

Social- og Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2018

Mødelokale F 6 kl. 08.15

Referat

5 Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

6 Opfølgning på budgetaftaler

Sagsfremstilling

Formålet med den opfølgning er at sikre, at budgetaftaler fra tidligere år implementeres som forudsat, og at give mulighed for at igangsætte kompenserende tiltag, hvis nogle af de vedtagne forslag ikke indfries som forventet.

Dette er den først opfølgning i 2018 ud af i alt 3 årlige opfølgninger. På møderne i september og november vil der blive fremlagt aktuel status. Endvidere vil der indgå en revideret oversigt som en del af materialet til budgetseminaret i august.

Status er opdelt på følgende 4 bilag, som er vedlagt sagen.

Bilag A: Budgetaftalen for 2018

Bilag B: Opfølgning på temaerne i budgetaftale 2018

Bilag C: Opfølgning på tidligere års budgetter som ikke er fuldt implementeret

Bilag D: Opfølgning på budgetaftale 2018 og genåbning af budget pr. 20.12.2017.

I bilagene er det angivet om projekterne er implementeret (1.), undervejs (2.) eller ikke iværksat (3.). Der arbejdes med følgende konkretisering:

1. Implementeret (hvor tiltag er iværksat og beslutningen er gennemført, eller gennemføres indenfor kort tid)
2. Undervejs (hvor tiltag er i gang, men kræver yderligere analyser/bearbejdning – evt. over et lidt længere forløb, så beslutningen er endnu ikke gennemført)
3. Ikke iværksat (hvor der endnu ikke er i gangsat tiltag).

Overordnet viser status i de 3 bilag, at der er iværksat tiltag på alle temaerne i Budgetaftalen (bilag B). Flere af disse tiltag er omkring projekter der forløber over flere år fx. Idrætsby, Nyt børnehus i Skibby og Bedre brug af fælles faciliteter. Et enkelt projekt vedr. konsulenttydelser er angivet med 1 (som værende implementeret). Her er besparelsen indarbejdet i budgettet og nye arbejdsgange der skal muliggøre besparelsen er ved at blive implementeret.

I bilag C er alle projekter undtagen et enkelt angivet som værende undervejs (dvs som 2). Her er tale om projekter fra tidligere års budgetter fx. Familieområdet, Specialskoleområdet, tandplejen mv. hvor der pågår et arbejde med at udarbejde forslag samt politiske processer for hvordan de vedtagne besparelser realiseres.

I bilag D er oplistet de enkelte delelementer af budgetaftalen samt genåbningen af budgettet. Her er tale om såvel mindre tiltag, hvoraf en del allerede er angivet med 1 (som værende implementeret). Dette indebærer at budgettet er tilrettet og at den nødvendige ændring for at opnå besparelsen er iværksat. Endvidere er en del tiltag anført som værende undervejs (dvs. 2). Her er budgettet reduceret men der pågår et arbejde med at ændre, varsle, opsige således at besparelsen kan realiseres.

Sagen er sendt i høring i Ældrerådet.

Handicaprådet udpeges først på Byrådets møde den 31. januar 2018. Sagen er sendt i høring hos dem, som formodes udpeget til Handicaprådet for perioden 1. januar 2018 - 31. december 2021.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Eventuelle bevillingsmæssige konsekvenser vil indgå i budgetpåtegninger som behandles politisk på møderne i maj, september og november alternativt som særskilte sager.

Indstilling

Økonomi- og Udviklingschefen indstiller, at:

1. Orienteringen om status på budgetaftaler tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

- [Bilag A Aftaleteksten Budgetforlig](#)
- [Bilag B - TEMAER Budgetaftale 2018 til fagudvalg](#)
- [Bilag C Opfølgning på tidligere års budgetter. Endelige version](#)
- [Bilag D Opfølgning på budget 2018 endelige version](#)

7 Udvikling af serviceniveau og kvalitet i tandplejen

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget forelægges dette dagsordenspunkt med henblik på at drøfte muligt indhold i en tandsundhedsplan og godkende tids- og procesplan for udarbejdelse af planen.

Baggrund

I budgetforliget for 2017 blev det besluttet, at udarbejde en analyse af tandplejens organisering og sundhedstilbud. Analysen skal munde ud i forslag til, hvordan tandplejens forebyggelses- og sundhedstilbud fremadrettet skal organiseres, så borgerne får tilbud af høj kvalitet og tandplejen drives så omkostningseffektivt som muligt. Der er indlagt en rammebesparelse på 400.000 kr. fra 2018. Sundhedsudvalget har drøftet sagen på følgende møder:

- Januar 2017: godkendte kommissorium for analysen og tidsplan (sag nr. 6)

- April 2017: godkendte en revideret tidsplan for analysearbejdet (sag nr. 34)
- December 2017: drøftede analysen af tandplejen og besluttede at oversende sagen til Social- og Sundhedsudvalget med henblik på at kvalificere materialet yderligere (sag 108)

Til denne sag er vedlagt de samme bilag, som var vedlagt Sundhedsudvalgets møde i december 2017.

I kommissorium for analysen af tandplejens organisering og sundhedstilbud i Frederikssund Kommune er beskrevet to leverancer: 1. Modeller for organisering af tandplejen og 2. Udviklingsscenarier i forhold til tandplejens sundhedstilbud. Forud for en politisk drøftelse og beslutning om tandplejens fremtidige organisering er det nødvendigt få fastlagt et politisk besluttet serviceniveau -og kvalitetsniveau for tandplejen i Frederikssund Kommune.

Sundhedschefen præsenterer analysearbejdet og perspektiver for udvikling af en tandsundhedsplan forud for udvalgets drøftelse. Overtandlæge Camilla Tardini og klinikleder Pia Wehner Hein deltager under dette punkt.

Service- og kvalitetsniveau i tandplejen i dag

Frederikssund Kommunes tandpleje er organiseret på 5 matrikler. Tandplejen fungerer på flere områder og medarbejdertilfredsheden er god. Tandplejen er dog udfordret af stor personaleomsætning, vanskelighed ved at tiltrække især erfarne tandlæger og det er svært at bemande alle klinikker med tandlæger og dermed sikre en god og ensartet service for borgerne. Flere klinikker har lukket flere dage om ugen, da der ikke er tilstrækkeligt mange børn tilknyttet til at kunne opretholde fuld åbningstid. Der arbejdes i nogle mindre faglige miljøer som vurderes at være en barriere for at sikre ensartet praksis og faglig sparring. I tandreguleringen (bøjle på tænderne) er der aktuelt ventetid på op til 1½ år på at få igangsat behandling.

En tandsundhedsplan i Frederikssund Kommune

I dag foreligger der ingen politiske beslutninger om service- og kvalitetsniveauet i tandplejen i Frederikssund Kommune. En tandsundhedsplan der besluttet politisk er en forudsætning for at få skabt en ramme for at udvikle ensartet serviceniveau og kvaliteten i tandplejen fremover. Samtidig bliver det muligt at skabe en mere attraktiv arbejdsplads som, tiltrækker kvalificerede medarbejdere og hvor det faglige miljø kan udvikles

En tandsundhedsplan kan indeholde følgende:

Serviceniveau

- Undersøgelsesintervaller for børn og unge (15, 18 eller 24 måneder)
- Åbningstider og lukkedage fx flere tider tidligt om morgenen eller senere om eftermiddagen
- Tilgængelighed - hvor nært skal tilbuddet være på borgernes bopæl, dagsinstitution, skole, transportmulighed
- Udeblivelse fra aftale i tandplejen - reduktion i udeblivelsesprocent
- Fritvalgsordning og adgang for borgere fra andre kommuner til al tandbehandling i Frederikssund Kommune
- Digitale løsninger som gør det muligt for borgerne selv at booke tid til behandling, tjek-ind med sundhedskort og et call-center hvor der er muligt at få kontakt med tandplejen i et større tidsrum

Kvalitetsudvikling

- Kompetenceudviklingsplan for tandplejen, plejepersonale m.fl.
- Kvalitetsstandard for omsorgstandplejen og visitationskriterier som fastsætter målgruppe og indsatsens omfang
- Kvalitetsstandard for specialtandplejen og visitationskriterier som fastsætter målgruppe og indsatsens omfang
- Særlig indsats for sårbare børn udvikles i samarbejde med sundhedsplejen fx gennem samarbejdsaftaler
- Udvikling af omsorgstandplejen i et samarbejde med omsorgscentre, døgnplejen og rehabiliteringsafdelingen

- Mulighed for forældreinvolvering og dialog om barnets/ den unges tandsundhed

Ventelister

- Plan for afvikling af venteliste i tandreguleringen

Teamsammensætning

- Sammensætningen af team af tandlæger, tandplejere og klinikassistenter skal leve op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger
- Niveau for antal børn pr. tandlæge/ tandplejer/ klinikassistent-team

Tids- og procesplan

Her følger en plan for udarbejdelse og politisk godkendelse af en tandsundhedsplan. Den politisk besluttede tandsundhedsplan skal danne afsæt for drøftelse af, hvad det forudsætter af ændringer og organisering i tandplejen for at kunne indfri service- og kvalitetsniveau i tandsundhedsplanen. Herunder at besparelsen på 400.000 kr. udmøntes i 2018.

5. februar 2018	Social- og sundhedsudvalget drøfter muligt indhold i en tandsundhedsplan
11. juni 2018	Social- og sundhedsudvalget forelægges udkast til tandsundhedsplan med henblik på mulig høring
12. juni - 15. august 2018	Tandsundhedsplan i høring
3. september 2018	Social- og sundhedsudvalget forelægges plan for implementering af tandsundhedsplan herunder høringssvar herunder organisering af tandplejen til beslutning
Oktober 2018	Tandsundhedsplan og evt. ny organisering af tandplejen implementeres

Høring

Det vil være relevant at sende tandsundhedsplanen i høring, da en implementering af et politisk besluttet service- og kvalitetsniveau vil berøre både borgere, tandplejen og samarbejdsparter til tandplejen. I følge tids- og procesplanen strækker høringsperioden sig over 2 måneder, inklusiv sommerferie, for at skabe de bedste forudsætninger for høringsparternes mulighed for at afgive høringssvar. Høringsparterne er blandt andet:

- Lokal-MED i tandplejen, koordinerende MED på Sundhedsområdet og i Ældre og Social Service
- Daginstitution- og skolebestyrelser
- Ældreråd og Handicaprådet

Sagen er sendt i høring i Ældrerådet.

Handicaprådet udpeges først på Byrådets møde den 31. januar 2018. Sagen er sendt i høring hos dem, som formodes udpeget til Handicaprådet for perioden 1. januar 2018 - 31. december 2021.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Indfrielse af rammebesparelsen på 400.000 kr. kræver, at der sker omstrukturering på området, så driftsudgifterne reduceres tilsvarende. Såfremt relevante beslutninger udskydes til sidst på året, vil besparelsen ikke kunne indfries i 2018 og vil således enten skulle dækkes af kompenserende foranstaltninger inden for rammen eller gennem tillægsbevilling.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Drøfte muligt indhold i en tandsundhedsplan.
2. Godkende tids- og procesplan for udarbejdelse af en tandsundhedsplan.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 blev drøftet.

Indstillingens punkt 2 blev godkendt.

- Kommissorium for analyse af tandplejen
- BDO Notat Analyse af tandplejen final
- Notat om mulige digitale løsninger og øvrige effektiviseringer i tandplejen, november 2017
- Tandklinikker og Space Management 2017

8 Nyt koncept for forebyggende hjemmebesøg

Sagsfremstilling

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 79 a.

Baggrund

Sundhedsudvalget blev i januar 2017 orienteret om status for arbejdet med de forebyggende hjemmebesøg og implementering af nye regler på området. Social- og Sundhedsudvalget orienteres i denne sag om, at et nyt koncept for forebyggende hjemmebesøg er under udvikling herunder at der som led i udviklingsarbejdet afprøves et antal kollektive arrangementer i foråret 2018. Udvalget forelægges afprøvning af de kollektive arrangementer til beslutning.

I Frederikssund Kommune er den brede forebyggelsesindsats for ældre borgere centreret omkring de forebyggende hjemmebesøg, som har til formål at:

- Yde råd og vejledning om ensomhed, aktiviteter og støttemuligheder, med henblik på at bidrage til at øge trykthed og trivsel
- Støtte og opmuntre til at udnytte egne ressourcer og bevare funktionsevnen længst muligt
- Fremme viden og bevidsthed om sund levevis og forebyggelse af sygdom og ulykker.

I dag tilbydes alle borgere et besøg når de fylder 75 år. Ved dette besøg afdækkes behovet for fremtidige besøg. Herudover har alle borgere mellem 65 og 79 år mulighed for at få tilbudt et besøg, hvis de er i særlig risiko for at få sociale, psykiske eller fysiske problemer. Årsagerne kan f. eks være at borgeren (jf. Kvalitetstandard for forebyggende hjemmebesøg 2018):

- Har mistet ægtefælle/samlever
- Har ægtefælle/samlever, der er alvorligt syg
- Har været indlagt på hospital
- Har været indlagt på Rehabiliteringsafdelingen

Alle borgere over 80 år tilbydes, i den nuværende ordning, ét besøg årligt.

Mulighederne i lovgivningen

Pr 1. januar 2016 blev lovgivningen vedrørende de forebyggende hjemmebesøg ændret. Intentionen i den nye lovgivning er, at kommunerne i højere grad skal fokusere de forebyggende hjemmebesøg til sårbare ældre. Målgruppen er til

gengæld udvidet til at omfatte sårbare ældre helt ned til 65 år og loven giver kommunerne mulighed for at tilbyde alternativer til hjemmebesøg - fx kollektive arrangementer.

Sundhedsudvalget blev i statussagen fra januar 2017 orienteret om arbejdet med at synliggøre tilbuddet til sårbare ældre i aldersgruppen 65-75 år og udfordringerne med at opspore de sårbare ældre i denne målgruppe. Status for 2016 var, at kun ganske få borgere i den nye målgruppe blev tilbudt et besøg. Tilsvarende viser opgørelser over antallet af forebyggende hjemmebesøg i 2017, at kommunen fortsat i begrænset omfang er lykkedes med at nå målgruppen af sårbare ældre i aldersgruppen 65-75 år. Den demografiske udvikling med flere ældre borgere betyder samtidig, at der er behov for at se på, hvordan vi løser den samlede opgave omkring de forebyggende hjemmebesøg for at sikre, at intentionerne og mulighederne i lovgivningen kommer bedre i spil. Herigennem skal det samtidig sikres, at vi får bedre fat i den sårbare gruppe af ældre, og at kvaliteten af de nuværende tilbud om forebyggelse til ældre udvikles og målrettes.

Sundhedssekretariatet arbejder med at udvikle et nyt koncept for screening og opsporing af de sårbare ældre bl.a. ved at bruge de data kommunen i forvejen har adgang til og et spørgeskema med screeningsspørgsmål udsendt gennem e-boks. Screeningen skal medvirke til at opspore de sårbare ældre, som kan have gavn af et forebyggende hjemmebesøg, og samtidig være med til at målrette samtalen ift. de temaer, som er relevante for den enkelte borger.

Som led i at udvikle indsatsen omkring de forebyggende hjemmebesøg ønsker Sundhedsområdet i foråret 2018 at afprøve 1-2 kollektive arrangementer for de 75-årige og +80-årige borgere samt deres eventuelle ægtefæller/samlever. Formålet med arrangementerne vil bl.a. være at understøtte borgerens forståelse af sammenhæng i forhold til levemåde og egen trivsel. Forventningen er samtidig, at arrangementerne vil give konkrete og brugbare erfaringer, som kan bringes ind i det videre udviklingsarbejde. Arrangementerne planlægges afholdt på de

Brugerstyrede Centre. På baggrund af de første erfaringer med at afholde kollektive arrangementer vil Sundhedsområdet involvere Ældrerådet i den videre udvikling og målretning af de kollektive arrangementer.

Social- Sundhedsudvalget forelægges et samlet forslag til nyt koncept for de forebyggende hjemmebesøg til beslutning i april-maj 2018.

Sagen er sendt i høring i Ældrerådet.

Handicaprådet udpeges først på Byrådets møde den 31. januar 2018. Sagen er sendt i høring hos dem, som formodes udpeget til Handicaprådet for perioden 1. januar 2018 - 31. december 2021.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet bakker op om initiativet omkring kollektive arrangementer.

Det foreslås at møderne gruppeopdeles og målrettes særlige grupper. Ligeledes foreslås at møderne arrangeres i mindre grupper.

Ældrerådet mener ikke det er realistisk at sende meddelelser ud via e-boks, mange i målgruppen vil ikke kunne nås på denne måde.

Initiativer er godt og bør løbende evalueres.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Godkende, at der afprøves 1-2 kollektive arrangementer i foråret 2018 som del af indsatsen omkring de forebyggende hjemmebesøg.

Beslutning

Godkendt.

9 Orientering om tilsyn i Bofællesskabet Lykke Marie

Sagsfremstilling

Denne sag omhandler en status på tilsyn i Bofællesskabet Lykke Marie, hvor et antal påbud i 2016 vedrørende personalesituationen og den faglige kvalitet i bofællesskabet sammen med et merforbrug i regnskabet for 2015 og 2016, har betydet, at administrationen i en periode har haft særlig opmærksomhed på tilbuddet.

Kommunens tilsynsforpligtelse

Frederikssund Kommune er forpligtet til at føre tilsyn med visse private tilbud, der er beliggende i kommunen, herunder Bofællesskabet Lykke Marie som er et bofællesskab med 24 boliger oprettet efter lov om friplejeboliger beliggende i Slangerup. Målgruppen er unge voksne med multiple handicaps.

Fra og med 2017 har kommunen, jævnfør Sundhedsudvalgsmødet den 29. november 2016 (sag nr. 95), indgået en tre-årig kontrakt med Socialtilsyn Hovedstaden, som i forvejen fører det driftsorienterede tilsyn i de kommunale botilbud. Socialtilsynet varetager således tilsynsopgaven i Bofællesskabet Lykke Marie på vegne af Frederikssund Kommune, der er tilsynsførende myndighed.

Opfølgning på tilsyn i Bofællesskabet Lykke Marie

I forbindelse med den årlige redegørelse for de driftsorienterede tilsyn på det specialiserede voksenområde, blev Sundhedsudvalget den 27. april 2017 orienteret om, at tilsynet i Bofællesskabet Lykke Marie i november 2016 resulterede i, at kommunens administration i egenskab af tilsynsførende myndighed pålagde bofællesskabet et antal påbud.

Påbuddene gik på, at tilbuddet skulle udarbejde pædagogiske planer for samtlige beboere, at personfølsomme oplysninger skulle fjernes fra fællesdrev, og at der skulle udarbejdes en plan for, hvordan ledelsen ville sikre stabilitet og tilstedeværelse af de nødvendige kompetencer i personalegruppen.

På baggrund af den bekymring som administrationens påbud var udtryk for – og i overensstemmelse med kommunens retningslinjer for tilsyn – besluttede administrationen at iværksætte et ekstra tilsynsbesøg i 2017 for at følge op på Lykke Maries efterlevelse af påbuddene. Der har således været gennemført både et ordinært og et ekstra tilsyn i 2017, henholdsvis den 29. marts og den 9. oktober.

På baggrund af tilsynet den 9. oktober 2017 har Socialtilsyn Hovedstaden udarbejdet en tilsynsrapport, som er fremsendt til administrationen den 10. november 2017. I rapporten vurderer socialtilsynet, at Lykke Marie har opfyldt alle påbud.

Tilsynsrapporten beskriver desuden botilbuddet som værende i en positiv udvikling; Personalesituationen er stabiliseret, der er et godt fokus på pårørendesamarbejdet, bl.a. igennem oprettelse af pårørenderåd samt ved, at beboernes værgesforhold er i gang med at blive afklaret og tydeliggjort. Der er desuden øget opmærksomhed på, at der skal indhentes forhåndsgodkendelser i forbindelse med magtanvendelser.

Tilsynsrapporten konkluderer, at ledelsen er blevet styrket, og at den udarbejdede strategiplan følges.

Økonomisk tilsyn

Med Frederikssund Kommunes tilsynsforpligtelse følger en pligt til at føre tilsyn med bofællesskabets driftsøkonomiske forhold, herunder at godkende takstgrundlaget. I 2015/2016 havde bofællesskabet oparbejdet et større økonomisk underskud. I 2017 har administrationen derfor – i samarbejde med bofællesskabets ledelse – haft fokus på at sikre, at økonomien kommer i balance.

Administrationen vurderer, at bofællesskabets bestyrelse og ledelse har iværksat relevante tiltag til at få vendt den økonomiske situation, og at udviklingen nu går den rigtige vej. Det oprindelige underskud fra 2015/2016 på cirka 1,7 mio. kr. er nedbragt til et forventet underskud ved udgangen af 2017 på 0,3-0,5 mio. kr. – Et underskud, der overføres til 2018, hvor administrationen fortsat vil følge op på økonomien sammen med bofællesskabets ledelse.

Den samlede konklusion er, at bofællesskabet – i kraft af indsatsen fra den daglige ledelse og bestyrelsen – fagligt, personalemæssigt og økonomisk nu er i en god udvikling. På den baggrund vurderer administrationen, at der – udover det ordinære tilsyn – ikke er behov for yderligere tiltag i 2018.

I april forelægges udvalget en samlet redegørelse for de gennemførte tilsyn i 2017 i de kommunale aktivitets- og beskæftigelsestilbud samt i friplejeboliger.

Tilsynsrapporter kan findes [her](#) på kommunens hjemmeside. De to tilsynsrapporter, der er blevet udarbejdet på baggrund af tilsynsbesøgene i Bofællesskabet Lykke Marie i 2017, er desuden vedlagt som bilag.

Sagen er sendt i høring i Ældrerådet.

Handicaprådet udpeges først på Byrådets møde den 31. januar 2018. Sagen er sendt i høring hos dem, som formodes udpeget til Handicaprådet for perioden 1. januar 2018 - 31. december 2021.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

- [Tilsynsrapport Bofællesskabet Lykke Marie den 29. marts 2017](#)
- [Tilsynsrapport Bofællesskabet Lykke Marie den 9. oktober 2017](#)

10 Handicappolitik for Frederikssund Kommune

Sagsfremstilling

På baggrund af drøftelser i Handicaprådet blev det på Sundhedsudvalgets møde den 15. august 2017 foreslået, at Frederikssund Kommune udarbejder en handicappolitik for handicap- og psykiatriområdet. En procesplan for udarbejdelsen af en handicappolitik blev godkendt på Byrådsmøde den 27. september 2017, og processen skal nu igangsættes. I arbejdet med processen har Administrationen, bl.a. pga. handicappolitikens anvendelsesområde, fundet det hensigtsmæssigt at revidere procesplanen, hvorfor Social- og Sundhedsudvalget i denne sag forelægges en revideret procesplan til godkendelse. Samtidig lægges der op til en drøftelse af afgrænsning af handicappolitikens målgruppe samt handicappolitikens overordnede indhold og disposition.

Proces

Administrationen har efter Byrådsmødet den 27. september 2017 udarbejdet et forslag til en revideret procesplan. Årsagen hertil er en vurdering af, at det er nødvendigt at give det nye udvalg mulighed for at sætte aftryk på den kommende handicappolitik ved at opstille en ramme for Byrådets drøftelse. Derved vil drøftelsen i Byrådet kunne foretages på et styrket grundlag. Derudover er Administrationen blevet opmærksom på vigtigheden af at inddrage de øvrige fagudvalg i tilblivelsen af handicappolitikken, som omfatter mennesker fra nul år og opefter, og har også på dette grundlag fundet en revision af procesplanen hensigtsmæssig. På et senere møde vil udvalget konkret skulle forholde sig til, hvordan de øvrige fagudvalg bedst inddrages i processen.

I den reviderede procesplan foreslår Administrationen, at det nyvalgte Social- og Sundhedsudvalg på dette møde drøfter en disposition for handicappolitikken. Det foreslås ligeledes, at Social- og Sundhedsudvalget, efter fællesmøde med Handicaprådet og bruger-/pårørenderådene, drøfter en opsamling af fællesmødet samt hvorledes de øvrige fagudvalg bedst inddrages i processen. Drøftelsen på temamøde i Byrådet, som i den oprindelige procesplan lå som første punkt, udskydes til efter fællesmødet mellem Social- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet og bruger-/pårørenderådene samt efter drøftelsen af Administrationens opsamling af fællesmødet.

Handicaprådet og bruger-/pårørenderådene inddrages fortsat i processen, igennem fællesmøde med Social- og Sundhedsudvalget samt via café møde med borgere, pårørende, samarbejdspartnere, frivillige organisationer og Administrationen. På denne måde involveres alle interessenter så vidt muligt i udarbejdelsen af handicappolitikken, og dermed sikres en bred inddragelse og forankring.

Handicappolitikken er en tværgående politik, der potentielt involverer alle politiske udvalg og fagområder, da alle fag- og politikområder varetager opgaver med relevans for handicapområdet, som involverer mennesker fra nul år og opefter. Det foreslås, at det er Social- og Sundhedsudvalget, som overfor Byrådet, indstiller handicappolitikken til godkendelse.

Handicappolitikken skal omsættes til konkrete handlinger. Derfor foreslås det fortsat, at der efter godkendelse af handicappolitikken i Byrådet udarbejdes handleplaner for, hvordan handicappolitikens målsætninger virkeliggøres. Dette vil særligt være på Social- og Sundhedsudvalgets område, men kan også omfatte handleplaner på andre områder. Udarbejdelse af handleplaner er ligeledes tilføjet procesplanen.

I procesplanen er der taget højde for, at Administrationen kan udarbejde oplæg og bearbejde materiale fra de forskellige møder og aktiviteter. Erfaringsmæssigt kan det vise sig, at der opstår behov for, i løbet af en så omfattende proces, at revidere tidsplanen. Derfor er den forelagte procesplan et udtryk for et forventet forløb fremfor en nagelfast køreplan.

Målgruppe

Ifølge FN's Handicapkonvention omfatter personer med handicap personer, der har en langvarig fysisk, psykisk, intellektuel eller sensorisk funktionsnedsættelse, som i samspil med forskellige barrierer kan hindre dem i fuldt og effektivt at deltage i samfundslivet på lige fod med andre. Handicap har indflydelse på alle aspekter af et menneskes liv uanset alder, og en handicappolitik bør derfor adressere alle livfaser i et menneskes liv. Det foreslås derfor, at handicappolitikken omfatter mennesker med handicap fra nul år og opefter. Mennesker med handicap er nærmere defineret som mennesker med fysisk funktionsnedsættelse,

mennesker med udviklingshæmning, mennesker med udviklingsforstyrrelser samt mennesker med psykiske vanskeligheder og andre funktionsnedsættelser samt kombinationer af ovenstående.

Disposition

En handicappolitik skal beskrive de overordnede politiske visioner og målsætninger for området og medvirke til, at vilkårene for borgere med handicap tænkes ind i de beslutninger, Frederikssund Kommune træffer, både politisk og i administrationen. Selvom handicappolitikken især vil være retningsgivende for socialområdet, er det afgørende, at politikken også medtænkes på de øvrige fagområder.

Administrationen har med udgangspunkt i Socialstyrelsens inspirationsmateriale til udarbejdelse af handicappolitik samt andre kommunernes handicappolitikker udarbejdet følgende forslag til overordnet indhold og disposition for en handicappolitik. Det konkrete indhold af politikken udfoldes i den inddragende proces med formulering af handicappolitikken.

Det forslås, at der udarbejdes en handicappolitik, som indeholder følgende elementer:

- Værdigrundlag

Med udgangspunkt i FN's handicapkonvention og De Danske Grundprincipper på handicapområdet fastsættes de grundlæggende værdier for handicappolitikken i Frederikssund Kommune, eksempelvis lige muligheder, tilgængelighed og respekt for menneskets naturlige værdighed, personlige autonomi, herunder frihed til at træffe egne valg, og uafhængighed af andre personer.

- Visioner

Ud fra værdigrundlaget fastsættes en vision for handicappolitikken. Visionen kan bl.a. fordre, at Frederikssund Kommune understøtter borgernes ressourcer, at der er glidende overgang mellem indsatser, at handicapsynsvinklen er integreret i arbejdet blandt kommunens medarbejdere og at borgerne støttes i at udvikle og styrke kompetencer med henblik på, at borgere med handicap opnår den størst mulige selvstændighed og frihed til at træffe egne valg.

- **Indsatsområder**

Med udgangspunkt i værdigrundlag og visioner udvælges en række indsatsområder, hvorigennem handicappolitikens visioner skal realiseres. Disse indsatsområder kan eksempelvis omhandle aspekter af borgernes hele liv, der kan defineres som hjemmelivet, fritidslivet, uddannelses- og arbejdslivet, tilgængelighed, velfærdsteknologi samt kommunikation og dialog.

- **Målsætninger**

Der opstilles konkrete målsætninger for de valgte indsatsområder. Alt afhængigt af de valgte indsatsområder, kan målsætningerne eksempelvis være at sikre den fysiske tilgængelighed til kommunens ejendomme, kulturtilbud, byrum og naturområder, at understøtte den enkeltes mulighed for selvstændighed via velfærdsteknologiske løsninger eller at have attraktive tilbud om særligt tilrettelagt uddannelse og beskyttet beskæftigelse.

I arbejdet med fastlæggelsen af værdigrundlag, visioner, indsatsområder og målsætninger, kan man med fordel inddrage Principper, serviceniveauer og kvalitetsstandarder for det specialiserede voksenområde 2018. Tilsvarende vil det være hensigtsmæssigt at inddrage Handicapplan 2009-2013 og Psykiatriplan 2009-2013, da man i forbindelse med tilblivelsen heraf har haft lignende konstruktive drøftelser på handicap- og psykiatriområdet.

På baggrund af Social- og Sundhedsudvalgets drøftelse af målgruppens afgrænsning og disposition for handicappolitikken, vil Administrationen udarbejde et oplæg til drøftelse på fællesmødet mellem Social- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet og bruger-/pårørenderådene.

Administrationen foreslår, at handicappolitikken som udgangspunkt er gældende fem år i perioden 2019-2023.

Den reviderede procesplan og Socialstyrelsens inspirationsmateriale til udarbejdelse af handicappolitik er vedlagt sagen som bilag.

Sagen er sendt i høring i Ældrerådet.

Handicaprådet udpeges først på Byrådets møde den 31. januar 2018. Sagen er sendt i høring hos dem, som formodes udpeget til Handicaprådet for perioden 1. januar 2018 - 31. december 2021.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet har drøftet punktet og følger det løbende.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Udvalget drøfter dispositionen for handicappolitikken.
2. Den reviderede procesplan for handicappolitik godkendes.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 blev drøftet.

Indstillingens punkt 2 blev godkendt.

-
- [Socialstyrelsens inspirationsmateriale til udarbejdelse af handicappolitik](#)
 - [Revideret procesplan for handicappolitik](#)

11 Meddelelser

Sagsfremstilling

- Kongshøjs årsmøde/valgmøde den 14. februar 2018 kl. 14-16 i Aktivitetshuset Kongshøj, Kannikestræde 2C, 3550 Slangerup.

- Indvielse af nye lokaler, Novavi, Kilde Allé 22, 3600 Frederikssund den 1. marts 2018 kl. 16.00.
- Kommende arrangementer indenfor udvalgets område.

Beslutning

Derudover blev der spurgt til proces for DHs udpegning af repræsentanter til Handicaprådet. Administrationen undersøger det nærmere og vender tilbage til udvalget.

Udvalget tog meddelelserne til efterretning.

- Sagsliste Social- og Sundhedsudvalget 2018 Bilag til Social- og Sundhedsudvalgets møde 5. februar 2018

12 Udbudssag - Lukket punkt