

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 16-01-2013

Mødedato Onsdag d. 16. januar 2013 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Meddelelser fra formanden.....	3
Beslutning.....	6
Mødekalendar for Social- og Sundhedsudvalget.....	7
Beslutning.....	10
Benchmarking af Sundhedsområdet.....	11
Beslutning.....	13
Borgerportal - en ny service.....	14
Beslutning.....	16
Redegørelse om magtanvendelse.....	17
Beslutning.....	20
Sundhedspolitik 2012.....	21
Beslutning.....	26
Anbefaling af model for sammensætning af bestyrelsen for Fontænehuset Furesø.....	27
Beslutning.....	29

Punkt 1: Meddelelser fra formanden

Meddelelser fra formanden

1. Meddelelser fra formanden

Sagsnr.: 190-2012-100590 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2012-206210

Beslutningstema

Orientering

Sagsfremstilling

Formanden orienterer om aktuelle sager, herunder:

- Orientering fra Center for Social og Sundhed
- Ventelistestatistik – Sundhed og Ældre og plejehjem, december 2012
- Ventelistestatistik – Voksenhandicap, december 2012
- Nyt fra Skovgården (uddeles på mødet)
- Gedevasvangs nyhedsbrev (uddeles på mødet)
- Følgrebrev til Kommunalbestyrelsesmedlemmer vedr. redegørelse for § 18-støtte
- Redegørelse for § 18-støtte til frivilligt socialt arbejde i 2011
- VISO Nyhedsbrev, december 2012
- Program for politisk perspektivkonference om sundhedsaftalerne
- Invitation til åbningsreception i Socialpsykiatrien og Lyspunktet
- Overdragelse af høreapparatområdet til regionerne
- Notat vedr. hjemmehjælpsfirmaet Nordplejes opsigelse af kontrakt

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Meddelelserne tages til efterretning.

Bilag

Ventelistestatistik - Sundhed og Ældre og plejehjem, December 2012	190-2013-1860
Statistik vedr venteliste december 12	190-2013-1862
Følgrebrev til Kommunalbestyrelsesmedlemmer	190-2012-207293
§ 18 redegørelsen 2011	190-2012-207294
VISO Nyhedsbrev december 2012	190-2012-207318
Program Konference Sundhedsaftaler	190-2012-210772
Invitation til åbningsreception i Sociapsykiatrien og Lyspunktet	190-2013-1469
Høreapparater overdragelse 010113	190-2013-4677
Notat - SSU - 16 1 2013	190-2013-9428
Høringssvar fra Ældrerådet til SSU-mødet 16.01.13 - punkt 4	190-2013-9514
Høringssvar fra Ældrerådet til SSU-mødet 16.01.13 - punkt 6	190-2013-9515

Bilag

Ventelistestatistik - Sundhed og Ældre og plejehjem, December 2012

Statistik vedr venteliste december 12

Følgebrev til Kommunalbestyrelsesmedlemmer

§ 18 redegørelsen 2011

VISO Nyhedsbrev december 2012

Program Konference Sundhedsaftaler

Invitation til åbningsreception i Sociapsykiatrien og Lyspunktet

Høreapparater overdragelse 010113

Notat - SSU - 16 1 2013

Høringssvar fra Ældrerådet til SSU-mødet 16.01.13 - punkt 4

Høringssvar fra Ældrerådet til SSU-mødet 16.01.13 - punkt 6

Punkt 1: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 16. januar 2013:

Ikke til stede: Kasper Krüger (V)

Notat om hjemmehjælpsfirmaet Nordplejes opsigelse af kontrakt udleveret.

Høringssvar fra Ældrerådet udleveret.

Meddelelserne taget til efterretning.

Punkt 2: Mødekalender for Social- og Sundhedsudvalget

Mødekalender for Social- og Sundhedsudvalget

2. Mødekalender for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2012-100590 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2012-206215

Beslutningstema

Orientering.

Sagsfremstilling

Åbningsreception i Socialpsykiatrien/Lyspunktet	17. januar	kl. 13.00
SSU møde	6. februar	kl. 16.00
SSU møde	6. marts	kl. 16.00
Ældrerådet inviteres	3. april	kl. 15.00
SSU møde	3. april	kl. 16.00
SSU møde	8. maj	kl. 16.00
KL's Sociale temamøde	16.- 17. maj	
SSU møde	3. juni	kl. 16.00
SSU møde	21. august	kl. 16.00
Ældrerådet inviteres	11. september	kl. 15.00
SSU møde	11. september	kl. 16.00

SSU møde	7. oktober	kl. 16.00
SSU møde	6. november	kl. 16.00
SSU møde	4. december	kl. 16.00

SSU februar 2013

Meddelelser fra formanden

Mødeplankalender for SSU

Temamøde om ældrerområdet

Status på demensindsatsen

Anvisningsboliger i Furesø
Kommune

Analyse af Voksenhandicap-
området

SSU marts 2013

Meddelelser fra
formanden

Mødeplankalender for
SSU

SSU april 2013

Meddelelser fra formanden

Mødeplankalender for SSU

Budgetopfølgning I pr.
31.0313

Evaluering af Frivilligcenter
Furesø

Regnskab 2012

Budgetoverførsler fra 2012

Behandling af § 18
ansøgninger

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 2: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 16. januar 2013:

Ikke til stede: Kasper Krüger (V)

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 3: Benchmarking af Sundhedsområdet

Benchmarking af Sundhedsområdet

3. Benchmarking af Sundhedsområdet

Sagsnr.: 190-2011-66703 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2012-206654

Beslutningstema

Orientering om udviklingen i udgifter på det aktivitetsbestemte medfinansieringsområde i årene 2007-2011.

Sagsfremstilling

Region hovedstadens erfagruppe på sundhedsområdet har udarbejdet en Benchmarkingrapport over kommunal medfinansiering på sundhedsområdet i Region Hovedstaden. Benchmarkingrapporten indeholder en analyse af udgifterne til aktivitetsbestemt medfinansiering for Region Hovedstadens 29 kommuner. Rapporten er vedlagt som bilag 1.

Benchmarkingen i denne rapport søger ikke at give forklaringer på de - på nogle områder meget store forskelle mellem kommunerne i Region Hovedstaden - men er tænkt som inspiration til, at den/de enkelte kommuner kan se nærmere på særlige forhold, der bliver tydelige med benchmarkingen. Forskelle i aktivitet og kommunal medfinansiering skyldes en lang række faktorer og kræver en nærmere analyse, herunder livsstil, socioøkonomiske forhold i den enkelte kommune, tilgængelighed af sundhedsydelser mv.

Aldersstandardisering

Den stærke aldersafhængighed i forbruget af sundhedsydelser har gjort det relevant at foretage en aldersstandardisering. Dermed sikres, at forskellene mellem regionerne og kommunerne indbyrdes kan sammenlignes - upåvirket af forskellene i aldersfordelingerne. Den aldersstandardiserede indeksering viser således, hvor meget den kommunale medfinansiering i en given kommune afviger fra gennemsnittet i Region Hovedstaden – eller hvor meget den kommunale medfinansiering i en given region afviger fra gennemsnittet i landet som helhed - når der korrigeres for forskelle i aldersfordelingen.

Furesø Kommune ligger som den kommune, der har de næstlaveste udgifter (aldersstandardiseret) pr. indbygger til aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsområdet.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Kommunal medfinansiering af Sundhedsområdet i 2007 - 2011 -
Benchmarking af kommunerne i Region Hovedstaden.pdf

[190-2012-
206647](#)

Bilag

Kommunal medfinansiering af Sundhedsområdet i 2007 - 2011 - Benchmarking af kommunerne i Region Hovedstaden.pdf

Punkt 3: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 16. januar 2013:

Ikke til stede: Kasper Krüger (V)

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 4: Borgerportal - en ny service

Borgerportal - en ny service

4. Borgerportal - en ny service

Sagsnr.: 190-2012-100526 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2012-206036

Beslutningstema

Oplysninger om ny funktion – Care Borgerportalen – på vej i kommunens omsorgssystem, forelægges udvalget til orientering

Sagsfremstilling

Som led i kommunens målsætninger –som bla. indeholdes i kommunens digitaliseringsstrategi - om:

- Større åbenhed i forvaltningen,
- Mere borgerdialog og borgerne som aktive medspillere

planlægger forvaltningen i øjeblikket at sætte en ny funktion i værk for de borgere, der modtager hjælp – har en aktiv sag – i Center for Social og Sundhed. Det bliver muligt for borgeren at følge med i sin sag direkte via Care Borgerportalen i Omsorgssystemet KMD-Care. Det bliver også muligt for borgeren at sende besked via Portalen. Endvidere kan borgeren give samtykke til, at pårørende kan få adgang til Portalen.

Hvad kræver det

En borger, der har en aktiv sag i Centret, har internet adgang, samt NemID, kan søge Centret om adgang. Da løsningen er internetbaseret, skal borgeren ikke installere ekstra udstyr på sin computer.

Hvad kan Borgerportalen bruges til

Borgeren benytter – når adgangen er etableret –sin NemID til login på Care Borgerportalen og kan herefter se og følge sin sag.

Det kan fx dreje sig om,

- hvad handicaprådgiveren eller visitatoren har skrevet i journal, i funktionsvurderingen og hvilke afgørelser der er truffet
- hvilken plan der er lagt for at imødekomme borgerens problemstillinger
- hvornår hjemmehjælpen er planlagt til at komme
- hvad hjemmesygeplejersken har observeret og gjort

· hvilken plan genoptræningscentret har lagt

Pårørende, der har fået adgang, kan følge med i forløbet – uden at skulle ringe op til en medarbejder, ligesom den pårørende kan sende besked.

Hvad er status

Forvaltningen udarbejder i øjeblikket information og materiale til borgere og medarbejdere. Forvaltningen vil samarbejde med potentielle brugere om udarbejdelse af relevant information om brug af portalen. De tekniske forberedelser er på plads. Forvaltningen planlægger at åbne Portalen indenfor de første måneder af 2013.

Lovgrundlag

Opsætningen overholder gældende regler for beskyttet datahåndtering.

Økonomiske konsekvenser

Borgerportalen har kostet 153.000 kr. Portalen er finansieret af IT-budgettet i 2012 for Center for Social og Sundhed, der er på 1,4 mio. kr.

Borgerinddragelse

Udover den borgerinddragelse, der ligger i selve funktionen, skal Ældreråd og Handicapråd høres. I forbindelse med udarbejdelse af information om Portalen vil forvaltningen involvere potentielle brugere.

Det videre forløb

Care-Borgerportalen vil blive sat i gang i de første måneder af 2013.

Indstilling

Forvaltningen indstiller at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Høringssvar fra Ældrerådet til SSU-mødet 16.01.13 - punkt 4

[190-2013-9514](#)

Bilag

Høringssvar fra Ældrerådet til SSU-mødet 16.01.13 - punkt 4

Punkt 4: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 16. januar 2013:

Ikke til stede: Kasper Krüger (V)

Høringssvar fra Ældrerådet gennemgået.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 5: Redegørelse om magtanvendelse

Redegørelse om magtanvendelse

5. Redegørelse om magtanvendelse

Sagsnr.: 190-2008-1807 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2012-205426

Beslutningstema

Årlig beretning om magtanvendelse efter Serviceloven §§125-129.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger beretning om brug af magtanvendelse ud fra Servicelovens §§ 125-129 til godkendelse. Forvaltningen fremlægger beretning for 2011 og 2012, så udvalget sammen med 2011 får de seneste aktuelle tal fra 2012. I 2011 hjemtog Furesø kommune handlekommuneforpligtigelsen og dermed også behandling af indberetninger om magtanvendelse på voksenhandicap-området.

På voksenhandicapområdet har der været:

2011: 47 indberetninger/ansøgninger fordelt på 10 borgere

2012: 32 indberetninger fordelt på 9 borgere.

På ældreområdet har der været:

2011: 21 indberetninger/ansøgninger fordelt på 11 borgere

2012: 13 indberetninger/ansøgninger fordelt på 10 borgere.

Der henvises til bilag 1 for en mere detaljeret opgørelse af indberetningerne.

Bestemmelserne gælder for voksne med betydeligt og varigt nedsat psykisk funktionsniveau, der får hjælp efter serviceloven, og som ikke samtykker eller kan give informeret samtykke.

Hovedreglen er, at magtanvendelse ikke må finde sted, og personens selvbestemmelsesret skal

respekteres. Kommunen har samtidig pligt til at undgå omsorgssvigt jf. serviceloven § 82. Der kan kun gives tilladelse til magtanvendelse i nøje afgrænsede situationer:

- Fastholdelse og føre til andet opholdsrum

- Fastholdelse i hygiejnesituationer
- Tilbageholdelse i boligen
- Anvendelse af beskyttelsesmidler
- Optagelse i botilbud uden samtykke.

Der ansøges om tilladelse til magtanvendelse i de tilfælde, hvor pleje, der er absolut nødvendigt ikke kan gives, fx hvis personen modsætter sig hygiejne, og det ville være omsorgsvigt ikke at hjælpe. I akutte situationer, hvor personen udsætter sig selv eller andre for at lide alvorlig personskade, og det er nødvendigt at anvende magt i form af fastholdelse, skal episoden indberettes til handlekommune, der efterfølgende træffer afgørelse.

Retssikkerhedsprincipperne bygger på: Socialpædagogisk bistand, mindste-indgrebsprincippet, in-dividualitetsprincippet, åbenhed, legalitet og beslutningsgrundlag.

Fra 2012 behandles alle ansøgninger og indberetninger på voksenområdet af Demenskonsulent i samarbejde med sagsbehandlere. Afgørelse om flytning efter §129 stk. 2 træffes af Centerchef.

Ved alle indberetninger og ansøgninger udarbejdes handleplaner med henblik på at forebygge og mindske behov for magtanvendelse. Af det samlede antal borgere med indberetninger om akut fastholdelse har 4 borgere indberetninger både i 2011 og 2012 alle fra voksenhandicapområdet og alle med et færre antal i 2012. Forvaltningen har stor bevågenhed på borgere, hvor der er gentagne indberetninger.

Lovgrundlag

Lov om Social service §§ 125-129.

Vejledning om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten overfor voksne, herunder pædagogiske principper.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Detaljeret opgørelse over indberetninger

[190-2012-209853](#)

Bilag

Bilag 1. Detaljeret opgørelse over indberetninger

Punkt 5: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 16. januar 2013:

Ikke til stede: Kasper Krüger (V)

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 6: Sundhedspolitik 2012

Sundhedspolitik 2012

6. Sundhedspolitik 2012

Sagsnr.: 190-2008-13175 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2012-210996

Beslutningstema

Videresendt fra Social- og Sundhedsudvalget. Høring af 1. udkast til Sundhedspolitikken for Furesø Kommune.

Sagsfremstilling

Politikken som politisk styringsredskab

Oplægget til sundhedspolitik tager afsæt i visionen for Furesø Kommune – Vi skaber løsninger sammen. Gennem visionen sætter Byrådet et pejlemærke, som vil afspejle sig i udformningen af de forskellige sektorpolitikker og strategier for kommunens udvikling. Visionens 7 tværgående temaer angiver retningen for arbejdet med politikker i Furesø Kommune.

Med afsæt i den overordnede vision vil Furesø Kommune således være:

1. En attraktiv og kreativ bosætningskommune med gode lokale beskæftigelsesmuligheder
2. En kommune med stærke fællesskaber, hvor borgerne tager ansvar og involverer sig
3. En kommune, hvor vi værner om vores smukke natur og har et rigt udbud af kultur og idræt
4. En omsorgsfuld og effektiv kommune med fokus på borgernes behov
5. En kommune hvor alle børn og unge får mulighed for at udvikle og uddanne sig maksimalt
6. En kommune med mulighed for at leve et sundt og aktivt liv – hele livet
7. En kommune, der præger regionens udvikling og samarbejder om fælles løsninger

Sundhedspolitikken tager afsæt i visionstemaet nr. 6.

Målsætninger og værdier er baseret på visionen for Furesø Kommune og øvrige relevante tværgående politikker. Der lægges vægt på, at politikken er handlingsorienteret og angiver ønskede effektmål. Det er Byrådet, der godkender de endelige forslag til tværgående politikker, der udspringer af visionen.

Politikkens udformning

Sundhedspolitikken består af en vision, værdier og 6 indsatsområder, bevægelse/motion, kost, alkohol, tobak, misbrug og mental sundhed. Politikken anbefalinger er, som i forebyggelsespakkerne, opdelt i: Rammer, tilbud, information og tidlig opsporing. Den er udarbejdet som et redskab for de medarbejdere, der har direkte borgerkontakt. Politikken understøtter helhedstænkning og sammenhæng på tværs af hele organisationen Furesø Kommune.

Under hvert indsatsområde er beskrevet succeskriterier, som angiver konkrete mål og effekter for borgernes sundhed i Furesø Kommune.

De ønskede effekter af sundhedspolitikken opnås ved at:

1. Det skal gøres let for alle ansatte i kommunen at medtænke sundhed i deres daglige arbejde
2. Der skabes sunde rammer/arbejdes strukturelt med forebyggelse og sundhedsfremme
3. Information og involvering af borgerne skal understøtte borgernes motivation for at træffe sunde valg
4. Alle sundhedsindsatser skal vurderes i forhold til deres bidrag til at nå de udsatte borgere
5. Indsatser skal så vidt muligt bygge på eksisterende faglig viden og dokumenteres og evalueres. Der arbejdes systematisk med sundhedsprofiler. Når det er muligt, effektmåles indsatserne.

Region Hovedstaden udarbejder en ny sundhedsprofil i 2013 og igen i 2017. Udviklingen i sundhedsprofilerne for borgerne i Furesø Kommune kan være med til at danne grundlag for en vurdering af effekten af indsatserne i Furesø Kommunes sundhedspolitik.

Center for Social og Sundhed har ladet politikken gennemgå en intern høringsfase med opsamling i chefgruppen og Hoved MED.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomiske konsekvenser

De sundhedsmæssige initiativer skal indgå i en politisk prioritering. Såfremt forslagene har budgetmæssige konsekvenser, vil de indgå i budgetprocessen.

Borgerinddragelse

Høring af Handicapråd, Sundhedsråd og Ældreråd.

Sundhedsrådet har været medinddraget i arbejdsprocessen.

Det videre forløb

Sundhedspolitikken skal godkendes i Byrådet hvert 4. år eller efter hvert byrådsvalg. Social- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 9. november 2011 kommissorium for arbejdet med revision af Sundhedspolitik for Furesø Kommune i indeværende byrådsperiode.

Sundhedsrådet for Furesø Kommune har i perioden fra december 2011 til august 2012 arbejdet med udfærdigelsen af det foreliggende udkast i en dialog med forvaltningen.

Processen har følgende milepæle:

7. nov. 2012	Social- og Sundhedsudvalget behandler udkast til Sundhedspolitik for Furesø Kommune
december 2012	De politiske fagudvalg hører om sundhedspolitikken
januar 2013	SSU og Byrådet forventes at godkende Sundhedspolitik for Furesø Kommune
1. febr. 2013	Sundhedspolitikken træder i kraft
Første halvår 2013	Borgere og interessenter inddrages og involveres i planlægning og udmøntning af politikken

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender udkast til Sundhedspolitik for Furesø Kommune

Bilag

Sundhedspolitik 2012 udkast	190-2012-182528
Høringssvar til SSU pkt 68 Sundhedspolitik 2012 (møde 07 11 2012)	190-2012-178951
Høringssvar fra Ældrerådet	190-2012-192660

Beslutning truffet af Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 2012, den 4. december 2012:

Ikke til stede:

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget godkendte udkastet.

Beslutning truffet af Planudvalget 2012, den 4. december 2012:

Ikke til stede:

Godkendt.

Beslutning truffet af Børne- og Skoleudvalget 2012, den 5. december 2012:

Ikke til stede: Per K. Larsen (A)

Godkendt.

Beslutning truffet af Miljø-, Teknik- og Erhvervsudvalget 2012, den 6. december 2012:

Ikke til stede: Alle var mødt

Indstilling godkendt.

Beslutning truffet af Kultur- Fritids- og Idrætsudvalget 2012, den 6. december 2012:

Ikke til stede: Helle Katrine Møller (B), Jane Isdal (F), Per K. Larsen (A)

Høringssvar fra Furesø Handicapråd og Ældrerådet blev uddelt på mødet.

Udvalget godkendte udkast til sundhedspolitik.

Supplerende sagsfremstilling til Social og Sundhedsudvalgets møde den 16. januar 2013

Udkast til sundhedspolitik 2012 for Furesø Kommune har nu været i høring i de øvrige fagudvalg. Fagudvalgene har alle godkendt politikken uden bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget anbefaler Sundhedspolitik 2012 for Furesø Kommune overfor Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Sundhedspolitik 2012 udkast

[190-2012-182528](#)

Høringssvar fra Ældrerådet til SSU-mødet 16.01.13 - punkt 6

[190-2013-9515](#)

Bilag

Høringssvar fra Ældrerådet til SSU-mødet 16.01.13 - punkt 6

Sundhedspolitik 2012 udkast

Punkt 6: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 16. januar 2013:

Ikke til stede: Kasper Krüger (V)

Ældrerådets hørings svar gennemgået.

Udvalget anbefaler Sundhedspolitik 2012 overfor Økonomiudvalg og Byråd.

Punkt 7: Anbefaling af model for sammensætning af bestyrelsen for Fontænehuset Furesø

Anbefaling af model for sammensætning af bestyrelsen for Fontænehuset Furesø

7. Anbefaling af model for sammensætning af bestyrelsen for Fontænehuset Furesø

Sagsnr.: 190-2011-12849 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2012-208709

Beslutningstema

Udvalgene skal tage stilling til model for bestyrelsens sammensætning og anbefale model overfor Økonomiudvalg og Byråd.

Sagsfremstilling

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget og Social og Sundhedsudvalget godkendte den 04.09.2012 og den 05.09.2012 partnerskabsaftale mellem Furesø Kommune og Fonden Fontænehuset, der dækker projektperioden januar 2012 til udgangen af 2014. Forvaltningen har på den baggrund udarbejdet et oplæg til nedsættelse af en bestyrelse for den kommende selvejende institution. Udvalgene skal tage stilling til model for bestyrelsens sammensætning og anbefale model overfor Økonomiudvalg og Byråd.

I en overgangsperiode er der nedsat en styregruppe med repræsentanter fra erhvervslivet, fonden, kommunen, medlemmer og ansatte. Denne styregruppe har udarbejdet et forslag til sammensætning af bestyrelsen på 10 medlemmer:

- 2 repræsentanter udpeget af direktionen for Furesø Kommune.

Styregruppen anbefaler repræsentation fra såvel Beskæftigelses- og Integrationsområdet som Social og Sundhedsområdet.

- 1 af Fontænehus Danmark udpeget repræsentant fra Fontænehusene Danmark

Medlemmet udpeges den 05.12.2012.

- 2 repræsentanter fra erhvervsområdet.

Styregruppen anbefaler at styregruppemedlem fra lokal erhvervsvirksomhed fortsætter i bestyrelsen. Dette medlem sidder i dag i LBR og kan, såfremt LBR ønsker det, repræsentere LBR.

- 1 repræsentant for uddannelsesområdet.

Der er taget kontakt til større uddannelsesvirksomhed i regionen (erhvervsskolerne).

- 1 repræsentant for interesse- og brugerorganisationer efter en forudgående dialog med DH.
- 1 Formand for støtteforening, der forventes etableret 1 kvartal 2013.

· 2 valgte repræsentanter, hvor valg af bruger/medlems- og medarbejderrepræsentant foretages i begyndelsen af december.

Når bestyrelsen er nedsat, vil den udarbejde vedtægter, der indeholder følgende:

Navn, formål, bestyrelsessammensætning og valgperiode mv., regler for bestyrelsens arbejde, daglig ledelse, budget/regnskabsforhold og opløsning mv.

Lovgrundlag

Serviceovens § 104 og aktivlovens § 32.

Økonomiske konsekvenser

Ved tidligere forelæggelse er det oplyst, at den kommunale udgift i projektperioden er 200.000 kr. pr. år, der skal dække husleje og forbrugsafgifter. Der er afsat midler hertil i Social- og Sundhedsudvalgets budget.

Projektet har modtaget i alt 6,4 mio. kr. i satspuljemidler, der fordeler sig med 47.000 kr. i 2011, 2,177 mio. kr. i 2012, 2,080 i 2013 og 2,1 mio. kr. i 2014.

Furesø Kommune har ikke givet tilsagn om økonomisk tilskud til drift af tilbuddet efter udløb af støtteperioden med satspuljemidler.

Borgerinddragelse

Høring af Handicapråd.

Det videre forløb

Sagen sendes videre til Økonomiudvalget og Byrådet.

Efter udpegning af repræsentanter, nedsættes bestyrelsen for den selvejende institution, som udarbejder vedtægter og en forretningsorden, herunder sørger for medarbejdernes ansættelse i den nye juridiske enhed.

Efter at bestyrelsen har konstitueret sig, inviteres den til et årligt fælles dialogmøde med Beskæftigelses- og Integrationsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler modellen for bestyrelsens sammensætning for Fontænehuset Furesø.

Punkt 7: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 16. januar 2013:

Ikke til stede: Kasper Krüger (V)

Indstillingen tiltrådt.