

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 11-09-2013

Mødedato Onsdag d. 11. september 2013 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Meddelelser fra formanden.....	3
Beslutning.....	5
Mødekalendar for Social- og Sundhedsudvalget.....	6
Beslutning.....	8
Status på Demensområdet.....	9
Beslutning.....	11
Forbedrede lokaleforhold for udviklingshæmmede i Lynghuset.....	12
Beslutning.....	14
Evaluerings af "Større trivsel fysisk og psykisk er lig med mindre fravær".....	15
Beslutning.....	17
Ansøgning om tilskud fra Social- og Sundhedsudvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse	18
Beslutning.....	21
Velfærdsteknologi - status fra Center for Social og Sundhed.....	22
Beslutning.....	25
Tværkommunalt samarbejde på sundhedsområdet.....	26
Beslutning.....	28

Meddelelser fra formanden

MEDDELELSER FRA FORMANDEN

71. Meddelelser fra formanden

Sagsnr.: 190-2013-28219
Dokumentnr.: 190-2013-113689

Åbent punkt

Beslutningstema

Orientering.

Sagsfremstilling

Formanden orienterer om aktuelle sager, herunder:

- Orientering fra Center for Social og Sundhed
- Ventelistestatistik – Sundhed og Ældre og plejehjem, august 2013.
- Ventelistestatistik – Voksenhandicap, august 2013.
- Nyt fra Skovgården (uddeles på mødet).
- Gedevasvangs nyhedsbrev (uddeles på mødet).
- Gedevasvangs Aktiviteter 2013/2014 (uddeles på mødet).
- Pjece: "Demens er noget, vi taler om!" (uddeles på mødet).
- Folder: Åben Café for borgere med demens inde på livet (uddelse på mødet).
- Nyhedsbrev fra Støttegruppen for handicappede i Furesø kommune (uddelse på mødet).

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Meddelelserne tages til efterretning.

Bilag

Ventelistestatistik Sundhd og Ældre og plejehjem, august 2013

[190-2013-118274](#)

Statistik vedr. venteliste aug. 2013
Høringssvar SSU 11.09.13 fra Ælldrådet
KAB's svar til SSU og Ældrerådet

[190-2013-118978](#)

[190-2013-121194](#)

[190-2013-122529](#)

Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. september 2013:

Ikke til stede: Neslihan Diksan (A)

Brev fra KAB udleveret på dialogmøde med Ældrerådet forud for udvalgsmødet.

Pjece om Ældrerådvalg 2013 udleveret.

Orienteringen taget til efterretning.

Mødekalender for Social- og Sundhedsudvalget

MØDEKALENDER FOR SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET

72. Mødekalender for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2013-28219
Dokumentnr.: 190-2013-113734

Åbent punkt

Beslutningstema

Orientering.

Sagsfremstilling

SSU møde 7. oktober kl.
16.00

SSU møde 6. november kl.
16.00

SSU møde 4.
december kl. 16.00

SSU oktober 2013	SSU november 2013	SSU december 2013
Meddelelser fra formanden	Meddelelser fra formanden	Meddelelser fra formanden
Mødekalender for SSU	Mødekalender for SSU	Mødekalender for SSU
Dialogmøde med Fontænehuset	Orientering fra Voksenhandicapområdet	Udbudsmateriale på ældreområdet
Opfølgning på Furesø Nat	Budgetopfølgning III pr. 30.09.2013	Sagsbehandlingstider
Pensionsnævnets årsberetning 2012	Opfølgning på Ældrerådsvalget	

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. september 2013:

Ikke til stede: Neslihan Diksan (A)

Orienteringen taget til efterretning.

Status på Demensområdet

STATUS PÅ DEMENSOMRÅDET

73. Status på Demensområdet

Sagsnr.: 190-2008-1810

Åbent punkt

Dokumentnr.: 190-2013-105392

Beslutningstema

Forvaltningen fremlægger orientering om udviklingen på demensområdet.

Sagsfremstilling

I 2009 blev demenspolitikken vedtaget, og ved budgetforliget samme år fik Center for Social og Sundhed tilført midler målrettet demente med særlige behov. Antallet af borgere med demens i Furesø Kommune er stigende. I 2011 beregnede Nationalt Videnscenter for Demens antallet af demente i kommunerne. I Furesø Kommune havde 593 borgere en demenssygdom, og det blev vurderet, at der i 2015 vil være 684 borgere med demens. Demenspolitikens vision er, at støtte til borgere med demens ydes som en forebyggende og helhedsorienteret indsats omkring borgeren og dennes pårørende og bygger på ny anerkendt viden.

Udviklingen i den kommunale indsats har taget afsæt i indsatsområderne fra demenspolitikken:

- Koordinering af den kommunale indsats:
- Særlig støtte til personer med demens:
- Støtte til pårørende:
- Personale ansat på ældreområdet:

Borgere med demens og deres pårørende tilbydes i dag en bred vifte af støttemuligheder, hvor hjælpen koordineres af det personale, der er tæt på den enkelte borger. Der er sket en øget viden om demens i alle områder og afdelinger og uddannet personale med særlig viden og funktion på demensområdet. Dette har medført, at den støtte borgerne modtager fra f.eks. hjemmepleje og dagtilbud er blevet udviklet og tilgodeser de udfordringer og behov borgere med demens og deres pårørende har og der arbejdes ud fra socialpædagogiske principper. På plejecentrene har det betydet, at antallet af borgere med udadreagerende adfærd er mindsket. Pårørendes deltagelse i samtalegrupper medvirker til, at hele familien får redskaber til at tackle hverdagen.

Der sættes på dagtilbud fokus på fysisk aktivitet med træning, hvor pulsen kommer op, og sociale aktiviteter ud fra individuelle behov og ønsker. Livskvaliteten øges hos den enkelte, og sociale tilbud giver samtidig aflastning af pårørende. Med det stigende antal borgere, der har en demenssygdom, stiger behovet for flere pladser samt udvidet og fleksible åbningstider i de visiteret dagtilbud. Det vurderes at dette fortsat kan rummes

indenfor nuværende økonomiske ramme, idet støtte tager udgangspunkt i at kvalitetsudvikle eksisterende tilbud.

Også yngre borgere kan få en demenssygdom. Denne gruppe giver ofte udtryk for, at de har andre behov og problemer end ældre med en demenssygdom. F.eks. Borgere med Downs syndrom kan udvikle Alzheimer allerede i 40 års alderen. Der vil fremover være behov for særligt fokus på, hvordan støtte skal tilrettelægges til yngre, og særlig viden om fx demens hos udviklingshæmmede.

I september starter "Demenscafé" op en gang om måneden på Skovgården. Formålet er, at borgere med demens og deres pårørende kan møde andre i samme situation og forebygge social isolation. Samtidig er der mulighed for at møde kommunens "demenspersonale", få rådgivning og tale om hverdagen.

Status på Demensområdet er nærmere beskrevet i vedlagte bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Handicapråd.

Ældreråd.

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Demenspolitik.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller at:

Orienteringen tages til efterretning.

Bilag

Status på demensområdet 2013

[190-2013-117104](#)

Høringssvar SSU 11.09.13 - punkt 73 fra Ældrådet

[190-2013-121686](#)

Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. september 2013:

Ikke til stede: Neslihan Diksan (A)

Høringssvar fra Ældrerådet gennemgået.

Orienteringen taget til efterretning.

Forbedrede lokaleforhold for udviklingshæmmede i Lynghuset

FORBEDREDE LOKALEFORHOLD FOR UDVIKLINGSHÆMMEDE I LYNGHUSET

74. Forbedrede lokaleforhold for udviklingshæmmede i Lynghuset

Sagsnr.: 190-2013-21808
Dokumentnr.: 190-2013-112900

Åbent punkt

Beslutningstema

Udvalget orienteres om, at forvaltningen går i gang med at ombygge lokalerne på Kr. Værløsevej 36 til brug for Lynghuset.

Sagsfremstilling

Den 29. maj 2013 godkendte Byrådet at udvide anlægsrammen i 2013 med 14 mio. kr. og frigive midlerne til i alt 8 projekter. Til projekt nr. 6 blev der bevilget 1 mio. kr. til forbedring af lokaleforholdene for Lynghuset. Den øvrige finansiering til en fuld realisering af forbedrede lokaleforhold for udviklingshæmmede i Lynghuset vil søges tilvejebragt i budget 2014-2017.

Social- og sundhedsudvalget har anbefalet, at der som udgangspunkt arbejdes med en flytning af Lynghuset til Kirke Værløsevej. Der skal foretages en politisk prioritering, idet der ved et valg af flytning til nye lokaler, vil være ombygningsomkostninger for 3 mio. kr., hvor af de 1 mio. kr. er bevilget i 2013, og udgifter til køb af ejendommen, ca. 9 mio. kr. eller til deponering og en løbende huslejeudgift. Ejendomsmægleren har estimeret en samlet udgift til drift og husleje på 0,8 mio. kr. årligt (2014 P/L).

I første fase af ombygningen er der behov for etablering af en stolelift fra kælderen til stueplanet. Køkkenet skal ombygges og udvides, og toilettet i stueplan skal ombygges til handicaptolet. Endelig skal der etableres en adgangsrampe ved hovedindgangen til bygningen.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomiske konsekvenser

Ombygning samt husleje for perioden 1. oktober - 31. december 2013 udgør i alt 1 mio. kr.

Der skal foretages en politisk prioritering, idet der ved et valg af flytning til nye lokaler, vil være ombygningsomkostninger for 3 mio. kr. og udgifter til køb af ejendommen eller til deponering og en løbende huslejeudgift. Der henvises til anlægsprogrammet for 2014-2017.

Borgerinddragelse

Handicapråd.
Ældreråd.

Det videre forløb

Ombygning påbegyndes.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Høringssvar SSU 11.09.13 - punkt 74 fra Ældrådet

[190-2013-121691](#)

Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. september 2013:

Ikke til stede: Neslihan Diksan (A)

Høringssvar fra Ældrerådet gennemgået.

Orienteringen taget til efterretning.

Evaluering af "Større trivsel fysisk og psykisk er lig med mindre fravær"

EVALUERING AF "STØRRE TRIVSEL FYSISK OG PSYKISK ER LIG MED MINDRE FRAVÆR"

75. Evaluering af "Større trivsel fysisk og psykisk er lig med mindre fravær"

Sagsnr.: 190-2009-43647
Dokumentnr.: 190-2013-112752

Åbent punkt

Beslutningstema

Orientering om resultater af Trivselsprojektet i Center for Social og Sundhed

Sagsfremstilling

Center for Social og Sundhed har fra 2010 til juli 2013 haft et trivselsprojekt støttet af Forebyggelsesfonden. Baggrunden for projektet var, at ældreområdet var belastet af højt sygefravær, stor medarbejdergennemstrømning og ubesatte stillinger. Det gennemsnitlige sygefravær var ved projektets start på 14 %. Projektet blev siden udvidet til at omfatte hele Center for Social og Sundhed.

Projektet har haft til formål at sikre en forbedring af det psykiske og fysiske arbejdsmiljø. Forbedringerne skulle ske ved at ændre belastninger i arbejdsmiljøet og udvikling af en kultur, hvor medarbejderne oplever indflydelse og anerkendelse. Målet var at reducere medarbejder-flowet, sygefraværet og antallet af ubesatte stillinger. Projektet blev gennemført i samarbejde med firmaet Sund Trivsel.

Evaluering i forhold til mål for projektet:

Projektet har været en stor succes. Der er sket en markant reduktion i sygefraværet blandt medarbejdere, der har været del af trivselsprojektet fra start. Pleje og Omsorg har reduceret sygefraværet fra 14 % ved projektstart til 6,7 % ved projektafslutning. Derved er succeskriteriet med en reduktion på 7 % point opnået.

Det samlede sygefravær for Center for Social og Sundhed er på 5,87 %. Til sammenligning var landsgennemsnittet i 2011 opgjort i forhold til kommune, Sundhed og Socialvæsen på 6,04 %. (Danmarks Statistik). Center for Social og Sundhed ligger dermed ved projektafslutning under landsgennemsnittet.

Der er samtidig sket en stor reduktion i medarbejdergennemstrømningen, der er ingen ubesatte stillinger, herunder faglærte stillinger, der besættes af ufaglærte medarbejdere.

Center for Social og Sundhed har fokus på ledelse bl.a. gennem trivselsprojektet og

anerkendende ledelsesstil. Resultatet kan aflæses ved, at der ved den afsluttende evaluering er en stigning på 14 % af medarbejdere, der oplever, at lederne prioriterer trivslen. Arbejdsglæden, der var høj allerede ved projektets start, er lige så høj ved projektets afslutning. Ved afslutningen af projektet beskrives de væsentligste problemer som tids- og arbejdspress, hvor de ved projektets start beskrev arbejdets organisering, de strukturelle rammer og manglende anerkendelse.

Det sidste halve år, har projektet haft fokus på, hvordan vi fortsat har fokus trivsel efter projektafslutning og udarbejdet en ramme, der skal sikre dette.

Evalueringsrapport til Forebyggelsesfonden er vedlagt som bilag.

Der er udviklet tre trivselsværktøjer, som alle afdelinger i Center for Social og Sundhed skal benytte til at "tage temperaturen på trivslen", som minimum en gang pr. kvartal. Resultaterne herfra skal videre til Områdedere sammen med handleplan for, hvordan der arbejdes med temperaturmålingen og der skal laves en årlig status til CenterMED.

Økonomiske konsekvenser

Forebyggelsesfonden har bevilget 3.728.087 til finansiering af aktiviteter og refusion af lønudgifter i forbindelse med aktiviteter i projektperioden. Herudover har Center for Social og Sundhed medfinansieret 487.144 kr. i form af personaleudgifter.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:
Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Slutrapport Trivselsprojektet September 2013.docx

[190-2013-117530](#)

Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. september 2013:

Ikke til stede: Neslihan Diksan (A)

Orienteringen taget til efterretning.

Ansøgning om tilskud fra Social- og Sundhedsudvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse

ANSØGNING OM TILSKUD FRA SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGETS PULJE TIL SUNDHEDSFREMME OG FOREBYGGELSE

76. Ansøgning om tilskud fra Social- og Sundhedsudvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse

Sagsnr.: 190-2010-9593
Dokumentnr.: 190-2013-112444

Åbent punkt

Beslutningstema

Udvalget skal beslutte, om det vil godkende igangsættelse af lokale sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter, som finansieres af udvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse. De beskrevne aktiviteter skal ses i en sammenhæng med opfyldelse af forventninger til kommunale indsatser, beskrevet i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker, samt i Furesø Kommunes Sundhedspolitik 2013.

- 21.000 kr. til et borgerrettet foredrag om stress med Thomas Milsted, generalsekretær for Stresstænk tanken og tidligere leder af Center for stress og trivsel.
- 90.000 kr. til anskaffelse af tre par-cykler til kommunens plejehjem.

Sagsfremstilling

KL anbefaler alle kommuner at arbejde på implementering af forebyggelsespakkernes anbefalinger med påbegyndelse i løbet af 2013 og opfølgning i årene fremover.

Sundhedsrådet i Furesø Kommune anbefaler de af forebyggelsespakkernes anbefalinger, som fremgår af Furesø Kommunes Sundhedspolitik 2013.

Forvaltningen arbejder for tiden på en afdækning af sundhedsfremmende aktiviteter i alle centre i relation til anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker. Social- og Sundhedsudvalget vil ultimo 2013 blive præsenteret for et overblik over udviklingsbehov i Furesø Kommune i relation til forebyggelsespakkerne. Der er dog allerede åbenlyse indsatser at arbejde med, så derfor foreslår forvaltningen, at følgende aktiviteter igangsættes:

I relation til forebyggelsespakken om mental sundhed

Kommunen er forpligtet til at informere borgerne løbende om indsatser til fremme af mental sundhed. Hver dag er ca. 35.000 danskere sygemeldte med stress og hver dag oplever 10 -12 % af befolkningen symptomer på alvorlig stress. Ifølge Sundhedsprofil for Region Hovedstaden og kommuner 2010, var det tal 14 % for borgerne i Furesø Kommune. Vi ved, at mænd udgør en særlig risikogruppe, da de sjældnere end kvinder søger læge og ofte går i længere tid med stresssymptomer. Det er hensigten at oprette et informationssite på den kommunale hjemmeside om stress, symptomer og behandling. På den baggrund indstiller forvaltningen, at SSU bevilger støtte til et borgerrettet foredrag

om stress for mænd. Thomas Milsted, generalsekretær for Stresstænketanken, er en kendt foredragsholder, der formår at tale til mænd, så det skaber forandring.

I relation til forebyggelsespakken om fysisk aktivitet

Forebyggelsespakken lægger op til at skabe rammer for fysisk aktivitet for alle grupper af borgere, samt at opstille specifikke mål for borgernes fysiske aktivitet i alle kommunens institutioner. Vi har i dette oplæg særligt fokus på de fysisk svageste (demente) borgere på kommunens plejehjem. Der opleves behov for støtte til træningsmuligheder og samtidig et behov for støtte til at komme ud i den friske luft. Det er kendt viden, at alle mennesker har en gavnlig effekt af at få pulsen op, at blive forpustet. Dette gælder også for (demente) beboere på plejehjem, der udover træningen vil opleve det sociale samvær mellem beboere og personale på en ligeværdig og aktiv måde, samtidig med en oplevelse af verden udenfor plejehjemmet. Arbejdet med at beskrive og planlægge de fysiske aktivitetsmuligheder for den enkelte beboer på plejehjemmene pågår og brug af parcyklerne tænkes ind i de planlagte muligheder.

Furesø Kommunes Sundhedspolitik underbygger yderligere anbefalingerne i forebyggelsespakken ved at lægge op til udarbejdelse af handleplaner for fysisk aktivitet på fx plejehjem.

Forvaltningen indstiller derfor, at SSU bevilger støtte til anskaffelse af tre parcykler til brug på to af kommunens plejehjem, henholdsvis en på Søndersø og to på Lillevang. Ingen af institutionerne har en funktionsdygtig parcykel i forvejen.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119, stk. 1 & 2

Økonomiske konsekvenser

Social- og Sundhedsudvalgets pulje udgør i 2013:	444.465 kr.
Heraf er til faste udgifter som abonnementer, kampagner, kurser m.v. afsat	200.000 kr.
Herudover er forbrugt til dato:	
Anskaffelse af Fitnesskort Genoptræningen	25.000 kr.
Støtte til Fitness festival Farum Arena	30.000 kr.
Til støtte af sundhedsfremmende aktiviteter i 2013 resterer	189.465 kr.
Heraf ønskes afsat til aktiviteter som beskrevet:	111.000 kr.
· Foredrag om stress, Thomas Milsted (excl. moms og transport)	15.000 kr.
· Brug af Galaxen til foredrag	6.000 kr.
· Tre parcykler á ca. 30.000 kr.	90.000 kr.
Herefter resterer	78.465 kr.

Borgerinddragelse

Handicapråd, Sundhedsråd og Ældreråd har høringsret.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget af Social- og Sundhedsudvalgets pulje til sundhedsfremme og forebyggelse bevilger:

1. 21.000 kr. til afholdelse af foredrag om stress
2. 90.000 kr. til anskaffelse af tre parcykler

Bilag

Høringssvar SSU 11.09.13 - punkt 76 fra Ældrådet

[190-2013-121693](#)

Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. september 2013:

Ikke til stede: Neslihan Diksan (A)

Høringssvar fra Ældrerådet gennemgået.

Ad 1. Bevilget.

Ad 2. Udsat.

Udvalget ønsker en principiel drøftelse af puljens anvendelse på mødet i november samt en uddybning af ansøgningen om parcykler.

VELFÆRDSTEKNOLOGI - STATUS FRA CENTER FOR SOCIAL OG SUNDHED

77. Velfærdsteknologi - status fra Center for Social og Sundhed

Sagsnr.: 190-2013-28180
Dokumentnr.: 190-2013-113183

Åbent punkt

Beslutningstema

1. Forvaltningen fremlægger status på implementering af velfærdsteknologi til udvalgets orientering. 2. Ansøgning om frigivelse af anlægsbeløb på 1 mio. kr. til velfærdsteknologier.

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede, i forbindelse med budget for 2013, en række indsatser under overskriften, velfærdsteknologier. Formål med indførelse af nye teknologier og ændrede arbejdsgange er at skabe yderligere tryghed for borgerne, et bedre arbejdsmiljø samt mere effektiv opgavevaretagelse.

Byrådet godkendte samtidig en anlægsbevilling på 2,0 mio. kr. i 2013 samt besparelser for 2013 og overslagsårene. Indsatserne er nærmere beskrevet i bilag 1 og 2

1. Øget brug af Velfærdsteknologi på kommunens plejecentre

A. Selvkørende støvsugere/robotstøvsugere på plejecentrenes store fællesarealer.

Siden maj / juni 2013 er alle plejecentre udstyret med et antal robotstøvsugere til daglig renholdelse af centrene store fællesarealer. Udvælgelse af model, oplæring i betjening, tyverisikringsmærkning mv. er indgået i processen.

B. Omstilling af arbejdsgang ved forflytning, fra 2 til 1-mandsbetjening hvor det er muligt

Kortlægning af plejecentrenes forflytningsudstyr er gennemført. Indkøb af relevant grundmateriel som højdeindstilbare badestole, lifte m.v. er ligeledes gennemført. Der resterer undervisning af personale i nogle af plejecentrene, og det forventes, at al undervisning er gennemført i 2014.

2. Øget brug af velfærdsteknologi i borgerens eget hjem

A. Tryk i eget hjem

For at understøtte at borgere kan blive i længere tid - trygt - i eget hjem har forvaltningen afsøgt markedet for egnede teknologier.

I løbet af 4. kvartal 2013/14 forventes disse teknologiske elementer afprøvet og indkøbt. Implementeringen forventes først gennemført i 2014.

B. Genoptræningsportal

Der udvikles, afprøves og implementeres i disse år teknologier, der kan skabe billed- og anden forbindelse mellem borgere og forskellige sundhedsfaglige aktører. Forvaltningen

ønsker at afprøve et system, KMD-Online, der kan understøtte de arbejdsgange, der er behov for. Der skal først gennemføres et pilotprojekt, og implementeringen ventes først gennemført i 2014.

C. Ændrede visitationskriterier for støvsugning

Ved udformning af budgetforslag forår 2012 tog forvaltningen afsæt i de erfaringer og input, der på dette tidspunkt var på landsplan, om at erstatte støvsugning som en hjemmehjælpsopgave med henvisning til en robotstøvsuger for borgere, der kan betjene en sådan.

Imidlertid har det vist sig, at de vurderinger og beregninger, der lå til grund for såvel forvaltningen i Furesøs indstilling, som andre kommuners, ikke har holdt stik.

Det er erfaringen, at de senere års hjemmehjælperindsats, som fx projekt "Bevar dig vel" i Furesø Kommune, har betydet, at der er færre borgere tilbage, der falder indenfor målgruppen.

Der er ændret formelt serviceniveau ved vedtagelse af ny kvalitetsstandard (juni 2013). Her lagde forvaltningen bla. op til, at der i første omgang ikke stilles krav til borgerne om selv at anskaffe støvsugerne, men i stedet en blødere implementeringsfase, hvor der sker udlån af støvsugere.

Forvaltningen vurderer, at der må reduceres i den forventede besparelse, i indeværende år, som led i budgetopfølgning, og i efterfølgende år, som led i budget. I forbindelse med Overførselssagen i 2014 søges der om overførsel af dele af anlægsbudget til 2014.

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Økonomiske konsekvenser

Der er med budget 2013 bevilget et anlæg på 2,0 mio. kr. til aktiviteter på dette område. Der søges om at få 1 mio. kr. frigivet i indeværende år til dækning af afholdte og disponerede udgifter. Det forventes, at forvaltningen i forbindelse med overførselssagen i 2014 vil søge om at få overført de resterende midler på 1 mio. kr. Opmærksomhed henledes samtidig på, at forvaltningen ser udfordringer i de indlagte besparelser, specielt vedr. robotstøvsugere. Hertil bør det bemærkes, at der foruden besparelserne vedr. velfærdsteknologi er indlagt forventede besparelser på ældreområdet i Budget 2013-2016 i forbindelse med demografikorrigeringen.

Borgerinddragelse

Forvaltningen har etableret følgegruppe til projekterne. I følgegruppe deltager – udover nøglemedarbejdere – repræsentanter fra Handicapråd/DH-Furesø og Ældreråd. Tilsvarende søger vi at involvere de borgere, der omfattes af brugen af de nye teknologier i erfaringsopsamling og evaluering.

Det videre forløb

Forvaltningen vil arbejde videre med afprøvning og implementering i 2014, såfremt Social og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet tiltræder indstilling.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

1. Udvalget tager orienteringen til efterretning.
2. Social og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at der frigives 1 mio. kr. i anlæg til velfærdsteknologier.

Bilag

Bilag Notat om status på Velfærdsteknologi, august 2013.docx [190-2013-113182](#)

Mulighedskatalog 2013 pkt. 5 og Anlæg 2013. pkt. 201 [190-2013-114350](#)

Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. september 2013:

Ikke til stede: Neslihan Diksan (A)

Indstillingen godkendt.

Tværkommunalt samarbejde på sundhedsområdet

TVÆRKOMMUNALT SAMARBEJDE PÅ SUNDHEDSOMRÅDET

78. Tværkommunalt samarbejde på sundhedsområdet

Sagsnr.: 190-2013-28200
Dokumentnr.: 190-2013-113452

Åbent punkt

Beslutningstema

Udvalget skal beslutte, om Furesø Kommune skal indgå i et pilotprojekt om tværkommunalt samarbejde med Herlev, Gladsaxe, Egedal og Ballerup Kommuner om kræftrehabilitering og palliation, som baseres på nogle generelle principper.

Sagsfremstilling

KL beskriver i økonomiaftalen for kommuner, at forventningerne og krav til kommunernes arbejde med sundhed og forebyggelse stiger. Derfor anbefaler KL et styrket fælleskommunalt samarbejde. Fordelene ved at samarbejde er først og fremmest større volumen, faglig bæredygtighed og stordriftsfordele. Midtklyngen er netop kendetegnet af primært små kommuner. Det handler dog ikke udelukkende om stordriftsfordele i forhold til drift, men også om at skabe en højere faglig kvalitet i de tilbud der udvikles til gavn for borgerne. Andre fordele kan desuden være:

- større grad af fleksibilitet
- mere rationel drift og dermed bedre udnyttelse af ressourcerne
- lettere samarbejde med Regionen på grund af ensartede tilbud og en stemme.

Samarbejde på tværs kan foregå på forskellige måder og niveauer, og niveauerne kan variere fra gang til gang.

Den 29. august 2013 er der afholdt møde for politikere i Midtklyngen, hvor der var stor imødekommenhed overfor oplægget, jf. bilag 1, og der var enighed om, at der på forvaltningsniveau arbejdes videre med at etablere tværkommunale samarbejder.

Samtidigt står kommunerne overfor en ny opgave med "Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft" fra 2012. Her har Sundhedsstyrelsen givet kommunerne til opgave at varetage borgerens almene rehabiliteringsbehov efter en kræftlidelse, hvilket blev understøttet i Økonomiaftalen mellem KL og Finansministeriet i 2012. Med den relativt begrænsede volumen af borgere i målgruppen i hver kommune og opgavens specialiserede natur, kan det være vanskeligt for den enkelte kommune at opøve og opretholde den rette faglighed. Med et tværkommunalt samarbejde er det forventningen, at der kan skabes grundlag for at afholde kræftskoler med jævne mellemrum, samt i langt større udstrækning målrettede holdtyperne efter alder, diagnose, køn mv.

Forvaltningen foreslår derfor, at Herlev, Furesø, Gladsaxe, Egedal og Ballerup

Kommuner igangsætter et tværkommunalt samarbejde på dette område med henblik på at afprøve, hvordan et tværkommunalt samarbejde kan opstartes og fungere. Der vil således være tale om et pilotprojekt, der forhåbentlig kan fungere som afsæt for andre fremtidige tværkommunale samarbejdsområder. Samarbejdet skal derfor evalueres grundigt, indsatsen dokumenteres og effekten evalueres.

Proces

En tværkommunal styregruppe har udarbejdet et notat med fem overordnede principper, som det tværkommunale samarbejde i forhold til rehabilitering af kræftpatienter skal bygge på (bilag 1). Det er dette notat, som nu skal drøftes politisk i hver af de fem kommuner. Såfremt notatet godkendes, vil der blive udarbejdet egentlige scenarier for samarbejdet. Der skal altså på nuværende tidspunkt udelukkende tages stilling til de generelle principper.

Økonomiske konsekvenser

Der er på dette tidspunkt ingen beregninger, men der bliver taget afsæt i eksisterende ressourcer, og der tilstræbes mellemkommunal udgiftsneutralitet.

Borgerinddragelse

Sundhedsrådet, Ældrerådet og Handicaprådet har høringsret.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119 og 140, Serviceloven § 86.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender, at Furesø Kommune indgår i et pilotprojekt om tværkommunalt samarbejde med Herlev, Gladsaxe, Egedal og Ballerup Kommuner om kræftrehabilitering og palliation, og at dette samarbejde baseres på notatet "Generelle principper for tværkommunalt samarbejde om rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft for Herlev, Furesø, Gladsaxe, Egedal og Ballerup Kommuner".

Bilag

Bilag 1 Generelle principper for tværkommunalt samarbejde om rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft for Herlev, Furesø, Gladsaxe, Egedal og Ballerup Kommuner	190-2013-114058
Bilag 2 Bilag 1 til notat, Lovgivning om kørsel	190-2013-114063
Høringssvar SSU 11.09.13 - punkt 78 fra Ældrerådet	190-2013-121696

Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. september 2013:

Ikke til stede: Neslihan Diksan (A)

Høringssvar fra Ældrerådet gennemgået.

Indstillingen godkendt.