

Social- og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2018

Klintegården, Lundebjergvej 80, Frederikssund kl. 08.15

Referat

13 Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt

14 Børnebroen - tidlig indsats for de 0-6 årige

Sagsfremstilling

Ultimo 2017 fik Frederikssund Kommune tilsagn fra Sundhedsstyrelsen om satspuljemidler til projekt Børnebroen, som skal styrke og kvalificere tidlig indsats for de 0-6-årige børn og deres familier. Fra 2017-2021 modtager kommunen sammenlagt 4,8 mio. kr. til Børnebroen, som udvikles i et tæt samarbejde mellem Dagtilbud og Sundhedsplejen.

Sundhedsstyrelsen har sammenlagt uddelt ca. 82 mio. kr. til

kvalitetsudviklingsprojekter til i alt 17 kommuner.

Baggrund - de første 1000 dage i barnets liv

I december 2016 offentliggjorde Egmont Fonden rapporten "En bedre start – livsduelighed hos de allermindste", som viser, at de børn, som er sprogligt bagud i tre-årsalderen, kan få adfærdsproblemer i 11-årsalderen og klarer sig generelt dårligere end andre børn ved folkeskolens afgangsprøve.

Livsduelighed hos det lille barn kræver både kognitive, motoriske og følelsesmæssige kompetencer. Ligesom for den sproglige udvikling viser forskningen en sammenhæng mellem en række indikatorer for de 3-åriges livsduelighed og deres senere livforløb. Det er med andre ord de første 1000 dage af et barns liv, der kan være afgørende for, hvordan barnet klarer sig senere i livet.

Tidlig indsats handler om at forebygge social ulighed og negativ social arv. Tidlig indsats har til formål - tidligt i alder og tidligt i problemudvikling – at opspore og identificere børn i udsatte positioner og sørge for, at de og deres familier modtager hjælp, som kan afhjælpe og reducere de udfordringer, som er i spil.

Nyere forskning peger på, at jo tidligere vi kan opspore og hjælpe børn og familier i udsatte positioner, jo bedre er mulighederne for at afhjælpe udfordringerne og forebygge, at udfordringerne vokser sig større. Forskningen peger også på, at en tidlig indsats ud fra en samfundsøkonomisk betragtning kan betale sig. Det er med andre ord billigere at opspore og forebygge problemudvikling end at vente til senere, hvor udfordringerne kan have vokset sig større og mere massive.

Pædagogisk personale og sundhedsplejersker er vigtige aktører

Dagtilbud og Sundhedsplejen har gode forudsætninger for at styrke en tidlig indsats. Stort set alle forældre får 4-5 besøg af Sundhedsplejen de første 9 måneder af barnets liv. Sundhedsplejen og familierne kender derfor hinanden rigtig godt. Samtidig viser statistik, at 98 % af alle børn går i dagtilbud. Det pædagogiske personale er således vigtige deltagere i børns liv og har et betydningsfuldt indblik i børnenes daglige trivsel.

Projekt Børnebroen

Formålet med Børnebroen er at øge lige muligheder for børns sundhed, trivsel og udvikling. Det sker ved at sætte fokus på og kvalificere tidlig opsporing i forbindelse med overgangene i børns liv.

I 2018 vil Dagtilbud og Sundhedsplejen udvikle og pilotafprøve tre koncepter for hjemmebesøg, som senere i projektet tilbydes alle forældre til børn i dagtilbud. Hjemmebesøgene foregår med en pædagog og en sundhedsplejerske og vil ske i forbindelse de vigtige overgange i børns liv – 1) ved start i vuggestue/dagpleje, 2) når barnet starter i børnehave og 3) i forbindelse med skolestart.

Nogle forældre oplever udfordringer i forældreskabet. Gennem Børnebroen får disse forældre tilbud om at deltage i et forældrekompetencekursus, som hedder COS-P (Circle of Security Parenting). Kurset tilbydes til grupper af forældre, og der undervises ud fra små videoklip, som gruppen taler om bagefter.

Et andet element i projektet er, at Sundhedsplejen gennemfører besøg hos børn med særlige foranstaltninger, fx hvis der er støtte i hjemmet. Flere kommuner har gode erfaringer med systematisk at gennemføre disse besøg.

Børnebroen starter som et pilotprojekt i Skibby, hvor hjemmebesøg, forældrekompetencekurser og samarbejdsformer afprøves. Efter en evaluering og eventuelle justeringer udbredes projektet til resten af kommunen.

Projektledelsen af Børnebroen er forankret i Staben i Sundhedssekretariatet. Dagtilbud, Sundhedsplejen og Familieafdelingen indgår både i styregruppen og projektgruppe.

Projektlederen deltager under behandlingen af punktet og bidrager med et kort oplæg.

Sagen blev forelagt for Opvækstudvalget i februar 2018.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Evt. høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

15 Kvalitetsstandard for tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie

Sagsfremstilling

I denne sag fremlægges kvalitetsstandarden for tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie, som beskriver de overordnede rammer for botilbuddenes administration af ordningen.

Byrådet har på deres møde den 20. december 2017 godkendt, at det for målgruppen af personer med betydeligt nedsat funktionsevne i de kommunale botilbud skal være muligt med en tilkøbsordning til socialpædagogisk ledsagelse under ferie. Ordningen er et supplement til den i forvejen kendte kommunalt betalte borgerferie, hvis serviceniveau er på 7 dages ferie i forening med beboerne i botilbuddet. Dog skal beboerne for denne tilkøbsordning selv betale alle udgifter for den ekstra ledsagelse under ferie.

Ved sagens behandling i Byrådet blev der med sagsfremstillingen fastlagt en række vilkår og betingelser for beboernes tilkøb af ekstra ferie, som nu er indarbejdet i kvalitetsstandarden, ligesom høringssvarene gav anledning til enkelte præciseringer omkring ordningen.

Med kvalitetsstandarden er der samtidig lagt op til, at det er botilbuddets leder, som alene har den fulde kompetence til at afgøre om ansøgningen kan imødekommes og hvilke personaleressourcer, der er nødvendige for afvikling af ferien.

Fremadrettet vil denne kvalitetsstandard indgå i den årlige revision og behandling af principper, serviceniveauer og kvalitetsstandarder på det sociale område, som behandles i Økonomiudvalget og Byrådet på november mødet.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet er positive over for forslaget og anbefaler, at det kunne udvides og også etableres under ældreområdet.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser, idet tilkøbsordningen er brugerfinansieret.

Indstilling

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

1. Kvalitetsstandarden for tilkøbsordningen godkendes.

Beslutning

Anbefales.

-
- Service niveauer og kvalitetsstandarder

16 Status årsplan for Sundhedspolitik 2017 samt årsplan for 2018

Sagsfremstilling

Denne sag forelægges Social- og sundhedsudvalget med henblik på, at udvalget tager orientering om status på indsatserne i årsplan 2017 til efterretning og drøfter og giver input til udmøntningen af årsplanen for 2018.

Gennem de seneste par år har sager omhandlende sundhedspolitikken og dens udmøntning været forelagt politisk flere gange:

Juni 2015: Byrådet godkender Frederikssund Kommunes Sundhedspolitik 2015-2020

Februar 2016: Sundhedsudvalget godkender sundhedspolitikken handleplan og årsplan for 2016

November 2016: Sundhedsudvalget præsenteres for overvejelser om fokus for sundhedspolitikken årsplan for 2017

Januar 2017: Sundhedsudvalget godkender sundhedspolitikken årsplan for 2017

Sundhedsudvalgets godkendelse af sundhedspolitikken årsplan for 2017 indebar:

- At udmønte to af Sundhedspolitikken bærende principper om:
 - Vi målretter indsatser til de borgere der har størst behov
 - Vi bygger vores indsatser på den nyeste dokumenterede viden om metode og effekter
- Temaerne rygning og alkohol som særligt prioriterede indsatsområder
- Et skærpet fokus på implementering, opfølgning og effektvurdering

Status på gennemførelsen af indsatser i sundhedspolitikken årsplan 2017

I dette afsnit gøres kort status for indsatserne i årsplan 2017 med særligt fokus på, hvordan der er arbejdet med at udmønte Sundhedsudvalgets beslutning fra januar 2017.

Årsplan 2017 indeholder 16 indsatser, der fordeler sig på Sundhedspolitikens 5 temaer: Bevægelse, Rygning, Trivsel, Mad og Måltider og Alkohol. Hovedparten af indsatserne er videreført fra årsplan 2016. Indsatserne er iværksat på tværs af fagområder med delforankring i bl.a. i Teknik og Miljø, Kultur og Fritid, Børne- og Skoleområdet og Sundhedsområdet og Ældre og Social Service. Hovedparten af indsatserne er igangsat og gennemført. Fire af indsatserne er ikke gennemført. Grundet en omprioritering af ressourcer, er tilbuddet Fars Køkkenskole nedlagt. Cykelstier på Saltsøvej er ligeledes grundet omprioritering ikke etableret. I stedet prioriteres cykelstier på Kyndbyvej og Brobæksgade. Etableringen af disse er dog midlertidigt sat i bero grundet besparelser. Leg på streg#2 konceptet skulle implementeres på udvalgte skoler, men da banerne er nedslidte, skal stregerne først etableres igen. Derudover er der endnu ikke iværksat dialog med Campus, hvor muligheden for at arbejde med en helhedsorienteret tilgang til rygning skal drøftes, da man har afventet kortlægningen for alkohol og tobak. Status for årsplan 2017 kan ses i bilag 1.

Alkohol og tobak som prioriterede indsatsområder

Sundhedssekretariatet har i foråret 2017 gennemført kortlægning og analyse af de nuværende alkohol- og tobaksindsatser i Frederikssund Kommune, som er målrettet borgere og medarbejdere i Frederikssund Kommune. Kortlægningen munder ud i konkrete anbefalinger, der fremadrettet bør arbejdes med for at leve op til sundhedspolitikens målsætninger om at færre borgere skal drikke og ryge og samtidig styrke en effektiv og evidensbaseret alkohol- og tobaksindsats.

Anbefalingerne til hvordan der fremadrettet kan arbejdes med alkohol- og tobaksindsatser i Frederikssund Kommune, er baseret på kortlægningerne, Sundhedsprofilen fra 2013 og Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker om tobak og alkohol.

Hoved-MED har i februar 2018 godkendt proces for at arbejde hen mod en frivillig ordning i forhold til en røgfri arbejdstid for ansatte i Frederikssund Kommune. Det er Byrådet, der træffer beslutning om hvorvidt røgfri arbejdstid skal indføres for alle medarbejdere. Hoved-MED har ligeledes på møde i februar 2018 drøftet, hvordan retningslinjen for alkohol og misbrug for medarbejdere i Frederikssund Kommune kan revideres, så den også omfatter forebyggelse og ikke blot behandling. KL er kommet med forebyggelsesudspillet "Fremtidens forebyggelse" i januar 2018, hvor der blandt andet er en prioritering af alkohol- og tobaksområdet, som særligt vigtige indsatsfelter i den kommunale forebyggelsesindsats. Udspillet indeholder en række anbefalinger, som ligger i tråd med de anbefalinger, som kortlægning af alkohol- og tobaksområdet er mundet ud i. Udspillet fra KL beskrives i et særskilt dagsordenspunkt på nærværende dagsorden.

Et skærpet fokus på implementering, opfølgning og effektvurdering

Sundhedssekretariatet har i foråret 2017 udarbejdet et koncept for, hvordan der formuleres effektmål og procesmål, når nye indsatser sættes i gang. Konceptet er et "Effektregnskab", som aktuelt testes på hele Sundhedsområdet. Social- og sundhedsudvalget forelægges konceptet og erfaringerne med at implementere dette i 2. kvartal 2018.

Sundhedspolitikken årsplan for 2018

Det anbefales, at sundhedspolitikens årsplan for 2018 indeholder udmøntning af en række af de anbefalinger, som kortlægning af alkohol- og tobaksområdet er mundet ud i. Sundhedschefen vil med et kort oplæg lægge op til drøftelse og mulig prioritering af anbefalingerne.

I marts 2018 udgives en ny Sundhedsprofil, med nye tal for udviklingen af borgernes sundhed. Disse nyeste tal fra Frederikssund Kommune vil blive indarbejdet i de indsatser, der skal arbejdes med i årsplan 2018.

Sundhedspolitikens årsplan vil blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse i april 2018.

I bilag 2 kan læses et resume af anbefalinger på baggrund af kortlægningen for både alkohol og tobak. Bilag 3 er kortlægning og anbefalinger for alkohol, bilag 4 er kortlægning og anbefalinger for tobak.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Evt. høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Status på indsatserne i årsplan 2017 tages til efterretning.
2. Give input til sundhedspolitikens årsplan for 2018.
3. Sende sagen til orientering i relevante fagudvalg

Beslutning

Udvalget tog indstillingens punkt 1 til efterretning.

Vedr. indstillingens punkt 2: Udvalget ønsker en målrettet indsats i forhold til rygestoptilbud på Campus, eventuelt i sammenhæng med trivselsprojektet på Campus, indarbejdet i forslaget til årsplan 2018 for sundhedspolitikken, der forelægges udvalget i maj 2018. Udvalget ønsker endvidere kortlægning af indsatsen mod overvægt for både børn og voksne, således at indsatsen evt. kan indgå i handleplanen for sundhedspolitikken for 2019.

Vedr. indstillingens punkt 3: Udvalget sender status på årsplan for sundhedspolitikken 2017 til orientering i øvrige fagudvalg, samt at øvrige fagudvalg evt. giver kommentarer og input til forslag til årsplan for 2018.

- [Status Årsplan 2017 - opdateret](#)
- [Resume Kortlægning Alkohol og Tobak 2017](#)
- [Alkoholindsats 2017, kortlægning og anbefalinger + resume SLUT 1](#)
- [Tobaksindsatser 2017, kortlægning og anbefaling + resume SLUT 1](#)

17 [Forebyggelse for fremtiden](#)

Sagsfremstilling

Kommunernes Landsforening (KL) udsendte medio januar 2018 et udspil om forebyggelse og sundhedsfremme: "Forebyggelse for Fremtiden". KL ønsker med udspillet at sætte en fælles retning for, hvordan kommunerne medvirker til at fremme folkesundheden i Danmark, og lægger op til en politisk drøftelse af udspillet i kommunerne. Udvalget orienteres med denne sag om hovedpunkterne i udspillet.

Forebyggelse frem for behandling

Med "Forebyggelse for fremtiden" sætter KL fokus på sundhed, som en af de helt store samfundsudfordringer. Vi lever længere og har flere gode leveår end for 20 år siden. Men den positive udvikling går for langsomt. Middellevetiden i Danmark er lavere end i de lande, vi normalt sammenligner os med, stadig flere borgere lever med kroniske sygdomme, og vi oplever en stigende social ulighed i sundhed. Samtidig mistrives stadig flere – også de helt unge.

Budskabet fra KL er, at der er brug for at styrke forebyggelsesindsatsen. Vi har ikke råd til at fortsætte med udelukkende at behandle os ud af udfordringerne. Hvis vi skal styrke danskernes muligheder for et godt og sundt liv, kræver det, at vi sætter tidligt ind og tør investere i forebyggelse.

6 pejlemærker sætter retning

Udspillet sætter særligt fokus på børn og unge, tobak, alkohol og mental sundhed. 6 pejlemærker indeholder anbefalinger til kommuner og andre aktører:

1. Alle skal have mulighed for et sundt liv – fælles ansvar og kvalitet i indsatsen
2. Alle børn skal have en sund start på livet, der fremmer deres trivsel, udvikling og læring
3. Alle unge skal have plads i fællesskabet og komme godt på vej i uddannelse og job

4. Flere skal vælge et røgfrit liv, og ingen børn og unge skal begynde at ryge
5. Flere skal drikke mindre, og ingen børn og unges liv må skades af alkohol
6. Flere skal leve et liv med bedre mental sundhed og trivsel

Pejlemærkerne sætter en retning for områder, som er særlig betydningsfulde for borgernes sundhed. Områderne er valgt, fordi de har et meget stort forebyggelsespotentialer, og fordi der skønnes at være behov for at sikre fokus og kvalitet i indsatserne.

Frederikssund Kommune har sat retning, som understøtter pejlemærkerne

Frederikssund Kommune arbejder allerede målrettet med flere af pejlemærkerne og er dermed godt på vej med at målrette forebyggelsesindsatsen.

Frederikssund Kommunes sundhedspolitik sætter retning for nogle af prioriteringerne på sundhedsområdet i årene 2015-2020. Sundhedsudvalget besluttede i januar 2017 at gøre alkohol og tobak til prioriterede indsatsområder i udmøntning af Sundhedspolitikken i 2017 (pejlemærke 4 og 5). Dermed blev der sat en tydelig retning for prioritering af risikofaktorer og sårbare målgrupper, hvor usundheden er størst.

På baggrund af Sundhedsudvalgets beslutning har Sundhedssekretariatet i foråret 2017 gennemført en kortlægning af alkohol- og tobaksindsatserne i Frederikssund Kommune. Kortlægningen indeholder konkrete anbefalinger, der fremadrettet bør arbejdes med for at styrke en effektiv og evidensbaseret alkohol- og tobaksindsats, der både rummer forebyggelse og behandling. Dermed er der skabt et godt grundlag for den fremadrettede prioritering af indsatserne vedr. alkohol og tobak i Frederikssund Kommune, herunder en prioritering af børn og unge som målgruppe. Udvalget præsenteres for anbefalingerne i et særskilt dagsordenspunkt, som gør status på den sundhedspolitikens årsplan for 2017.

Sundhedsområdet har i 2017 i samarbejde med Børn og Skole samt Familieområdet arbejdet med en kortlægning af tidlig indsats i kommunen (pejlemærke 2). Kortlægning gav afsæt for at ansøge Sundhedsstyrelsen om midler til SATS-puljeprojektet Børnebroen, som sætter fokus på tidlig og forebyggende indsats for børn 0-6 år og deres familier. Udvalget orienteres i et særskilt dagsordenspunkt nærmere om SATS-puljeprojektet Børnebroen.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Evt. høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orientering om KL's forebyggelsesudspil tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

- Forebyggelse for fremtiden-pixi-udgave

18 Ledelsesinformation til Social- og Sundhedsudvalget. Nøgletal for Sundhedsområdet

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget forelægges ledelsesinformation for udviklingen på social- og sundhedsområdet til orientering. Ledelsesinformationen forelægges kvartalsvis og blev sidst præsenteret på udvalgs mødet i december 2017.

Sundhedsområdet

Ledelsesinformationen for sundhedsområdet indeholder udviklingen i forbruget af regionale sundhedsydelser samt nøgletal for sundhedsområdet vedrørende: Tandplejen og Sundhedsplejen.

I 3. kvartal 2017 er der sket et fald i udgifterne til medfinansiering af sundhedsvæsenet, sammenlignet med 3. kvartal de to foregående år. Faldet i medfinansiering afspejler et fald i aktiviteter vedrørende uhensigtsmæssige genindlæggelser, forebyggelige indlæggelser og uhensigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser. Alle tallene vedrørende den kommunale medfinansiering i 2017, bør dog tages med forbehold for indførelsen af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden, som fortsat kan betyde manglende registrering af aktiviteter.

Nøgletal fra Tandplejen viser, at antallet af børn med nul huller i tænderne i Frederikssund Kommune ligger omkring eller lige over gennemsnittet for Region Hovedstaden samt Landsgennemsnittet. Nøgletallene viser også at efterslæbet på indkaldelse til regelmæssigt tandeftersyn fortsat er stigende, mens antallet af borgere på venteliste til tandregulering er faldet lidt.

Nøgletal fra Sundhedsplejen viser, at Sundhedsplejen foretager et stigende antal behovsbesøg, herunder ammebesøg. Der er også sket en stigning i antallet af barselsbesøg, som følge af at fødende udskrives tidligere fra fødegangen.

Socialområdet

Ledelsesinformation på socialområdet viser udviklingen frem til og med november 2017 i antallet af borgere i de enkelte tilbud på området samt enhedsprisen per borger (udgiften for kommunen).

Tilbud til beskyttet beskæftigelse under § 103 og aktivitets- og samværstilbud under § 104 viser et svagt fald i antal borgere i fjerde kvartal, mens enhedspriser er stort set uændret.

Udviklingen i botilbudslignende tilbud efter § 85 er uændret både i forhold til antal borgere og enhedsprisen per borger.

Midlertidige botilbud under § 107 udviser en jævn stigning i antal borgere gennem hele året og enhedsprisen per borger har i de sidste måneder desuden været svagt stigende. Længerevarende botilbud under § 108 har i sidste kvartal været uændret både i forhold til antal og enhedspris.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringsvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Sagen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

- Ledelsesinformation - Social Service - marts 2018
- Ledelsesinformation for sundhedsområdet Marts 2018

19 Bedre budgetbalance på det specialiserede voksenområde

Sagsfremstilling

Det specialiserede socialområde har igennem de seneste år haft udfordringer med at overholde budgettet, og området er senest i budgettet for 2018 tilført ekstra 14 mio. kr. på baggrund af en ekstraordinær høj tilgang af sager til botilbud i 2017.

På baggrund af Deloittes analyse af området i 2014 har myndighedsfunktionen, dvs. Voksenaftdelingen, gennemgået en omfattende udviklingsproces. I budgetforliget for 2017-2020 blev det besluttet at gennemføre yderligere tiltag på det specialiserede voksenområde for at styrke:

1. Overblik og prognoser ifm. den økonomiske udvikling.
2. Mere effektiv opgaveløsning og visitation af mindre indgribende indsatser.

Arbejdet blev igangsat i foråret 2017 med "Kommissorium for budgetbalance i Voksenaftdelingen", som blev forelagt det daværende Sundhedsudvalg til orientering på møde den 27. april 2017 (sag nr. 48), og som er vedlagt dette punkt. Resultatet af arbejdet fremgår af vedlagte rapport samt bilag.

I rapporten anbefales iværksættelse af konkrete handlinger der kan:

- Reducere tilgangen af nye borgere med behov for botilbud/socialpædagogisk støtte
- Sikre at der sker en hyppig og tæt opfølgning på nuværende sager (særligt botilbud og socialpædagogisk støtte) med henblik på nedjustering eller afslutning

På baggrund af anbefalingerne i rapporten vil Administrationen udarbejde et oplæg til handleplan for Voksensocialområdet. Ældre- og Socialchef Klaus Kolberg vil på mødet præsentere de indledende overvejelser omkring handleplanen.

På baggrund af udvalgets drøftelser vil Social- og Sundhedsudvalget få forelagt en handleplan til beslutning på mødet i maj 2018.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

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

1. Orienteringen om bedre budgetbalance i Voksenafdelingen tages til efterretning.

Beslutning

Oplæg præsenteret på mødet er vedlagt som bilag.

Taget til efterretning.

- Statusrapport vedr Bedre budgetbalance på voksenområdet - 12. februar 2018
- Bilag 1 - data vedr. udviklingen på voksenområdet
- Kommissorium for budgetbalance på Voksenområdet
- Handleplan for voksenområdet

20 Tids- og procesplan for udvikling af akutområdet

Sagsfremstilling

Med dette dagsordenspunkt forelægges Social- og Sundhedsudvalget en tids- og procesplan for udviklingen af akutområdet til orientering.

Velfærdsudvalget forelægges sagen parallelt.

Baggrund

I udviklingen af det borgernære sundhedsvæsen spiller akutområdet og udviklingen af akutte indsatser en central rolle. Målet med at udvikle akutområdet er at forebygge indlæggelser og genindlæggelser og hurtigere tage borgere hjem fra sygehus og sikre gode sammenhængende forløb for borgerne, der er i berøring med hospital, almen praksis og kommune på samme tid.

Sundheds- og Velfærdsudvalget fik i august 2017 i sag nr. 68 forelagt "Kommissorium for udvikling af akutområdet" til drøftelse og orientering. Kommissoriet indeholder en række indsatsspor, som vil indgå i udviklingen af akutområdet over de kommende år:

1. Implementering af Sundhedsstyrelsens krav og anbefalinger for kommunale akutfunktioner
2. Organisering af akutområdet
3. Systematisk anvendelse af akutplads på Rehabiliteringsafdelingen
4. Tværsektorielt projekt med fælles ambulant udredning
5. Fælles akutmodtagelse på Frederikssund Hospital
6. Tilbud til borgere i akut psykiatrisk tilstand

Ældre og Social Service og Sundhedsområdet har det overordnede ansvar for at udvikle akutområdet og skabe sammenhæng på tværs af indsatssporene. Det skal bemærkes, at arbejdet med fælles ambulant udredning (spor 4) er organiseret i regi af arbejdet med et tværsektorielt sundhedshus med deltagelse af Nordsjællands Hospital, almen praksis og andre kommuner.

Sundhedsstyrelsens krav og anbefalinger for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen (spor 1) sætter en ramme for tilrettelæggelsen af akutområdet i kommunerne. Formålet med krav og anbefalinger er

- At understøtte ensartet høj kvalitet i de kommunale akutfunktioner på tværs af landet
- At understøtte kommunens samarbejde med sygehuse og almen praksis, som vil kunne henvise patienter til kommunale akutfunktioner med et kendt indhold og kompetenceniveau.

Velfærdsudvalget forelægges i et særkilt dagsordenspunkt en sag med status for arbejdet med implementering af krav og anbefalinger i Frederikssund Kommune.

Procesplan for udvikling af akutområdet

Der er udarbejdet forslag til en overordnet tids- og procesplan for arbejdet med udviklingen af et samlet akutområde (vedlagt som bilag). Som en væsentlig del af processen vil der blive arbejdet med skabe fælles forståelse af hvad vi forstår ved borgere med akut opstået sygdom og akut behov for indsatser i Frederikssund Kommune. Der planlægges også en studietur til blandt andet Esbjerg Kommune, som har gjort sig gode erfaringer med at tilrettelægge akutindsatsen på nye måder. Social- og Sundhedsudvalget får invitation til at deltage i studiebesøget, som forventes at blive den 4. juni 2018.

Arbejdet med indsatssporene involverer ledere og medarbejdere fra både Sundhedsområdet og Ældre og Social Service. I vedlagte procesplan præsenteres indhold, leverancer og tidsplan for de enkelte trin.

Parallelt med arbejdet med indsatssporene gennemføres et implementerings- og læringsforløb i Døgnplejen i 2018, som skal sikre, at den kommunale sygepleje tilpasses til de fremtidige opgaver på blandt andet akutområdet (jf. sag nr. 7 på

Velfærdsudvalgets møde den 6. februar 2018). Der vil blive sikret sammenhæng imellem dette forløb og udviklingen af akutområdet blandt andet ved at ledere og sygeplejersker fra sygeplejen og døgnplejen indgår i begge processer.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Evt. høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Der er med lov- og cirkulæreprogrammet under budgettet på ældreområdet afsat 0,424 mio. kr. i 2017. I 2018 er der afsat 0,27 mio. kr. og fra 2019 og fremefter er der afsat 1,31 mio. kr.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Tids- og procesplanen for arbejdet med udvikling af akutområdet i 2018 tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

- Bilag til VU og SSU tids og procesplan

Budget 2019-2022 - Fagudvalgenes budgetproces

Sagsfremstilling

På mødet den 21. februar godkendte Økonomiudvalget "Budgetstrategi 2019-2022" med henblik på Byrådets endelige godkendelse på møde den 28. februar, som er vedhæftet i bilag 1. Heraf fremgår tidsplan og produkter i relation til arbejdet med budget 2019-2022 - herunder fagudvalgenes rolle. De vigtigste pejlemærker for fagudvalgenes rolle i budgetbudgetprocessen er følgende:

Udvalgsmøder i marts- maj: Indstille budgetforbedringsforslag

På udvalgsmøderne i maj skal fagudvalgene dels indstille budgetforbedringer i form af effektiviseringer og serviceniveauændringer og dels indstille anlægsønsker - herunder udskudte anlæg og puljer fra genopretningsplanen vedtaget af Byrådet den 20. december 2017 - til Økonomiudvalget og Byråd.

I den forbindelse gøres opmærksom på, at Økonomiudvalget på sit møde 21. februar 2018 indstiller til Byrådets møde 28. februar, at der skal findes forslag for 30 mio. kr. i 2019 stigende til 50 mio. kr. fra 2020. I budget 2018-2021 er der indarbejdet budgetforbedringer på 17 mio. kr. i 2019 stigende til 37 mio. kr. i 2020 og frem. Økonomiudvalgets indstilling medfører således et råderum til politiske prioriteringer.

Med behovet for budgetforbedringer for 30 mio. kr. i 2019 stigende til 50 mio. kr. årligt fra 2020 udgør Social- og sundhedsudvalgets andel 4,508 mio. kr. i 2019 stigende til 7,513 mio. kr. i 2020 og frem. Af bilag 2 ses de samlede budgetforbedringer fordelt på udvalg og politikområder.

Af bilag 3 og 4 fremgår kommunens nuværende investeringsoversigt for 2018-2022 samt oversigt over udskudte anlæg og driftsudgifter.

Marts - maj: Inddragelse af interessenter

I perioden marts til maj skal fagudvalgene gennemføre egen dialogproces med relevante interessenter - herunder medarbejdere og brugere - i forhold til de tiltag, der arbejdes med.

For at sikre interessenter en aktiv rolle med mulighed for at give input i budgetprocessen og kvalificere budgetarbejdet vedrørende budget 2019-2022, skal fagudvalgene tage stilling til, hvorvidt udvalget ønsker dialogmøder i marts/maj måned med relevante brugerbestyrelser, brugerråd, foreninger mv. I givet fald fastlægger udvalget dialogmødets form, indhold, og deltagerkreds. Endvidere skal der i perioden marts til maj måned sikres inddragelse af MED-systemet med henblik på kvalificering af budgetarbejdet.

Udvalgsmøder i april: Indstille større ønsker og spørgsmål der kræver administrativ og analytisk bearbejdning

På udvalgsmøderne i april skal fagudvalgene indstille større spørgsmål og ønsker, der kræver administrativ og analytisk bearbejdning, til Økonomiudvalg og Byråd, som tager beslutning om, hvad der skal arbejdes videre med. Det er vigtigt, at disse større spørgsmål og ønsker indgår i budgetprocessen på et tidligt tidspunkt således, at bearbejdningen i praksis er mulig.

Supplerende kan det oplyses, at på baggrund af tidligere års budgetaftaler arbejdes der for nærværende med en række opgaver. De største udfordringer i den forbindelse ses i forbindelse med:

- Besparelse på specialundervisningen - 10 mio. kr. i 2019 og frem.
- Familieområdet - 6,1 mio. kr. årligt i 2020 og frem.

- Implementering af nye it-systemer på voksenhandicap-, ældre- og sundhedsområdet - 2,7 mio. kr. i 2021 og frem.
- Bedre brug af fælles faciliteter - udestående på 12 mio. kr. i 2020 og frem.
- Kollektiv trafik - 0,5 mio. kr. i 2018 og frem.
- Sammenhængende borgerforløb - 3,9 mio. kr. i 2019 og frem.
- Ændret politisk organisering - 2,6 mio. kr. i 2018 og frem.

For Social- og sundhedsudvalget mere specifikt gøres i den forbindelse opmærksom på følgende udestående, hvor udvalget er ansvarlig for implementering:

- Nye systemer på voksenhandicap-, ældre- og sundhedsområdet (konkret økonomitiltag i budgetaftale 2018)
- Ændring af personaleressourcer i den administrative stab - ældre og social service (konkret økonomitiltag i budgetaftale 2018)
- Tandplejen (konkret økonomitiltag tidligere budgetaftale)

Der følges op herpå kvartalsvist. Årets første opfølgning blev forelagt Social- og sundhedsudvalget på februar-mødet.

Udvalgsmøder i december: status på implementering

På udvalgsmøderne i december - efter vedtagelse af budgettet for 2019-2022 den 10. oktober - vil fagudvalgene blive givet en status på implementeringen af de besluttede tiltag i budget 2019-2022.

2019 og frem: Løbende implementering af besluttede tiltag

I 2019 og frem vil fagudvalgene løbende blive forelagt sager i forhold til igangsættelse af ændringer, analyser mv. som følge af besluttede tiltag i budget 2019-2022.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigt muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Udarbejdelse af forslag til budgetforbedringer samt involvering af medarbejdere og interessenter indgår som en del af arbejdet med budgetlægningen vedrørende 2019-2022.

Indstilling

Økonomi- og udviklingschefen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Social- og sundhedsudvalget drøfter budgetudfordringen.
2. Social- og sundhedsudvalget senest på dets maj-møde indstiller budgetforbedringsforslag til Økonomiudvalget - minimum svarende til 4,508 mio. kr. i 2019 og 7,513 mio. kr. fra 2020 og frem.
3. Social- og sundhedsudvalget sikrer løbende inddragelse af relevante interessenter til kvalificering af budgetarbejdet.
4. Social- og sundhedsudvalget senest på dets maj-møde prioriterer anlægsønsker - herunder udskudte anlæg og puljer fra genopretningsplanen og indstiller til Økonomiudvalget.
5. Social- og sundhedsudvalget senest på dets april-møde indstiller større ønsker og spørgsmål der kræver administrativ og analytisk bearbejdning.

Beslutning

Indstillingens punkt 1-6 blev taget til efterretning, idet udvalget ønsker dialog med bruger- og pårørenderådene og Handicaprådet om budget 2019-22 på udvalgsrådet i april 2018.

- [Bilag 1. Budgetstrategi 2019-2022.pdf](#)
- [Bilag 2. Fordeling af budgetforbedring.pdf](#)
- [Bilag 3. Nuværende investeringsoversigt](#)
- [Bilag 4 Udskudt anlæg og drift.pdf](#)

22 Meddelelser

Sagsfremstilling

- Kommende arrangementer indenfor udvalgets område.
- Henvendelse fra foreningen LUFT (frivilligt arbejde for pårørende til alkoholikere).
- Studietur vedrørende akutområdet den 4. juni 2018.

Beslutning

Program for fælles studietur med øvrige kommuner i planområde Nord blev omdelt, tilmelding til KL's social- og sundhedspolitiske topmøde skal ske til Karin Petersen.

Formanden orienterede om brugerrådsmøde på Lundebjerggård og reception for Novavis nye lokaler d. 1. marts 2018.

Program for årsmøde på Lundebjerggaard vedlægges referatet, formanden er inviteret til årsmødet.

Fagudvalget drøftede DHs indstilling af medlemmer til Handicaprådet, og ønsker en skriftlig redegørelse for om DH's udpegning af medlemmer til Handicaprådet er i overensstemmelse med DH's vedtægter.

Taget til efterretning.

- LUFT byrådet
- Sagsliste Social- og Sundhedsudvalget 2018 Bilag til Social- og Sundhedsudvalgets møde 5. marts 201
- Årsmøde Lundebjerggård