

# Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget

---

Referat fra møde

Onsdag den 6. marts 2013 kl. 08.15 i F 5

Mødet slut kl. 11:25

## MØDEDELTAGERE

### **Tina Tving Stauning (A)**

Anne-Lise Kuhre (A)

Grethe Olsen (F)

Kasper Andersen (O)

Kristian Moberg (V)

Lis Olsen (V)

Torben Petterson (A)

---

# Indhold

## ÅBENT MØDE

- |            |   |
|------------|---|
| Sag nr. 15 | Evaluering af Frederikssund Kommunes hverdagsrehabilitering                                     |
| Sag nr. 16 | Forventede udgifter vedr. det specialiserede socialområde - Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget |
| Sag nr. 17 | Retningslinie for enkeltudgifter/løbende ydelser i forbindelse med boplacerings af flygtninge   |
| Sag nr. 18 | En opprioritering af fritidstilbud på det specialiserede voksenområde                           |
| Sag nr. 19 | Ældreboliger: Kirkegade, Østergade og Damgårdsvænget  |
| Sag nr. 20 | Nye boformer på det specialiserede socialområde for voksne                                      |
| Sag nr. 21 | Oprettelse af fælleskommunalt sundhedssekretariat   |
| Sag nr. 22 | Udviklingen af det nære sundhedsvæsen   |
| Sag nr. 23 | Region Hovedstadens sundhedsplan 2013   |
| Sag nr. 24 | Meddelelser til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget 2013  |

---

Journal nr.:  
022189-2012

Sag nr. 15

---

## Evaluering af Frederikssund Kommunes hverdagsrehabilitering

- Lovgrundlag:** Lov om social service §§ 83 og 86.
- Sagsfremstilling:** Igennem det seneste næsten 1½ år har Frederikssund Kommune tilbudt hverdagsrehabilitering til de borgere, der ønsker at få vejledning og træning til at udføre daglige aktiviteter i eget hjem.
- På Social-, Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 10. oktober 2012 blev kvalitetsstandard for hverdagsrehabilitering godkendt.
- Evalueringen af de første resultater af hverdagsrehabiliteringsindsatsen viser, at stort set alle borgere, der har gennemført rehabiliteringsforløbet, har opnået et markant bedre funktionsniveau. 54 borgere har gennemført et forløb, og heraf er 45 borgere (ca. 83 pct.) blevet helt eller delvist selvhjulpne.
- Evalueringen viser endvidere, at langt størstedelen af de hverdagsrehabiliterede borgere bevarer deres opnåede funktionsniveau seks måneder efter forløbets afslutning. Det har ikke været muligt at lave en opgørelse af borgernes funktionsniveau efter 12 måneder, da der ikke findes et tilstrækkeligt datagrundlag hertil.
- Der kan være stor forskel på indsatsens varighed. Ved mindre komplicerede sager kan indsatsen variere fra et par dage og op til to uger. I komplicerede sager kan indsatsen vare fra uger til måneder. I de komplicerede sager, der kræver en ekstra indsats, bliver borgerne ofte ikke "helt selvhjulpne", men det er medarbejdernes vurdering, at der specielt for disse borgere opnås en væsentlig reduktion i ydelser.
- Evalueringen viser således, at rehabiliteringen af de komplicerede plejeydelser giver en væsentlig større økonomisk gevinst end eksempelvis rengøring. Dette hænger sammen med, at personlig pleje ofte ydes dagligt eller flere gange om ugen, hvorimod praktisk hjælp typisk ydes sjældnere.
- Evalueringen viser desuden, at borgerne har stor glæde af at få vejledning og træning i at udføre daglige aktiviteter i eget hjem. De borgere, der har gennemført et rehabiliteringsforløb, oplever en stor tilfredshed med både selve forløbet, og med det funktionsniveau de har opnået efter indsatsen.
- I budget 2012 er der ikke indarbejdet besparelser vedrørende hverdagsrehabilitering, da det blev betragtet som et opstartsår. I 2013 er der indarbejdet 1 mio. i besparelse på hverdagsrehabilitering, som på baggrund af evalueringen

---

forventes opnået.

For at skærpe den fremadrettede rehabiliteringsindsats, indeholder evalueringen en analyse af borgernes motivation og barrierer for deltagelse i projektet. Analysen viser, at gode relationer til medarbejderne er særligt vigtige for borgernes motivation. Anerkendelse, tålmodighed og opfordringer til vedholdenhed opleves af borgerne som betydningsfuldt for et vellykket forløb.

I projektets opstartsfasen har det udelukkende været den kommunale hjemmepleje, der har indgået i rehabiliteringstilbuddet. Fremadrettet skal også de private leverandører oplæres til at indgå i et samarbejde med kommunen om rehabiliteringsindsatsen. Det er beskrevet i kontrakterne med de private leverandører, at de på lige fod med den kommunale hjemmepleje skal kunne tilbyde borgerne hverdagsrehabilitering.

Efter evalueringen blev udarbejdet er antallet af borgere, der har gennemført et rehabiliteringsforløb steget. Den 12. februar 2013 havde 71 borgere gennemført et rehabiliteringsforløb, 16 borgerforløb var i gang, og der er nu 16 borgere på venteliste til hverdagsrehabiliteringstilbuddet.

For at styrke hverdagsrehabiliteringsindsatsen er der ansat yderligere en terapeut til at varetage opgaven. Samtidig er kommunens medarbejdere løbende blevet kompetenceudviklet indenfor hverdagsrehabilitering. Denne kompetenceudvikling vil fortsætte i 2013, hvor der er fokus på, at alle medarbejdere kender konceptet, og at den påbegyndte kulturændring i hjemmeplejen understøttes.

Bevilling: Ingen.

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

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

Indstilling:

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

1. Evalueringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

---

Journal nr.:  
008813-2012

Sag nr. 16

---

## Forventede udgifter vedr. det specialiserede socialområde - Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget

- Lovgrundlag: Budget- og regnskabssystem for kommuner, hvis regler er fastsat med hjemmel i den kommunale styrelseslov § 46 og § 57.
- Sagsfremstilling: I økonomiaftalen for 2010 aftalte regeringen og KL, at det specialiserede socialområde udgør et særligt fokusområde. Parterne aftalte derfor, at der skal udarbejdes en kvartalsvis budgetopfølgning til Byrådet på følgende - for udvalget relevante - områder:

- Udsatte voksne og handicappede
- Pleje og omsorg

Formålet hermed er at sikre en øget overholdelse af budgetterne med henblik på en opbremsning i de senere års markante udgiftsstigninger på det specialiserede socialområde.

På den baggrund har Økonomi udarbejdet et forventet regnskab for 2012 pr. 1. februar 2013 for de nævnte områder med følgende resultat:

- For de to områder under et viser det forventede regnskab et mindreforbrug på knap 0,6 pct., svarende til 3,2 mio. kr., i forhold til det korrigerede budget.
- Dette mindreforbrug dækker over et merforbrug på 1,1 pct. (2,4 mio. kr.) vedrørende "udsatte voksne og handicappede" og et mindreforbrug på 1,8 pct. (5,6 mio. kr.) vedrørende "pleje og omsorg".
- I forhold til det oprindelige budget ses et samlet merforbrug på knap 0,3 pct. svarende til 1,5 mio. kr.

Som det fremgår, er der tale om det *forventede* forbrug. I den forbindelse bemærkes det, at Økonomi ikke forventer, at ovenstående resultater ændres væsentligt, når det endelige regnskab kendes.

Mindreforbruget behandles i forbindelse med overførselssagen for 2012 - herunder evt. budgetmæssige konsekvenser for 2013 og frem.

Se vedlagte bilag for en samlet oversigt.

Det forventede forbrug på de nævnte områder er blevet indberettet til Inden-

---

rigsministeriet den 1. februar 2013. Ministeriets fokus er på det forventede forbrug sammenholdt med det oprindelige budget.

Bevilling: Ingen.

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger: Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling: Økonomichefen indstiller, at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Taget til efterretning.

Bilag: [Forventet regnskab for 2012 pr. 1. februar på det specialiserede område - SÆS](#)

---

Journal nr.:  
003493-2013

Sag nr. 17

---

## Retningslinie for enkeltudgifter/løbende ydelser i forbindelse med boplacering af flygtninge

Lovgrundlag:	Lov om integration § 35 - § 39. Regnskabsbekendtgørelsens § 49.
Sagsfremstilling:	<p>I forbindelse med boplacering af flygtninge i egen permanent bolig i kommunen, er der opstået et behov for at kunne udbetale et beløb til borgeren, uden at der efterfølgende skal afleveres dokumentation for dennes indkøb.</p> <p>Ved boligplaceringen af flygtninge bestiller forvaltningen de nødvendige ting til boligen. En pakke, der omfatter møbler, dyner/puder, sengetøj, service m.v. og leveres fra det kommunale projekt Jobform i Slangerup. Pakken dækker ikke i alle situationer borgerens individuelle behov. Det vil derfor være hensigtsmæssigt at kunne udbetale et standardbeløb pr. borger, således at de selv kan foretage de resterende individuelle indkøb.</p> <p>I henhold til regnskabsbekendtgørelsen kan Byrådet fastsætte et beløb pr. borger på max. 3.000 kr. til enkeltudgifter og højst 1.000 kr. pr. måned ved løbende ydelser - uden at der foreligger dokumentation i form af kvitteringer for beløbet. Forvaltningsmæssigt skal sagerne dog dokumenteres på sædvanligvis ved, at der altid skal være foretaget en vurdering af, hvorvidt borgeren ikke af sig selv har kunnet spare op og/eller selv har økonomi til disse indkøb, hvilket skal fremgå af borgerens journalnotat.</p> <p>Administrativt vurderes den nuværende praksis i dag som unødigt bureaukratisk, og revisionen har derfor peget på den foreslåede løsning med et standardbeløb jf. hjemlen i regnskabsbekendtgørelsen.</p> <p>I 2013 forventes det, at Frederikssund Kommune skal boplacere 32 flygtninge. Udgiften på de standardbeløb, der skal anvendes til borgerens indkøb af gardiner, fjernsyn m.v., andrager en samlet udgift på ca. 100.000 kr. årligt. Udgiften afholdes indenfor den budgetmæssige ramme i 2013 for overførselsindkomster.</p>
Bevilling:	Ingen.
Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:	Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

---

Indstilling: Social- og borgerservicechefen indstiller, at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Godkende at administrationen kan udbetale et standardbeløb til indkøb på max. 3.000 kr. pr. borger for enkeltudgifter til boligplacering samt max. 1.000 kr. pr måned ved løbende ydelser - uden at der foreligger dokumentation.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Sagen udsættes, og genoptages på et kommende udvalgmøde.



---

Journal nr.:  
003790-2013

Sag nr. 18

---

## En opprioritering af fritidstilbud på det specialiserede voksenområde

Lovgrundlag:

Lov om social service.  
Lov om folkeoplysning.

Sagsfremstilling:

Det indgår i budgetaftalen 2013, at der skal satses på en udvikling af flere fritidstilbud til borgere på det specialiserede socialområde for voksne (udviklingshæmmede).

Med henblik på udmøntning af de 400.000 kr. i budgetaftalen 2013 har administrationen udarbejdet følgende rammer:

- Der ansættes en idrætsfaglig medarbejder med dét for øje, at understøtte og udvikle den idrætsfaglige proces på det specialiserede socialområde for voksne.
- Der udarbejdes foreningspartnerskabsaftaler med den ordinære idræt med dét for øje, at udvide idrætssortimentet til gavn og glæde for de mange i målgruppen.

Målet med initiativet er, at der fremover foretages en samlet vurdering af den enkelte borgers aktivitetsniveau til gavn for den enkelte.

En udvikling af fritidstilbuddet skal for den enkelte borger ses som en mulighed for at finde en naturlig balance mellem arbejds- og fritidslivet, samt en inkludering af borgere med særlige behov i det lokale ordinære foreningsliv.

Tilbuddet retter sig både til målgruppen af udviklingshæmmede, der planlægger hjemmedage i bofællesskaberne og til udviklingshæmmede i egen bolig med en tilknytning til Servicelovens § 85 hjemmevejledning, der ønsker fritidsaktiviteter i dagtimerne, samt ikke mindst til udviklingshæmmede hjemmeboende hos forældre.

Fritidstilbuddet skal ses i en udvikling af flere dagaktiviteter lokalt i Frederiksund, og det idrætslige tilbud i dagtimerne er et supplement i tilbudsviften af forskellige fritidsaktiviteter, hvor andre fritidsaktiviteter som eksempelvis: kreative aktiviteter, ordblinde undervisning, undervisning i kost- og ernæring, klubtilbud for de udviklingshæmmede, aktivitets- og samværstilbud i psykiatrien - er en del af mulighederne for borgerne.

Initiativet skal ligeledes ses i et forebyggende og sundhedsfremmende per-

---

spektiv, hvor der også er et særligt fokus på kost- og ernæringsvejledning.  
Initiativet vil blive tilrettelagt med følgende særlige opmærksomhedspunkter.

I aftalerne med foreningslivet er gensidige forpligtelser konkretiseret som:

- Levering af ugentlige træningstilbud til målgruppen.
- Levering af kvalificerede instruktører til idrætsudfoldelserne.
- Stille egnede faciliteter til rådighed.
- Udpege en kontaktperson som bindeleddet mellem foreningen og idrætskonsulenten i Dag- og Døgnafdelingen.
- Motivere idrætsdeltagerne til foreningens sociale liv, klubaftner m.m.
- Deltagelse i to årlige erfamøder med foreninger og idrætskonsulent (Dag- og Døgnafdelingen).
- Idrætskonsulent i Dag- og Døgnafdelingen understøtter aftalen med support, supervision, rekruttering m.m.
- Foreningen modtager et grundbeløb til trænerhonorar, rekvisitter, kørsel, administration, PR-materiale m.m.

Målet er at integrere flere af vores borgere i det ordinære foreningsliv, og derved at skabe en mere alsidig hverdag for borgerne henover ugen efter eget valg og ønske.

Målsætningen er, at udarbejde foreningspartnerskaber med fire foreninger i 2013 og fire foreninger i 2014.

Der er i dag planlagt idrætsaktiviteter fortrinsvis i de sene eftermiddagstimer på fire af ugens dage samt på udvalgte lørdage. Målet er samtidig at opgradere idrætten og tilbyde idrætsaktiviteter ugens seks dage (mandag-lørdag) fordelt ligeligt over dagen.

Første evaluering af aftalerne foretages i 1. kvartal 2014.

Bevilling: Tilbuddet afholdes indenfor den økonomisk afsatte budgetramme i 2013 til formålet.

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger: Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, da der ikke er bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling: Social- og borgerservicechefen anbefaler overfor Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Administrationens forslag til udvikling af fritidstilbud godkendes.

Tidligere beslutninger:

---

Beslutninger: Godkendt. Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

---

Journal nr.:  
013751-2012

Sag nr. 19

---

## Ældreboliger: Kirkegade, Østergade og Damgårdsvænget

Lovgrundlag:	Lov om almene boliger.
Sagsfremstilling:	<p>På baggrund af Social-, Ældre- og Sundhedsudvalgets beslutning den 9. januar har Ældre og Sundhed og Byggeafdelingen gennemgået boligerne på Kirkegade i Ferslev, Østergade i Skuldelev og Damgårdsvænget i Skibby til en vurdering af, hvorvidt de er velegnede som ældreboliger fremadrettet. Boligerne er på kommunens salgsliste, jf. beslutning i Byrådet.</p> <p>Boligerne er ejet af Frederikssund Kommune og har tidligere været anvendt til ældreboliger, hvorfor det er relevant at gennemgå dem i forbindelse med den samlede analyse og gennemgang af eksisterende ældreboliger i Frederikssund Kommune. Vurderingen er foretaget i de boliger, der står tomme.</p> <p>Ældre og Sundhed har vurderet, i hvilket omfang boligerne lever op til krav om tilgængelighed, arbejdsvilkår for hjælpere, og hvorvidt der er tale om en god og praktisk bolig for målgruppen. Byggeafdelingen har vurderet boligernes generelle vedligeholdelsesstandard, økonomi i forhold til renovering og bygningsmassen i forhold til energikrav.</p> <p>Udover de indretningsmæssige forhold bør beliggenheden tages i betragtning i vurderingen af, om boligerne er velegnede til målgruppen. Ældre og Sundhed bemærker, at boligerne på Damgårdsvænget har en attraktiv beliggenhed i forhold til målgruppen.</p> <p>Ældre og Sundheds vurdering af de tre bebyggelser fremgår af vedlagte bilag.</p> <p>Byggeafdelingen har foretaget en samlet vurdering af boligerne og estimerer, at der for en optimering af boligmassen skal påregnes en renoveringspris på omkring 8.000 – 12.000 kr. pr. kvadratmeter. Dette svarer til en renoveringspris på mellem 480.000 kr. og 720.000 kroner for en lejlighed på 60 kvadratmeter. Det skal dertil bemærkes, at eventuelle særlige målgruppeorienterede tilpasninger, som udvidelse af badeværelser, forbedring af adgangsforhold og dørbredder ikke er indregnet i estimatet.</p> <p>Ud fra gennemgangen af boligerne på Kirkegade i Ferslev, Østergade i Skuldelev og Damgårdsvænget i Skibby er det Ældre og Sundheds vurdering, at disse boliger ikke er velegnede som ældreboliger.</p>
Bevilling:	Ingen.

---

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

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

1. Boligerne på Kirkegade i Ferslev, Østergade i Skuldelev og Damgårdsvænget i Skibby fremadrettet ikke anvendes som ældreboliger.
2. Boligerne bibeholdes på kommunens salgsliste.
3. Sagen sendes til Økonomiudvalget til orientering.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Pkt. 1: Godkendt.

Pkt. 2: Udvalget anbefaler, at Økonomiudvalget tager en særlig drøftelse omkring boligerne/arealernes anvendelse til andet formål.

Bilag:

[Notat vedr. vedligeholdelsestilstand på bygningsmassen](#)

[Vurdering af boliger til ældreboliger](#)

---

Journal nr.:  
003800-2013

Sag nr. 20

---

## Nye boformer på det specialiserede socialområde for voksne

Lovgrundlag:

Lov om social service § 85.  
Lov om almennyttige boliger.

Sagsfremstilling:

Denne sag er en opfølgning fra Social-, Ældre- og Sundhedsudvalgets beslutning den 9. januar 2013 om etablering af opgangsfællesskaber på handicap- og psykiatriområdet (sag nr. 117).

Målgrupperne for de nye boformer er unge med sociale og psykiatriske problemstillinger (psykiatri), borgere med lettere udviklingshandicaps samt unge, der har behov for udslusning efter ophold i Ungekollegiet eller et bofællesskab (handicap). Herudover ønskes boligerne at fungere som udslusning fra Parkvej 12 (psykiatri).

De fremtidige boliger skal bidrage til at inkludere udsatte borgere i samfundslivet. Tilbudsviften skal være rummelig og fleksibel.

Konkret ses der på boligerne i Færgeparken III (3600), ejendommen Færgeparken 6 og 16, der omfatter 16 lejemål beliggende på 1. og 2. sal. Lejemålene i stueplan indgår som ældreboliger og visitering hertil sker gennem Ældre og Sundhed. For de 16 lejemål indgås en anvisningsrets aftale med boligskabet.

Der er i de pågældende opgange ikke elevator, hvorfor en boligplacering ses som en begrænsning for svært fysisk handicappede borgere.

Opgangsfællesskabets muligheder skal ses i et ændret fokus på:

1. At tilbyde målgruppens borgere egne kommunale tilbud ud fra mindst indgribende foranstaltning.
2. At tilbyde borgere placeret i tilbud udenfor kommunen en mulighed for at flytte tilbage til nærområdet, hvor familien og øvrige netværk bor.

Dag- og døgnafdelingen skønner et behov for boligplaceringer til 20 borgere (heraf 5 fra andre kommuner) i årene 2013-2015.

Borgerne er visiteret til et tilbud og bor i egne tilbud (Ungekollegiet, Birkemosehusene, Parkvej 12) eller i tilbud udenfor kommunen. Hertil kommer at borgere i nuværende midlertidige boligformer (bofællesskaber), hvor udviklingen taler for en individuel boligform, skal tilbydes en anden boform.

---

Opgangsfællesskabet vil blive tilrettelagt med følgende særlige opmærksomhedspunkter:

- Boligformens fysiske rammer (trappeafsætter) giver en rigtig god mulighed for etablering af fællesskaber i opgang nr. 6 og 16.
- Etableringen understøttes af pædagogiske medarbejdere med respekt for beboerens egne valg og livsførelse.
- Der etableres to medarbejderbaser i Færgeparken III til henholdsvis psykiatri- og handicapområdet.
- Beboerne vil opleve en nem og let adgang til den pædagogiske støtte.
- Stueplan lejlighed 1-4 i både opgang 6 og 16 vil fortsat anvises som ældreboliger.
- Øvrige 16 lejemål vil overgå fra nuværende status som ældreboliger til opgangsfællesskaber på det sociale område i et tempo med respekt for nuværende ældre beboers fraflytning.
- Der ses mulighed for frigivelse af 4-6 lejligheder hvert år i årene 2013-2016.

Bevilling: Tilbuddet afholdes indenfor egen økonomisk ramme.

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Social- og borgerservicechefen anbefaler overfor Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:

1. Målgruppen og rammen som beskrevet i sagsoplægget godkendes for det videre arbejde.
2. Der udarbejdes et forslag til en anvisningsretsaftale i samarbejde med KAB, Frederikssund Boligselskab til 16 boliger i Færgeparken med henblik på oprettelse af to opgangsfællesskaber.
3. Der i den videre proces i foråret indkaldes til dialogmøde med relevante interesseorganisationer på psykiatri- og handicapområdet, der sikrer en kvalificering og input til det endelige oplæg til de to opgangsfællesskaber.
4. Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget på mødet i september endeligt godkender det samlede oplæg til opgangsfællesskaber, herunder anvisningsretsaftale, økonomi og tidsplan for iværksættelse af de nye tilbud.
5. Sagen sendes til høring i Handicaprådet i september måned og genoptages på Social-, Ældre- og Sundhedsudvalgets møde 9. oktober. Her anbefales oprettelsen af to nye opgangsfællesskaber for Økonomiudvalget og Byrådet.

---

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Pkt. 1 - 4: Godkendt.

Pkt. 5: Godkendt med tilføjelse af, at sagen også sendes i høring i Ældrerådet



---

Journal nr.:  
013663-2012

Sag nr. 21

---

## Oprettelse af fælleskommunalt sundhedssekretariat

Lovgrundlag:  
Sagsfremstilling:

Sundhedsloven.

På Kommunekontaktrådets (KKR) møde den 4. februar 2013 blev det besluttet, at anbefale kommunerne at etablere og finansiere et fælles kommunalt sundhedssekretariat.

Kommunernes styrkede rolle på sundhedsområdet sammenholdt med de mange ressourcer, der bruges på området, peger på et behov for at skabe bedre styringsgrundlag og styringsmuligheder for kommunerne. Et fælleskommunalt sundhedssekretariat skal styrke mulighederne for at formulere klare fælles kommunale holdninger, strategier og prioriteringer på det kommunale sundhedsområde.

Det primære fokus er at understøtte kommunernes arbejde med udviklingen af det nære sundhedsvæsen og det igangværende arbejde på sundhedsområdet, herunder udvikling og implementering af Sundhedsaftalerne.

Det fælleskommunale sundhedssekretariat skal varetage tværgående og koordinerende opgaver på sundhedsområdet i forhold til de 29 kommuner. Helt konkret vil sekretariatet skulle samarbejde med kommunale ledere og medarbejdere om opgavevaretagelsen, for herved at sikre høj relevans og aktualitet i arbejdet.

KKR foreslår, at sekretariatet etableres med det samme og i første omgang placeres i KKR Hovedstadens formandskommune. Forslaget indbefatter, at sekretariatet bemannes med to årsværk. Udgiften forventes at være omkring 1,5 mio. kr. årligt, som i fællesskab finansieres af kommunerne fordelt ud fra befolkningstal. Dette svarer til cirka 39.000 kr. årligt for Frederikssund Kommune.

Brev til kommunerne og notat om fælleskommunalt sundhedssekretariatet KKR er vedlagt som bilag.

Udgiften kan afholdes inden for det eksisterende budget.

Bevilling:  
Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Ingen.

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

---

Indstilling: Ældre- og sundhedschefen indstiller, at Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Frederikssund Kommune godkender KKR's forslag om etablering af et fælleskommunalt sundhedssekretariat.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Anbefales.

Bilag: [Brev til kommunerne februar 2013](#)  
[Notat om fælleskommunalt sundhedssekretariat KKR](#)

---

Journal nr.:  
013663-2012

Sag nr. 22

---

## Udviklingen af det nære sundhedsvæsen

Lovgrundlag:

Sundhedsloven.

Sagsfremstilling:

I økonomiaftalen for 2013 fik kommunerne et varigt økonomisk løft til udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Kommunekontaktrådet (KKR) har udarbejdet fælles rammer og målsætninger for kommunerne i hovedstadsregionen. Fokus rettes særligt mod følgende målsætninger for udviklingen af det nære sundhedsvæsen:

- Styrke forebyggelsesindsatsen med udgangspunkt i sundhedsprofilerne og de nationale forebyggelsespakker, herunder borgerrettet forebyggelse.
- Styrke indsatsen for aktivt at forebygge at borgerne (gen)indlægges.
- Styrke indsatsen overfor kronikergrupperne, ved at have tilbud til kronikergrupperne i alle kommuner.
- Styrke dokumentationen i forhold til de kommunale indsatser og den forventede effekt.

De strategiske målsætninger udmøntes i en række indsatser. Nogle indsatser vil være forpligtende for alle kommuner. Andre indsatser vil i udgangspunktet blive løftet af en enkelt kommune eller af grupper af kommuner i samarbejde.

KKR har sendt målsætningerne til politisk høring i kommunerne og ønsker en politisk behandling i kommunerne.

I materialet er nævnt en række indsatser under hver målsætning. Dels indsatser, som skal være påbegyndt implementeret i 2013 og dels pilotprojekter, som kan igangsættes i 2013, gerne som fælleskommunale samarbejder. Materialet er vedlagt som bilag.

De fleste af de indsatser, der nævnes som "skal", er allerede implementeret i Frederikssund Kommune eller planlægges implementeret i løbet af 2013. Det vil dog kræve en stor og fokuseret indsats at få implementeret alle.

Frederikssund Kommune arbejder ligeledes med flere af de indsatser, der i materialet er beskrevet som "kan" indsatser. Frederikssund Kommune ønsker at arbejde videre med de "kan" indsatser, der vurderes at være mest relevante for de fremadrettede opgaver på sundhedsområdet i kommunen. Frederikssund Kommune vil være opmærksom på muligheden for synergi gennem

---

tværkommunalt samarbejde om indsatserne.

Bevilling: Ingen.

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger: Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling: Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at Kommunekontaktrådet orienteres om, at:

1. Frederikssund Kommune vil arbejde med de politiske målsætninger nævnt under "skal".
2. Frederikssund Kommune vil arbejde med flere af "kan" indsatserne.
3. Frederikssund Kommune gerne vil indgå i fælleskommunale samarbejder om "skal" og "kan" indsatser.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Pkt. 1 - 3: Orienteringen taget til efterretning.

Bilag: [Følgrebrev politiske målsætninger på sundhedsområdet](#)  
[Rammepapir endelig til udsendelse februar](#)

---

Journal nr.:  
004462-2013

Sag nr. 23

---

## Region Hovedstadens sundhedsplan 2013

- Lovgrundlag:** Sundhedsloven § 206.
- Sagsfremstilling:** I henhold til Sundhedslovens § 206, udarbejder Regionsrådet en samlet plan for tilrettelæggelsen af regionens virksomhed på sundhedsområdet. Der er tale om Region Hovedstadens anden sundhedsplan, og den erstatter sundhedsplanen, der blev udarbejdet i 2009.
- Sundhedsplanen er sendt i høring i blandt kommunerne i Region Hovedstaden. Det forventes, at planen kan forelægges Regionsrådet til endelig godkendelse den 14. maj 2013.
- Sundhedsplanen indeholder en beskrivelse af regionens samlede opgavevaretagelse på sundhedsområdet, herunder de væsentligste planer og strategier med vægt på de principper og udviklingstendenser, som de bygger på. Samtidig gives en overordnet status på implementeringen af de væsentligste planer på sundhedsområdet, og afslutningsvis beskrives, hvilke fokusområder der er de kommende år.
- Yderligere indeholder sundhedsplanen et afsnit om fremtidens hospitaler, herunder etableringer af Nordsjællands Hospital, der forventes klar til ibrugtagning i 2020.
- I forbindelse med det nye hospitalsbyggeri nedlægges Frederikssund Hospital. Der etableres i den sammenhæng et Sundhedshus i Frederikssund.
- Det er Ældre og Sundheds vurdering, at sundhedsplanen ikke giver anledning til bemærkninger.
- Bevilling:** Ingen.
- Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:** Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, da der ikke er bevillingsmæssige konsekvenser.
- Indstilling:** Ældre- og sundhedschefen indstiller til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget, at:
- Det af høringssvaret til Region Hovedstaden fremgår, at Frederikssund Kommune ikke har bemærkninger til sundhedsplanen samt, at Frederikssund Kommune gerne indgår i et samarbejde om etablering af Sundhedshus i Fre-

---

derikssund.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Der udarbejdes høringssvar til Regionen på baggrund af drøftelser i udvalget.

Bilag: [Høring om forslag til 2. sundhedsplan](#)  
[Sundhedsplan Høringsudkast 12 12](#)

---

Journal nr.:  
021307-2012

Sag nr. 24

---

## Meddelelser til Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget 2013

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Bevilling:

Økonomiske og  
personalemæssige  
bemærkninger:

Indstilling:

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Følgende orienteringer blev givet:

- 1) Ældrerådet har fremsendt punkter til dagsorden den 8. april 2013 kl. 11.00.
- 2) Den 7. maj 2013 vil der for interessenter blive afholdt en opstartsdialo g om botilbuddet Lunden i fremtiden, som afholdes fra kl. 16.00 - 20.00. Der sker en snarlig udmelding af stedet for afholdelse af arrangementet.
- 3) Orientering om omkostningstung boligsag.
- 4) Orientering om igangsat arbejde omkring behov for pladser til plejekrævende borgere.
- 5) Orientering om opfølgning på pressesag.