

# Sundhedsudvalget 2015 - 2017s møde den 6. juni 2017

Mødelokale F 6 kl. 15.30

## Referat

### 51 Godkendelse af dagsorden

#### Beslutning

Godkendt

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)

### 52 Meddelelser

#### Sagsfremstilling

- Kommende arrangementer indenfor udvalgets område.
- Opfølgning på møde med Handicaprådet.
- Sundhedsberedskabsplan – orientering om proces for revision.
- Invitation til sundhedspolitisk dialogmøde.
- Orientering om borgersag.

- Dagsorden til dialogmøde den 6. juni 2017 kl. 17 - 19 mellem Sundhedsudvalg, beboer- og pårørenderåd samt Handicaprådet.
- Svar på spørgsmål fra Handicaprådet vedrørende misbrug og misbrugsbehandling i forbindelse med Sundhedsudvalgets møde den 27. april 2017.
- Invitation til Idræts- og Kulturfestival den 17. august 2010 - Team2010.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Administrationen orienterede endvidere om kommende artikel i Frederiksborg Amts Avis vedrørende afslag på køkkenpulje til Rosenfeldt-husene.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)

- [Sagsliste Sundhedsudvalget 2017 Bilag til Sundhedsudvalgets møde 6. juni 2017](#)
- [Invitation til sundhedspolitisk dialogmøde den 21. juni 2017](#)
- [Dagsorden - dialogmøde 2017](#)
- [Svar på spørgsmål fra Handicaprådet ifm. Sundhedsudvalgets møde 27. april 2017](#)
- [Invitation til Idræts- & kulturfestival 2017 - Team2010](#)

53 [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 2017.

I forhold til 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 aften timerne, 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.

Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde 6. juni 2017:

Sagen er efter Sundhedsudvalgets behandling den 4. april 2016 sendt i høring hos Handicaprådet og Bruger-/pårørenderådene. Derudover sendes sagerne i høring Ældrerådet, idet den foreslåede flytning af Klub Stjernes kud vil medføre en ændret brug af Østergården, hvor daghjemmene har til huse. I forhold til eventuel flytning af Gnisten afventes oplæg til fællesmøde mellem Velfærdsudvalget og Sundhedsudvalget den 15. juni 2017.

Der er indkommet høringssvar fra Handicaprådet samt fra pårørenderådet på Nordmandshusene. Høringssvarene er vedlagt som bilag.

Velfærdsudvalget drøftede på sit møde den 1. juni 2017:

1. Om udvalget ønsker at give mulighed for, at Klub Stjernes kud kan benytte daghjemmets faciliteter uden for daghjemmets åbningstid (stueplan).
2. Om udvalget ønsker at give mulighed for, at Klub Stjernes kud kan benytte den tidligere dagaktivitets faciliteter i parterre-etagen både i dag- og aften timerne.

Indstillingens punkt 1 og 2 godkendt på Velfærdsudvalgets møde den 1. juni 2017.

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

## Økonomi

Evt. økonomiske konsekvenser for kommunen af udvalgets anbefalinger til pejlemærker bør udarbejdes og have fokus på likviditet og muligheden for at reducere driftsudgifter.

## Indstilling

Ældre- og socialchefen indstiller over for Sundhedsudvalget, at:

1. Klub Stjernesked flyttes til Østergården.

## Beslutning

Godkendt.

- Høringssvar fra pårørenderådet på Nordmandshusene vedr. udmøntning af budgetforlig for 2017 vedr. hhv. Østergården og flytning af daghjemmene
- Høringssvar fra Handicaprådet - høring om udvalgssager vedr. udmøntning af budgetforlig maj 2017

54 Tværsektoriel stuegang, Satspuljeprojekt - status

## Lovgrundlag

Sundhedsloven kapitel 1 og særligt § 2, stykke 3: Sammenhæng mellem ydelserne, kapitel 5 § 15 medinddragelse af patienter, samt kapitel 59 § 194 sikring af udvikling af ydelser, samt uddannelse af personale.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Sundhedsudvalget orienteres i dette dagsordenspunkt om status på satspuljeprojektet "Tværsektoriel Stuegang - fremtidens tværsektorielle forløb. Fra stafettankegang til borgerens fælles team". Sagen er en opfølgning på seneste orientering for Sundhedsudvalget den 4. oktober 2016.

Satspuljeprojektet "Tværsektoriel stuegang", er et samarbejdsprojekt mellem otte nordsjællandske kommuner og Nordsjællands Hospital og har fået bevilget 12,145 millioner kr. fra Sundhedsstyrelsens satspulje i perioden 2016-2019. Formålet med satspuljeprojektet er at skabe trygge og patientsikre forløb af høj faglig kvalitet med udgangspunkt i borgerens ønsker og behov. Styregruppen, der udgøres af chefer fra de otte nordsjællandske kommuner, blev nedsat i december 2016 og selve projektet er igangsat 1. marts 2017.

Projektet består af to dele: En ny samarbejdsmodel for tværsektoriel stuegang og kompetenceudvikling af medarbejdere på de midlertidige døgnpladser - Rehabiliteringsafdelingen. Derudover har projektet et ambitiøst fokus på borger- og pårørendeinddragelse.

### Ny samarbejdsmodel

Den nye samarbejdsmodel består af, at der udføres tværfaglig og tværsektoriel stuegang ved et mobilt stuegangsteam, der en gang om ugen kommer på Rehabiliteringsafdelingen og holder stuegang for udvalgte borgere. På stuegangen deltager:

- Et udgående team fra hospitalet, (læge, sygeplejerske og farmaceut/bioanalytiker).
- En lokal sygeplejerske fra den midlertidige døgnplads.
- Borgerens egen læge (indkaldes, deltager om muligt).

Ved stuegangen gennemgås og planlægges pleje- og behandlingsforløbet i samarbejdet mellem det mobile stuegangsteam og personale på Rehabiliteringsafdelingen. I praksis er der afsat en halv dag om ugen i hver kommune til teamets besøg. Herudover kan teamet i et afgrænset tidsrum kontaktes telefonisk.

Ledelsen på Rehabiliteringsafdelingen indgår i en tværkommunal arbejdsgruppe og er med til at udvikle den konkrete model og hvordan det i praksis skal foregå. Der er lagt en udrulningsplan for opstarten af den tværsektorielle stuegang på tværs af de otte nordsjællandske kommuner. I Frederikssund Kommune starter vi op i midten af august 2017, hvor Rehabiliteringsafdelingen for første gang får besøg af det mobile stuegangsteam.

#### Kompetenceudvikling af medarbejdere på de midlertidige døgnpladser

Medarbejderne kompetenceudvikles via projektet, idet deltagelse i den ugentlige tværsektorielle stuegang betyder, at forskellige fagligheder mødes og i fællesskab skal lægge en plan for borgerens forløb.

Derudover tilrettelægges et uddannelsesforløb i kursusform for sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Kurserne skal sikre et systematisk kompetenceløft i forhold til den særligt observationskrævende patient. Planlægning af og indhold i kurserne er endnu ikke afgjort, men forventes afholdt i regi af Region Hovedstaden. Kursusforløbene forventes igangsat tidligt i projektperioden og løbende over de 3 år.



Ledelsen på Rehabiliteringsafdelingen indgår i en tværkommunal arbejdsgruppe, og er med til at pege på hvilke relevante uddannelsestiltag, der skal prioriteres.

### Borger- og pårørendeinddragelse

Ved den nye tværsektorielle stuegang på Rehabiliteringsafdelingen skabes optimale rammer for at anlægge et individfokus, hvor den enkelte borgers livssituation og forventninger bliver styrende for forløbet. Stuegangen skal gøre det muligt at skabe gode forløb, der ikke har afsæt i de tilbud og ydelser, den enkelte sektor kan levere på et givent tidspunkt. I stedet designes forløbet med udgangspunkt i den enkelte borgeres behov.

Yderligere har et forskerhold fra Aalborg Universitet udvist interesse for at følge og bidrage til den direkte borgerinddragelse - dette samarbejde er endnu på tegnebrættet. Som noget nyt forsøges borgere/pårørende også inddraget i organiseringen og styringen af projektet gennem deltagelse i styregruppen og i arbejdsgrupperne.

### Projektorganisering og evaluering

Projektet er et samarbejde mellem Nordsjællands Hospital og de otte nordkommuner (Frederikssund, Allerød, Helsingør, Gribskov, Hørsholm, Halsnæs, Hillerød og Fredensborg Kommuner).

Der har været afholdt kick-off arrangement med deltagelse af alle interessenter og i arbejdsgrupper er ansvarsfordelingen mellem parterne i de forskellige sektorer, herunder almen praksis (frivillige) rolle drøftet og på vej til aftaler.

Idet projektet afprøver en ny samarbejdsform, vil der løbene blive justeret på indsatserne og evalueret på ændringerne. Det betyder, at projektet genererer en anseelig mængde data, som kan anvendes fremadrettet og på tværs. Projektet evalueres endeligt af KORA og Implement.

Fælles status på projektet på tværs af kommuner kan læses i bilag 1.

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

### **Økonomi**

Frederikssund modtager under projektet 515.000 kr. ud af midlerne tildelt af Sundhedsstyrelsen. I tillæg budgetteres med en egen finansiering på 674.000 kr. over projektets treårige løbetid, som dækkes under den eksisterende ramme. Fordelingen over projektårene fremgår af nedenstående tabel.

1000 kr.	2017	2018	2019	I alt
Midler fra Sundhedsstyrelsen	172	172	172	515
Egen finansiering	269	202	203	674

### **Indstilling**

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Sundhedsudvalget.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

- Fælles status til kommunerne (1) (2).docx

## 55 Status på sundhedshus

### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

### **Sagsfremstilling**

Dette dagsordenspunkt orienterer Sundhedsudvalget om status på arbejdet med det tværsektorielle sundhedshus i Frederikssund. På Sundhedsudvalgets møde den 7. februar 2017 blev udvalget orienteret om, at styregruppen på møde den 19. januar 2017 havde udpeget to samarbejdsspør - akutområdet og kronikerområdet der skal udvikles i et samarbejde mellem Nordsjællands Hospital og kommunerne. Endvidere skal der arbejdes videre med forslag om træning i et tværkommunalt samarbejde og muligheden for at styrke samarbejdet mellem regionen, Nordsjællands Hospital og kommunerne om palliation.

Frederikssund Kommune og Nordsjællands Hospital har formandskabet i styregruppen.

### Status

Med afsæt i styregruppens beslutning om at igangsætte de to samarbejdsspør på akutområdet og kronikerområdet har administrationen i samarbejde med Nordsjællands Hospital planlagt en række møder i de arbejdsgrupper, der er nedsat for hvert samarbejdsspør. Ambitionen er at udvikle konkrete pilotprojekter inden for akutområdet og kronikerområdet og bl.a. afprøve nye samarbejdsmodeller og udvikle nye, specialiserede tilbud af høj kvalitet. Nordsjællands Hospital og Frederikssund Kommune prioriterer at arbejde i en

åben og inddragende proces og inviterer kommuner, almen praksis og andre interessenter til at være med til at forme og præge de pilotprojekter, der skal arbejdes med.

### Kronikerområdet

Der er afholdt et første møde i arbejdsgruppen for kronikerområdet. Den 9. maj 2017 mødtes Gribskov, Halsnæs, Hillerød og Frederikssund kommuner med Nordsjællands Hospital til en indledende drøftelse. Alle deltagere udtrykte interesse for at udvikle samarbejder på tværs. Samtidig var deltagerne optagede af at udvikle tilbud, som imødekommer fremtidens udfordringer og behov. Man ønsker en fælles vision og retning for arbejdet med kronikerområdet, hvor der blandt andet er fokus på fremtidens tilbud til multisyge borgere, som er borgere med flere kroniske sygdomme på samme tid. Nye tal viser, at frem mod 2021 vil der være 21 % flere borgere, der har mere end en kronisk sygdom. Næste møde i arbejdsgruppen ligger i slutningen af juni 2017.

### Akutområdet

Den 24. maj 2017 blev første indledende møde afholdt, hvor repræsentanter fra Nordsjællands Hospital, PLO (Praktiserende Lægers Organisation) samt Halsnæs og Frederikssund kommuner deltog.

Der er allerede erfaringer med at samarbejde tværsektorielt på akutområdet. Frederikssund og Halsnæs kommuner arbejder sammen med Nordsjællands Hospital i 2014/15 omkring projektet Subakut Ambulant Udredning, som havde til formål at forebygge akutte indlæggelser.

KORA har udarbejdet en evaluering af projektet, som blev publiceret i 2016. Erfaringer og evalueringer fra projektet vil blive bragt i spil i et nyt samarbejde på akutområdet med mulighed for at udvikle en ny version af Subakut Ambulant Udredning.

Der er igangsat dialog med Nordsjællands Hospital og kommuner om mulighederne i et tværkommunalt samarbejde på træningsområdet og palliation.

Erfaringerne indtil nu viser, at det er nødvendigt at arbejde med længere processer, når der skal åbnes op for nye samarbejder og nye måder at tænke fremtidens opgaveløsning på. Næste styregruppemøde afholdes i september 2017, hvor status for arbejdsgruppernes arbejde vil blive afrapporteret.

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.

## Sagsfremstilling

Administrationen fremlægger en status på arbejdet med velfærdsteknologi i på Ældre-, Social- og Sundhedsområdet.

Begrebet velfærdsteknologi dækker over en bred vifte af redskaber. Det omfatter bl.a. teknologier, der understøtter borgernes selvhjulpenhed i fysiske gøremål, f. eks. skylle-tørre-toiletter og vaskehandsker, ligesom det omfatter elektroniske kommunikationsredskaber og systemer, der understøtter, at borgeren får hjælp "på afstand", og hjælpemidler som skal skabe tryghed eller give sansestimulation, f. eks. kædedyner.

Ud over ovenstående arbejdes der i Frederikssund Kommune med teknologier, der primært understøtter medarbejdernes opgavevaretagelse, og som skal sikre en effektiv og sikker løsning af opgaverne, f. eks. redskaber til planlægning, dokumentation eller kommunikation.

I vedlagte bilag gives en status på arbejdet med de brugerrettede teknologiske løsninger i Døgnplejen og Træningsenheden, på omsorgscentre og på det sociale område. Der er fokus på den effekt, den pågældende teknologi giver for de borgere, der gør brug af løsningerne - eller i de tilfælde, hvor der er tale om teknologier, der er under implementering, hvilken effekt teknologien forventes at give for de borgere, der skal gøre brug af løsningerne. Derudover orienteres der i notatet om kommende indsatser på det velfærdsteknologiske område.

## Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

## Indstilling

Ældre- og Socialchefen fremsender sagen til orientering for Sundhedsudvalget.

## Beslutning

Taget til efterretning.

- Status på arbejdet med Velfærdsteknologi - indsats og effekter

### 57 Opstart af pakkeforløb for borgere i jobafklarings- eller ressourceafklaringsforløb

## Lovgrundlag

Reform om førtidspension og fleksjob fra 2013. Reformens overordnede mål er at sikre, at flest muligt bevarer en tilknytning til arbejdsmarkedet, ved at borgere med komplekse problemstillinger skal have hjælp til at undgå passiv varig forsørgelse.

## Sagsfremstilling

Dette dagsordenspunkt om baggrund og udvikling af pakkeforløb forelægges Sundhedsudvalget til orientering.

Sagen behandles ligeledes i Vækstudvalget.

## Baggrund

Konsulentvirksomheden Mploy har i 2016 gennemført en evaluering af Frederikssund Kommunes arbejde med de jobafklarings- og ressourceafklaringsforløb, som bliver indstillet i det lovpligtige rehabiliteringsteam. Rehabiliteringsteamet består af en tværfaglig gruppe af repræsentanter fra forskellige områder i kommunen, som har til formål at belyse borgerens sag ud fra et helhedsorienteret perspektiv. Teamet drøfter hvilke udviklingsmuligheder, der kan være relevante for at bringe borgeren tættere på arbejdsmarkedet.

Evalueringen fra Mploy viste bl.a., at der er en række udfordringer forbundet med

udmøntning af de forløb, der er indstillet af rehabiliteringsteamet og:

- En oplevelse af, at tilbudsviften ikke er tilgængelig og aktiv for borgerne.
- At der bør være en højere grad af systematik og prioritering af hvilke indsatser, der tilbydes.
- At der bør arbejdes systematisk med at styrke fokus på klare og præcise mål for indsatserne i rehabiliteringsforløbene.

På baggrund af evalueringen blev der i efteråret 2016 udarbejdet et kommissorium for udvikling af pakkeforløb til borgere, der indstilles til job- eller ressourceafklaringsforløb. Der blev nedsat en arbejdsgruppe på tværs af Job- og Borgercentret, Ældre- og Socialområdet og Sundhedsområdet, som har forestået dette udviklingsarbejde.

Forventningen til pakkeforløbene er, at de understøtter:

- At borgerens forløb igangsættes hurtigt efter afgørelsen i rehabiliteringsteamet.
- At borgeren oplever, at der følges en plan.
- At borgeren bringes tættere på beskæftigelse.

### Udvikling af pakkeforløb

Et pakkeforløb består af en række indsatser, som rehabiliteringsteamet sammensætter ud fra borgerens indsatsbehov. Tanken er, at indsatserne tilsammen udgør et pakkeforløb, der skal fungere som "hovedvejen" i størstedelen af et jobafklarings- og ressourceforløb med fokus på effektfulde indsatser. Det tværfaglige samarbejde omkring borgerforløb er væsentligt for fastholdelse og progression i den enkelte borgers plan.

Målgruppen for pakkeforløb er borgere, der har udfordringer i forhold til sundhed, af social eller psykiatrisk karakter eller/og har misbrugsproblemer.



Pakkeforløbene kan skræddersyes efter tilgængelighed og den enkelte borgers behov. Der er udviklet tre redskaber, som tilsammen skal understøtte, at der er progression i borgerens samlede forløb.

### *1. Skema med tilbud til borgere*

Med udgangspunkt i den eksisterende tilbudsvifte er der udarbejdet et målrettet skema, der giver et overblik over alle kommunale tilbud under pakkeforløbene, som kan indgå i den samlede plan for borgeren. Redskabet giver et overblik over tilbud inden for områderne; Jobcenter, Social Psykiatri, Sundhed, Voksenafdelingen og Misbrugscenteret Novavi.

### *2. Samtaleguide*

Samtaleguiden støtter sagsbehandleren i dialogen med borgeren om, hvilke muligheder borgeren har for at sammensætte en plan. I samtaleguiden er de frivillige foreninger, som administrationen har været i dialog med, også skrevet ind. De frivillige foreninger kan understøtte borgeren med bl.a. netværk, aktiviteter og faglig viden indenfor et givent område.

### *3. Min plan for pakkeforløb*

Der anvendes en skabelon til at udforme borgerens pakkeforløb. Planen giver borgeren et hurtigt overblik og sikrer samtidig, at den koordinerende sagsbehandler følger systematisk op på, om der er progression i borgerens samlede forløb.

Implementering af pakkeforløb i daglig praksis

Den 6. juni 2017 afholdes en workshop med ca. 100 medarbejdere fra relevante områder, hvor indsatserne gennemgås og anvendelsen af indsatserne sættes i gang.

Implementering og effekt af pakkeforløb evalueres efter henholdsvis seks og 12 måneder. Evaluering vil foregå i samarbejde med borgere tilknyttet jobafklarings- og ressourceforløb og medarbejderne på området.

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

### **Økonomi**

Økonomi har ingen bemærkninger

### **Indstilling**

Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.
2. Udvalget forelægges en status medio 2018 med fokus på effekten af indsatsen.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

- Kommissorium for udvikling af pakkeforløb
- Skema med tilbud til borgere i Jobafklarings- og Ressourceafklaringsforløb

### **58 Ledelsesinformation - social og sundhed**

### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

## Sagsfremstilling

Administrationen forelægger Sundhedsudvalget ledelsesinformation for udviklingen på social- og sundhedsområdet. Ledelsesinformationen forelægges kvartalsvis og blev sidst præsenteret på udvalgs mødet i marts 2017.

### Sundhedsområdet

Ledelsesinformationen for sundhedsområdet indeholder udvikling i forbruget af regionale sundhedsydelser samt ledelsesinformation vedrørende ophold på Frederikssund Kommunes rehabiliteringsafdeling og data for genoptræning efter sundhedsloven.

I fjerde kvartal for 2016 udgør andelen af genindlæggelser ca. 20 % af det samlede antal indlæggelser. Det er på niveau med fjerde kvartal i 2015 og lidt højere end fjerde kvartal 2014.

For borgere, som kommunen er i kontakt med, gennem hjemmehjælp, hjemmesygepleje, eller genop- eller vedligeholdelsestræning (EOJ- borgere), ses der en stigning i antal genindlæggelser. Ligeledes er antallet af forebyggelige indlæggelser for samme gruppe borgere steget.

Frederikssund Kommune fortsætter udviklingen, som det også fremgår af tidligere ledelsesinformation, med et fald i antallet af færdigbehandlede borgere.

Data for rehabiliteringsafdelingen viser, at belægningsprocenten har været på 91,9 % i første kvartal af 2017. Dette ligger på niveau med belægningsprocenten for hele 2016 på 92,4 %. Der har været 5 aflastningsophold, 25 midlertidige døgnophold samt 85 rehabiliteringsophold.

Frederikssund Kommune har i første kvartal af 2017 modtaget i alt 517 genoptræningsplaner. Medianen for ventetid på genoptræning, fra kommunen modtager en genoptræningsplan til datoen for det første aftalte møde, ligger for første kvartal 2017 lavere end medianen de seneste år. Frederikssund Kommune følger således den positive tendens på kortere ventetid til første aftalte møde.

## Socialområdet

Ledelsesinformationen på socialområdet viser udviklingen i antallet af borgere i de enkelte tilbud på området samt enhedsprisen pr. borger (udgiften for kommunen).

§ 103-tilbud viser en mindre nedgang i antal borgere i starten af 2017, men niveauet er det samme som i 2016. Enhedsprisen er fortsat svagt faldende.

Antallet af borgere i § 104-tilbud viser en fortsat jævn stigning mens enhedsprisen er på et uændret niveau.

De seneste tal for borgere i § 85-botilbud viser en svag stigning, og efter et fald i starten af 2016 er antallet nu tilbage på samme niveau som i starten af 2015. Iværksættelsen af en ny dyr foranstaltning har som ventet øget enhedsprisen i starten af 2017.

I forhold til botilbud under § 107 og § 108 visiteres der i højere grad til midlertidige botilbud (§ 107) frem for længerevarende botilbud (§ 108), hvilket har givet anledning til en stigning i borgere under § 107 og et fald i borgere under § 108 siden udgangen af 2016.

Stigningen i antal STU-elever i efteråret 2016 er afløst af en jævnt faldende tendens.

På misbrugsområdet viser de månedlige udgifter i 2017 til alkoholbehandling en svagt faldende tendens. Udgifterne for 2017 ventes dog fortsat højere end i 2016 og i balance i forhold til budgettet for 2017.

Sagen er sendt til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringsvar 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 juni 2017](#)
- [Ledelsesinformation for socialområdet - juni 2017](#)