

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 08-04-2010

Mødedato Torsdag d. 08. april 2010 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget.....	3
Beslutning.....	4
Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget.....	5
Beslutning.....	6
Økonomioversigt - Social- og Sundhedsudvalget.....	7
Beslutning.....	10
Temadrøftelse - Sundhed og Ældre.....	11
Beslutning.....	13
Social- og Sundhedsudvalget regnskab 2009.....	14
Beslutning.....	18
Budgetoverførsler 2009 til 2010 på Social og Sundhedsudvalgets område.....	19
Beslutning.....	22
Redegørelse til Regionen til brug for rammeaftalen for 2011 på det sociale område og specialunder	23
Beslutning.....	27
Evalueringsrapport af 1. generations sundhedsaftaler.....	28
Beslutning.....	30
Sundhedsaftale 2011-2014, politisk midtvejsbehandling.....	31
Beslutning.....	34
Anlægsregnskab vedr. Lægehuset i Farum Midtpunkt.....	35
Beslutning.....	37
Kvalitetsstandarder 2010 - praktisk hjælp, personlig pleje, aktivitet og bolig.....	38
Beslutning.....	40
Sundhedsbus i Furesø Kommune, evt. kommunesamarbejde.....	41
Beslutning.....	43
Sundhedsrådets kommissorium.....	44
Beslutning.....	46
Forebyggelsesstrategi 2010.....	47
Beslutning.....	50
Lukket.....	51
Lukket.....	52

Punkt 32: Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget

Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget

32. Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2007-2122 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-45772

Sagsfremstilling

Formanden informerer om aktuelle sager, herunder:

- Ventelistestatistik - Sundhed og Ældre, februar 2010

- Ventelistestatistik - Voksenhandicap, februar 2010

- Belægningsprocenter - plejehjem, februar 2010

- Skrivelse fra Fuesø Ældreråd – Synliggørelse

Punkt 32: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning1.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Formanden orienterede om det udleverede materiale. Der er endvidere modtaget høringsvar fra Sundhedsrådet, Ældrerådet og Handicaprådet.

Der udleveres: Nyt fra Skovgården, Gedevasevangs nyhedsbrev og budget for projekt sundhedsbus.

Skrivelse fra Furesø Ældreråd –synliggørelse, sættes på som punkt til næste udvalgmøde.

Forvaltningen orienterede om notat af 22 marts 2010 ”Tilskud til styrket kvalitet i ældreplejen”. Dette tilskud tages på som selvstændigt punkt på næste udvalgmøde, idet udvalget ønsker en principiel drøftelse og få afsøgt dels om udvalget har dispositionsretten over midlerne, dels drøfte forslag til en eventuel udmøntning af midlerne. Forvaltningen og udvalgsmedlemmerne blev opfordret til at komme med forslag til en udmøntning.

Punkt 33: Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

33. Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2007-2123 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-45773

Sagsfremstilling

SSU-møde (Møde med Ældrerådet)	4. februar	kl. 15.00
SSU-møde	4. marts	kl. 16.00
Rundtur til eksterne institutioner	7. april	kl. 08.00 – 16.00
SSU-møde	8. april	kl. 16.00
SSU-møde	6. maj	kl. 16.00
KL's Sociale Temamøde, Aalborg	27. og 28. maj	
SSU-møde (Møde med Ældrerådet)	3. juni	kl. 15.00
SSU-møde	19. august	kl. 16.00
SSU-møde	16. september	kl. 16.00
SSU-møde	7. oktober	kl. 16.00
SSU-møde	4. november	kl. 16.00
SSU-møde	2. december	kl. 16.00

Fastlæggelse af tidspunkt for møde med Furesø Handicapråd, hvor Handicaprådet vil præsentere oplæg og fakta om Rådet, samarbejdsmuligheder og høringssvar mm. Varighed ca. 45 min.

Punkt 33: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning2.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Mødekalender opdateres med kommende møder.

Handicaprådet inviteres til næste møde den 6. maj 2010 kl. 15.30

Punkt 34: Økonomioversigt - Social- og Sundhedsudvalget

Økonomioversigt - Social- og Sundhedsudvalget

34. Økonomioversigt - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2007-6526 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-42541

Sagsfremstilling

Forvaltningen orienterer hver måned Social- og Sundhedsudvalget om den økonomiske situation på udvalgets ramme

Social- og Sundhedsudvalgets ramme udviser pr. 28.02.2010 et forbrug på udgiftssiden på 14,8 % og på indtægtssiden 15,2 %. Dvs. der er et mindre forbrug på dels udgiftssiden og dels på indtægtssiden.

Vedlagte økonomirapport opdeler Social- og Sundhedsudvalgets budget i 12-dele. Pr. 28.02.2010 er 2/12-dele lig med 16,67 % af Social- og Sundhedsudvalgets budget.

Mindreforbruget på udgiftssiden skyldes hovedsageligt manglende afregning fra Sundhedsstyrelsen.

Mindreindtægten skyldes, at en del af afregningen fra andre kommuner opkræves august 2010. På lønområdet er der endnu ikke udbetalt særlig feriegødsel, samt evt. 6. ferieuge.

Da forbruget er stærkt afhængig af aktiviteterne i op- og nedadgående retning, har forvaltningen udarbejdet nøgletal for nogle af de udgiftstunge områder. På denne måde vil det fremover være tydeligere at se sammenhængen mellem udvikling i aktiviteter og forbrug på udvalgets områder.

Forvaltningen vil hver måned, forelægge nøgletal på følgende områder:

Sundhed- og ældreafdelingen

- Sundhedslovens § 140 Almen genoptræning
- Sundhedslovens § 140a Vederlagsfri fysioterapi
- Ventedage (færdigbehandlede somatiske patienter)
- Visiterede timer til kommunal hjemmepleje og til private leverandører

Voksenafdelingen

- STU (ungdomsuddannelserne for udviklingshæmmede)
- § 85 botilbud, sindslidende og fysisk udviklingshæmmede
- § 107 botilbud til sindslidende, fysisk udviklingshæmmede og borgere med særlige problemer
- § 108 botilbud til sindslidende og fysisk udviklingshæmmede

Borgerservice

- Ny førtidspension med 35 % refusion efter år 2003

Sundhedsstyrelsens nye it-system, hvorfra forvaltningen henter nøgletal på ventedage og på vederlagsfri fysioterapi, er p.t. desværre ikke tilgængelig. Forvaltningen vil blive kontaktet af Sundhedsstyrelsen, når der igen kan trækkes nøgletal.

Sundhedsområdet

Udgifter

Forbrugsprocenten er 11,5 %. Mindreforbruget skyldes, at der kun er betalt for januar måned på det aktivitetsbestemte sundhedsområde og, at sygesikringsdelen endnu ikke er opkrævet. For hele året gælder det, at opkrævningerne fra Sundhedsstyrelsen på det aktivitetsbestemte sundhedsområde altid vil være 1-2 måneder bagud.

Indtægter

Forbrugsprocenten er 113,1 %. Merindtægten skyldes, at Genoptræningen har opkrævet de sidste ydelser for 2009 fra andre kommuner på i alt 332.000 kr.

Socialområdet

Udgifter

Forbrugsprocenten er 15,4 %. Hen over året vil der typisk være et mindreforbrug. Dette skyldes bl.a., at udgiften på ca. 4,7 mio. kr. på ældreboliger, først vil blive bogført ved regnskabsafslutningen. Der vil ligeledes være regninger for foreksempel botilbud og aktivitets- og samværstilbud fra kommuner og Regioner der hen over året opkræves bagud.

Indtægter

Forbrugsprocenten er 15,0 %. Mindreindtægten skyldes, at en stor del af afregningen fra andre kommuner opkræves i august måned. Som for udgifter vil indtægten for 4,3 mio. kr. for ældreboliger ligeledes først blive bogført ved regnskabsafslutningen. Enkelte refusioner på området for Borgerservice hjemtages kvartalsvis. Fra 1. januar 2010 opkræves for ophold på kommunes egne institutioner på voksenområdet månedligt.

Samlet vurdering

Forvaltningen vil holde fokus på de områder, der ved regnskabsafslutningen udviste et merforbrug. Det vil især være områderne: Plejehjem, hjemmeplejen og det aktivitetsbestemte sundhedsområde. Øvrige områder indenfor Social- og Sundhedsudvalgets område vil løbende blive vurderet.

Forbruget på det aktivitetsbestemte sundhedsområde har siden kommunalreformen været stigende. Regnskab 2009 udviser et merforbrug på området på 1,5 mio. kr. Forvaltningen vurderer på den baggrund, at det vil være vanskeligt at overholde budgettet i 2010, og området vil blive taget op til den 1. budgetregulering.

Lovgrundlag

Kommunens økonomiregulativ.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen

Det videre forløb

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Orienteringen tages til efterretning.

Bilag

- | | |
|--|--------------------------------|
| 1. Forklaring til nøgletal på Sundheds- ældre og voksenområdet.doc | 190-2010-45115 |
| 2. Nøgletal på Sundheds- ældre og voksenområdet pr.1. februar 2010.xls | 190-2010-45059 |
| Økonomirapport februar Social- og Sundhedsudvalget | 190-2010-45811 |

Bilag

- | | |
|--|--|
| 1. Forklaring til nøgletal på Sundheds- ældre og voksenområdet.doc | |
| 2. Nøgletal på Sundheds- ældre og voksenområdet pr.1. februar 2010.xls | |
| Økonomirapport februar Social- og Sundhedsudvalget | |

Punkt 34: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning3.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning.

Forvaltningen undersøger muligheden for at udvide nøgletal med sygefravær og vikarforbrug.

Punkt 35: Temadrøftelse - Sundhed og Ældre

Temadrøftelse - Sundhed og Ældre

35. Temadrøftelse - Sundhed og Ældre

Sagsnr.: 190-2010-2436 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-46645

Sagsfremstilling

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 4. februar 2010 besluttede udvalget, at der på hvert af de efterfølgende 3 møder afsættes ½ time til præsentation af fagområderne Voksenhandicap, Sundhed og Ældre og Borgerservice, da det vil blive for omfangsrigt at forelægge alle præsentationerne i det samme udvalgmøde.

Præsentationerne tilrettelægges således, at afdelingscheferne forelægger fagområdet med udgangspunkt i introduktionsmappen udleveret til udvalget på januarmødet.

Tema: Sundhed og Ældre

Sundhedschef Annelia Jensen præsenterer arbejdsopgaverne i Sundhed og Ældre, de særlige udfordringer, styrings- og effektiviseringsmuligheder på området.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Forvaltningen arbejder videre med den fremlagte strategi og udvalgets bemærkninger på mødet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen fra fagområdet Sundhed og Ældre til efterretning.

Punkt 35: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning4.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 36: Social- og Sundhedsudvalget regnskab 2009

Social- og Sundhedsudvalget regnskab 2009

36. Social- og Sundhedsudvalget regnskab 2009

Sagsnr.: 190-2010-6662 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-46640

Sagsfremstilling

Regnskabet for 2009 på Social og Sundhedsudvalgets område forelægges til godkendelse sammen med forslag til regnskabsbemærkninger.

Resultat

Det endelige regnskabsresultat viser, at der har været driftsudgifter på 779,6 mio. kr. og indtægter på 201,7 mio. kr. I forhold til det korrigerede budget for 2009 er der tale om merudgifter på 6,5 mio. kr. og merindtægter på 1,9 mio. kr. Netto udviser regnskabet et merforbrug på 4,5 mio. kr. svarende til 0,8 pct. Den endelige refusionsberegning har først ligget klar efter afslutning af regnskab 2009. Den viser, at Social- og Sundhedsområdet får en merindtægt på 2,1. mio. kr. Disse indtægter bogføres på regnskab 2010.

Regnskab 2009 sammenholdt med det korrigerede budget.

Mer- og mindreudgifter i forhold til budgettet fordeler sig således:

Social- og Sundhedsudvalget Netto Regnskab 2009 1.000 kr.	Korr. vedt. Budget 2009	Forbrug 2009	Mer - / Mindre- forbrug
02 Transport og infrastruktur	2.832	2.916	- 84
32 Kollektiv trafik	2.832	2.916	- 84
03 Undervisning og kultur	11.823	11.320	503
22 Folkeskolen m.m.	11.823	11.320	503
04 Sundhedsområdet	83.912	85.416	- 1.504
62 Sundhedsudgifter m.v.	83.912	85.416	- 1.504
05 Sociale opgaver og beskæftigelse m.v	474.826	478.281	- 3.455
25 Dagtilbud til børn og unge	866	661	205
32 Tilbud til ældre og handicappede	249.425	254.666	- 5.241

35 Rådgivning	3.757	3.582	174
38 Tilbud til voksne med særlige behov	125.608	123.377	2.231
48 Førtidspensioner og personlige tillæg	74.635	74.441	194
57 Kontante ydelser	20.174	21.335	- 1.161
72 Støtte til frivilligt socialt arbejde og øvrige sociale formål	362	219	143
I alt Netto	573.394	577.934	- 4.540

Nedenfor beskrives større afvigelser i forhold til budgettet. I de vedlagte regnskabsbemærkninger beskrives de enkelte funktioner.

På sundhedsområdet er der en udgiftsstigning på 1,5 mio. kr. som primært skyldes merudgifter til vederlagsfri fysioterapi og aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet. Det er et vanskeligt styrbart område. Med de aktuelle udfordringer i sygehusenes budgetter kan det forventes, at Regionen yderligere vil optimere deres fremsendelse af regninger til kommunen. Forvaltningen følger fortsat udviklingen tæt på dette område med henblik på at lave så tidlig en opfølgning som overhovedet muligt samt overveje flere sundhedforebyggende indsatser, der kan modvirke yderligere stigninger i medfinansieringen af sundhedsvæsenet.

Merforbruget til ældre og handicappede fremkommer blandt andet som følge af merforbrug i hjemmeplejen og på ældreområdets fællesfunktioner under et på ca. 1,5 mio. kr. Merforbruget skyldes, at effektiviseringsstrategien ikke er slået fuldt igennem.

De samlede udgifter og antallet af leverede timer er faldet i forhold til 2008. Samtidig er underskuddet mere end halveret i forhold til 2008. Det interne vikarkorps, som nu er nedlagt, har givet anledning til et ekstraordinært merforbrug i 2009, som ikke fortsætter i 2010.

Udgifter og timeforbrug til private hjemmehjælpsleverandører er fortsat stigende - uden at der er tale om budgetoverskridelse. Effektiviteten i den kommunale hjemmepleje søges forbedret ved ændret planlægning, ansættelsesformer og brug af merarbejde frem for vikarbureauer. Samtidig følges løbende op på lønforbrug og tidsanvendelse. Ligeledes er igangsat udbygning af IT-understøttelsen af planlægning m.v.

Plejecentre m.v. har samlet set et merforbrug på 1,7 mio. kr. Også her er merforbruget mere end halveret i forhold til 2008. Det samlede merforbrug dækker over merforbrug på de kommunale institutioner modsvaret af et markant mindreforbrug på Plejecenter Ryetbo. Merforbruget på de kommunale institutioner skyldes lønudgifter, herunder udgifter til vikardækning og vakancer. Der er en tendens til større merforbrug på de små plejecentre. Samtidig har der været betydelige merudgifter til særforanstaltninger for voksne handicappede. Der arbejdes med intens overvågning af lønforbrug og personaleanvendelse.

I 2009 er afholdt udgifter til særforanstaltninger som der ikke er taget hensyn til i budgettet for 2010 og overslagsårene. I 2009 har størstedelen af udgifterne været dækket ved budgetomplaceringer.

Hertil kommer merudgifter til handicaphjælpere på 0,4 mio. kr. på grund af højere takster. Fra 2009 overgår funktionen til BPA – Borgerstyret Personlig Assistance. Denne ordning medfører bedre løn- og arbejdsvilkår for hjælperne. Da ordningen ikke er fuldt ud udmøntet forventes massive efterbetalinger vedrørende 2009.

Endelig er indtægter vedrørende aflastning på 0,7 mio. kr. bortfaldet. hertil kommer merforbrug på hjælpemidler på 0,8 mio. kr. blandt andet begrundet i mere teknologiske og dermed dyrere hjælpemidler samt enkelte særligt dyre sager.

På området tilbud til voksne med særlige behov er der samlet set et mindreforbrug på 2,2 mio.kr. Mindreforbruget er primært opnået ved stort fokus på pris og kvalitet ved køb af ydelser. Området har derudover arbejdet med en række omstillinger af lokale tilbud som botilbud til unge med støtte, værested for misbrugere og ældreklub for udviklingshæmmede. Dette har også været med til at reducere udgifterne.

Landstendensen på specialområdet er, at udgifterne til området er i stigning.

Merforbruget på kontante ydelser vedrører primært boligydelse til pensionister.

Se specifikation af regnskabet, udkast til regnskabsbemærkninger samt anlægsoversigt i vedlagte bilag.

Lovgrundlag

Styrelsesloven §45.

Økonomiske konsekvenser

Regnskabet for Social- og Sundhedsudvalgets budgetområde udviser et merforbrug på 4,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Overførsel til 2010 behandles på særskilt punkt på dagsordenen.

Borgerinddragelse

Der er ingen borgerinddragelse eller høring.

Det videre forløb

Efter godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget videresendes sagen til behandling i Økonomiudvalget og Byrådet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Social- og Sundhedsudvalget anbefaler regnskab 2009 samt udkast til regnskabsbemærkningerne på udvalgets budgetområde overfor Økonomiudvalg og Byråd.

Bilag

- 1. Social og sundhedsudvalgets regnskab 2009 - specifikation [190-2010-40716](#)
- 2. Regnskabsbemærkninger 2009 [190-2010-41664](#)
- Anlægsoversigt 2009 - SSU.xls [190-2010-45708](#)

Bilag

- 1. Social og sundhedsudvalgets regnskab 2009 - specifikation
- 2. Regnskabsbemærkninger 2009
- Anlægsoversigt 2009 - SSU.xls

Punkt 36: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning5.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Indstillingen tiltrådt.

Videresendes til ØU og Byrådet.

Punkt 37: Budgetoverførsler 2009 til 2010 på Social og Sundhedsudvalgets område

Budgetoverførsler 2009 til 2010 på Social og Sundhedsudvalgets område

37. Budgetoverførsler 2009 til 2010 på Social og Sundhedsudvalgets område

Sagsnr.: 190-2010-2559 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-25150

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende de ønskede budgetoverførsler mellem 2009 og 2010 og videresende sagen til Økonomiudvalg og Byråd.

Forvaltningen søger om at få overført i alt 1,8 mio. kr.

På baggrund af forbruget i 2009 på Social- og Sundhedsudvalgets område er beregnet budgetover-/underskud på de områder, hvor der er adgang til overførsel af budget mellem budgetår. De ønskede overførsler fra 2009 til 2010 fremkommer efter, at der i vidt omfang er taget højde for udligning af mer- og mindreforbrug på beslægtede områder. Til orientering blev der ved overførslen fra 2008 til 2009 overført 3,2 mio. kr. vedr. driftsbudgettet.

På Social- og Sundhedsudvalgets område er der adgang til at overføre budgetoverskud/underskud på rammerne "Personale" samt "Driftsramme med overførselsadgang", bortset fra hjemmeplejens generelle ramme og hjemmeplejens demografipulje. Det fremgår endvidere af bemærkningerne til budget 2009, at der er overførselsadgang på udgifter og indtægter vedrørende servicepakker på plejecentrene.

Herudover er der overførselsadgang på projekter, herunder projekter finansieret af ministerier, fonde mv. samt overførselsadgang for Plejecenter Ryetbo og Aktivitetscenteret Gedevasevang, som er selvejende institutioner med driftsoverenskomst.

Samlet oversigt over ønsker til overførsler, Social- og Sundhedsudvalget

Social- og Sundhedsudvalget 2009	Opr. Budget 2009	Korr. Budget 2009	Regnskab 2009	Ønskes overført
Alle beløb er i hele kr.				
Genoptræningen Skovgården	10.248.980	9.586.089	9.533.936	56.842
Lillevang Plejecenter	38.053.010	39.366.395	40.279.813	-913.418
Lillevang, køkken	2.913.570	2.919.701	2.461.808	457.893

Demensdaghjemmet Fristedet	724.160	777.519	694.730	82.789
Solbjergghaven Plejecenter	10.811.030	11.018.345	11.654.482	-636.137
Solbjergghaven Dagcenter	1.621.310	1.641.682	1.438.210	203.472
Søndersø Plejecenter	13.743.390	13.456.528	14.123.980	-667.452
Ryetbo Plejehjem	40.812.090	42.624.433	41.851.538	772.895
Servicepakker - Lillevang, Solbjergghaven og Søndersø	53.460	-53.480	-872.060	818.580
Aktivitetstret Skovgården	5.434.430	4.130.821	3.852.245	278.576
Hjælpemiddeldepotet	1.385.850	1.385.850	1.330.105	55.745
Eksterne Institutioner - voksenområdet	20.936.830	21.559.979	21.373.146	186.833
Projekter - ældreområdet	952.629	952.629	380.119	456.094
Psykiatrisk Dagligstue, projekt voksenområdet	587.690	942.690	504.159	438.531
Øvrige sociale formål	361.570	361.570	218.929	142.641
Overførsel af området +/- 50.000 kr. (samlet beløb)	12.062.470	10.464.888	10.400.177	64.711
Ønskes overført fra 2009 til 2010	160.702.469	161.135.639	159.225.317	1.798.595

De enkelte overførsler er beskrevet i vedlagte bilag.

Anlæg

Projekt

Beløbene er i hele 1000 kr.	Budget 2009	Forventet regnskab 2009	Overførsel til 2010
Social- og Sundhedsudvalget	1.406	1.258	148
Udvidelse af lægepraksis	1.246	1.098	148
Ryetbo III - loftskinner/lifte+ kaldeanlæg	160	160	0

Anlægget vedr. lægepraksis er afsluttet, og anlægsregnskabet forelægges udvalget i en særskilt sag på dagsordenen.

Lovgrundlag

Det fremgår i Furesø Kommunes Økonomiregulativ afsnit 4.7 samt Indenrigs- og Sundhedsministeriets autoriserede budget- og regnskabssystem for kommuner, at hvis Byrådet godkender overførsel af budgetover-/underskud fra et regnskabsår til det næste, skal alle over-/underskud genbevilges, som positive eller negative tillægsbevillinger.

Byrådet kan vælge at gennemføre reguleringer i de ønskede overførsler, såfremt Byrådet finder det nødvendigt. Byrådet kan vælge at omfordele overskud fra ét område til at dække underskud på et andet område.

Økonomiske konsekvenser

Samlet anmoder forvaltningen om godkendelse af overførsler på Social- og Sundhedsudvalgets område på 1.8 mio. kr. på driften. Heri indgår, at der på Lillevang anmodes om reduceret overførsel af merforbrug på løn begrundet i en særforanstaltning. Reduktionen svarer til 851.429 kr.

Forvaltningen anmoder desuden om godkendelse af overførsel af 148.000 kr. på anlæg.

Det videre forløb

Efter godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget videresendes overførselssagen til politisk behandling i Økonomiudvalget og Byrådet, som har den endelige bevillingskompetence.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:
Social- og Sundhedsudvalget anbefaler overførsel fra 2009 til 2010 af mindreforbrug på i alt 1,8 mio. kr. på driften og 148.000 kr. på anlæg over for Økonomiudvalg og Byråd.

Bilag

Overførsler fra 2009 til 2010 på Social- og Sundhedsudvalgets område [190-2010-25217](#)

Bilag

Overførsler fra 2009 til 2010 på Social- og Sundhedsudvalgets område

Punkt 37: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning6.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Indstillingen tiltrådt.

Videresendes til ØU og Byrådet.

Punkt 38: Redegørelse til Regionen til brug for rammeaftalen for 2011 på det sociale område og specialundervisningsområdet

Redegørelse til Regionen til brug for rammeaftalen for 2011 på det sociale område og specialundervisningsområdet

38. Redegørelse til Regionen til brug for rammeaftalen for 2011 på det sociale område og specialundervisningsområdet

Sagsnr.: 190-2010-5911 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-42830

Sagsfremstilling

Furesø Kommune skal senest d. 1. maj 2010 aflevere en redegørelse vedrørende det sociale område og specialundervisningsområdet til Region Hovedstaden. De kommunale redegørelser skal bruges som grundlag for udarbejdelse af rammeaftale 2011.

-

Lovgrundlaget for rammeaftaler og kommunale redegørelser på det sociale område og det almene ældreboligområde findes i bekendtgørelse nr. 36 af 23. januar 2006 om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

Redegørelserne skal godkendes af kommunalbestyrelserne, inden de sendes til regionen. De kan dog eventuelt sendes med forbehold for kommunalbestyrelsens senere godkendelse.

Med Rammeaftale for 2010 blev det besluttet, at Rammeaftalen for 2011 skal reduceres til at omfatte tilbud, som har et regionalt koordinationsbehov. Der er tale om tilbud til personer med meget specielle og komplekse problemstillinger, som kræver et stort befolkningsgrundlag. I bilag 1 er målgrupperne nærmere beskrevet.

Bilag 2 indeholder oversigt over tilbud i rammeaftale 2011, fordelt på paragraffer, målgrupper og driftsherrer.

Den nye redegørelsesskabelon består af 3 dele:

1. Skabelon til tekstredigørelse
2. Skabelon til indberetning af kapacitet og belægning
3. Skabelon til venteliste oplysninger

Da Furesø Kommune ikke er driftsherre for tilbud, der indgår i rammeaftalen for 2011, skal skabelonen til indberetning af kapacitet og belægning ikke udfyldes.

Ad 1. Skabelon til tekstredøgørelse

Tekstredøgørelsen er tilpasset, så den har fokus på kommunernes overordnede strategier og fremtidige overvejelser indenfor de forskellige målgrupper.

Indledningsvis er der mulighed for:

- § overordnet at komme med generelle kommentarer til rammeaftalen
- § at evaluere samarbejdet omkring rammeaftalen

Efterfølgende er redegørelsen opdelt i otte hovedområder:

1. Børneområdet,
2. Voksen Handicap,
3. Voksen Psykiatri,
4. Misbrug, forsorgshjem og krisecentre
5. Specialundervisning for voksne
6. Lands og landsdelsdækkende tilbud
7. Kommunikationscentre
8. Øvrige specialundervisning og rådgivning områder.

For hvert hovedområdet skal kommunen beskrive:

1. Kommunens strategier/fremtidige overvejelser på området – gerne med angivelse af paragraf og målgruppe
2. Kommunens vurdering af behov for pladser fordelt på paragraffer og målgrupper. Vurderingen sker ved afkrydsning af en af kategorierne: faldende efterspørgsel, stigende efterspørgsel, eller status quo. Der er mulighed for at kommentere den angivne udvikling i det særlige bemærkningsfelt.
3. Årsag til evt. ændringer i kommunens kapacitet for tilbud inden for rammeaftalens område.
4. Øvrige bemærkninger

Tekstredøgørelsen er vedlagt som bilag 3.

Ad 3. Skabelon til ventelister

Til rammeaftale 2011 opereres der kun med én venteliste skabelon, nemlig venteliste over kommunens borgere til tilbud inden for rammeaftalen. Ventelisten er vedlagt som bilag 4.

Udviklingen i Furesø Kommune følger de tendenser, der tidligere er beskrevet og indarbejdet i budget 2010-2013.

Delegationsbeføjelse

Den 24. februar 2010 godkendte Byrådet en delegationsbeføjelse fra Byrådet til fagudvalgene, så fremtidige redegørelser til Det Regionale Udviklingsråd og Regionsrådet behandles og godkendes i Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget. Forvaltningen fortolker denne delegationsbeføjelse således, at fremtidige redegørelser i forbindelse med rammeaftalen på det sociale område og specialundervisningsområdet til Region Hovedstaden samt selve rammeaftalen ligeledes skal behandles og godkendes i Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Lov om social service

Bekendtgørelse nr. 36 af 23. januar 2006 om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældrebolig område.

Økonomiske konsekvenser

Der er ikke indarbejdet en øget efterspørgsel på områderne i budget 2010-2013.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Efter godkendelse sendes redegørelsen til Region Hovedstaden.

Den 10. maj 2010 afholdes der møde mellem Region Hovedstaden og Furesø Kommune, hvor der er lejlighed til i fællesskab at kunne drøfte redegørelsen og evt. tilrette datagrundlaget, hvis der er behov for det, i forbindelse med den videre udarbejdelse af rammeaftalen. Forud for mødet holdes der møde med Handicaprådet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender redegørelsen vedrørende det sociale område og specialundervisningsområdet.

Bilag

1. Ny-målgruppeafgræsning.doc

[190-2010-37126](#)

- | | |
|--|--------------------------------|
| 2. Tilbud i Rammeaftalen efter paragraffer, målgrupper og driftsherrer.pdf | 190-2010-45008 |
| 3. Tekstskabelon-Rammeaftale2011.doc | 190-2010-37112 |
| 4. Venteliste.xls | 190-2010-37111 |

Beslutning truffet af Børne- og Skoleudvalget, den 7. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Hørringsvar fra Furesø Handicapråd blev uddelt på mødet.

Forvaltningens indstilling godkendt.

Bilag

1. Ny-målgruppeafgræsning.doc
2. Tilbud i Rammeaftalen efter paragraffer, målgrupper og driftsherrer.pdf
3. Tekstskabelon-Rammeaftale2011.doc
4. Venteliste.xls

Punkt 38: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning7.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Høringssvar fra Handicaprådet blev gennemgået.

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 39: Evaluering af 1. generations sundhedsaftaler

Evaluering af 1. generations sundhedsaftaler

39. Evaluering af 1. generations sundhedsaftaler

Sagsnr.: 190-2007-5063 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-45203

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har bedt forvaltningen om en evaluering af arbejdet med den første sundhedsaftale. Forvaltningen har derfor udformet et notat på baggrund af interviews med lederne på de berørte områder og en gennemgang af aftalens krav (bilag 1).

Evalueringen sætter fokus på, hvad sundhedsaftalen har betydet for Furesø Kommune i praksis, og hvorvidt det opleves, at aftalen bliver opfyldt. I notatet beskrives først sundhedsaftalen overordnet og de overordnede betragtninger om betydningen for Furesø Kommune. Herefter beskrives og kommenteres de enkelte indsatsområder.

Resumé

Den første sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og Furesø Kommune blev indgået i starten af 2007. Der var tale om en 1. generationsaftale, som blev revideret i 2008, og i oktober 2008 blev version 1.1 vedtaget, som er gældende til udgangen af 2010. Der arbejdes nu på en ny aftale, der er klar til første politiske behandling i foråret 2010.

Arbejdet med sundhedsaftalerne har skabt et formaliseret samarbejde og dialog med regionen og særligt Herlev Hospital. Der er skabt forskellige mødefora, som overordnet set styrker samarbejdet og koordinationen mellem såvel kommune og hospital som kommunerne imellem. Samarbejdet med praksissektoren bliver dog kun i et ganske lille omfang styrket.

Gennemgangen af de forskellige indsatsområder viser, at aftalen ikke opfyldes til fulde. Nogle indsatsområder er dog bedre dækket end andre. Der opleves generelt en stor forskel fra aftale til praksis, og at der er stor forskel i fortolkninger og praksis fra hospital til hospital og afdeling til afdeling. Furesø Kommune har imidlertid med sundhedsaftalen mulighed for at holde hospitalerne og afdelingerne fast på de forskellige aftaler og tidsfrister, og påpege de krav, som hospitalet faktisk bør leve op til. Herved står kommunen bedre stillet end før sundhedsaftalen.

Et eksempel er varsling og udskrivningskonferencer, som er et tema på flere områder. Overordnet set virker dette system, men der tegner sig en tendens til at varslingskategorierne fortolkes forskelligt, og at varsler og indkaldelser til konferencer kommer sent og med kort frist, samtidigt med at borgerne udskrives tidligere end førhen. Det gælder både somatik og psykiatri.

Med hensyn til bedre kommunikation og koordinering afventer meget, at den elektroniske kommunikation bliver yderligere implementeret og udviklet. Der er også en tendens til at hospitalets koordinatorfunktioner ikke er tydeligt

implementeret. Overordnet set er samarbejdet og dialogen dog blevet bedre med sundhedsaftalen.

I forhold til indsatsen for mennesker med sindslidelser opfyldes aftalen på mange punkter. Der er udviklet samarbejdsaftaler for hvert psykiatrisk center, og de er gode arbejdsredskaber, men der opleves også her store lokale forskelle. Der er opleves behov for et større fokus på Job/Ydelsesområdet i aftalerne, samt at samarbejdet om børn i familier med sindslidelser med fordel kan udvikles.

Overordnet set er der brug for at arbejde videre med forskellige case/snitflade kataloger, der kan bidrage til større klarhed i fortolkningssituationer. Desuden har parterne en stor opgave i at sikre, at egne medarbejdere kender sundhedsaftalen på de relevante områder.

Lovgrundlag

Ingen

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Borgerinddragelse

Ingen

Det videre forløb

Evalueringen indtænkes i arbejdet med de nye sundhedsaftaler.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

- At Social- og Sundhedsudvalget tager notatet til efterretning.

Bilag

Bilag 1: Evaluering 1. generations sundhedsaftale

[190-2010-45575](#)

Bilag

Bilag 1: Evaluering 1. generations sundhedsaftale

Punkt 39: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning8.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Taget til efterretning, idet sundhedsaftalerne tages på efterfølgende udvalgmøde som tema.

Punkt 40: Sundhedsaftale 2011-2014, politisk midtvejsbehandling

Sundhedsaftale 2011-2014, politisk midtvejsbehandling

40. Sundhedsaftale 2011-2014, politisk midtvejsbehandling

Sagsnr.: 190-2009-36189 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-48270

Sagsfremstilling

Kommunerne og region skal pr. 1. januar 2011 indgå nye sundhedsaftaler. Sundhedsaftalerne forventes at bestå af to dele: En fælles tværgående del og en kommunespecifik del – svarende til nuværende sundhedsaftaler.

Formålet med sundhedsaftalen er at understøtte, at borgeren oplever sammenhæng og kvalitet i det samlede sundhedsvæsen. Sundhedsaftalen virker i spændingsfeltet mellem et stadigt mere specialiseret hospitalsvæsen med vægt på hurtige, accelererede forløb og mere ambulante behandling, og den kommunale del af sundhedsvæsenet, de tilgrænsende dele af det sociale område og almen praksissektoren.

Kommunerne og region har med 1. generation sundhedsaftaler opbygget og styrket forudsætningerne for samarbejdsrelationer mellem hospitaler, praktiserende læger og kommuner. 2. generation sundhedsaftaler (Sundhedsaftale 2) skal implementere og konsolidere tiltag for bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet.

Den generelle del af Sundhedsaftale 2 har fokus på tre overordnede områder:

- Et sammenhængende sundhedsvæsen
- Forpligtende samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis
- Samarbejde om fælles målgrupper

Der henvises til bilag 3 for en uddybning af potentialerne.

De obligatoriske indsatsområder i sundhedsaftalen er:

- Indlæggelses- og udskrivningsforløb
- Træningsområdet
- Behandlingsredskaber og hjælpemidler
- Forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse
- Indsatsen for mennesker med sindslidelser
- Opfølgning på utilsigtede hændelser (ny i Sundhedsaftale 2)

Den politiske del af Sundhedsaftale 2 er administrativt udarbejdet i samarbejde med regionen. Oplægget har været drøftet i flere fora og senest på KommuneKontaktRåd (regionalt led i KLs organisation) Hovedstadens møde den 8.marts 2010. KKR bakker op om det foreliggende oplæg.

På den baggrund sendes oplægget nu til politisk drøftelse i alle kommuner. Der sker en tilsvarende drøftelse i Regionsråd og Praksisudvalg. Tilbage meldinger skal gives senest den 3. maj 2010.

De endelige forhandlinger om sundhedsaftalerne skal gennemføres mellem den enkelte kommune og regionen i efteråret 2010.

Fortsat tidsplan:

Sundhedsaftale 2, generel del behandles i region, KKR og Sundhedskoordinationsudvalg	Aug.- medio sept. 2010
Individuelle forhandlinger af grundaftaler og kommunale tillægsaftaler	Medio sept. – medio nov. 2010
Politisk behandling i Regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser – af grundaftale og tillægsaftaler	Medio nov. 2010 – medio jan. 2011
Indsendelse til Sundhedsstyrelsen	Medio jan. 2011

Lovgrundlag

Sundhedsloven, lov nr. 95 af 7. februar 2008 med senere ændringer

Bekendtgørelse nr. 414 af 5. maj 2006 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler

Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler

Økonomiske konsekvenser

Kan ikke vurderes på nuværende tidspunkt

Borgerinddragelse

Høring af Handicapråd, Ældreråd og Sundhedsråd

Det videre forløb

Videresendes til Byrådet

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

Social- og Sundhedsudvalget drøfter og kommenterer Sundhedsaftale 2s generelle del

Bilag

Bilag 1. Følgebrev til politisk midtvejsdrøftelse af Sundhedsaftale 2 [190-2010-40839](#)

Bilag 2. Sundhedsaftale 2 generel del, politisk oplæg [190-2010-40843](#)

Bilag 3. Politisk midtvejsdrøftelse af Sundhedsaftale 2 [190-2010-40844](#)

Bilag 4. Status for samarbejdet med indsatsområderne i Sundhedsaftalen 2011-2014 [190-2010-40845](#)

Bilag

Bilag 1. Følgebrev til politisk midtvejsdrøftelse af Sundhedsaftale 2

Bilag 2. Sundhedsaftale 2 generel del, politisk oplæg

Bilag 3. Politisk midtvejsdrøftelse af Sundhedsaftale 2

Bilag 4. Status for samarbejdet med indsatsområderne i Sundhedsaftalen 2011-2014

Punkt 40: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning9.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Høringssvar fra Sundhedsrådet og Ældrerådet blev gennemgået.

Udvalget ønsker Sundhedsrådets forslag indarbejdet i kommunens høringsbrev til de nye aftaler. Udvalget forventer, at det fremgår af aftalerne, at der følger økonomi med ved overflytning af opgaver til kommunen. Formanden bemyndiges til sammen med forvaltningen at udarbejde høringssvar.

Sagen videresendes til ØU og Byrådet.

Punkt 41: Anlægsregnskab vedr. Lægehuset i Farum Midtpunkt

Anlægsregnskab vedr. Lægehuset i Farum Midtpunkt

41. Anlægsregnskab vedr. Lægehuset i Farum Midtpunkt

Sagsnr.: 190-2009-38639 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-48273

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger anlægsregnskab for Lægehuset i Farum Midtpunkt.

Ved vedtagelsen af budget 2009 den 7. oktober 2008, godkendte Byrådet, at der blev afsat et anlægsbudget på 1,246 mio. kr. til udvidelse af lægehuset i Farum. Anlægsinvesteringen afskrives over et antal år ved opkrævning af husleje, svarende til en indtægt for kommunen på 64.000 kr. årligt.

Baggrunden for udvidelsen skyldes, at arbejdsopgaverne i almen praksis ændrer sig.

De praktiserende læger oplever, at de i stigende grad spiller en større rolle i forhold til gruppen af borgere med kroniske sygdomme - specielt i forbindelse med deres centrale rolle i udredning, behandling og opfølgning.

Yderligere skal lægerne påtage sig opgaver vedrørende forebyggelse og patientsikkerhed. Disse opgaver sætter krav ikke alene til den enkelte læge, men også til praksissammensætning og størrelse.

Anlægsregnskabet ser således ud:

Arkitekthonorar	126.057
Håndværkerudgifter	1.078.910
I alt	1.204.967
Budget	-1.246.000
Mindreudgift	-41.033

Mindreudgiften tilgår kassen.

./. Der vedlægges specificeret regnskabsoversigt fra arkitekten.

Lovgrundlag

Ingen

Økonomiske konsekvenser

Mindreudgift på 41.033 kr.

Borgerinddragelse

Ingen

Det videre forløb

Ingen, idet anlægsbevillingen er under 2 mio. kr.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender anlægsregnskabet og godkender, at mindreudgiften på 41.033 kr. tilgår kommunekassen.

Bilag

Regnskab Lægehuset Farum

[190-2010-45538](#)

Bilag

Regnskab Lægehuset Farum

Punkt 41: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning10.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Indstillingen godkendt.

Punkt 42: Kvalitetsstandarder 2010 - praktisk hjælp, personlig pleje, aktivitet og bolig

Kvalitetsstandarder 2010 - praktisk hjælp, personlig pleje, aktivitet og bolig

42. Kvalitetsstandarder 2010 - praktisk hjælp, personlig pleje, aktivitet og bolig

Sagsnr.: 190-2010-7218 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-44195

Sagsfremstilling

Byrådet skal mindst én gang årligt udarbejde kvalitetsstandard for praktisk hjælp og personlig pleje.

Standarderne skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for hjælp. Videre skal de indeholde en beskrivelse af det serviceniveau, byrådet har fastsat for ydelser efter § 83, m.v.

Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal være præcis og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne, samt levering af hjælpen.

Endvidere skal standarderne indeholde operationelle mål for hvordan dette sikres, og en beskrivelse af hvordan der følges op på de fastsatte mål.

Forvaltningen har i forbindelse med revision af standarderne hørt Ældreråd, Handicapråd og leverandører af hjælp. Forslag til omformulering, præciseringer og ændringer er modtaget og behandlet. En række mindre præciseringer er indarbejdet.

Ønsker til ændringer fra ældreråd og handicapråd

- Praktisk hjælp: ønske om at standarden indeholder: ”Renholdelse af fliser omkring badet”.
- Personlig pleje: ønske om ændring af tidsrum for udførelse af morgentoilette, så det i stedet for 7.30-10.30 hedder : 7.30-10.00, m.h.p. at alle borgere, der ønsker det, kan få morgenhjælp indenfor dette tidsrum.

Ønskerne er ikke imødekommet i vedlagte forslag, da der er tale om serviceudvidelser.

Der er endvidere ønske om at øge krav om, at antal af hjælpere i det enkelte hjem reduceres til færrest muligt, i f.m. udførelse af såvel personlig pleje som praktisk hjælp. Forvaltningen arbejder løbende med denne udfordring.

Omformuleringer

Det har længe været et ønske, at der udarbejdes en mere læsevenlig og forenklet udgave af standarderne. Der er nu udarbejdet forslag hertil. Forslaget udgør 1. del af standarderne og er primært stilet til borgere / brugere. De ”gamle” standarder er bilag i den nye udgave.

Lovgrundlag

Lov om social service, § 139, Soc. min. bekendtgørelse 1614 af 12.12.2006.

Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

Borgerinddragelse

Ældreråd og Handicapråd har været inddraget i evalueringsprocessen og vil yderligere blive hørt i forbindelse med forlæggelse for Udvalget..

Det videre forløb

Standarder og ændringer vil blive kommunikeret til relevante parter

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udvalget godkender oplæg til Kvalitetsstandarder 2010 – praktisk hjælp, personlig pleje, aktivitet og bolig

Bilag

Udkast Kvalitetsstandarder2010.doc

[190-2010-48430](#)

Bilag

Udkast Kvalitetsstandarder2010.doc

Punkt 42: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning11.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet blev gennemgået.

Indstillingen godkendt.

Punkt 43: Sundhedsbus i Furesø Kommune, evt. kommunesamarbejde

Sundhedsbus i Furesø Kommune, evt. kommunesamarbejde

43. Sundhedsbus i Furesø Kommune, evt. kommunesamarbejde

Sagsnr.: 190-2009-38893 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-44774

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget præsenteres for to muligheder i forbindelse med etablering af en sundhedsbusfunktion i Furesø Kommune. Der præsenteres fordele og udfordringer ved henholdsvis at dele en sundhedsbus med en nabokommune og fordele og udfordringer ved en lease en sundhedsbus til brug alene i Furesø Kommune. Se bilag 1

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 4. februar fremlagdes et notat fra Sundhedsrådet om de funktionsmuligheder en sundhedsbus kan tilføre kommunen, samt forslag om igangsættelse af en sundhedsbus i en 2-årig projektperiode. Udvalget tiltrådte indstilling om at forvaltningen arbejder videre med etableringen, men man ønskede en afdækning af muligheder for at dele en sundhedsbus med en nabokommune.

I klyngekommunerne er der ingen interesse for samarbejde om en sundhedsbus. Egedal kommune bruger kommunens leasede sundhedsbus i så stort et omfang, at der hverken er basis for eller interesse i at dele bussen med andre kommuner. De øvrige omkringliggende kommuner er også forespurgt med negativ respons.

Den eneste kommune, der har meldt positivt tilbage i forhold til at ville drøfte mulighederne er Lyngby-Taarbæk Kommune, der siden 2007 har arbejdet med en leaset autocamper, der benyttes som sundhedsbus.

Det skal understreges, at Lyngby-Taarbæk Kommune ikke har endeligt godkendt en samarbejdsaftale med Furesø Kommune. Ledelsen i Social- og Sundhedsforvaltningen i Lyngby-Taarbæk udviser en forhåndsinteresse, men et eventuelt samarbejde skal aftales i detaljer. Det skal fx klarlægges om Furesø Kommune blot låner bussen i et aftalt tidsrum, eller om der indgås en juridisk aftale om at lease Sundhedsbussen i fællesskab og dermed også dele de udfordringer, der følger med. Hvis det kommer til at dreje sig om et lån af bussen, lægger Lyngby-Taarbæk Kommune op til, at det er Furesø Kommune, der alene må påregne at varetage de udfordringer der handler om flytning af bus, materialer etc.

De nærmere betingelser skal i givet fald aftales ml. kommunerne og skal politisk godkendes i Lyngby-Taarbæk Kommune.

Lovgrundlag

Intet

Økonomiske konsekvenser

Forvaltningen har lavet budgetoverslag for de to scenarier baseret på tal fra henholdsvis Lyngby-Taarbæk og Egedal Kommune (bilag 2 og 3). I begge tilfælde beregnes der med to ugentlige kørsler.

Ved scenarie 1 (samarbejde med Lyngby-Taarbæk) forventes en etableringsudgift på 120.000 kr., og til drift af projektet i to år en udgift på i alt 765.000 kr.

Ved scenarie 2 (leasing af egen bus) forventes en etableringsudgift på 265.000 kr., og til drift af projektet i to år en udgift på i alt 775.000 kr.

Årsagen til den lille udgiftsforskel er, at det driftsmæssige i at køre bussen frem og tilbage mellem Lyngby og Furesø er en dyrere løsning i den daglige drift end, hvis kommunen leaser sin egen bus.

Der er afsat 258.000 kr. til anlæg af en sundhedsbus i 2010, og de øvrige udgifter foreslås taget fra Puljen til Sundhedsfremme og forebyggelse over 2 år, evt. over 3 år da projektet løber over 3 kalenderår.

Borgerinddragelse

Intet

Det videre forløb

Forvaltningen præsenterer et konkret projektoplæg på et kommende Social- og Sundhedsudvalgsmøde med udgangspunkt i den politiske beslutning.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

1. Udvalget drøfter mulighederne for at dele en sundhedsbus med Lyngby-Taarbæk Kommune
2. Udvalget tager stilling til, om der skal arbejdes videre med mulighederne for at lease en sundhedsbus til brug alene i Furesø Kommune

Bilag

Bilag 1. Beskrivelse af 2 scenarier for anskaffelse af sundhedsbus [190-2010-45691](#)

Bilag 2: Budget for projekt Sundhedsbus, scenarie 1 [190-2010-45682](#)

Bilag 3: Budget for projekt Sundhedsbus, scenarie 2 [190-2010-45687](#)

Bilag

Bilag 1. Beskrivelse af 2 scenarier for anskaffelse af sundhedsbus

Bilag 2: Budget for projekt Sundhedsbus, scenarie 1

Bilag 3: Budget for projekt Sundhedsbus, scenarie 2

Punkt 43: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning12.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Udsættes.

Punkt 44: Sundhedsrådets kommissorium

Sundhedsrådets kommissorium

44. Sundhedsrådets kommissorium

Sagsnr.: 190-2007-5067 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-45466

Sagsfremstilling

Sundhedsrådet har afholdt det første møde i en ny Byråds periode. Den hidtidige formand, praktiserende læge Torben Hellebek, er valgt som formand for Sundhedsrådet i perioden fra 2010 – 2014.

Sundhedsrådet har behandlet udkast til revideret kommissorium, se bilag 1, og revideret forretningsorden for rådet. Det er besluttet at nedlægge opdelingen i en styregruppe og en referencegruppe, da dette ikke har fungeret efter hensigten.

I indeværende periode har Sundhedsrådet besluttet at arbejde med følgende hovedoverskrifter i nævnte rækkefølge:

- handleplaner for den nuværende Sundhedspolitik
- drøfte Sundhedsprofil for Region og Kommuner, 2010, med særligt fokus på Furesøtallene. Foreligger ultimo 2010
- revidere nuværende sundhedspolitik på baggrund af ovenstående

Det reviderede kommissorium fremlægges her til Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse.

Lovgrundlag

Ingen

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Borgerinddragelse

Ingen

Det videre forløb

Intet

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender udkast til kommissorium for Sundhedsrådet 2010 - 2014

Bilag

Bilag 1. Kommissorium for Sundhedsrådet i Furesø Kommune [190-2010-45568](#)

Bilag

Bilag 1. Kommissorium for Sundhedsrådet i Furesø Kommune

Punkt 44: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning13.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Høringssvar fra Handicaprådet blev gennemgået.

Indstillingen godkendt.

Punkt 45: Forebyggelsesstrategi 2010

Forebyggelsesstrategi 2010

45. Forebyggelsesstrategi 2010

Sagsnr.: 190-2010-7484 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-45610

Sagsfremstilling

Nærværende sag fremsættes for Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Skoleudvalget parallelt.

Byrådet har på et temamøde den 24. marts 2010 drøftet oplægget til en tværgående forebyggelsesstrategi (se bilag).

De tre fagudvalg bedes drøfte

- organiseringen af forebyggelsesindsatsen, herunder forankring på tværs af de tre fagudvalg
- forventninger til mål og indhold af de modelprojekter, der indgår i forebyggelsesstrategien

Afhængig af karakteren af udvalgenes drøftelser skrives disse enten ind i forebyggelsesstrategien eller ind i de kommissorier, der udarbejdes for hvert enkelt projekt.

Endvidere skal mål og omfang af de tre modelprojekter konkretiseres i forbindelse med temamødet for de tre fagudvalg.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger

Økonomiske konsekvenser

Forebyggelsesstrategien gennemføres inden for de eksisterende økonomiske og ressourcemæssige rammer for området, således at forebyggelsesfokuset ikke påvirker almenområdet negativt.

Borgerinddragelse

En eventuel borgerinddragelse beskrives i det enkelte projekt.

Det videre forløb

De tre fagudvalg inviteres til et fælles temamøde om forebyggelsesstrategien.

Indstilling

Direktionen indstiller, at de tre fagudvalg:

- godkender den overordnede beskrivelse af de modelprojekter, der skal indgå i forebyggelsesstrategien
- godkender organiseringen af forebyggelsesindsatsen, herunder forankring på tværs af de tre fagudvalg
- mødes til et temamøde om forebyggelsesstrategien torsdag den 6. maj 2010 kl. 18.00-19.00

Bilag

Byrådets forebyggelsesstrategi 250310	190-2010-48431
Opsamling fra forebyggelseskonference 250310	190-2010-45999
Tidsplan for politisk behandling af forebyggelsesstrategi.ppt	190-2010-49952

Beslutning truffet af Børne- og Skoleudvalget, den 7. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Børne- og Skoleudvalget godkender den overordnede beskrivelse af de 3 modelprojekter, der skal indgå i forebyggelsesstrategien, idet kommissoriet for de enkelte projekter omfatter

- en status vedr. den hidtidige forebyggende indsats
- en konkret målgruppeafgrænsning for projektet
- en konkret tidsafgrænsning for det enkelte projekt
- at der kun involveres familier med forældrenes accept
- at indsatsen vurderes i forhold til gældende politikker for området med henblik på revision af politikken
- angivelse af nødvendige ressourcer til projektet

Der findes en dato for møder mellem de 3 udvalg, der ikke kolliderer med udvalgsmøderne.

Bilag

Byrådets forebyggelsesstrategi 250310
Opsamling fra forebyggelseskonference 250310

Tidsplan for politisk behandling af forebyggelsesstrategi.ppt

Punkt 45: Beslutning

P:\Windows\System\polweb\beslutning14.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. april 2010:

Ikke til stede: Ingen

Indstillingen tiltrådt, idet udvalget har anmodet om en anden dato for temamødet.

Udvalget har særlig fokus på samarbejdet på tværs og kan bidrage til faglige kompetencer indenfor psykiatri, misbrug, beskæftigelsesmuligheder for udsatte grupper og boligsocial indsats.

Punkt 46: Lukket

Punkt 46: Lukket