

Sundhedsudvalget 2015 - 2017s møde den 4. april 2017

Mødelokale F 6 kl. 15.30

Referat

28 Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

29 Meddelelser

Sagsfremstilling

- KL's Social- og Sundhedspolitiske årsmøde 10. - 11. maj 2017.
- Handicaprådets ønske om en handicappolitik.
- Ankestyrelsens ankestatistik 2016.
- Kommende arrangementer indenfor udvalgets område.
- Orientering om ansættelse af ny forstander for AKU-centret (Højagergård, Ejegod og Cafe Danner)

Beslutning

Administrationen omdelte endvidere indbydelse fra Olivia Danmark den 19. maj 2017.

Meddelelserne taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

- [Ankestatistik - Frederikssund Kommune](#)
- [Sagsliste Sundhedsudvalget 2017 Bilag til Sundhedsudvalgets møde 4. april 2017](#)

30 Præsentation af Sundhedssekretariatet

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119 og § 138.

Lov om social service § 79 og 79a, § 86,1 og § 112.

Autorisationsloven § 1.

Autorisationsloven LBK nr. 1356 § 15.

Lov om erhvervsakademiuddannelser og professionsbacheloruddannelser.

LBK nr. 1147 § 26 Bekendtgørelse om uddannelsen til professionsbachelor i sygepleje § 3.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget forelægges dette dagsordenspunkt som en orientering om

Sundhedssekretariatets opgaveportefølje og funktion.

Baggrund

Sundhedssekretariatet er organisatorisk forankret under Sundhedsområdet, der blev et selvstændigt område i forbindelse med en organisationsændring pr. 1. august 2016. Området er organiseret i fem enheder: Tandplejen, Sundhedsplejen, Rehabiliteringsafdelingen, Træningsenheden og Sundhedssekretariatet. Det er sidstnævnte enhed, der vil blive præsenteret i det følgende.

På sundhedsudvalgets møde den 3. januar 2017 blev Sundhedsområdets Mål- og Udviklingsplan præsenteret. Sundhedsområdet skal bidrage til at styrke sammenhæng og kvalitet i tværgående forebyggelses- og sundhedsfremmende indsatser, skærpe den strategiske ledelse og bidrage til at ruste Frederikssund Kommune til opgaver i det nære sundhedsvæsen. Sundhedssekretariatet har en central rolle i at understøtte og udvikle indsatser for det samlede sundhedsområde ud fra de vedtagne mål og ambitioner.

Udover denne præsentation, vil der i løbet af året udfoldes en række af områdets udvalgte indsatser til orientering på særskilte punkter til Sundhedsudvalgets møder.

Præsentation af Sundhedssekretariatet

Sundhedssekretariatet består af en tværfaglig gruppe med 22 medarbejdere, herunder fysioterapeut, kommunallæge, sygeplejersker, diætister, AC medarbejdere, administrative medarbejdere og ledere.

Sundhedssekretariatet har ansvar for en række forebyggelses- og behandlingsindsatser målrettet borgere og understøtter andre faggrupper i kommunen i det sundhedsfaglige arbejde. Sundhedssekretariatet arbejder desuden med sundhedsfremme og forebyggelse på et strategisk niveau både på tværs af kommunens fagområder, mellemkommunalt og tværsektorielt.

Strategisk sundhedsfremme og forebyggelse

Sundhedssekretariatet udarbejder politiske udvalgssager, varetager udviklingsopgaver- og projekter samt udarbejder analyser og ledelsesinformation for det samlede sundhedsområde.

Endvidere står Sundhedssekretariatet i spidsen for sundhedspolitikken, herunder at udmønte den dertilhørende årsplan. Dette sker i samarbejde med øvrige fagområder, hvor Sundhedssekretariatet understøtter og samtænker den sundhedsfaglige udvikling i kommunen.

Udvikling og projektstyring omkring det Tværsektorielle Sundhedshus i Frederikssund Kommune varetages også i Sundhedssekretariatet.

Indsatser målrettet borgere

Indsatserne omfatter støtte og vejledning primært til sårbare eller specifikke målgrupper herunder forløbsprogrammer til borgere med kroniske sygdomme, inkontinensklínik, diætistvejledning til borgere med under- og/eller fejlernæringsproblematikker samt forebyggende hjemmebesøg til sårbare målgrupper over 65 år og ældre over 75 år. Indsatserne har til hensigt at styrke borgeren i at træffe sunde valg.

Sundhedssekretariatet er desuden kontaktperson til kommunens fire brugerstyrede centre fordelt på fem matrikler. På alle centre ydes en stor frivillig indsats i forhold til sundhedsfremme og forebyggelse for målgruppen + 60 årige. På centrene tilbydes borgere i målgruppen mulighed for at indgå i forskellige fællesskaber, gennem en række aktiviteter og arrangementer, som bidrager til at holde brugerne aktive og at forebygge ensomhed.

Tværfagligt samarbejde

Sundhedssekretariatet arbejder med et særligt tværfagligt fokus og har foruden indsats målrettet direkte til borgerne også en funktion i at understøtte andre faggrupper i det sundhedsfaglige arbejde. Sundhedssekretariatet er i kontakt med mange borgere og medarbejdere på eksempelvis dagtilbud, skoler, botilbud, jobcenter, døgnpleje og omsorgscentre. Mange af de opgaver drøftes i andre fagområder, hvor Sundhedssekretariatet har en understøttende funktion omkring borgernes sundhed.

Sundhedssekretariatet har et tæt samarbejde med primært Ældre og Social Service, hvor vi i samarbejde understøtter kompetenceudvikling af kommunale medarbejdere, herunder eksempelvis undervisning og vejledning i hygiejne, patientsikkerhed og utilsigtede hændelser samt dokumentation i omsorgsjournal CSC. Sundhedssekretariatet er ligeledes tovholder for administration og udvikling af sundhedsfaglige uddannelser på SOSU- og sygeplejerskeområdet, som er i samarbejde med praktikstederne på Ældre og Social Service og Sundhedsområdet.

De opgaver og projekter som Sundhedssekretariatet arbejder med er politisk besluttede og vil derfor blive forelagt Sundhedsudvalget i løbet af året. Det er blandt andet sager der vedrører anbefalinger til indsatser på alkohol- og tobaksområdet i regi af sundhedspolitikken, status på sundheds huset og arbejdet med patientsikkerhed og utilsigtede hændelser.

Pia Winther, leder af Sundhedstilbud og Uddannelse i Sundhedssekretariat, deltager i udvalgs mødet.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Taget til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Sagen drøftes og tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

31 Udmøntning af budgetforliget for 2017-2020 vedr. Østergården

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget skal drøfte, om udvalget over for Økonomiudvalget vil anbefale, at Gnisten og Klub Stjernes kud flyttes til Østergården som led i udmøntningen af budgetaftalen for 2017. Såfremt udvalget ikke ønsker at fremme dette, skal Økonomiudvalget godkende udvalgets eventuelt nye indstilling, da der er tale om budgetforligstekst.

Af forligsteksten fremgår det, at parterne ønsker et samlet oplæg til flytning af aktivitetstilbuddene til Østergården. Botilbuddet Lunden flytter til det tidligere Havens faciliteter, der ligger meget tæt på Østergården. Ni af Lundens beboere anvender Gnisten som dagtilbud. På tidligere fællesmøder mellem Velfærdsudvalget og Sundhedsudvalget er der samtidig udtrykt ønske om et nyt scenarium, der omhandler nybyggeri til Ejegod ved siden af Gnisten og Klub Stjernes kud på det nuværende Lundens areal. Dette scenarium præsenteres for udvalget på mødet i juni.

Ift. en samling af Gnisten og Klub Stjernes kud på Østergården vil det kræve en mindre ombygning af de eksisterende faciliteter, og det anslås at anlægsudgiften til dette vil være mellem 4-6 mio. kr. Der er ikke afsat anlægsmidler til

ombygningen i budgetforliget. Samtidig forudsættes det, at daghjemmet, både demenspladserne og de somatiske pladser flyttes til Tolleruphøj. Dette anslås til en anlægsudgift på 8,5 mio. kr., hvilket der ikke er afsat midler til i budgettet.

Med dagaktivitetens udflytning frigøres parterre-etagen på Østergården, og lokalerne kan anvendes til anden aktivitet. Klub Stjernes kud, som er et visiteret fritidstilbud til borgere med udviklingshæmning, har i dag lokalefællesskab med Gnisten og er normeret til 100 pladser. Klub Stjernes kud har længe ønsket andre faciliteter, særligt er der ønske om et eget lokale. Fremmødet til Klub Stjernes kuds aktiviteter er ca. 30 personer pr. gang. Klub Stjernes kud ville kunne anvende parterre-etagen på Østergården, som dagaktiviteten fraflytter, og vil samtidig kunne have glæde af daghjemmets faciliteter i eftermiddags- og aftentimerne, når daghjemmets brugere er taget hjem. Fire af Lundens beboere benytter sig pt. af Klub Stjernes kud og vil dermed have meget kort afstand til tilbuddet, hvis det flyttes til Østergården.

Østergården har undergået store forandringer siden udflytningen af beboerne til 1. etape af Pedershave og huser i dag udover daghjemmet, ca. 100 arbejdspladser til døgnplejen, visitationen og sundhedssekretariatet (de borgerrettede tilbud). Men grundstrukturen i Østergården er, at det er et tidligere plejecenter, og det kræver dermed fortsat større investeringer i renovering, hvis lokalerne skal ændre anvendelse. Østergården ligger dog meget centralt placeret i Frederikssund, og grunden kan derfor være attraktiv i et byudviklingsperspektiv.

Det kan derfor overvejes som led i Space Management at afhænde Østergården på sigt, når der er fundet egnede faciliteter til daghjem og administrative medarbejdere, f.eks. hvis det på et tidspunkt besluttes at udvide Tolleruphøj Omsorgscenter, og når etablering og indhold af et sundhedshus på Frederikssund Hospital er afklaret yderligere i et samarbejde med Region Hovedstaden og øvrige samarbejdspartnere.

Velfærdsudvalget drøfter ligeledes pejlemærker for det videre arbejde med udmøntningen af budgetforliget omkring flytning af daghjemmene. Der er planlagt fællesmøde mellem Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget i juni 2017 mhp. drøftelse af Ungekollegiets og Parkvej 12 juridiske konstruktioner, samt en forelæggelse af scenarium for nybygning til Ejegod ved siden af Gnisten og Klub Stjernes kud på det nuværende Lundens areal.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Taget til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Indstilling

Ældre- og socialchefen indstiller over for Sundhedsudvalget, at udvalget drøfter følgende pejlemærker for det videre arbejde med udmøntning af budgetforliget:

1. Om udvalget ønsker at få et beslutningsoplæg om flytning af klub Stjernes kud fra sine nuværende lokaler i Gnisten til de lokaler, hvor Dagaktiviteten ligger, dvs. parterre-etagen på Østergården.

2. Om udvalget ønsker, at administrationen ikke arbejder videre med en samling af Gnisten og Klub Stjernesked på Østergården.
3. Om udvalget finder det hensigtsmæssigt ikke at investere flere midler i Østergården, og Østergården på længere sigt ønskes afviklet som kommunal bygning.

Beslutning

Indstillingens punkter blev drøftet, og udvalget ønsker sagen sendt i høring hos relevante parter. Høringen bliver endvidere et tema på dialogmødet med bruger- og pårørenderådene og Handicaprådet i juni.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

32 Regnskab 2016 - Sundhedsudvalget

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 40.

Sagsfremstilling

Drift

I løbet af 2016 er budgettet under Sundhedsudvalget blevet opskrevet med 17,5 mio. kr. Opskrivningen er sket i løbet af de tre budgetopfølgninger i 2016 og er især sket som følge af øgede udgifter vedrørende borgere i botilbud og særligt tilrettelagt uddannelsesforløb (STU) grundet stigende gennemsnitspriser.

Herefter udgør det korrigerede budget 489,6 mio. kr. og med et samlet forbrug på 469,6 mio. kr. udgør årets resultat et samlet overskud på 20,0 mio. kr. svarende til 4,1 pct. Årets resultat er sammensat af overskud på serviceudgifter på 8,8 mio. kr. og aktivitetsbestemt medfinansiering på 11,5 mio. kr. samt et underskud på den centrale refusionsordning på 0,3 mio. kr.

Overskuddet vedrørende serviceudgifter kan overordnet forklares som følger:

- Mindreforbrug på institutioner under social service beløbende til 7,4 mio. kr.
- Mindreforbrug på 0,9 mio. kr. til administration.
- Mindreforbrug på 0,2 mio. kr. vedrørende betaling for kommunens borgere på voksenhandicapområdet (myndighedsfunktionen).
- Mindreforbrug på 0,8 mio. kr. vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse.
- Mindreforbrug på 0,5 mio. kr. i tandplejen.
- Merforbrug på 0,4 mio. kr. til vederlagsfri behandling hos fysioterapeut.
- Merforbrug på 0,5 mio. kr. vedrørende kommunal genoptræning.

For aktivitetsbestemt medfinansiering var budgettet for 2016 på 191 mio. kr. blevet dannet på baggrund af KL's skøn for den procentvise forbrugsstigning fra 2015 til 2016. Denne formodede forbrugsstigning er imidlertid udeblevet, hvorfor forbrugsprocenten kun udgør 94 %, og overskuddet udgør 11,5 mio. kr.

Refusioner fra staten vedrørende dyre enkeltsager på voksenhandicapområdet endte resultatmæssigt 0,3 mio. kr. lavere end budgetteret.

Konsekvenser for 2017

Overskuddet i 2016 for institutionerne under social service på 7,4 mio. kr. er primært opstået på grund af tilbageholdenhed af hensyn til overholdelse af servicerammen, men i mindre grad også på grund af differentierende takster, som har været sat for højt. Takster er derfor tilrettet i budget 2017.

Budget 2017 for aktivitetsbestemt medfinansiering vil blive revurderet i lyset af mindreforbruget i 2016 samt den endelige afregning vedr. 2016, som først kendes april 2017. Fra 1. januar 2018 ændres medfinansieringsmodellen, således at takster for de yngste og ældste borgere bliver dyrere end øvrige borgere. Budget 2018 vil derfor blive vurderet på ny i løbet af foråret 2017.

For en nærmere gennemgang af merforbruget henvises til vedlagte bilag:
Driftsregnskab - Sundhedsudvalget og Noter til forbrugsrapport -
Sundhedsudvalget - Regnskab 2016

Anlæg

I løbet af 2016 er anlægsbudgettet under Sundhedsudvalget øget med 0,7 mio. kr. Dette er sket via overførselssagen fra 2015, hvor der er overført 0,4 mio. kr. fra mindreforbrug på driften til anlæg vedr. tandplejen samt via en tillægsbevilling på 0,3 mio. kr. til istandsættelse af støttecentret Spiren.

Herefter udgør det korrigerede budget 0,7 mio. kr. og med et forbrug på 0,7 mio. kr. udgør årets resultat et mindre-/merforbrug på 0,0 mio. kr.

For nærmere gennemgang af regnskabet henvises til vedlagte bilag:
Anlægsregnskab - Sundhedsudvalget.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Taget til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Regnskabssagen har i sig selv ingen bevillingsmæssige konsekvenser for 2017 og frem. De afledte bevillingsmæssige konsekvenser fremgår af separat sag på samme møde vedrørende overførsler.

Indstilling

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

1. Regnskabsforklaringerne tages til efterretning.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

- Anlægsregnskab - Sundhedsudvalget
- Driftsregnskab - Sundhedsudvalget
- Noter til forbrugsrapport - Sundhedsudvalget - Regnskab 2016

33 Overførsel - 2016 - Sundhedsudvalget

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 40.

Sagsfremstilling

Økonomi og Udvikling har sammen med fagområderne gennemgået årets resultat for 2016 med henblik på en opgørelse af resultatets konsekvens for overførsler til efterfølgende år.

Drift

Formålet med overførselsadgangen er at skabe en incitamentsstruktur der sikrer, at enhederne agerer økonomisk og aktivitetsmæssigt rationelt i forhold til deres bevillinger. Samtidig er det vigtigt, at overførslerne ses i sammenhæng med budget- og regnskabssanktionslovgivningen, idet overførsler - i hvert fald til næstkommende år - teknisk set er en tillægsbevilling til det oprindeligt vedtagne budget, som udgør sigtepunktet i forhold til regnskabssanktionen vedrørende serviceudgifter.

På Sundhedsudvalget var der i 2016 et mindreforbrug på 20,0 mio. kr. og heraf udgør serviceudgifter et mindreforbrug på 8,8 mio. kr., hvoraf 8,2 mio. kr. overføres. Overførslen fordeler sig med 4,9 mio. kr. til 2017, mens 3,3 mio. kr. overføres til 2018.

Overførslen er sammensat på følgende måde:

- Satspulje på 0,1 mio. kr. givet til "Styrkelse af den kommunale alkoholbehandling" er ikke afholdt i 2016, men overføres til 2017. Ubrugte midler skal alternativt tilbagebetales til staten.
- Overførsel af mindreforbrug på 7,4 mio. kr. for institutionerne under Social service, hvoraf
 - 3,8 mio. kr. overføres til år 2017 med henblik på at imødegå budgetpres på myndighedsfunktionen i voksenhandicapområdet. Overførslen er en overgangsløsning, og myndighedsfunktionen vil skulle returnere beløbet i 2018.
 - 2,8 mio. kr. skal overføres og indregnes i taksten for 2018, jf. takstbekendtgørelsen.
 - Øremærket budget på 0,3 mio. kr. vedrørende flytning af Bostedet Lunden til Bostedet Ny Lunden (Haven) og mindreforbrug på 0,5 mio. kr. vedrørende institutionen Livskilden overføres til 2017.
- Mindreforbrug på 0,2 mio. kr. vedrørende administrationen overføres til 2017 til styrkelse af sagsbehandlerarbejde.
- Tandplejens resultat for 2016 viser et samlet mindreforbrug på 0,5 mio. kr., som anvendes til at finansiere merforbruget på træningsenheden, og det resterende overskud på 0,1 mio. kr. overføres til 2018.
- Mindreforbrug vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse på 0,8 mio. kr. anvendes til at dække et merforbrug på vederlagsfri fysioterapi, hvorefter der resterer et overskud på 0,4 mio. kr., som overføres til 2018.
- Mindreforbrug på 0,034 mio. kr. vedrørende Sundhedsplejen overføres til 2018.

For nærmere gennemgang af overførslerne henvises til vedlagte bilag:

Sundhedsudvalget - Overførsler 2016 og Noter til forbrugsrapport -

Sundhedsudvalget - Overførsler 2016

Anlæg

Der er ingen overførsler på anlæg.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Taget til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Drift

Overførslerne giver anledning til en tillægsbevilling i 2017 på 4,9 mio. kr., mens der indregnes 3,3 mio. kr. i budgettet for 2018.

Indstilling

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

1. Der på baggrund af regnskab 2016 overføres 4,9 mio. kr. til 2017, og 3,3 mio. kr. indregnes i budget for 2018.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

- [Noter til forbrugsrapport - Sundhedsudvalget - Overførsel 2016](#)
- [Sundhedsudvalget - Overførsler 2016](#)

34 Revideret tidsplan for analyse af Tandplejen

Lovgrundlag

Sundhedsloven, § 127- § 137.

Sagsfremstilling

Administrationen forelægger denne sag for Sundhedsudvalget med henblik på at udvalget godkender en revideret tidsplan for analyse af Tandplejen.

Baggrund

Af budgetaftalen for 2017-2020 fremgår det, at "Sundhedstilbud af høj kvalitet i borgernes nærmiljø er vigtigt for at sikre, at borgerne kan leve sunde liv. Borgernes tandsundhed er et vigtigt indsatsområde, når der arbejdes med forebyggelse af sygdom og sundhedsfremme. For børn og unge spiller Tandplejen en væsentlig rolle i forhold til at forebygge usunde kostvaner og fremme barnets sundhed generelt. For ældre borgere er god tandsundhed blandt andet med til at forebygge hospitalsindlæggelser via fokus på god mundhygiejne.

Partierne bag budgetaftalen for 2017-20 er enige om, at der skal udarbejdes en analyse af organiseringen af tandplejen herunder de forebyggelses- og sundhedstilbud tandplejen tilbyder i dag. Analysen skal munde ud i forslag til, hvordan tandplejens forebyggelses- og sundhedstilbud fremadrettet skal

organiseres, så borgerne får tilbud af høj kvalitet, og tandplejen samtidig drives omkostningseffektivt, så en rammebesparelse på 400.000 kr. kan udmøntes fra 2018".

Den 3. januar 2017 godkendte Sundhedsvalget kommissorium for analyse af tandplejen, herunder tidsplan for processen. Administrationen har i marts 2017 indgået aftale med BDO om at varetage analysen af tandplejen.

Revideret tidsplan

Administrationen foreslår at justere tidsplanen for processen, så processen giver bedre tid til analysefasen og medarbejderinddragelse.

Revideret tidsplan:

Hvad	Hvornår
Kontrakt med konsulentfirma om analyseopgaven indgås	Marts 2017
Proces og status drøftes i lokale MED-udvalg og koordinerende lokaludvalg	Marts/april
Analyse igangsættes og scenarier udarbejdes	Marts til august
Drøftelse og input til politisk drøftelse i lokale MED-udvalg og koordinerende lokaludvalg	September/oktober
Temamøde: Anbefalinger til modeller for fremtidig organisering af Tandplejen + scenarier for sundhedstilbud i Tandplejen forelægges og drøftes i Sundhedsudvalget	Oktober/november
Sundhedsudvalget beslutter model for organisering af Tandplejen og sundhedstilbud	November/december 2017
Implementering drøftes i lokale MED-udvalg og koordinerende lokaludvalg og igangsættes	Januar/februar 2018

Budgetproces 2019 - evt. udgifter til implementering af anbefalede modeller for Tandplejens organisering og sundhedstilbud indarbejdes i handlekataloget	Februar 2018
--	--------------

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

Høringssvar Handicaprådet:

Taget til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Indsatsen skal øges samtidig med, at der skal foretages en besparelse. Det undrer os?

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Den reviderede tidsplan for analyse af Tandplejen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

35 KKR mål for sundhed

Lovgrundlag

Sundhedsloven

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget forelægges denne sag med henblik på, at udvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler, at godkende de fælles KKR-mål for sundhed.

Baggrund

Kommunerne i hovedstadsregionen har siden 2013 arbejdet med rammepapirer for somatik og psykiatri, som beskriver de 29 kommuners fælles indsats for at løfte kvaliteten på sundhedsområdet. Rammepapirerne har skabt en fælleskommunal sundhedspolitisk dagsorden i KKR-Hovedstaden, som har styrket kommunernes fælles stemme og vist en retning til KL og regeringen samt til samarbejdspartnere som Region Hovedstaden og PLO-Hovedstaden.

KKR-Hovedstaden har bedt om, at rammepapirerne fornyes. KKR har på møde den 6. februar 2017 indstillet, at vedlagte KKR-mål for sundhed udsendes til kommunalbestyrelsernes godkendelse. KKR-mål for sundhed erstatter de tidligere rammepapirer.

KKR-mål for sundhed

Formålet med KKR-mål for sundhed er, at kommunerne sætter en fælleskommunal dagsorden på vigtige områder, hvor kommunerne sammen kan yde en bedre indsats til borgerne. Når de 29 kommuner i hovedstadsregionen samarbejder, kan vi bl.a. yde en endnu bedre indsats til borgerne i det nære sundhedsvæsen.

KKR-mål for sundhed kan kort opsummeres således:

- Vi vil sikre effektive akuttilbud i det nære sundhedsvæsen til borgere med fysiske sygdomme.
- Vi vil skabe tydelighed om, hvad kommunerne tilbyder borgere i akut psykiatrisk tilstand.
- Vi vil forbedre de unges fysiske og mentale sundhed.

Målene tegner ikke nødvendigvis de største sundhedsudfordringer for den enkelte kommune, men de tegner de udfordringer, som ligger på den fælleskommunale bane, som der ikke arbejdes med i regi af sundhedsaftalen eller andre regi.

På akutområdet for borgere med fysiske sygdomme har kommunerne som følge af handlingsplan for den ældre medicinske patient en fælleskommunal opgave. Kommunerne skal i 2018 sikre borgerne adgang til en akutfunktion, som lever op til Sundhedsstyrelsens nye standard. KKR-målene understøtter en fælles og entydig profil for de kommunale akutfunktioner. Det vil give et godt grundlag for, at kommunerne hjælper hinanden, herunder at vi opnår en tilstrækkelig volumen bl.a. via fælles drift af tilbud mellem kommuner.

På akutområdet for borgere med akutte psykiatriske tilstande handler KKR-målene om at få en fælleskommunal holdning til og ambition for, hvilken rolle kommunerne skal spille på det akutte psykiatriområde. Der er ikke krav om, at den enkelte kommune skal have et akuttilbud til borgere i akut psykiatrisk

tilstand, men der vil være videndelingsaktiviteter for at sikre, at de kommuner, som arbejder med tilbud på området, kan tilrettelægge tilbuddene, så de får størst mulig effekt.

På forebyggelsesområdet er de unges sundhed helt nødvendig at samarbejde om, fordi de unge lever deres liv på tværs af kommunegrænser. Kommunerne skal forebygge for hinandens unge, dér hvor de færdes, og sammen skabe en fælles strategi for fremme af fysisk og mental sundhed på tværs af kommuner og ungdomsuddannelser. De unge er valgt, fordi der er nogle væsentlige sundhedsudfordringer, som kommunerne enkeltvis vil få svært ved at løse.

Proces for udarbejdelsen af KKR-mål for sundhed

KKR-målene er efter ønske fra KKR udarbejdet i en proces med løbende inddragelse af udvalgsformænd og -medlemmer fra de 29 kommuner. Alle kommuner har haft mulighed for at give input til relevante temaer, som dernæst er blevet drøftet på to administrative og to politiske dialogmøder i 2016.

Forudsætninger for implementering

Udgangspunktet for KKR-mål for sundhed er, at de kan implementeres inden for de gældende økonomiske rammer. Målene vedrører opgaver, som kommunerne allerede løser i dag. Nogle indsatser vil løses bedst, når det sker i samarbejde mellem kommuner, f.eks. på akutområdet. Her kan forpligtende driftssamarbejder mellem et antal kommuner være relevant, f.eks. i klyngeregi.

I bilag 3 fremgår administrationens vurdering af, hvad der skal til for at Frederikssund Kommune kan bidrage til opnåelse af de enkelte mål.

Opfølgning på KKR-mål for sundhed

KKR-mål for sundhed sigter primært på udviklingen i 2017 og 2018. Papiret forventes at udvikle sig løbende, hvilket giver mulighed for at reagere på udviklingen på området og politiske prioriteringer for fællesskabet af de 29 kommuner. Afhængigt af karakteren af ændringerne vil de blive forelagt KKR og evt. kommunalbestyrelserne. Udviklingsområderne, som står til sidst i KKR-mål for sundhed, vil være oplagte at tage frem, når der bliver plads til nye mål.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Taget til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og

Byrådet anbefaler, at:

1. KKR mål for sundhed godkendes.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

- [Brev til kommunerne vedrørende godkendelse af KKR-mål for sundhed.pdf](#)
- [Bilag 1 KKR-mål for sundhed.pdf](#)
- [Bilag 2 - Gantt-diagram over KKR-mål.pdf](#)
- [Bilag 3 - vurdering af implementering i xx kommune](#)

36 Høring Frivillighedsstrategien

Lovgrundlag

Udkast Frivillighedsstrategi for Frederikssund Kommune.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet et udkast til en Frivillighedsstrategi for Frederikssund Kommune.

Udkastet til Frivillighedsstrategi har været sendt i høring, først i det kommunale MED system i perioden 15. oktober – 20. december 2016. Efterfølgende er det sendt i høring i frivillige organisationer og interessegrupper i perioden 4. januar – 13. februar 2017.

Der er indkommet i alt 40 høringssvar. 27 høringssvar fra MED-systemet og 13 høringssvar fra frivillige foreninger og interessegrupper. Oversigt over høringssvarende findes som side 2 i bilaget "høringssvar Frivillighedsstrategi".

De indkomne høringssvar repræsenterer forskellige perspektiver på Frivillighedsstrategien og frivillighed. Eksempelvis:

- Svar der forholder sig til, om der bør sættes på frivillighed eller ej
- Frivillighedserfaringer indenfor eget arbejdsfelt
- Muligheder og betænkeligheder omkring frivillighed indenfor eget fagområde / interesseområde
- Høringssvar der relaterer sig til indholdet i Frivillighedsstrategien
- Høringssvar der har konkrete forslag til den sproglige del af Frivillighedsstrategien

Kultur- og Fritidssekretariatet har udarbejdet en sammenfatning af høringssvarene på baggrund af en tematisering af indholdet på tværs af alle høringssvarene. Se bilag "Opsamling på høringssvar vedr. Frivillighedsstrategien". Med afsæt i høringssvarene, har administrationen udarbejdet en ny Frivillighedsstrategi. Se bilag "Frivillighed i Frederikssund Kommune". Vedlagt som bilag er også "Udkast - Frivillighed i Frederikssund Kommune", som er det strategiudkast der har været sendt i høring. Frivillighedsstrategien behandles i samtlige fagudvalg forinden den forelægges for Økonomiudvalget.

Idet frivillighedsområdet i Frederikssund Kommune er et nyt politisk område under udvikling, anbefales det, at den videre proces afventer tiltrædelse af det nye byråd.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Taget til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Kultur- og Fritidschefen indstiller at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget anbefaler, at:

1. Det fortsatte arbejde med Frivillighedsstrategien afventer tiltrædelse af et nyt byråd.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

- Udkast - Frivillighed i Frederikssund Kommune - en strategisk ramme 29092016
- Høringssvar Frivillighedsstrategi
- Frivillighed i Frederikssund Kommune - en strategisk ramme
- Opsamling af høringssvar vedr. Frivillighedsstrategi

37 Oplæg - fire bud på forsøg med fælles finansiering

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Sagsfremstilling

Administrationen forelægger det fælles oplæg fra de fire organisationer - Dansk Sygeplejeråd, FOA, Lægeforeningen og Danske Patienter - til Sundhedsvalgets drøftelse og orientering.

Opfordring til fælles finansiering på sundhedsområdet

”Fire bud på forsøg med fælles finansiering” er overskriften på et fælles oplæg, som er udarbejdet af Dansk Sygeplejeråd, FOA, Lægeforeningen og Danske Patienter. Organisationerne anbefaler, at kommuner og regioner afprøver fælles finansiering på fire områder:

- Akutfunktioner.
- Forløbskoordination.
- Psykiatrhuse.
- Sundhedshuse.

Baggrunden for, at organisationerne peger netop på disse fire områder er, at samarbejdet mellem sektorerne her er af særlig stor betydning for kvaliteten af patienternes forløb. Regioner og kommuner varetager forskellige opgaver på de fire områder, men er helt afhængige af hinandens kapacitet og kompetencer for at kunne sikre patienterne sammenhæng og kvalitet gennem det samlede pleje- og behandlingsforløb.

I vedhæftede bilag uddyber organisationerne, hvorfor de fire områder egner sig særlig godt til forsøg med fælles finansiering.

Anbefaling til at igangsætte forsøg

Organisationerne foreslår, at der med den kommende økonomiaftale iværksættes forsøg, hvor en del af puljen gives til regioner og kommunerne som samlet aktør. Forsøgene skal vise, om fælles finansiering med tilhørende fælles ledelse og fælles planlægning kan minimere den kassetænkning, som i dag er en generel barriere for sammenhængende patientforløb og høj behandlingskvalitet i det danske sundhedsvæsen.

Målet er altså mere kvalitet og bedre sammenhæng i indsatserne. Gennem fælles finansiering skabes potentiale for at komme uhensigtsmæssige incitamentsstrukturer til livs.

Forsøg med fælles finansiering foreslås iværksat med en planlagt evaluering efter en fastlagt periode og i en skala, der gør det muligt at udlede valide resultater. Det skal sikre et godt grundlag for at vurdere, om fælles finansiering skal implementeres permanent.

Tanker om fælles finansiering i Frederikssund

Oplægget taler ind i den udvikling, som allerede er i gang i på sundhedsområdet i Frederikssund Kommune. Frederikssund Kommune arbejder i lighed med landets øvrige kommuner med at udvikle opgaveløsningen i det nære sundhedsvæsen, så borgerne oplever sammenhængende tilbud af høj kvalitet. Derfor udvikler vi tilbud til borgerne på tværs af sygehuse, rehabilitering, syge- og ældrepleje samt almen praksis. Udviklingen sker i samarbejde og dialog med andre kommuner, Nordsjællands Hospital og med regionen. To eksempler på konkrete indsatser, hvor forsøg med fælles finansiering kunne finde sted, er:

- Frederikssund Kommune arbejder med at etablere et tværsektorielt sundheds hus i Frederikssund sammen med andre kommuner, almen praksis, Region Hovedstadens administration og Nordsjællands Hospital. Styregruppen for sundheds huset har bl.a. besluttet at igangsætte to samarbejdsspor, der skal udvikles i de kommende år. De to spor er henholdsvis Akutområdet og Kronikerområdet, hvor der skal arbejdes med at afprøve nye samarbejdsformer og hvor fælles finansiering kan være et af flere elementer, der kan indgå.
- Frederikssund Kommune er med i satspuljeprojektet "Tværsektoriel stuegang" i samarbejde med otte nordsjællandske kommuner og Nordsjællands Hospital. Formålet med satspuljeprojektet er, at skabe trygge og patientsikre forløb af høj faglig kvalitet med udgangspunkt i borgerens ønsker og behov. Målgruppen er ældre borgere med kroniske lidelser eller flere samtlige sygdomme, som bl.a. er kendetegnet ved gentagne indlæggelser og et stort behov for kommunal hjælp og støtteforanstaltninger. I projektet udvikles en samarbejdsmodel, hvor et team bestående af en læge og en sygeplejerske følger borgerne ud på de midlertidige pladser. Dette skal sikre, at der lægges en samlet og fælles plan for borgerens forløb. Modellen afprøves i en 3-årig periode, og hvis det viser sig at være succesfuldt, kan en videre drift af denne model f. eks. ske gennem fælles finansiering.

Endelig ligger oplægget også fint i tråd med det udkast til KKR mål, som KKR netop har udsendt til godkendelse i 29 kommuner. Målene sætter retning for kommunernes fælles fokus og omfatter bl.a. akutfunktioner og akuttilbud til borgere i akut psykiatrisk tilstand.

Administrationen vil tænke forsøg med fælles finansiering ind i arbejdet i de samarbejder, hvor andre kommuner og/eller andre sektorer indgår.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Taget til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Sagen drøftes og tages til efterretning.
2. Eventuelle yderligere fælles finansierede initiativer drøftes.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

- [fire bud paa forsoeg med faelles finansiering.pdf](#)

38 Orientering om nationale mål for Sundhedsvæsenet

Sagsfremstilling

Dette dagsordenspunkt om nationale mål for sundhedsvæsenet forelægges Sundhedsudvalget til drøftelse og orientering.

Baggrund

I 2016 formulerede den daværende Sundheds- og Ældreminister, Danske Regioner og KL otte nationale kvalitetsmål for sundhedsvæsenet. Aftalen om de nationale mål følger i forlængelse af regionerne og kommunernes økonomiaftaler for 2016, som omfatter en række initiativer, der skal styrke kvalitetsområdet.

Målene skal udgøre en drivkraft for det lokale arbejde med kvalitetsforbedringer. Det er dermed de enkelte regioner og kommuners ansvar at forankre de nationale mål til lokalt definerede mål og indsatser. De nationale mål er en del af en større omstilling på sundhedsområdet. En omstilling, som blandt andet har til formål i højere grad at sætte fokus på kvalitetsudvikling frem for kvalitetskontrol og på klare mål og resultater, som skaber værdi for patienten og borgeren. Sigtet er at blandt andet den enkelte læge, sygeplejersker og SOSU-assistent skal have frihed til at tænke højere kvalitet i det daglige arbejde alt efter, hvilke konkrete udfordringer og vilkår, der gør sig gældende lokalt. De nationale mål er et løbende udviklingsprojekt.

De otte nationale mål og relevante kommunale indikatorer

Af oversigten nedenfor fremgår de otte nationale mål og de relevante kommunale indikatorer, som Frederikssund Kommune følger og arbejder med. Blandt andet i forbindelse med sundhedspolitikken, hvor der hvert fjerde år måles på om andelen af daglige rygere er blevet mindre og som afsæt for at nedbringe antallet af genindlæggelser og indlæggelser. Indikatorerne viser udviklingen for de enkelte mål. Administrationen har tidligere henvist til disse mål og indikatorer i forbindelse med ledelsesinformation på sundhedsområdet, der er forelagt udvalget.

8 nationale mål				
Bedre sammenhængende patientforløb	Styrket indsats for kronikere og ældre patienter	Forbedret overlevelse og patientsikkerhed	Behandling af høj kvalitet	Hurtig udredning og behandling
Relevante kommunale indikatorer				
Akutte genindlæggelser indenfor 30 dage	Akutte indlæggelser pr. KOL/diabetes patienter			
Ventetid til genoptræning	Forebyggelige indlæggelser blandt ældre (+65)			
Somatiske færdigbehandlingsdage på sygehuse				

Opfølgning på de nationale kvalitetsmål

Statusrapporten er udformet som en trafiklysmode, der angiver om indikatorerne har udviklet sig i den ønskede retning. Det røde lys viser en negativ udvikling som er under gennemsnittet. Den gule lys viser enten en positiv udvikling og under gennemsnittet eller en negativ udvikling over gennemsnittet og det grønne lys viser en positiv udvikling og over gennemsnittet.

Der udarbejdes årligt en statusrapport, hvor det på regions- og kommuneniveau fremgår, hvordan udviklingen ser ud. For Frederikssund Kommune ser udviklingen generelt positiv ud og fremgår af den seneste statusoversigt fra 2014 -2015. Se bilag 1.

Sagen sendes ligeledes til drøftelse og orientering i Sundhedsudvalget.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Taget til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Sagen drøftes og tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

- [SUM-Nationale-maal-L-april-2016](#)

[39 Status på flytning af botilbuddet Lunden til Haven](#)

Lovgrundlag

Serviceovens § 85 og almenboliglovens § 105.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget har som opfølgning på beslutningen om flytning af botilbuddet Lunden til Haven (sag nr. 93 behandlet på Sundhedsudvalgets møde den 29. november 2016) ønsket en status på, hvor langt i processen fagområdet er kommet i udmøntningen af denne beslutning.

Processen med flytningen af botilbuddet Lunden til Haven har været planlagt ud fra følgende faser (aktiviteter), som status orienteringen til Sundhedsudvalget gives ud fra:

- Ansøgning til Socialtilsynet om ændringer af eksisterende tilbud.
- Myndighedsbehandling - re-visitation af borgere samt kontakt til handle/betalingskommune.
- Dialogmøde med de pårørende om flytning og fremvisning af boligerne i det Nye Lunden i Haven.
- Istandsættelse af ejendommen.
- Indflytning og indvielse af det Nye Lunden i Haven.

Ad Ansøgning til Socialtilsynet om ændring af eksisterende tilbud

I december måned 2016 har der været arbejdet med ansøgningen til Socialtilsynet, der på baggrund af denne skal vurdere om ændringer af det eksisterende tilbud er væsentlig, herunder hvilken indflydelse det kan få på beboernes hverdag (trivsel, udvikling m.v.) og det pædagogiske arbejde i nye fysiske rammer. Ansøgningen er indsendt den 21. december 2016 til Socialtilsynet, som den 6. februar 2017 har besigtiget de fysiske rammer i Haven og været i dialog med centrale personer omkring tilbuddet. Socialtilsynet har den 9. marts 2017 godkendt den juridiske konstruktion efter almenboliglovens § 105, flytning af de fysiske rammer til ny adresse samt udvidelsen fra 14 til 16 pladser. Godkendelsesrapporten er ledsaget af enkelte opmærksomhedspunkter til den kommende drift i nye fysiske rammer samt beboernes krav på et opsigelsesvarsel på tre måneder i den nuværende bolig under § 108 tilbuddet på Lunden.

Ad Myndighedsbehandling

Medio januar måned 2017 har Frederikssund Kommune givet beboernes handle- og betalingskommune en orientering og varsling om den kommende flytning fra Lunden til Haven, ligesom der i samarbejde med statsforvaltningen, de pårørende er indledt en re-visitations proces, herunder ansøgning om værgemål for de borgere, som ikke kan give et informeret samtykke til flytning.

Værgemålsansøgning er primo marts måned 2017 indgivet til statsforvaltningen med forventet godkendelse af samtlige beboeres flytning ultimo maj måned 2017. Efter Socialtilsynet har godkendt det Nye Lunden i Haven er beboernes pårørende/værger den 14. marts 2017 varslet opsigelse med 3 måneder til fraflytning fra nuværende bolig på Lunden, men er samtidig tilbudt en ny bolig i Haven.

Ad Dialog med de pårørende

Den 27. februar 2017 blev der afholdt et dialogmøde i Cafeen på Østergården for de pårørende/værger, hvor forvaltning og tilbuddet gav en orientering om:

1. Status på processen for flytning af Lunden.
2. Pædagogiske overvejelser og beboersammensætning på det Nye Lunden.
3. Beboernes økonomiske forhold.
4. Revisitation af borgerens handleplan og samspil med de pårørende/værger.
5. Fremvisning af boligerne og fællesfaciliteterne i det nuværende Haven.

Ud over dette dialogmøde er det i samarbejde med Borgercentret samtidig planlagt et "åbent hus" arrangement på Rådhuset for de pårørende/værgerne, hvor der vil være hjælp til ansøgning af boligstøtte, indskudslån eller at kunne få svar på andre spørgsmål vedr. beboernes økonomiske forhold.

Ad Istandsættelse af det Nye Lunden i Haven

Istandsættelse af boligerne og de fælles faciliteter igangsættes medio marts måned 2017 og varer ca. to måneder med forventet overtagelse af bygningerne den 15. maj 2017 (uge 20).

Ad Indflytning og indvielse af det Nye Lunden i Haven

Med hensyn til det præcise indflytningstidspunkt for beboerne i Haven er dette endnu ikke kendt, men indflytningen forventes at ske omkring primo/medio juni måned 2017.

Nedpakning af beboernes indbo og selve flytningen af beboerne sker i et tæt samspil med de pårørende/værgerne under behørigt hensyn til beboernes individuelle behov og den særlige pædagogiske indsats, som er væsentlig ved flytning fra nuværende kendt miljø til nye omgivelser. Planerne for denne flytning er således afstemt beboernes individuelle behov, så der tages hensyn til en skånsom og tryghedsskabende flytning til ny bolig. For så vidt angår indvielse af det Nye Lunden i Haven fastlægges den endelige dato for denne del senere på foråret.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Taget til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

40 Opfølgning på budgetaftale

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet en status for implementeringen af budgetaftalen. Budgettet for 2017 blev vedtaget på baggrund af en bred aftale mellem alle byrådets partier undtagen Enhedslisten (Bilag A).

Formålet med denne opfølgning er at sikre, at budgetaftalen implementeres som forudsat, og at give mulighed for at igangsætte kompenserende tiltag, hvis nogle af de vedtagne forslag ikke indfries som forventet.

Denne opfølgning er den første af tre. Der vil blive foretaget en lignende opfølgning pr. 30. juni 2017 samt 30. september 2017.

Status er opdelt i to bilag, som er vedlagt sagen. Bilag B "Temaer", som er de uddybende bemærkninger fra aftaleteksten og Bilag C "Konkrete tiltag", som er en status på de konkrete forslag, som blev godkendt i forbindelse med vedtagelsen af budget 2017.

Overordnet set viser status, at en del af forslagene er på vej til at blive implementeret og andre forslag er i forberedelsesfasen, hvor udmøntningen kommer til at ske i 1. halvår 2017. Processen med at udmønte budget 2017 er på mange måder godt i gang, og bilag B og C indeholder korte kommentarer til, hvordan status er her og nu.

Der gennemføres kvartalsvise opfølgninger på budgetvedtagelserne i forbindelse med budgetopfølgningerne for 2017.

I begge bilag er det angivet om projekterne er implementeret (1.), undervejs (2.) eller ikke iværksat (3.). Der arbejdes med følgende konkretisering:

1. Implementeret (hvor tiltag er iværksat og beslutningen er gennemført, eller gennemføres indenfor kort tid)

2. Undervejs (hvor tiltag er i gang, men kræver yderligere analyser/bearbejdning – evt. over et lidt længere forløb, så beslutningen er endnu ikke gennemført)
3. Ikke iværksat (hvor der endnu ikke er i gangsat tiltag).

Bilag B. "Temaer" indeholder en status på følgende overordnede punkter:

Budgetaftale 2017

- Gode forbindelser.
- Gearingspulje til konkrete samarbejder med videregående uddannelsesinstitutioner.
- Styrket samarbejde mellem skole og erhvervsliv.
- Etablering af fælles elevråd.
- Central støttefunktion for trivsel.
- Reduktion i antallet af pædagogiske ledere.
- Pulje til mere pædagogisk personale målrettet indsats på dagtilbuds-området.
- Rullende naturvejledning.
- Åben anonym rådgivning på børne- og ungeområdet.
- Tandplejen.
- Bedre udnyttelse af ressourcer og færre arealer.
- Flere aflastningspladser.
- Gældsrådgivning for sårbare borgere og familier.
- De brugerstyrede centre.
- Hovedbibliotek.
- Aktivitet i havnen.
- Kulturhusene og kulturinstitutioner.
- Centerdannelse i Skibby og Jægerspris.
- Central uddannelses-pulje.
- Lokalt motionsløb.
- Det grønne område.
- Kollektiv trafik.
- Trafikhandleplan.

Budget 2016

- Private fællesveje og gadebelysning.
- Fokus på sygefravær /vikarbudgetter.
- Space Management.

- Specialundervisning- central pulje.
- Læringscentre i samdrift med folkebiblioteker.

Bilag C. "Konkrete tiltag" indeholder en status for de godt 100 forslag, som blev godkendt i forbindelse med budget 2017. Forslagene indeholder samlede budgetforbedringer for 37 mio. kr. i 2017 stigende til 83,6 mio. kr. i 2020. .

Samtlige forslag forudsættes implementeret indenfor den økonomiske ramme der er besluttet.

Eventuelle bevillingsmæssige konsekvenser vil blive håndteret i forbindelse med budgetarbejdet.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Taget til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Økonomi

Sagen har ikke bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Økonomi- og Udviklingschefen indstiller til udvalget, at:

1. Orienteringen om status på udmøntningen af budget 2017 tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

- Bilag A. Budgetaftale 2017-2020 -
- Bilag B - TEMAER 2017 og 2016. Endelige version
- Bilag C Opfølgning på konkrete tiltag. Endelige version

41 Socialtilsyn 2016

Lovgrundlag

Lov om socialtilsyn §§ 1-7.

Sagsfremstilling

Denne orientering er en opfølgning på sag nr. 10 på Sundhedsudvalgets møde den 3. januar 2017: Status på socialtilsynets tilsyn i 2016 på de sociale botilbud for voksne.

Orienteringen vedrører tilsynene i 2016 i Frederikssund Kommunes 12 botilbud for voksne med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne.

Tilsynsopgaven ligger hos socialtilsynet. I kommunerne beliggende i Region Hovedstaden gennemføres tilsynene af Socialtilsyn Hovedstaden.

Socialtilsynet har til opgave at kontrollere og bidrage til at fastholde og udvikle kvaliteten i tilbuddene.

Tilsynene gennemføres på baggrund af en lovbestemt kvalitetsmodel, der består af syv tilsynstemaer med tilhørende kriterier og indikatorer til bedømmelse af, om et tilbud har den fornødne kvalitet.

Driftsorienteret tilsyn 2016

Alle tilbud har aktuelt (pr. 1. marts 2017) status af at være godkendt af tilsynet, herunder er tilbuddenes budgetter og takster for 2017 blevet godkendt. Vilkåret vedrørende den juridiske konstruktion, der var knyttet til den fortsatte godkendelse af Botilbuddet Parkvej 12, jævnfør ovennævnte udvalgssag fra den 3. januar 2017, er nu ophævet. Socialtilsynet vil dog fortsat være i dialog med kommunen og følge sagsbehandlingen i løbet af foråret og eventuelt genåbne tilbuddets re-godkendelse.

Sagen vil blive lagt op til politisk behandling inden sommerferien 2017.

Generelt har socialtilsynet vurderet, at det faglige niveau i kommunens botilbud er højt, at borgerne trives og tilbydes meningsfulde aktiviteter og beskæftigelse, at borgerne støttes i udvikling af selvstændighed og relationer, at borgerne har indflydelse på deres liv og hverdagen i tilbuddene, samt at medarbejdere og ledere har relevante kompetencer.

Udviklings- og opmærksomhedspunkter

Tilsynene har peget på nedenstående generelle udviklings- og opmærksomhedspunkter, som området bør arbejde – eller arbejde videre med – i 2017 og 2018:

- Indhentning af visiterende kommuners grundlag for borgernes ophold i tilbuddet, så det tydeligt fremgår, hvilke forventninger handlekommunen har til borgerens ophold.
- Opstilling af klare konkrete mål for den individuelle pædagogiske indsats samt systematisk opfølgning heraf.
- Dokumentation af den pædagogiske indsats og resultaterne af denne til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen. Herunder sikre større bevidsthed om og dokumentation af metodevalg.
- Fokus på metoder og procedurer, der sikrer inddragelse af borgerne i arbejdet med målsætning og handleplaner.
- Sikre medarbejdernes kendskab til procedurer og bestemmelser om magtanvendelse og løbende refleksion over gråzoneområder, hvor der kan opstå dilemmaer mellem omsorgspligten og borgernes selvbestemmelse.
- Alle tilbud bør have en beredskabsplan, der beskriver procedure samt metoder til håndtering af overgreb mellem borgere. Herunder skal det sikres, at der sker registrering og opfølgning.
- Kompetenceudvikling til medarbejdere i tilbud, hvor målgruppe og støttebehov har ændret sig, f.eks. indenfor demens, psykiatri og autisme.

Handlingsaktiviteter på baggrund af udviklings- og opmærksomhedspunkter

En del af de individuelle udviklings- og opmærksomhedspunkter har de enkelte tilbud allerede taget selvstændigt hånd om. Andre punkter vil der være et behov for, at administrationen støtter tilbuddene i at løse. Med hensyn til de tværgående udviklingspunkter, afholder administrationen og tilbudslederne et møde, hvor der tages stilling til, hvilke fælles tiltag der skal iværksættes.

Påbud

Der er givet et påbud til Socialpsykiatrisk Botilbud Klintegården vedrørende nedsættelse af huslejen. På baggrund af dette har administrationen ansøgt Social- og Indenrigsministeriet om en forlængelse af løbetiden for den bagvedliggende leasingaftale som kommunen overtog fra regionen i forbindelse med overtagelse af institutionen. En forlængelse af løbetiden vil reducere ydelsen på leasingaftalen og gøre det muligt for kommunen at reducere huslejen uden at skulle foretage store likviditetsudlæg frem til leasingaftalens udløb.

Bofællesskabet Møllehaven er fortsat godkendt, men under skærpet tilsyn. Det skærpede tilsyn indebærer seks påbud primært vedrørende ledelse, medarbejderkompetencer og pædagogiske handleplaner.

Tilbuddet har udarbejdet en handleplan, der skal sikre opfyldelse af påbuddene, bl.a. via en styrket ledelsesindsats, faglig opkvalificering, forbedring af arbejdsmiljøet, systematisk fokus på magtanvendelser samt udarbejdelse af pædagogiske handleplaner for samtlige beboere i tilbuddet.

Status (pr. 1. marts 2017) er, at ét af Møllehavens påbud er ophævet, mens de resterende påbud skal være opfyldt inden den 1. maj 2017. Efter 9. juni 2017 revurderer socialtilsynet, hvorvidt tilbuddet kan opretholde sin godkendelse.

Administrationen bistår tilbuddet i arbejdet med at opfylde påbuddene i det omfang, der er behov for det.

Årsredegørelsen "Socialtilsyn Hovedstadens tilsyn på det specialiserede voksenområde 2016" er vedlagt som bilag til sagen.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet mener, at det sociale tilsyn desværre er nødvendigt for at sikre vores handicappede borgere, men det er også positivt, da tilsynet gør, at der bliver fokus på en del ting der højner kvaliteten på stederne til gavn for de handicappede borgere på stederne.

Høringssvar Ældrerådet:

Vi håber, at de tidligere omtalte punkter er bragt i orden

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til sagen.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

- Socialtilsyn Hovedstadens tilsyn på det specialiserede voksenområde 2016

42 Orientering om gratis kørsel til servicelovstræning

Sagsfremstilling

Sagen forelægges for Sundhedsudvalget i forlængelse af, at udvalget i marts drøftede takstmuligheder og brugerbetaling. Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget drøfter sagen og tager den til efterretning.

Baggrund

I marts 2017 behandlede Sundhedsudvalget sag om takstmuligheder og brugerbetaling. Af sagen fremgår det, at transport til træning, som tilbydes i følge serviceloven, er gratis i to år.

Tidligere udgjorde borgernes egenbetaling 50 kr. pr. tur. I marts 2016 besluttede Sundhedsudvalget udmøntning af Værdighedspuljen, og i den forbindelse besluttede udvalget også, at borgere kan visiteres til gratis kørsel i 2016 og 2017, når de deltager i genoptræning efter serviceloven.

Sundhedsudvalget har bedt om en vurdering af, hvilken effekt det har, at transport til servicelovstræning er gratis.

Status på fremmøde og kørsel til træning iflg. Serviceloven

Gratis kørsel trådte først i kraft fra medio 2016. Derfor sammenligner vi her tal for henholdsvis kørsel til træning og fremmøde fra 2. halvår af hhv. 2015 og 2016.

Henvisninger og kørsel

	Antal henvisninger til genoptræning i alt		Antal personer, der benytter kørsel til træning	
	2015	2016	2015	2016
I alt (antal borgere)	127	142	35	58

Samlet set er 15 borgere flere henvist til genoptræning i 2016 i forhold til 2015. Antallet af samlede henvisninger er således steget med 12 %.

I 2015 er 28 % af de henviste borgere visiteret til kørselstilbuddet, mens 41 % blev visiteret til kørselstilbuddet i 2016. Stigningen i antallet af borgere, som visiteres til kørsel, skal bl.a. forstås ud fra, at de visiterede borgere kommer med mere komplekse udfordringer, hvilket har betydning på behovet for kørsel.

Fremmøde til genoptræning iflg. Serviceloven

	Fremmøde	
	2015	2016
I alt (antal timer)	2.564	2.357

Der er ikke tegn på, at fremmødet er blevet påvirket af, at kørsel til træning er blevet gratis. Fremmødestatistikken tyder derimod på en lille tilbagegang i fremmøde.

Statistikken skal dog tages med forbehold, idet der er identificeret flere mulige fejlkilder i forbindelse med registreringen.

Det foreliggende talmateriale giver ikke klare indikationer på, at gratis kørsel til træning styrker fremmødet.

Genoptræningsenheden oplyser, at de oplever, at de henviste borgere typisk selv er meget motiverede for at deltage i genoptræningen. De har dog også tidligere oplevet, at borgere er stoppet genoptræningsforløb af økonomiske årsager, og det forekommer ikke nu, hvor kørslen er gratis. Det skal bemærkes, at populationen er lille i forhold til at drage entydige konklusioner omkring sammenhængen mellem udgift til kørsel og deltagelse i træning.

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

Høringssvar Handicaprådet:

Taget til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Når der ikke ses effekt af gratis kørsel til træning efter Serviceloven, er det da fordi man ikke har oplyst brugerne tilstrækkeligt om muligheden for gratis kørsel?

Økonomi

Økonomi har ikke nogen bemærkninger

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Sagen drøftes og tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).