

# Velfærdsudvalget 2015 - 2017s møde den 10. september 2015

Mødelokale F 6 kl. 08.15

## Referat

### 82 Godkendelse af dagsorden

#### Beslutning

Godkendt.

### 83 Meddelelser

#### Sagsfremstilling

- Dagsorden til Velfærdsudvalgets møde med Ældrerådet.
- Brev fra Ældre Sagens Koordinationsudvalg.
- Notat vedrørende hjertestartere

#### Beslutning

Orientering givet.

- Brev til kommunen fra koordinationsudvalget

- Årshjul Velfærdsudvalget 2015-2016 Bilag til Velfærdsudvalgets møde 10. september 2015
- Notat vedrørende hjertestartere
- Dagsorden - Fællesmøde Velfærdsudvalg og Ældreråd 10.09.15

#### 84 Temadrøftelse: Fremtidens behandling i hjemmet

##### **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 se 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 sengekapaletitet 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 indsatsene på nye måder. Her er en styrket indsats i borgens eget hjem afgørende. Administrationen præsenterer oplæg til drøftelse på udvalgsrådet.

Sagen forelægges for både Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget.

### **Økonomi**

Økonomi har ingen yderligere bemærkninger.

### **Indstilling**

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Oplægget drøftes.

### **Beslutning**

Temaet drøftet på baggrund af oplæg fra administrationen.

## 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.

### **Indstilling**

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

### **Beslutning**

Taget til efterretning, idet udvalget efterlyser et fokus på borgere, der ikke er i stand til at være selvhjulpne og aktive i plan- og agendastrategien.

[Orientering om forebyggende hjemmebesøg](#)

## Lovgrundlag

Lov om Social Service § 79

## Sagsfremstilling

Alle borgere i Frederikssund Kommune, der er fyldt 75 år og ikke er bevilliget både personlig pleje og praktisk hjælp, skal have tilbud om et årligt forebyggende besøg. Formålet med besøget er at tilskynde borgeren til bedre at udnytte egne ressourcer og bevare deres funktionsevne længst muligt. Kerneopgaven er at rådgive og vejlede ældre i forhold til tryghed og trivsel.

Tidligere var det praksis, at alle borgere modtog et brev med dato og tid for det forebyggende hjemmebesøg (såkaldte "aktive" breve). Hvis en borger ikke ønskede at få besøg, skulle vedkommende selv afmelde. Det skete ikke altid og medførte, at de forebyggende konsulenter ofte gik forgæves.

På den baggrund blev det fra starten af 2015 besluttet at ændre praksis for den del af målgruppen, som er i aldersgruppen 76-85 år, og som ved det første besøg er vurderet til at være friske og raske. Disse borgere modtager fortsat et årligt brev med tilbud om besøg i henhold til lovgivningen, men skal nu selv henvende sig for at lave en aftale (såkaldte "passive" breve). For resten af målgruppen er praksis uændret, og de borgere modtager fortsat et brev med planlagt dato og tidspunkt for besøg. Målgruppen af borgere, der fortsat modtager "aktive" breve udgøres af:

1. Borgere der er fyldt 75 år inden for det seneste år
2. Borgere der er fyldt 85 år
3. Borgere i aldersgruppen 76 – 85 år, som er vurderet til at være særligt udsatte

Baggrunden for ovenstående justeringer er dels den demografiske udvikling med et voksende befolkningstal i målgruppen af borgere +75 år, dels at ældrebefolkningen generelt har et højere funktionsniveau end tidligere og endelig, at der er et lovforslag på vej, der også peger i ovenstående retning.

### Demografisk udvikling

Gennem de senere år har der været en stigning i antallet af borgere i målgruppen for et forebyggende hjemmebesøg. Målgruppen har udviklet sig fra 1800 borgere i 2008 til 3300 borgere i 2015.

### Flere gode leveår

Hovedparten af de borgere, der tilbydes hjemmebesøg, har et højere funktionsniveau end den tilsvarende målgruppe havde for 15 år siden. Borgerne er ofte kendetegnet af overskud og stadig flere deltager i frivilligt arbejde og har en mere aktiv rolle i familien. Ifølge SFI, Det Nationale Forskningscenter for Velfærd, er der vundet 15 aktive leveår i løbet af de sidste 30 år. Denne stigning er uanset social status.

### Lovgivning

På baggrund af Ældrekommissionens anbefalinger har regeringen og de øvrige partier bag satspuljeforliget i foråret 2015 indgået en aftale om revision af de forebyggende hjemmebesøg. Ifølge aftalen skal kommunerne fremover tilbyde ældre med særlige udfordringer et forebyggende hjemmebesøg allerede fra de er fyldt 65 år. Alle øvrige borgere skal tilbydes et besøg, når de er fyldt 75 år og herefter først årlige besøg fra de fylder 80 år.

### De skrøbelige ældre



Ved det første besøg hos borgeren er der særlig opmærksomhed på mestringsevne, ressourcer og risikofaktorer, som fysiske og psykiske belastninger eller fald i social funktion. Ud fra den viden vil det næste gang der skal tilbydes besøg, være muligt at prioritere de borgere, der er i risiko og derfor skal have et "aktivt" brev.

De første tegn på skrøbelighed kan være, at man ikke længere har energi til at gøre det, man plejer, eller er blevet mindre mobil. Særligt sårbare livssituationer er, når noget ændrer sig i livet som tab af ægtefælle, flytning, udskrivelse fra sygehus eller arbejdslivets ophør. Hvis der sættes ind ved præ-skrøbelighed, kan funktionerne stadig genoprettes.

#### Foreløbige erfaringer

Efter det første halve år med den nye fremgangsmåde, er det erfaringen, at der både er færre forgæves besøg og færre besøg, der afmeldes med kort varsel. Endelig er de borgere, der ønsker besøg, meget motiverede.

Det er også forventningen, at der bliver mulighed for at yde en ekstra indsats for de skrøbelige ældre, som fx enker og enkemænd, borgere med lille netværk og borgere med nedsat evne til at mestre aldringens forandringer. Endelig er det administrationens vurdering, at den nye fremgangsmåde ligger godt i tråd med den forventede nye lovgivning.

Ud fra indsamlede data ses, at ved de planlagte besøg med dato, siger 70 % ja til besøg og ved de tilbudte besøg, hvor borgeren selv skal henvende sig, tager kun 25 % kontakt for at aftale besøg. Til sammenligning sagde 55 % ja til besøg i 2013 og 53 % ja til besøg i 2014, hvor det var praksis, at alle borgere der var fyldt 75 år modtog et "aktivt" brev med planlagt dato. Det vil sige, at medarbejdernes effektivitet målt i besøg og udnyttelse af tid, er steget væsentligt.

## Økonomi

Økonomi har ingen yderligere bemærkninger.

## Indstilling

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

## Beslutning

Orientering givet.

- Aftale om revision af de forebyggende hjemmebesøg
- Udviklingen i antallet af borgere for forebyggende hjemmebesøg i perioden 2008 til 2015

### 87 Analyse af hjælpemiddeldepotet

## Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 60

Lov om social service § 112

## Sagsfremstilling

Egedal og Frederikssund kommuner har etableret et hjælpemiddeldepot som et fælleskommunalt samarbejde. Depotet blev etableret 1. januar 2012 og er løbende tilpasset og udviklet.

Udgifterne i depotet har været stærkt stigende i de seneste år, og der er varslet yderligere store udgiftsstigninger i 2016. En del af forklaringen herpå er, at ændringer i samarbejdet med hospitalet medfører en stigning i aktiviteter i hjælpemiddeldepotet. Flere borgere indlægges, flere borgere bliver udskrevet hurtigere og får dermed øget behov for hjælpemidler.

Egedal og Frederikssund kommuner har på baggrund af udgiftsudviklingen anmodet revisions- og konsulentvirksomheden PwC om at udarbejde en analyse af hjælpemiddeldepotet. Første del af analysen er nu gennemført. I analysen indgår fem temaer: Logistik, aktivitetsniveau, afregningsmodel, processer og styringsmodel. Analysen har afdækket flere problemstillinger, der kan arbejdes videre med.

På udvalgsrådet vil der blive orienteret yderligere om analysen.

### **Økonomi**

Økonomi har ingen yderligere bemærkninger.

### **Indstilling**

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget

### **Beslutning**

Orientering givet.

## **88 Bruger- og pårørendesamarbejde i plejeboligerne**

### **Lovgrundlag**

Lov om Social Service §§ 16, 151

### **Sagsfremstilling**

Indtil 1. juli 2010 skulle Kommunalbestyrelsen efter § 17 i lov om social service nedsætte bruger- og pårørenderåd, i tilknytning til plejehjem m.v. Denne forpligtelse blev ophævet som led i aftalen om afbureaukratisering i kommuner og regioner. Kommunen er i henhold til § 16 i samme lov forsat forpligtet til at sikre brugerinddragelse, men indsatsen kan ske enten ved bruger- og pårørenderåd eller på anden vis.

### Model for samarbejde med brugere og pårørende

På Social-, Ældre- og Sundhedsudvalgets møde d. 1. december 2010, blev det besluttet at nedlægge de daværende bruger- og pårørenderåd. Begrundelsen var dels, at erfaringerne viste, at de emner som medlemmerne af bruger- og pårørenderådene tog op ved møderne, i høj grad handlede om enkeltbeboere og dennes familie og i mindre grad de generelle forhold på omsorgscenteret og dels, at udvalget ønskede et øget fokus på samarbejdet lokalt omkring de enkelte boliggrupper og afdelinger.

Der blev i den forbindelse vedtaget en model for samarbejde. Modellen for samarbejde med brugere og pårørende består af fire punkter:

- Der afholdes beboermøder i de enkelte afdelinger/beboergrupper minimum fire gange årligt, hvor fx emner som planlægning af højtider, lokale arrangementer og aktiviteter og ønsker til menuen drøftes. Derudover gives lokale informationer fra ledelsen samt generelle informationer, som er gældende for alle afdelinger.
- Der tilrettelægges to årlige arrangementer for beboere og pårørende. Indholdet kan både være informativt eller afholdelse af fester mv.
- Som supplement til ovenstående lægges der vægt på det trykte informationsmateriale, således at det er klart for beboere og pårørende, hvad de kan forvente og hvilke tilbud der eksisterer.
- Nye beboere tilbydes indflytningssamtale inden for de første 14 dage. Pårørende er altid velkomne og næsten alle benytter sig af muligheden. Der afholdes derudover opfølgning på indflytningssamtalen inden for de første 3 måneder. Alle nye beboere og deres pårørende tilbydes et evalueringsskema hvor de kan melde tilbage hvordan indflytning og modtagelsen er blevet oplevet. Derudover tilbydes nye beboere en sundhedssamtale.

Alle fire punkter er centralt i samarbejdet med brugere og pårørende i dag. Der afholdes kvartalsmæssige beboermøder, halvårlige arrangementer for beboere og pårørende, udgives blade hver måned og der er en fast struktur for indflytningssamtaler og sundhedssamtaler. Aktuelt arbejdes der desuden på oprettelse af lokale hjemmesider med nyttige informationer til beboerne og deres pårørende, både med praktiske oplysninger og om det daglige liv på omsorgscentre.

Temaet for det halvårlige arrangementet for beboere og deres pårørende var i foråret 2015, samarbejdet mellem beboerne, pårørende og omsorgscenteret. Ved mødet blev det drøftet, at samarbejdet kan styrkes ved en øget brug af elektronisk digital kommunikation mellem pårørende og omsorgscentre. Derudover var der pårørende som udtrykte ønske om i højere grad at kunne følge det daglige liv på centrene, hvilket eksempelvis ville kunne understøttes via en hjemmeside.

#### Øvrige tiltag

Foruden de fire elementer fra modellen er der som en del af FART-projektet blevet implementeret et tilbud til beboerne om fokusuger, hvor beboerne på centeret på skift kommer i fokus. Før fokusugen har beboeren og kontaktpersonen gennemført en samtale hvor beboeren fortæller om sine drømme og ønsker for det fortsatte liv. Sammen formuleres mål som beboeren gerne vil opnå. Herefter drøfter medarbejderne indsatsen på et tværfagligt møde og der udarbejdes en plan for fokusugerne med mål for beboeren.

De uanmeldte kommunale tilsyn i plejeboligerne har i 2015 fokus på pårørendesamarbejde. De foreløbige tilbagemeldinger fra tilsynet vidner om, at der er tilfredshed med samarbejdet og at de pårørende føler sig velkomne og mødt med forståelse og anerkendelse.

Endelige skal det nævnes, at ældrerådet har udpeget en repræsentant på hvert af de fem omsorgscentre, som blandt andet deltager ved beboermøder og øvrige arrangementer.

Ud fra ovenstående erfaringer er det administrationens vurdering, at den nuværende model for samarbejde er velimplementeret og understøtter et velfungerende samarbejde med brugere og pårørende på alle de fem omsorgscentre.

### **Økonomi**

Økonomi har ingen yderligere bemærkninger.

### **Indstilling**

Sundhedschefen fremsender status til orientering for Velfærdsudvalget.

### **Beslutning**

Orientering givet.

## Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 40

## Sagsfremstilling

Fagområderne har i samarbejde med Økonomi foretaget budgetopfølgning pr. 30. juni 2015 for Velfærdsudvalgets samlede drifts- og anlægsområde.

Budgetopfølgningen har på driftsområdet givet anledning til en egentlig negativ tillægsbevilling på -1,8 mio. kr. og omplacering af 0,258 mio. kr. til øvrige udvalg

Tillægsbevillingen på -1,8 mio. kr. er fordelt som følger:

- Der forventes et mindreforbrug til kontante ydelser på -1,1 mio. kr., som følge af færre modtagere end budgetteret. Kontante ydelser gives eksempelvis til enkeltudgifter, sygebehandling og flytning. Udgiftsniveauet forventes at tilsvare regnskabet for 2014.
- Der forventes et mindreforbrug til personlige tillæg på -0,7 mio. kr. primært som følge af nedgang i antallet af modtagere. Personlige tillæg gives til personer, som har fået tilkendt førtidspension før 1. januar 2003 og omfatter eksempelvis tillæg til briller, medicin og tandlægebehandling.

Vedrørende udgifter til Hjemmeboende borgere ses en indikation på et samlet merforbrug i 2015 på ca. 1,5 mio. kr., svarende til 1,9% af den samlede ramme. Merforbruget ses på Døgnpleje / Hjemmepleje samt Visitation.

Der ses ligeledes indikation på merforbrug på hjælpemiddelområdet på 4,5 mio. kr., som følge af store boligindretningssager. Disse er dog ikke alle iværksat, og om de afsluttes i 2015 er uvist, så forbruget følges nøje.

Der forventes merudgifter på 1,3 mio. kr. vedrørende genbrugshjælpemidler til §60 selskabet med Egedal Kommune. Der kan være usikkerhed om hvorvidt udgiften kan holdes inden for rammen. Der er iværksat en analyse for §60 samarbejdet for hjælpemidler for fremtidigt, at imødegå uventede merudgifter for området.

Omlaceringen på 0,258 mio. kr. er fordelt som følger:

- -0,042 mio. kr. skyldes bedre indkøbsaftaler. Som følge af bedre indkøbsaftale vedrørende mobiltelefoner reduceres budgettet med -0,042 mio. kr. Reduktionen modsvares af en nedskrivning af den centrale indkøbsbesparelsesramme i Udbud og Kontrakt under Økonomiudvalget.
- 0,3 mio. kr. er en teknisk ændring i bevillingsniveauet vedrørende "småreparationer" mellem Teknisk Udvalg og Velfærdsudvalget.

Budgetopfølgningen har på anlægsområdet givet anledning til egentlige tillægsbevillinger på 20,423 mio. kr.

Tillægsbevillingen på 20,423 mio. kr. er fordelt som følger:

- Der forventes et mindreforbrug til opførelse af servicearealer på 0,065 mio. kr. i forbindelse med udvidelse af Pedershave Omsorgscenter med 36 boliger. Beløbet lægges i kassen.
- Der forventes en merudgift til opførelse af boligarealer på 20,487 mio. kr. i forbindelse med udvidelsen af Pedershave Omsorgscenter med 36 boliger. Budgettet tilrettes det vedtagne skema B for byggeriet (byrådets møde den 29. april 2015 sag. nr. 77) samt den forventede tidsmæssige profil på udgifternes forfald. Beløbet er huslejefinansieret.

## Økonomi

### Drift



Negativ tillægsbevilling på i alt -1,8 mio. kr. vedrører overførselsudgifter på områderne kontante ydelser og personlige tillæg. Mindreforbruget skyldes nedgang i antallet af modtagere.

Omplacering til andre udvalg udgør i alt 0,258 mio. kr.

### Anlæg

Tillægsbevilling på i alt 20,423 mio. kr. vedrører udvidelse af Pedershave Omsorgscenter med 36 boliger.

### Indstilling

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

1. Egentlig negativ tillægsbevilling på i alt -1,8 mio. kr. vedrørende driftsudgifter godkendes
2. Omplacering til øvrige udvalg på i alt 0,258 mio. kr. vedrørende driftsudgifter godkendes
3. Egentlig tillægsbevilling på i alt 20,423 mio. kr. vedrørende anlægsudgifter godkendes

### Beslutning

Indstillingens punkt 1 - 3 anbefales.

- Noter til budgetopfølgning Velfærdsudvalget - 30.06.15
- Forbrugsrapport - 30.06.15
- Anlægsoversigt - VEL