

# Sundhedsudvalget 2015 - 2017s møde den 29. november 2016

Mødelokale F 6 kl. 15.30

## Referat

### 86 Godkendelse af dagsorden

#### Beslutning

Godkendt.

### 87 Meddelelser

#### Sagsfremstilling

- Sundhedspolitikens årsplan for 2017 – præsentation af overvejelser i forhold til fokus og prioritering.
- Referatet fra Sundhedsudvalgets dialogmøde den 1. november 2016 med Beboer- og pårørenderåd samt Handicaprådet er vedlagt som bilag.
- Orientering om første styregruppemøde om sundhedshus på Frederikssund Hospital.
- Personsag.
- Proces omkring takster for omsorgstandpleje og specialtandpleje.
- Udskydelse af indvielse af Lænken på grund af lokaler.
- KL's Sundhedskonference den 18. januar 2017 - Tilmeldinger.

- Julefrokost for Sundhedsudvalget efter Sundhedsudvalgets møde kl. 18.00 på Toldboden.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

- Referat fra dialogmøde på det specialiserede socialområde d. 1. november 2016.docx
- Årshjul Sundhedsudvalget 2016 Bilag til Sundhedsudvalgets møde 29. november 2016

## 88 Orientering om samarbejdsaftale med Kommunikationscentret i Hillerød

### **Lovgrundlag**

Lov om specialundervisning for voksne.

### **Sagsfremstilling**

Byrådet skal efter lov om specialundervisning for voksne sørge for, at personer med fysiske eller psykiske handicap, der bor eller længerevarende opholder sig i kommunen efter undervisningspligtens ophør, kan få undervisning og specialpædagogisk bistand, der tager sigte på at afhjælpe eller begrænse virkningerne af disse handicap.

De typiske borgere, der benytter Kommunikationscentret i Hillerød er personer med hørenedsættelse, blinde, erhvervet hjerneskade, udviklingshæmmede, men kan eksempelvis også være borgere med behov for stemmetræning.

Serviceniveauet for den kompenserende specialundervisning er tidligere blevet strammet op, idet der er lagt en ramme for, hvor lang en periode borgeren skal kompenseres for.

I 2015 har der med budgetopfølgningen vist en udvikling i den kompenserende specialundervisning på Kommunikationscentret som følge af en stigning i visiteret ydelser til hjerneskade, stemmetræning og til personer med nedsat hørelse, der

medførte en tillægsbevilling på knap 1,6 mio. kr. Som følge af udviklingen i visiterede ydelser i 2015 blev den økonomiske ramme for den nye samarbejdsaftale for 2016 hævet fra 1,9 mio. kr. til 2,35 mio. kr.

Med samarbejdsaftalen for 2016 blev der på enkelte punkter strammet op, idet kravet til dokumentation er yderligere konkretiseret, ligesom kommunikationscentret i forbindelse med en stigning i de visiterede ydelser hurtigere skal give bud på årsagerne til eventuelle pres på den økonomiske ramme, samt angive forslag til initiativer, der kan iværksættes for at overholde den aftalte ramme. Indholdet i samarbejdsaftalen betød ikke ændringer i det hidtidige kendte serviceniveau overfor borgerne, ligesom Voksenafdelingen (myndigheden) og Kommunikationscentret hen over året har løbende kontakt på sagsniveau, og mindst en gang årligt afholdes møde mellem aftaleparternes repræsentanter, hvor der er en gensidig orientering, drøftelse af tilbuddene og regulering af aftalen m.m.

I forbindelse med et netop afholdt møde mellem aftaleparternes repræsentanter omkring den nye aftale for 2017 har kommunikationscentret oplyst, at den økonomiske ramme for 2016 forventes at holde med et formodet mindreforbrug på den aftalte ramme for 2016. Aftalen for 2017 er justeret yderligere omkring dokumentation af udviklingen, idet det er aftalt at Kommunikationscentret sender kvartalsoversigter over fakturerede sager og igangværende sager. Endvidere er det samtidig i aftalen præciseret, at hvis ventetiden udgør mere end 4 uger fra visitationsdatoen, så skal Frederikssund Kommune orienteres om denne pludselig opstået venteliste. Ventetiderne for borgerens opstart i tilbud er beskrevet på Kommunikationscentrets hjemmeside, hvor ventetiderne til de enkelte ydelser kan variere som følge af svingende tilgang af borgere.

Aftalen er ikke til hinder for, at Frederikssund Kommune kan købe ydelserne andet steds. Samarbejdsaftalen forsørger at leve op til budgetaftalen for 2017, hvor den hidtidig økonomiske ramme er prisen beskrevet og udgør 2,4 mio. kr.

Samarbejdsaftalen har foreløbig virkning fra den 1. januar 2017 til den 31. december 2017.

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

### **Økonomi**

Økonomi har ingen bemærkninger.

### **Indstilling**

Ældre og Socialchefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Sagen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

- Samarbejdsaftale med Kommunikationscentret i Hillerød - 2017

### 89 Orientering om puljemidler til nedbringelse af ventetid på genoptræning

### **Lovgrundlag**

Sundhedslov § 140, Serviceloven § 86.

### **Sagsfremstilling**

Administrationen ønsker at orientere udvalget om ansøgte og tildelte puljemidler til nedbringelse af ventetid på genoptræning.

I satspuljeaftalen for 2016-2019 blev der i alt afsat 90 mio. kr. over en treårig periode til nedbringelse af ventetiden på genoptræning i kommunerne.

Administrationen indsendte ansøgning til puljen i august 2016, og har den 4. november 2016 fået tilsagn på det ansøgte beløb.

Midlerne er fordelt til kommunerne med udgangspunkt i en fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet, således er der afsat 764.445 kr. til Frederikssund Kommune i perioden. Midlerne er gældende for årene 2016, 2017 og 2018.

Formålet med puljen

Formålet med puljen er, at nedbringe ventetiden på genoptræningen, som foregår i kommunerne efter udskrivning fra hospital, hvilket er genoptræning efter sundhedslovens § 140.

Det er fastsat i satspuljeaftalen 2016-2019, at midlerne skal anvendes til nedbringelse af ventetid gennem pukkelafvikling, kapacitetsudbygning, optimering af arbejdsgange m.v. Som mulige eksempler herpå nævnes bl.a. opnormering af personale på området, køb af genoptræningsydelse ved eksterne leverandører, indkøb af træningsredskaber og -udstyr.

#### Ansøgte midler

Frederikssund Kommune har ansøgt og fået tilsagn om at anvende midlerne til booking og indkaldelse af borgerne til træning og til udvidelse af målgruppen for borgere der kan og vil modtage hjemmetræning.

Til at styrke indsatsen vedrørende booking og indkaldelse af borgerne, vil der blive tilført en deltids administrativ ressource, der skal sikre effektive forløb, og fritage terapeuterne for håndteringen af bookinger. Dette skal sikre, at ingen borgere venter unødigt på indkaldelse, samt bedre kapacitetsstyring af træningsforløb. Denne indsats vil forløbe i hele perioden.

Frederikssund Kommune har allerede i forbindelse med budgetaftale for 2017 og med midler afsat fra værdighedspuljen, vedtaget en styrket indsats for digital genoptræning.

Digital genoptræning af borgere der kan og vil modtage hjemmetræning, vil frigive terapeuttid og dermed kunne reducere ventetiden på genoptræning. Der vil derfor blive brugt midler til indkøb af 30 tablets med mobilt bredbånd som borgerne kan benytte til hjemmetræning, og som understøtter allerede igangsatte indsatser med digital genoptræning. Derudover er der afsat projektledelsestimer i starten af 2017, til at understøtte implementeringen af den digitale genoptræning med hjælp fra de indkøbte tablets.

#### Ventetid på genoptræning i Frederikssund Kommune

Ifølge bekendtgørelsen vedrørende genoptræningsplaner, skal der i genoptræningsplanen angives en tidsfrist for opstart af genoptræningen efter udskrivning fra sygehus, hvis der er sundhedsfagligt begrundet behov herfor.

Det er aftalt i regi af samordningsudvalget tilknyttet Nordsjællands Hospital, at hvis ikke andet er angivet i genoptræningsplanen, arbejdes der efter en tidsfrist på 10 hverdage.

I Frederikssund Kommune var ventetiden på genoptræning for 2015 opgjort til i gennemsnit 13 dage, hvilket fremgår af rapporten vedrørende "INDBLIK I SUNDHEDSVÆSENETS RESULTATER 2016".

For at følge udviklingen i ventetiden, vil administrationen fremadrettet medtage opgørelser af ventetiden for genoptræning, i den ledelsesinformation der forelægges kvartalsvis for Sundhedsudvalget.

### Opstart og evaluering af pulje

Da kommunerne først har fået tilsagn på midlerne i november 2016, har ministeriet gjort det muligt at overføre midler til 2017. Administrationen afsender derfor et revideret budget til ministeriet, hvor brugen af personaleressourcer først igangsættes i starten af 2017. Det er et krav, at der ved slutningen af projektet sendes en afrapportering til Sundheds- og Ældreministeriet, der skal belyse kommunens udbytte af initiativerne samt om det er lykkedes at nedbringe ventetiden på genoptræning.

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

### Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

### Indstilling

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Sundhedsudvalget.

### Beslutning

Taget til efterretning.

- Budget til nedbringelse af ventetid genoptræning

90 Orientering om faste læger tilknyttet omsorgscentre

## Sagsfremstilling

Administrationen ønsker at orientere udvalget om status på ordningen for tilknytning af faste læger på plejehjem. PLO-Hovedstaden, kommunerne i hovedstaden og Region Hovedstaden har den 30. september 2016 indgået en aftale, som gør det muligt at knytte praktiserende læger til plejecentrene. Aftalen er en regional udmøntning af PLO, Staten, Danske Regioner og KL's initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre. Administrationen er i den forbindelse i gang med at afsøge mulighederne for implementering af ordningen på Frederikssund Kommunes plejehjem, hvor drøftelser med og inddragelse af de alment praktiserende læger foregår gennem det lokale kommunalt lægelige udvalg (KLU), hvor administrative repræsentanter for kommunen og det lokale lægelaug er repræsenteret.

## Baggrund

Af "Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2016-2019" fremgår, at der gradvist indføres en landsdækkende ordning med fast tilknyttede læger til beboere på plejecentre. Der er nationalt afsat 100 mio. kr. i perioden 2016-2019 til ordningen. Formålet med denne indsats er at forbedre den sundhedsfaglige behandling af beboere på plejecentre, herunder at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og korttids-indlæggelser samt forbedring af medicin håndteringen m.m. Indførelsen af ordningen med fast tilknyttede læger til beboere på plejecentre er baseret på erfaringerne med et tidligere gennemført pilotprojekt med fast tilknyttede læger.

## Aftalegrundlag og muligheder

Ordningen indebærer, at beboere på plejecentre bliver tilbudt en læge, som er fast tilknyttet plejecentret. Den fast tilknyttede læge varetager behandlingen af den enkelte beboer, hvilket sker i henhold til "Overenskomsten om almen praksis", samt yder generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejecentret.

1. Lægen yder almenmedicinsk lægehjælp til de beboere, der vælger lægen som deres nye praktiserende læge. Behandlingen sker i henhold til Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler.
2. Lægen yder generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejecentret. Lægen bidrager med sin viden og kliniske erfaring. Den sundhedsfaglige

rådgivning af plejepersonalet kan både være generel, fx om medicin håndtering, og konkret i forhold oplevede problemstillinger på plejecentret

At lægerne på denne måde vil stå til rådighed for plejecenterpersonalet om sundhedsfaglige spørgsmål i forhold til at yde generel sundhedsfaglig rådgivning er nyt. Lægen honoreres månedsvist bagud med 908,75 kr. pr. time (1. oktober 2016-niveau) for det antal timer, som lægen med kommunen konkret har aftalt, at der hver måned skal bruges på rådgivningsfunktionen. Der ydes endvidere kilometergodtgørelse for denne rådgivning, hvis besøget ikke er sammenhængende med lægens øvrige besøg hos borgerne på plejecenteret efter overenskomsten. Det anbefales at den enkelte plejecenterlæge ikke har mere end 25-30 beboere tilknyttet.

Den enkelte beboer kan fortsat frit vælge en anden læge inden for rammerne af reglerne om valg og skift af læge, og beboerne kan således ikke tvinges til lægeskift.

Plejeboligernes nuværende samarbejde med almen praksis

I Frederikssund Kommune er der allerede flere steder, hvor der er gode samarbejdseksempler mellem de praktiserende læger og plejehjemmene. Det være sig både gennem korrespondancer vedrørende borgere, samt ved konkrete sygebesøg. Ordningen for faste læger i plejeboligerne kan være med til at sikre en struktur omkring samarbejdet, der kan sikre et fagligt løft. Borgerne på plejeboligerne har i dag forskellige praktiserende læger, dog er der en tendens til, at lokale praktiserende læger i nærheden af plejecenteret, primært er beboernes praktiserende læge.

Procesplan for indgåelse af kontrakt

Det er administrationens vurdering, at det er vigtigt at få inddraget de praktiserende læger i organiseringen af ordningen. Der har været afholdt kommunalt lægeligt udvalgsmøde med en kort drøftelse af ordningen. De praktiserende læger vil internt drøfte ordningen på deres kommende lægelaugsmøde, og så vil der på det kommende kommunalt lægelige udvalgsmøde til december, forelægges en nærmere procesplan til godkendelse i



Velfærdsudvalget. Det forventes at der i løbet af primo 2017 vil kunne blive indgået kontrakter med interesserede læger, og derigennem i første omgang få tilknyttet en læge pr. plejecenter.

#### Midler til ordningen

Frederikssund Kommune har modtaget midlerne til ordningen fra satspuljen gennem bloktilskudsnøglen. I forbindelse med budgetvedtagelsen for 2017, er der afsat 155.000 kr. årligt til indsatsen, som primært vil gå til at aflønne plejehjemslægerne for rådgivningen af kommunens personale. Dette svarer til, at hvert plejecenter modtager cirka 2-timers rådgivning af den faste plejehjemslæge om måneden, hvis der tilknyttes 1 læge pr. center.

Da hver læge anbefales at have tilknyttet 25-30 borgere, vurderes det, at i det tilfælde at flere end 25-30 borgere på hvert center ønsker sig den fastknyttede læge, kan der opstå venteliste eller blive behov for at der tilføres midler til ordningen. Ved tilføjelse af midler kan der således dannes aftaler med yderligere fasttilknyttede læger end det nuværende udgangspunkt med 1 læge pr. plejecenter. Erfaringerne fra pilotprojekterne har vist, at der går en årrække før alle beboerne vælger den samme læge. Administrationen vil løbende følge behovet for udvidelse af antallet af læger pr. plejecenter, samt give udvalget en status i foråret 2017.

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

#### **Økonomi**

Økonomi har ingen bemærkninger.

#### **Indstilling**

Ældre- og Socialchefen fremsender sagen til orientering for Sundhedsudvalget.

#### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## 91 Ledelsesinformation social og sundhed december 2016

### **Lovgrundlag**

Lov om Social Service.

Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov.

Sundhedsloven.

### **Sagsfremstilling**

Administrationen forelægger Sundhedsudvalget ledelsesinformation for udviklingen på social- og sundhedsområdet. Ledelsesinformationen forelægges kvartalsvis og blev sidst præsenteret på udvalgsmødet i september 2016.

#### Sundhedsområdet

Ledelsesinformationen for sundhedsområdet indeholder udviklingen i forbruget af regionale sundhedsydelser samt ledelsesinformation vedrørende ophold på Frederikssund Kommunes rehabiliteringsafdeling.

Frederikssund Kommune har haft en stigning i andelen og antallet af genindlæggelser blandt 65+ årige. Genindlæggelser for borgere som modtager hjælp fra kommunens pleje, udgør en fjerdedel af disse genindlæggelser. I forhold til forebyggelige indlæggelser er der, for de borgere der modtager pleje fra kommunen, et faldende antal forebyggelige indlæggelser. Frederikssund Kommune fortsætter udviklingen, som også fremgår af tidligere ledelsesinformation, med et kraftigt fald i antallet af færdigbehandlede borgere. Antallet af færdigbehandlede dage borgere opholder sig på sygehuset er faldet med cirka 200 færdigbehandlingsdage, når perioden for januar til september 2016 sammenlignes med samme periode i 2015.

Ledelsesinformationen indeholder denne gang opgørelser for rehabiliteringsafdelingen, som har været beliggende på Frederikssund Hospital med 24 pladser siden januar 2015. Belægningsprocenten på rehabiliteringsafdelingen er på cirka 90 % i 3. kvartal 2016. Der har været 1 aflastningsophold, 32 midlertidige døgnophold samt 96 rehabiliteringsophold i 3. kvartal 2016. Der har i 3. kvartal 2016 ikke været akutophold på rehabiliteringsafdelingen.

## Socialområdet

Ledelsesinformationen viser et sammensat billede af udviklingen i antallet af indsatser og enhedspriser i forhold til de enkelte tilbud, der beskrives i det efterfølgende.

§104-tilbud: Der ses en stigning i antal borgere i §104-tilbud i perioden aug.-okt. 2016 og en enhedspris pr. måned på et lidt højere niveau end ved årets start.

§103-tilbud viser et relativt uændret antal borgere over året med en tendens til en lidt lavere enhedspris pr. måned i de seneste måneder.

På botilbud efter servicelovens §85 viser de seneste måneders tal for enhedsprisen pr. måned et fald i forhold til maj 2016, hvor en relativt dyr foranstaltning blev iværksat. Nedgangen skyldes, at de seneste borgere til tilbuddet indebærer lavere gennemsnitlige udgifter pr. måned for kommunen. Trods et stigende antal borgere i tilbuddet i de seneste måneder, er der fortsat noget færre borgere i §85-tilbud end i 2015.

For de øvrige tilbud og overordnet set er der tale om en relativ stabil udvikling med mindre udsving i antal borgere og enhedspriser set over 2016, dog med en svagt stigende tendens for antal borgere i §107-tilbud.

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

## Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

## Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed fremsender sagen til orientering for Sundhedsudvalget.

## Beslutning

Taget til efterretning.

- [Ledelsesinformation for sundhedsområdet december 2016](#)
- [Ledelsesinformation på socialområdet december 2016](#)

## 92 Opfølgning på handleplan for Voksenafdelingen

### **Sagsfremstilling**

Administrationen fremlagde på Sundhedsudvalgets møde d. 3. maj 2016 "Notat vedr. budgetudfordringer i Social Service 2016". Notatet omhandlede bl.a. de tiltag, der var i gang eller blev sat i gang med henblik på at reducere Voksenafdelingens udgifter.

Voksenafdelingen arbejder vedvarende med de initiativer, der blev beskrevet i notatet. Dette er dog en omfattende proces, som vil fortsætte over de næste år. I bilag til dagsordenen gøres status på de tiltag, der blev beskrevet i notatet fra maj 2016. Derudover beskrives de tiltag, der sættes i gang med henblik på at imødegå udgiftspresset i 2017.

#### Status på økonomi

Der er i 2016 givet i alt 17,1 mio. kr. i tillægsbevillinger til socialområdet. Med tillægsbevillingerne forventes budgettet for 2016 at være i balance.

Pr. 30. september 2016 forventes et merforbrug i 2017 på 8,6 mio. kr. på baggrund af helårseffekt af allerede visiterede sager. Samtidig forventes på nuværende tidspunkt, at tilgangen fra Familieområdet i 2017 vil være på et højere niveau i 2017 end i de foregående år.

#### Tiltag med henblik på at imødegå udgiftspresset

Voksenafdelingen vil i 2017 arbejde på følgende tiltag, som på et kortere sigte skal nedbringe omkostningerne:

- evaluering af visitationsproceduren, herunder fokus på økonomi og muligheden for mindre indgribende indsatser i forbindelse med visitationer
- fortsat fokus i Voksenafdelingen på at sætte mål for de enkelte foranstaltninger, at følge op efter serviceniveauerne og at afslutte indsatser, når der ikke længere

er behov for dem – herunder særligt fokus på omkring 300 sager, hvor det er vurderet, at der måske er mulighed for revisitation eller afslutning

- fortsættelse af arbejdet i Voksenafdelingens task force i forhold til særligt dyre enkeltsager i 2017
- mindre tiltag såsom fokus på kørsel og beskæftigelse

For at nedbringe omkostningerne på et lidt længere sigte skal Ældre og Social Service arbejde med:

- kortlægning af tilgang fra familieområdet og forslag til udvikling af tilbudsviften på ungeområdet med henblik på bedst mulig udnyttelse af ressourcerne
- øvrige tiltag til tilpasning og udvikling af tilbudsviften, der kan reducere omkostningerne, fx udvikling af tryghedsskabende tilbud, så flere kan modtage støtte i eget hjem i stedet for i botilbud

Tiltagende uddybes i bilag til sagen.

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

### **Økonomi**

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til sagen.

### **Indstilling**

Ældre- og Socialchefen fremsender sagen til orientering for Sundhedsudvalget.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

- Opfølgning på handleplan for Voksenafdelingen - november 2016

### 93 Flytning af botilbuddet Lunden til Haven

### **Lovgrundlag**

Serviceovens § 85 og almenboliglovens § 105

## Sagsfremstilling

Flytning af botilbuddet Lunden til Haven er tidligere behandlet i Sundhedsudvalgets møde den 5. april 2016 (sag nr. 35) og på et fællesmøde mellem Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget den 17. maj 2016. Hørings svar fra beboer- og pårørenderåd samt med-udvalg - som opfølgning på Sundhedsudvalgets behandling på møde den 5. april 2016 er bilagt sagen.

I forlængelse af at Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget holdt et fællesmøde den 25. oktober 2016 om udvikling af de fysiske rammer på tværs af ældreområdet og socialområdet, har Sundhedsudvalget på møde den 1. november 2016, sag nr. 83, besluttet, at udvalget ønsker flere scenarier beskrevet, herunder mulighed for en faseopdeling forud for en fornyet drøftelse i løbet af 2016 med Velfærdsudvalget. I første fase skal det drøftes og besluttes, om der ønskes en flytning af Lunden (Lundebjergvej 78) til de frigjorte bygninger i Haven (Frederiksborgvej 4). Der vil inden udgangen af 2016 blive indkaldt til et nyt fællesmøde mellem Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget, hvor de næste skridt til den videre proces vedr. Space Management på Ældre- og Socialområdet på ny skal drøftes.

Velfærdsudvalget er inviteret til at deltage i drøftelserne af denne sag og deltager i mødet fra kl. 17.00.

Denne sag rejses, dels med baggrund i at botilbuddet Lunden bolig mæssigt med værelser og fælles toilet/badeforhold er et utidssvarende tilbud for den nuværende målgruppe, der i fremtiden kan blive svært at drive, dels som følge af en forventet overkapacitet af plejeboliger på ældreområdet.

Sundhedsudvalget skal tage stilling til, om administrationen skal arbejde på at flytte botilbuddet Lunden fra de nuværende lokaler til de frigjorte bygninger i Haven, da kommunen formelt set som følge af en væsentlig ændring skal søge Socialtilsynets godkendelse. Herudover indebærer en beslutning, at Udvalget godkender, at Havens plejeboliger anvendes til Lundens nuværende personkreds, da der som følge af en overkapacitet ikke skønnes at være behov for disse plejeboliger pt.

Lunden har 14 pladser til voksne med vidtgående fysiske eller psykiske handicap, heraf en del ældre. Tilbuddet er bygget i 1988, og består af fire enheder med 3-4 værelser på 15-22 m<sup>2</sup> samt fælles køkken-alrum og stue i de enkelte enheder. Beboerne deler bad og toilet, hvilket ikke er tidssvarende.

De fysiske rammer har igennem en årrække mødt kritik fra de pårørende, hvilket senest blev udtrykt ved dialogmødet mellem beboer- og pårørende rådene i Social Service og Sundhedsudvalget den 3. november 2015. Det har derfor igennem længere tid været ønske om at modernisere tilbuddet. Mulighederne for dette er tidligere blevet undersøgt i en foranalyse og behandlet i det daværende Social-, Ældre- og Sundhedsudvalg i november 2013 og i det nuværende Sundhedsudvalg i maj 2014. Der er blevet præsenteret en række scenarier for udbygning, tilbygning eller nybyggeri, som indebar en udvidelse med et varierende antal pladser, og hvor anlægsudgiften blev anslået til mellem 27 mio. kr. og 50 mio. kr.

Med budgetaftalen for 2017 er det politisk besluttet, at Havens beboere fra medio januar 2017 skal flytte til de nyopførte 36 plejeboliger på Pedershave, hvilket frigør bygningerne i Haven, som kan omdannes til et handicaptilbud for Lundens borgere med behov for omfattende støtte og for nogle beboere med mere plejekrævende behov samt hjælpemidler.

Haven er bygget i 2006 og består af 16 boliger, der er opført efter lov om almene boliger § 105, og som er indrettet til at betjene personer med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse. Tilbuddet er opdelt i to afsnit med otte boliger i hver. Boligerne består af et rum med udgang til en lille terrasse samt eget handicapegnet bad og toilet. Derudover er der et stort køkken-alrum og opholdsstue i begge afdelinger samt en lukket have. Både boliger og fællesarealer er meget velegnede til borgere med handicap, herunder også borgere med behov for somatisk pleje. Boligerne i Haven kunne derfor over tid målrettes den ældre gruppe på handicapområdet. Tilbuddet vil få to ekstra pladser i forhold til det nuværende Lunden, hvilket der vurderes at være behov for.

Flytningen vil medføre, at borgerne bliver flyttet fra et tilbud efter serviceloven til et tilbud efter almenboligloven (støttet byggeri), og efter flytningen vil borgerne

få egen lejekontrakt og skulle betale husleje. Huslejen i Haven er i 2016 på knap 6.150 kr. ekskl. el og varme, og borgerne har mulighed for at søge boligstøtte. Beboerne på Lunden betaler i dag en boligbetaling på mellem ca. 1.400 og 1.900 kr. ekskl. el og varme, men boligerne i Haven er samtidig væsentlig bedre. Lundens beboere modtager pension og vil med boligstøtten have mulighed for at betale den højere husleje.

Det vurderes, at Lunden kan flyttes til Haven med relativt begrænsede omkostninger, idet der dog må forventes udgifter til lettere istandsættelse.

I forbindelse med høringsperioden for det netop vedtagne budget 2017 har beboer- og pårørenderådet på Lunden i deres høringssvar udtalt:

"Vi har drøftet dette forslag i beboer- og pårørenderådet, og vi ser denne løsning, som den bedste vi har hørt til dato. Denne løsning vil imødekomme flere af vores ønsker for et nyt sted til Lundens beboere, bl.a. bynær beliggenhed, mere tidssvarende boliger med eget bad og toilet, og en løsning, der kan effektueres i nær fremtid."

Der henvises til det fulde uddrag af høringssvaret, som er bilagt sagen.

Ved siden af Lunden ligger aktivitets- og samværstilbuddet Gnisten, som 9 af Lundens 14 beboere er tilknyttet. Indtil videre forbliver Gnisten i de nuværende lokaler, og derfor skal der sikres en transport af de 9 beboere til Gnisten.

En flytning af Lundens beboere til Haven vil naturligt ske i et tæt og nødvendigt samspil mellem beboerne og pårørende med henblik på at lette overgangen og indflytningen i en ny bolig, ligesom borgerne skal revisiteres af myndigheden (borgerens handlekommune) under iagttagelse af procedurerne i serviceloven om et informeret samtykke.

Da Lunden er godkendt efter servicelovens § 108, vil en flytning af borgerne herfra til et tilbud godkendt efter almenboliglovens § 105 (med lejekontrakt) skulle godkendes af Socialtilsynet, da der er tale om en væsentlig ændring i beboernes boligforhold. Havens juridiske konstruktion betyder, at beboerne fremover skal



have tildelt deres støtte efter servicelovens § 85, ligesom det skal vurderes, om der efter kommunens kvalitetsstandard skal visiteres til en rengøringsydelse efter servicelovens § 83 på lige fod med andre ældre og handicappede i eget hjem.

Konsekvenserne af en beslutning om flytning er 1) at borgerne skal revisiteres til Haven, 2) at Socialtilsynet skal godkende at Haven anvendes som et handicaptilbud.

De afledte virkninger i forhold til budgettet for driften kan betyde en ændret takstbetaling for de betalende kommuner, som ikke vurderes at have den store økonomiske betydning for salg af pladser. Det forventes dermed, at driftsbudgettet - bortset fra en opnormering med 2 pladser - vil ændre budgettet, hvilket søges tilrettet med budgetopfølgningen og i forbindelse med udarbejdelse af budget 2018.

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

## **Økonomi**

Udgifterne for kommunen efter flytningen af borgerne fra Lunden til Haven vil uændret svare til taksten for egne borgere plus driften af servicearealer. Der ventes ikke større ændringer heraf. Ligeledes ventes udgifterne for kommunen i forbindelse med selve flytningen at være beskedne.

## **Indstilling**

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

1. Lunden som botilbud nedlægges på den nuværende adresse Lundebjergvej 78 og flyttes til Haven på Frederiksborgvej 4.
2. Haven godkendes til den nuværende personkreds på Lunden efter almenboliglovens § 105 med dertil § 85/83 støtte efter serviceloven
3. Socialtilsynets godkendelse for den væsentlige ændring søges, samt at der herefter sker en revisitation af Lundens nuværende borgere til Haven i samarbejde med handlekommune og pårørende.

## Beslutning

Velfærdsudvalgets medlemmer deltog under punktets behandling. Udvalgene orienteres om rådighedsbeløb og økonomi for nuværende og kommende beboere på næstkommende fællesmøde.

Indstillingens punkt 1-3 godkendt.

Fraværende: Kirsten Weiland (A).

- Lundens Beboer- og pårørenderåds høringssvar til flytning af Lunden til Haven
- Høringssvar fra Lunden - sag nr. 35 behandlet på Sundhedsudvalgets møde den 5/4-16

### 94 Orientering om kontrakt for kørsel til daghjem, træning, læge mm. - Lukket punkt

Taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).

### 95 Indgåelse af kontrakt vedrørende tilsyn i omsorgscentre samt i §§ 103 og 104-tilbud - Lukket punkt

Godkendt.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A).