

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 04-02-2015

Mødedato Onsdag d. 04. februar 2015 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Meddelelser fra formanden.....	3
Beslutning.....	5
Mødekalendar for Social- og Sundhedsudvalget.....	6
Beslutning.....	9
Ny bekendtgørelse og vejledning på træningsområdet.....	10
Beslutning.....	13
Tilsyn på plejecentre.....	14
Beslutning.....	16
Årlig redegørelse magtanvendelse SEL 2014.....	17
Beslutning.....	20
Status for sundhedsstrategisk forum.....	21
Beslutning.....	25
Borgervejledningsfunktion i Furesø Kommune.....	26
Beslutning.....	29
Budget 2016.....	30
Beslutning.....	33
Anlæg - frigivelse af midler i 2015 til Svanepunktet i Farum Midtpunkt.....	34
Beslutning.....	36

Punkt 9: Meddelelser fra formanden

Meddelelser fra formanden

9. Meddelelser fra formanden

Sagsnr.: 190-2015-1614 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-7908

Beslutningstema

Orientering.

Sagsfremstilling

Formanden orienterer om aktuelle sager, herunder:

- Orientering fra Center for Social og Sundhed.
- Nyt fra Skovgården (uddeles på mødet).
- Gedevassevangs nyhedsbrev (uddeles på mødet).
- Ny pulje skal øge livskvaliteten blandt de svageste hjemmehjælpsmodtagere

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold har d. 16. januar udmeldt puljen til livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere ”klippekortsmodellen”

§ 15.75.01.10. Der er forhåndsreserveret midler til Furesø Kommune: 561.000 kr. i 2015 og 1.121.000. kr. i 2016. Fra 2017 overgår midlerne til kommunernes bloktilskud. Furesø Kommune fremsender ansøgning om midler efter klippekortsmodellen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Meddelelserne tages til efterretning.

Bilag

Brev til kommunerne om ny pulje til at øge livskvaliteten blandt de svageste hjemmehjælpsmodtagere.pdf

[190-2015-12160](#)

Bilag

Brev til kommunerne om ny pulje til at øge livskvaliteten blandt de svageste hjemmehjælpsmodtagere.pdf

Punkt 9: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2015:

Ikke til stede: Heidi Storck (A)

Pjece om Minihøjskolen på Gedevasevang udleveret.

Invitation til SHS-teamets åbning udleveret.

Brev fra Seniorrådet og svar herpå ift. Seniorrådets høringsret til udvalgsmødet d.d. udleveret.

Meddelelserne taget til efterretning.

Punkt 10: Mødekalendar for Social- og Sundhedsudvalget

Mødekalendar for Social- og Sundhedsudvalget

10. Mødekalendar for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2015-1614 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-7888

Beslutningstema

Orientering.

Sagsfremstilling

Dialogmøde med KKR Hovedstaden om det specialiserede specialområde	5. februar	kl. 15.30
Indvielse af SHS-teamet	10. marts	kl. 16.00
SSU møde	11. marts	kl. 16.00
Dialogmøde med Seniorrådet	25. marts	kl. 17.00
SSU møde	15. april	kl. 16.00
SSU møde	6. maj	kl. 16.00
Politisk dialogmøde	27. maj	kl. 08.00
KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum (tidligere KL's sociale temamøde)	28.-29. maj	

SSU møde	10. juni	kl. 16.00
SSU møde	19. august	kl. 16.00
Dialogmøde med Seniorrådet	2. september	kl. 17.00
SSU møde	9. september	kl. 16.00
SSU møde	6. oktober	kl. 16.00
SSU møde	4. november	kl. 16.00
SSU møde	2. december	kl. 16.00

SSU 11. marts 2015

Status på Svanepunktet

Evaluering af mindre teams i hjemmeplejen

Forebyggelsescenter

Tværasektoriel kræft-rehabilitering

Regnskab 2014

Overførsler 2014-2015

SSU 15. april 2015

Afdækning af behov og ønsker hos ældre med anden etnisk baggrund end dansk

Effekt af velfærdsteknologiske indsatser

Socialt tilsyn på botilbud på voksenhandicapområdet

Styringsmodel på træningsområdet

SSU 6. maj 2015

Rammeaftale – udviklingsstrategi

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 10: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2015:

Ikke til stede: Alle var mødt

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 11: Ny bekendtgørelse og vejledning på træningsområdet

Ny bekendtgørelse og vejledning på træningsområdet

11. Ny bekendtgørelse og vejledning på træningsområdet

Sagsnr.: 190-2015-1670 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-8213

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget har ønsket en orientering om de nye regler på træningsområdet pr. 1. januar 2015.

Sagsfremstilling

Pr. 1. januar 2015 trådte nye regler om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus i kraft.

De største ændringer er, at Regionen fremover fastlægger den behandlende træning og efterfølgende den træning, der skal foregå i kommunalt regi. Regionen får dermed direkte indflydelse på det kommunale serviceniveau på genoptrænings- og rehabiliteringsområdet.

Der indføres 4 niveauer for genoptræning:

Almen genoptræning:

1. Genoptræning på basalt niveau
2. Genoptræning på avanceret niveau
3. Genoptræning på specialiseret niveau
4. Rehabilitering på specialiseret niveau

Regionen kan således henvise patienten til almen (basalt og avanceret niveau) genoptræning, genoptræning på specialiseret niveau eller rehabilitering på specialiseret niveau. Kommunen kan alene ved henvisning til almen genoptræning, på baggrund af en lægefaglig vurdering, angive, om behovet er på basalt eller avanceret niveau.

Herudover kan regionen komme med anbefalinger i brugen af træningsmetoder.

Endelig kan regionen sætte en tidsfrist for, hvornår genoptræningen skal startes op efter udskrivning fra sygehuset.

KL har den 28. august 2014 afgivet høringsvar vedr. udkast til revision af bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus samt til vejledning om træning i kommuner og regioner.

KL ser positivt på opdeling af genoptræningsplanerne i fire niveauer og vurderer, at det kan bidrage til styrke kvaliteten i genoptræningsindsatsen. Risikoen er dog, at inddelingen i fire grupper af genoptræningsplanerne kan gøre det vanskeligere at overskue indholdet/målgruppen for de enkelte tilbud.

Det er afgørende for KL, at de nye specialiseringsniveauer og regionernes muligheder for at indgruppere patienten ikke fører til, at inddelingen sker efter i hvilket regi, man ønsker opgaven løst, fremfor et sundhedsfagligt vurderet behov på de enkelte niveauer. Det betyder også, at det er afgørende med meget tydelige beskrivelser af målgrupperne og indholdet i tilbuddene.

KL finder imidlertid, at de økonomiske konsekvenser af ændringerne er uklare, og præmissen om, at justeringerne skal kunne holdes inden for den eksisterende økonomi, virker helt urealistisk.

KL vurderer, at der er en væsentlig risiko for, at der vil ske et øget aktivitetsniveau og udgiftspres i kommunerne som følge af den nye bekendtgørelse. KL tager derfor forbehold for økonomiske konsekvenser for kommunerne.

Med den nye bekendtgørelse og vejledning får sygehusene mulighed for at fastsætte det kommunale serviceniveau på genoptræningsområdet. Sygehusenes anbefaling af brugen af træningsmetoder kan få karakter af krav, da det vil være vanskeligt for kommunalbestyrelsen at argumentere for en anden indsats end den, der er anbefalet af sygehuset. Dermed undergraves kommunernes myndighedsansvar og man svækker kommunernes mulighed for at tilrettelægge genoptræningsindsatsen med den bredere rehabiliteringsindsats. Hele KL's høringsvar vedlægges som bilag 3.

Forvaltningen vurderer, at de nye regler kan give udfordringer i forhold til ventelisten til træning efter serviceloven, når fristerne for igangsættelse af genoptræning efter sundhedsloven skal overholdes.

Det nævnes, at det primært skal være autoriseret sundhedspersonale, der varetager opgaverne. Reglerne vil derfor i nogle tilfælde medføre efterspørgsel efter andre kompetencer end dem, der oppebæres i dag. Forvaltningen er i gang med at planlægge et forløb, der skal afdække medarbejdernes kompetencer og eventuelle behov for kompetenceudvikling for alle faggrupper.

Økonomiske konsekvenser

Det er forudsat, at de nye regler kan implementeres inden for kommunernes eksisterende budget.

Det fremgår af aftalen om satspuljen på sundhedsområdet for 2015-2018, at der afsættes midler til hurtigere genoptræning efter udskrivelse fra sygehus (maksimalt 2 uger). Der afsættes 6,9 mio. kr. i 2015, 36 mio.kr. i 2016 og 27 mio. kr. årligt i 2017 og 2018. For Furesø Kommune betyder det 46.782 kr. i 2015, 244.080 kr. i 2016 og 183.060 kr. årligt i 2017 og 2018.

Aftalen er afhængig af, om der indgås en aftale med KL om indførelsen af en målsætning om hurtigere genoptræning inden for 14 dage indenfor de fastsatte økonomiske rammer i forbindelse med forhandling om kommunernes økonomi for 2016.

Forvaltningen vil følge området og give udvalget en redegørelse for de eventuelle økonomiske konsekvenser, som regelændringerne medfører, i september måned 2015.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 1088 af 6/10 2014 om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus.

Vejledning nr. 9759 af 8/10 2014 om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner.

Det videre forløb

Udvalget vil blive forelagt en status på området efter indførelsen af de nye regler i september måned 2015.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Bekendtgørelse om nye regler på træningsområdet.pdf [190-2015-10447](#)

Vejledning om nye regler på træningsområdet.pdf [190-2015-10448](#)

KL's høringssvar af 28. august 2014.pdf [190-2015-12153](#)

Bilag

Bekendtgørelse om nye regler på træningsområdet.pdf

Vejledning om nye regler på træningsområdet.pdf

KL's høringssvar af 28. august 2014.pdf

Punkt 11: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2015:

Ikke til stede: Alle var mødt

Udvalget imødeser Seniorrådets høringssvar.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 12: Tilsyn på plejecentre

Tilsyn på plejecentre

12. Tilsyn på plejecentre

Sagsnr.: 190-2015-1344 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-6594

Beslutningstema

Orientering om embedslægens tilsyn på plejecentre i 2014.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen foretager årlige tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på landets plejecentre. Tilsynet varetages af Sundhedsstyrelsens embedslægeinstitutioner. Formålet med tilsynet er at medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de svage ældre på landets plejecentre.

Plejecentrenes ledelse og forvaltningen i kommunen er ansvarlige for, at de sundhedsmæssige forhold på plejecentrene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger.

Tilsynene kan undlades det følgende år, hvis der ved tilsynsbesøget ikke konstateres fejl og mangler, eller hvis der alene konstateres fejl og mangler, der efter Sundhedsstyrelsens skøn ikke har patientsikkerhedsmæssige konsekvenser. Sønderø plejehjem var fritaget for tilsyn i 2014.

Ryetbo Plejehjem, Solbjerghaven og Plejecenter Lillevang har haft tilsyn i 2014. Samlet set har tilsynene meget tilfredsstillende konklusioner, idet både Ryetbo og Solbjerghaven fritages for tilsyn i 2015.

Generelt for 2014 er næsten alle Sundhedsstyrelsens krav opfyldt, og det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at ledelsen og personalet har arbejdet konstruktivt og målrettet for at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav efter sidste tilsyn. De respektive rapporter kan ses i bilag 1-3.

Opmærksomhedspunkter for alle plejecentre er:

- Medicinpræparaternes aktuelle handelsnavn skal stemme overens med medicinliste.
- Samtykke-erklæringer skal fremgå af den sundhedsfaglige dokumentation
- Enkelt- samt døgndosis for p.n medicin, skal fremgå af den sundhedsfaglige dokumentation.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

Rapporterne vil blive fremlagt for Seniorrådet på et kommende seniorrådsmøde.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Det videre forløb

Der arbejdes kontinuerligt med rapporterne på plejecentrene via egenkontrol og handleplaner med det formål hele tiden at forbedre de sundhedsfaglige indsatser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Ryetbo tilsynsrapport 2014 endelig.pdf

[190-2015-10750](#)

Bilag 2 Solbjerghaven tilsynsrapport 2014 - endelig.pdf

[190-2015-10751](#)

Bilag 3 Lillevang tilsynsrapport 2014 - endelig.pdf

[190-2015-10752](#)

Bilag

Bilag 1 Ryetbo tilsynsrapport 2014 endelig.pdf

Bilag 2 Solbjerghaven tilsynsrapport 2014 - endelig.pdf

Bilag 3 Lillevang tilsynsrapport 2014 - endelig.pdf

Punkt 12: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2015:

Ikke til stede: Alle var mødt

Udvalget imødeser Seniorrådets høringssvar.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 13: Årlig redegørelse magtanvendelse SEL 2014

Årlig redegørelse magtanvendelse SEL 2014

13. Årlig redegørelse magtanvendelse SEL 2014

Sagsnr.: 190-2008-1807 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-7599

Beslutningstema

Årlig beretning om magtanvendelse efter Serviceloven §§125-129 forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Forvaltningen skal hvert år fremlægge beretning om brug af magtanvendelse ud fra Servicelovens regler.

Serviceovens bestemmelser om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten bygger på den enkeltes ret til selvbestemmelse og vedrører borgere med nedsat psykisk funktionsniveau, fx demente eller udviklingshæmmede. Magtanvendelse skal altid være en undtagelse og må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand. Omsorgen er og skal være central, og magt skal så vidt muligt forebygges og undgås gennem en socialpædagogisk tilgang til pleje og omsorg.

Der kan opstå situationer, hvor der fx er behov for at fastholde en borger i hygiejnesituationer for at sikre borgerens værdighed, eller en borger holder stramt fast i personale eller anden borger og ikke vil slippe, hvor magtanvendelse i form af kortvarig fastholdelse er nødvendigt. Personalet kan i helt særlige situationer anvende magt og andre indgreb i selvbestemmelsesretten, når det har som formål at undgå omsorgssvigt og sikre værdighed.

Der kan kun gives tilladelse til magtanvendelse i nøje afgrænsede situationer:

- Fastholdelse og føre til andet opholdsrum
- Fastholdelse i hygiejnesituationer
- Tilbageholdelse i boligen
- Anvendelse af beskyttelsesmidler
- Optagelse i botilbud uden samtykke.

Der ansøges om tilladelse til magtanvendelse i de tilfælde, hvor pleje, der er absolut nødvendig, ikke kan gives, fx hvis personen modsætter sig hygiejne, og det ville være omsorgssvigt ikke at hjælpe. I akutte situationer, hvor personen

udsætter sig selv eller andre for at lide alvorlig personskade, og det er nødvendigt at anvende magt i form af fastholdelse, skal episoden indberettes til handlekommunen, der efterfølgende træffer afgørelse.

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

På voksenhandicapområdet har der været:

2014: 28 sager fordelt på 12 borgere. I 2013 var der 51 sager fordelt på 12 borgere..

For alle borgere gælder, at de bor i botilbud uden for Furesø Kommune, og Furesø Kommune har handleforpligtigelsen. Der har ikke været sager på kommunens egne botilbud.

Der er sket et fald af antal indberetninger på Voksenhandicapområdet, antal af borger er uændret. Forvaltningen har sammen med de enkelte botilbud i 2014 haft særligt fokus på borgere, hvor der foregående år, har været et stort antal indberetninger.

På ældreområdet har der været:

2014: 10 sager fordelt på 9 borgere. I 2013 var der 13 sager fordelt på 9 borgere

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

Ved alle indberetninger og ansøgninger udarbejdes handleplaner med henblik på at forebygge og mindske behov for magtanvendelse. Forvaltningen har stor bevågenhed på borgere, hvor der er gentagne indberetninger.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 125-129.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1: Detaljeret opgørelse magtanvendelse 2014.docx

[190-2015-7651](#)

Bilag

Bilag 1: Detaljeret opgørelse magtanvendelse 2014.docx

Punkt 13: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2015:

Ikke til stede: Alle var mødt

Udvalget imødeser Seniorrådets høringssvar.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 14: Status for sundhedsstrategisk forum

Status for sundhedsstrategisk forum

14. Status for sundhedsstrategisk forum

Sagsnr.: 190-2010-9593 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-7748

Beslutningstema

Udvalget orienteres om status for og evaluering af det Sundhedsstrategiske Forums første 8 måneders arbejde med at implementere Sundhedspolitikken og Forebyggelsespakkerne fra Sundhedsstyrelsen. Der er udarbejdet et notat, som redegør for arbejdsform og resultater samt anbefalinger for det videre arbejde samt regnskab for de tildelte midler fra puljen til Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Sagsfremstilling

Det sundhedsstrategiske forum blev etableret i februar 2014 med henblik på at sikre strategisk samarbejde og nytænkning om fælles, klare mål og ansvar for sammenhængende, tværgående sundhedsindsatser til gavn for borgerne. Herunder skal det sundhedsstrategiske forum bidrage til, at skærpe opmærksomheden på sundhedsaspekter i den kommunale opgaveløsning. Forummet har til opgave at sikre implementering af de beskrevne borgerrettede indsatser i Furesø Kommunes sundhedspolitik, samt af indsatser i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker. Den patientrettede forebyggelse derimod varetages af Center for Social og Sundhed.

I 2014 har forummet prioriteret implementeringen af indsatsområde og forebyggelsespakken Mental Sundhed samt Fysisk aktivitet. Social- og Sundhedsudvalget godkendte på deres møde den 12. maj 2014 dette fokus og bevilgede penge fra puljen til sundhedsfremme og forebyggelse til dette. Der er udarbejdet et statusnotat om dette arbejde, jf. bilag 1.

Målepunkterne for dette arbejde følger Sundhedspolitikens succeskriterier, hvoraf nogle også er faglige resultatindikatorer (kursiv):

- *Andelen af borgere, der er fysisk aktive minimum 30 minutter om dagen, stiger til 70 % (fra 68 % i 2010).*
- *Andelen af borgere, der er fysisk aktive i forbindelse med transport til arbejde/uddannelsessted, stiger til 73 % (fra 70 % i 2010).*
- *Andelen af borgere med dårligt mentalt helbred reduceres eller forbliver på 6 %.*
- *Andelen af borgere med højt stress-niveau reduceres til 13 % (fra 14 % i 2010).*

Andre resultatindikatorer vil ligeledes være målepunkter for indsatsen mental sundhed, fx:

- *Alle børn trives – nedbringelse af fravær*
- *Aktivt medborgerskab – flere frivillige*
- *Reduceret sygefravær*

Det forventes, at disse forebyggende indsatser på lang sigt kan føre til færre sygdomstilfælde og dermed også færre sundhedsudgifter og andre afledte udgifter.

Indsats og resultater

Det er en målsætning i sundhedspolitikken i tråd med Forebyggelsespakken anbefalinger, at borgerne bliver opmærksomme på vigtigheden af mental sundhed og bevidst om muligheder for hjælp og rådgivning. Viden om trivsel og mental sundhed er ikke særlig udbredt, og mental sundhed er et nyt begreb. Derfor er der gjort et stort arbejde for at sætte mental sundhed på dagsordenen bredt set i forhold til borgere og ansatte, hvilket er lykkedes med en stor kommunikationsindsats, der har synliggjort eksisterende indsatser og skabt opmærksomhed om arrangementer og foredrag. Der er fx udsendt 10 pressemeddelelser, hvor mental sundhed har været et særligt fokus og 5 pressemeddelelser, hvor fysisk aktivitet og udeliv har været et særligt fokus. Der er også oprettet et site www.furesoe.dk/mentalsundhed. Sammenhængen mellem mental sundhed og fysisk aktivitet er også blevet fremhævet.

Eksempler på borgerrettede aktiviteter og foredrag, hvor der er sat fokus på mental sundhed eller fysisk aktivitet og udeliv:

- Foredrag om motionscykling i samarbejde med bibliotek (ca. 30 deltagere)
- Foredrag om søvn og stress (266 deltagere)
- Foredrag om stresshåndtering Fra Battlemind til Safemind (390 deltagere)
- Foredrag om livskvalitet for seniorer (ca. 50 deltagere), og evt. oprettelse af netværksgrupper i samarbejde med frivilligcenteret (1 gruppe oprettet)
- Temamøder for lærere, pædagoger og sundhedsplejersker i regi af sundhedsambassadørnetværket om børn og stress, børn og skilsmisse og særligt sensitive børn (ca. 50 deltagere)
- Sommerferieaktiviteter for børn (976 deltagere)
- Sundhedsdag (ca. 300 besøgende)
- Store cykeldag (ca. 1500 besøgende/deltagere)
- Fællessang i skoven (120 deltagere)
- Diverse kursusaktiviteter for borgere med god tilslutning, fx to kurser i Lær at tackle kroniske smerter. Der er oprettet en netværksgruppe i samarbejde med Frivilligcenteret som opfølgning.

Øvrige tiltag

- Projekt Hele børn i delte familier – samtalegrupper. Første grupper afvikles medio 2015.
- Synliggøre fastholdelsesindsats på arbejdsmarkedet i relation til mental sundhed. Indsatsen går ind i 2015.
- Støtte til at socialt udsatte kan deltage i aktiviteter.
- Fitnesskort i forbindelse med genoptræning har været en stor succes. 58 % borgere er fastholdt i træning.
- Projekt om fællesskabsagenter – tilsagn om støtte fra regeringens Partnerskabspulje. Går rigtigt i gang primo 2015.

Der er fokus på ulighed i sundhed i flere af disse tiltag.

I relation til forebyggelsespakkerne:

- Furesø Kommune opfylder nu flere anbefalinger i pakken Mental Sundhed og Fysisk aktivitet, bl.a. oplysning af borgerne om mental sundhed.
- Det er en anbefaling, at aktiviteter koordineres på tvær af kommunen med en tværgående organisering. Med det sundhedsstrategiske forum opfyldes disse anbefalinger.
- Forebyggelsespakkerne er begyndt at leve i de andre centre, de skrives fx ind i kvalitetsrapporterne for daginstitutioner.
- Forebyggelsespakkernes anbefalinger bygger på best practice og i nogle tilfælde evidens.

Det sundhedsstrategiske forum vil lave en prioriteret plan for 2015 i februar og marts 2015.

Der forventes et fortsat fokus på mental sundhed, fx i relation til særlige målgrupper, fx småbørnsfamilier eller borgere med depression. Der vil også i 2015 blive sat samlet fokus på 1-2 forebyggelsespakker.

Økonomiske konsekvenser

Der er brugt 231.485 kr. af de 238.000 kr., der var bevilget til indsatsen. Der henvises til bilag 2 for en detaljeret opgørelse.

Borgerinddragelse

Handicaprådet og Seniorrådet har høringsret.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119, stk. 1 og 2.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Statusnotat om sundhedsstrategisk forum 2014

[190-2015-7813](#)

Bilag 2 Budget og regnskab for det sundhedsstrategiske forums virke

[190-2015-10796](#)

Bilag

Bilag 1 Statusnotat om sundhedsstrategisk forum 2014

Bilag 2 Budget og regnskab for det sundhedsstrategiske forums virke

Punkt 14: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2015:

Ikke til stede: Alle var mødt

Udvalget imødeser Seniorrådets hørings svar.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 15: Borgervejledningsfunktion i Furesø Kommune

Borgervejledningsfunktion i Furesø Kommune

15. Borgervejledningsfunktion i Furesø Kommune

Sagsnr.: 190-2014-11411 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-10787

Beslutningstema

Der orienteres om den nye borgervejledningsfunktion.

Sagsfremstilling

Fagudvalg og byråd orienteres om udmøntning af byrådets beslutning i budgetaftalen for 2015-18 om oprettelse af en borgerrådgivningsfunktion.

I februar åbner den såkaldte borgervejledningsfunktion i Furesø Kommune med henblik på at kunne tilbyde en guidende og dialogbaseret hands-on hjælp til borgerne, så de hurtigst muligt kommer i kontakt med de rette personer i kommunen og får hjælp og vejledning.

Formålet med borgervejledningsfunktionen er at styrke borgernes retssikkerhed i forbindelse med kommunens sagsbehandling og forbedre borgerservice. Borgervejledningsteamet tager afsæt i de seks ledetråde for god borgerdialog i Furesø Kommune, og skal være med til at sikre, at borgeren altid mødes med en god, respektfuld og professionel dialog.

Borgervejledningsteamet kan hjælpe borgeren med at "få hul igennem", hvis dialogen er gået galt, hjælpe med at guide borgeren, hvis borgeren er "faret vild" i systemet og hjælpe med at vejlede borgeren om klagemuligheder.

Borgervejledningsfunktionen i Furesø vil bestå af et team på tre medarbejdere, der har erfaring med god borgerdialog, godt kendskab til organisationen og styr på god forvaltningsskik.

Borgervejledningstemaet vil sikre inddragelse af de relevante forvaltningsenheder i kommunen med henblik på løsning på konkrete borgerhenvendelser og med henblik på at sikre videndeling i relation til god sagsbehandling og god borgerdialog.

Borgervejledningstemaet vil på baggrund af sine erfaringer løbende vurdere behovet for opfølgning, tværgående læring og forbedringspotentialer i organisationen.

Borgervejledningsfunktionen i Furesø Kommune etableres som en forsøgsordning. På baggrund af borgervejlederens erfaringer evalueres i august/september 2015.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger

Økonomiske konsekvenser

Opgaven med borgervejledningsfunktionen varetages indenfor eksisterende rammer. Ressourcetrækket i forbindelse med opgaven vil indgå i evalueringen i efteråret.

Borgerinddragelse

Handicaprådet orienteres på møde den 29. januar 2015.

Det videre forløb

Videresendes til Økonomiudvalg og Byråd til orientering.

Der kommunikeres internt og eksternt om borgervejledningsfunktionen

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Bilag

Model for borgervejledningsfunktion i Furesø Kommune [190-2014-181779](#)

Beslutning truffet af Beskæftigelses- og Erhvervsudvalget, den 3. februar 2015:

Ikke til stede: Preben Sandberg Pettersson (A)

Taget til efterretning.

Beslutning truffet af Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, den 3. februar 2015:

Ikke til stede: Alle var mødt

Taget til efterretning.

Bilag

Model for borgervejledningsfunktion i Furesø Kommune

Punkt 15: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2015:

Ikke til stede: Alle var mødt

Udvalget imødeser Seniorrådets høringssvar.

Orienteringen taget til efterretning, idet det anbefales, at forsøgsordningen udvides til et år.

Punkt 16: Budget 2016

Budget 2016

16. Budget 2016

Sagsnr.: 190-2015-7 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-6381

Beslutningstema

I denne sag orienteres udvalget om processen for budget 2016. Udvalget skal i den forbindelse drøfte – og give forslag til – effektiviseringer, samt komme med forslag til en proces for en målrettet borger- og brugerinddragelse.

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede med budget 2015-2018 at indarbejde ikke udmøntede effektiviseringer- og besparelser på årligt 20 mio. kr. i årene 2016-18 i kommunens totalbudget. Det er på nuværende tidspunkt vanskeligt at vurdere, hvilken samlet økonomisk grundudfordring, der er i budget 2016. Det afhænger bl.a. af kommunens indtægtsbudget herunder statens skøn for Furesø Kommunes befolkningstilvækst, som først kendes i løbet af sommeren. Desuden skal det vedtagne anlægsbudget for 2016 revurderes og ses i lyset af investeringspuljen.

Forvaltningen har udarbejdet en budgettidsplan for budget 2016-2019, hvor blandt andet arbejdet med effektiviseringer og besparelser er fremrykket i forhold til tidligere år.

Økonomiudvalget godkendte på udvalgets møde den 21. januar 2015 tidsplanen for budget 2016-2019. På samme møde drøftede Økonomiudvalget strategiske temaer for effektiviseringer i 2016 samt en foreløbig bruttoliste for effektiviseringer og besparelser i budget 2016-2019. Bruttolisten er vedlagt sagen som bilag.

Budgettidsplanen indeholder en række nye initiativer i forhold til tidligere års budgetprocesser. Dels lægger tidsplanen op til en tidligere politisk drøftelse af effektiviseringer, samt en tidligere og mere aktiv inddragelse af udvalgene i budgetprocessen. Endeligt lægger tidsplanen op til, at der tilrettelægges en budgetproces, hvor udvalgene i højere grad – og tidligt i budgetprocessen – målrettet inddrager relevante borgere- og brugere i budgetprocessen.

Effektiviseringer i budget 2016

Økonomiudvalget besluttede på møde den 21. januar 2015, at der i den videre effektiviseringsproces i budget 2016 arbejdes i to spor. Et spor der omhandler større strategiske temaer, der har stort økonomisk potentiale, men kræver væsentlige investeringer og større omstillinger, og som har et længere tidsmæssigt sigte end 2016. Fagudvalgene bedes i den sammenhæng om, at drøfte de større strategiske temaer. Det andet spor er et katalog over besparelser- og effektiviseringsforslag, hvor potentialet kan realiseres allerede fra 2016, jf. bruttolisten i bilag. Udvalget anmodes om, at drøfte de for udvalget relevante forslag, samt komme med forslag til nye effektiviseringer på udvalgets område.

Forvaltningen vil på mødet forelægge et oplæg til drøftelsen.

Borger- og brugerinddragelse

Økonomiudvalget vil på møde den 18. marts 2015 drøfte rammer og indhold for et eventuelt borgermøde. Heri vil erfaringer og resultater fra tidligere års borgermøder indgå. Et andet spor i borgerinddragelsen er den målrettede borger- og brugerinddragelse, der knytter sig til de enkelte fagudvalgs fagområder. I den forbindelse skal udvalget drøfte, hvilke borgere- og brugere der kan inddrages i budgetprocessen, samt omfanget heraf. Forvaltningen vil på baggrund af udvalgets drøftelse udarbejde en proces for borger- og brugerinddragelsen som led i den videre budgetproces.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser som følge af sagen.

Borgerinddragelse

Borgerne inddrages i budgetprocessen gennem høringer og i forbindelse med afholdelsen af et eventuelt borgermøde.

Lovgrundlag

Tidsplan for budget 2016-2019.

Det videre forløb

Økonomiudvalget drøfter i marts 2015, på baggrund af fagudvalgenes møder i februar og marts 2015 proces for, hvordan borgere, brugere og bestyrelser samt MED-strukturen kan inddrages aktivt i budgetprocessen. Økonomiudvalget drøfter herudover forvaltningens oplæg til et borgermøde.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udvalget:

1. drøfter områder, og kommer med nye forslag til, hvor der kan effektiviseres i budget 2016.
2. giver forslag til, hvordan der kan arbejdes med en målrettet borger- og brugerinddragelse i budget 2016 på relevante områder.

Bilag

Bilag 1 - Bruttoliste effektiviserings- og besparelsesforslag Budget 2016 [190-2015-15485](#)
- fagudvalg

Beslutning truffet af Beskæftigelses- og Erhvervsudvalget, den 3. februar 2015:

Ikke til stede: Preben Sandberg Pettersson (A)

Udvalget har drøftet forvaltningens oplæg til effektiviseringsforslag. Der er ikke taget stilling til indholdet i de enkelte forslag. Det afventer den nærmere analyse af indhold og potentiale.

Beslutning truffet af Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, den 3. februar 2015:

Ikke til stede: Gustav Juul (V)

Udvalget har drøftet forvaltningens oplæg til effektiviseringsforslag.

Der er ikke taget stilling til indholdet i de enkelte forslag. Det afventer en nærmere analyse af indhold og potentiale.

Udvalget ønsker bl.a. en tidlig åben debat med Folkeoplysningsudvalget om effektiviseringsmuligheder gennem fokus på optimeret lokaleudnyttelse samt tankegangen omkring fokus på "kraftcentre og satellitter".

Bilag

Bilag 1 - Bruttoliste effektiviserings- og besparelsesforslag Budget 2016 - fagudvalg

Punkt 16: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2015:

Ikke til stede: Alle var mødt

Udvalget har drøftet forvaltningens oplæg til effektiviseringsforslag. Der er ikke taget stilling til indholdet i de enkelte forslag. Det afventer den nærmere analyse af indhold og potentiale.

Punkt 17: Anlæg - frigivelse af midler i 2015 til Svanepunktet i Farum Midtpunkt

Anlæg - frigivelse af midler i 2015 til Svanepunktet i Farum Midtpunkt

17. Anlæg - frigivelse af midler i 2015 til Svanepunktet i Farum Midtpunkt

Sagsnr.: 190-2015-1571 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-7610

Beslutningstema

Forvaltningen ansøger om frigivelse af anlægsbeløb på 6,375 mio. kr. til etablering af Svanepunktet. Social og Sundhedsudvalget anmodes om at anbefale frigivelsen af anlægsmidlerne, til Social og Sundhedsudvalgets disposition, over for Økonomiudvalget.

Sagsfremstilling

I forbindelse med beslutning om etablering af Svanepunktet blev der afsat anlægsbeløb, jf. SSU 100 i anlægsbudget for 2013 og 2014 samt 2015, i alt 6,375 mio. kr.

Svanepunktet overtages af Furesø Kommune i foråret 2015, med forventet indflytning omkring 1. maj / 1. juni 2015.

Svanepunktet kommer til at bestå af 35 plejeboliger, 30 rehabiliteringsboliger, 19 boliger for voksne med funktionsnedsættelse, samt genoptræningscenter.

Søndersø plejehjems 31 beboere skal flytte ind, og Søndersø ophører som plejehjem.

27 Rehabiliteringspladser flytter fra Kornelhaven på Lillevang, der efterfølgende reetableres som 24 plejeboliger.

Genoptræningscentret flytter fra Aktivitetscentret Skovgården, der efterfølgende omdannes til Forebyggelsescenter.

Bofællesskabet etableres med beboere, der kommer fra forskellige steder, som andre botilbud, egen bolig, forældres bolig, og lignende.

Beløbet skal anvendes til:

- | | |
|--------------------------------------------------------|-------------------|
| - Flytning | ca. 0,55 mio. kr. |
| - Reetablering af Kornelhaven | ca. 0,73 mio. kr. |
| - Møblering og indretning, | ca. 3,0 mio. kr. |
| - Kaldeanlæg, loftslifte, skyl og tørre toiletter, mm. | ca. 1,4 mio. kr. |
| - It, mv. | ca. 0,3 mio. kr. |

- Byggeteknisk rådgivning

ca. 0,4 mio. kr.

Lovgrundlag

Svanepunktet etableres i henhold til lov om social service, samt almenboligloven.

Økonomiske konsekvenser

I budget 2014 og 2015 er der afsat 6,478 mio. kr. hvoraf 0,1 mio. kr. er frigivet. De resterende midler på 6,375 mio. kr. søges frigivet til udvalgets disponering i 2015.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

Der sker inddragelse i processer om indretning, vision for og etablering af Svanepunktet.

Det videre forløb

Forvaltningen vil arbejde videre med etableringen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget overfor økonomiudvalget anbefaler, at der frigives 6,375 mio. kr. i anlægsmidler til etablering af Svanepunktet mv.

Punkt 17: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 4. februar 2015:

Ikke til stede: Alle var mødt

Indstillingen godkendt.