

# Sundhedsudvalget

---

Referat fra møde

Tirsdag den 6. maj 2014 kl. 16.00 i F 6

Mødet slut kl. 18.00

## **MØDEDELTAGERE**

### **Jesper Wittenburg (A)**

Anne-Lise Kuhre (A)

Jens Ross Andersen (V)

Jørgen Bech (V)

Kirsten Weiland (A)

Kristian Moberg (V)

Lars Thelander Bostrøm (O)

---

# Indhold

## **ÅBENT MØDE**

Sag nr. 31 Godkendelse af dagsorden

## **Sager til orientering**

Sag nr. 32 Meddelelser

Sag nr. 33 Digital post - en særlig indsats overfor de IT-svage borgere

Sag nr. 34 Kortlægning af Forebyggelsespakker

## **Sager til behandling**

Sag nr. 35 Bo- og Beskæftigelsestilbuddet Skibbyhøj - omstilling til nye tider

Sag nr. 36 Lunden og Gnisten i fremtiden

Sag nr. 37 Udvidelse af klubtilbud for udviklingshæmmede - Klub Stjernesud

Sag nr. 38 Udviklingsstrategien på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområde 2015

Sag nr. 39 Kommunernes fælles rolle - udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet

Sag nr. 40 Budgetoplæg 2015-2018

Sag nr. 41 Budgetopfølgning pr. 31. marts 2014 - Sundhedsudvalget

---

Journal nr.:  
000212-2014

Sag nr. 31

---

## Godkendelse af dagsorden

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Bevilling:

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Indstilling:

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Godkendt.

Anne-Lise Kuhre (A) og Lars Thelander Bostrøm (O) var ikke til stede.

Journal nr.:  
000213-2014

Sag nr. 32

---

## Meddelelser

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Bevilling:

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Indstilling:

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Jesper Wittenburg (A) orienterede om interview vedrørende kommunens indsats overfor fædre med fødselsdepression.

Administrationen orienterede om dialogmøde om sundhedsaftalen.

Administrationen orienterede om DHIFs tilbagemelding vedrørende Jægerspris Ridecenter. Det vurderes af DHIF, at Ridecentret er velfungerende og de fysiske rammer fortsat vurderes som egnede.

Anne-Lise Kuhre (A) og Lars Thelander Bostrøm (O) var ikke til stede.

---

Journal nr.:  
006404-2014

Sag nr. 33

---

## Digital post - en særlig indsats overfor de IT-svage borgere

Lovgrundlag:

Lov nr. 528 af 11. juni 2012 lov om Offentlig Digital Post.

Bek. nr. 1535 af 18. december 2013 bekendtgørelse om ikrafttræden af § 3, stk. 1 i lov om Offentlig Digital Post.

Bek. nr. 1553 af 18. december 2013 bekendtgørelse om fritagelse af fysiske personer fra tilslutning til Offentlig Digital Post mv.

Sagsfremstilling:

Borgerservice har grebet formidlingsopgaven målrettet an ved at have forskellige indsatser eller spor, der kan tilgodese borgernes særlige behov for hjælp. Den ene del af indsatsen omhandler de ældre/ it svage, som har mulighed for at lære og gerne vil lære og den anden del af indsatsen omhandler indsatsen overfor de ældre / it svage, som ikke kan magte opgaven med Offentlig Digital Post .

For borgere, der har lyst til at lære digital post at kende, har kommunerne sammen med bibliotekerne it cafe den første og sidste tirsdag i hver måned, hvor der er personale fra både Borgerservice og bibliotekerne til stede. Borgerservice hjælper her med at oprette digitale postkasser, ligesom borgerne hjælpes med øvrige offentlige sider, som de måtte have svært ved fx. rejsekortet, SKAT, borger.dk og sundhed.dk. Udover de åbne bibliotekscafeer i Frederikssund, er der også arrangementer på de øvrige lokale biblioteker i Slangerup, Skibby og Frederikssund.

Borgerservice har endvidere ændret indretningen på Torvet 2, således, at borgerne bliver mødt af personale i forhallen i rådhusets åbningstid, som gerne hjælper borgerne med deres NemId, Digital Post og øvrige offentlige hjemmesider. Ordningen er meget brugt og borgerne udtrykker stor tilfredshed og taknemmelighed overfor personalet der hjælper.

Borgerservice og biblioteket har sammen været på Ældrecentret Lundebjerggård, hvor der blev informeret om Offentlig Digital Post. Der mødte ca. 100 borgere op. Det er aftalen med Ældrecentret, at såfremt de vurderer at det er nødvendigt, så stiller personalet gerne op igen.

For begge spor - har Borgerservice i samarbejde med biblioteket i uge 19, en tema uge om Offentlig Digital Post. Der er iværksat åbne huse i Jægerspris, Frederikssund, Slangerup og Skibby, hvor borgerne dels kan få hjælp til digital post og dels har mulighed for at aflevere ansøgninger om fritagelse. Dette vil

---

blive annonceret i Lokalavisen Frederikssund samt på kommunens hjemmeside. Derudover vil der onsdag i uge 19 være en event sammen med 11 andre kommuner, hvor kommunerne møder borgerne ved indkøbscentre, S-toge samt supermarkeder. Dette arrangement bliver offentliggjort i Lokalavisen Frederikssund.

For det andet spor - de borgere, som er it svage og som ikke bliver parate til november 2014, er der mulighed for at ansøge om fritagelse i rådhusets åbningstid. Da det kræver personligt fremmøde, tilbyder Borgerservice at køre ud og afhente anmodningerne på borgernes adresse den sidste tirsdag i hver måned. Der samarbejdes om sagsbehandlingen for de borgere, som vores plejepersonale allerede kender. Det kan ske ved at borgeren afleverer ansøgningen til plejepersonalet, som videresender til Borgerservice eller ved at plejepersonalet vurderer, at det er en ældre som ingen pårørende har, og som skal fritages.

Senest har der den 10. april 2014 været afholdt et dialogmøde med Ældrerådet, som er orienteret om de forskellige tiltag og indsatser over de ældre/it svage borgere.

Der ansættes socialrådgiver for Ældrepuljen, som også kan bidrage til at løse opgaven og kontakten på de forskellige boenheder i Frederikssund Kommune med henblik på, at få taget hånd om deres beboere. Derudover er der taget kontakt til kommunens kontakt- og støttepersoner for at orientere om muligheden for at få hjælp til digital post samt hjælp til fritagelser.

Borgerservice vurderer, at der inden 1. november 2014 er taget hånd om de fleste borgere i Frederikssund, som behøver hjælp til Offentlig Digital Post og ligeledes er givet fritagelser til de borgere, som behøver dette. Der bliver løbende evalueret på de tiltag, som er iværksat og når nye ideer opstår, handles der hurtigt på at få ideerne gennemført.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, da der ikke er bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling:

Social- og borgerservicechefen indstiller overfor Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.
2. Sagen videresendes til Handicaprådet og Ældrerådet til orientering.

Tidligere beslutninger:

---

Beslutninger:

Orienteringen blev taget til efterretning, og sagen videresendes til Handicaprådet og Ældrerådet til orientering.

Anne-Lise Kuhre (A) og Lars Thelander Bostrøm (O) var ikke til stede.

---

Journal nr.:  
004623-2013

Sag nr. 34

---

## Kortlægning af Forebyggelsespakker

Lovgrundlag:

Sundhedsloven § 119 stk. 2 og 3.

Sagsfremstilling:

Sundhedsstyrelsen har udgivet 11 forebyggelsespakker, som indeholder faglige anbefalinger til den kommunale sundhedsfremme- og forebyggelsesindsats i kommunen. Forebyggelsespakkerne indeholder i alt 261 anbefalinger, som er opdelt i to niveauer: Et grund- og et udviklingsniveau. Sundhedsstyrelsen har opdelt niveauerne ud fra følgende parametre:

**Grundniveau:** Grundlæggende forebyggelsesindsatser, som på kort sigt kan styrke kvaliteten af forebyggelsesarbejdet i kommunen. Anbefalingerne er relativt veldokumenterede og der er betydelige kommunale erfaringer og kompetencerne vil typisk eksistere i kommunen allerede.

**Udviklingsniveau:** Indsatser som anbefales for at videreudvikle den kommunale forebyggelsesindsats på længere sigt. Anbefalingerne bygger på dokumentation, som er svagere end på grundniveau, der er færre kommunale erfaringer og der kan være brug for nye kompetencer og indgåelse af nye partnerskaber, fx. med eksterne parter.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet forebyggelsespakker på følgende områder:

- Fysisk aktivitet.
- Alkohol.
- Mad og måltider.
- Overvægt.
- Mental sundhed.
- Hygiejne.
- Seksuel sundhed.
- Solbeskyttelse.
- Indeklima i skoler.
- Stoffer.

Anbefalingerne i forebyggelsespakkerne er inddelt i fire typer af indsatser: *Rammer* (kommunale planer, politikker), *Tilbud* (rådgivning, træning, behandling af borgere), *Informationsindsatser og undervisning* (oplysning, markedsføring af kommunale forebyggelsestilbud, understøttelse af nationale initiativer) og *Tidlig opsporing* (screening, opsporing af risikofaktorer i kommunalt regi eller sammen med andre sektorer)



---

Kommunekontakttråd Hovedstaden (KKR) har besluttet, at implementeringsgraden af forebyggelsespakkerne i kommunerne skal kortlægges. Ældre og Sundhed har på den baggrund i efteråret 2013 gennemført en kortlægning af, i hvilket omfang forebyggelsespakkernes anbefalinger er implementeret i Frederikssund Kommune. Anbefalingerne omfatter forebyggelse på tværs af fagområder. Derfor blev samtlige fagområder kontaktet med henblik på et interview vedrørende de anbefalinger, der er relevante for det pågældende fagområde. Kortlægningen omfatter 10 af forebyggelsespakkerne, da forebyggelsespakken Stoffer udkom for sent til, at den kunne indgå i kortlægningen..

Det er vigtigt at påpege, at forebyggelsespakkerne ikke indeholder mål for, hvornår en anbefaling er opfyldt eller hvorvidt den lever op til et givet kvalitetsniveau. Kortlægning og analyse beror derfor på høj grad af individuel vurdering. Det er ligeledes vigtigt, at resultaterne ikke anvendes som et benchmarkingværktøj, da kommunernes kortlægningsmetoder ikke er sammenlignelige.

Som en del af kortlægningen blev anvendt en trafiklysmode (rød, gul, grøn) for at belyse, hvorvidt Frederikssund Kommune lever op til anbefalingerne i hver pakke. Samlet set opfylder Frederikssund Kommune 45 % af anbefalingerne, 19 % er enten delvist eller på vej til at blive opfyldt, mens 34 % ikke opfyldes. Desuden er der 2 %, hvor det ikke har været muligt at belyse, om anbefalingen er opfyldt. Der er stor variation i, hvor mange af anbefalingerne fra hver forebyggelsespakke, der er opfyldt. Det varierer fra 19 % i Solbeskyttelsespakken til 72 % i pakken Mental sundhed. Når anbefalinger på grund- og udviklingsniveau betragtes separat, ses det, at Frederikssund Kommune procentvis opfylder flere anbefalinger på grundniveau sammenlignet med udviklingsniveauet. Det er Ældre og Sundheds vurdering, at det ikke i sig selv bør være et mål, at alle forebyggelsespakkernes anbefalinger er opfyldt.

I forhold til det videre arbejde skal det bemærkes, at resultaterne fra forebyggelsespakkerne ikke kan stå alene, men skal ses i sammenhæng med de sundhedsmæssige udfordringer, der ses nationalt og lokalt. Derfor skal resultatet af kortlægningen sammenholdes med bl.a. Sundhedsprofilen samt regeringens syv sundhedsmål. Det er Ældre og Sundheds vurdering, at en samlet analyse af eksisterende materiale og erfaringer er et godt udgangspunkt for udarbejdelsen af en kommunal sundhedspolitik med prioriterede indsatsområder og dertil hørende mål. Såvel sundhedsprofil som forebyggelsespakker præsenteres for Byrådet på et temamøde i juni 2014.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til orienterings sagen.

---


Indstilling: Ældre- og Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Sagen tages til efterretning.
2. Udvalget forelægges status for pakkernes implementering i 4. kvartal 2015.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Sagen blev taget til efterretning.

Anne-Lise Kuhre (A) og Lars Thelander Bostrøm (O) var ikke til stede.

Bilag:  [Bilag: Status på forebyggelsespakkerne](#)

Journal nr.:  
021408-2011

Sag nr. 35

---

## Bo- og Beskæftigelsestilbuddet Skibbyhøj - omstilling til nye tider

Lovgrundlag:

Serviceovens § 103, om beskyttet beskæftigelse og §107, om midlertidigt ophold i botilbud.

Sagsfremstilling:

Bo- og Beskæftigelsestilbuddet Skibbyhøj overgik fra Region Hovedstaden til Frederikssund Kommune den 1. januar 2013. Bo- og Beskæftigelsestilbuddets målgruppe er unge mellem 18 og 25 år med en psykisk lidelse.

Bodelen på Skibbyhøj har 23 døgnpladser og beskæftigelsesdelen har 41 værkstedspladser.

Der er sat en særlig opmærksomhed på afmatningen i efterspørgslen til tilbuddet Skibbyhøj.

Sagen genoptages fra marts mødet og nu med fokus på en markedsstrategisk ændring af tilbuddet.

### Indledning

Skibbyhøj har siden 2008 været et tilbud til unge svært psykisk syge borgere, der har brug for et midlertidigt bo- og beskæftigelsestilbud efter en korterevarende indlæggelse på psykiatrisk afdeling. Det vil sige, at behandlingen af den unge er påbegyndt i det psykiatriske behandlingssystem og i kraft af Skibbyhøjs ressourcer, fortsættes det videre forløb.

Skibbyhøj har generelt opnået gode resultater de seneste år, idet den tidligere udvikling med at beboerne oftest på Skibbyhøj var på stedet i gennemsnit 7 år nu er vendt til at beboerne i gennemsnit bor 3 år på Skibbyhøj. Forklaringen på de kortere ophold skyldes, at tilbuddet de seneste år har arbejdet målrettet med de unge udfra en rehabiliterende tilgang (recovery orienteret). Det har i den konkrete indsats overfor den unge skabt mere progression i udviklingen og dermed en hurtigere tilbagevendende til egen bolig, uddannelse/arbejde.

Målet for den recoveryorienteret tilgang i arbejdet med de unge har således været at styrke den enkeltes egen udvikling, og muligheden for via personlig og individuel støtte arbejde på at reetablere borgeren i egen bolig og hvor der i udslusningsfasen gradvist samarbejdes med bostøtten om forløbet. Det giver en større succes for den enkelte, stabiliserer og forebygger et tilbagefald.

De seneste års ændret tilgang til arbejdet med de unge, har på mange måder være en succes, hvilket har betydet et beboerflow på 7-8 beboere om året. En

---

undersøgelse på tilbuddet har vist, at 64 % af beboerne, der forlader Skibbyhøj, flytter til egen bolig med eller uden døgnstøtte, 9 % flytter til bofællesskaber uden døgn dækning og 27 % flytter til andre boformer med døgn dækning.

### **Årsagerne til afmatningen i efterspørgslen**

Forklaringen på afmatningen i efterspørgslen er ikke særlig overraskende, idet tendenserne har været kendte i KKR (Kommunekontakttråd) Hovedstadens Udviklingsstrategi 2014 på det specialiserede socialområde, hvoraf det fremgår:

*"Gennemgående for alle tilbud inden for både voksen psykiatri-området og voksen-handicap-området kan der, som i 2013, konstateres en tendens til, at kommunerne etablere tilbud i eget regi. På voksen-psykiatri-området, er den hjemtagningsstrategi særlig tydelig i forhold til tilbudstyperne botilbud til midlertidigt ophold (§ 107), botilbud til aflastningsophold (§ 107) og botilbud i længerevarende ophold (§ 108/85)."*

Skibbyhøj er dermed ramt af kommunernes hjemtagelsesstrategi til eget regi og samtidig har en ændret pædagogisk adgang til arbejdet med de unge skabt et større beboerflow, hvilket naturligvis sætter pres på de ydelser Skibbyhøj ligeledes leverer og i virkeligheden begrunder en tilpasning af tilbuddets målgruppe. Frederikssund Kommune arbejder på at hjemtage borgere til egne tilbud.

### **Udviklingsstrategien for 2015 i KKR Hovedstaden**

I KKR Hovedstadens udviklingsstrategi for 2015 (sag senere på dagsordenen) fremgår nye væsentlige udviklingstendenser i målgrupperne - tendenser, der peger i retning af et omstillingspotentiale for Skibbyhøj som tilbud, hvis den nuværende afmatning i efterspørgslen skal bremses op.

### **Et Skibbyhøj set i nye muligheder til nye tider**

Omstillingsprocessen på Skibbyhøj tager afsæt i de tendenser og indmeldinger fra kommunerne i Region Hovedstaden, der således afspejler sig i udviklingsstrategien. Tilbuddet tilpasses en efterspørgsel på flere tilbud til unge med sindslidelser samt unge med udviklingsforstyrrelser (såsom ADHD). På denne baggrund anbefales følgende tiltag på Skibbyhøj:

#### ***Her og nu:***

- En aktiv markedsføring tilegnet de kommuner i Region Sjælland og Hovedstaden, der ikke tidligere har gjort brug af Skibbyhøjs tilbud. Initiativet er iværksat og de første seks kommuner er besøgt. Kendetegnene ved besøgene har været, at Skibbyhøj fremstod som et umiddelbart ukendt, men interessant tilbud. Kommunebesøgende har væ-

---

ret med en hurtig positiv respons og konkret forventes 2 indflytninger.

***Indenfor 6 mdr.:***

- Der forberedes en særlig unge indsats for målgruppen af borgere med ADHD problematik og i sin form tænkt ind som et tilbud til 4-5 unge. Tilbuddet efterspørges af flere kommuner og herunder egen kommune. Initiativet etableres i huset Brinken og forventes klar i eftersommeren 2014.
- Der forberedes et tilbud om en udredning og afklaringsforløb til de kommuner, der har brug for en præcis udviklingsplan for at kunne boligplacere unge i egen kommune. Tilbuddet efterspørges af flere kommuner herunder egen kommune. Der påtænkes at etablere 1 udredningsplads.
- Der forberedes etablering af en akutbolig, hvor muligheden for aflastning eller hjælp til en borger i en akut situation skal kunne iværksættes eventuelt i samarbejde med distriktspsykiatrien og den øvrige socialpsykiatri i Frederikssund Kommune. Tilbuddet efterspørges af flere kommuner herunder egen kommune. Der påtænkes at etablere 1 akut/aflastningsplads.

***Indenfor 6-9 mdr.:***

- Hjemtagelse af borgere placeret i andre kommuner analyseres og såfremt målgruppen til Skibbyhøj kan matches iværksættes en hjemtagelse.
- Der undersøges en ny mulighed for en telefonisk døgnkontakt, primært i tidsrummet hverdage kl. 16.00-8.00 og i weekender 24 timers kontaktmulighed. Ydelsen leveres af Skibbyhøj.
- Frederikssund Kommune visiterer i videst muligt omfang til egne tilbud på Skibbyhøj (er en del af egen strategi).
- Medarbejdere fra Skibbyhøj vil indgå i en midlertidig støttefunktion til de opgaver, der udfases og afsluttes fra bodelen i samarbejde med handlekommunerne.
- Der overvejes en udvidelse af målgruppen til 16-17 årige med en psykisk lidelse. Der er en efterspørgsel på døgnbehandlingstilbud til denne gruppe både internt og eksternt kommunalt, initiativet ses som et tværsektorielt samarbejde med Familieafdelingen.
- Der afklares mulighederne for et Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelsesforløb (STU) på Skibbyhøj.

---

**Indenfor 9-12 mdr.:**

- Der iværksættes et procesarbejde omkring fremtidens beskyttet beskæftigelse på Skibbyhøj.

**Status på den aktuelle belægning pr. 1. maj 2014**

Medio maj måned er der 20 beboere indskrevet på Skibbyhøj, og der er således p.t. 3 ledige pladser. Aktuelt er der yderligere 2-3 borgere fra andre kommuner, der er under afklaring for en indflytning på Skibbyhøj, ligesom en enkelt beboer forventes at flytte ud til egen bolig.

Bevilling: Ingen.

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Administrative tilpasninger på driftsbudgettet med stop for genansættelser ved vakante stillinger, begrænsninger på vikarforbrug og tilpasset arbejdsstruktur på tværs af fagligheden. Reelle medarbejderafskedigelsesgrundet ændrede markedsvilkår kan i yderste konsekvens ikke udelukkes.

For så vidt angår de økonomiske konsekvenser ved en omstilling og tilpasning af Skibbyhøj sker dette indenfor de økonomiske rammer for tilbuddet, ligesom personalet og Med-udvalget inddrages i processerne.

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling: Social- og Borgerservicechefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. De skitserede omstillinger og tilpasninger iværksættes efter planen med henblik på en fremtidssikring af Skibbyhøj som bo- og beskæftigelsestilbud.
2. Handicaprådet høres forinden udvalget træffer den endelige beslutning på deres møde i juni måned.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: anbefales, idet sagen sendes i høring hos Handicaprådet forud for endelig beslutning på udvalgets møde i juni 2014.

Anne-Lise Kuhre (A) og Lars Thelander Bostrøm (O) var ikke til stede.

---

Journal nr.:  
018910-2012

Sag nr. 36

---

## Lunden og Gnisten i fremtiden

- Lovgrundlag:** Lov om Social Service (SEL) §§ 108.  
Lov om almene boliger  
Vejledning om botilbud mv. til voksne efter reglerne i almenboligloven, serviceloven og friplejeboligloven (Vejledning nr. 4 til serviceloven).
- Sagsfremstilling:** Status på Handicapplanen 2009-2013 satte ved et borgermøde juni 2010 fokus på behovet for en analyse af de nuværende fysiske forhold på Botilbuddet Lunden.
- Med udmøntningen af budgetaftalen for 2013, blev det besluttet at gennemføre en foranalyse af ombygnings- og renoveringsbehovet for botilbuddet Lunden og de afledte konsekvenser for det tilliggende aktivitets- og samværstilbud Gnisten.
- En styre- og procesgruppe med deltagelse af forvaltningen, ledelse, medarbejdere og pårørenderepræsentanter fremlagde på et Fremtidsseminar i maj 2013 tanker omkring et *Lunden i Fremtiden* og skitserede 4 modeller.
- 3 af modellerne var ud- og tilbygning på eksisterende areal og den fjerde model (stjernemodellen) et nyt byggeri på bar mark.
- Handicaprådet udtrykte herefter i en høringsproces ønske om, at der blev arbejdet videre med en model, der sigter på et helt nyt byggeri.
- Daværende Social- Ældre og Sundhedsudvalget besluttede på sit møde i november 2013, at anbefale en opførsel som nybyggeri og oversende placering, økonomi og det tidsmæssige perspektiv for nybyggeri til stillingstagen i den nye byrådsperiode.
- Der foreligger nu 4 varianter af et nybyggeri (Stjernevarianter) til henholdsvis 18 og 24 pladser og hvor en flytning af aktivitets- og samværstilbuddet Gnisten ligeledes indgår i 2 af modellerne.
- Byggeriet opføres som et støttet byggeri, og hvor servicearealerne alene er en kommunal udgift:
1. Model A1, 18 boligenheder, heraf 14 boliger relateret til det støttede byggeri og 4 boliger med ren kommunal finansiering. Påkrævet

---

grundareal 9.200 m<sup>2</sup>.

2. Model A2, 18 boligenheder, heraf 14 boliger relateret til det støttede byggeri, 4 boliger og et nyt aktivitets- og samværsbyggeri Gnisten med ren kommunal finansiering. Gnisten udgør 500 m<sup>2</sup>. Påkrævet grundareal 11.200 m<sup>2</sup>.
3. Model B1, 24 boligenheder, heraf 18 boliger relateret til det støttede byggeri og 6 boliger med ren kommunal finansiering. Påkrævet grundareal 11.000 m<sup>2</sup>.
4. Model B2, 24 boligenheder, heraf 18 boliger relateret til det støttede byggeri, 6 boliger og et nyt aktivitets- og samværstilbud Gnisten med ren kommunal finansiering. Gnisten udgør 500 m<sup>2</sup>. Påkrævet grundareal 13.000 m<sup>2</sup>.

Se bilag - opgørelse over budgetmodeller A1, A2, B1, B2, plantegninger Stjernen samt udspecificerede budgetoverslag på de 4 modeller.

Byggeriet opføres efter gældende 2015 krav på en bar mark/grund.

Der er i budgetoverslagene indregnet et grundkøb i Frederikssund by.

Der skal ligeledes påregnes en øget driftsudgift ved udvidelsen af nuværende boligkapacitet på 14 boliger til ex. 18 eller 24 boliger.

I forbindelse med det påkrævede grundareal bemærkes, at det i de skitserede modeller er nødvendigt med et samlet grundareal på mellem 9.200-13.000 m<sup>2</sup>, såfremt byggeknoten på 25 % af det samlede areal skal overholdes.

Bevilling: Ingen.

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomiske konsekvenser af forslagene vil indgå i budgetforhandlingerne for 2015 og overslagsårene.

Indstilling:

Social- og Borgerservicechefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. At sagen oversendes til den videre budgetforhandling for 2015 og overslagsårene.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:










Sagen blev drøftet. Udvalget ønsker en behovsanalyse af kapaciteten på botilbudsområdet på det sociale område. Behovet skal ses i sammenhæng med behovet for pladser på Ældre- og sundhedsområdet. Analysen skal danne grundlag for sagens videre indstilling til budget 2016.

Anne-Lise Kuhre (A) var ikke til stede.



---

Bilag:

-  [Plan stjernen model A1](#)
-  [Plan stjernen model A2](#)
-  [Plan stjernen model B1](#)
-  [Plan stjernen model B2](#)
-  [Budgetoverslag Stjernen A1 180414 jca](#)
-  [Budgetoverslag Stjernen A2 180414 jca](#)
-  [Budgetoverslag Stjernen B1 180414 jca](#)
-  [Budgetoverslag Stjernen B2 180414 jca](#)
-  [07-04-2004 Opgørelse over budgetmodeller A1 A2 B1 B2](#)

Journal nr.:  
020596-2013

Sag nr. 37

## Udvidelse af klubtilbud for udviklingshæmmede - Klub Stjernes kud

Lovgrundlag:

Lov om social service § 104.

Sagsfremstilling:

Det indgår i budgetaftalen 2014, at klub- og fritidstilbuddet Klub Stjernes kud udvides med 1 fuldt årsværk samt aktivitetsmidler på 25.000 kr. årligt.

Formålet med udvidelsen af Klub Stjernes kud er at sikre et rigt og varieret fritidstilbud på tværs af alder og interesser for borgere med udviklingshæmning samt at højne den pædagogiske støtte i tilbuddet således at borgernes differentierede støttebehov i højere grad kan rummes. Målet er især at tiltrække og fastholde flere unge medlemmer i Klub Stjernes kud.

Med henblik på udmøntning af budgetaftalen har administrationen udarbejdet følgende forslag:

Åbningstiden udvides pr. 1. maj 2014 således at Klub Stjernes kud holder åbent flere hverdagsaftener samt indfører åbning i weekenderne.

	<b>Man</b>	<b>Tirs</b>	<b>Ons</b>	<b>Tors</b>	<b>Fre</b>	<b>Lør</b>	<b>Søn</b>
Tidligere åbningstider	16.30-20.30		16.30-20.30		Hver 3. uge 15-20		
Tidligere Personaledækning	4		4		3		
<b>Kommende åbningstider</b>	<b>16.30-20.30</b>		<b>16.30-20.30</b>	<b>16.30-20.30</b>	<b>Hver 2. uge 15-20</b>	<b>1 gang pr. måned 10-15</b>	
<b>Kommende personaledækning*</b>	<b>5</b>		<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2 samt eventuelle frivillige</b>	

\*ved større arrangementer indkaldes ekstra personale

---

De udvidede åbningstider finder begrundelse i udtalelser fra det offentlige borgermøde i El-værket den 3. september 2013 samt i Evalueringsrapporten af Klub Stjernes kud fra juni 2012, hvor flere åbningsdage var et udtalt ønske.

Fremmøde registreringen i Klub Stjernes kud viser, at der generelt er størst fremmøde i hverdagene, hvorfor den primære udvidelse er lagt en hverdagsaften. De lokaler, som Klub Stjernes kud benytter, anvendes i dagtimerne i hverdagene af dagtilbuddet Gnisten og tirsdag aften benyttes lokalerne af idrætsklubben TEAM 2010. Efter udvidelsen af åbningsfladen holder Klub stjernes kud således åbent alle de hverdags aftener, som de nuværende lokaliteter giver mulighed for.

På borgermødet den 3. september 2013 fremkom der tillige et særligt ønske om flere aktiviteter, der henvender sig til differentierede målgrupper f.eks. unge/ældre. Særligt behovet for aktiviteter målrettet de unge blev fremhævet på borgermødet. Samtidig ses det, at de nuværende unge medlemmer i klubben søger hinanden og efterlyser andre aktiviteter end de øvrige medlemmer f.eks. kurser i IT/ Ipad/tablet, sociale aktiviteter mv. Klubtilbuddene om fredagen vil derfor hver anden gang være særligt målrettet unge mellem 18 og 30 år. Med personaleudvidelsen om mandagen vil der ligeledes være mulighed for flere differentierede og gruppeopdelte aktiviteter. Én mandag om måneden oprettes der et tilbud om åben seksualrådgivning ved uddannet seksualvejleder. Det nuværende tilbud til unge om månedlig åben rådgivning hos sagsbehandler opretholdes.

Udover den normerede personaleudvidelse vil Klub Stjernes kud arbejde med at inddrage frivillige kræfter i afviklingen af klubbens aktiviteter. De frivillige vil i første omgang blive inddraget i klubbens åbningstid om lørdagen som ekstra ledsagelse til ture ud af huset. Åbningstiden om lørdagen kan gennemføres uanset frivilliges medvirken, men antallet af - og indholdet i aktiviteterne om lørdagen vil afhænge af, hvorvidt der kan rekrutteres frivillige. Der er taget kontakt til Frivillighedsstedet i Frederikssund vedr. etablering af et samarbejde. Alternativt søges der frivillige via opslag i lokalområdet. På sigt vil inddragelsen af frivillige søges udvidet til også at omhandle andre åbningsdage.

Der er brugerbetaling til alle omkostningsbestemte aktiviteter, hvor imod udgifter til medarbejders og frivilliges deltagelse i aktiviteter dækkes af driftsmidler. De bevilgede aktivitetsmidler på 25.000 kr. vil derfor anvendes til at dække disse udgifter i den udvidede åbningsflade.

#### **Fortsat sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde den 6. maj 2014**

Sagen har været i høring i Handicaprådet, som har udtalt:

*"Rådet bakker op om de nye åbningstider, men anser aktivitetsmidlerne på de 25.000 kr. for at være i underkanten. Der udtrykkes en vis bekymring i forhold til anvendelsen af frivillige, herunder rekruttering af disse. Endvidere udtrykker rådet det for positivt, at Brugerne tages med på råd i forhold til at forme indholdet. Afslutningsvis påpeger rådet den manglende busforbindelse til den ende af byen,*

---

*hvor Klubben er beliggende, og det er meget utrygt, at Brugere skal gå fra Frederikssund station til klubben og samme vej tilbage efter lukketid. Der opfordres til, at der kommer en busforbindelse til at køre ad J.F. Willumsens Vej og hen ad Kocksvej, noget som der tidligere er udtrykt ønske om, da man lukkede klubben i Slangerup."*

Administrationen tager rådets bekymring i forhold til anvendelsen af frivillige til efterretning, og vil arbejde videre med dette, når der skal rekrutteres frivillige, så disse anvendes optimal og til gavn for brugerne. Hvad angår busforbindelserne og ønsker hertil om ruteændringer oversendes disse til Teknisk Udvalgs behandling, som har med den offentlige transport at gøre i kommunen.

Bevilling: Ingen.

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

**Indstilling til Sundhedsudvalgets møde den 8. april 2014:**

Social- og borgerservicechefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. De skitserede rammer for anvendelsen af ressourcerne til den udvidet åbningstid anbefales.
2. Handicaprådet hører forinden udvalget træffer den endelige beslutning på deres møde i maj måned.

**Indstilling til Sundhedsudvalgets møde den 6. maj 2014:**

Social- og borgerservicechefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. De skitserede rammer for anvendelsen af ressourcerne til den udvidet åbningstid godkendes og at administrationen arbejder videre i forhold til inddragelse af frivillige
2. Ønsker om ruteændringer for busforbindelsen til og fra klubben oversendes til videre behandling i Teknisk Udvalg

Tidligere  
beslutninger:

**Beslutning i Sundhedsudvalget, Tirsdag den 08. april 2014**

De skitserede rammer blev anbefalet og sendes til høring i Handicaprådet. Udvidelsen af klubtilbuddet skal ske hurtigst muligt efter den endelige politiske behandling i maj 2014.

---

Beslutninger:           Oversigt over fremmødte i Klub Stjernes kud fra januar-april 2014 blev omdelt.  
Indstilling blev tiltrådt.

Anne-Lise Kuhre (A) var ikke til stede.

Bilag:



Borgermøder handicap 09 3 2013



Høringssvar vedr. udvidelse af klubtilbud for udviklingshæmmede

---

Journal nr.:  
023065-2013

Sag nr. 38

---

## Udviklingsstrategien på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområde 2015

Lovgrundlag:

Lov om social service (SEL) §6

Sagsfremstilling:

Kommunalbestyrelsen skal, jf. Lov om social service § 6, en gang årligt godkende rammeaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning.

Rammeaftalen omhandler højt specialiserede tilbud og specialundervisning indenfor det specialiserede socialområde og vedrører målgrupperne børn, unge og voksne med nedsat funktionsevne og/eller psykiatriske og/eller sociale problemstillinger og/eller misbrug. Sikrede afdelinger for unge domfældte indgår ligeledes i rammeaftalen.

Ansvaret for udarbejdelse af den årlige rammeaftale om drift og udvikling af sociale tilbud og institutioner er lagt i et fælleskommunalt rammeaftalesekretariat under KKR Hovedstaden.

Rammeaftalen består af to dele:

- En udviklingsstrategi, der skal være godkendt af kommunerne i juni 2014.
- En styringsaftale, der skal være godkendt af parterne i oktober 2014.

Denne sagsfremstilling omhandler godkendelse af udviklingsstrategien, der er gældende for perioden 1. januar 2015 til 31. december 2015.

Formålet med udviklingsstrategien er at fastsætte hvilke udviklingstendenser og -perspektiver, som kommunerne oplever i forhold til tilbudstyper, målgrupper mv., og således også hvilke temaer KKR beslutter, at der skal være fokus på det pågældende år. Derudover er der udmeldt et særligt tema af Ministeren for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold.

---

## Udviklingsstrategien generelt

Udviklingsstrategien for 2015 er udarbejdet med afsæt i indberetninger fra kommunerne i Hovedstadsregionen om behov og udviklingstendenser indenfor både målgrupper og tilbudstyper, samt indberetninger fra kommunale driftsherrer og Region Hovedstaden om belægning og kapacitet.

Udviklingsstrategien er baseret på den afgrænsning af tilbud, som er aftalt med Region Hovedstaden. Afgrænsningen betyder, at strategien koncentrerer sig om tilbud til borgere med de mest komplekse og specielle behov samt tilbud, som kræver et stort befolkningsunderlag for, at tilbuddet kan drives rentabelt. Udviklingsstrategien rummer således de højt specialiserede tilbud - og tilbud, der bruges af mange kommuner. Det er således *koordinationsbehovet*, der afgør, om et tilbud er omfattet af aftalen.

Efter overdragelsen af en stor del af det specialiserede socialområde til kommunerne er der sket et paradigmeskift på området. Der er således etableret grundlæggende nye tilgange til at håndtere udvikling indenfor målgrupper samt efterspørgsel af tilbud. Der er kommet øget fokus på omstillingsparathed, fleksibilitet og individuelle løsninger. Kommunernes indsatser er over de seneste år i langt højere grad kendetegnet ved indsatser i nærmiljøet, inklusion, forebyggelse, rehabilitering og recoverytilgange.

Udviklingen medfører, at der ikke, i lige så høj grad som tidligere, er direkte sammenhæng mellem målgruppeudvikling, behov for nye tilbud og opnormering af antal pladser.

De seneste års udviklingsstrategier lægger således større vægt på, at borgerne kan komme sig, og at borgerne i større udstrækning, hvis de får den rette støtte, bliver i stand til at klare sig med mindre indgribende hjælp. Det betyder, at udviklinger i målgruppernes størrelse i højere grad kan løses fleksibelt i tilbud i egen kommune.

Indberetninger fra kommunerne viser følgende væsentlige udviklingstendenser indenfor målgrupperne:

- En væsentlig andel af kommunerne i hovedstadsregionen forventer en stigning i antallet af borgere inden for målgrupperne voksne *med stofmisbrug, voksne med alkoholmisbrug, voksne med sindslidelse, voksne med dobbeltdiagnose og hjemløse* voksne.
- Kommunerne i hovedstadsregionen forventer generelt en stigning i antallet af borgere inden for målgrupperne børn, unge og voksne med *udviklingsforstyrrelser* (såsom ADHD og autisme).
- En væsentlig andel af kommunerne forventer en stigning i antallet af

---

*børn og unge med sindslidelse, børn og unge med psykosociale problemer samt børn og unge med misbrug.*

- En række kommuner forventer, at der sker en stigning i antallet af *voksne udviklingshæmmede med psykisk sygdom eller demens.*
- For enkelte målgrupper vurderer en nævneværdig, men mindre andel af kommunerne, at der vil ske et fald i antal borgere, bl.a. for *børn og unge med udviklingshæmning.*

### **Udviklingsstrategiens fokusområder**

Med baggrund i ovenstående udviklingstendenser er der for 2015 udvalgt følgende fokusområder for den tværkommunale koordination i KKR-regi:

- Stigende tilgang af hjemløse, herunder særligt unge hjemløse
- Nye krav til tilbuddene grundet længere levetid og generelt alderssvækkelse blandt målgrupperne på voksenområdet
- Tilbud til borgere med dobbeltdiagnose
- Inklusionsdagsordenen på børne- og ungeområdet og dennes betydning for de højt specialiserede tilbud
- Økonomistyring, effektiv drift og udvikling af metoder

Derudover er der udvalgt følgende særlige temaer i Hovedstadsregionen:

- Tilbud til borgere med dobbeltdiagnose (temaet er valgt af KKR Hovedstaden)
- Anbragte børn og unges undervisning/uddannelse (Temaet er udmeldt af Ministeren for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold)

### **KKR udmelder følgende konklusioner**

- På nuværende tidspunkt vurderes der ikke at være et behov for i 2015 at indgå tværkommunale aftaler og/eller aftaler mellem kommunerne og Region Hovedstaden om konkrete reguleringer af tilbud eller pladser omfattet af Udviklingsstrategi 2015.
- Generelt forventer kommunerne i Hovedstadsregionen i de kommende år en uændret udvikling i målgruppernes størrelse på det specialiserede socialområde og specialundervisning.
- Det specialiserede socialområde i Hovedstadsregionen er fortsat præget af strategier om inklusion og hjemtagning af borgere fra døgntilbud til typisk mindre indgribende tilbud i nærmiljøet.
- Kommunerne har stort fokus på styring, effektiv drift og metodeudvikling i den faglige indsats.
- Stigende kompleksitet i målgruppernes problemstillinger og afvigelser



---

fra den generelle udviklingstendens er dog med til at understrege, at der i 2015 fortsat er behov for styring og fælles koordination af området for at sikre den mest hensigtsmæssige tilbudsvifte og organisering af specialiserede social- og undervisningstilbud.

KKR Hovedstaden har tiltrådt udviklingsstrategien for 2015, herunder de særlige temaer for Hovedstadsregionen. KKR Hovedstaden anbefaler kommunalbestyrelserne i regionen samt Regionsrådet at godkende udviklingsstrategien inden d. 1. juni 2014.

Administrationen har ingen bemærkninger til den fremsendte udviklingsstrategi, idet strategien vurderes som fornuftig og med relevant indhold for det nødvendige samarbejde på det specialiserede socialområde imellem kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden. Udviklingsstrategien giver dog anledning til, at kommunen tilpasser egne tilbud i forhold til de væsentlige udviklingstendenser indenfor nævnte målgrupper. Ligeledes vil hjemtagelsesstrategien af borgere til egen kommune få indflydelse på efterspørgslen i fremtiden.

Administrationen kan derfor anbefale, at udviklingsstrategien tiltrædes.

Bevilling:  
  
Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Ingen.

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Social- og borgerservicechefen indstiller, at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Udviklingsstrategien for det specialiserede socialområde og specialundervisning 2015 tiltrædes.
2. Handicaprådet hører forinden udvalget i junimødet afgiver den endelige indstilling til Økonomiudvalg og Byråd.



Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Anbefales og sendes til høring i Handicaprådet forud for udvalgets endelige behandling i juni 2014.

Anne-Lise Kuhre (A) var ikke til stede.

Bilag:

-  [Hovedstadsregionens Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2015](#)
-  [Hovedstadsregionens Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2015 PIXI udgave](#)

---

Journal nr.:  
007306-2014

Sag nr. 39

---

## Kommunernes fælles rolle - udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet

Lovgrundlag:

Serviceoven, Sundhedsloven m.fl.

Sagsfremstilling:

KKR Hovedstaden har fremsendt rammepapiret "*Kommunernes fælles rolle - udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet*" til politisk godkendelse i kommunerne.

Rammepapiret er udarbejdet på opfordring fra KKR Hovedstaden i forlængelse af rammepapiret for det somatiske område, som de 29 kommuner i hovedstadsregionen godkendte i foråret 2013 (*Kommunernes fælles rolle - udviklingen af det nære sundhedsvæsen*). Begge rammepapirer er en del af KKR's opfølgning på Kommunernes Landsforenings udspil "Det nære sundhedsvæsen".

Rammepapiret på psykiatriområdet har til formål at give en fælles forståelse af, hvordan kommunerne arbejder med indsatsen for borgere med psykiske vanskeligheder og lidelser. Rammepapiret handler primært om, hvad kommunerne i Hovedstadsregionen vil gøre sammen på den kommunale banehalvdel. Men papiret skal naturligvis ses i sammenhæng med den nye sundhedsaftale og praksisplan, som skal sætte rammerne for det tværsektorielle arbejde.

KKR Hovedstaden har på sit møde den 14. marts 2014 anbefalet kommunerne at godkende rammepapiret på psykiatriområdet. KKR har i drøftelsen af rammepapiret lagt vægt på vigtigheden af at følge op på effekten af indsatsen på området. Der skal følges op på rammepapiret på psykiatriområdet ved udgangen af 2016. Papiret tænkes derefter at indgå i en tilbagevendende opfølgningsskema i KKR sammen med rammepapiret på det somatiske område.

Fristen for kommunernes tilbagemelding vedrørende godkendelse er den 16. juni 2014.

### **Det indholdsmæssige i rammepapiret om psykiatri**

Målgruppen for rammepapiret omhandler såvel indsatser indenfor børne og ungeområdet som voksenområdet, hvorfor denne sagsfremstilling er en fællessag til såvel Uddannelsesudvalget som Sundhedsudvalget.

---

Indledningsvis omtaler rammepapiret, at kommunerne har en væsentlig rolle i forhold til borgere med psykiske vanskeligheder eller lidelser - en rolle som forventes at blive større i fremtiden.

Udviklingen inden for psykiatriområdet har samtidig betydet, at kommunerne er blevet udfordret i deres indsatser for borgere med psykiske vanskeligheder eller lidelser. Den faglige udvikling i den regionale psykiatri er gået i retning af øget ambulans behandling, øget specialisering, kortere indlæggelser, pakkeforløb og færre sengepladser. Det betyder, at borgerne i højere grad end tidligere modtager samtidige indsatser fra region, almen praksis og kommune - dermed bliver behovet for en koordineret og måske endda en integreret indsats tydeligere.

Tendenserne viser konkret at efterspørgslen efter hjælp stiger - især blandt psykisk sårbare børn og unge. Eksempelvis er antallet af børn og unge, som ses i Region Hovedstadens børne- og ungdomspsykiatri steget med 152 % i perioden 2001-2011.

Herudover rettes opmærksomheden i rammepapiret på de voksne med psykiske lidelser, der selvom det er muligt at komme sig med en psykisk lidelse i alt for stort omfang alligevel mister forbindelsen til arbejdsmarkedet. I dag er psykisk lidelse årsag til godt halvdelen af alle tilkendelser af førtidspension og blandt personer under 40 år er psykisk lidelse årsag til omkring syv ud af ti tilkendelser.

#### *Strategiske målsætninger og konkrete indsatser*

Målsætningerne for psykiatriområdet læner sig op ad strukturen i det tilsvarende rammepapir på det somatiske sundhedsområde, som alle 29 kommuner godkendte i 2013. Det gør det, fordi der i kommunerne, og også fra centralt hold, lægges vægt på, at borgerne skal have den nødvendige støtte uanset om de har en fysisk eller psykisk lidelse. Målsætningerne er:

- *Det fremmer alle borgeres sunde livsstil og forebygger sygdom.*
- *Det støtter borgerne i at tage hånd om egen livssituation og udøve egenomsorg.*
- *Borgeren er i centrum og der er fokus på den samlede livssituation.*

Særligt fokus skal rettes mod følgende fire strategiske målsætningsområder:


1. Forebyggelse og sundhedsfremme - børn og unge samt voksne.
2. Forebyggelse af (gen) indlæggelser.
3. Borgerens forløb.
4. Dokumentation og metodeudvikling.

De strategiske målsætningsområder udmøntes i to typer indsatser:

- 
- Indsatser som er forpligtende for alle kommuner.
  - Indsatser som kan løftes af en enkelt kommune eller grupper af kommuner i samarbejde, for dermed at skabe viden i forhold til den fremadrettede udvikling.

Der er i formuleringen af indsatserne lagt vægt på, at enkelte kommuner - eller flere kommuner i fællesskab - har mulighed for at fokusere på særligt udvalgte indsatser som pilotprojekter, samtidigt med, at området løftes i fællesskab mellem alle kommuner. Således er en vigtig præmis for arbejdet, at der er mange veje til samme mål.

Rammepapiret beskriver tilsammen for de fire strategiske målsætningsområder i alt 15 forpligtende indsatsområder og 9 pilotprojekter, der kan iværksættes alt efter kommunernes forskellige interesser.

Bevilling:	Ingen.
Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:	Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.
Indstilling:	Social- og borgerservicechefen indstiller til Sundhedsudvalget, at: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Rammepapiret for psykiatriområdet godkendes.</li><li>2. Handicaprådet høres forinden udvalget i junimødet afgiver den endelige indstilling til Økonomiudvalg og Byråd.</li></ol>
Tidligere beslutninger:	
Beslutninger:	Anbefales, idet sagen sendes i høring i Handicaprådet og Vækstudvalget, forud for endelig behandling i udvalget på mødet i juni 2014.  Anne-Lise Kuhre (A) var ikke til stede.
Bilag:	 <u>Rammepapiret for kommunernes fælles rolle - udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet</u>

---

Journal nr.:  
023819-2013

Sag nr. 40

---

## Budgetoplæg 2015-2018

Lovgrundlag:

Lov om kommunernes styrelse kap. V.

Sagsfremstilling:

Tidsplanen for budgetlægningen er godkendt på Økonomiudvalgets møde den 22. januar 2014. Samtidig igangsættes fagudvalgenes drøftelse af forslag til forbedringer på 1% af driftsbudgettet, svarende til de rammer, som er udstukket af Byrådet ved budgetvedtagelsen for 2014. Endvidere drøfter fagudvalgene yderligere tilpasninger med flerårigt perspektiv samt drøfter og prioriterer eventuelle anlægsønsker. Der foretages foreløbig afrapportering til Økonomiudvalget i maj måned.

Fagudvalgene drøfter overordnede prioriteringer for effektiviseringsrammer/besparelser, der skal danne baggrund for konkrete ideoplæg fra administrationen.

Foreløbig afrapportering til Økonomiudvalget i maj måned med henblik på fremlæggelse på budgetseminar 26. - 27. juni.

### **Fortsat sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde 4. marts 2014:**

Sagen er en opfølgning fra mødet den 4. februar 2014, på mødet vil blive forelagt forslag til områder, der kan arbejdes videre med.

### **Fortsat sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde den 8. april 2014:**

Sagen er en opfølgning fra mødet den 4. marts 2014, på mødet vil der blive forelagt forslag til områder, der kan arbejdes videre med.

### **Fortsat sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde den 6. maj 2014:**

Sagen er en opfølgning fra mødet den 8. april 2014.

Bevilling:

Ingen.

---

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Indstilling:

Sagen danner grundlag for det videre arbejde med budget 2015-2018.

**Indstilling til Sundhedsudvalgets møde den 4. februar 2014:**

Økonomichefen indstiller over for Sundhedsudvalget, at

1. Udvalget drøfter overordnede principper for udvalgets forslag til budgetforbedringer, som kan danne udgangspunkt for administrationens arbejde.
2. Udvalget drøfter og prioriterer eventuelle anlægsønsker.

**Indstilling til Sundhedsudvalgets møde den 4. marts 2014:**

Social- og borgerservicechefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Udvalget fortsat drøfter overordnede principper for udvalgets forslag til budgetforbedringer, som kan danne udgangspunkt for administrationens arbejde.

**Indstilling til Sundhedsudvalgets møde den 8. april 2014:**

Social- og borgerservicechefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Udvalget fortsat drøfter overordnede principper for udvalgets forslag til budgetforbedringer, som kan danne udgangspunkt for administrationens arbejde.

**Indstilling til Sundhedsudvalgets møde den 6. maj 2014:**

Social- og borgerservicechefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Udvalget fortsat drøfter overordnede principper for udvalgets forslag til budgetforbedringer, som kan danne udgangspunkt for administrationens arbejde.

Tidligere beslutninger:

**Beslutning i Sundhedsudvalget, Tirsdag den 04. februar 2014**

Pkt. 1 og 2 drøftet.

Kristian Moberg (V) og Kirsten Weiland (A) var ikke til stede.

---

**Beslutning i Sundhedsudvalget, Tirsdag den 04. marts 2014**

Pkt. 1 drøftet.

---

Kristian Moberg (V) var ikke til stede.

---

**Beslutning i Sundhedsudvalget, Tirsdag den 08. april 2014**


Punktet blev drøftet.


Beslutninger:


Sagen blev drøftet.

Anne-Lise Kuhre (A) var ikke til stede.

Bilag:

 [Budgetbemærkninger Social service](#)

 [Budgetbemærkninger Sundhed og forebyggelse](#)

 [Lagkager til fagudvalgenes februar drøftelser](#)

---

Journal nr.:  
001581-2014

Sag nr. 41

---

## Budgetopfølgning pr. 31. marts 2014 - Sundhedsudvalget

Lovgrundlag:

Lov om kommunernes Styrelse § 40.

Sagsfremstilling:

Fagområderne har i samarbejde med Økonomi foretaget en budgetopfølgning pr. 31. marts 2014 for Sundhedsudvalgets samlede driftsområde.

Forbrugsprocenten efter 3 måneder udgør 17%, hvilket er lavt sammenlignet med, at forbrugsprocenten ville udgøre 25%, hvis forbruget fordelte sig jævnt hen over året. Den lave forbrugsprocent skyldes, at kommunen endnu ikke har modtaget regninger for en hel række af udgifterne på området. Det samlede budget forventes således forbrugt samtidig med, at der søges en tillægsbevilling vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering på 12 mio. kr. Tillægsbevillingen søges på baggrund af regnskab 2013, som udgør 173,1 mio.kr. (2014-prisniveau), hvilket er 6 mio. kr. højere end budgettet for 2014, som udgør 167,1 mio. kr. Samtidig er der indregnet en forventet stigning i udgiftsniveauet i forhold til 2013 svarende til 5%, hvilket svarer til den årlige stigning, der har været siden 2010. Aktivitetsbestemt medfinansiering vedrører kommunens medfinansiering af de regionale sundhedsydelser, som den enkelte kommunes borgere modtager. Udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering udgør ca 7% af kommunens samlede driftsudgifter. Udgifterne er ikke en del af kommunens serviceramme. Kommunen kompenseres for eventuelle merudgifter, hvis det er en generel tendens på landsplan, at der er stigende udgifter - seneste skøn fra KL viser dog ikke, at det er en landsdækkende tendens, men en stigning som ses for Hovedstadsregionen. Derfor er der ikke umiddelbart udsigt til kompensation for kommunens merudgifter.

Budgetopfølgningen har samtidig givet anledning til overførsel af budget til øvrige udvalg på i alt -10,889 mio. kr. fordelt med:

- -9,533 mio.kr. som er indtægter fra den centrale refusionsordning budgetlagt under Social service, som fejlagtigt er budgetlagt under Velfærdsudvalget. Budgettet er ikke placeret svarende til opgavefordelingen med den nye udvalgsstruktur gældende fra 1. januar 2014.
- -0,108 mio.kr. vedrørende Sundhedsområdet, svarende til nettoudgift som overføres til Velfærdsudvalget afledt af opgavefordelingen med den nye udvalgsstruktur gældende fra 1. januar 2014.
- -0,475 mio. kr. som overføres til IKT under Økonomiudvalget og omhandler budget til opstart af IT-system (DHUV).
- -0,773 mio.kr. overføres til øvrige udvalg vedrørende institutionen



---

Skibbyhøj, som Frederikssund kommune har overtaget fra 1. januar 2014. Budgettet omhandler udgifter til el og varme samt overheadudgifter som udgiftsføres under henholdsvis det Tekniske udvalg samt Økonomiudvalget.

Under Social service omplaceres budget inden for den samlede ramme.

Bevilling: En egentlig tillægsbevilling på 12,0 mio. kr., som ikke er en serviceudgift. Endvidere omplaceres 10,889 mio. kr. til øvrige udvalg.

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger: Økonomi bemærker, at den egentlige tillægsbevilling på 12,0 mio. kr. ikke forventes modsvaret af tilsvarende højere kommunalt tilskud, da de øgede udgifter vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering ikke er en generel tendens på landsplan, men en stigning som ses generelt for Hovedstadsregionen.



Indstilling: Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalg og Byråd anbefaler, at:

1. Omplacering til øvrige udvalg på i alt -10,889 mio. kr. godkendes.
2. Egentlig tillægsbevilling på i alt 12,0 mio. kr. godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Anbefales.

Anne-Lise Kuhre (A) var ikke til stede.

Bilag:  [2014-03-31 Forbrugsrapport - Sundhedsudvalget](#)  
 [31.03.2014 Noter til budgetopfølgning 31.3.14 Sundhedsudvalget](#)