

# Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021s møde den 04. februar 2019

Frederikssund Frivillighedssted, Østergade 3C, Frederikssund kl. 08.15

## Referat

### 12 - Godkendelse af dagsorden

## Beslutning

Godkendt.

### 13 - Høring af sundhedsaftale 2019-2023

## Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget forelægges med denne sag høringsudkast til Sundhedsaftale 2019-2023 for Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis. Der er udarbejdet udkast til et fælles høringssvar fra kommunerne i Nordklyngen, som er vedlagt sagen til udvalgets godkendelse.

## Baggrund

Ved hver valgperiode indgår Region Hovedstaden og kommunerne i regionen en 4-årig sundhedsaftale. Sundhedsaftalen bygger på fælles politiske visioner for samarbejdet mellem kommunerne og regionen, og beskriver de politiske prioriteringer og indsatser på sundhedsområdet på tværs af sektorerne. Formålet er at sikre, at de mange borgere, der har brug for en indsats fra både kommuner, hospitaler og almen praksis, oplever kvalitet og sammenhæng i det samlede sundhedsvæsen.

Sundhedsaftalen er politisk forankret i Sundhedskoordinationsudvalget, som består af repræsentanter udpeget af KKR-Hovedstaden, Regionsrådet samt Praktiserende Lægers Organisation i Hovedstaden.

Sundhedsaftale 2019-2023 skal indsendes til Sundhedsstyrelsen senest den 1. juli 2019. Social- og Sundhedsudvalget er tidligere blevet orienteret om tidsplanen for arbejdet med den nye sundhedsaftale (se sag nr. 81 på udvalgmødet den 3. september 2018).

### Udkast til Sundhedsaftale 2019-2023

Sundhedskoordinationsudvalget har den 21. december 2018 udsendt "Udkast til sundhedsaftale 2019-2023 for Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis" i høring (høringsbrev og aftaleudkast er vedlagt sagen som bilag).

De otte nationale mål for sundhedsvæsenet udgør den overordnede ramme for, hvordan kommuner, regioner og praksissektor sammen med borgere og pårørende skal samarbejde om et bedre sundhedsvæsen. De otte mål er:

- Bedre sammenhængende patientforløb
- Styrket indsats for kronikere og ældre patienter
- Forbedret overlevelse og patientsikkerhed
- Behandling af høj kvalitet
- Hurtig udredning og behandling
- Øget patientinddragelse
- Flere sunde leveår
- Mere effektivt sundhedsvæsen

I sundhedsaftalerne opstilles lokale fokusområder og mål, som skal bidrage til at realisere de nationale målsætninger.

Sundhedskoordinationsudvalget har med Sundhedsaftale 2019-2023 ønsket at lave en enkel og fokuseret aftale, med fokus på de områder, hvor der er et særligt stort behov for at udvikle tværsektorielle løsninger. Høringsudkastet indeholder 3 fokusområder og i alt 5 mål:

1. Sammen om ældre borgere med kronisk sygdom. Det er vores mål, at

- alle borgere med flere sygdomme oplever en samlet indsats med udgangspunkt i deres behov og ønsker
- alle ældre syge borgere opholder sig der, hvor deres behov varetages bedst

2. sammen om borgere med psykisk sygdom. Det er vores mål, at

- alle borgere med psykisk sygdom oplever, at der tages hånd om deres samlede behov - også i forbindelse med anden sygdom

3. sammen om børn og unges sundhed. Det er vores mål, at

- vi udvikler og styrker vores samarbejde om tilbud til sårbare gravide og småbørnsfamilier med

afsæt i deres behov og ressourcer

- alle børn og unge, der viser tegn på mental mistrivsel, får den rette hjælp i tide

Fælles hørings svar

De otte kommuner i Nordklyngen (Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør, Hillerød og Hørsholm) har aftalt, at udarbejde et fælles hørings svar. Hillerød og Allerød kommuner har på baggrund af bidrag fra kommunerne udarbejdet vedlagte svarudkast.

Den videre proces

Den videre proces for arbejdet med sundhedsaftalen frem mod 1. juli 2019, hvor aftalen skal indsendes til Sundhedsstyrelsen, fremgår neden for. Sundhedsaftalen vil blive forelagt Byrådet til endelig godkendelse i juni måned.

Dato	Aktivitet
20. december 2018	–Høring af Sundhedsaftalen 2019-2023
28. februar 2019	
Marts 2019	Hørings svarene behandles og udkast til Sundhedsaftalen 2019-2023 tilrettes.
23. april 2019	Endeligt udkast til Sundhedsaftale 2019-2023 forelægges Sundhedskoordinationsudvalget til godkendelse.
24. april 2019 – 30. juni 2019	Sundhedsaftale 2019-2023 sendes til godkendelse i kommunalbestyrelserne og Regionsrådet.
1. juli 2019	Sundhedsaftale 2019-2023 indsendes til Sundhedsstyrelsen og træder i kraft.

Hørings svar Ældrerådet:

Forslag til Sundhedsaftale 2019-2023 for Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis er et godt udgangspunkt for en aftale. Men, som Nordklyngen beskriver i hørings svaret mangler aftalen generelt en konkretisering.

Aftalen er meget overordnet og bør beskrives mere konkret om indsatser og ansvarsfordeling samt økonomi af de enkelte opgaver.

Hørings svar Handicaprådet:

Det er positivt, at der er fokus på såvel psykisk syge som børn og unge, der mistrives mentalt, da dette er et stigende problem. Særligt andelen af børn og unge i psykiatrisk behandling er steget eksplosivt de seneste år. Det er utrolig vigtigt at spotte mental mistrivsel og dernæst sætte ind med

en tidlig hjælp, så egentlig psykiatrisk behandling evt. kan undgås.

Der skal opstilles indikatorer for de enkelte mål og fokuspunkter. Her vil det være oplagt at måle indsatsen over for psykisk syge på helbredelse – dvs. graden af tilbagefald, genindlæggelser mv. Endelig er psykisk syges/handicappedes tilknytning til uddannelsessystemet og arbejdsmarkedet andre mulige målepunkter.

Handicaprådet er derudover enig i, at der er behov for større fokus på kompetenceudvikling og rekruttering blandt medarbejderne.

## Økonomi

Sundhedsaftale 2019-2023 udstikker overordnede rammer og hensigtserklæringer for samarbejdet på sundhedsområdet, men har isoleret set ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Indstilling

Centerchefen for Politik, Sundhed og Personale indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Drøfte høringsudkastet til Sundhedsaftale 2019-2023.
2. Tilslutte sig vedlagte fælles høringssvar fra de otte kommuner i Nordklyngen.
3. Drøfte og give input til et eventuelt supplerende høringssvar fra Frederikssund Kommune.

## Beslutning

Indstillingens punkt 1 blev drøftet

indstillingens punkt 2 blev godkendt.

Indstillingens punkt 3 blev drøftet, og udvalget tilslutter sig det udarbejdede høringssvar, som gennemgående efterspørger en yderligere konkretisering af aftalen.

- Høringsbrev Sundhedsaftale 2019-2023
- Høringsudkast Sundhedsaftale 2019 - 2023 (002)
- Sundhedsaftale 4 fælles høringssvar

## Sagsfremstilling

Byrådet tiltrådte på mødet den 31. oktober 2018 et forslag om at igangsætte udarbejdelsen af en hjemløsepolitik. Denne sag beskriver administrationens forslag til en proces for dette arbejde.

Formålet vil være at sikre/understøtte, at der sker relevante indsatser over for hjemløse borgere med henblik på at afhjælpe hjemløshed samt forebyggende indsatser over for borgere, der er i risiko for hjemløshed.

Hvornår er man hjemløs?

VIVE's (Det nationale forsknings- og analysecenter for velfærd) definition:

Som hjemløse regnes personer, som ikke disponerer over egen (ejet eller lejet) bolig eller værelse, men som er henvist til midlertidige bo alternativer, eller som bor midlertidigt og uden kontrakt hos familie, venner eller bekendte. Som hjemløse regnes også personer uden et opholdssted den kommende nat.

Mennesker, der oplever hjemløshed, kan typisk også opleve andre problemstillinger såsom misbrug, psykisk sygdom og er samtidig i risiko for somatiske sygdomme. Hjemløshed kan både ramme unge og voksne, og ofte vil indsatserne være forskellig afhængig af alder og den øvrige livssituation.

Udviklingen i antallet af hjemløse

VIVE foretager en landsdækkende hjemløsetælling hvert andet år. Tællingen er forbundet med en vis usikkerhed, og resultatet af tællingen skal betragtes som et minimumstal.

Den seneste hjemløsetælling blev gennemført i uge seks i 2017 og viste, at antallet af hjemløse på landsplan var 6.635, - en stigning på 8 % sammenlignet med tællingen i 2015. Siden 2009, hvor man gennemførte tællingen første gang, er antallet af hjemløse steget med 33 % på landsplan.

I VIVE-tællingen i 2017 blev 26 personer registreret med Frederikssund som hjemkommune (= seneste folkeregisteradresse). I 2015 var antallet af hjemløse Frederikssundborgere 35.

Da tællingen kategoriserer hjemløse efter den kommune, de senest har haft folkeregisteradresse i, afspejler opgørelsen ikke nødvendigvis antallet af hjemløse, der f.eks. overnatter på gaden i Frederikssund Kommune eller på anden vis opholder sig i kommunen og kan defineres som

hjemløse.

Ifølge kommunens egen opgørelse havde vi i 2018 26 borgere (fortrinsvist mænd) der på et eller flere tidspunkter i løbet af året var optaget på forsorgshjem/herberg i andre byer (opgjort pr. 30. november 2018). I 2017 var antallet 31, i 2016 46.

Frederikssundborgere med ophold på herberg / forsorgshjem efter servicelovens § 110	2016	2017	2018 (opgjort pr. 30/11)
Opgjort i årsværk	17,2	10,7	7,1
Unikke borgere	46	31	26

Frederikssund Kommuner driver ikke selv tilbud til hjemløse, som for eksempel herberger.

#### Forslag til ramme og proces for arbejdet

Det udkast til Handicap- og psykiatripolitik, der i øjeblikket er i høring, omfatter også mennesker, der oplever socialt udsathed, herunder hjemløshed. Politikens værdigrundlag, vision, indsatsområder og målsætninger vil således også være dækkende for mennesker, der oplever hjemløshed. I høringsudkastet indgår blandt andet fokusområderne forebyggelse og bolig, som er centrale områder, når det gælder socialt udsatte, hjemløse borgere.

Administrationen foreslår derfor, at hjemløseområdet tænkes ind i processen for det handleplansarbejde, der igangsættes i regi af Handicap- og psykiatripolitikken i løbet af foråret 2019, og at hjemløshed bliver et selvstændigt tema i handleplanen, frem for at der udarbejdes en egentlig hjemløsepolitik.

Indsatsen til mennesker, der oplever hjemløshed eller er i risiko herfor, foregår i dag i forskellige tilbud i kommunen, for eksempel i det opsøgende team, Rådgivningshuset, Ungekontakten og i Myndighed. For at få et tilstrækkeligt grundlag for at kunne udarbejde handleplan og beskrive indsatser imod hjemløshed, foreslås, at processen starter med en kortlægning af nuværende tiltag/tilbud og forebyggende indsatser til hjemløse borgere, der er hjemmehørende – eller opholder sig – i Frederikssund.

Desuden vil det være nødvendigt at skabe et overblik over den nuværende hjemløsesituation i kommunen som supplement til VIVE's kortlægning.

I kortlægningen inddrages viden og erfaringer fra lokale tilbud eller funktioner, der har kontakt til hjemløse borgere eller borgere, der er i risiko for hjemløshed. Det kunne f.eks. være Myndighed i Center for Voksenstøtte og Rehabilitering, Socialpsykiatrien og Rådgivningshuset, Job- og Borgercenteret, SSP/politiet, Familie og Rådgivning, misbrugscenteret Novavi, frivillig- eller brugerorganisationer.

Det foreslås, at der trækkes på viden fra andre kommuners undersøgelser, Rådet for Socialt Udsatte, Projekt Udenfor, VIVE's kortlægning af hjemløseområdet fra 2017, Børne- og Socialministeriets "Handlingsplan til bekæmpelse af hjemløshed" fra 2017 eller viden fra andre relevante aktører på området.

Desuden bør de politisk godkendte "Principper, serviceniveauer og kvalitetsstandarder for det specialiserede voksenområde 2019" inddrages i arbejdet.

Taget i betragtning at hjemløse Frederikssund-borgere er en relativt lille borgergruppe, der ikke nødvendigvis opholder sig i Frederikssund, forudses, at det kan blive vanskeligt at inddrage et brugerperspektiv i processen. Det foreslås dog, at det forsøges at opnå kontakt til nuværende - eller eventuelt tidligere - hjemløse borgere igennem f.eks. socialpsykiatrien eller Myndighed med henblik på at inddrage et brugerperspektiv på indsatserne på området.

Derudover kan brugerperspektivet supplerende dækkes ind af eksempelvis viden fra Rådet for Socialt Udsatte eller VIVE, som har arbejdet med brugerperspektivet i deres undersøgelser.

Det foreslås, at administrationen på baggrund af kortlægningen udarbejder et oplæg, der beskriver hvilke tiltag imod hjemløshed, der finder sted i kommunen i dag samt beskriver forslag til, hvilke indsatser imod hjemløshed der eventuelt kan forbedres eller forstærkes.

Oplægget vil derefter komme til at indgå i det samlede handleplansarbejde i regi af Handicap- og psykiatripolitikken.

Til orientering er de boligsociale kriterier godkendt på Byrådets møde den 24. juni 2015 vedlagt som bilag.

Efter behandling i Social- og Sundhedsudvalget sendes sagen til godkendelse i Byrådet.

Høringssvar Ældrerådet:

Da forslaget om arbejdet mod hjemløse drejer sig om meget få borgere, bakker Ældrerådet op om administrationens forslag om, at hjemløseområdet tænkes ind i processen for det handleplansarbejde, der igangsættes i regi af Handicap- og psykiatrimpolitikken i løbet af foråret 2019. Ældrerådet bakker ligeledes op om, at hjemløshed bliver et selvstændigt tema i handleplanen, frem for at der udarbejdes en egentlig hjemløsepolitik.

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet er enig i at indtænke arbejdet i handlingsplanarbejdet som udmøntning af den kommende handicap- og psykiatrimpolitik, hvor hjemløshed kan få sit eget tema. Rådet er ligeledes enig i forslaget om at starte med en yderligere kortlægning af de nuværende indsatser/tilbud – og ser gerne inddragelse af borgerne/hjemløse heri.

Med hensyn til de nugældende boligsociale kriterier stiller Handicaprådet sig dog skeptisk over for, om disse er egnede til at anvende over for hjemløse, idet en forudsætning for at være "aktiv boligsøgende" er at borgeren er medlem af 2 boligselskaber. Hvor mange af kommunens hjemløse borgere kan opfylde det kriterie?

## Økonomi

Forslaget har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Forslag til proces og ramme for arbejdet med indsatser imod hjemløshed drøftes og godkendes.
2. Social- og Sundhedsudvalget over for Byrådet anbefaler, at forslag til proces og ramme for arbejdet med indsatser imod hjemløshed godkendes.

## Beslutning

Indstillingens punkt 1 blev godkendt.

Indstillingens punkt 2 anbefalet.

- Boligsociale kriterier godkendt af Byrådet den 24. juni 2015



## Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget orienteres med denne sag om status for arbejdet i styregruppen for tværsektorielle sundhedshuse i planlægningsområde Nord.

### Baggrund

Regionsrådet i Region Hovedstaden har som led i Hospitals- og Psykiatriplan 2020 besluttet, at der skal etableres et tværsektorielt sundhedshus med et akuttilbud i Frederikssund, inden Nordsjællands Hospital Frederikssund lukkes. Dette sker forventeligt i 2022, i forbindelse med at Nyt Nordsjællands Hospital er færdigbygget. Et tværsektorielt sundhedshus er for alle borgere i planlægningsområde Nord - det vil sige de 8 Nordsjællandske Kommuner, som hører til Nordsjællands Hospital, svarende til det tidligere Frederiksborg Amt, bortset fra nuværende Rudersdal Kommune.

I juni 2018 blev det besluttet at etablere en fælles styregruppe for tværsektorielle sundhedshuse i planlægningsområde Nord, hvor alle kommunerne i planområdet deltager. Formandsskabet i den nye fælles styregruppe deles mellem Nordsjællands Hospital, Helsingør Kommune og Frederikssund Kommune. Frederikssund Kommune har to repræsentanter i styregruppen (Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed samt Centerchef for Politik, Sundhed og Personale). Styregruppen for de tværsektorielle sundhedshuse skal skabe rammerne for og understøtte samarbejdet mellem kommuner, hospital og almen praksis om det nære sammenhængende sundhedsvæsen på tværs af hele planlægningsområdet. Styregruppen skal sikre lokale løsninger, der tilgodeser borgernes behov, samt sikre at sundhedshusene tager afsæt i fælles udfordringer og løsninger for kommuner, almen praksis og hospital.

Social- og Sundhedsudvalget blev orienteret om etableringen af styregruppen i oktober 2018 (sag nr. 91) og fik samtidig forelagt et udkast til kommissorium for styregruppens arbejde. På det seneste møde i styregruppen den 9. januar 2019 blev det endelige kommissorium vedtaget (Bilag: Kommissorium for styregruppen for tværsektorielle sundhedshuse i planlægningsområde Nord).

I det vedtagne kommissorium fremgår det blandt andet at:

- Relevante nationale dagsordner løftes ind i styregruppen
- Sundhedshusene skal bidrage til udvikling af regionale tilbud, der er tilgængelige for alle borgere i planlægningsområde Nord
- Kommunerne forpligter sig til at implementere og sprede tiltag, som styregruppen beslutter med

fordel kan udbredes til alle kommuner

- Der er fokus på kontinuitet og beslutningskraft i styregruppens deltagerkreds

Temaer, der arbejdes med i den fælles styregruppe

Styregruppen arbejder med en række temaer ift. det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Sammenhængende borgerforløb i tværsektorielle sundhedshuse

Et væsentligt tema i den fælles styregruppe er sammenhængende borgerforløb. I 2015 har Nordsjællands Hospital og Helsingør Kommune kortlagt hvilke temaer, der er fælles mellem kommune, region og almen praksis og som kan indgå i det videre arbejde om tværsektorielle sundhedshuse:

- Rehabilitering af borgere og patienter, fx:
  - Styrket samarbejde med patientforeninger, frivillige organisationer og civilsamfundet
  - Udvikling af telemedicin ift. kroniske patienter
- Behandling af akutte borgere og patienter, fx:
  - Fælles bemanding
  - Mulighed for at anvende telemedicin mellem læge og hjemmesygeplejerske
- Lindrende behandling af livstruende sygdom (palliation), fx
  - Fælles patientorienterede konferencer mellem praktiserende læge, kommune og hospital
  - Selvdialyse for dialysepatienter
- Børn, unge og familier, fx:
  - Samarbejde om afholdelse af fælles forældreuddannelse
  - Bedre koordinering af sundhedsfaglige, socialfaglige, psykologfaglige og beskæftigelsesmæssige indsatser

Frem mod 2025 skal sundhedshusene:

Understøtte, at patienterne skal kunne mere selv:

- Sundhed tæt på patienten - og på patientens præmisser
- Monitorering og behandling
- Gøre brug af mere digitalisering af patienternes forløb - på tværs af sektorer

Bidrage til hurtig udredning og behandling:

- Mere ambulante behandling, udover ambulante opfølgning
- Nye kompetencer og arbejdsprocesser
- Speciallæger og nye funktioner skubbes frem i frontlinjen

Udnytte kapaciteten i sundhedshusene bedre:

- Skabe synenergier og opgavefællesskaber
- Fælles ledelse og fælles personale
- Fælles økonomi (værdibaseret styring: mere sundhed for pengene)

Nærhedsfinansiering som udviklingsområde for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen

Nordsjællands Hospital er ved at omstille sig til en ny model for finansiering af sygehusets aktiviteter - kaldet nærhedsfinansiering. I økonomiaftalen for 2019 mellem Regeringen og Danske Regioner ligger der en aftale om en pulje til nærhedsfinansiering på 1,5 mia. kr., der skal understøtte, at mere behandling flyttes ud af sygehuset og tættere på borgerne. For at leve op til kriterierne i puljen vil Nordsjællands Hospital arbejde henimod færre besøg per patient, udflytning af behandlinger fra sygehus til almen praksis, øget samarbejde med kommuner, flere behandlinger i hjemmet eller nærområdet, øget brug af telefon/e-mail-konsultationer og telemedicin.

Modelprojekter i regi af Fælles styregruppe for Tværsektorielle Sundhedshuse

Frederikssund Kommune er involveret i tre modelprojekter, der skal bidrage til at udvikle nye samarbejdsformer mellem kommuner og hospital.

Tværsektorielt parløb om borgere med KOL

- Projektet omhandler udvikling af en samarbejdsmodel mellem KOL-sygeplejersker fra Nordsjællands Hospital (CAPTAIN-sygeplejersker) og KOL-sygeplejersker fra Frederikssund og Halsnæs Kommuner samt de berørte borgere. Målet er, at borgere med KOL oplever større tryghed i hverdagen gennem et forbedret tværsektorielt samarbejde og koordinering.
- I projektet har forskellige samarbejdsmodeller og værktøjer til samarbejde og koordinering været afprøvet i sidste halvår af 2018.
- Indsatserne bliver evalueret i foråret 2019 og vil herefter blive tilpasset med henblik på eventuel spredning til de øvrige kommuner i Planlægningsområde Nord.

De foreløbige erfaringer fra projektet viser følgende:

- De involverede medarbejdere giver udtryk for at projektet i væsentlig grad har bidraget til et større kendskab til hinandens kompetencer og handlemuligheder. Rammerne som projektet har skabt, muliggør en bedre koordinering af borgerforløb, hvilket særligt kommer de svageste borgere til gode.
- Borgerne giver udtryk for, at det er rart, at både CAPTAIN og KOL-sygeplejersken er til stede ved fællesmøderne i hjemmet. Deres viden supplerer hinanden - det den ene ikke ved, ved den

anden - og omvendt. Borgerne kommer med udtalelser som: ” Man kommer ligesom hele vejen rundt ” og ” Det skaber tryghed at vide, at de taler sammen ”.

Fælles akutmodtagelse - "Kom godt hjem"

- Projektet omhandler udvikling af en samarbejdsmodel mellem sygeplejersker og læger i akutmodtagelsen på Nordsjællands Hospital samt sygeplejersker fra Døgnpleje i Halsnæs og Frederikssund Kommuner.
- Formålet med projektet er, at få etableret et tværsektorielt samarbejde om de borgere/patienter, der udskrives direkte fra Akutafdelingen. En kommunal sygeplejerske deltager i planlægningen af udskrivelsen med henblik på at sikre en god hjemtagelse til kommunen. Ideen er, at fælles fysisk tilstedeværelse fremfor en traditionel (elektronisk eller telefonisk) overlevering af information vil skabe merværdi og større tryghed for patienten/borgeren, idet koordinering sker langt tidligere i forløbet, og at kommunen derved har mulighed for at kvalificere og iværksætte en individuel indsats med den fornødne hjælp allerede ved hjemkomst.

Tværsektorielt Akutteam

- Et nyt projekt, der ledes af Nordsjællands Hospital og afprøves i Frederikssund, Halsnæs og Hillerød Kommuner.
- Projektets formål er, at udvikle, afprøve og evaluere et akut tværsektorielt team. Det tværsektorielle akutteam skal have tre funktioner 1) Udskrivning af særligt sårbare patienter, 2) Udkørende funktion fra Akutafdelingen og 3) Rådgivende funktion. Målet er at udvikle en generisk model for samarbejdet mellem akutafdelinger og kommuner.
- Projektperioden løber fra januar 2019 - december 2020.

Det videre arbejde i styregruppen

Der afholdes yderligere to styregruppemøder i 2019. Styregruppen vil i 2019 fortsat have fokus på at afprøve, tilpasse og sprede modeller for tværsektorielt samarbejde.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet i Frederikssund bakker op om etablering af et fælles tværsektorielt sundhedshus på Frederikssund Sygehus, når hospitalsmatriklen i Frederikssund lukker ved ibrugtagningen af Nyt Hospital Nordsjælland.

Med Sundhedshuse placeret i Helsingør og Frederikssund vil transportudfordringerne være acceptable for de fleste ældre borgere i Regionen.

Ældrerådet forventer at der er klare linjer om, hvorvidt serviceopgaverne udføres efter Serviceloven, hvor der kan opkræves brugerbetaling eller efter Sundhedsloven, hvor alle serviceydelser er gratis.

Høringssvar Handicaprådet:

Tages til efterretning.

## Økonomi

Orientering om status på den fælles styregruppe for Tværsektorielle Sundhedshuse har ingen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Indstilling

Centerchefen for Politik, Sundhed og Personale indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

- Bilag 1 Kommissorium styregruppen for Sundhedshuse

### 16 - Præsentation af Frivillighedsstedet

## Sagsfremstilling

Med denne sag introduceres Social- og Sundhedsudvalget til Frivillighedsstedet. Udvalget orienteres samtidig om de aktuelle handicapforhold på Frivillighedsstedet.

### Præsentation af Frivillighedsstedet

Frivillighedsstedet blev indviet i januar 2011 og oprettet efter Servicelovens § 18. Det daværende Social-, Ældre- og Sundhedsudvalg vedtog de gældende vedtægter for Frivillighedsstedet.

Frivillighedsstedet er et tilholdssted for frivillige sociale foreninger og har til formål, at tilbyde et lokalt center for frivilligt socialt arbejde, hvor frivillige foreninger, patientforeninger og borgere kan mødes i et fagligt og socialt fællesskab. Endvidere er formålet at støtte, inspirere, formidle og udvikle det frivillige arbejde lokalt.

De første to år havde Frivillighedsstedet status som et midlertidigt tilbud, men efter en positiv evaluering af centeret i foråret 2013, besluttede det daværende Social-, Ældre- og Sundhedsudvalg i maj 2013 at gøre Frivillighedsstedets tilbud permanent.

Frivillighedsstedet blev i fem år drevet af en fælles bestyrelse, bestående af repræsentanter fra foreninger og kommunale medarbejdere, men i 2016 vedtog det daværende Velfærdsudvalg at nedlægge den eksisterende bestyrelse. I dag drives Frivillighedsstedet alene af et brugerråd på lige fod med andre foreningshuse. Center for Kultur og Fritid er tilknyttet Frivillighedsstedet med en administrativ kontaktperson.

Frivillighedsstedet huser 17 foreninger, som benytter lokalerne til foreningsmøder, cafemøder, aktiviteter og arrangementer for brugerne. Oversigt over tilmeldte foreninger pr. 1. januar 2019 kan læses på husets hjemmeside <http://www.frederikssundfrivillighedssted.dk/medlemskab/>

Frivillighedsstedet har åbent for besøgene flere dage om ugen, hvor borgere kan komme forbi til en snak og vejledning, men derudover benyttes huset alle dage til foreningernes egne aktiviteter.

På Frivillighedsstedets hjemmeside kan brugerne få oplysning om, hvilke foreninger der er tilknyttet centeret, husets vagtplan med åbningstider, nyheder m.v. Senest er KFUM Sociale arbejde etableret i huset og tilbyder gratis gældsrådgivning til borgere i Frederikssund kommune.

Frivillighedsstedets brugerråd og øvrige foreninger ved Frivillighedsstedet samarbejder hvert år omkring Frivillig Fredag, som afholdes med stor succes i Elværket.

#### Handicapforhold ved Frivillighedsstedet

Frivillighedsstedet har sine begrænsninger ift. handicapforhold, hvilket kan afholde nogle foreninger og brugere i at benytte huset. På foranledning af Social- og Sundhedsudvalget har Administrationen foretaget en vurdering af hvilke tiltag, der kan iværksættes for at højne tilgængeligheden for kørestolsbrugere.

Vedrørende adgangsforhold, så er kørestolsbrugere i dag afhængig af hjælp til at komme ind i huset ved, at borgeren fysisk skal ringe på en klokke placeret nedenfor den udvendige trappe. Brugeren skal derefter afvente, at der bliver lagt to ramper ud og dernæst hjælp til at komme op.

Adgangen til lokalerne sker via et vindfang, hvor der er placeret to dobbeltdøre, som begge skal åbnes, for at der kan komme en kørestol igennem. De øvrige døre til lokalerne overholder bygningsreglementets krav.

Ingen af de to toiletter, som i dag er indrettet, har en størrelse der overholder gældende vejledning om indretning af handicaptolletter. Ligeledes er de nuværende køkkenforhold ikke indrettet til brug for kørestolsbrugere.

Trafik og Ejendomme vurderer, at en ombygning af de eksisterende forhold vil koste omkring kr. 450.000 ekskl. moms. inkl. uforudsete udgifter.

Vedlagt som bilag er budgetoverslag ved en eventuel ombygning. Oplægget til ombygning er ekskl. renovering af køkkenforhold og udvendig rampe (kræver godkendelse i lokalplan, men vurderes mulig for godkendelse, da husets fortove er brede).

Specialkonsulent Pia Winther deltager under punktets behandling.

Udvalget tilbydes en rundvisning i huset ved formanden for Frivillighedsstedet Bente Schousboe efter udvalgs mødet.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet bakker op om det etablerede frivillighedshus. Det ligger centralt i Frederikssund og er godt besøgt. Der er problemer med tilgangen for handicappede, men da der foreligger en plan for ombygning, så problemerne kan løses, ønsker Ældrerådet, at dette fremmes, så der er adgang for alle.

Ældrerådet anbefaler dog, at der laves tilgang for handicappede fra bagsiden af huset, således at bygningens facade bevares.

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet er meget tilfredse med forslaget om at gøre Frivilligstedet tilgængeligt for handicappede/kørestolsbrugere, da det vil være helt i tråd med Handicap- og psykiatropolitikens målsætning om at understøtte handicappedes mulighed for at leve et selvstændigt liv herunder at deltage i frivilligt arbejde og meningsfulde fællesskaber.

Økonomi

Sagen er et orienteringspunkt og har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Kultur- og Fritidschefen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Præsentation af Frivillighedsstedet tages til efterretning.
2. Præsentation af oplæg vedrørende ombygning af handicapforhold tages til efterretning.

## Beslutning

Indstillingens punkt 1 og 2 taget til efterretning. Udvalget ønsker undersøgt yderligere muligheder for handicapadgang og -toilet, samt en optimering af det store lokale.

- Etablering af bedre handicapforhold ved Frivillighedsstedet.

## 17 - Meddelelser

## Sagsfremstilling

Kommende arrangementer indenfor udvalgets område:

- Åbning af Rådgivningshuset, Kilde Alle 7 i Frederikssund, den 7. februar 2018 klokken 13-14.
- Dialogmøde med Handicaprådet og bruger-/pårørenderåd den 1. april 2019 klokken 17.00-19.00
- KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 9. - 10. maj 2019.
- Dialogmøde med Handicaprådet og bruger-/pårørenderåd den 2. september 2019 klokken 17.00-19.00.
- Kongshøjs årsmøde/valgmøde den 13. februar 2019 kl. 14.00-16.00 i Aktivitetshuset Kongshøj, Kannikestræde 2C, 3550 Slangerup
- Lundeberggårds årsmøde/valgmøde den 14. marts 2019 fra Kl. 14.00 i Aktivitetscenteret Lundeberggård, Lundevej 48, 3600 Frederikssund
- Åbning af forårsudstilling ved Lundeberggård den 14. april 2019 kl. 13.00 Aktivitetscenteret Lundeberggård, Lundevej 48, 3600 Frederikssund

Meddelelser:

- Sundhedsreform - udspil er vedlagt som bilag
- Proces Parkvej 12
- Forslag om ny ledelsesstruktur på handicap botilbud
- Sagsliste er vedlagt som bilag

## Beslutning

Taget til efterretning. Udvalget ønsker en orientering om hjertepiloter, samt en sag om et muligt samarbejde med Osteoporoseforeningen vedrørende etablering af en Osteoporoseskole i Frederikssund. Dette er forventeligt først efter sommerferien.



- Sundhedsreform - udspil - Danmarks nye sundhedsvæsen
- Sagsliste Social- og Sundhedsudvalget 4. februar 2019