

# Velfærdsudvalget 2015 - 2017s møde den 7. april 2016

Mødelokale F 6 kl. 08.15

## Referat

### 27 Godkendelse af dagsorden

#### **Beslutning**

Godkendt.

### 28 Meddelelser

#### **Sagsfremstilling**

- Nordhøj 2 - etablering af midlertidige boliger. Høring efter planloven, 32 boliger.
- KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 12. - 13. maj 2016.
- Forslag om organisationsændring.
- Program for velfærdsteknologituren den 27. april 2016.

#### **Beslutning**

Taget til efterretning.

- Årshjul Velfærdsudvalget 2016 Bilag til Velfærdsudvalgets møde 7. april 2016
- Udkast til program for velfærdsteknologituren den 27. april

## 29 Kompetenceudviklingsplan for Ældre og Sundhed

### **Sagsfremstilling**

Med vedtagelse af budget 2016-2019 blev det besluttet, at der skal gennemføres kompetenceudvikling af alle medarbejdergrupper i Ældre og Sundhed. Det fremgår af budgetaftalen, at der skal "fokuseres på systematisk kompetenceudvikling af alle medarbejdergrupper, herunder også social- og sundhedshjælpere med henblik på at alle medarbejdere rustes så godt som muligt, til at varetage opgaverne på sundhedsområdet i de kommende år. I 2016 udarbejdes en samlet plan for kompetenceudvikling og uddannelse af medarbejderne i Ældre og Sundhed". Administrationen fremlægger hermed plan for kompetenceudvikling og uddannelse af medarbejdere i Ældre og Sundhed.

Med etablering af de nye supersygehuse lægges der op til en centralisering af behandlingssteder, en reduktion af sengeantallet og et mål om færre indlæggelsesdage. Det vil for kommunerne betyde mere komplekse opgaver på sundhedsområdet og det vil være afgørende, at der sikres sammenhængende borgerforløb, både internt i Ældre og Sundhed, mellem de kommunale fagområder og tværsektorielt for at styrke samarbejdet mellem kommune og hospital. Samtidig vil den demografiske udvikling betyde en stigning af antallet af ældre. De udviklingstendenser vil i fremtiden stille større krav til medarbejdernes faglige, kommunikative og samarbejds-mæssige kompetencer.

Administrationen arbejder på en samlet kompetenceudviklingsplan for medarbejderne under Ældre og Sundhed. I arbejdet med kompetenceudviklingsplanen inddrages relevante uddannelsesinstitutioner på sundhedsområdet omkring faglig udvikling, indhold og muligheder for samarbejde. Derudover er der en igangværende proces med MED-systemet i Ældre og Sundhed, hvor medarbejderne har givet input til kompetenceudviklingsplanen ud fra deres faglige ønsker og de behov, som de oplever i deres hverdag.

### **Mål og indhold**

I kompetenceudviklingsplanen er der beskrevet fem mål med den systematiske opkvalificering:

- At medarbejdere har de rette kompetencer, som kan imødekomme nye og flere komplekse opgaver, som en ændret hospitalsstruktur vil medføre.
- At vi fortsat kan levere en kvalificeret faglig indsats for den komplekse borger, der ikke længere har brug for specialiseret behandling, men alligevel ikke er færdigbehandlet i traditionel forstand.
- At borgeren oplever et sammenhængende borger- og patientforløb på tværs af sektorgrænser og på tværs af faggrænser.
- At vi kan forhindre forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser.
- Patientsikkerhed.

Kompetenceudviklingsplanen er kategoriseret under 12 overordnede overskrifter:

1. Terminal pleje/palliation.
2. Medicinhåndtering.
3. Demens og magtanvendelse.
4. Dokumentation.
5. Opkvalificering af kliniske vejledere og praktikvejledere.
6. Misbrugere og psykisk syge.
7. Geriatri /geronto psykiatri og den svækkede ældre.
8. Akut sygepleje og den nyopererede patient.
9. Borgere med kroniske sygdomme.
10. Ernæring.
11. Forebyggelige diagnoser.
12. Supervision.

Emner inden for rehabilitering, velfærdsteknologi, hjælpemidler, hygiejne, relationel koordinering, tværsektorielle samarbejde og kommunikation vil indgå i hver af de overordrede indsatser. Kompetenceudviklingsplanen udarbejdes som en tværfaglig og helhedsorienteret indsats, hvor alle faggrupper gennemgår et kompetenceløft ud fra de beskrevne indsatser og faggruppernes faglige niveau.

Det er administrationens vurdering, at kompetenceudviklingsplanen vil styrke Ældre og Sundheds forudsætninger for at arbejde med elementerne i værdighedspolitikken: 1) livskvalitet 2) selvbestemmelse 3) kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen 4) mad og ernæring og 5) en værdig død.

Foruden indsatsområderne i kompetenceudviklingsplanen vil den nuværende praksis med løbende kurser i førstehjælp og brand, hygiejne, dokumentationspraksis, forflytning og introduktionsforløb for nye medarbejdere fortsætte.

### **Målgrupper for kompetenceudvikling**

Kompetenceudviklingsplanen har primært fokus på social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og terapeuter. De forskellige faggrupper vil modtage kompetenceudvikling efter behov.

Social- og sundhedshjælperne og social- og sundhedsassistenterne vil gennemgå uddannelsesforløb, hvor den generelle faglighed løftes. Sygeplejerskerne og terapeuterne vil modtage mere specifikke forløb, der skal sikre en høj faglighed i organisationen og ruste den til de mere komplekse borgerforløb i fremtiden. For alle grupper vil det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde, interne arbejdsgange, kommunikation og dokumentation være et fokusområde. Som det fremgår af sagen om indsatsen for at øge antallet af social- og sundhedsassistenter til 75 % i 2020 vil der også, som en del af arbejdet med kompetenceudviklingsplanen, blive sat fokus på mulighederne for videreuddannelse af social- og sundhedshjælpere.

Behovet for kompetenceudvikling af øvrige faggrupper under Ældre og Sundhed vil blive afdækket i samarbejde med ledelse og medarbejdere ud fra medarbejdernes funktioner og opgaver.

### **Organisering og finansiering**

Forløbene vil blive gennemført i kombination af eksterne og interne kurser, diplomuddannelse og læring lokalt i områderne. Samlet set kommer kompetenceudviklingsplanen til at omfatte ca. 690 fastansatte medarbejdere i driften, som de kommende 3-4 år skal gennemføre et kompetenceudviklingsforløb. Driftsområderne skal derfor påregne brug af vikarer når medarbejdere sendes på uddannelse.

Gennemførelse af kompetenceudviklingsplanen vil medføre udgifter dels til selve kurserne, herunder honorar til undervisere og dels til vikarudgifter i driften, når

medarbejderne er afsted til undervisningen. Det er vurderingen, at en del af udgifterne vil kunne afholdes inden for det eksisterende uddannelsesbudget under Ældre og Sundhed, men der vil være behov for yderligere finansiering svarende til 1,5 mio. kr. i 2016. Administrationen foreslår på den baggrund, at kompetenceudviklingsplanen indgår som en del af udmøntningen af værdighedspuljen.

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

Handicaprådet har intet at bemærke.

Pia Winther, afdelingsleder Ældre og Sundhed, deltager under behandlingen af dagsordenpunktet.

### **Økonomi**

Udgifter i forbindelse med kompetenceudvikling afholdes inden for områdets samlede uddannelsesbudget, samt udmøntning af midler tildelt i forbindelse med værdighedspuljen på i alt 8,6 mio. kr. I alt foreslås 1,5 mio. kr. finansieret til kompetenceudvikling over værdighedspuljen.

### **Indstilling**

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Kompetenceudviklingsplanen tages til efterretning.
2. Anvendelse af midler fra Værdighedspuljen til gennemførelse af kompetenceudviklingsplanen godkendes.

### **Beslutning**

Indstillingens punkt 1 taget til efterretning.

Indstillingens punkt 2 godkendt.

### **30 Vision og mål for hjælpemiddeldepotet**

### **Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse § 60.

Lov om social service § 122.

## Sagsfremstilling

Ud fra de sidste fire års erfaringer med hjælpemiddeldepotet har administrationen udarbejdet et visionspar, som har til formål at illustrere Frederikssund Kommunes ambitioner på hjælpemiddelområdet fremadrettet.

Anvendelse af hjælpemidler er helt centralt i arbejdet med indsatser på borgerniveau under Ældre og Sundhed. Hjælpemidler kompenserer dels borgerens funktionsnedsættelser og styrker dels forudsætningerne for at arbejde med den rehabiliterende indsats i plejen. Begge dele bidrager til, at borgerne kan blive så selvhjulpne som muligt. Samtidig pågår en hastig teknologisk udvikling på hjælpemiddelområdet, der giver nye muligheder. Denne udvikling giver livskvalitet for borgerne og bedre muligheder for kommunen for at levere høj service og økonomisk bæredygtighed.

Der er brug for en vision, som kan understøtte en positiv udvikling af hjælpemiddelområdet og sikre leveringssikkerhed, nytænkning og effektivitet. Frederikssund Kommunes visioner for hjælpemiddeldepotet omhandler fire områder:

- Tryghed i leverancen for borgeren.
- Sikkerhed i leverancen for kommunen.
- Høj faglighed og fælles udvikling.
- Økonomisk ansvarlighed og effektivitet.

Et fremtidigt hjælpemiddeldepot sikrer stabil levering til gavn for både borgere og kommunen. Depotet er på forkant med den teknologiske udvikling og bidrager til den faglige udvikling i samarbejde med kommunen. Endelig arbejder depotet målrettet med effektivitet og processer, som sikrer god kvalitet og stabil økonomi. Sagen er sendt i høring i Handicapråd og Ældrerådet. Evt. høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådet har intet at bemærke.

Lone Thomsen, afdelingsleder af Visitationen i Ældre og Sundhed, deltager under behandlingen af dagsordenpunktet.

### **Økonomi**

Økonomi har ikke yderligere bemærkning.

### **Indstilling**

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Frederikssund Kommunes visioner for hjælpemiddeldepotet drøftes indledende.

### **Beslutning**

Blev drøftet indledende, og papiret sendes i høring i bestyrelsen for hjælpemiddeldepotet. Sagen genoptages på udvalgets møde i juni.

- Visioner for hjælpemiddeldepot

#### 31 Ny lovgivning vedrørende forebyggende hjemmebesøg

### **Lovgrundlag**

Lov om social service § 79a.

### **Sagsfremstilling**

Folketinget har vedtaget ændringer af Lov om Social Service vedrørende forebyggende hjemmebesøg efter § 79a. Lovændringen trådte i kraft den 1. januar 2016. Der er gennem de seneste år sket en stigning af antallet af år, hvor ældre mennesker lever uden funktionsbegrænsninger og hvor behov for hjælp og støtte opstår senere i livet.

Formålet med lovændringen er at skabe et mere differentieret og målrettet forebyggelsestilbud, hvor de forebyggende hjemmebesøg i større omfang målrettes de svageste ældre, samtidig med at den generelle forebyggelsesindsats opretholdes.

Tidligere var alle borgere, der var fyldt 75 år og ikke bevilliget både personlig pleje og praktisk hjælp, berettiget til et årligt forebyggende hjemmebesøg. Efter de nye regler skal borgere, der er fyldt 75 år og ikke modtager både personlig pleje og praktisk hjælp, fortsat tilbydes et forebyggende hjemmebesøg. Men aldersgrænsen for det årlige tilbud er rykket fra 75 år til 80 år.

Målgruppen er desuden udvidet til også at omfatte borgere i aldersgruppen 65 år til 79 år, som har – eller er i særlig risiko for at få – sociale, psykiske eller fysiske problemer eller på anden måde er i en vaskelig livssituation. Det betyder altså, at indsatsen prioriteres hos de borgere, der har størst behov.

Foruden ændringen af målgruppen er der åbnet op for en mere fleksibel tilrettelæggelse af tilbuddet, hvor kommunen fx kan tilbyde kollektive arrangementer, som kan erstatte det forebyggende besøg i borgernes hjem. Endelig har lovændringen medført, at kommunerne fremover er forpligtede til at beskrive indsatsen for de forebyggende hjemmebesøg i kvalitetsstandarderne.

### **Den nye målgruppe for forebyggende hjemmebesøg**

Med lovændringen bliver kriterierne for at være en del af målgruppen ændret fra et rent aldersmæssigt kriterium til nu også at omfatte borgere på tværs af alder og med forskellige risikofaktorer og funktionsnedsættelser. Det betyder, at den hidtidige praksis med at kontakte borgere, der fylder 75 år, fremover vil være utilstrækkelig.

De borgere, der opfylder de aldersmæssige kriterier, vil fortsat blive kontaktet direkte med tilbud om et besøg. Besøget hos de borgere, der fylder 75 år vil desuden blive anvendt til at afklare, om borgeren er særligt udsat og dermed har behov for yderligere besøg frem mod vedkommende fylder 80 år. For at kunne tilbyde besøg til borgere over 65 år som har – eller er i risiko for – en funktionsevnenedsættelse er der behov for en definition af målgruppen.



I henhold til loven er det kommunalbestyrelsen, der træffer beslutning om tilrettelæggelsen og administrationen af ordningen om de forebyggende hjemmebesøg. Herunder fastsætter kommunalbestyrelsen, hvorledes den vil målrette og tilrettelægge indsatsen i forhold til de særlige risikogrupper.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet håndbogen "Forebyggelse på ældreområdet", som blandt andet har til formål at understøtte kommunerne i at identificere de borgere, der har størst behov for en forebyggende indsats. I håndbogen beskrives otte målgrupper:

1. Ældre, der mister samlever eller ægtefælle.
2. Ældre med alvorligt syg samlever eller ægtefælle.
3. Ældre, som forlader arbejdsmarkedet.
4. Ældre, der udskrives fra sygehus.
5. Ældre, der afslutter et rehabiliteringsforløb.
6. Ældre mænd, der lever alene.
7. Ældre med anden etnisk baggrund end dansk.
8. Ældre med kort uddannelse og/eller erhvervs erfaring.

Administrationen foreslår på baggrund af den nye lovgivning og materialet fra Sundhedsstyrelsen, at borgere med øget risiko for funktionsevnededsættelse i Frederikssund Kommunes defineres primært som borgere over 65 år, der mister samlever eller ægtefælle, har en alvorlig syg samlever eller ægtefælle, udskrives fra sygehuset og borgere, der afslutter et rehabiliteringsforløb. Herved sættes fokus på borgere, der oplever livsforandrende begivenheder eller vanskelige livsfaser.

### **Implementering i Frederikssund Kommune**

For at understøtte kommunerne i implementeringen af den ny lovgivning, arbejder Sundhedsstyrelsen på en vejledning med redskaber til opsporing af ældre med behov for et forebyggende hjemmebesøg. Vejledningen vil inddrage erfaringer fra "Håndbog om forebyggelse på ældreområdet" og forventes offentliggjort i august 2016. Herudover planlægges et kompetenceudviklingsforløb til kommunale forebyggelseskonsulenter, der blandt andet kommer til at omhandle opsporing af borgere. Kompetenceudviklingsforløbet forventes udbudt til september.

Frem til materialet fra Sundhedsstyrelsen offentliggøres vil administrationen identificere borgere i målgruppen gennem samarbejdspartnere og medarbejdere i driften. Det kan være frivillige foreninger, hospitalerne, rehabiliteringsafdelingen, træningsenheden og døgnplejen, som på forskellige niveauer har berøring med de målgrupper, som er beskrevet ovenfor. Der vil blive udarbejdet informationsmateriale med kontaktoplysninger til de forebyggende konsulenter, som de relevante parter kan distribuere videre til borgere i målgruppen.

Det er et centralt i lovændringen, at justeringen af målgrupperne forventes at være udgiftsneutral for kommunerne således, at besparelserne for forhøjelse af alderskriterieret forventes anvendt til indsatser i forhold til borgere som har – eller er i øget risiko for – funktionsevnededsættelse. Det er på nuværende tidspunkt ikke muligt at estimere, hvor mange nye borgere, der vil være i målgruppen for et forebyggende hjemmebesøg som følge af lovændringen. Administrationen vil på den baggrund følge op på udviklingen i antallet af borgere, der tilbydes og modtager et forebyggende hjemmebesøg som følge af den ændrede praksis.

Administrationen foreslås således, at sagen genoptages i 2. halvår 2016. Her vil der være erfaringer fra den første del af implementeringen i Frederikssund Kommune, der vil foreligge materiale fra Sundhedsstyrelsen med redskaber og "best practice" og der vil være udviklet et kompetenceudviklingsforløb til de forebyggende konsulenter. Det er administrationens vurdering, at der til den tid vil være større kendskab til den nye del af målgruppen og de administrative konsekvenser af lovændringen. Det vil understøtte en mulighed for eventuelt at tilpasse målgruppen og for udarbejdelse af en kvalitetsstandard for de forebyggende hjemmebesøg. Kvalitetsstandarden foreslås forelagt sammen med de øvrige kvalitetsstandarder for Ældre og Sundhed i slutningen af året.

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

Handicaprådet har intet at bemærke.

Lone Thomsen, afdelingsleder af Visitationen i Ældre og Sundhed, og Andreas Lund, konsulent deltager under behandlingen af dagsordenpunktet.

## Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkning.

## Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Målgrupperne for forebyggende hjemmebesøg i Frederikssund Kommune godkedes.
2. Sagen genoptages i andet halvår af 2016 med henblik på evt. tilpasning af tilbuddet.
3. Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg indgår i den samlede publikation af kvalitetsstandarder i slutningen af året.

## Beslutning

Indstillingens punkt 1-3 godkendt.

### 32 Status på udvikling af ventelisten til ældreboliger

## Lovgrundlag

Lov om almene boliger § 54.

## Sagsfremstilling

Administrationen har registeret en stigning i antallet af borgere på ventelisten til en ældrebolig i Frederikssund Kommune. I perioden fra slutningen af 2012 til medio 2015 har der gennemsnitligt været mellem 18 og 30 borgere på ventelisten til en ældrebolig, mens der til sammenligning har været over 50 borgere på ventelisten i de første tre måneder af 2016.

Som det ses af vedlagte notat er det en stigning i antallet af borgere fra Frederikssund Kommune på ventelisten, der har medført at den samlede

venteliste er steget. Antallet af borgere fra andre kommunerne på ventelisten har været stabil over perioden.

I samme periode har der været en mindre reduktion i antallet af ældreboliger, hvor der har været fokus på afvikling af boliger, som har været utidssvarende og/eller som der ikke har været venteliste til. Det er administrationens vurdering, at fastholdelse af fx Nordhøj 2 som ældreboliger udelukkende havde ført til ledige boliger og ikke havde ændret på udviklingen i antal borgere på venteliste

Ved en gennemgang af antal visitationer og tildelte boliger pr. år ses en stigning i antallet af borgere visiteret til en ældrebolig i perioden og et stabilt antal tildelte boliger. Ventelisteudviklingen er altså et resultat af en øget opskrivning og ikke en nedgang i hvor mange boliger, der har været til rådighed for målgruppen.

Ved vedtagelsen af kvalitetsstandarderne for 2015 blev der foretaget en ændring i kvalitetsstanden for visitation til ældreboliger. Baggrunden var, at der var borgere med funktionsnedsættelse, som havde behov for et boligskifte af økonomiske årsager, men som ikke havde mulighed for at flytte i en almindelig bolig.

Ved en gennemgang af visitationerne til en ældrebolig fra 1. januar 2015, hvor ændringerne trådte i kraft) til og med februar 2016 ses, at der er fire borgere, som ikke var blevet visiteret og seks borgere, som evt. ikke var blevet visiteret efter den tidligere kvalitetsstandard.

Lone Thomsen, afdelingsleder af Visitationen i Ældre og Sundhed, og Andreas Lund, Konsulent i Ældre og Sundhed, deltager under behandlingen af dagsordenpunktet.

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

Handicaprådet har intet at bemærke.

## **Økonomi**

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

## Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Sagen drøftes.

## Beslutning

Sagen blev drøftet. Udvalget ønsker et overblik over antallet af borgere på venteliste, hvor borgerne kommer fra, ventetid, samt antallet af borgere der bor i en ældrebolig uden for målgruppen. Udvalget ønsker endvidere forslag til handlemuligheder i den kommende sag.

- Notat om ældreboliger

### 33 Værdighedspolitik

## Lovgrundlag

Serviceovens § 81 a.

## Historik

### Velfærdsudvalget, 3. marts 2016, pkt. 17:

Indstillingens punkt 1-3 godkendt.

Fraværende:

Tina Tving Stauning (A)

## Sagsfremstilling

Med finansloven for 2016 er der afsat 1 mia. kr. årligt fra 2016 og frem til at understøtte udbredelsen og implementeringen af en værdighedspolitik i kommunerne. Midlerne ligger ud over kommunernes budgetter for 2016.

I brev af 9. februar 2016 har Frederikssund kommune modtaget et foreløbigt tilsagn om udmøntning af et tilskud til en mere værdig ældrepleje på 8,664 mio. kr. i 2016. En forudsætning for at midlerne kan udbetales er, at kommunen udarbejder en værdighedspolitik, som skal offentliggøres på kommunens hjemmeside. Derudover skal kommunen udarbejde en redegørelse for den forventede anvendelse af kommunens andel af værdighedsmilliarden med udgangspunkt i den udarbejdede værdighedspolitik for ældreplejen. Midlerne skal anvendes til nye initiativer eller udvidelse af eksisterende indsatser, og der skal være tale om midler, som ligger ud over kommunens vedtagne budgetter for 2016, og kommunerne skal fremsende redegørelse for midlernes anvendelse. Midlerne er afsat på Finansloven i årene 2016, 2017, 2018 og 2019. Der gøres endelig status for ordningen, herunder dens udmøntning i foråret 2019.

Værdighedspolitikken skal udarbejdes og offentliggøres af kommunalbestyrelsen senest den 1. juli 2016. Derefter skal kommunerne inden udgangen af det første år af den kommunale valgperiode træffe beslutning om, og offentliggøre en værdighedspolitik. Værdighedspolitikken skal indeholde følgende elementer:

- Livskvalitet.
- Selvbestemmelse.
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen.
- Mad og ernæring.
- En værdig død.

Ministeriet har vedlagt et bilag, som uddyber de fem elementer i værdighedspolitikken som vedlægges.

Der vedlægges et forslag til Værdighedspolitik for Frederikssund kommune. Forslaget uddyber ovenstående punkter, som skal indgå i Værdighedspolitikken. Det foreslås at Velfærdsudvalget drøfter udkast til Værdighedspolitik med Ældrerådet på mødet, og at Værdighedspolitikken herefter genforelægges for Velfærdsudvalget på møde i april måned, med henblik på at politikken godkendes på møde i Byrådet i april måned.

Forslag til udmøntning af politikken forelægges på møde i maj måned.

Ældrerådet deltager under punktets behandling.

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

Høringssvar Ældrerådet:

Det er et helt fint forslag med mange gode synspunkter. Godt at det også bliver sendt i høring, både til medarbejderne, Ældre Sagen og andre.

### **Supplerende sagsfremstilling til Velfærdsudvalgets møde den 7. april 2016:**

Kommunens værdighedspolitik er sendt i høring i det koordinerende MED-udvalg, Ældre og Sundhed, omsorgscentrene, Ældresagen, Handicaprådet og Ældrerådet. Derudover har administrationen via hjemmeside og kommunens informationsannonce opfordret til at borgere kan afgive høringssvar.

Høringsprocessen blev afsluttet den 30. marts 2016 og administrationen har modtaget 10 høringssvar, der alle er vedlagt som bilag til sagen. Derudover har administrationen kommenteret høringssvarene i et særskilt bilag.

På baggrund af høringssvarene har administrationen tilføjet to nye afsnit i Værdighedspolitikken. Et afsnit der omhandler samarbejdet med de pårørende og et afsnit der omhandler øget tværfaglig koordinering og fokus på borgerens behov i forbindelse med at sikre borgerne en værdig død. I bilaget: "Forslag til Værdighedspolitik efter høringsperiode" er de nye tilføjelser til politikken markeret med grøn.

Høringssvarene indeholder desuden en række konkrete forslag til aktiviteter, der kan iværksættes i forbindelse med puljen. Disse forslag vil indgå i det videre arbejde med den konkrete udmøntning af politikken.

På Velfærdsudvalgets møde den 10. maj 2016 fremlægger administrationen et konkret forslag til udmøntning af puljemidlerne i 2016 og 2017.

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

Handicaprådet har intet at bemærke.

## Økonomi

Frederikssund Kommune har modtaget et foreløbigt tilsagn om udmøntning af tilskud til en mere værdig ældrepleje på 8,664 mio. kr. i 2016. Der er afsat midler på Finansloven i årene 2016-19 endelig status for ordningen herunder udmøntning forventes i foråret 2019.

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

## Indstilling

Indstilling 3. marts 2016, pkt. 17:

Sundhedschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Forslag til Værdighedspolitik drøftes
2. Sagen sendes i høring i koordinerende MED-udvalg, Ældre og Sundhed, omsorgscentrene, og Ældresagen.
3. Der opfordres til at afgive høringssvar til værdighedspolitikken gennem hjemmeside og kommunens informationsannonce. Høringsfristen løber fra den 8. - 30. marts 2016.

Indstilling 7. april 2016:

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

1. Værdighedspolitikken godkendes.

## Beslutning

Anbefales med de faldne bemærkninger.

- Forslag til Værdighedspolitik efter høringsperiode
- Administrationens kommentarer til høringssvarene til værdighedspolitikken for 2016
- Høringssvar Ældrerådet i Frederikssund
- Høringssvar Sygeplejerske Pernille Venzel Nielsen



- [Høringssvar Danske Seniorer Kreds Nordsjælland](#)
- [Høringssvar Else Møllerskov](#)
- [Høringssvar Lokalt MED Daghem](#)
- [Høringssvar MEDudvalg rehabiliteringsafdelingen og akutteam](#)
- [Høringssvar ÆldreSagen](#)
- [Høringssvar Danske Seniorer Skibby og Brugerrådet, Skibby Ældre- og aktivitetscenter](#)
- [Høringssvar Koordinerende Lokaludvalg Ældre og Sundhed](#)
- [Høringssvar Lokaludvalget i Døgnplejen](#)

### 34 Magtanvendelse på ældreområdet 2015

#### **Lovgrundlag**

Lov om social service §§ 124 - 137.

#### **Sagsfremstilling**

Velfærdsudvalget orienteres årligt om antallet af indberettede magtanvendelser foretaget på ældreområdet.

På møde den 16. april 2015 godkendte Velfærdsudvalget, at kompetencen til at træffe kommunale afgørelser om magtanvendelser på ældreområdet blev overdraget fra et tværsektorielt udvalg under ældreområdet til Tilsynsenheden, der siden 1. september 2015 har sagsbehandlet indberetningerne om magtanvendelse.

Kompetencen til at træffe kommunale afgørelser om magtanvendelse omfatter både borgere i plejeboliger og borgere i eget hjem, som er visiteret til personlig og praktisk hjælp og som har betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, SEL § 124a, jf. §§ 83-87.

Indberetningerne om magtanvendelse behandles af to tilsynskonsulenter, som også har til opgave at varetage det driftsorienterede tilsyn med plejeboligerne. Opgaven er at sikre, at afgørelserne om magtanvendelse har den fornødne lovhjemmel, varetage sagsbehandling og registrering samt opfølgning på de indberettede magtanvendelser.

Der er i 2015 indberettet i alt fire sager om magtanvendelse fordelt med tre sager på plejeboligområdet og en sag på borger med ophold i eget hjem. Én af sagerne

på plejeboligområdet er afgjort af det tidligere magtanvendelsesudvalg under ældreområdet og tre af Tilsynsenheden.

De tre sager på plejeboligområdet vedrører den samme borger på et omsorgscenter, overfor hvem alle magtanvendelsesindgrebene havde til formål at yde borgeren den nødvendige omsorg i en hygiejnesituation. Der er i alle tre tilfælde foretaget indgreb efter § 126a uden den påkrævede forudgående ansøgning. Da der ikke er hjemmel til at foretage magtanvendelse efter § 126a uden forudgående ansøgning, er alle indgrebene vurderet som ikke tilladte. Tilsynsenheden har anbefalet omsorgscentret at arbejde videre med pædagogiske tiltag samt eventuelt at søge om midlertidig tilladelse til at benytte fysisk magtanvendelse ved gennemførelse af personlig hygiejne overfor denne borger. Den sidste sag omhandler en borger med ophold i eget hjem overfor hvem, der er foretaget magtanvendelse efter § 126 i form af fastholdelse, da der var nærliggende risiko for væsentlig personskade. I denne sag er den foretagne magtanvendelse vurderet som tilladt.

### **Opfølgning på magtanvendelserne**

I én af sagerne har demenskonsulenterne efterfølgende været indgået i supervision af personalet. De tre andre sager er drøftet på behandlingskonference/morgenmøde eller leder har haft samtale med de involverede medarbejdere.

### **Kompetenceudvikling**

I sammenligning med 2014 er der sket en øgning i antallet af indberettede magtanvendelser fra to til fire i 2015. Da der fortsat er tale om relativ få indberetninger uden nogen umiddelbar forklaring på dette, kan det antages, at den gennemførte kompetenceudvikling har øget medarbejdernes kendskab til bestemmelserne om magtanvendelse ligesom bevidstheden om forebyggelse og andre tiltag til at imødegå brug af magtanvendelse er blevet skærpet. Men det relativt lille antal indberetninger kan også skyldes, at medarbejderne endnu ikke er så fortrolige med bestemmelserne, at de indgår i den daglige praksis. Endelig kan der også være tale om, at der eksisterer et gråzoneområde, hvor der forekommer magtanvendelser uden at disse indberettes.

Det er vurderingen, at øget kendskab til reglerne om magtanvendelse i form af drøftelse og refleksion på møderne i omsorgscentrene samt sikring af, at nye medarbejdere bibringes den fornødne viden om reglerne for magtanvendelse, vil kunne styrke både borgernes og medarbejdernes retssikkerhed fremadrettet.

For at understøtte det fortsatte fokus på magtanvendelser har der igennem 2015 været gennemført særlig tilrettelagt kompetenceudvikling for områdeledere, gruppeledere og medarbejdere for plejeboligområdet og for døgnplejen ved kurser afholdt af kommunens demenskonsulenter. Derudover er der i forår og efterår 2016 planlagt to kurser i magtanvendelse, hvor ledere og medarbejdere, som arbejder med omsorg for voksne med nedsat psykisk funktionsevne, herunder demens, får mulighed for at deltage. Undervisningen forestås af tre repræsentanter fra Tilsynsenheden, Social Service og Ældre og Sundhed. Sagen er sendt i høring i Handicapråd og Ældrerådet. Evt. høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer. Handicaprådet har intet at bemærke.

### **Økonomi**

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til orienteringssagen.

### **Indstilling**

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller overfor Velfærdsudvalget:

1. Orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **35 Status på budgetarbejdet**

#### **Sagsfremstilling**

Arbejdet med at finde forslag til effektiviseringer for i alt 90 mio. kr. for perioden 2017-2020 er i fuld gang.

Der skal findes 40 mio. kr. som løbende effektiviseringer og forslag fra de enkelte fagområder samt yderligere 4 mio. kr. i forbindelse med projektet "fra anbringelse til forebyggelse".

Endvidere er der igangsat fem projekter i forbindelse med arbejdet med effektiviseringer:

1. Sammenhængende borgerforløb
2. Digitalisering.
3. Udvikling af tilbud til unge der ikke umiddelbart har forudsætninger for at påbegynde en ungdomsuddannelse.
4. Indkøb og konkurrence.
5. Specialskoleområdet.

De forskellige forslag bliver løbende kvalificeret i takt med, at der udarbejdes analyser og beregninger, så de kan indgå i handlingskatalogerne, der præsenteres på fagudvalgsmøderne i juni og august måned.

På mødet gives en kort status på de forslag, der arbejdes med.

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

Handicaprådet har intet at bemærke.

### **Økonomi**

Sagen har vidtgående konsekvenser, idet rammerne for budgetlægningen 2017-2020 fastlægges.

### **Indstilling**

Direktionen fremsender sagen til orientering i Velfærdsudvalget.

### **Beslutning**

Blev drøftet.

## **36 Regnskaber og overførsler 2015 - Velfærdsudvalget**

### **Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse § 40.

### **Sagsfremstilling**

## Drift

### **Om overførsler**

Regnskab og overførsler er gennemgået af Økonomi og fagområderne for at sikre, at der ikke overføres resultater der skyldes demografiændringer, budgetfejl eller lignende.

Overførsel af uforbrugte serviceudgifter sker rent teknisk ved en tillægsbevilling til budgettet. Den budgetterede serviceramme må i det enkelte år ikke overstige den udmeldte, af hensyn til budgetsanktionslovgivningen. Overførselsreglerne i Frederikssund Kommune er tilpasset således, at de ikke medvirker til en potentiel sanktionstrussel:

- Netto mindreforbrug overføres som udgangspunkt til budget 2017, hvor beløbene indarbejdes i det vedtagne budget.
- Uopsættelige bevillinger, som skal afholdes i tilknytning til det afsluttede regnskabsår, overføres til budget 2016.
- Netto merforbrug overføres til budget 2016.

Mer- eller mindreforbrug vedrørende overførselsudgifter, Den centrale refusionsordning samt Ældreboliger overføres ikke.

Formålet med overførselsadgangen er at skabe en incitamentsstruktur, der sikrer at fagområderne agerer økonomisk og aktivitetsmæssigt rationelt i forhold til givne bevillinger.

I vedlagte bilag fremgår en oversigt over resultatet samt overførsler for Velfærdsudvalget fordelt på politikområderne: Social service, Servicecenter samt Ældreområdet.

### **Regnskab**

For Velfærdsudvalget er der et merforbrug i forhold til det korrigerede budget på i alt -12,2 mio. kr. svarende til 2,5 pct.

Vedrørende Serviceudgifter er der et merforbrug i forhold til det korrigerede budget på -10,3 mio. kr. svarende til 2,9 %. Merforbrug vedrørende mellemkommunale betalinger for plejeboliger anbefales kun delvist overført, hvorefter den samlede overførsel udgør -8,0 mio. kr. heraf søges -7,8 mio. kr. overført til 2016 og -0,2 mio. kr. søges overført til 2017.

I løbet af 2015 er det samlede budget under Velfærdsudvalget blevet øget med netto 0,9 mio. kr. fra 481,7 mio. kr. til 482,6 mio. kr., hvilket skyldes nedskrivning på det Sociale område med -3,1 mio. kr. og en opskrivning på Ældreområdets budget med 4 mio. kr.

Under politikområderne Social Service og Servicecenter er budgettet nedskrevet med -3,1 mio. kr. fra 161,1 mio. kr. til 158,0 mio. kr., hvilket dækker over:

- En opjustering af budgettet til midlertidig indkvartering af flygtninge på 2,1 mio. kr. Frederikssund kommune har i lighed med landets øvrige kommuner store vanskeligheder med at kunne indkvartere det stigende antal flygtninge. Som konsekvens heraf benyttes kroer, hoteller og vandrehjem til indkvartering. Disse indkvarteringer er omkostningstunge og der arbejdes fremadrettet med etablering af kommunale indkvarteringsmuligheder som en alternativ løsning.
- En opjustering af budgettet til boligsikring på 1,9 mio. kr.
- En nedjustering af budgettet til førtidspensioner, personlige tillæg og enkelttydelser på i alt -7,1 mio. kr. Som følge af en nedgang i antallet af førtidspensioner, herunder personlige tillæg er budgettet nedskrevet med -6,0 mio. kr. Endvidere er budgettet for kontante ydelser reduceret med -1,1 mio. kr.

Under ældreområdet er budgettet øget med 4 mio. kr. fra 320,6 mio. kr. til 324,6 mio. kr., hvilket dækker over følgende serviceudgifter:

- En tillægsbevilling på 2,0 mio. kr. vedrørende øgede udgifter til delegerede sygeplejeydelser til hjemmepleje.
- En tillægsbevilling på 2,6 mio. kr. vedrørende øgede udgifter til boligindretning.
- En tillægsbevilling på 1,4 mio. kr. til merudgifter vedrørende Hjælpe-middeldepotet (det fælleskommunale § 60 samarbejde) som følge af flere leveringer.
- En nedskrivning af budgettet på -1,7 mio. kr. vedrørende lønreduktion på -0,62 pct. grundet konsekvens af ny overenskomst.
- En nedskrivning af budgettet på -0,15 mio. kr. vedrørende stomi som følge af bedre indkøbsaftaler.
- En tilretning på -0,6 mio. kr. vedrørende personbefordring, hvor budgettet omplaceres fra Velfærdsudvalget til Sundhedsudvalget.
- En teknisk korrektion på 0,3 mio. kr. vedrørende ældreboliger, grundet ændring i bevillingsniveau fra Teknisk udvalg til Velfærdsudvalget

Årets resultat i forhold til korrigeret budget udgør et merforbrug på - 12,2 mio. kr.

Under politikområderne Social Service og Servicecenter udgør det korrigerede resultat et mindreforbrug på -2,6 mio. kr. hvilket primært skyldes:

- Mindreforbrug på førtidspensionsordningen på -1,8 mio. kr. På de gamle førtidspensioner, hvor borgerne er tilkendt før 2003, er der 48 helårspersoner færre end forudsat i budgettet svarende til en reduktion på 9 %. Dette afspejles i

budgettet, hvor budgettet i løbet af 2015 er reduceret med -5,4 mio. kr. og årets resultat viser et mindreforbrug på -1,8 mio. kr.

- Mindreforbrug på boligstøtteområdet på i alt -1,1 mio. kr., hvoraf -0,7 mio. kr. omhandler boligydelse til pensionister og -0,4 mio. kr. vedrører boligsikring. Antallet af personer der modtager boligsikring er steget med 68 helårspersoner fra 2014 til 2015 svarende til en stigning på 6 %.

Under Ældreområdet udgør det korrigerede resultat et merforbrug på 14,8 mio. kr. heraf 10,5 mio. kr. vedrørende serviceudgifter, hvilket primært skyldes:

- Merforbrug på 1,8 mio. kr. vedrørende hjemmepleje svarende til 2,5 % af det samlede budget på området, blandt andet som følge af tilpasning af organisationen.
- Merforbrug på 0,6 mio. kr. vedrørende driften på plejeboliger, svarende til 0,4 % af det samlede budget på området.
- Merforbrug på 0,8 mio. kr. på Sygeplejen vedrørende driften, svarende til 2 årsværk og 3,6 % af det samlede budget på området.
- Merforbrug på 1,1 mio. kr. vedrørende delegerede sygeplejeydelser udført af hjemmeplejen. Øget fokus og ny styringsmodel på området medfører en forventning om, at budgettet for 2016 overholdes.
- Merforbrug på 2,2 mio. kr. vedrørende tilskud til personlig og praktisk hjælp som modtageren selv ansætter. Det skyldes en stigning i antallet af borgere fra 23 i 2014 til 30 i 2015 hvoraf én borger har været særlig dyr.
- Merforbrug på 4,9 mio. kr. vedrørende mellemkommunal refusion, heraf skyldes 1,2 mio. kr. afregning for 2014. Øvrige udgifter skyldes en netto tilgang af antallet af borgere på 6 med en gennemsnitspris pr. døgn på 1.700 kr. hvilket svarer til en øget udgift på 3,7 mio. kr. Området følges nøje med henblik på udviklingen i 2016.
- Merforbrug på 1,6 mio. kr. vedrørende Hjælpebidler svarende til 4 % af det samlede budget på området. Stort forbrug vedrørende standardiserede hjælpebidler som skyldes øget brug af velfærdsteknologi samt en stigning i antallet af borgere, som visiteres til ydelsen. Samtidig har der været et mindreforbrug på -1,2 mio. kr. vedrørende boligindretning, som har kunnet finansiere tilsvarende merforbrug vedrørende biler.
- Mindreforbrug på i alt -2,3 mio. kr. som følge af færre elever end budgetlagt, intern uddannelse, brugerstyrede aktiviteter samt plejevederlag.

Derudover er der et merforbrug på 4,7 mio. kr. vedrørende ældreboliger, hvor udgifterne over en årrække skal hvile i sig selv, samt en merindtægt på -0,4 mio. kr. vedrørende den centrale refusionsordning.

### **Overførsler**

Vedrørende serviceudgifter er der et merforbrug i forhold til det korrigerede budget på -10,3 mio. kr. Merforbruget vedrørende mellemkommunale betalinger for plejeboliger anbefales kun delvist overført, hvorfor den samlede overførsel udgør -8,0 mio. kr. I alt 2,3 mio. kr. foreslås således kassefinansieret.

Overførslen på -8,0 mio. kr. fordeles således:

- -1,0 mio. kr. til hjemmeplejen. Merforbruget udgør i alt 1,8 mio. kr., hvoraf 0,8 mio. kr. finansieres via fællesudgifterne, se nedenfor.
- -0,8 mio. kr. til sygeplejen, fordelt over to år.
- -0,6 mio. kr. vedrørende driften på plejeboliger.
- -1,0 mio. kr. til hjælpemidler. Merforbruget udgør i alt 1,6 mio. kr., hvoraf 0,6 mio. kr. finansieres via fællesudgifterne, se nedenfor.
- -0,2 mio. kr. i merforbrug vedrørende dagsaktiviteter
- merudgifter på -4,5 mio. kr. til fællesudgifter som blandt andet finansieres af mindre udgifter til beklædning i 2016 samt uforbrugte midler vedrørende overførsel fra regnskab 2014.
- 0,1 mio. kr. i mindre forbrug vedrørende tilskud til brugerstyrede aktiviteter

Der overføres -7,8 mio. kr. til 2016 og -0,2 mio. kr. til 2017.

### **Anlæg**

#### *Regnskab*

Økonomi har i samarbejde med fagområderne foretaget en gennemgang af kommunens anlægsprojekter med henblik på at opgøre på hvilke anlægsprojekter, der skal overføres restbudget fra 2015 til de efterfølgende år, og hvilke der er afsluttet i 2015.

Gennemgangen af anlægsprojekter, der er opstartet i Velfærdsudvalget, viser at der i 2015 samlet var anlægsbudgetter for 23,2 mio. kr. på udgiftssiden, heraf er 20,5 mio. kr. huslejefinansieret. Regnskabet viser udgifter for 17,4 mio. kr.

Restbudgettet var således på 5,7 mio. kr., hvoraf der indstilles overførsler for 5,7 mio. kr. På indtægtssiden var der anlægsbudgetter for -8,4 mio. kr. Regnskabet viser indtægter for -8,3 mio. kr. den mindre indtægt på -0,1 mio. kr. skyldes en mindreindtægt ved salget af byggegrund til plejeboliger i Frederikssund.



### Overførsler

Overførslen af 5,7 mio. kr. på udgiftssiden er sammensat på følgende måde:

- 0,7 mio. kr. vedrørende Pedershave etape II - Servicearealer overføres til 2017.
- 3,5 mio. kr. vedrørende Pedershave etape II - Boligarealer overføres til 2017.
- 1,2 mio. kr. vedrørende etablering af nyt nøglesystem overføres til 2016.
- 0,3 mio. kr. vedrørende etablering af plejeboliger ved Tolleruphøj overføres til 2016.

I det vedlagte bilag "Velfærdsudvalget - overførsler vedr. anlæg" fremgår de anlægsprojekter, der har været på velfærdsudvalget i 2015 med angivelse af korrigerede budget, regnskab 2015, resterende budget samt det ansøgte overførte beløb. I samme bilag knyttes der korte bemærkninger til de enkelte projekter. Sagen er sendt i høring i Handicapråd og Ældrerådet. Evt. høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådet har intet at bemærke.

### Økonomi

#### Drift

Tillægsbevilling på -7,8 mio. kr. i 2016. Endvidere indarbejdes -0,2 mio. kr. i driftsbudgettet for 2017.

#### Anlæg

Tillægsbevilling på 1,5 mio. kr. til videreførelse af anlægsprojekter i 2016. Resterende 4,2 mio. kr. indarbejdes i budget 2017.

### Indstilling

Økonomi- og udviklingschefen indstiller, at Velfærdsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler at:

1. Der som følge af regnskab 2015 overføres i alt -8,0 mio. kr. af driftsbudgettet, heraf -7,8 mio. kr. til 2016 mens -0,2 mio. kr. indarbejdes i budgetforslag 2017
2. Der som følge af regnskab for 2015 overføres i alt 5,7 mio. kr. til videreførelse af anlægsprojekter, heraf 1,5 mio. kr. til 2016 og 4,2 mio. kr. til 2017.

### Beslutning

Indstillingens punkt 1 og 2 anbefales.

- Velfærdsudvalget - Overførsler vedr. anlæg
- Velfærdsudvalget - Overførsler vedr drift

### 37 Anlægsregnskaber

#### **Lovgrundlag**

Bekendtgørelse om kommunernes budget- og regnskabsvæsen afsnit 7.2.

#### **Sagsfremstilling**

I denne sag fremlægges anlægsregnskaber for renovering af Nyvej til godkendelse. Anlægsregnskaber fremlægges til godkendelse, når de har medført bruttoanlægsudgifter på 2 mio. kr. eller derover, og projektet er afsluttet i 2015. De gældende regler for anlægsregnskaber bliver fastlagt af Økonomi- og Indenrigsministeriet, der i bekendtgørelse om kommunernes budget- og regnskabsvæsen, anfører, at bruttoudgifter på anlægsprojekter på 2 mio. kr. eller mere, skal der aflægges et særskilt regnskab. For øvrige anlægsprojekter kan Byrådet vælge at følge samme procedure, men behøver ikke at gøre det. Hvis der ikke aflægges særskilt regnskab, skal regnskabet indgå i årsregnskabet og anlægsarbejdet omtales i bemærkningerne.

I Frederikssund Kommune er bundgrænsen for aflæggelse af særskilt regnskab fastsat til 2 mio. kr. Ifølge kommunens regler hører anlægsprojekterne bevillingsmæssigt til Økonomiudvalget, og endelig godkendelse af anlægsregnskabet foretages i Byrådet. Da projekterne opstartes i fagudvalgene, finder administrationen det hensigtsmæssigt, at regnskaberne også forelægges fagudvalgene før godkendelse af Økonomiudvalget og Byrådet.

I det vedlagte bilag fremgår anlægsbevillinger, afholdte udgifter og afvigelse mellem anlægsbevilling og udgifter for hvert anlægsregnskab, der søges godkendt i denne sag. Der knyttes endvidere bemærkninger til de enkelte anlægsregnskaber.

I denne sag fremlægges anlægsregnskab for:

- Renovering af Nyvej, Skibby.

Sagen er sendt i høring i Handicapråd og Ældrerådet. Evt. høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.  
Handicaprådet har intet at bemærke.

### **Økonomi**

Denne sag har ingen økonomiske/budgetmæssige konsekvenser, men er en aflæggelse af regnskab over anlægsbevillinger med bruttoanlægsudgifter på 2 mio. kr. eller mere, der er afsluttet i 2015.

### **Indstilling**

Økonomi- og udviklingschefen indstiller, at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. De fremlagte anlægsregnskaber godkendes.

### **Beslutning**

Anbefales.

- Velfærdsudvalget - Anlægsregnskaber 2015

### 38 Forslag om etablering af midlertidige boliger til flygtninge på Industrivej i Slangerup

### **Lovgrundlag**

Planlovens § 5u og integrationsloven.

### **Sagsfremstilling**

Frederikssund Kommune har fået en henvendelse fra en privat person, der tilbyder at etablere midlertidige indkvarteringsmuligheder for flygtninge på Industrivej i Slangerup.

Frederikssund Kommune forventer at modtage 176 flygtninge i år. Det øgede antal flygtninge medfører betydelige udfordringer med at skaffe tilstrækkelig med varige boliger og midlertidige indkvarteringsmuligheder. Analysen viser et behov på 115 midlertidige boliger i 2016.

Aktuelt er 55 flygtninge midlertidigt indkvarteret, 13 i Regnbuen og 38 på kroer og hoteller rundt i kommunen, og 4 er privat indkvarteret.

På den baggrund foreslås det, at der indgås en 3-årig lejeaftale om leje af værelser på Industrivej i Slangstrup.

Dette under forudsætning af, at der gives dispensation ifølge Planlovens § 5U, der eksplicit giver kommunen mulighed for at etablere midlertidige flygtningeboliger, hvor det ikke er i overensstemmelse med planloven, og det i andre sammenhænge kan være lokalplanpligtig. Sagen forelægges Teknisk Udvalg i april 2016 med henblik på iværksættelse af en nabohøring.

For de 10 af boligerne, er der tale om enkeltværelser med 2 køkkener, 1 opholdsrum, 3 toiletter og 3 baderum. Huslejen udgør kr. 1500 kr. pr. måned pr. værelse eksklusiv forbrug. Forbruget anslås til at være max 500 kr. pr. værelse pr. måned. Der vil være egenbetaling for de boligplacerede på 2.122 kr. pr. måned. Det betyder at, etablering vil være udgiftsneutral for kommunen. For de resterende 24 boliger er huslejeniveauet endnu ikke beregnet, men da boligerne vil være på 15 m<sup>2</sup> forventes huslejeniveauet at være højere.

Til sammenligning koster 10 midlertidige indkvarteringer på hotel eller kro ca. 1,7 mio. kr. om året, når egenbetalingen er fratrukket.

Boligerne vil kunne tages i brug i juni 2016, såfremt der gives en dispensation.

Såfremt Velfærdsudvalget kan anbefale brug af midlertidige boliger vil Teknisk Udvalg iværksætte en nabohøring umiddelbart efter Velfærdsudvalgets møde. Sagen vil blive genoptaget i begge udvalg efter nabohøringen, og Velfærdsudvalget vil blive forelagt udkast til lejekontrakt på udvalgets møde i maj 2016.

Der vil op til etableringen af de midlertidige boliger på Industrivej blive gennemført informationsmøde m.m. med naboerne i området, og der vil ved etableringen blive gennemført "Møde din nye nabo" arrangement i lokalområdet.

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

Handicaprådet har intet at bemærke.

### **Økonomi**

Det er afklaret, at der ikke påhviler kommunen en deponeringsforpligtelse ved indgåelse af lejeaftalen.

### **Indstilling**

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

1. Der indgås lejeaftale på 10 boliger med henblik på, at sagen sendes i naboorientering.
2. Sagen genoptages efter nabohøringen på Velfærdsudvalgets møde i maj 2016.

### **Beslutning**

Udvalget anbefaler at kommunen indgår tre-årig lejeaftale om 266 m<sup>2</sup> med henblik på etablering af 10 midlertidige boliger på Industrivej. Sagen genoptages på udvalgets møde i maj.