

# Sundhedsudvalgets møde den 8. september 2015

Mødelokale F 6 kl. 16.00

FREDERIKSSUND  
KOMMUNE

## Referat

### 59 Godkendelse af dagsorden

#### Beslutning

Godkendt, idet sag nr. 64 udgår af dagsorden.

Fraværende:

Kristian Moberg (V), Kirsten Weiland (A)

### 60 Meddelelser

#### Beslutning

Orientering givet. Derudover orienterede formanden om den årlige idrætsdag afviklet af team 2010 den 29.8.2015.

Fraværende:

Kristian Moberg (V), Kirsten Weiland (A)

#### Sagsfremstilling

- Fællesmøde - Sundhedsudvalget og Handicaprådet - den 8. september kl. 16.00 - 17.00. Dagsorden vedhæftet.
- Sundhedsudvalget indbyder til et årligt dialogmøde i november måned med Handicaprådet samt beboer- og pårørenderåd på de sociale tilbud i Frederikssund Kommune. Administrationen foreslår, at dialogmødet fastsættes til tirsdag den 3. november 2015 kl. 18.00 - 19.30, i forlængelse af Sundhedsudvalgets møde.
- Ny forstander på Skibbyhøj.
- Benchmarking på det specialiserede voksenområde.
- Kort status om borgermøderne om sundhedspolitikken.

- [Årshjul Sundhedsudvalget 2015 - 2016 Bilag til Sundhedsudvalgets møde 8. september 2015](#)
- [Fællesmøde 08-09-15 Sundhedsudvalget og Handicaprådet](#)

### 61 Temadrøftelse: Fremtidens behandling i hjemmet

#### Beslutning

Punktet blev drøftet.

Fraværende:

Kristian Moberg (V), Kirsten Weiland (A)

#### Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Oplægget drøftes.

#### Økonomi

Økonomi har ingen yderligere bemærkninger.

#### Sagsfremstilling

Gennem de senere år har ældre- og sundhedsområdet i kommunerne ændret sig markant. Det skyldes en række forskellige faktorer, som den demografiske udvikling med flere ældre, en generelt bedre sundhedstilstand med flere gode leveår, en opgaveglidning fra regioner til kommuner, et øget fokus på forebyggende indsatser og en paradigmeskifte hen mod en mere rehabiliterende tilgang i arbejdet med borgerne. Særligt tre faktorer vil få betydning for udviklingen af området de kommende år.

I Frederikssund Kommune er der allerede i dag forholdsvis mange yngre ældre mellem 65 år og 80 år. I de kommende år vil vi imidlertid en stigning i antallet af +80årige, som er den del af målgruppe, som hyppigst har brug for hjælp og støtte.

Hospitalsstrukturen ændres for tiden og der etableres nye supersygehuse. Det nye Nordsjællands Hospital, der forventes færdigt i 2020, bliver indrettet med en lavere sengekapacitet end det nuværende, hvilket vil medføre færre og kortere indlæggelser og at kommunerne skal hjemtage borgerne tidligere. Denne udvikling betyder, at mere den igangværende ændring med øget kompleksitet forventes at fortsætte, og nye opgaver skal håndteres i kommunerne.

Udbredelsen og anvendelsen af velfærdsteknologiske og digitale løsninger på ældre- og sundhedsområdet stiger i disse år, hvilket skaber en række nye muligheder for at understøtte kerneopgaven. Det kan fx være, at borgere kan modtage hjælp på distancen til at håndtere kroniske sygdomme eller det kan være løsninger som kan bidrage til, at borgere i højere grad kan klare sig selv.

Udviklingstendenserne betyder, at Frederikssund Kommune skal finde nye løsninger og organisere indsatserne på nye måder. Her er en styrket indsats i borgens eget hjem afgørende. Administrationen præsenterer oplæg til drøftelse på udvalgsmødet.

Sagen forelægges både i Velfærdsudvalget og Sundhedsudvalget.

## 62 **Debatoplæg til Plan- og Agenda 21 strategi 2015**

### **Lovgrundlag**

Planloven.

### **Sagsfremstilling**

Debatoplæg for Plan- og Agenda 21 strategi 2015 sendes til orientering i Udvalget. Samtidig orienteres om den kommende proces for strategien. Planen er for første gang udarbejdet som en digital plan og fremlægges derfor udelukkende digitalt.

Strategien fremsendes til behandling i Teknisk Udvalg på mødet den 9. september 2015, Økonomiudvalget den 23. september 2015 og Byrådet den 30. september 2015.

Det anbefales at:

1. Debatoplæg til Plan- og Agenda 21 strategi 2015 fremlægges i offentlig høring i min. 8 uger i henhold til gældende lovgivning og at der i høringsperioden afholdes debatmøde.
2. Debatoplæg til Plan- og Agenda 21 strategi 2015 ikke kræver miljøvurdering, da den ikke er omfattet af Lov om miljøvurdering af planer og programmer § 3 stk. 1. Denne beslutning offentliggøres sammen med debatoplægget.

Med denne strategi sætter Byrådet fokus på de gode forbindelser mellem borgere, virksomheder, frivillige, fagpersoner, mellem by og land og til hovedstaden i form af en fælles vision, som skal angive retningen for den samlede udvikling for Frederikssund Kommune. Til sammen skaber forbindelserne en levende kommune, hvor det nære liv leves i vores smukke natur og gode byer, mens vi sammen skaber fornyelse og udvikling – såvel i Smartcity Vinge som i den øvrige del af kommunen. Byrådet har fokus på at udbygge og understøtte de mangfoldige forbindelser, som binder Frederikssund Kommune sammen både indadtil men også udadtil. Strategien består af Byrådets vision med 3 forbindelser og en overordnede forbindelse. Visionen er det nye ved denne strategi. Strategiens 9 temaer med mål konkretiserer visionen og skal være pejlemærker i det daglige arbejde og synlige for borgerne. Temaerne indeholder beskrivelser og mål fra eksisterende politikker og strategier. Byrådet har valgt med denne strategi at samle alle de gældende politikker og strategier ét sted. Det giver overblik og bedre mulighed for en mere helhedsorienteret og tværfaglig udvikling. Temaernes mål konkretiseres i handlingsplaner og de økonomiske rammer kan dernæst prioriteres.

Strategien fokuserer på følgende temaer:

#### **Gode forbindelser**

##### **Den naturlige forbindelse**

Erhverv og turisme

Infrastruktur og tilgængelighed

Bosætning og byudvikling

Natur og oplevelser

Klima og bæredygtighed

##### **Den lærerige forbindelse**

Læring og trivsel

Uddannelse og job

##### **Den personlige forbindelse**

Aktive borgere og fællesskaber

Et sundt liv

Byrådet fremlægger denne strategi, som deres bud på de væsentligste udviklingsområder i de kommende år. Frederikssund Kommune har natur, arbejdspladser, uddannelser, kultur og hovedstaden lige ved hånden og er præget af aktive borger og et erhvervsliv, der indgår forbindelser, som skaber liv og nærvær.

Lokal Agenda 21s målsætninger om at fremme en bæredygtig udvikling er indarbejdet i strategien under de relevante emner. På denne måde løftes Lokal Agenda 21 op på et strategisk niveau og tænkes sammen med den øvrige udvikling.

Sagen er fremsendt til orientering i øvrige fagudvalg.

Debatoplæg for Plan- og Agenda 21 strategi 2015 kan læses her

<http://kommuneplan.frederikssund.dk/dk/strategi/strategi.htm>

Korrekt visning af strategien afhænger af din browsers indstillinger, hvorfor det anbefales at læse den i Google Chrome. Hvis ikke du har installeret denne broeser på din computer, kan du downloade den her

<https://www.google.com/chrome/browser/desktop/>

#### Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

#### Beslutning

Orientering givet.

Fraværende:

Kristian Moberg (V), Kirsten Weiland (A)

#### Indstilling

Direktøren for Teknik, Miljø og Erhverv fremsender sagen til orientering i Sundhedsudvalget.

### 63 Budgetopfølgning 30. juni 2015 - Sundhedsudvalget

#### Beslutning

Anbefales.

Fraværende:

Kristian Moberg (V), Kirsten Weiland (A)

#### Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Omplacering til Økonomiudvalget på -0,034 mio. kr.
2. Egentlig tillægsbevilling på i alt 11,2 mio. kr. vedrørende driftsudgifter godkendes.

#### Økonomi

Egentlig tillægsbevilling på 11,2 mio. kr. som omhandler serviceudgifter.

#### Sagsfremstilling

Fagområderne har i samarbejde med Økonomi udarbejdet budgetopfølgning pr. 30. juni 2015 for Sundhedsudvalgets samlede driftsområde.

Allerede ved budgetopfølgningen pr. 31. marts 2015 er der indikation på merforbrug, hvilket giver anledning til en tillægsbevilling på 11,2 mio. kr. og omplacering til øvrige udvalg på -0,034 mio. kr.

Tillægsbevillingen på 11,2 mio. kr. forklares af merudgifter vedrørende det specialiserede voksenområde fordelt på:

1. En merudgift på 1,6 mio. kr. vedrørende kompenserende specialundervisning på Kommunikationscentret som følge af en stigning i visiteret ydelser til hjerneskade, stemmetræning og til personer med nedsat hørelse.
2. En merudgift på 4,5 mio. kr. vedrørende særligt tilrettelagt uddannelsesforløb (STU) som følge af flere elever i tilbuddet end budgetlagt.
3. Merudgift på 2,0 mio. kr. til udgifter til borgere, der har behov for en støttekontaktperson eller hjemmevejledning som følge af, at enhedsudgifterne pr. sag er steget.
4. Merudgift på netto 3,1 mio. kr. vedrørende borgere i botilbud, hvor gennemsnitspriserne er steget.

I budgettet for 2016-2019 indarbejdes 5,0 mio. kr. med en forventning om opbremsning af udgifterne på alkohol- og misbrugsområdet samt Kommunikationscentret samtidig med en generel omstilling af det specialiserede socialområde, jf. Byrådets behandling den 9. september 2015.

For så vidt aktivitetsbestemt medfinansiering ses en opbremsning i den udgiftsudvikling, som har præget området de seneste år.

Omplaceringen på -0,034 mio. kr. skyldes indkøbsbesparelse vedrørende mobiltelefoner. Reduktionen modsvares af en nedskrivning af den centrale indkøbsbesparelsesramme under Økonomiudvalget.



**Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse § 40.

- [Forbrugsrapport pr. 30. juni 2015 - Sundhedsudvalget](#)
- [Noter til budgetopfølgning pr. 30. juni 2015](#)

64 **Kvalitetsstandard - kvindekrisecentre i Frederikssund Kommune****Lovgrundlag**

Lov om Social Service §§ 109 og 139  
Bekendtgørelse nr. 631 af 15. juni 2006

**Beslutning**

Udgået.

Fraværende:

Kristian Moberg (V), Kirsten Weiland (A)

**Indstilling**

Socialchefen indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:  
1. Kvalitetsstandarden godkendes.

**Økonomi**

Økonomi har ingen yderligere bemærkninger.

**Sagsfremstilling**

Kvindekrisecentre tilbyder midlertidigt ophold og beskyttelse til kvinder udsat for fysisk og/eller psykisk vold, trusler herom eller tilsvarende krise i relation til familie eller samlivsforhold.

Administrationen fremlægger med denne sag et revideret udkast til en kvalitetsstandard for kvindekrisecentre beliggende i Frederikssund Kommune. Kvalitetsstandarden er udarbejdet i samarbejde mellem social, job og borgercenter samt familieområdet, da standarden har snitflader til borgersagerne fra alle fagområder.

Kommunerne er siden 1. juli 2007 ansvarlige for at udarbejde kvalitetsstandarder for krisecentre. Der er i kommunen et kvindekrisecenter, som er et privat tilbud og har ikke driftsoverenskomst med kommunen.

Kvalitetsstandarden skal revideres hvert 2. år og skal gøres tilgængelig for borgere i kommunen herunder læses på kommunens hjemmeside. Byrådet godkendte senest kvalitetsstandarden i oktober 2012.

Den skal indeholde en samlet information til borgerne om de tilbud og ydelser, borgeren kan modtage ved ophold på krisecentret, samt beskrive den overordnede politiske målsætning med indsatsen.

Kvalitetsstandarden skal som minimum efter bekendtgørelsen indeholde:

- Antallet af pladser og de fysiske rammer
- Den overordnede målsætning for kvindekrisecentrets virksomhed
- En beskrivelse af de ydelser og tilbud, der tilbydes kvinder og børn på krisecentret
- Opholds- og kostbetaling
- Procedurer for, hvorledes borgeren kan henvende sig og få ophold på krisecentret
- Fællesfaciliteter på krisecentret
- Personalepolitik, herunder målsætning for kompetenceniveau og efteruddannelse

Ændringerne i kvalitetsstandarden er fremhævet og markeret (grøn farve) og hovedparten af disse ændringer skyldes en lovændring den 1. juli 2015, som omhandler en udvidet og styrket indsats for kvinder på krisecentre samt en orienteringspligt for disse centre. Herudover er opholdsbetalingen for logi på de nuværende 80 kr. i døgnet, som blev fastlagt i 2012, hævet til 84 kr. i døgnet svarende til den almindelige pris- og lønfremskrivning for perioden. Der er samtidig fastsat en takst for logi med 42 kr. i døgnet for unge under 25 år på SU eller kontanthjælp, da kontanthjælpsreformen for denne målgruppe betyder lavere kontanthjælp, hvorfor opholdsbetalingen er justeret til denne ændring.

Hvis der er fælles husholdning i krisecentret, er kostprisen i 2015 priser for voksne 74 kr. i døgnet og 32 kr. for børn under 18 år. Kostprisen i 2015 er tilsvarende pris- og lønfremskrevet, da de nuværende takster fra 2012 på henholdsvis 70 kr. i døgnet for voksne og 30 kr. for børn i døgnet, ikke i perioden har været ændret.

Endelig er kvalitetsstandard med lov om Socialtilsyn justeret, idet kommunen ikke mere fører tilsyn med indholdet i tilbuddet - en opgave, der pr. 1. januar 2014 er flyttet til det Sociale tilsyn for Region Hovedstaden.

I henhold til ny praksis, er sagen sendt til høring i Landsforeningen for Kvindekrisecentre med henblik på høring af brugerne, forud for udvalgets behandling. Eventuelt høringssvar vil blive uddelt på mødet.

- Kvalitetsstandard for kvindekrisecentre - 2015-2016 (version 1)

## 65 **Godkendelse af praksisplan for fysioterapi 2015 - 2019**

### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven §140

### **Sagsfremstilling**

Praksisplanen for fysioterapi 2015-2019 er sendt til endelig godkendelse i kommunerne i Region Hovedstaden.

I henhold til "landsoverenskomsterne for fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi", udarbejder Region Hovedstaden og kommunerne i regionen en fælles plan for tilrettelæggelse af den fysioterapeutiske betjening i regionen. Planen danner grundlag for beslutning om de overenskomstmæssige forhold vedrørende den samlede fysioterapeutiske kapacitet, dvs. både tilskudsberettiget fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi.

Praksisplanen har været sendt i høring i kommunerne i Region Hovedstaden i foråret 2015, og Frederikssund Kommune afgav i samarbejde med øvrige kommuner i Planområde Nord et administrativt høringssvar. Af høringssvaret fremgår det, at kommunerne ønsker en fremrykket analyse af kapaciteten af den vederlagsfri fysioterapi, så der kan sikres en jævn fordeling af kapaciteten i Region Hovedstaden. Det fremgår af følgebrevet til praksisplanen, at en del af bemærkningerne fra de indkomne høringssvar vedrører overenskomsten, og derfor ikke er en del af praksisplanen.

### **Praksisplan for fysioterapi 2015-2019**

Praksisplanen er inddelt i følgende afsnit tre afsnit:

Kapitel 1 beskriver grundlaget for praksisplanen i lovgivning og overenskomster, fysioterapien som fagområde og de forskellige fysioterapiformer.

Kapitel 2 omhandler kapaciteten på fysioterapiområdet, hvor der er en beskrivelse af faktuelle oplysninger af betydning for området.

- *Ift. kapaciteten* i fysioterapipraksis anbefales det, at kapaciteten fastholdes på nuværende niveau, herunder også den ridefysioterapeutiske kapacitet. Kapaciteten skal analyseres og vurderes igen i planperiodens tredje år, såfremt der er væsentlige ændringer.
- *Ift. service og tilgængelighed* i fysioterapipraksis anbefales det, at tilgængelighed i fysioterapipraksis bør forbedres i planperioden. Vedrørende ridefysioterapi vil samarbejdsudvalget i planperioden implementere den tilsynsordning med rideskolerne, som blev udarbejdet i sidste planperiode. Derudover skal udarbejdede retningslinjer og aftaler fra sidste planperiode evalueres i planperioden.

Kapitel 3 beskriver, hvordan de fysioterapeutiske tilbud i praksissektoren ønskes udviklet i planperioden. Der er fokus på samarbejde på tværs og kvalitetsudvikling i fysioterapipraksis.

- *Ift. samarbejde på tværs* anbefales det at styrke kommunikation mellem sektorer (hospital, praksis og kommuner), at undersøge muligheden for en fælles finansieret (regional og kommunal) praksiskonsulentordning for tilskudsberettiget og vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi i planperioden. Er det ikke muligt at opnå en fællesfinansieret ordning, bør andre muligheder for kvalitetsudvikling inden for vederlagsfri fysioterapi afdækkes. Det anbefales endvidere at kortlægge muligheder for udvikling af samarbejde mellem fysioterapipraksis, borgeren, kommune, praktiserende læger, praktiserende speciallæger og hospitaler.
- *Ift. kvalitetsudvikling og faglig udvikling* skal praksisplanen understøtte implementering af "Den Danske Kvalitetsmodel" i fysioterapipraksis. Desuden sikres udvikling af kvalitet og faglighed gennem implementering af kliniske retningslinjer i praksis, udvikling af patientsikkert miljø i praksis, regionale efteruddannelsesstiltag samt iværksættelse af kvalitetsudviklingsprojekter gennem den regionale kvalitetsudviklingspulje.

Godkendelsen af praksisplanen har været sendt til Ældrerådet og Handicaprådet for eventuelle bemærkninger. Ældrerådet har tilkendegivet, at de er enige i tidligere afgivet høringssvar fra Patientinddragelsesudvalget i Region Hovedstaden. Handicaprådet havde ingen bemærkninger.

### **Økonomi**

Økonomi har ingen yderligere bemærkninger.

### Beslutning

Anbefales.

Fraværende:

Kristian Moberg (V), Kirsten Weiland (A)

### Indstilling

Sundhedschefen indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Praksisplan for fysioterapi i Region Hovedstaden 2015-2019 godkendes.

- [Praksisplan for fysioterapi 2015-2019.pdf](#)
- [Følgebrev - underskrevet.pdf](#)
- [Nordklyngekommunernes høringssvar vedr. praksisplan for fysioterapi](#)
- [Høringssvar fra Patientinddragelsesudvalget](#)
- [Handicaprådets bemærkninger til praksisplan for fysioterapi.doc](#)

## 66 Høring af Praksisplan for Almen Praksis 2015-2018

### Lovgrundlag

Sundhedsloven § 206 a

### Beslutning

Indstillingens punkt 1 taget til efterretning.

Indstillingens punkt 2 anbefales

Fraværende:

Kristian Moberg (V), Kirsten Weiland (A)

### Indstilling

Sundhedschefen indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Det skematiske høringssvar tages til efterretning.
2. Det politiske høringssvar godkendes.

### Økonomi

Økonomi har ingen yderligere bemærkninger.

### Sagsfremstilling

Praksisplanen for Almen Praksis i Region Hovedstaden 2015-2018 er sendt til høring blandt kommunerne i Region Hovedstaden.

I henhold til Sundhedsloven, skal der i hver valgperiode udarbejdes en praksisplan vedrørende almen praksis, som udgør en del af regionens sundhedsplan. Praksisplanen er udarbejdet af Praksisplanudvalget, der består af kommunale og regionale medlemmer, samt medlemmer udpeget blandt de praktiserende læger. Praksisplanen er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommuner og praktiserende læger og skal understøtte almen praksis' rolle i det samlede sundhedsvæsen og sikre sundhedsaftalens gennemførelse.

Det forventes, at praksisplanen efter endt høring, vil træde i kraft ved årsskiftet. Praksisplanudvalget har vedlagt et høringsskema til anvendelse ved udarbejdelse af kommunale høringssvar.

### Høringssvar

Administrationen har udarbejdet følgende forslag til høringssvar til praksisplanen.

- Et udkast til høringssvar med udgangspunkt i fremsendte høringsskema
- Et udkast til et politisk høringssvar

Udgangspunktet for høringssvaret er, at almen praksis' rolle bør understøtte udviklingen af det nære sundhedsvæsen i samarbejdet med kommunerne.

Praksisplanen har været sendt til høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Ældrerådets og Handicaprådets bemærkninger er vedhæftet, og bemærkningerne er taget til efterretning ved udarbejdelsen af høringssvaret.

- [Høringsudkast praksisplan for almen praksis 2015-18, versiondato 26.06.15.pdf](#)
- [Høringsbrev - almen praksisplan region hovedstaden 26.06.2015.pdf](#)
- [Høringssvar fra Ældrerådet Praksisplan 15-8-15](#)



- [Handicaprådets bemærkninger til høring af praksisplan for almen praksis 24 august.doc](#)
- [Høringssvar Frederikssund Kommune - almen praksisplan region hovedstaden.docx](#)
- [Politisk høringssvar til Praksisplan for Almen Praksis](#)

## 67 **Rammeaftale på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområde 2016**

### **Lovgrundlag**

Lov om social service (SEL) § 6.

### **Sagsfremstilling**

Denne sag er en genoptagelse af punkt nr. 55 på Sundhedsudvalgets møde den 18. august 2015.

Kommunerne har ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisning, herunder ansvaret for udarbejdelse af en årlig rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde, der består af en udviklingsstrategi og en styringsaftale.

Denne sagsfremstilling omhandler godkendelse af såvel Udviklingsstrategien som Styringsaftalen for perioden 1. januar 2016 til 31. december 2016. Sagen behandles i Sundhedsudvalget og Uddannelsesudvalget, og til sagen er vedlagt "Udviklingsstrategi for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområde 2016" samt "Styringsaftale 2016".

KKR Hovedstaden har på møde den 26. juni 2015 indstillet, at kommunerne og Region Hovedstaden godkender Udviklingsstrategien og Styringsaftalen i Rammeaftale 2016.

Kommunernes frist for behandling af Udviklingsstrategi og Styringsaftale i Rammeaftale 2016 er den 1. oktober 2015. Rammeaftale 2016 skal være fastsat senest den 15. oktober 2015.

### **Udviklingsstrategi 2016**

Udviklingsstrategi 2016 består af tre dele: En analysedel, en del der beskriver de tværkommunale udviklingsprojekter i 2016 samt en del, der beskriver øvrig tværkommunal koordination.

Analysedelen afdækker på baggrund af indberetninger fra kommunerne, i hvilket omfang der opleves sammenhæng mellem kommunernes behov for de højt specialiserede tilbud og tilbuddenes udbud af pladser, samt kortlægger udviklingen i kapacitet og belægning i de højt specialiserede tilbud.

Generelt oplever kommunerne ikke akutte problemstillinger i sammenhængen mellem kommunernes efterspørgsel og de højt specialiserede tilbuds udbud af pladser og ydelser inden for de forskellige målgrupper på det specialiserede socialområde. På baggrund af analysen vurderes der således ikke aktuelt at være behov for i 2016 at indgå tværkommunale aftaler og/eller aftaler mellem kommunerne og Region Hovedstaden om konkrete reguleringer af tilbud eller pladser omfattet af Udviklingsstrategi 2016.

Til trods for at kommunerne ikke oplever akutte problemstillinger, kan der identificeres nogle tendenser, der i nogle tilfælde og i forskellig grad vanskeliggør kommunernes muligheder for at give det mest hensigtsmæssig tilbud til pågældende borgere. Disse tendenser har givet anledning til at udvælge fire fokusområder for den tværkommunale koordination i KKR-regi.

De fire fokusområder for den tværkommunale koordination i KKR-regi i Udviklingsstrategien er:

1. Når borgere med svære og komplekse handicap bliver ældre.
2. Øget diagnosticering af børn og unge med autisme, autismspektrum forstyrrelser og ADHD.
3. Behov for en omstillingsparat tilbudsvifte med stor fleksibilitet i tilbuddene.
4. Målrettede tilbud til voksne med hjerneskade skal fortsat sikres.

Fokusområderne 1 og 2 vil være genstand for videndelingsaktiviteter mellem kommunerne i hovedstadsregionen i 2016. Fokusområde 3 adresseres i forbindelse med behandlingen af Socialstyrelsens centrale udmelding om voksne med kompleks erhvervet hjerneskade. Derudover vil fokusområde 3 såvel som fokusområde 4 blive adresseret i forbindelse med behandlingen af det særlige tema for 2016, hvor blandt andet sikring af forsyningen af fagligt og økonomisk bæredygtige specialiserede tilbud i hovedstadsregionen vil være et centralt element.

### *Særligt tema i Udviklingsstrategi 2016*

Ministeren for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold har mulighed for at udmelde særlige temaer, som skal indgå i udviklingsstrategien. Ministeren har valgt ikke at benytte sig af denne mulighed i forbindelse med Udviklingsstrategi 2016.

KKR's selvvalgte særlig tema i Udviklingsstrategi 2016 er følgende:

- Udarbejdelse af en strategi for det tværgående specialiserede socialområde i hovedstadsregionen, herunder fastsættelse af målsætninger for området.

Formålet med strategien er at udvikle en fælles ramme, der kan understøtte den tværgående koordination, samarbejde og ejerskab for det specialiserede socialområde mellem kommunerne og mellem kommunerne og regionen. Dette skal desuden bidrage til at skabe øget forståelse og fokus på, inden for hvilke målgrupper der er behov for tværkommunale tilbud, behovet for at nogle kommuner løfter opgaven for fællesskabet, udviklingen inden for målgrupperne og dennes betydning for tilbuddenes sammensætning.

Bevæggrunden for valget af temaet er først og fremmest at understøtte det tværgående samarbejde omkring det specialiserede socialområde. Derudover kan der konstateres en række nationale tendenser, der indgår i valget af det særlige tema. Eksempelvis forventes politiske mål at blive et centralt styringsredskab på det sociale område i de kommende år. Både i en national sammenhæng, hvad regeringens 2020-mål vidner om, og i en lokal sammenhæng, hvor kommunalpolitikere kan bruge målene til at tydeliggøre, hvilke resultater den kommunale opgaveløsning skal skabe i løbet af en valgperiode. Derudover sættes der fra centralt hold, blandt andet som følge af evalueringen af kommunalreformen, højere forventninger til, at kommunerne i fællesskab løser opgaver af tværgående karakter på det specialiserede socialområde. Dette udmøntes eksempelvis igennem den Nationale Koordinationsstruktur, som skal sikre den nødvendige koordination og planlægning på tværs af kommuner og regioner af de højt specialiserede indsatser og tilbud til små og komplekse målgrupper. En tværgående strategi og fælles målsætninger vil kunne bidrage til at understøtte kommunerne i forhold til det centrale niveau og sende et klart signal om samarbejde i hovedstadsregionen.

Det konkrete indhold af den tværgående strategi og de fælles målsætninger vil afhænge af det input, som kommer fra kommuner og Region Hovedstaden i den proces for udarbejdelse af strategien, der sættes i gang.

En konkret proces- og tidsplan vil blive udarbejdet i forbindelse med udarbejdelse af et egentligt kommissorium for den tværgående strategi. Fælleskommunalt sekretariat vil udarbejde et kommissorium til behandling i Embedsmandsudvalget for social og uddannelse ultimo 2015.

#### *Revurdering af de mest specialiserede tilbud*

I Udviklingsstrategi 2016 er ni tilbud på henholdsvis børne- og ungeområdet (3) og voksenområdet (6) defineret som mest specialiserede tilbud, der har behov for en særlig tværkommunal opmærksomhed i form af samarbejdsmodellen "nødbremsemodellen". De ni tilbud er udvalgt på baggrund af deres opfyldelse af seks specifikke kriterier.

En permanent task force revurderer årlig i forbindelse med Udviklingsstrategien i forhold til, hvorvidt tilbuddene 1) fortsat opfylder kriterierne for mest specialiserede tilbud og 2) opfylder de krav, som de mest specialiserede tilbud forventes at opfylde. Embedsmandsudvalget for Socialområdet og Specialundervisning har ikke behandlet nye ansøgninger om optagelse som et specialiseret tilbud, og det er samtidigt vurderet, at de nuværende ni tilbud, der var omfattet af Udviklingsstrategien for 2015, fortsat lever op til de 6 kriterier og indstilles derfor at indgå i Udviklingsstrategi 2016.

#### **Styringsaftale 2016**

Styringsaftale 2016 består af en aftale om takstudvikling, en takstmodel for beregning af takster for tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisning, principper for samarbejde omkring tilbuddene samt procedure for de mest specialiserede tilbud. Der er foretaget følgende justeringer i Styringsaftale 2016 i forhold til Styringsaftale 2015:

- Aftale om takstudvikling: Priserne i de takstbelagte tilbud i 2016 må maksimalt stige med pris og løn minus en procent i forhold til prisniveauet for 2014.
- Aftale om reduktion af overheadprocent: Fra de nuværende 7 procent arbejdes hen imod 6 procent som et gennemsnitligt mål for kommunerne under et ved udgangen af 2017.
- Tilpasning til takstbekendtgørelsen af 12. januar 2015 kan langt hen ad vejen rummes inden for den eksisterende Styringsaftale. Bekendtgørelsen indeholder en række nye muligheder, som er indarbejdet i styringsaftalen: 1) mulighed for at fastsætte flere takstniveauer for samme tilbud, hvor taksten for de forskellige niveauer afspejler forskellige ydelsesniveauer 2) mulighed for at anvende alternative finansieringsformer til takstfinansiering såsom forpligtende købsaftaler og delt finansieringsansvar, hvilket især kan anvendes i forbindelse med etablering af nye tværkommunale tilbud for at reducere risikoen for driftsherrekommunen.
- Ny visitationsaftale for kommunikationscentrene i hovedstadsregionen er tilpasset den praksis, der har vist sig mest befordrende i forhold til et samarbejde mellem kommunerne og kommunikationscentrene, og samtidig sikrer borgerne de bedste rammer for et gnidningsfrit forløb. Justeringerne udspringer af et udviklingsprojekt (2014-2015), der blev iværksat i anbefalinger fra KKR Hovedstadens afrapportering vedrørende hjerneskadeområde.



Administrationen har ingen bemærkninger til den fremsendte Udviklingsstrategi, idet strategien - der med udarbejdelse af en fælles strategi for det tværgående specialiserede socialområde i hovedstadsregionen, herunder fastsættelse af målsætninger for området, vurderes fornuftigt og relevant for den tværgående koordination. Udviklingsstrategien giver dog anledning til, at kommunen løbende tilpasser egne tilbud i forhold til de væsentlige udviklingstendenser inden for de forskellige målgrupper, hvilket indtænkes lokalt for Frederikssund Kommune i omstillingsprojektet på voksenområdet "omstilling til nye tider", ligesom det tilsvarende på børn og ungeområdet er en del af deres omstilling "fra anbringelse til forebyggelse". Ligeledes vil kommunernes hjemtagelsesstrategi af borgere til egen kommune få indflydelse på efterspørgslen i fremtiden.

For så vidt angår Styringsaftalens punkter om takstudvikling indarbejdes konsekvenserne af denne aftale i budgetoplægget for 2016, så kommunen kan leve op til aftalens indhold.

### **Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde den 8. september 2015**

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

*"Handicaprådet synes det ser rigtig godt ud med de 4 fokus punkter og de tanker der ligger i arbejdet på områderne. Ligeledes vigtigheden i at få fagområderne, der skal varetage opgaverne, uddannet yderligere. Vi kan dog have den bekymring, om der er sat nok ressourcer af til uddannelse.*

*På det børne- og ungepsykiatriske område er der stor tilfredshed, at vi læser et høringsmateriale, som lægger op til en udviklingsstrategi i KKR-regi, med bl.a. et fokusområde om øget opsporing af børn og unge med en udviklingsforstyrrelse. Vi mener det lever fint op til tilsvarende strategi i tidligere høringsmateriale om Almen praksis i Region Hovedstaden og faktisk går længere, idet man også inddrager Autisme. Vi forstår det sådan, at netop disse udviklingsforstyrrelser er et særligt fokusområde, fordi der inden for de sidste par år er kommet stor og politisk bevågenhed i forhold til at de i alle henseender er værdiskabende med en målrettet og tidlig indsats. Det er vores håb, at børn og unge med andre psykiatriske lidelser også vil kunne profitere af dette fokusområde og dermed også opnå en tilsvarende tidlig indsats."*

Administrationen har taget bemærkningerne til efterretning, som er positive og har samtidig noteret Handicaprådets opmærksomhed på ressourcer til uddannelse, hvilket vil indgå i det videre arbejde med udmøntningen af rammeaftalens ordlyd.

### **Historik**

**Sundhedsudvalget, 18. august 2015, pkt. 55:**  
Rammeaftalen sendes i høring i Handicaprådet.

### **Beslutning**

Anbefales.

Fraværende:  
Kristian Moberg (V), Kirsten Weiland (A)

### **Indstilling**

Indstilling 8. september 2015:

Socialchefen indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Udviklingsstrategien og Styringsaftalen for det specialiserede socialområde og specialundervisning 2016 tiltrædes.

Indstilling 18. august 2015, pkt. 55:

Socialchefen indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Udviklingsstrategien og Styringsaftalen for det specialiserede socialområde og specialundervisning 2016 tiltrædes.
2. Handicaprådet høres forinden udvalget i septembermødet afgiver den endelige indstilling til Økonomiudvalg og Byråd.

### **Økonomi**

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

- [Opsummering af konklusioner og fokusområder Udviklingsstrategi 2016.pdf](#)
- [Udviklingsstrategi for det specialiserede socialområde og specialundervisning 2016.pdf](#)

- [Hovedstadsregionens Styringsaftale i Rammeaftale 2016.pdf](#)
- [Høringssvar fra Handicaprådet](#)