

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 12-01-2011**

**Mødedato** Onsdag d. 12. januar 2011 kl. 00:00

**Mødested**

## Indholdsfortegnelse

Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget.....	3
Beslutning.....	4
Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget.....	5
Beslutning.....	7
Økonomisk status for 2010 - pr. 31.december 2010.....	9
Beslutning.....	12
Furesø Handicapråd - årsberetning 2010.....	13
Beslutning.....	15
Udbudsstrategi.....	16
Beslutning.....	18
Harmonisering af normering plejeboliger.....	19
Beslutning.....	23
Udmøntning af bevilling Demente med særlige behov.....	24
Beslutning.....	28
Strategi for sundhedsfremme og forebyggelse 2011-12.....	29
Beslutning.....	32
Udbygningsplan for social- og sundhedsområdet.....	33
Beslutning.....	36

# **Punkt 1: Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget**

## **Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget**

### **1. Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget**

Sagsnr.: 190-2007-2122 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-190393

#### **Sagsfremstilling**

Formanden informerer om aktuelle sager, herunder:

- Ventelistestatistik – Sundhed og Ældre, december 2010
- Ventelistestatistik – Voksenhandicap, december 2010
- Belægningsprocenter – plejehjem, november 2010
- Gedevasvangs Nyhedsbrev
- Nyt fra Skovgården
- Kvalitetsstandarder for hjælpemidler – biler – boligændringer
- Kvalitetsstandarder for træning
- Nyhedsbrev, dec. 2010, status på ”Det koordinerede borgerforløb”

## **Punkt 1: Beslutning**

### **Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

Formanden orienterede om det udleverede materiale.

Endvidere blev der orienteret om den afholdte stiftende generalforsamling i Frivilligcenter Furesø den 6.1.2011. Referat blev udleveret.

Høringssvar udleveret.

Orientering om svar på borgerhenvendelse.

Orientering om at der er igangsat en revision af kommunens politikker.

Opfølgning på tema om misbrug er berammet til udvalgets februarmøde.

## Punkt 2: Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

### Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

## 2. Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2007-2123 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-185653

### Sagsfremstilling

#### Møder i 2011:

Besøg: Fontænehusene Danmark	10. januar	kl. 14.00 - 19.00
SSU-møde	12. januar	kl. 16.00
SSU-møde	9. februar	kl. 16.00
SSU-møde	9 marts	kl. 16.00
Besøgsrunde til institutionerne (forslag)	15. marts	kl. 8.30 - ?
SSU-møde	6. april	kl. 16.00
3 x fagudvalg (SSU, BSU og BIU)	12. april	kl.
SSU-møde	4. maj	kl. 16.00
KL's sociale temamøde	12.-13. maj	
SSU-møde	8. juni	kl. 16.00
SSU-møde	17. august	kl. 16.00
3 x fagudvalg (SSU, BSU og BIU)	23. august	kl.
SSU-møde	7. september	kl. 16.00
SSU-møde	5. oktober	kl. 16.00
SSU-møde	9. november	kl. 16.00
3 x fagudvalg (SSU, BSU og BIU)	15. november	kl.

**Oversigt over punkter til kommende møder i Social- og Sundhedsudvalget i 2011**

<b>SSU den 9. februar 2011</b>	<b>SSU den 9. marts 2011</b>	<b>SSU den 6. april 2011</b>
Meddelelser fra formanden	Meddelelser fra formanden	Meddelelser fra formanden
Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget	Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget	Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget
Økonomioversigt, Social- og Sundhedsudvalget	Økonomioversigt, Social- og Sundhedsudvalget	Økonomioversigt, Social- og Sundhedsudvalget
Opfølgning på temamøde om misbrug	Foreløbigt regnskab 2010	Behandling af ansøgninger om støtte efter SEL § 18
	Udbygningsplan på social- og sundhedsområdet	Budget 2011

## Punkt 2: Beslutning

### Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2011:

**Ikke til stede:** Ingen

Den endelige plan for møder i 2011 præsenteres herunder med enkelte ændringer til planen i dagsordenen:

Besøg: Fontænehusene Danmark	10. januar	kl. 14.00 - 19.00
SSU-møde	12. januar	kl. 16.00
3 x fagudvalg (SSU, BSU og BIU)	1. februar	kl. 19.00
SSU-møde	9. februar	kl. 16.00
SSU-møde	9 marts	kl. 16.00
Besøgsrunde til institutionerne (forslag)	15. marts	kl. 8.30-nyt forslag fra forvaltningen fremsendes
Ældrerådet inviteres	6. april	kl. 15.00
SSU-møde	6. april	kl. 16.00
3 x fagudvalg (SSU, BSU og BIU)	12. april	kl.
SSU-møde	4. maj	kl. 16.00
KL's sociale temamøde	12.-13. maj	
SSU-møde	8. juni	kl. 16.00
SSU-møde	17. august	kl. 16.00
3 x fagudvalg (SSU, BSU og BIU)	23. august	kl.
Ældrerådet inviteres	7. september	kl. 15.00
SSU-møde	7. september	kl. 16.00
SSU-møde	5. oktober	kl. 16.00

SSU-møde

9. november

kl. 16.00

3 x fagudvalg (SSU, BSU og BIU)

15. november kl.

SSU-møde

7. december

kl. 16.00

## **Punkt 3: Økonomisk status for 2010 - pr. 31.december 2010**

### **Økonomisk status for 2010 - pr. 31.december 2010**

#### **3. Økonomisk status for 2010 - pr. 31.december 2010**

Sagsnr.: 190-2007-6526 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-189484

##### **Sagsfremstilling**

Forvaltningen orienterer om den økonomiske situation vedrørende Social- og Sundhedsudvalget udvalgets ramme.

Status på udvalgets ramme pr. 31.12.2010:

Forbruget udviser en forbrugsprocent på 98,8 % på udgiftssiden og 91,01 på indtægtssiden.

De nøgletal forvaltningen har forelagt for udvalget i 2010, vil fra 2011 blive udvidet med det månedlige forbrug, holdt op mod budgettet. Det er hovedsageligt områderne: Botilbud, aktivitets- og samværstilbud, beskyttet beskæftigelse og STU-uddannelsen.

På førtidspensionsområdet er økonomiforvaltningen i gang med at udarbejde en budgetopfølgingsmodel, så forbruget kan følges op månedligt, set i forhold til budgettet.

##### **Samlet vurdering**

Det er forvaltningens vurdering at budget og regnskab 2010 er i balance efter budgetopfølgning III.

##### **Sundhedsområdet**

###### *Udgifter*

Pr. 31.12. udgør forbrugsprocenten 98,0 %. Mindreudgiften skyldes hovedsageligt, at der mangler afregning for december måned.

###### *Indtægter*

Pr. 31.12. udgør forbrugsprocenten 88,3 %. Mindreforbruget skyldes, at selvtræning/rygskole udfases, således er der ikke længere indtægter fra området. De manglende indtægter modsvares af merindtægter på områder inden for socialområdet.

## **Socialområdet**

### *Udgifter*

Pr. 31.12. udgør forbrugsprocenten 99,0 %. Mindreforbruget skyldes, at forvaltningen stadig mangler, at modtage de sidste regninger på voksenområdet vedrørende botilbud, aktivitets- og samværstilbud samt beskyttet beskæftigelse. Der mangler endelig afregning af udgifter og indtægter på ældreboliger, de selvejende institutioner Ryetbo og Gedevassevang samt private leverandører på ældreområdet.

Det varslede merforbrug i hjemmeplejen, som overføres til 2011, jf. budgetopfølgning III, bliver lidt mindre end forventet.

### *Indtægter*

Pr. 31.12. udgør forbrugsprocenten 91,1 %. Mindreforbruget skyldes, at opkrævningen for 2. halvår for plejehjem og botilbud, opkræves i januar måned.

## **Lovgrundlag**

Kommunens økonomiregulativ.

## **Økonomiske konsekvenser**

Jf. det videre forløb.

## **Borgerinddragelse**

Ingen

## **Det videre forløb**

Det foreløbige regnskab for 2010 forelægges i marts.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

nøgletal SSU.xls

[190-2010-192372](#)

SSU forbrug ult dec 2010.xls

[190-2011-1048](#)

Økonomirapport december 2010 - SSU.pdf

[190-2011-2468](#)

## **Bilag**

nøgletal SSU.xls

SSU forbrug ult dec 2010.xls

Økonomirapport december 2010 - SSU.pdf

## **Punkt 3: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

Taget til efterretning.

## **Punkt 4: Furesø Handicapråd - årsberetning 2010**

### **Furesø Handicapråd - årsberetning 2010**

#### **4. Furesø Handicapråd - årsberetning 2010**

Sagsnr.: 190-2011-362 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-1495

##### **Sagsfremstilling**

Årsberetning fra Furesø Handicapråd 2010 forelægges for udvalget til efterretning.

Handicaprådet har i dets beretning bl.a. omtalt mødeaktivitet, kursus i tilgængelighed, Handicaprådets hørings svar, synlighed og tanker om fremtiden.

##### **Lovgrundlag**

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område §37a.

Vedtægter for Furesø Handicapråd § 2 stk. 4.

##### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

##### **Borgerinddragelse**

Ingen bemærkninger.

##### **Det videre forløb**

Årsberetning er publiceret på furesoe.dk.

##### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

udvalget overfor Byrådet anbefaler, at årsrapporten fra Furesø Handicapråd tages til efterretning

## **Bilag**

Årsberetning 2010 fra Furesø Handicapråd

[190-2011-1516](#)

## **Bilag**

Årsberetning 2010 fra Furesø Handicapråd

## **Punkt 4: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

Indstillingen tiltrådt.

## Punkt 5: Udbudsstrategi

### Udbudsstrategi

#### 5. Udbudsstrategi

Sagsnr.: 190-2010-37939 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-192881

#### Sagsfremstilling

Som følge af bekendtgørelse om kommunal og regional udbudsstrategi og opfølgingsredegørelse af 15. december 2009 skal byrådet inden udgangen af funktionsperiodens første år offentliggøre en udbudsstrategi. Kommunalbestyrelsen kan til enhver tid revidere udbudsstrategien. Den nedskrevne strategi lægger således ingen begrænsninger på kommunens mulighed for at ændre de politiske prioriteringer i perioden. Forvaltningen har derfor udarbejdet et udkast til udbudsstrategi til politisk drøftelse og efterfølgende vedtagelse. Udbudsstrategien vil blive gjort tilgængelig for borgerne på kommunens hjemmeside, ligesom der skal følges op på strategien i en opfølgingsredegørelse, der udarbejdes inden udgangen af 3. kvartal i det år, hvori der afholdes valg – det vil sige i 2013.

#### *Udkast til Furesø Kommunes udbudsstrategi 2011-2013*

Det foreslås, at Furesø Kommunes udbudsstrategi skal fokusere på kommunens overordnede krav til processen omkring udbud og ikke på hvilke konkrete områder, hvor kommunen planlægger at gå i udbud. Baggrunden for dette valg er, at kommunens strategi derved kan rumme eventuelle landspolitiske krav om udbud på særlige områder og at strategien samtidig kan indgå som en integreret del af kommunens øvrige effektiviseringsarbejde frem mod 2013.

Det foreslås derfor, at målene i udbudsstrategien er følgende:

- Furesø Kommunes indikator for konkurrenceudsættelse (IKU) skal leve op til det centralt fastsatte niveau aftalt mellem KL og regeringen i de årlige økonomaftaler og bør uanset dette niveau ikke i perioden ligge under niveauet for 2009 (29,1 pct.).
- Furesø Kommune vil løbende vurdere kommunens serviceområder med fokus på mulighed for øget konkurrenceudsættelse samt mulighed for at optimere driften via offentlig-privat samarbejde eller fælleskommunalt samarbejde.

#### Lovgrundlag

Bekendtgørelse om kommunal og regional udbudsstrategi og opfølgingsredegørelse af 15. december 2009

#### Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

## **Borgerinddragelse**

Afhængig af udbuddets type og omfang vil borgerne blive inddraget i processen.

## **Det videre forløb**

Udbudsstrategien offentliggøres på kommunens hjemmeside og kan løbende revideres.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at udvalget drøfter udkast til Furesø Kommunes udbudsstrategi 2011-2013 med henblik på forelæggelse for ØU og efterfølgende vedtagelse i byrådet.

## **Bilag**

Bilag: Udbudsstrategi [190-2010-192895](#)

## **Beslutning truffet af Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 2011, den 11. januar 2011:**

### **Ikke til stede:**

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget anbefaler udkastet med den tilføjelse, at der i det omfang det er muligt, fastsættes konkrete mål for konkurrenceudsættelse.

## **Beslutning truffet af Miljø-, Teknik- og Erhvervsudvalget, den 13. januar 2011:**

**Ikke til stede:** Gitte Terp Henriksen (F)

Punktet blev drøftet.

Miljø-, Teknik- og Erhvervsudvalget bemærkede, at Furesø Kommunes udbudsstrategi bør følge KL's landsdækkende mål om at hæve IKU med yderligere 6,5 %, således at det på landsplan kommer op på 31½ % i 2015.

## **Beslutning truffet af Planudvalget, den 13. januar 2011:**

**Ikke til stede:** Heidi Storck (A)

Udvalget tiltrådte indstillingen.

## **Bilag**

Bilag: Udbudsstrategi

## **Punkt 5: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

Udvalget finder, at der bør være fokus på udbudsstrategien som styringsredskab og herunder konkrete synlige og målbare effekter af udbuddene.

Uddannelsesforpligtelser og praktikpladser bør indgå som en parameter for private leverandører.

## **Punkt 6: Harmonisering af normering plejeboliger**

### **Harmonisering af normering plejeboliger**

## **6. Harmonisering af normering plejeboliger**

Sagsnr.: 190-2010-6890 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-190548

### **Sagsfremstilling**

Ved budgetforliget for 2011, blev det besluttet, at der skal arbejdes videre med den økonomiske tildelingsmodel for plejecentrene med henblik på at skabe mere ensartede tilbud og muligheder for borgere med særlige behov på alle kommunens plejecentre. Normeringen skal som udgangspunkt være ens for alle plejeboliger ud fra princippet, at ressourcer følger borgeren, så der er lige adgang til ydelser for alle plejhjemsbeboere uanset fysisk beliggenhed af plejebolig.

Principperne for den nuværende økonomiske tildelingsmodel, blev besluttet 2007 i forbindelse med kommunesammenlægningen.

En styregruppe bestående af Centerchef, Demenskonsulent, Områdeleder kommunale plejhjem og afdelingsledere har udarbejdet oplæg til principper for ny økonomisk tildelingsmodel. Forudsætningen for denne er, at den samlede økonomiske ramme for plejhjemmene er uforandret.

### **Plejehjemsbeboere med komplekse behov.**

P.g.a. den demografiske udvikling er der en øgning i antallet af plejhjemsbeboere med demens, og 80 % af alle plejhjemsbeboere er demente i forskellig grad jf Dansk Videnscenter for Demens.. Alle plejhjem i Furesø har beboere med demens, der har særlige behov, der kun vanskeligt kan dækkes af den almindelige normering. Der er beboere i nuværende special-plejebolig til demente, der ikke opfylder visitationskriterierne for en specialplads p.g.a. sygdomsudviklingen. Demens er en sygdom, der udvikler sig over tid, og eventuelle adfærdsproblemer varierer gennem sygdomsforløbet.

Udmøntning af bevilling til demente med særlige behov, udgør et selvstændigt punkt på dagsordenen.

På plejhjemmene er der samtidig en gruppe beboere, der p.g.a. fysiske sygdomme som f.eks. Parkinson, Sclerose, ALS, fysiske hjerneskader eller fysiske handicaps, der har særlige komplekse behov for pleje.

For at kunne tilgodese plejhjembeboere med komplekse behov uanset diagnose eller plejeboligens geografiske beliggenhed, er der behov for omfordeling af nuværende ressourcer.

## Ny ressourcefordeling plejehjem

Alle plejeboliger skal som udgangspunkt have samme lønsum/plads og alle plejehjem kan yde omsorg og pleje til alle beboere med demens, da 80% af alle plejhjemsbeboere har demens.

Der oprettes en økonomisk pulje, hvor plejhjemmene kan få dækket udgifter til beboere med særlige komplekse behov.

Foreløbig fordeling af budgetter efter nedenstående principper:

	Nuværende budget	Nyt Forslag	Difference
<b>2011</b>			
<b>Solbjerghaven</b>	11.315.512	9.461.694	-1.853.818
<b>Søndersø</b>	14.004.934	13.418.101	-586.833
<b>Ryetbo</b>	37.350.115	37.834.381	484.266
<b>Lillevang</b>	28.988.875	28.985.623	-3.252
<b>Pulje, særlige behov</b>		1.959.637	1.959.637
<b>I alt</b>	91.659.436	91.659.436	

### Pulje til beboere med særlige komplekse behov:

Der oprettes en pulje, der skal sikre, at plejhjemmene kan få dækket særlige udgifter til beboere med særlige komplekse behov f.eks borgere med ALS, Parkinson, Sclerose og svær udadreagerende demens.

Centerchef er ansvarlig for fordeling af puljemidler. Midlerne søges af plejhjemmene og behandles af fordelingsudvalg bestående af Demenskonsulent, Områdeleder Furesøs kommunale plejecentre og plejhjemsleder Ryetbo.

Midlerne kan søges til:

- Ekstra medarbejderressourcer i en kortere periode
- Behov for specifik faglig viden
- Tiltag med henblik på at skabe og sikre en kvalificeret og faglig indsats omkring den enkelte borger, afdeling, pårørende og personale.

Procedure for ansøgning er ikke udarbejdet, men skal gøres administrativt let.

Der laves halvårlig beskrivelse og evaluering af indsatsområder og økonomi.

### **Principper for harmonisering af normering for plejebolig:**

-

Plejhjemmet Solbjergghaven har i dag fysiske rammer og kompetencer i forhold til pleje af borgere med svær demens, men skal fremadrettet fungere på lige fod med kommunens øvrige plejehjem.

Plejhjemmet Søndersø har i dag en demensenhed og kompetencer i forhold til pleje af borgere med svær demens, men skal fremadrettet fungere på lige fod med kommunens øvrige plejehjem.

- Alle plejeboliger tildeles den samme gennemsnitlige lønsum pr. plads.
- Udgifter til ledelse, administration og teknisk servicemedarbejder indgår ikke i beregning.
- Tillæg til nattevagt fortsætter uændret. Der skal minimum være to personaler i nattevagt uafhængig af plejhjemmets størrelse.

### Tildelingsprincipper, der bortfalder:

- Den særlige normering til demens-plejeboliger bortfalder.
- Plejhjemmet Lillevang og Plejhjemmet Søndersø har tidligere fået kompensation for fysiske rammer og.a. lange afstande og indretning. Disse bortfalder.
- Plejhjemmet Ryetbo har tidligere fået beløb til køkkenlederfunktion. Dette bortfalder
- Plejhjemmet Ryetbo har tidligere fået et beløb til Fysio- og ergoterapi. Dette bortfalder

### Nye tildelingsprincipper:

- Da der på Plejhjemmet Søndersø ikke er modtagekøkkener på afdelingerne, gives kompensation svarende til et tidligere besluttet beløb for fysiske rammer
- For Plejecentret Lillevang gives kompensation til medarbejdere i flex-job i forbindelse med grøn omsorg.
- For alle plejehjem gives beløb målrettet fysisk aktivitet og træning. Beløbet udregnes pr. bolig

### **Lovgrundlag**

Lov om Social Service

## **Økonomiske konsekvenser**

Det er en forudsætning, at den samlede økonomiske ramme for plejeboliger er uforandret.

Omfordelingen gennemføres i fuldt omfang pr. 1.1. 2012.

## **Borgerinddragelse**

Der har i 2010 været afholdt flere dialog- og høringsmøder med Ældreråd og Handicapråd, hvor forskellige forslag er blevet præsenteret og diskuteret. Rådernes synspunkter er indarbejdet i oplægget.

Der har været afholdt informationsmøde med MED-udvalgene og pårørende til beboere på demensafsnit.

## **Det videre forløb**

Personalemæssige konsekvenser:

MED-udvalgene inddrages i harmonisering af plejebolignormering.

Alle berørte medarbejdere, bliver tilbudt ansættelse andre steder på Ældreområdet.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller at:

Udvalget godkender principper for harmonisering af normering for plejeboliger.

## **Punkt 6: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

Høringssvar fra Ældreråd, personalet og pårørende blev gennemgået.

Indstillingen godkendes, idet udvalget anmoder forvaltningen om at gå i dialog med pårørende og personale vedrørende Solbjerghaven og Søndersø Plejehjem om de særlige bekymringer, der gør sig gældende der.

Udvalget noterer sig muligheden for også at anvende IT i kommunikation med pårørende, jvf. budgetaftalen.

Udvalget forventer, at den særlige faglige kompetence fra de eksisterende demensenheder udbredes.

Udvalget anmoder forvaltningen om opfølgning med en status efter 6 måneder og en evaluering efter 12 måneder.

## **Punkt 7: Udmøntning af bevilling Demente med særlige behov**

### **Udmøntning af bevilling Demente med særlige behov**

#### **7. Udmøntning af bevilling Demente med særlige behov**

Sagsnr.: 190-2010-6890 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-190104

##### **Sagsfremstilling**

Ved Budgetforliget 2009 fik Sundheds- og Ældreafdelingen tilført ekstra 3,010 mio. kr. i 2011 og i overslagsårene frem, målrettet demente med særlige behov. I 2010 var der bevilget 1 mio. kr. Ved genåbningen af budget, blev halvdelen tilbageholdt og 500.000 kr. blev anvendt til plejehjemsbeboere med særlige behov. Udmøntning af bevilling blev udsat grundet budgetsituationen 2010.

Forvaltningen fremlægger forslag til etablering af et social-psykiatrisk demensteam, som fordeles på de fire plejehjem.

På baggrund af høringsmøder og arbejdsgruppens oplæg fremsætter forvaltningen forslag om, at ressourcer til demente med særlige behov anvendes i forhold til de borgere, der aktuelt har problemer og til at forebygge og bedre indsatsen for alle plejehjemsbeboere med demens via de beskrevne tiltag. Forslag til udmøntning er under forudsætning af godkendelse af harmonisering af normering for plejeboliger, der fremsættes som selvstændigt punkt på udvalgets dagsorden.

Den demografiske udvikling viser, at antallet af demente stiger markant. Det medfører følgende udfordringer:

- Alle plejehjem skal kunne yde pleje og omsorg af beboere med demens, eftersom 80 % af beboerne er demente.
- De særlige behov borgeren har, som følge af demens, ændres over tid, som sygdommen udvikler sig.
- Det er som udgangspunkt ikke juridisk muligt at flytte plejehjemsbeboere.
- Der er behov for, at alle medarbejdere har kompetence i forhold til pleje og omsorg af demente med særlige behov.
- I 2009 flyttede 71 personer, på plejehjem. 79 % blev visiteret til plejebolig p.ga. demens. Ved opgørelsen i foråret 2009 havde 30 beboere i alm. plejebolig særlige behov. Det svarer til 14 % af alle beboerne i alm. plejebolig.

Forvaltningen anser ikke særlige demensafsnit som en løsning, jf. sagfremstilling om harmonisering af normering for plejeboliger.

##### **National Handlingsplan for Demensindsatsen**

Socialministeriet og Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i december 2010 udgivet den Nationale Handlingsplan for demensindsatsen, hvor de beskriver 7 indsatsområder:

- Organisering og samarbejde
- Diagnosticering
- Den socialfaglige indsats
- Jura og demens
- Pårørendesamarbejde
- Uddannelse

- Forskning og oplysning.

Læs mere på:

[http://www.sm.dk/data/Dokumentertilpublikationer/Publikationer\\_2010/Demensindsats%202010/Demens\\_handlingsplan14-12.pdf](http://www.sm.dk/data/Dokumentertilpublikationer/Publikationer_2010/Demensindsats%202010/Demens_handlingsplan14-12.pdf)

Furesø kommunes demenspolitik og denne udmøntning, er i tråd med oplæg i den nationale handlingsplan.

Der har været afholdt temaeftermiddag for Sundheds- og Ældreområdet med oplæg fra KL om de fremtidige udfordringer på demensområdet, og der blev budt på hvilke tiltag der skulle iværksættes i Furesø. Efterfølgende har en arbejdsgruppe med repræsentanter for alle plejehjem og hjemmeplejen, udarbejdet forslag til udmøntning af demensplanen.

### **Social-Psykiatrisk Demens-Team.**

Der forslås ansat 6 Team-medarbejdere fordelt på de fire plejehjem, hvor der ansættes 2, på de to store plejehjem. Team-medarbejdere har særlige faglige og pædagogiske kvalifikationer og arbejder sammen med plejepersonalet om at yde pleje og omsorg til borgere med særlige behov. Behovet skyldes en adfærd der f.eks. er udadreagerende, konfliktskabende adfærd, personlighedsproblemer eller ”vandrer”, og hvor det er vanskeligt for plejepersonalet at yde omsorg.

Team-medarbejdere arbejder sammen med plejepersonalet om at udvikle pleje og omsorg med inddragelse af socialpædagogiske metoder, og er ansvarlige for vidensdeling og læring i praksis for plejepersonalet ved problemstillinger relateret til det social-psykiatriske demens område.

Det tilstræbes, at medarbejderne har forskellige faglige kompetencer, og team-medarbejderne tilsammen udgør en tværfaglig gruppe.

Team-medarbejderne vil medvirke til, at miljøet på plejeafdelingerne bedres, da der udvikles målrettede socialpædagogiske tiltag. Den individuelle pleje og omsorg ydes, når en beboer har adfærdsforstyrrelser eller f.eks. modsætter sig den personlige pleje, der er behov for. Det forebyggende arbejde for at mindske behov for magtanvendelse vil øges. Ved ansættelse af team-medarbejdere med demens og psykiatrisk viden og erfaring vil det fremtidige behov for indlæggelse eller ambulante behandling på psykiatriske hospitalsafdelinger blive mindsket.

### **Kompetenceudvikling af medarbejdere:**

Med det øgede antal af personer med demens i alle plejeafdelinger, hvor nogle kan have en udadreagerende adfærd i perioder, er der behov for at kvalificere plejepersonalet.

Der laves en samlet oversigt over behov for samt plan for opkvalificering af personalet.

### **Indretning og velfærdsteknologi:**

De fysiske rammer har stor indflydelse på, om personer med demens får adfærdsproblemer, problemer med at gå uden at kunne finde tilbage, sikkerhedsmæssige problemer mm. Erfaring viser, at tiltag, som f.eks. støjdemper eller at gøre døre mindre synlige, har effekt.

Furesø Kommune samarbejder med Metropol om projekt fremtidens bolig til borgere med demens- velfærdsteknologi i demensplejen i Furesø Kommune.

Den Nationale handleplan beskriver behov for indførelse af velfærdsteknologi.

### **Lovgrundlag**

Lov om social service

Demenspolitikken

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er i alt afsat 3.013.000 kr. Disse anvendes til opnormering af team-medarbejdere, kompetenceudvikling og indretning/velfærdsteknologi efter følgende overordnede fordeling:

Ryetbo:	2 Team-medarbejdere i alt 64t/uge	850.000 kr.
Lillevang:	2 Team-medarbejdere i alt 64t/uge	850.000 kr.
Søndersø:	1 Team-medarbejder i alt 32 t/uge	425.000 kr.
Solbjerghaven:	1 Team-medarbejder i alt 32 t/uge	425.000 kr.
Kompetenceudvikling		190.000 kr.
Indretning og velfærdsteknologi		260.010 kr.

Ved godkendelse på SSU 12 januar 2011, kan stillinger slås op, og forventes besat pr. 1. april 2011.

Anvendelse af restmidler vurderes i forhold til det samlede budget for ældreområdet.

### **Borgerinddragelse**

Der har i 2010 været afholdt dialog- og høringsmøder med Ældreråd, Handicapråd og Bruger-pårørenderåd, hvor forskellige forslag har været diskuteret. Synspunkter fra møderne er indarbejdet i oplægget.

### **Det videre forløb**

Forvaltningen arbejder videre med stillingsopslag og udmøntning af demenspuljen, jf. sagsfremstilling.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller at:

Udvalget godkender udmøntning af bevilling til demente med særlige behov.

### **Bilag**

Omsorg for personer med særlige behov som følge af demens [190-2010-191775](#)

### **Bilag**

Omsorg for personer med særlige behov som følge af demens

## **Punkt 7: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

Høringssvar fra Ældrerådet gennemgået.

Indstillingen tiltrådt idet forvaltningen fremlægger en status efter 6 måneder og en evaluering efter 12 måneder.

# Punkt 8: Strategi for sundhedsfremme og forebyggelse 2011-12

## Strategi for sundhedsfremme og forebyggelse 2011-12

### 8. Strategi for sundhedsfremme og forebyggelse 2011-12

Sagsnr.: 190-2010-36795 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-190585

#### Sagsfremstilling

Udvalget skal drøfte og prioritere nye indsatsmuligheder i sundhedsfremmearbejdet i Furesø Kommune, som skal ses i en sammenhæng med Strategi og Handleplan for sundhedsfremme- og forebyggelsesarbejdet.

Forvaltningen anbefaler, at udvalget peger på et af nedenstående indsatsområder, som startes op i 2011, og et andet indsatsområde, som igangsættes i 2012.

#### 1. Mental sundhed

Udarbejdelse af handleplan for mental sundhed bl.a. i relation til Sundhedspolitikens indsatsområde stress. Det er hensigten at optimere opmærksomheden på den enkelte borgers livskvalitet ved at medarbejderne bliver i stand til at støtte de relevante borgere til også at opnå en mental sundhed. Sundhedsfremmegruppen har endnu ikke beskæftiget sig med mental sundhed på et overordnet plan.

#### 2. Alkoholpolitisk handleplan

Sikre strukturelle rammer for omgang med alkohol i kommunale sammenhænge. Fx i forbindelse med forældremøder/arrangementer i institutioner, udskænkning generelt til kommunale arrangementer, forpagtningsaftaler etc.

Sikre at medarbejdere bliver opmærksomme på betydningen af ovenstående rammer og bliver klædt på til at tale om alkohol i relevante sammenhænge. Der foreligger et udkast til en handleplan fra 2007, sundhedsfremmegruppen.

#### 3. Strukturel forebyggelse Børne og Skoleområdet

Optimere den tidlige sundhedsmæssige indsats jævnt intentionen i Sundhedspolitikken. Sikre at medarbejderne bliver i stand til at understøtte den relevante tidlige indsats i relation til kost, motion, tobak og alkohol i hverdagen/ driften.

Sikre at børn og unge får indarbejdet sunde vaner tidligt i livet

Som det fremgår af Strategi for sundhedsfremme- og forebyggelsesarbejde (bilag 1) og af

Handleplan for 2011 (bilag 2), er der allerede mange planlagte aktiviteter herunder projekter, som løber over flere år, samt tilbagevendende aktiviteter/begivenheder.

Bl.a. planlægges det i 2011 at gentage Store Cykeldag i et samarbejde med By, Erhverv og Natur, der netop har udgivet Grøn Mobilitet, et cykelregnskab for Furesø Kommune 2010. I rapporten angives flere muligheder for fremtidige aktiviteter, herunder nogle hvor Sundhedsfremmegruppen er en naturlig samarbejdspartner.

I strategien præsenteres de to hovedmålsætninger for Sundhedsfremmegruppens arbejde (bilag 1):

- At borgere i Furesø Kommune oplever et sammenhængende sundhedsvæsen med relevant kommunal støtte i forbindelse med kronisk sygdom som beskrevet i Sundhedsaftalens Tillægsaftale.
- At borgerne i Furesø Kommune lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger om en sund livsstil i videst muligt omfang.

Desuden præsenteres de på nuværende tidspunkt kendte strategiske indsatsområder i årene 2011-12. De sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter planlægges under hensyntagen til de eksisterende rammer og den aktuelle faglige viden om effekt og best practice, samt med udgangspunkt i data fra kommunens sundhedsprofil. Desuden planlægges nogle indsatser i en sammenhæng med Sundhedsstyrelsens kampagner.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven, kap.35

## **Økonomiske konsekvenser**

Af budgettet for Aktiviteter til sundhedsfremme og forebyggelse på 1.218.550 kr. er der disponeret således jfr. bilag:

- 268.550 kr. til faste aktiviteter og kampagnearbejde
- 500.000 kr. er afsat til lønudgifter til ernæringsvejleder og praksiskonsulent
- 450.000 kr. friholdes til at Social- og Sundhedsudvalget kan prioritere midler til sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter eller projekter. Der vil blive fremlagt konkrete forslag til udvalgets behandling på baggrund af udvalgets drøftelser

## **Borgerinddragelse**

Sundhedsråd, Ældreråd og Handicapråd har høringsret

## **Det videre forløb**

Sundhedsfremmegruppen vil fremlægge de relevante projektbeskrivelser i løbet af året

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

1. Udvalget drøfter og prioriterer nye indsatsmuligheder: Mental sundhed, Alkoholpolitisk handleplan, Strukturel forebyggelse på Børne og Skoleområdet
2. Udvalget tager redegørelsen for igangværende og planlagte aktiviteter i sundhedsfremme- og forebyggelsesarbejdet til efterretning

## **Bilag**

[190598](#)

Bilag 2. Handleplan 2011

[190-2010-190605](#)

Bilag 3 Forslag til budget for Aktiviteter indenfor Sundhedsfremme og forebyggelse

[190-2010-190764](#)

Bilag 4 Forbrug Aktiviteter inden for sundhedsfremme og forebyggelse.doc

[190-2011-368](#)

## **Bilag**

Bilag 1. Strategi for Sundhedsfremmegruppens arbejde 2011-12

Bilag 2. Handleplan 2011

Bilag 3 Forslag til budget for Aktiviteter indenfor Sundhedsfremme og forebyggelse

Bilag 4 Forbrug Aktiviteter inden for sundhedsfremme og forebyggelse.doc

## **Punkt 8: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

Sagen udsættes, idet sagen oversendes til Sundhedsrådet med anmodning om input til målbare indsatsområder.

## **Punkt 9: Udbygningsplan for social- og sundhedsområdet**

### **Udbygningsplan for social- og sundhedsområdet**

#### **9. Udbygningsplan for social- og sundhedsområdet**

Sagsnr.: 190-2007-96513 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-192021

##### **Sagsfremstilling**

Forvaltningen fremlægger en samlet plan for kapacitetsbehov og udbygning på social- og sundhedsområdet.

Økonomiudvalget besluttede på mødet den 23. september 2010 at anmode forvaltningen om at udarbejde en overordnet og sammenhængende plan inden udgangen af 2010 for de forventede udbygninger på det sociale, sundheds- og plejemæssige område.

Den aktuelle situation på ældreområdet bærer præg af en stigning i plejekrævende borgere. Udgifterne til færdigbehandlede patienter, som ikke hjemtages umiddelbart fra hospitalerne, har været stigende. Der er sat en række initiativer i gang for at dæmme op for denne udvikling, og disse er nu begyndt at få effekt.

Imidlertid resterer der et akut behov for yderligere plejeboligkapacitet. Hertil kommer, at boligerne i Søndersø Plejehjem er utidssvarende, og der er tidligere truffet beslutning om at sælge Søndersø Plejehjem og flytte beboerne over i nye plejeboliger.

På plejehjemmet Ryetbo har et antal boliger behov for renovering da de er utidssvarende. Plan for renovering er ikke afklaret, men anbefales først udført efter bygning af nye plejeboliger.

Byrådet har på denne baggrund godkendt, at byggeriet af 60 nye plejeboliger rykkes frem.

Det er også vedtaget, at der skal etableres boliger til udviklingshæmmede borgere som et led i kommunens selvforsyningsstrategi med flere lokale botilbud til borgere med svære funktionsnedsættelser.

Der er afsat budget til begge anlæg.

Forvaltningen fremlægger på den baggrund en samlet plan for kapacitetsbehov og udbygning på social- og sundhedsområdet.

Forvaltningen anbefaler, at der etableres 90 nye plejeboliger i to etaper, der vil dække behovet frem til 2021. Forvaltningen anbefaler en bynær placering af minimum 60 af plejeboligerne.

Forvaltningen anbefaler, at der etableres et samlet genoptræningscenter på ca. 1300 m<sup>2</sup> med bynær placering.

Forvaltningen anbefaler, at Søndersø Plejehjem renoveres og anvendes som botilbud for ældre udviklingshæmmede

### **Lovgrundlag**

Ingen bemærkninger.

### **Økonomiske konsekvenser**

Principielt vil en nyetableret almen ældrebolig koste kommunen det samme uanset om der er tale om renovering eller nybyggeri. Den kommunale udgift til en almen ældrebolig på 65 kvm er ca. 385.000 kr

Ved renovering skal værdien af de bestående bygninger medregnes. Kommunen mister principielt en potentiel salgsindtægt.

### **Borgerinddragelse**

Ingen bemærkninger.

### **Det videre forløb**

sagen sendes til behandling i SSU og PLU med henblik på afklaring af placeringsspørgsmålet og den videre planlægning.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

- Der etableres 60 plejeboliger i 2013 ved nybyggeri/renovering med plads til udvidelse med yderligere 30 pladser i 2016.
- Der tages udgangspunkt i en bynær placering, udbygning af Lillevang eller alternativt en kombination af begge placeringer.
- Der etableres et nyt samlet genoptræningscenter på ca. 1300 m<sup>2</sup> med bynær placering, evt. i tilknytning til det nye byggeri eller alternativ placering.
- Søndersø Plejehjem renoveres i 2013 og anvendes som botilbud for 18 ældre udviklingshæmmede.
- Utidssvarende boliger på Ryetbo moderniseres i 2016 samtidig med fase 2 i udbygningsplanen.
- Forvaltningen undersøger mulighederne for at skabe plads til nybyggeri gennem nedrivning eller genbrug af eksisterende bygninger og anlæg.
- Sagen sendes til behandling i SSU og PLU med henblik på afklaring af placeringsspørgsmålet og den videre planlægning.

## **Beslutning truffet af Økonomiudvalg, den 16. december 2010:**

**Ikke til stede:** Susanne Mortensen (C)

Økonomiudvalget beslutter, at sagen sendes til behandling i Social- og Sundhedsudvalget og Planudvalget idet det forudsættes, at de tidligere afsatte rammer til plejhjemsbyggeri og genopbygning overholdes.

Der er afsat budget til etablering af 60 boliger. Hvis det godkendes at bygge yderligere 30 boliger i 2016, skal dette indarbejdes i budget 2016. Hvis det beslutes at modernisere de utidssvarende boliger på Ryetbo, skal dette ligeledes indarbejdes i budget 2016. Der er afsat budget til et genoptræningscenter på 800 m<sup>2</sup>. Hvis de tidligere afsatte rammer skal overholdes, kan det beslutes at beholde genoptræningen på Skovgården, så kommunen samlet set har en kapacitet på 1300 m<sup>2</sup> fordelt på to lokaliteter.

Forvaltningen har efterfølgende været i dialog med KAB om muligheden for at ombygge en blok i Farum Midtpunkt til brug for et nyt plejecenter. Forvaltningen anbefaler, at der arbejdes videre med denne model.

Det skal bemærkes, at såfremt tidsplanen ikke overholdes for udbygning af plejeboligkapacitet samt etablering af botilbud for 18 ældre udviklingshæmmede, må forvaltningen genvurdere de estimerede besparelser, der er lagt ind i budget 2012 og oversagsårene.

### **Bilag**

Sektorplan, Bilag til ØU 16-12-2010

[190-2010-191740](#)

### **Bilag**

Sektorplan, Bilag til ØU 16-12-2010

## **Punkt 9: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. januar 2011:**

**Ikke til stede:** Per K. Larsen (A), Per Kattrup (O)

Befolkningsprognose +75 og +85 årige fra 2010 til 2020 blev udleveret.

Sagen genoptages på næste møde, idet der arbejdes videre med en konkretisering af de nævnte muligheder.