borgeren skal have fra gang til gang, for derved at opretholde borgerens hverdag. De nye krav vil for nogle Social- og Sundhedshjælperes/assistenters faglighed være en udfordring, hvorfor fokus på undervisning og ledelsesopbakning er i højsædet i Sundhed, Pleje & Omsorg.

Pakkerne sættes op efter hvilke aktiviteter hjemmeplejen skal udføre i hjemmet. Borgeren og Social- og Sundhedshjælperen/assistenten udfylder sammen rammerne indenfor pakkens aktivitetsniveau. Dette forventes at frigive tid i visitationen til hjemmebesøg og øget fokus på den rehabiliterende tilgang til plejen.

Ift. de administrative arbejdsangange mellem visitation og hjemmeplejen forventes disse at blive færre, da der fremadrettet ikke skal visiteres enkelttydelser, men i stedet for visiteres ud fra aktiviteter og mål. Når der fremover ændres på en borgers ydelse indenfor den enkelte pakke ændrer Social- og Sundhedshjælperen/assistenten blot dette, hvorfor det ikke kræver en administrativ arbejdsangang, som førhen. I og med at antallet af ældre i Albertslund stiger kan besøgspakkerne også hjælpe med at frigive tid til at foretage flere visiterende hjemmebesøg.

### **Lovgrundlag**

Servicelovens § 83 og § 83a

### **Beslutning**

Udsatte sagen.

### **Bilag**

VFU maj 2016.docx

## **Punkt 7: Lukket**

27.00.00-K02-14-16

## **Punkt 8: Lukket**

27.00.00-K02-15-16

## **Punkt 9: VFU - Orientering fra formanden**

00.00.00-P35-8-16

### **Anledning**

Orienteringer.

### **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringen tages til efterretning

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 10: VFU - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd**

00.00.00-P35-8-16

### **Anledning**

Orienteringer.

### **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringen tages til efterretning

### **Sagsfremstilling**

A. Svar på spørgsmål til Velfærdsudvalget

B. Program til Sundhedsfestivalen

C. Brev til landets borgmestre fra Beskæftigelsesministeriet og Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriet

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

A. Svar på spørgsmål VFU.docm

B. Orientering til VFU Program Sundhedsfestival

C. Brev til borgmestre BM UIBM 3maj2016.pdf

## **Punkt 11: VFU - Eventuelt**

00.00.00-P35-8-16

### **Anledning**

Eventuelt.

### **Indstilling**

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at eventuelt tages til efterretning

### **Sagsfremstilling**

Eventuelt.

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd orienterede kort om statusnotat vedrørende "Kommunernes fælles rolle - udvikling af det nære sundhedsvæsen 2014-2015" udarbejdet af kommunerne i Region H.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Uddybende orientering om statusnotatet "Kommunernes fælles rolle - udvikling af det nære sundhedsvæsen 2014-2015" på næste møde.