

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 04-11-2010**

**Mødedato** Torsdag d. 04. november 2010 kl. 00:00

**Mødested**

## Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse misbrug.....	3
Beslutning.....	5
Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget.....	6
Beslutning.....	7
Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget.....	8
Beslutning.....	10
Budgetopfølgning for september.....	11
Beslutning.....	14
Etablering af frivilligcenter i Furesø.....	15
Beslutning.....	17
Kvalitetsstandard for dagtilbud efter servicelovens § 104.....	18
Beslutning.....	20
Mødekalender 2011.....	21
Beslutning.....	23
Temamøde om sundhedsøkonomi og tværsektorielle samarbejdsmuligheder.....	24
Beslutning.....	26
Italesættelse af sundhed i indskolingen.....	27
Beslutning.....	29
Hjælp til selvhjælp, et visitationsprojekt.....	30
Beslutning.....	33

# Punkt 119: Temadrøftelse misbrug

## Temadrøftelse misbrug

### 119. Temadrøftelse misbrug

Sagsnr.: 190-2010-27632 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-135823

#### Sagsfremstilling

I forlængelse af Social- og sundhedsudvalgets ønske om at få misbrug på som tema beskrives indsatsen på området .

#### Tema: Misbrug

Voksenhandicapchef Jørgen Larsen præsenterer misbrugsområdet, omfanget i Fursø Kommune, de særlige udfordringer, styrings- og effektiviseringsmuligheder på området, herunder:

- Hjemtagning
- Forebyggelsesstrategien
- Udbydere af ydelser/ Udfordringer i forbindelse med økonomistyring

Der vil til mødet blive forelagt beskrivelse og oversigter over området.

#### Lovgrundlag

serviceloven

sundhedsloven

#### Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger

#### Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger

## **Det videre forløb**

Ingen bemærkninger

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen om misbrugsområdet til efterretning.

## **Bilag**

Notat om misbrug.doc

[190-2010-153873](#)

## **Bilag**

Notat om misbrug.doc

## **Punkt 119: Beslutning**

**P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning1.htm**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. november 2010:**

**Ikke til stede:** Ingen

Orienteringen taget til efterretning. Udvalget ønsker opfølgning i begyndelsen af 2011, efter at der er indhentet erfaringer fra andre kommuner, er foretaget effektmålinger på de ambulante tilbud og foretaget beskrivelser af brugernes forsørgelsesgrundlag. Udvalget tilslutter sig forvaltningens fremadrettede støtte overfor unge med misbrug, særligt af hash, og den tværsektorielle indsats i sammenhæng med forebyggelsesstrategien.

# **Punkt 120: Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget**

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

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

Sagsnr.: 190-2007-2122 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-147507

#### **Sagsfremstilling**

Formanden informerer om aktuelle sager, herunder:

- Ventelistestatistik – Sundhed og Ældre, september 2010
- Ventelistestatistik – Voksenhandicap, september 2010
- Belægningsprocenter – plejehjem, september 2010
- Gedevasvangs Nyhedsbrev
- Nyt fra Skovgården
- Fælleslegatet for sociale formål i Furesø Kommune.

Legatets formål er at yde hjælp til enkeltpersoner med særlige behov eller værdigt trængende i Furesø Kommune ud over den støtte, som lovgivningen giver mulighed for at yde. Legaternes størrelse fastsættes efter et konkret skøn over den enkelte legatansøgers behov.

Der bliver annonceret i lokalavisen i uge 43. Herudover annonceres på hjemmesiden, hvor ansøgningsblanketten også kan hentes. Desuden kan ansøgningsblanketten hentes i Borgerservice i Farum. Fristen for ansøgning om legater er den 19. november 2009.

Kompetencen til at uddele legatsmidler er delegeret til formand og næstformand for det sociale udvalg. Der kan uddeles i alt 30.352 kr. i 2010.

## **Punkt 120: Beslutning**

**P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning2.htm**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. november 2010:**

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

Formanden orienterede endvidere om udleveret materiale:

- Nyt fra Skovgården
- Gedevassevangs nyhedsbrev
- Høringssvar fra Handicaprådet, Ældrerådet og Sundhedsrådet og
- Udkast til udvalgskalender.

# Punkt 121: Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

## Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

### 121. Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2007-2123 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-147516

#### Sagsfremstilling

SSU-møde	4. november	kl. 16.00
Ekstraordinært SSU-møde	16. november	kl. 17.00
SSU-møde	2. december	kl. 16.00

#### Oversigt over punkter til kommende møder i Social- og Sundhedsudvalget i 2010

<b>SSU den 2. december 2010</b>
Meddelelser fra formanden
Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget
Økonomioversigt, Social- og Sundhedsudvalget
Budgetbemærkninger til budget 2011
Handleplaner
Tilsynsrapport for lokale bo- og dagtilbud indenfor Voksenhandicap

Senhjerneskedede
Fountain House
Kvalitetsstandarder for hjælpemidler, biler og boligændringer 2010

## **Punkt 121: Beslutning**

**P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning3.htm**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. november 2010:**

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

# Punkt 122: Budgetopfølgning for september

## Budgetopfølgning for september

### 122. Budgetopfølgning for september

Sagsnr.: 190-2007-6526 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-156157

#### Sagsfremstilling

#### Lovgrundlag

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

Økonomirapporten er delt op i hovedområderne: Sundhed og Social. Socialområdet er igen opdelt i: Ældre, Voksenhandicap og Borgerservice.

Pr. 30.9. 2010 udviser udvalgets ramme et forbrug på udgiftssiden på 74,6 % og på indtægtssiden 70,4 %. Den forventede forbrugsprocent udgør 75 % ( 9/12-dele af årets budget).

I løbet af 2010 udarbejdes 3 budgetreguleringer. P.t. er 1. og 2. budgetregulering effektueret. 3. budgetregulering forelægges udvalget på mødet i december.

#### Sundhedsområdet

##### *Udgifter*

Pr. 30.9. udgør forbrugsprocenten 72,7 % Mindreforbruget skyldes at afregningen af den aktivitetsbestemte medfinansiering sker bagud. Siden 2. budgetopfølgning er der sket et fald i den månedlige afregning. Forvaltningen arbejder målrettet for at holde denne tendens.

##### *Indtægter*

Pr. 30.9. udgør forbrugsprocenten 42,4 %. Mindreforbruget skyldes, at opkrævningen af udgifter til genoptræning fra andre kommuner sker i november måned.

#### Socialområdet

##### *Udgifter*

Forbrugsprocenten udgør 74,9 %. Forbruget ligger på det forventede niveau.

## *Indtægter*

Forbrugsprocenten udgør 70,6 %. Opkrævning af udgifter fra andre kommuner sker dels hver måned og dels halvårligt. Derfor skyldes mindreforbruget, at opkrævningen for 2. halvår opkræves i januar 2011 samt, at der endnu ikke er opkrævet for hjemmehjælp. Plejehjemspladser, og egne botilbud opkræves hver måned.

## **Samlet vurdering**

Udvalget forelægges et samlet overblik over social- og sundhedsområdet udgifter og indtægter på mødet i december. I forhold til de områder, som udvalget har bedt om at få kommenteret hver måned frem til den 3. budgetregulering, kan forvaltningen oplyse:

På det aktivitetsbestemte sundhedsområde er der etableret en handlingsplan med 6 konkrete initiativer, som skal nedbringe den kraftige vækst, der har været i udgifterne på dette område, jf. orientering på udvalgsrådet i august. Ambitionen er at få den forventede merudgift på 2,4 mio.kr., der er til observation på dette område, nedbragt helt eller delvist.

Rehabiliteringsenheden er etableret på Lillevang pr. september med en klar målsætning om at tage borgere hjem i kommunale tilbud fremfor at betale dyre og uhensigtsmæssige hospitalsophold.

Forvaltningen har fokus på udvalgte diagnoser som blærebetændelse, dehydrering og lungebetændelse. Det er hyppigt forekommende diagnoser, og sygdomme som man i hjemmesygeplejeregion har gode muligheder for at behandle/forebygge. Den fremskudte sygepleje (akutsygeplejerske) har medvirket til at hele hjemmesygeplejen er mere opmærksom på, om en indlæggelse/genindlæggelse er nødvendig, eller om man selv kan behandle borgeren. Sammen med det intensiverede samarbejde med de praktiserende læger vurderer forvaltningen, at der kan reduceres i udgifterne til indlæggelser og genindlæggelser med 100.000 kr., svarende til at vi undgår ca. 23 indlæggelser i de sidste måneder af 2010.

Flere kommuner, deriblandt Furesø, har overfor KKR tilkendegivet, at udgifterne til den aktivitetsbestemte medfinansiering fortsat stiger, og stiger markant i kommunerne i Region Hovedstaden, jf. orientering herom i udvalgsrådet den 7. oktober 2010.

Områderne STU (ungdomsuddannelse), brug af private leverandører, ledsageordning, aktivitets- og samværstilbud samt førtidspension følges tæt af forvaltningen. For så vidt angår STU har forvaltningen trukket bevillingskompetencen hjem fra visitationsudvalget. Herudover er der etableret en arbejdsgruppe i nordkommuneregion, der skal udarbejde forslag til lokale STU-forløb.

Forvaltningen arbejder på, at udvalgets nuværende samlede økonomiske ramme vil være i balance efter 3. budgetregulering. Dog gør forvaltningen opmærksom på, at der kan være betalingsforskydninger til den endelige regnskabsaflæggelse p.g.a. årsafregninger fra andre kommuner og opholdssteder, som foretages frem til ultimo januar 2011.

## **Økonomiske konsekvenser**

Jf. 3. budgetregulering

### **Borgerinddragelse**

Ingen bemærkninger

### **Det videre forløb**

Ingen bemærkninger

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Bilag**

Økonomioversigt september 2010.pdf

[190-2010-149281](#)

SSU september nøgletal.pdf

[190-2010-156208](#)

### **Bilag**

Økonomioversigt september 2010.pdf

SSU september nøgletal.pdf

## **Punkt 122: Beslutning**

**P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning4.htm**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. november 2010:**

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

Taget til efterretning.

## **Punkt 123: Etablering af frivilligcenter i Furesø**

### **Etablering af frivilligcenter i Furesø**

#### **123. Etablering af frivilligcenter i Furesø**

Sagsnr.: 190-2010-2436 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-147527

#### **Sagsfremstilling**

Furesø Kommune har fået satspuljemidler til projekteringsfasen for etablering af et frivilligcenter i Furesø Kommune. Den 27. september 2010 blev der afholdt dialogmøde om et frivilligcenter i kommunen. Der mødte ca. 75 borgere op, der alle var positive overfor at få et frivilligcenter.

Der blev nedsat en arbejdsgruppe bestående af 8 medlemmer:

Susanne Olsen, DH-Furesø

Marianne Rosenvold, DH-Furesø

Birthe Olesen, Ældresagen i Furesø

Peder Sundgaard, Furesø Idrætsråd

Henning Gade, Farum Volleyball

Gitte Åkjær, Handicaporg.

Ümmü Karateke, medlem af Sundhedsrådet

Hanne Holsted, Lillevangs Venner

Arbejdsgruppen har afholdt 3 møder, herunder et møde med deltagelse af Sussi Maack fra FRISE (Frivilligcentre og Selvhjælp Danmark). Der er blevet arbejdet intenst med at udarbejde en projektansøgning til ministeriet for at få midler til etableringsfasen. Fristen for indsendelse af projektansøgningen er den 15. november 2010. Udkastet, der endnu ikke er færdigbehandlet vedlægges som bilag til udvalgets medlemmer.

Arbejdsgruppen har drøftet ønsker til de fysiske rammer for et frivilligcenter. Arbejdsgruppens forslag til optimale rammer vedlægges som bilag til udvalgets medlemmer.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Hvis projektansøgningen imødekommes, indebærer det, at der tildeles 510.000 kr. i 2011 i etableringsfasen, imod at kommunen mindst tildeler 190.000 kr. i 2011 til etablering (kommunal medfinansiering). I 2012 tildeles 430.000 kr. imod at kommunen mindst tildeler 270.000 kr. i 2012.

Fra 1. januar 2013, når frivillighedscenteret er optaget i grundfinansieringsordningen skal kommunen som minimum tildele 350.000 kr. om året (2010 niveau) til drift af frivilligcenteret.

### **Borgerinddragelse**

Etableringsfasen starter med, at der afholdes en stiftende generalforsamling, hvor der vælges en bestyrelse. Alle borgere har mulighed for at deltage.

### **Det videre forløb**

Når bestyrelsen er valgt, bliver dens første opgave at ansætte en sekretariatsleder, der skal drive frivilligcenteret.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Orienteringen tages til efterretning.

## **Punkt 123: Beslutning**

**P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning5.htm**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. november 2010:**

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

Orienteringen taget til efterretning.

# **Punkt 124: Kvalitetsstandard for dagtilbud efter servicelovens § 104**

## **Kvalitetsstandard for dagtilbud efter servicelovens § 104**

### **124. Kvalitetsstandard for dagtilbud efter servicelovens § 104**

Sagsnr.: 190-2010-21096 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-125037

#### **Sagsfremstilling**

Socialudvalget skal tage stilling til kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens § 104 gældende fra 01.01.2011.

I forbindelse med Socialudvalgets beslutninger om besparelser og effektiviseringer ser Voksenhandicapafdelingen løbende på områder, hvor dette kan opnås. I den forbindelse er det besluttet at gennemgå udgifter til tilbud efter servicelovens § 104, der omhandler aktivitets- og samværstilbud, og der er efterfølgende udarbejdet en kvalitetsstandard for området.

Som led i selvforsyningstanken anbefaler forvaltningen, at borgere i Furesø Kommune modtager et lokalt tilbud, når de ønsker et aktivitets- og samværstilbud i henhold til servicelovens § 104, og at der som hovedregel gives ét aktivitets- og samværstilbud til den enkelte borger.

#### Status

I dag har 76 borgere et § 104 tilbud udenbys. De fleste af disse borgere bor også udenbys. Borgere med behov bliver kørt til tilbuddene, og kørslen ydes efter servicelovens § 105.

Furesø Kommune kan til udviklingshæmmede borgere lokalt tilbyde Klub Solhuset samt Ældreklubben. Til sindslidende borgere er de lokale tilbud Lyspunktet, Dagligstuen og Lysthuset.

Til yngre borgere med diagnoser inden for ADHD og autisme samt senhjærneskadede findes ingen lokale tilbud, hvorfor tilbud i andre kommuner må benyttes.

Når Voksenhandicapafdelingen opsiger borgernes nuværende aktivitetstilbud, vil der blive taget hensyn til evt. behov for langsom tilvænnning til det nye lokale tilbud, hvorfor ikke alle aftaler kan opsiges med udgangen af 2010.

I helt særlige tilfælde kan forvaltningen vurdere, at et lokalt tilbud ikke dækker borgerens behov, hvorfor borgeren må forblive i sit nuværende eksterne tilbud.

#### Eysiske rammer:

Med den øgede efterspørgsel i de lokale tilbud er der et behov for en udvidelse af lokaliteterne samt en tilpasning af personaleressourcerne.

## **Lovgrundlag**

Serviceovens § 104

## **Økonomiske konsekvenser**

Borgernes tilbud efter serviceovens § 104 skal opsiges. I forhold til den mulige besparelse er indregnet, at borgernes tilbud bliver opsagt til ophør d. 31.12.2010. Forvaltningen forventer en samlet besparelse på ca. 500.000 kr. i 2011 som følge af denne plan. Der er kalkuleret med besparelsen i budget 2011-2014.

Besparelserne er afhængige af opsigelsesfristerne for de enkelte tilbud, ligesom besparelserne er afhængige af udgifter til oprettelse af lokale tilbud for disse borgere.

## **Borgerinddragelse**

Handicaprådet

## **Det videre forløb**

Borgernes tilbud efter serviceovens § 104 skal opsiges, og de skal tilbydes andre lokale tilbud. Ændringerne vil ske i tæt samarbejde med borgerne, deres pårørende, evt. borgernes kontaktperson og de lokale tilbud, så skiftet i aktivitetstilbud sker så lempeligt som muligt for den enkelte. Forvaltningen afsøger løbende muligheder for at oprette egne lokale tilbud. Aktuelt vil forvaltningen oprette en klub for unge udviklingshæmmede, som kan have til huse på 1. salen i Klub Solhuset. Der arbejdes på at oprette et klubtilbud til unge med ADHD. Forvaltningen vil indrette tilbuddene i samarbejde med de unge. På lidt længere sigt forventer forvaltningen at etablere yderligere tilbud i forbindelse med etableringen af det planlagte botilbud for udviklingshæmmede.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Socialudvalget godkender kvalitetsstandard for serviceovens § 104

## **Bilag**

Kvalitetsstandard§104.doc

[190-2010-126137](#)

## **Bilag**

Kvalitetsstandard§104.doc

## **Punkt 124: Beslutning**

**P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning6.htm**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. november 2010:**

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

Høringssvar fra Handicaprådet gennemgået. I forlængelse heraf ændres kvalitetsstandarden, så tilbud også ved 60 år vurderes individuelt. Udvalget præciserer, at standarden vedrører borgere, der bor i Furesø Kommune.

Udvalget påpeger behovet for brugerundersøgelse af brugere og pårørende i forbindelse med etablering af nye tilbud og indholdet af disse tilbud.

## **Punkt 125: Mødekalender 2011**

### **Mødekalender 2011**

#### **125. Mødekalender 2011**

Sagsnr.: 190-2010-28652 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-149297

#### **Sagsfremstilling**

Udvalget skal fastlægge en mødekalender for 2011. Byrådssekretariatet udarbejder et forslag til møderække for 2011 for de enkelte fagudvalg. Udvalget bedes tage stilling til forslaget.

Forslag til mødedatoer for udvalget vil blive udleveret på mødet.

#### **Lovgrundlag**

Ingen bemærkninger.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

#### **Borgerinddragelse**

Ingen bemærkninger.

#### **Det videre forløb**

Beslutningen videresendes til orientering til Økonomiudvalget og Byrådet.

#### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at

- forslaget til møderække for udvalget i 2011 godkendes.

**Beslutning truffet af Miljø-, Teknik- og Erhvervsudvalget, den 2. november 2010:**

**Ikke til stede:** Alle var mødt.

Indstilling godkendt.

**Beslutning truffet af Planudvalget, den 2. november 2010:**

**Ikke til stede:** Ingen

Udvalget tiltrådte indstillingen.

**Beslutning truffet af Kultur- Fritids- og Idrætsudvalget, den 3. november 2010:**

**Ikke til stede:** Ingen

Godkendt.

**Beslutning truffet af Børne- og Skoleudvalget, den 3. november 2010:**

**Ikke til stede:** Ingen

Forslag til mødedatoer for udvalget blev udleveret på mødet. Udvalget ønsker fortsat mødet afholdt kl. 19.00 og ser gerne, at udvalgmøderne generelt placeres som i 2010.

**Beslutning truffet af Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 2010, den 4. november 2010:**

**Ikke til stede:** Ingen

Udvalget kan ikke tilslutte sig forslaget om at møderne placeres om morgenen.

Udvalget kan godkende møder tirsdage kl. 17.00, eller at den nuværende mødeplan fortsætter.

## **Punkt 125: Beslutning**

**P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning7.htm**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. november 2010:**

**Ikke til stede:** Ingen

Udvalget ønsker, at møderne i SSU og BSU bliver afviklet på samme adresse.

Udvalget ønsker, at mødekalenderen evalueres efter ½ år.

## **Punkt 126: Temamøde om sundhedsøkonomi og tværsektorielle samarbejdsmuligheder**

### **Temamøde om sundhedsøkonomi og tværsektorielle samarbejdsmuligheder**

## **126. Temamøde om sundhedsøkonomi og tværsektorielle samarbejdsmuligheder**

Sagsnr.: 190-2007-5067 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-149878

### **Sagsfremstilling**

Sundheds- og Ældreafdelingen planlægger i samarbejde med Sundhedsrådet et temamøde om sundhedsøkonomi og tværsektorielle samarbejdsmuligheder. Målgruppen er Sundhedsrådets medlemmer, politikere fra Social- og Sundhedsudvalget, praktiserende læger i Furesø Kommune, samt relevante medarbejdere fra Sundheds- og Ældreafdelingen.

Forvaltningen foreslår, at udgifterne til mødet dækkes af puljen til sundhedsfremme og forebyggelse. Udkast til dagsorden, se bilag 1.

Det er hensigten med temamødet at invitere til en bred dialog med Sundhedsrådets medlemmer og de praktiserende læger om de kommunale udfordringer på sundhedsområdet. Sundhedsøkonom fra DSI Jakob Kjeldberg vil fortælle om sundhedsvæsenets generelle økonomiske udfordringer, sammenholdt med relevante sundhedsdata fra Furesø Kommune og give sit bud på, hvordan Furesø Kommune kan arbejde hensigtsmæssigt med udfordringerne.

Praktiserende læge og praksiskonsulent i Albertslund Kommune, Lars Rytter, vil fortælle om sit projektarbejde om at aflægge tidligt besøg hos borgeren efter udskrivelse, et samarbejdsprojekt mellem den praktiserende læge og hjemmesygeplejersken. Lars Rytter har i sit arbejde bevist, at der er en økonomisk gevinst ved den indsats.

### **Lovgrundlag**

Intet

### **Økonomiske konsekvenser**

Samlet anslås udgifterne til honorering af oplægsholdere, leje af sal og fortæring at beløbe sig til

ca. 27.000 kr.

### **Borgerinddragelse**

Sundhedsrådet, Ældrerådet og Handicaprådet har høringsret

## **Det videre forløb**

Intet

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget drøfter at afsætte midler fra puljen til sundhedsfremme og forebyggelse 2011 til dækning af mødeudgifter, ca. 27.000 kr.

## **Bilag**

Bilag 1. Udkast til Invitation 110111

[190-2010-149946](#)

## **Bilag**

Bilag 1. Udkast til Invitation 110111

## **Punkt 126: Beslutning**

**P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning8.htm**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. november 2010:**

**Ikke til stede:** Ingen

Høringssvar fra Handicaprådet gennemgået. De SSU-repræsentanter, der sidder i Sundhedsrådet, tager Handicaprådets høringssvar med i Sundhedsrådet.

Udvalget besluttede, at bevilge 27.000 kr. til dækning af mødeaktiviteter. Ældrerådets, Handicaprådets, og Sundhedsrådets budgetter forelægges på næste møde.

# Punkt 127: Italesættelse af sundhed i indskolingen

## Italesættelse af sundhed i indskolingen

### 127. Italesættelse af sundhed i indskolingen

Sagsnr.: 190-2010-30230 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-149201

#### Sagsfremstilling

I Furesø Kommunes sundhedspolitik sættes der fokus på børn og unge samt social ulighed i sundhed. Kommunen vil bidrage til, at børn får sunde kost- og motionsvaner. 8 ud 10 børn får fx for meget sukker, og 20 % af de danske børn bevæger sig for lidt. Samtidigt ses en social slagside, således at det fx er børn med indvandrerbaggrund, der indtager mest sukker og bevæger sig mindst.

Samtidigt viser undersøgelser, at man skal være varsom med kampagner rettet mod børn og unge, der kan fremstå moraliserende eller som skræmmekampagner. Det er baggrunden for, at Hjerteforeringen støttet af Trygfonden har udviklet Edutainment teater, Rumlerikkerne.

Der er lavet et særligt stykke for indskolingsbørn, som kommunikerer sundhed, kost og motion til børn på en sjov og ny måde. 65.000 børn i over 32 kommuner har set Rumlerikkerne. Stykket engagerer og involverer børnene undervejs i et sprog, de kan forstå og i en ramme, som er underholdende. Det gør det let tilgængeligt for alle børn. Det skærper også børnenes opmærksomhed og gør det nemmere for dem at huske de vigtige budskaber om sundhed. Efterfølgende giver det børn, lærere og forældre et sprog at tale om sundhed på. Forestillingen understøttes af undervisningsmateriale og postkort til at tage med hjem.

Forvaltningen foreslår at bruge denne særlige teaterform til at italesætte sundhed i indskolingen ved at tilbyde forestillingen for skolerne i starten af 2011. Forvaltningen foreslår desuden, at forestillingen sættes op på Lyngholmskolen, som har mange elever med indvandrerbaggrund, således at den sociale ulighed i sundhed kan imødekommes. Herved sikres at Lyngholmskolens elever har let adgang til forestillingen. Lyngholmskolen har tilkendegivet deres interesse. De øvrige skolers indskolingsklasser kan også inviteres. Sundhedsfremme vil (i samarbejde med sundhedsplejen og tandplejen) op til og efterfølgende støtte op om forestillingens budskab med møder med lærere mv.

Der kan være ca. 100 elever pr. forestilling. Det svarer ca. til et klassetrin på Lyngholmskolen. For at dække hele skolens indskoling 0.-3. klasse kræves således 4 forestillinger. Hvis samtlige klasser i indskolingen skal se forestillingen kræves min. yderligere 14 forestillinger. Forvaltningen foreslår, at der samlet bestilles 12 forestillinger, da nogle klasser kan være forhindret på grund af andre planer.

#### Lovgrundlag

Sundhedsloven

### **Økonomiske konsekvenser**

En forestilling koster 7500 kr., men der ydes 50 % refusion fra Kunststyrelsen. 12 forestillinger koster således 45.000 kr.

### **Borgerinddragelse**

Sundhedsrådet og Ældrerådet har høringsret.

### **Det videre forløb**

Intet

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender, at der afsættes 45.000 kr. fra puljen til Sundhedsfremme og forebyggelse i 2010 til italesættelse af sundhed i indskolingen.

## **Punkt 127: Beslutning**

**P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning9.htm**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. november 2010:**

**Ikke til stede:** Ingen

Høringssvar fra Sundhedsrådet gennemgået.

Udsættes, idet BSU anmodes om en udtalelse i sagen og hermed vurderer, om det er den rette måde at rette fokus på sundhedsområdet, og om udvalget vil understøtte sådanne initiativer fremadrettet.

## Punkt 128: Hjælp til selvhjælp, et visitationsprojekt

### Hjælp til selvhjælp, et visitationsprojekt

#### 128. Hjælp til selvhjælp, et visitationsprojekt

Sagsnr.: 190-2010-30222 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-149159

#### Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreafdelingen arbejder målrettet med forebyggelse af behov for praktisk og personlig hjælp hos ældre borgere i Furesø Kommune. Det er ønsket at kunne udvikle nye metoder og nye arbejdsgange til at kunne støtte borgerne til at forblive selvhjulpne længst muligt i eget hjem og dermed udskyde tidspunktet for behov for kommunal hjælp til praktiske opgaver i hjemmet.

Sundheds- og Ældreafdelingens Visitation ansøger om midler, fra Social- og Sundhedsudvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse, til ansættelse af en visitator i et års projektperiode.

#### *Baggrund*

Når en ældre borger mister evnen til at klare daglige gøremål i eget hjem, har kommunerne traditionelt sat ind med praktisk hjælp. I disse år arbejder mange kommuner med at yde aktiv hjælp til selvhjælp frem for at yde passiv hjælp. Borgere støttes til at kunne udnytte egne ressourcer til at varetage eller genoptage rengøringsopgaver i hjemmet og opgaver relateret til personlig pleje. Der arbejdes derfor også på at etablere hjemmerehabilitering i forbindelse med 'Det koordinerede borgerforløb', som udvalget tidligere er præsenteret for.

Hjælp til selvhjælp, et visitationsprojekt har til hensigt at udskyde eller afværge behovet for hjemmehjælp, hovedsageligt i relation til nye borgerhenvendelser, og skal ses som et supplement til indsatsen med hjemmerehabilitering hos borgere der allerede modtager hjælp.

#### *Erfaring fra andre kommuner*

I Fredericia Kommune er igangsat et stort projekt indeholdende flere delprojekter med den overordnede titel "Længst muligt i eget liv." Her arbejdes med holdningsændringer til det at yde hjælp, og her vægtes aktivitet og deltagelse frem for passiv pleje.

I Fredericia arbejder man med at bevare de fysiske, sociale og mentale evner hos den ældre borger. Hensigten er at udskyde den aldersbetingede svækkelse og sikre, at borgeren forbliver selvhjulpne i hverdagen længst muligt.

Den første midtvejsevaluering i Fredericia viser, at borgerne opnår en bedre livskvalitet samtidig med, at Fredericia Kommune har et mindre forbrug på kompenserende hjælp og pleje for samlet set ca. 15 millioner kroner årligt.

I en lang række andre kommuner i både Danmark og Sverige arbejdes med lignende indsatser. Erfaringen er, at hjælp og støtte til at bibeholde de beskrevne funktioner hos borgerne kan betale sig på flere planer. Den øgede livskvalitet hos borgerne og den økonomiske besparelse i Fredericia går igen i andre kommunale projekter. Derudover beskrives også en større arbejds glæde hos de involverede medarbejdere.

#### *Valg af indsatsområder*

Det er hensigten at inkludere følgende grupper af borgere i det her beskrevne projekt:

- Borgere, der efterspørger hjælp til personlig pleje i mindre omfang
- Borgere, der efterspørger hjælp til praktiske opgaver i hjemmet
- Borgere, der modtager hjælp til at tage kompressionsstrømper på
- Borgere, der ønsker udvidelse af den visiterede hjælp

For de to første grupper drejer det sig om alle nye borgerhenvendelser.

Den projektansatte visitator vil i samarbejde med borgeren indledningsvist afdække det konkrete behov for hjælp, træningspotentialer, samt motivationen for at arbejde med ændringer i hverdagen. Dernæst ydes konkret rådgivning om og vejledning i alternative muligheder for udførelse af aktiviteterne ved de følgende besøg.

Yderligere beskrivelse af indsatserne, se bilag 1.

### *Omfang*

Det er forventningen at kunne inddrage 100 borgere i løbet af en 1-årig projektperiode. Arbejdet kan igangsættes 1/1-2011.

### *Evaluering*

I projektperioden registreres såvel indsats, som den afledte besparelse.

## **Lovgrundlag**

Intet

## **Økonomiske konsekvenser**

En ergoterapeut koster 392.000 kr. årligt.

Indsatsen forventes at kunne give en besparelse på ca. 200.000 kr. på hjemmehjælp i det første år, hvor projektet igangsætter en ny arbejdsmetode.

I en etårig projektperiode ønskes visitatoren finansieret af puljen til sundhedsfremme og forebyggelse. Efter det første år er forventningen, at funktionen har tjent sig ind.

## **Borgerinddragelse**

Sundhedsrådet og Ældrerådet har høringsret.

## **Det videre forløb**

Intet

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget drøfter at afsætte 392.000 kr. fra puljen til sundhedsfremme og forebyggelse i 2011 til igangsættelse af visitationsprojekt: Hjælp til selvhjælp.

## **Bilag**

Bilag 1. Projektbeskrivelse, Selvhjulpne ældre

[190-2010-153744](#)

## **Bilag**

Bilag 1. Projektbeskrivelse, Selvhjulpne ældre

## **Punkt 128: Beslutning**

**P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning10.htm**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. november 2010:**

**Ikke til stede:** Ingen

Udsættes. Høringssvar følger sagen.