

Velfærdsudvalget 2018-2021s møde den 05. marts 2019

Mødelokale F 6 kl. 08.15

Referat

18 - Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Inge Messerschmidt (O).

19 - Opfølgning på integrationsstrategien

Lovgrundlag

Integrationsloven.

Sagsfremstilling

Frederikssund Kommunes Integrationsstrategi blev vedtaget af Byrådet den 22. juni 2016.

Samtidig med vedtagelsen blev det besluttet, at der politisk følges op på den samlede strategi.

Opfølgning på strategien blev behandlet på Velfærdsudvalgets møde den 6. marts 2018, hvorefter det blev besluttet, at opfølgningen skulle behandles i fagudvalgene med henblik på fagudvalgenes behandling og mulige prioritering af forslagene i budgetprocessen for 2019-22, således at fagudvalgene selv prioriterer indsatsen inden for det respektive udvalgsområde.

Sagen forelægges med henblik på at give en status på strategi, justering af denne samt en vurdering af behovet for den samlede integrationsstrategi. Integrationsstrategien havde afsæt i de nationale og kommunale stigninger i antallet af modtagne flygtninge fra 2012 til og med 2016. Fra 2017 begyndte antallet af nytilkomne flygtninge at falde. På denne baggrund samt som følge af den løbende erfaringsdannelse er der ikke behov for at gøre brug af alle de håndtag, som integrationsstrategien giver mulighed for. Administrationen indstiller derfor, at integrationsstrategien som helhed indstilles. De indsatser, der er beskrevet i strategien videreføres som beskrevet i det omfang det er nødvendigt.

Frederikssund kommune forventer at modtage 16 flygtninge i 2019.

Integrationsstrategien er inddelt i fem temaer:

- Modtagelse og medborgerskab
- Boliger
- Beskæftigelse og uddannelse
- Børn og unge
- Fritid, kultur og frivillighed

For hvert af temaerne er der defineret en række mål og beskrevet hvilke midler, der skal anvendes for at nå målene. Under hvert enkelt tema gives en kort status for de gennemførte aktiviteter.

Finanslovens virkning på integrationsindsatsen

Regeringen, Dansk Folkeparti og Socialdemokratiet har indgået aftale om Finansloven for 2019. Aftaleparterne er enige om at gennemføre nye initiativer på udlændingeområdet, som bl.a. indbefatter følgende punkter:

- Fra integration til midlertidighed, selvforsørgelse og hjemsendelse
- Ophævelse af retskrav på permanent bolig til flygtninge
- Familiesammenføringsloft

Vedtagelse af Finansloven medfører, at der indføres en række initiativer, som gør det klart, at opholdet er midlertidigt og øger muligheden for at inddrage midlertidige opholdstilladelser. Udgangspunktet er således, at flygtninge skal vende hjem og opholdstilladelser som udgangspunkt inddrages, når beskyttelsesbehovet ikke længere er til stede.

Endvidere betyder vedtagelsen af Finansloven, at repatrieringsordningen styrkes, og kommunerne får mulighed for at tilbyde opkvalificering til udlændinge med henblik på hjemrejse.

På baggrund af ovenstående og det faldende antal modtagne flygtninge i Frederikssund, er det administrations anbefaling, at integrationsstrategien udgår som en selvstændig strategi og revitaliseres, såfremt der sker en stigning i antal modtagende flygtninge i kommunen.

Afdelingsleder for Aktiv Indsats, Amalie Pedersen vil deltage under punktet.

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

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager opfølgningen til efterretning.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

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

1. Opfølgning på integrationsstrategien drøftes og tages til efterretning.
2. Godkende at integrationsstrategien indstilles.
3. Bygningen Regnbuen i Jægerspris indgår i kommunens salsportefølje i løbet af 2019, når boligerne er fraflyttet.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 blev drøftet.

Indstillingens punkt 2 blev ikke anbefalet, idet udvalget ønsker strategien revideret og tilpasset den aktuelle situation i kommunen. Udvalget ønsker notatet opdateret med skal- og kan opgaver.

Indstillingens punkt 3 anbefales.

Inge Messerschmidt (O) har stillet følgende spørgsmål til udvalgssagen om integrationsstrategien, og administrationen har udarbejdet svar på spørgsmålene. Notatet er vedhæftet udvalgssagen efter udvalgsrådet.

Fraværende:

Inge Messerschmidt (O)

- Opfølgning på integrationsstrategien 07.02. 2019
- Notat om opfølgning på Integrationsstrategien 04.03.2019

20 _ Udvikling i kapacitet af plejeboliger ved åbning af Attendo Lærkevej

Lovgrundlag

Serviceoven.

Sagsfremstilling

I denne sag skal Velfærdsudvalget tage stilling til en model for monitorering af kapaciteten af plejeboliger i forbindelse med åbning af 72 friplejeboliger på Attendo Lærkevej. Samtidig orienteres udvalget om administrationens samarbejde med Attendo omkring åbningen af Lærkevej.

Monitorering af kapacitet af plejeboliger

I aftalen for budget 2019 fremgår det, at der afsættes en omstillingspulje hvert af de følgende budgetår til at imødegå eventuelle udfordringer i forhold til omsorgscentrenes beboerantal. Puljen frigives efter ansøgning i Økonomiudvalget. Puljen er på 6,2 mio. kroner i 2019 og 13,8 mio. kroner de følgende år.

I forbindelse omstillingspuljen ønskede forligspartierne at følge antallet af egne borgeres indflytning og fordeling på de kommunale omsorgscentre og Attendo Lærkevej. Dette for at sikre, at Frederikssund Kommune kan tilpasse sin egen kapacitet på plejeboligområdet, hvis det viser sig, at borgerne i Frederikssund Kommune ønsker at bo på privat plejecenter. Kapaciteten på de kommunale omsorgscentre kan tilpasses for at sikre en hensigtsmæssig udnyttelse af kapaciteten.

Vedlagt som bilag er administrationens forslag til monitorering af kapaciteten af plejeboliger i forbindelse med åbningen af Attendo Lærkevej. Formålet med skemaet er at give et nemt overblik over udviklingen i kapaciteten af plejeboliger og omfatter følgende centrale parametre:

- Indflytning af borgere fra Frederikssund Kommune på Attendo Lærkevej
- Tilpasning af kapaciteten af plejeboliger på omsorgscenter Tolleruphøj
- Udvikling i kommunens ventelister til plejeboliger.

Administrationen foreslår, at vedlagte monitoreringsskema opdateres månedligt og behandles på Velfærdsudvalgets møder i den resterende del af 2019.

Det forventes, at Attendo Lærkevej åbner 24 boliger den 1. juni, 24 boliger den 1. august og 24 boliger den 1. september 2019. Indtil den 1. juni 2019 opgør monitoreringsskemaet antallet af borgere fra Frederikssund Kommune, der forventes at flytte ind på Lærkevej. Antallet opgøres ud fra antallet af borgere på kommunens ventelister til plejeboliger, der har oplyst, at de ønsker at flytte ind på Lærkevej samt eventuelt Attendos oplysninger, om hvor mange borgere, de forventer, flytter ind. Efter den 1. juni 2019 opgøres, hvor mange borgere fra kommunen der rent faktisk er flyttet ind på Lærkevej.

Pr. 1. juli 2019 skal omsorgscenter Tolleruphøj reducere antallet af plejeboliger med syv boliger fra 38 til 31. I december 2018 blev der lukket for indflytning på omsorgscentret. Velfærdsudvalget blev på udvalgsmøde den 5. februar 2019 orienteret om processen for reduktion af boliger på Tolleruphøj (sag nr. 13). Beboerne på det berørte afsnit på Tolleruphøj er blevet tilbudt at flytte enten internt, til et andet af kommunens omsorgscentre eller til Attendo Lærkevej.

Monitoreringsskemaet opgør antallet af plejeboliger, der er lukket på Tolleruphøj. Samtidig angives det i skemaet, såfremt budgettet for Tolleruphøj er udfordret som følge af reduktionen af boliger. På nuværende tidspunkt er der fire ledige boliger på Tolleruphøj.

Monitoreringsskemaet viser udviklingen i kommunens generelle venteliste til plejeboliger samt udviklingen på garantiventelisten. Dette skal vise, i hvilket omfang åbningen af Attendo Lærkevej medfører en reduktion af ventelisterne. En betydelig reduktion af ventelisterne kan betyde, at ledige plejeboliger på kommunens omsorgscentre ikke vil kunne genbesættes i samme grad som i dag og dermed vil stå tomme i kortere eller længere perioder. Hvis ventelisten kommer under en kritisk masse, vil administrationen følge, i hvilket omfang der opstår boliger, der står ledige i mere end tre måneder på kommunens omsorgscentre. Ved kritisk masse forstås, at garantiventelisten kommer under fire borgere og den generelle venteliste kommer under 10 borgere.

Anvisning til Attendo Lærkevej

Kommunen har ikke anvisningsret til friplejeboligerne på Attendo Lærkevej. Borgerne skal dog være visiteret til plejebolig af Myndighed i Center for Voksenstøtte og Rehabilitering, for at de kan få en bolig på Lærkevej. Myndighed oplyser alle borgere, der søger plejebolig, og borgere der allerede står på venteliste, om kommunens plejeboligtilbud og Attendo Lærkevej.

Administrationen har afholdt samarbejds møde med Attendo den 18. februar 2019. Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering vil orientere mundtligt fra samarbejds mødet.

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

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet er positive overfor at udvalget, hver måned, vil overvåge og kontrollere udviklingen i ventelisten af plejehjemspladser. Vi kan se at der d.d. er lukket 2 pladser på Tolleruphøj, hvilket har betydet en stigning på 2 pladser på garantiventelisten.

Vi vil, i denne forbindelse, I ikke undlade at gøre opmærksom på, at alle tal siger at der vil komme mange flere med behov for en plejehjemsplads i den nærmeste fremtid, så det er vigtigt at der hele tiden er en tilstrækkelig kapacitet.

Ældrerådet har i forbindelse med opførelsen af friplejehjemmet Attendo undret os over, at der på Kommunens hjemmeside over plejehjem bliver reklameret for friplejehjemmet via et link. Vi er af den opfattelse at Kommunen ikke må reklamere for private firmaer. Vi ser ingen henvisninger til de private aktører på rengørings- og plejeopgaver.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til sagen

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Godkende administrationens forslag til monitorering af kapaciteten af plejeboliger.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Inge Messerschmidt (O)

- Monitorering af udviklingen af plejeboliger

21 - Forebyggelige indlæggelser i Frederikssund Kommune

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Lov om Social Service.

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Velfærdsudvalget om udviklingen i forebyggelige indlæggelser for ældre borgere, der modtager hjemmepleje, samt kommunens tiltag til at nedbringe antallet af denne type indlæggelser

I oktober 2018 udgav Økonomi- og Indenrigsministeriets Benchmarkingenhed en analyse af forebyggelige indlæggelser blandt hjemmeplejemodtagere. Analysen er vedlagt som bilag.

Forebyggelige indlæggelser omfatter diagnoser, hvor det vurderes, at kommunerne har bedre muligheder for at forhindre indlæggelse end for andre diagnoser. Det drejer sig om tarminfektion, blodmangel, væskemangel, lungebetændelse, kronisk nedre luftvejssygdom (inkl. KOL), forstoppelse, tryksår, blærebetændelse, knoglebrud samt sociale og plejemæssige forhold. Ældre modtagere af hjemmepleje defineres som borgere på 65 år eller derover, der modtager personlig pleje og praktisk hjælp.

Analysen er baseret på data fra 2016 og viser, at Frederikssund Kommune i 2016 var den kommune i landet, der havde flest forebyggelige indlæggelser pr. 1.000 helårsmodtagere af hjemmepleje på 65 år og derover. I 2016 havde Frederikssund Kommune således 372 forebyggelige indlæggelser pr. 1.000 helårsmodtagere af hjemmepleje, mens landsgennemsnittet lå på 198 indlæggelser. Analysen viser endvidere, at antallet af forebyggelige indlæggelser i kommunen har været stigende i perioden 2012-2016.

Som led i den kvartalsvise ledelsesinformation følger Social- og Sundhedsudvalget udviklingen i antallet af forebyggelige indlæggelser inden for de samme diagnoser. Data for forebyggelige indlæggelser hentes fra Kommunaløkonomisk Sundhedsinformationsgrundlag (KØS). KØS-databasen opgør antallet af forebyggelige indlæggelser for borgere i kommunen, der modtager hjemmepleje, men ikke pr. modtagere af hjemmepleje som i Økonomi- og Indenrigsministeriets analyse. KØS-databasen er opdateret med data til og med 4. kvartal 2017 for forebyggelige indlæggelser. Det er derfor kun muligt at følge udviklingen til og med dette tidspunkt.

Tabellen nedenfor viser antallet af forebyggelige indlæggelser i 2016 og 2017 for borgere, der modtager hjemmepleje. Tabellen viser et mindre fald i antallet af indlæggelser fra 2016 til 2017 på ca. 4 procent, både hvad angår borgere på 65 år og derover og for alle borgere, der modtager hjemmepleje. Samtidig kan der ses en stigende tendens i løbet af 2016, som er vendt i 2017.

Antal forebyggelige indlæggelser for borgere der modtager hjemmepleje

	1. kvartal 2016	2. kvartal 2016	3. kvartal 2016	4. kvartal 2016	Total 2016	1. kvartal 2017	2. kvartal 2017	3. kvartal 2017	4. kvartal 2017	Total 2017	
Borgere 65+ år	36	30	55	69	190	50	50	39	43	182	
Alle borgere	40	37	59	79	215	58	54	46	48	206	

Analysen peger på en række tiltag, som en kommune med fordel kan arbejde med for at nedbringe antallet af forebyggelige indlæggelser. Det drejer sig om udvikling af akutberedskab, synliggørelse af hjemmeplejens rolle i forebyggelsen over for medarbejderne, fokus på samarbejde og gode overgange mellem hospital, døgnpleje og egen læge, implementering af redskaber og indsatser til opfølgning og vurdering af borger samt styring og opfølgning.

Tiltag til nedbringelse af forebyggelige indlæggelser

En struktur, som muliggør tværfaglige samarbejde, er en forudsætning, for at der i det daglige kan kommunikeres og følges op om de ændringer som social og sundhedsmedarbejdere og sygeplejersker oplever, når de besøger borgerne. Derfor er Døgnglejen pr. 1. januar 2019 organiseret i en struktur hvor social- og sundhedsmedarbejderne og sygeplejerskerne er organiseret i distrikter, hvilket betyder, at de i det daglige arbejder tæt sammen og kan kommunikere og følge op på ændringer med tegn på sygdom eller svækkelse hos borgerne.

I 2018 har døgnglejen gennemgået et udviklingsforløb, hvor særligt sygeplejerskerne har arbejdet med deres rolle som kommunal sygeplejerske. Formålet er, at sygeplejerskerne skal se sig i det nære sundhedsvæsen som koordinatore og forløbsansvarlige i borgerforløb med ansvar for det tværfaglige og tværororganisatoriske samarbejde omkring borgerne. Derudover har forløbet haft fokus på struktur og planlægning af opgaverne i døgnglejen, og hvordan der samarbejdes omkring de faglige opgaver. I forløbet har der i hele perioden været stor ledelsesinvolvering.

Udviklingsforløbet har også haft fokus på planlægningen af opgaver. Døgnglejen er derfor fra januar 2019 overgået til fælles planlægning af servicelovs- og sundhedslovsydelser. Det betyder, at planlægningen er koordineret, og at der er overblik over borgernes samlede hjælp. Sygeplejerskerne får med den nye struktur et bedre overblik over borgerens samlede visiterede ydelser og ikke mindst, hvem er planlagt til at skulle besøge borgere i dag. Desuden arbejder Døgnglejen med en model for triagering af borgerne for at kunne forebygge unødvendige indlæggelser.

I forlængelse af udviklingsforløbet arbejdes der aktuelt med implementering af Sundhedsstyrelsen kvalitetsstander for akutfunktion. Målet er, at den nuværende akutfunktion udvikles med fokus på tidlig opsporing af sygdom, forebyggelse af indlæggelser og hjemtagning af borgere fra akutmodtagelsen eller indlæggelse. Et udviklingsforløb som involverer alle områder fra plejeboliger, rehabiliteringsafdelingen og døgnglejen. Det er forventningen, at strukturen for akutfunktionen er på plads pr. 1. maj 2019. Den endelige indretning af akutbiler samt den første del af kompetenceudvikling af personalet på plejeområdet forventes at være afsluttet i 3. kvartal 2019. Arbejdet med implementering af kvalitetsstandarder er nærmere beskrevet i sag om "Status vedrørende udvikling af akutområdet" på Velfærdsudvalgets møde den 5. marts 2019.

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

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning og vil samtidig knytte nogle positive kommentarer til enkelte afsnit i sagsfremstillingen.

Vi syntes i virkeligheden at punktet burde omdøbes til: "Hvordan undgår vi unødvendige, forebyggelige indlæggelser".

Der er intet i Økonomi- og Indenrigsministeriets benchmarkingenheds rapport, der indikerer at Frederikssund Kommune er det sted i Danmark, der har potentiale til at være den kommune med flest forebyggelige indlæggelser. Det er ikke desto mindre alligevel tilfældet.

Ældrerådet bemærker dog at rapporten er halvandet år gammel.

Virkingen af senere tiltag fremgår derfor ikke.

Ældrerådet støtter derfor de tiltag og målsætninger, der er beskrevet i afsnittet om nedbringelse af forebyggelige indlæggelser.

Vi ser det som meget positivt, at der bliver mere fokus på hjemtagning af borgere fra indlæggelse straks efter færdigbehandlingen. På Ældrerådets møde 10. januar på Rehabiliteringsafdelingen blev det oplyst af afdelingens leder, at det ikke altid er tilfældet, med store ekstraomkostninger til følge.

Der er nu faste planer for koordineringen af indsatsen og borgerens samlede visiterede ydelser og hvem der besøger borgeren i dag.

Selvom Døgncare er gået over til fælles planlægning af servicelovs- og sundhedslovsydelser, forventer vi naturligvis at ydelserne holdes så adskilte, at det er muligt at se hvilken af lovene ydelsen er givet efter.

Den nye planlægning har kun fungeret siden 1. januar 2019 og det forventes at strukturen for akutfunktionen er på plads 1. maj 2019. Ældrerådet ser frem til, at modtage status for det fremtidige forløb.

Økonomi

Orienteringen om udviklingen i forebyggelige indlæggelser har isoleret set ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Indlæggelser medfører imidlertid udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet, og i det omfang indlæggelser kan forebygges, vil udgiften til den aktivitetsbestemte medfinansiering kunne reduceres. Reduktioner i udgiften til den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsvæsenet bidrager positivt til likviditet, men påvirker ikke servicedriftramme.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Inge Messerschmidt (O)

- Forebyggelige indlæggelser rapport

22 - Status vedrørende udvikling af akutområdet

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 138 og § 139.

Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget er tidligere blevet orienteret om arbejdet med udvikling af akutområdet senest i marts 2018 (sag nr. 18) og maj 2018 (sag nr. 46), hvor udvalget også blev præsenteret for et kommissorium for arbejdet. Med denne sag orienteres udvalget om den aktuelle status vedrørende de seks spor på akutområdet, der arbejdes i.

Implementering af nationale kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner

I maj måned 2018 blev Social- og Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget præsenteret for en status på implementering af Sundhedsstyrelsens Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner.

Døgnglejen har i 2018 varetaget akutfunktionen 24/7, samtidig med at der har været investeret i uddannelse og udvikling med det formål at gøre sygeplejen klar til at løse akutopgaverne fremadrettet.

Døgnglejens akutydelser er tilgængelige døgnet rundt i alle ugens syv dage, og indbefatter sygeplejefaglig vurdering og kommunikation samt instrumentelle indsatser. I forhold til sygeplejefaglig vurdering og kommunikation varetager døgnglejen bl.a. helhedsvurdering af patientens situation samt observation og vurderinger, herunder måling af vitale parametre som blodtryk, puls og temperatur. Døgnglejen varetager ligeledes diverse instrumentelle opgaver, eksempelvis smertebehandling, måling af blodsukker, pasning og genindlæggelse af sonder samt injektioner via centralt vene kateter.

Døgnglejen løser i forvejen størstedelen af de opgaver, der kræves af Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for området, og akutfunktionen vil således fortsætte som hidtil indtil, den foreslåede omstrukturering træder i kraft (forventeligt 1. maj 2019).

Det er forventningen, at kommunen vil kunne leve op til alle kvalitetsstandardernes krav i forbindelse med omstrukturering af akutfunktionen (se pkt. 2). Omstruktureringen vil bl.a. fastlægge rammerne for døgnglejens samarbejde med vagtlæge og praktiserende læge samt sikre, at medarbejderne er kvalificerede til at løse opgaverne.

Organisering af akutområdet

For at understøtte arbejdet med Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner, finder administrationen det nødvendigt at foretage en omstrukturering af den kommunale akutfunktion.

Organiseringen af akutfunktionen vil fortsat være i Døgnglejen, men for at sikre forebyggelse af indlæggelser og kontinuitet i borgernes forløb skal en del opgaver kunne varetages af alle områder i fællesskab dvs. Døgngleje, Plejecentre og Rehabiliteringsafdeling.

Akutfunktionen dækker hele kommunen (dvs. Døgngleje, Rehabilitering, Plejecentre, Botilbud, private leverandører etc.). En del af akutopgaverne skal alle frontmedarbejdere kunne løse, uanset hvor i organisationen, de er placeret.

Arbejdet med at finde den rigtige model har taget udgangspunkt i:

- Tidligere erfaringer med akutteam
- Erfaringer med nuværende organisering
- Læring fra to workshops, hvor medarbejdere og ledere er kommet med indsigt og input
- Studietur til Esbjerg
- Drøftelser i styregruppen
- Erfaringer fra andre kommuner
- Nationale tendenser på det kommunale akutområde

I vedhæftede bilag er en nøje beskrivelse af den fortsatte udvikling af akutfunktionen, herunder omorganisering og opgavefordeling.

Projekt Fælles akutmodtagelse

Projektet omkring Fælles Akutmodtagelse er udsprunget af arbejdet med et kommende Tværsektorielt Sundhedshus i Frederikssund. Projektet foregår i et samarbejde mellem Nordsjællands Hospital, Halsnæs og Frederikssund Kommuner.

Formålet med projektet er at skabe "Den gode udskrivelse", dvs. at den hjælp borgeren skal have efter indlæggelsen er aftalt inden udskrivelsen.

Der arbejdes i første kvartal 2019 med afprøvning af følgende samarbejdsmodel:

- Frederikssund kommune og Halsnæs kommune er tilstede i akutafdelingen på hverdage i tidsrummet 10.30-15/16, i en periode på 4 uger.
- Akutafdelingens udskrivelsesteam og de to kommunale sygeplejersker/visitatorer taler sammen flere gange i tidsrummet og afklarer/aftaler videre forløb for relevante patienter.
- Kommunens medarbejdere har adgang til en kontorarbejdsplads i akutafdelingen, hvor de kan varetage andre opgaver i løbet af dagen.

Målet med at afprøve ovenstående samarbejdsmodel er blandt andet at forbedre samarbejdet på tværs af kommuner og hospital samt at få fælles viden og sprog vedrørende de relevante borgere.

Tværsektorielt akutteam og udkørende funktion

Nordsjællands Hospital har igangsat et projekt i samarbejde med Frederikssund, Halsnæs og Hillerød Kommuner. Baggrunden for projektet er, at Akutafdelingen skal vende flere borgere i døren.

I projektet igangsættes tre initiativer:

- Den gode udskrivelse af sårbare borgere
- Et udkørende team der kan trækkes på fra de kommunale akutfunktioner
- En rådgivende funktion ift. de kommunale akutfunktioner og praktiserende læger (telefonrådgivning)

Det tværsektorielle akutteam vil være i funktion mandag til fredag kl 8-20 og kommer til at bestå af to sygeplejersker fra akutmodtagelsen på Nordsjællands Hospital, Hillerød.

Frederikssund Kommune er repræsenteret i projektets styregruppe og det daglige projektsamarbejde er forankret i sygeplejens akutfunktion.

Tilbud til borgere i akut psykiatrisk tilstand

Der er i perioden 2018-2019 fokus på det somatiske område og tilbud til borgere i akut psykiatrisk tilstand er derfor en problemstilling, der ikke arbejdes med endnu.

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

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning og Handicaprådet er meget positiv over for de omtalte projekter – men noget forundret over, at indsatsen kun har fokus på det somatiske område – og slet ikke medtager tilbud til borgere i akut psykiatrisk tilstand – uagtet at denne gruppe borgere har lige så stort behov for eksempelvis ”Den gode udskrivelse”, dvs. den hjælpe borgeren skal have efter indlæggelsen er aftalt inden udskrivelsen.

Handicaprådet vil derfor på det kraftigste opfordre til, at der fremadrettet kommer fokus på tilbud til borgere i akut psykiatrisk tilstand.

Ældrerådets høringssvar:

Et glimrende oplæg, hvor vi håber, der virkelig sættes focus på kursus og opdatering af samtlige medarbejdere. Det skal der til, hvis målet skal nås. Der tales så meget om, vi mangler sygeplejersker og SOSU personer. Det er vist et stort problem over alt i DK. Så tænk på at tage så mange elever ind som muligt. Det er også vigtigt, at få et godt samarbejde op med de praktiserende læger.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, da dette orienteringspunkt ikke har bevillingsmæssige konsekvenser

Indstilling

Centerchefen for Politik, Sundhed og Personale indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Inge Messerschmidt (O).

- Bilag_Udvikling af akutfunktionen_notat

23 - Sagsbehandlingsfrister på det sociale område 2019

Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed på det sociale område (retssikkerhedsloven) §3, stk. 2.

Sagsfremstilling

Byrådet skal på det sociale område fastsætte generelle frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelse af en ansøgning til der er truffet en endelig afgørelse (jævnfør retssikkerhedslovens §3, stk. 2). De gældende sagsbehandlingsfrister blev godkendt af Byrådet i 2016.

Nærværende sag med forslag til sagsbehandlingsfrister på det sociale område skal før endelig fastsættelse i Byrådet behandles i følgende fagudvalg: Uddannelsesudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Velfærdsudvalget, Opvækstudvalget og Vækstudvalget. Herefter behandles fristerne i Økonomiudvalget forud for endelig godkendelse i Byrådet i april 2019.

Sagsbehandlingsfrister pr. 1. maj 2019

Kommunen skal behandle spørgsmål om hjælp på det sociale område så hurtigt som muligt. De foreslåede sagsbehandlingsfrister (vedlagt som bilag til sagen) er fastsat, så de er realistiske og ud fra en vurdering af den tid, der i praksis går med at behandle 80-90 % af den pågældende sagstype. Fristerne regnes fra det tidspunkt, hvor borgeren har indgivet sin ansøgning, eller kommunen bliver klar over, at en borger har brug for hjælp, og omfatter tiden indtil borgeren har fået sin afgørelse.

De foreslåede sagsbehandlingsfrister følger langt overvejende de frister som Byrådet fastsatte i 2016. I Center for Voksenstøtte- og Rehabilitering er fristerne i overensstemmelse med de frister/det serviceniveau, der fremgår af Kvalitetsstandarderne på området, der blev besluttet af Byrådet i januar 2019.

Der foreslås følgende mindre justeringer:

- Præcisering ift. ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (§3a stk. 2 og 3) vedrørende sagsbehandlingsfrister for sager, der bliver hjemvist fra Ankestyrelsen, hvori det præciseres at de gældende sagsbehandlingsfrister også gælder for sager, der er hjemvist fra Ankestyrelsen.
- Ændring i sagsbehandlingsfrist for Godtgørelse jf. Lov om aktiv beskæftigelsesindsats §82. Sagsbehandlingsfristen nedsættes fra 4 til 2 uger, hvilket er mere i overensstemmelse med praksis.
- Sagsbehandlingsfristen for visitation til plejebolig ændres fra 10 hverdage til 4 uger, hvilket er i overensstemmelse med kvalitetsstandarderne på området.

Derudover er der alene foretaget mindre redaktionelle ændringer.

Sagsbehandlingsfristerne vil - i henhold til retssikkerhedslovens §3, stk. 2 - blive offentliggjort på kommunens hjemmeside.

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

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning, selv om nogen af fristerne synes meget lange.

Ældrerådets høringssvar:

De foreslåede sagsbehandlingsfrister, for visitation til plejebolig, ændres fra 10 dage til 30 dage.

Det mener ældrerådet, er unødvendig lang tid, da vi går ud fra, at visitationen indtil nu, har kunnet klare opgaven på 10 dage. Det er blot med til, at forlænge ventetiden inden en borger kan komme i en plejebolig.

Ældrerådet mener det er uacceptabelt kvalitetsstandarderne er ændret, hvilket tidligere er påpeget.

Økonomi

Forslag til sagsbehandlingsfrister på det sociale område har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Politik, Sundhed og Personale indstiller at Velfærdsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Forslag til sagsbehandlingsfrister på det sociale område godkendes.

Beslutning

Anbefales, idet Velfærdsudvalget ønsker sagsbehandlingstiden for akutte hjælpemidler præciseret med følgende: "Hjælpemidler, som er en forudsætning for levering af den nødvendige pleje til borgerne, for eksempel i forbindelse med udskrivelse fra hospitalet, leveres så vidt muligt samme dag eller dagen efter."

Fraværende:

Inge Messerschmidt (O).

- NOTAT vedr. sagsbehandlingsfrister 2019

24 - Cases fra borgerrådgiverens virksomhed

Sagsfremstilling

I denne sag forelægges udvalget relevante cases fra borgerrådgiverens virksomhed til orientering.

Byrådet blev på møde den 29. august 2018 (sag nr. 175) forelagt en beretning om Borgerrådgiverens virksomhed fra april 2016 til juni 2018. Med udgangspunkt i beretningen, har administrationen arbejdet videre hermed, med henblik på at videreformidle beretningen til resten

af administrationen.

Borgerrådgiveren har på den baggrund tilvejebragt forskellige cases, som præsenteres i de relevante udvalg (Velfærdsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Vækstudvalget samt Uddannelsesudvalget). Dette for at give udvalgsmedlemmerne et indblik i Borgerrådgiverens arbejde og i sagsbehandlingen, herunder kompleksiteten i tværgående sager. Casene præsenteres for Velfærdsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget samt Vækstudvalget på udvalgmøderne i marts måned og for Uddannelsesudvalget i april måned.

Borgerrådgiveren fungerer uafhængigt af administrationen, og skal yde en uvildig, neutral og objektiv vejledning og behandling af klager inden for hele den kommunale virksomhed.

Borgerrådgiveren kan hjælpe borgere, brugere og virksomheder med at:

- Finde vej til den rette person eller afdeling i kommunen
- Forstå afgørelser og breve fra kommunen
- Skabe eller genskabe dialog mellem borgeren og administrationen
- vejlede om klagemuligheder og hjælpe med at formulere en klage
- Behandle klager over kommunens sagsbehandling og personalets optræden
- Tage imod og videregive forslag til, hvordan kommunens sagsbehandling og service over for borgerne kan forbedres

Vedlagt sagen er en beskrivelse af tre cases fra Borgerrådgiverens virksomhed, der beskriver forløb, omstændigheder og dilemmaer i de pågældende cases. Casene er udvalgt fordi de, hver især repræsenterer forskellige udfordringer, og kan anvendes i læringsøjemed i forhold til den fremtidige sagsbehandling. Casene omhandler udfordringer og dilemmaer i forbindelse med borgerens opfattelse af egne evner, antallet af sagsbehandlere og uoverensstemmelse mellem borgerens ønsker og kommunens afgørelser. Borgerrådgiveren har løbende dialog med de enkelte ledere om, hvordan sådanne udfordringer kan håndteres, både i konkrete sager og i sagsbehandling generelt.

Vedlagt sagen er borgerrådgiverens cases samt beretning om Borgerrådgiverens virksomhed fra april 2016 til juni 2018.

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

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Ansættelse af en borgerrådgiver er helt sikkert en god investering fra Kommunens side. Borgerrådgiveren kan fungere som "lynafløder" mellem borger og administration. Misforståelser og frustrationer hos borgeren kan rettes i tide, så sagen ikke ender med at blive kørt op i en spids.

Mange sager handler i bund og grund om, at borgeren ikke føler sig hørt og forstået af administrationen. Det er vigtigt, at borgerrådgiveren er diplomatisk og har et godt forhold til administrationen, så de ansatte ikke føler sig anklaget i sagerne.

Det relativt lille antal sager til trods, så mener Ældrerådet, at Borgerrådgiveren har sin berettigelse og at ordningen bør fortsætte til gavn og glæde for såvel borgere som administrationen.

Økonomi

Orienteringen om cases for borgerrådgiverens virksomhed har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Inge Messerschmidt (O).

- Borgercases til fagudvalg
- Beretning om borgerrådgiverens virksomhed april 2016 - juni 2018

Lovgrundlag

Serviceovens kapitel 24.

Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget modtager årligt en redegørelse om antallet af indberettede magtanvendelser foretaget over for voksne borgere med varig psykisk funktionsnedsættelse (redegørelsen er vedlagt som bilag).

Magtanvendelsesudvalget under Center for Voksenstøtte og Rehabilitering har til opgave, på vegne af Byrådet, at administrere bestemmelserne i serviceovens kapitel 24 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.

Formålet med lovgivningen er at begrænse magtanvendelser og andre indgreb i selvbestemmelsesretten til det absolut nødvendige samt at øge retssikkerheden.

I erkendelse af, at der kan være situationer, hvor det er nødvendigt at gribe ind i borgerens ret til selvbestemmelse, er der i serviceoven fastsat nærmere regler om, i hvilke situationer og hvordan sådanne tvangsmæssige foranstaltninger er tilladt.

Reglerne om magtanvendelse omfatter bl.a. brug af alarm- og pejlesystemer samt særlige døråbnere (§ 125), akut fastholdelse og føren (§ 126), fastholdelse i hygiejnesituationer (§ 126a), tilbageholdelse i tilbuddet (§127) samt anvendelse af beskyttelsesmidler, for eksempel stofseler (§ 128).

Det skal pointeres, at magtanvendelse er en undtagelsesvis mulighed, når alt andet er afprøvet. Udgangspunktet for det faglige arbejde er (i henhold til serviceoven) altid, at den faglige indsats skal ske med respekt for borgerens integritet og selvbestemmelse. Magtanvendelser skal begrænses mest muligt og må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk støtte.

Hvis disse betingelser ikke er opfyldt, vurderes magtanvendelsen som "ikke lovlig". I så fald følger tilbuddets ledelse op og kan iværksætte pædagogiske eller eventuelt personalemæssige tiltag. Uanset om en magtanvendelse bliver vurderet lovlig eller ikke-lovlig skal ledelsen dog sikre, at der arbejdes pædagogisk med at forebygge fremtidige magtanvendelser, herunder skal der udarbejdes en pædagogisk handleplan.

Herunder ses en samlet oversigt over antallet af indberettede magtanvendelser i 2018, der enten har fundet sted i Frederikssund Kommunes tilbud, eller som er foretaget over for kommunens borgere, der opholder sig i tilbud i andre kommuner. Opgørelsen er således fordelt på henholdsvis pleje- og sundhedsområdet, handicap- og psykiatriområdet samt udenbys borgere.

Magtanvendelser 2018 fordelt på typer og områder

Pleje/ sundhed	Handicap/ psykiatri	Eksterne borgere	
Alarm- og pejlesystemer	0	0	0
Særlige døråbnere	0	0	0
Akut fastholdelse og føren	1	14	13
Tilbageholdelse i tilbuddet	5	0	0
Brug af beskyttelsesmidler, herunder stofseler	0	0	2
Andre indgreb	0	1	1

*Eksterne borgere er borgere, hvor Frederikssund er handlekommune, men hvor borgeren er i et botilbud i en anden kommune.

Magtanvendelser i alt i 2018 (tal for 2017 i parentes)

Pleje/ sundhed	Handicap/ psykiatri	Eksterne borgere	
Magtanvendelser i alt	6 (44)	15 (14)	16 (12)
Heraf ikke lovlige	4 (6)	1 (3)	4 (4)

Som det ses af tabellerne herover og af vedlagte redegørelse, er der i 2018 på pleje- og sundhedsområdet indberettet seks magtanvendelser, hvilket er et fald sammenlignet med 2017, hvor antallet var 44.

Faldet skal ses i sammenhæng med, at der i 2017 blev foretaget et stort antal magtanvendelser over for en enkelt borger, hvor helt særlige forhold og behov hos borgeren gjorde sig gældende.

Magtanvendelserne er nærmere uddybet i den vedlagte redegørelse.

Generelle tiltag i forhold til magtanvendelse

På pleje- og sundhedsområdet blev det, med vedtagelse af budget 2016-2019, besluttet, at gennemføre kompetenceudvikling af alle medarbejdere, jævnfør sag på Velfærdsudvalgsmødet den 7. april 2016. Ét af 12 indsatsområder er "demens og magtanvendelse".

Med henblik på at styrke den faglige opgaveløsning hos borgere med demens, er i alt 40 medarbejdere fra pleje- og sundhedsområdet i 2018 blevet uddannet i grundlæggende viden om demenssygdomme, kommunens plejefilosofi og Marte Meo - metoden.

Desuden har i alt 35 medarbejdere fra Center for Voksenstøtte og Rehabilitering og fra sundhedsområdet i 2018 været på kursus i lovgivning og dilemmaer vedrørende selvbestemmelse og magtanvendelse i omsorgsarbejdet med borgere med psykisk funktionsnedsættelse.

I de seneste år er der i kommunens voksenhandicap- og psykiatriområde løbende gennemført kompetenceudvikling af personalet med henblik på at styrke den pædagogiske faglighed og praksis, blandt andet inden for neuropædagogik og "low arousal" - tilgangen. Dette vurderes at bidrage til at forebygge og undgå magtanvendelser.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at der – set i forhold til målgruppen og antallet af brugere – er tale om relativt få magtanvendelser, set hen over et år. Det er desuden vurderingen, at der på de tilbud i kommunen, hvorfra der er indberettet magtanvendelser, arbejdes pædagogisk med at forebygge disse.

Socialtilsyn Hovedstaden har dog i sine tilsynsrapporter for 2018 hos tre af omsorgscentrene konstateret, at der er en vis usikkerhed om reglerne på magtanvendelsesområdet, at nogle af medarbejderne savner viden på området, og at der formentlig er foretaget magtanvendelser, der ikke er blevet indberettet.

Centrenes ledelse har fulgt op på dette blandt ved at sikre, at magtanvendelser og gråzoner tages op på beboerkonferencer og ved, at medarbejderne undervises i lovgivningen. I 2019 vil det derfor fortsat blive prioriteret at afholde magtanvendelseskurser, hvor der vil blive undervist i både de grundlæggende regler og i lovændringer på området, som forventes vedtaget i løbet af 2019.

Administrationen vil løbende arbejde for at sikre, at rammerne for både kompetenceudvikling - og den nødvendige opmærksomhed på lovgivning og forebyggelse - er til stede i kommunens tilbud.

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

Handicaprådets høringssvar:

Taget til efterretning med håbet om, at der stadig findes midler til fortsat uddannelse af personalet.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager årsredegørelsen til efterretning uden bemærkninger.

Økonomi

Redegørelse om magtanvendelser i 2018 har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Inge Messerschmidt (O).

- Årsredegørelse - magtanvendelser 2018

26 - Budgetproces 2020-2023 i fagudvalg

Sagsfremstilling

På møde den 20. februar 2019 besluttede Økonomiudvalget rammerne for det videre arbejde med budget 2020-2023. Herunder at et besparelseskraft endeligt fastlægges i juni måned og at dette som minimum udgør 15 mio. kr. Ansvar for udarbejdelsen af forslag for minimum 15 mio. kr. placeres hos administrationen. Forslagene drøftes i Økonomiudvalget.

Økonomiudvalget besluttede samtidig, at der i alle fagudvalg - herunder Velfærdsudvalget - skal pågå budgetrelaterede drøftelser på møderne i marts, april og maj. Drøftelserne i Velfærdsudvalget skal tage udgangspunkt i følgende:

Budgethåndtag til at skabe råderum

Der formidles overblik over udvalgets budgetområde samt drøftes, hvilke budgethåndtag Velfærdsudvalget har for at skabe et politisk råderum eller finansiering af et forventet merforbrug.

Som et konkret afsæt til de videre drøftelser i Velfærdsudvalget vedlægges bilag 1. Økonomisk overblik over Velfærdsudvalget, hvor den overordnede økonomi kort beskrives med fordeling på bevillingsområder og yderligere på opgaver under bevillingsniveauerne.

Derudover vedlægges budgetbemærkningerne på de to bevillingsområder social service samt ældreområdet i henholdsvis bilag 2 og 3. I budgetbemærkningerne redegøres der bl.a. nærmere for pris- og mængdeforudsætninger for det oprindelige budget for 2019 - herunder det forventede merforbrug - som allerede på budgetvedtagelsestidspunktet var kendt på ældreområdet.

Igangværende budgetstyringsprocesser på ældreområdet

På ældreområdet arbejdes der løbende med budgetstyringsprocesser for at skabe overblik over økonomi og aktivitet samt på lidt længere sigt at identificere yderligere budgethåndtag, der kan arbejdes videre med. Status på dette arbejde præsenteres for Velfærdsområdet. Ligesom det er tilfældet på Social- og sundhedsområdet samt Uddannelsesudvalget, der har ansvaret for henholdsvis voksenhandicapområdet, specialundervisningsområdet og familieområdet. Formålet hermed er, at sikre samme informationsniveau på tværs af disse tre udvalg. I det omfang der arbejdes med investeringsmodeller - altså planer om merudgifter, som resulterer i besparelser på den længere bane - medtages det i præsentationen.

Herudover skal der på ældreområdet foretages en kortlægning af den økonomiske udvikling i perioden 2014-2019, hvor ambitionen er at skabe overblik over:

- Oprindeligt budget i de enkelte år - herunder redegørelse for evt. politiske bestemte budgetændringer, der ligger til grund for det oprindelige budget. Disse kan udgøres af tekniske korrektioner eller mere direkte politisk bestemte budgetændringer.
- Tillægsbevillinger i de enkelte år.
- Forbrug i de enkelte år.
- Budgetafvigelse i de enkelte år.
- Har det i praksis været muligt at realisere indlagte budgetreduktioner.

Derudover skal der præsenteres et decentralt budget på ældreområdet med en beskrivelse af de styringsmodeller, der findes på området, og som er med til at bestemme de decentrale leders reelle økonomiske råderum. Som en del af denne gennemgang skal der redegøres for det forhold, at besparelser, der resulterer i takstreduktioner i forhold hjemmepleje og plejeboliger, kun delvist vil komme Frederikssund Kommune til gode i det omfang, at ydelser og pladser sælges til andre kommuner. Dette skyldes, at også købekommunerne vil få glæde af de lavere takster, som besparelserne resulterer i.

Mere generelle ønsker til udviklingsprojekter, investeringsmodeller og analyser

Endelig er der mulighed for, at Velfærdsudvalget i marts, april og maj kan drøfte mere generelle ønsker til udviklingsprojekter, investeringsmodeller og analyser - herunder eventuelle projekter, der har sit udspring i "Aftale om budget 2019-2022".

I forbindelse med Byrådets evaluering - den 19. december 2018 - af processen med budget 2019-2022 blev der bl.a. udtrykt et ønske om at arbejde med mere langsigtede udviklingsprojekter på konkrete områder. I tilfælde af, at Velfærdsudvalget igangsætter sådanne udviklingsprojekter, skal der ikke kobles et besparelseskraft op på arbejdet.

Anlæg

Af aftalen om budget 2019-2022 fremgår følgende: "Der er afsat 60 mio. kr. i 2021 og 70 mio. kr. til nye anlæg i 2022. Denne pulje disponeres i takt med, at den kommunale likviditet tillader dette. Bliver der således råderum til at iværksætte nye anlæg inden 2021, vil forligspartierne beslutte dette. Der udarbejdes en bruttoliste i foråret 2019 til kommende anlægsaktiviteter."

Med henvisning hertil skal Velfærdsudvalget - ligesom de øvrige udvalg - på møderne i marts, april og maj drøfte ønsker til bruttoliste over kommende anlægsaktiviteter. Til disse drøftelser vedlægges bilag 4, der består af en ajourført liste over anlægsprojekter til genprioritering. Som bilag 5 er desuden vedlagt skema, som skal udfyldes for de konkrete anlægsønsker.

På budgetseminaret i juni vil en samlet liste over ønsker til kommende anlægsaktiviteter indgå.

Budgetseminar i juni

Velfærdsudvalgets arbejde med de nævnte områder på møderne i marts, april og maj vil - sammen med det tilsvarende arbejde på øvrige udvalg - indgå som tema på budgetseminaret i juni, hvor der vedtages yderligere besparelseskraft, i det omfang det vurderes nødvendigt.

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

Ældrerådets høringssvar:

Økonomiudvalget har på mødet den 20.2.19 besluttet rammerne for det videre arbejde med budget 2020-2023. Besparelserne skal endeligt fastsættes i juni måned og som minimum udgøre 15 millioner.

Ansvar for besparelsesforslagene placeres hos administrationen.

Ældrerådet er bekymret over udmeldingen om en besparelse på 15 millioner, og vil følge processen tæt.

Økonomi

Fagudvalgenes budgetdrøftelser i marts, april og maj måned skal sikre overblik over budgethåndtag for at skabe et politisk råderum eller til finansiering af merforbrug.

Økonomiudvalget skal til juni måned sikre forslag, som udgør minimum 15 mio. kr. Administrationen har ansvaret for udarbejdelsen af disse.

Indstilling

Centerchefen for Økonomi indstiller til Velfærdsudvalget, at:

Igangsatte drøftelser i forhold til budget 2020-2023 indeholdende:

1. Overblik over udvalgets budgetområde samt hvilke budgethåndtag udvalget har for at skabe et politisk råderum eller finansiering af et forventet merforbrug.
2. Drøftelse af igangværende budgetstyringsprocesser på ældreområdet - herunder drøftelse af ønsker til nærmere belysning.
3. Overblik over igangværende udviklingsprojekter samt ønsker til generelle udviklingsprojekter mv.
4. Ønsker til kommende anlægsaktiviteter.

Beslutning

Indstillingens punkt 1-4 blev drøftet. Udvalget ønsker mødet i maj udvidet med en time for at give tid til drøftelse af budgetpunktet.

Fraværende:

Inge Messerschmidt (O).

- Bilag 1. Oversigt over økonomi - VEL
- Bilag 2. Budgetbemærkninger - Social service VEL
- Bilag 3. Budgetbemærkninger - Ældreområdet
- Bilag 4. Anlæg til genprioritering
- Bilag 5. Skema til anlægsønsker budget 2020-2023

Sagsfremstilling

Kommende arrangementer indenfor udvalgets område:

- Dialogmøde med Ældrerådet den 2. april 2019 klokken 8.15-10.15 (foreløbig dagsorden er vedlagt som bilag).
- KL politisk debatmøde om "Hvad er et godt ældreliv" den 25. april 2019 i Roskilde fra kl. 17-19 (Invitation er vedlagt som bilag).
- Slides fra dialogmøde om det nære sundhedsvæsen den 28. januar 2019 (vedlagt som bilag)

Meddelelser:

- Henvendelse fra Sammenslutningen af Danske Fodplejere (SADF) er vedlagt som bilag.
- Beskrivelse af friplejehjemmet Attendo Lærkevej er vedlagt som bilag.
- Notat vedrørende omsorgscenter Pedershave er vedlagt som bilag.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Inge Messerschmidt (O).

- Foreløbig dagsorden til dialogmøde mellem VEL og Ældrerådet 02042019
- Invitation til politisk debatmøde om det gode ældreliv
- Planområde Nord 280119 endelig
- Brev til kommunale sundhedsudvalg.docx
- Boliger værdigrundlag indsatser tilsyn og takster - Attendo Lærkevej 2019
- Notat om Pedershave
- Sagsliste Velfærdsudvalget 5. marts 2019