

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 12-05-2014

Mødedato Mandag d. 12. maj 2014 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Meddelelser fra formanden.....	3
Beslutning.....	5
Mødekalender for Social- og Sundhedsudvalget.....	6
Beslutning.....	8
Orientering om sundhedsområdet.....	9
Beslutning.....	11
Faglige resultatindikatorer - Social- og Sundhedsudvalget.....	12
Beslutning.....	16
Budgetopfølgning I 2014 Social- og Sundhedsudvalget.....	17
Beslutning.....	24
Rammeaftale 2015 på det specialiserede socialområde.....	25
Beslutning.....	29
Rammepapir på psykiatriområdet.....	30
Beslutning.....	34
Fremtidigt behov for plejeboliger i Furesø Kommune.....	35
Beslutning.....	38
Opfølgning på strategi for ældreegnede boliger.....	39
Beslutning.....	43
Ansøgning om tilskud fra midler til aktiviteter indenfor sundhedsfremme og forebyggelse.....	44
Beslutning.....	48

Punkt 44: Meddelelser fra formanden

Meddelelser fra formanden

44. Meddelelser fra formanden

Sagsnr.: 190-2014-10575 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2014-52052

Beslutningstema

Orientering.

Sagsfremstilling

Formanden orienterer om aktuelle sager, herunder:

- Orientering fra Center for Social og Sundhed.
- Ventelistestatistik – Plejehjem og botilbud, marts 2014.
- Nyt fra Skovgården (uddeles på mødet).
- Gedevassevangs nyhedsbrev (uddeles på mødet).
- Støttegruppen for handicappede i Furesø kommune - Blad 53 - April 2014.
- Ledelsesoverblik vedr.sundhedsaftalerne for det somatiske område for perioden jan-dec 2013.
- Aktivitetscentret Skovgårdens indholdsberetning.

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 - Plejehjem og botilbud, marts 2014	190-2014-52151
Støttegruppen for handicappede i Furesø kommune - Blad 53 - April 2014	190-2014-60527
Ledelsesoverblik vedrørende sundhedsaftalerne for det somatiske område for perioden jan-dec 2013	190-2014-59037
Aktivitetcentret Skovgården indholdsberetning	190-2014-63331
Høringssvar SSU 12.05.14 - punkt 51 + 52 fra Seniorrådet	190-2014-70373
Dagsorden Seniorrådets møde med SSU 28 maj 2014	190-2014-70374
Plakat Snart Senior - Aktiv senior!	190-2014-70375

Bilag

Ventelistestatistik - Plejehjem og botilbud, marts 2014
Støttegruppen for handicappede i Furesø kommune - Blad 53 - April 2014
Ledelsesoverblik vedrørende sundhedsaftalerne for det somatiske område for perioden jan-dec 2013
Aktivitetcentret Skovgården indholdsberetning
Høringssvar SSU 12.05.14 - punkt 51 + 52 fra Seniorrådet
Dagsorden Seniorrådets møde med SSU 28 maj 2014
Plakat Snart Senior - Aktiv senior!

Punkt 44: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. maj 2014:

Ikke til stede: Alle var mødt

Høringssvar fra Seniorrådet udleveret.

Dagsorden til udvalgets dialogmøde med Seniorrådet udleveret.

Pjecen "Boligmuligheder" udleveret.

"Snart senior - Aktiv senior!" - invitation til netværksmøde den 27. maj 2014 udleveret.

Meddelelserne taget til efterretning.

Punkt 45: Mødekalender for Social- og Sundhedsudvalget

Mødekalender for Social- og Sundhedsudvalget

45. Mødekalender for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2014-10575 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2014-52068

Beslutningstema

Orientering.

Sagsfremstilling

Møde med Seniorrådet (forud for Byrådsmødet) 28. maj kl. 16.00-17.00

SSU møde 4. juni kl. 16.00

SSU møde 20. august kl. 16.00

Studietur for udvalget

SSU møde 10. september kl. 16.00

Møde med Seniorrådet (forud for Byrådsmødet) 24. september kl. 16.00-17.00

SSU møde 6. oktober (mandag) kl. 16.00

SSU møde 5. november kl. 16.00

SSU møde 3. december kl. 16.00

SSU juni 2014

Dialogmøde med

SSU august 2014

Budgetopfølgning II

SSU september 2014

5.2 Frit valg på

Frivilligcenter Furesø

ældreområdet

Effektiviserings- og
besparelsesforslag - budget
2015

Teknisk budget 2015

BA 27 Botræningstilbud for
unge indenfor autisme-
området

BA 28 Fokus på kvalitet i
hjemmeplejen

Orientering om projekt fast
tilknyttede plejehjemslæger

Handicapanalyse

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 45: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. maj 2014:

Ikke til stede: Alle var mødt

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 46: Orientering om sundhedsområdet

Orientering om sundhedsområdet

46. Orientering om sundhedsområdet

Sagsnr.: 190-2014-10575 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2014-59043

Beslutningstema

Orientering om sundhedsområdet.

Sagsfremstilling

Forvaltningen orienterer om sundhedsområdet mv., herunder kort om arbejdet med:

- Sundhedsaftaler
- Forløbsprogrammer
- Forløbskoordinering og koordinerende forløb generelt
- ”Det Nære Sundhedsvæsen”.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Lov om social service, sundhedsloven og almenboligloven

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 46: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. maj 2014:

Ikke til stede: Alle var mødt

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 47: Faglige resultatindikatorer - Social- og Sundhedsudvalget

Faglige resultatindikatorer - Social- og Sundhedsudvalget

47. Faglige resultatindikatorer - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2014-8813 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2014-56163

Beslutningstema

Udvalget bedes under dette punkt tage næste skridt i udmøntningen af Byrådets beslutning om tættere politisk målstyring med fokus på resultater og effekt. I forlængelse af udvalgets politiske drøftelser på mødet i april har forvaltningen justeret oplægget til faglige resultatindikatorer inden for udvalgets arbejdsområde. Udvalget skal nu fastlægge de konkrete faglige resultatindikatorer for den kommende periode.

De faglige resultatindikatorer, som har etårigt eller flerårigt sigte, er udvalgt med inspiration fra de vedtagne politikker og sætter pejlemærkerne og angiver retning og rum for de politiske prioriteringer. De faglige indikatorer giver ikke et samlet billede af virkningen af politikker og indsatser, men et væsentligt indblik i, om vi er på rette kurs, og om der er kædetræk mellem vision, politikker og budgetter på den ene side og resultater på den anden.

Sagsfremstilling

Alt hvad vi gør i Furesø Kommune skal kunne begrundes i, at det skaber værdi for borgerne. Resultatindikatorerne skal, med afsæt i de vedtagne politikker og strategier inden for udvalgets område, give det politiske niveau en bedre mulighed for at følge med i, om vi som kommune opnår de ønskede effekter af vores indsatser på centrale områder.

Byrådet godkendte i september 2013 Furesø Kommunes fælles styringsgrundlag. Med Vision Furesø, *Vi skaber løsninger sammen*, har Byrådet sat pejlemærker for Furesøs videreudvikling som en attraktiv og veldrevet bosætningskommune. Styringsgrundlaget afspejles i fastlæggelsen af politikker i Furesø Kommune og sikrer fokus og opfølgning på mål, resultater og effekter. Furesø Kommunes styringsgrundlag bygger på fire hovedprincipper:

- 1) Nærhed
- 2) Fokus på effekter og borgernes behov
- 3) Sammenhæng og kædetræk
- 4) Enkelthed

På udvalgsmødet i april præsenterede forvaltningen baggrunden for og sammenhængen i arbejdet med det fælles styringsgrundlag.

Faglige resultatindikatorer

Udvalget skal på baggrund af forvaltningens reviderede oplæg godkende de 3-5 faglige resultatindikatorer, som udvalget i den kommende periode finder relevante at følge op på inden for udvalgets ressortområde. Indikatorerne giver ikke et samlet billede af virkningen af politikker og indsatser, men en overordnet pejling på kursen. Et udvalg kan således godt løbende måle på effekten på andre områder inden for udvalgets område.

Afreportering på de faglige mål skal så vidt muligt ske 2 gange årligt, dels i forbindelse med regnskabet i april, dels i efteråret i forbindelse med budgetopfølgning III. Opfølgningsskemaet skal så vidt muligt understøtte sammenhængen mellem den politiske styring og den økonomiske styring. Enkelte indikatorer kan afvige fra denne opfølgningsskema.

I forlængelse af regnskab 2015 vil hvert fagudvalg lave en status på de faglige indikatorer, som vil give udvalget lejlighed til at revurdere indikatorerne, herunder justerer resultatkravene.

På udvalgsrådet den 2. april besluttede udvalget, at udkast til faglige resultatindikatorer skal forelægges på ny med udvalgets bemærkninger indarbejdet.

Forvaltningen har på den baggrund tilrettet resultatindikatoren "Forebyggelse og rehabilitering" samt lavet et nyt udkast til resultatindikatoren "Lighed i rygestop" (indsats mod ulighed i sundhed), som nu er blevet bredere og rummer indsatser i forhold til 4 af forebyggelsespakkerne, som anbefales af Sundhedsstyrelsen.

Forslag til faglige resultatindikatorer for udvalgets område, der udmønter styringsgrundlaget, er herefter følgende:

- Forebyggelse og rehabilitering

1. Nedbringe andel af borgere over 65 år, som ind- og genindlægges, hvor det kunne være

forebygget

2. Nedbringe ventedage med 10% om året uden at øge udgifterne til køb af udenbys plejehjemspladser

3. Andelen af borgere over 75 år, der klarer sig uden hjemmehjælpsydelse stiger med 0,2%

årligt

- Aktivt medborgerskab

1. Stigning i antallet af borgere, der yder en frivillig social indsats på 5 % over 3 år

- Forebyggelsespakker – blandt andet for at mindske ulighed i sundhed

Flere fysisk aktive

1. Andelen af borgere, der er fysisk aktive minimum 30 minutter om dagen, stiger til 70 %

Sundere kost

2. Andelen af borgere med meget usunde kostvaner falder til 5 %.

Færre rygere

3. Andelen af dagligrygere reduceres til 10 %
4. Andelen af unge rygere (16-24-årige) reduceres til 10 %

Økonomiske konsekvenser

Opfølgning på de faglige resultatindikatorer understøtter den politiske prioritering af de økonomiske rammer og den videre udvikling af Furesø Kommune som en effektiv og veldreven kommune.

Borgerinddragelse

Handicaprådet og Seniorrådet har høringsret.

Fastlæggelsen af – og opfølgningen på - resultatindikatorer styrker åbenhed og gennemsigtighed omkring udmøntningen af de politiske beslutninger i kommunen. Opfølgningen på de faglige resultatindikatorer kan involvere borgerinddragelser.

Medarbejderinddragelse

Forankring, kædetræk og ejerskab er afgørende for resultatskabelsen. Det fælles styringsgrundlag og arbejdet med resultatindikatorer har været omdrejningspunkt for et tværgående lederseminar ligesom de faglige resultatindikatorer har været drøftet mellem ledere og medarbejdere i MED-systemet. Furesø Kommunes trivselsmåling fra 2013 viste netop at medarbejderne efterlyste klare mål og klar retning.

Lovgrundlag

Styrelsesloven.

Det videre forløb

- På baggrund af udvalgets fastlæggelse af faglige resultatindikatorer drøftes og forankres det videre arbejde med de faglige resultatindikatorer blandt ledere og medarbejdere i centrene, herunder i MEDsystemet.
- På baggrund af udvalgsbehandlingen udarbejder forvaltningen en samlet orienteringssag til Byrådet maj - samlet overblik over besluttede resultatindikatorer.
- I forbindelse med Budgetopfølgning I præsenteres udvalget for opfølgningen på følgende de *tværgående* resultatindikatorer inden for Økonomistyring: *budgetoverholdelse, forventet regnskab, afvikling af kommunens gæld, HR-området: Arbejdsskader, sygefravær.*

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udvalget:

1. Godkender forvaltningens reviderede oplæg til faglige resultatindikatorer.
2. Tager forvaltningens oplæg til opfølgningsskandence for de faglige resultatindikatorer til efterretning med henblik på efterfølgende orientering af Byrådet i maj.

Bilag

Bilag

Faglige resultatindikatorer til SSU maj 2014.pptx

Punkt 47: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. maj 2014:

Ikke til stede: Alle var mødt

Indstillingen godkendt.

Punkt 48: Budgetopfølgning I 2014 Social- og Sundhedsudvalget

Budgetopfølgning I 2014 Social- og Sundhedsudvalget

48. Budgetopfølgning I 2014 Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2014-10866 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2014-53166

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende budgetopfølgning I 2014 på Social- og Sundhedsudvalgets område og videresende den til endelig godkendelse i Økonomiudvalg og Byrådet.

Sagsfremstilling

Ifølge Furesø Kommunes "Principper for økonomistyring" skal der udarbejdes tre budgetopfølgninger i årets løb. Årets første budgetopfølgning er udarbejdet på baggrund af forbruget pr. 31. marts 2014 og udviklingen i aktiviteter og andre forudsætninger, som danner grundlag for det forventede regnskab 2014.

Drift

Social- og Sundhedsudvalgets samlede udgiftsbudget er på 819,6 mio. kr. og indtægtsbudgettet på 91,5 mio. kr. (728,2 mio. kr. netto). Pr. 31. marts 2014 er 17,7 % af udgiftsbudgettet brugt, og 14,5

% af indtægterne er realiseret.

BOF I viser på nuværende tidspunkt en samlet udfordring på 1,1 mio. kr.(netto) på Social- og Sundhedsudvalgets område, hvilket dækker over forskydninger mellem aktivitetsområderne. Forvaltningen følger nøje udviklingen og forventer at nedbringe udfordringen i løbet af året gennem iværksættelse af målrettede tiltag på sundheds- og voksenhandicapområdet.

På Sundhedsområdet forventes et merforbrug på 6,5 mio. kr., hvoraf de 5 mio. kr. skyldes stigende udgifter til 'Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet'. På Voksen-handicapområdet forventes et merforbrug på 6,4 mio. kr.

På Ældreområdet forventes et mindreforbrug på 8,8 mio. kr.

På Førtidspension og boligstøtte forventes et mindreforbrug på 3 mio. kr.

Af tabel 1 fremgår det korrigerede budget, forbrug, omplaceringer i forbindelse med budgetopfølgning I samt forventet regnskab 2014.

	Korr. budget 2014	Forbrug pr. 31.3.2014	Omplacering mellem aktivitetsområder	Omplacering mellem fagudvalg = "udg.neutral" tillægsbev.	Nyt korr. budget	Forventet regnskab 2014	Afvigelse ift. nyt korr. budget
Inden for servicerammen							
Aktivitetsområde - Sundhed	23.450	4.649	1.500	-52	24.898	24.898	0
Aktivitetsområde -Ældre	263.829	61.293	-8.800	-80	254.949	254.949	0
Aktivitetsområde - Voksen/Handicap	187.077	34.753	6.400	0	193.477	193.477	0
Netto – i alt	474.357	100.696	-900	-132	473.325	473.325	0
Uden for servicerammen							
Aktivitetsbestemt medfinansiering	124.311	-11	3.900	0	128.211	128.211	0
Aktivitetsområde - Før tidspension, boligstøtte m.v.	129.512	31.113	-3.000	0	126.512	126.512	0

Netto – i alt	253.823	31.102	900	0	254.723	254.723	0
TOTAL - NETTO	728.180	131.798	0	-132	728.048	728.048	0

Fortegn: Minus = mindreforbrug el. merindtægter / Plus = merudgift el. mindreindtægt.

Note *: Omplaceringer indenfor og mellem udvalgene er udgiftsneutrale for kassebeholdningen.

Note **: Nyt Korrigeret budget er inkl. forslag til omplaceringer, se bilag 2.

Kilde: Opus-økonomirapporter pr. 31.3.2014.

I det følgende gennemgås de 4 aktivitetsområder Sundhed, Ældre, Voksen/Handicap samt Førtidspension, boligstøtte m.m.

Sundhed

På aktivitetsområdet Sundhed er udgiftsbudgettet på 148,0 mio. kr., hvoraf de 124,3 mio. kr. vedrørende 'Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet' er uden for servicerammen, og indtægtsbudgettet er på 0,2 mio. kr. jf. Tabel 1.

På nuværende tidspunkt forventes regnskab 2014 at udvise et merforbrug på 6,5 mio. kr. (netto).

Nedenfor redegøres for de primære budgetudfordringer ved budgetopfølgning I 2014 på Sundhedsområdet:

Budgettet til "Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsområdet" udgør 124,3 mio. kr. I forbindelse med budgetlægningen blev der set i lyset af den stigende aktivitet tilført 4,3 mio. kr. til budgettet. Forbruget i 2013 udgjorde 128,5 mio. kr., svarende til et merforbrug på 5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Forudsættes udgifterne i 2014 at kunne holdes på niveau med 2013 forventes et merforbrug på 5 mio. kr.

Udviklingen i de to første måneder i 2014 viser en stigning i udgifterne til ambulante forløb sammenholdt med 2013. Der ses desuden stigende udgifter til liggedage, hvor der forventes et merforbrug på 1 mio. kr. Hermed fortsætter tendensen fra 2013 med stigende udgifter til behandling på sygehuse. Fortsætter udviklingen vil den nuværende budgetudfordring på 5 mio. kr. vokse.

På genoptræningsområdet ses der en stigning i aktiviteten på vederlagsfri fysioterapi, hvor der forventes et merforbrug på 0,5 mio. kr.

Forvaltningen har igangsat en række indsatser for at forebygge bla. indlæggelser og genindlæggelser og reducere behovet for genoptræningstilbud. Der er i budget 2014 tilført 1,8 mio. kr. til indsatser i det nære sundhedsvæsen, hvor indsatsen vil blive styrket gennem iværksættelse af en række tiltag.

Herudover har forvaltningen iværksat følgende handlingsplan:

- Identifikation og analyse af de mest udgiftsdrivende diagnoser fordelt på aldersgrupper
- Analyse af igangværende indsatser og bud på fremtidige indsatser
- Inddragelse af praktiserende læger omkring de udgiftsdrivende diagnoser og udfordringerne omkring udviklingen i sundhedsudgifterne.

Ældre

På aktivitetsområdet Ældre er udgiftsbudgettet på 318,8 mio. kr., og indtægtsbudgettet er på 54,9 mio. kr. (263,8 mio.kr. netto). I forbindelse med udmøntningen af regeringens ældrepulje vil budgettet blive tilført 7,4 mio. kr. til udvidelse af eksisterende indsatser eller iværksættelse af nye tiltag.

På nuværende tidspunkt forventes regnskab 2014 at udvise et mindreforbrug på 8,8 mio. kr. (netto) jf. Bilag 1. Mindreforbruget skyldes primært et mindreforbrug på SOSU-elever på 9,5 mio. kr. pga. ophør af den tidligere aftale med region Hovedstaden om, at primærkommunerne fungerede som arbejdsgiver for alle sosuassistentelever og dermed også udbetalte al løn til disse. Kommunen aflønner nu udelukkende sin egen del af eleverne. Mindreforbruget modsvares af en mindreindtægt på 3,6 mio. kr., hvor netto mindreforbrug på elever forventes at udgøre 5,9 mio. kr.

Efterspørgslen efter plejeboliger steg i slutningen af 2013 og er fortsat ind i 2014. Forsinkelsen af plejeboligbyggeriet i Farum Midtpunkt betyder, at det er vanskeligt at efterkomme den stigende efterspørgsel, hvorfor forventningen til indtægter fra salg af pladser til andre kommuner nedjusteres med 4,4 mio. kr. Forsinkelsen har desuden konsekvenser for udgifterne på følgende områder: Rehabiliteringscenteret, ventedage, indlæggelser, hjemmehjælp og køb af plejeboliger i andre kommuner. Set i lyset af den demografiske udvikling vil færdigbyggelsen af plejecentret medføre en stigning i indtægter fra salg af pladser og reducere udgifterne til køb af plejeboliger i andre kommuner.

På grund af manglende plejeboligkapacitet ligger der i dag en række borgere på rehabiliteringscenteret, som venter på en plejebolig. Det medfører, at en række borgere ikke kan hjemtages fra hospitalerne til genoptræning på rehabiliteringscenteret. Rehabiliteringscenteret har øget antallet af disse venteplasser, men det er stadig ikke nok til at imødekomme efterspørgslen. Ventetiden gør, at flere borgere end vanligt søger om at blive godkendt til en plejebolig i andre kommuner, hvor der forventes et merforbrug på 2,8 mio. kr. til køb af plejehjemspladser. Forvaltningen søger at dæmme op for denne flaskehals, hvor det er muligt, ved at lade borgere vente på en plejebolig i eget hjem med den støtte, der skal til. Dette giver øgede udgifter til hjemmehjælp.

Der er på den baggrund behov for at omplacere de afsatte midler på 8,3 mio.kr. til drift af plejecenteret i Farum Midtpunkt i 2014 til rehabiliteringscenteret, ventedage, hjemmehjælp og køb af plejeboliger i andre kommuner.

Voksen/Handicap

På aktivitetsområdet Voksen/Handicap er udgiftsbudgettet på 210,4 mio. kr. og indtægtsbudgettet er på 23,3 mio. kr. (187,1 mio. kr. netto). jf. Tabel 1.

På nuværende tidspunkt forventes regnskab 2014 at udvise et samlet merforbrug på 6,4 mio. kr. (netto).

Ved orienteringen af Social- og Sundhedsudvalget om den økonomiske status på Voksenhandicapområdet i 2014 på mødet i februar viste prognosen en budgetudfordring på 7,5 mio. kr. På nuværende tidspunkt er budgetudfordringen reduceret med 1,1 mio. kr. og udgør således 6,4 mio. kr.

Som udvalget er blevet orienteret om på mødet i februar, er der påbegyndt en analyse af Voksenhandicapområdet, der bl.a. skal tilvejebringe et langsigtet styringsgrundlag, og som skal sikre en bedre sammenhæng mellem budget, serviceniveau og effekter af indsatser, der kan nedbringe udgiftsudviklingen.

Resultatet af analysen vil blive forelagt udvalget i juni 2014 og skal danne grundlag for forvaltningens videre arbejde på Voksenhandicapområdet.

De aktuelle udgiftsmæssige udfordringer på voksenhandicap- og psykiatriområdet vil indtil der forelægges en endelig styringsmæssig handleplan på baggrund af Deloitte's budgetanalyse, tage udgangspunkt i en stram udgiftsreducerende styring, der vil fokusere på særligt reduktion af udgifter i egne tilbud gennem at øge borgerflowet og tildele reduceret serviceniveau i konkrete sager (færre støtte-kontakttimer, flere brugere i tilbuddene m.v.) samt en stram styring af visitering af nye borgere suppleret med en nøje afvejning mellem pris og kvalitet.

Desuden vil der på myndighedsområdet ske en opprioritering af de løbende opfølgninger i sagerne med henblik på at vurdere om borgeren fortsat skal tildeles tilbudet, og om der kan ske en reduktion i den tildelte støtte m.v. En opprioritering af den lovpligtige opfølgning vil formentligt have en negativ afledt effekt på overholdelse af sagsbehandlingstiderne, men til gengæld også sikre at forvaltningen får en bedre mulighed for at vurdere om borgerne får den rette indsats og støtte, herunder om der kan ske en nedadgående justering af den af kommunen nedsatte støtte.

Nedenfor redegøres for de primære budgetudfordringer ved budgetopfølgning I 2014 på Voksenhandicapområdet:

Botilbud

Der forventes et merforbrug på 7,3 mio. kr. vedrørende udgifter til Furesø-borgere placeret i botilbud i fremmede kommuner, regioner eller private tilbud (§ 85, § 107, § 108). I 2014 forventes der på nuværende tidspunkt at være 125 helårspersoner placeret i et botilbud, svarende til en stigning på 11 helårspersoner i forhold til forventningen ved budgetlægningen for 2014. Merforbruget skal bl.a. ses i lyset af, at bofællesskabet i Farum Midtpunkt ikke har stået klar til indflytning som forventet, hvorfor det har været nødvendigt at placere Furesø-borgere i midlertidige botilbud (§ 107) i fremmede kommuner, regioner eller private tilbud.

Der forventes en merindtægt på 0,9 mio. kr. vedr. midlertidigt botilbud (§ 107), som skyldes tilgangen af en person fra en fremmed kommune i et botilbud i Furesø Kommune.

Der forventes således et samlet merforbrug på 6,4 mio. kr. (netto) vedrørende botilbud, hvilket er 0,6 mio. kr. mindre set i forhold til prognosen fremlagt for udvalget på februar-mødet.

Borgerstyret personlig assistance (BPA)

Der forventes et merforbrug på 2,3 mio. kr. (netto) svarende til prognosen fremlagt for udvalget på februar-mødet. Merforbruget skyldes en stigning i borgere i en BPA-ordning (Borgerstyret Personlig Assistance) i forhold til forventningen ved budgetlægningen for 2014. Det forventes, at 18 borgere vil være placeret i en BPA-ordning i 2014.

Aktivitets- og samværstilbud

Der forventes et merforbrug på 1,5 mio. kr. (netto) til Furesø-borgere placeret i aktivitets- og samværstilbud i fremmede kommuner, regioner eller private tilbud, som følge af en stigning på 5 helårspersoner i forhold til forventningen ved

budgetlægningen for 2014. I 2014 forventes der på nuværende tidspunkt 91 helårspersoner vil være placeret i et aktivitets- og samværstilbud.

Særligt dyre enkeltsager

Der forventes merindtægter på 1,4 mio. kr. vedrørende berigtigelser for tidligere år, hvilket svarer til prognosen fremlagt for udvalget på februar-mødet.

Bofællesskabet Farum Midtpunkt (§ 107)

Forsinkelsen i ibrugtagelsen af bofællesskabet i Farum Midtpunkt betyder at der forventes et mindreforbrug på 2,1 mio. kr. (netto).

Uden for servicerammen – førtidspensioner m.v.

På aktivitetsområde Førtidspension og boligstøtte forventes et mindreforbrug på 3 mio. kr. (netto) ud af et samlet budget på 132 mio. kr. (netto). Antallet af førtidspensionister med kommunal finansiering var 25 personer lavere ved årets start end forudsat i budgettet. Hertil kommer, at skønnet for nytilkendelser af førtidspension er reduceret fra 63 til 50 jf. beskæftigelsesplan 2014. Som følge heraf forventes mindreudgifter på 2,9 mio. kr. Herudover forventes mindreudgifter til personlige tillæg på 0,3 mio. kr. netto og mindreindtægter på 0,2 mio. kr. som følge af en budgetfejl i forbindelse med overgangen til Udbetaling Danmark på Boligydelse til pensionister.

Anlæg

Social- og Sundhedsudvalget samlede anlægsbudget udgør 7,3 mio. kr. på udgiftssiden, og forbruget pr. 31. marts 2014 udgør 7.000 kr.

Det forventede regnskab 2014 forventes at blive 5,8 mio. kr. mindre i forhold til det korrigerede budget. Dette skyldes bl.a., at der på projekt ”Nyt plejecenter, genoptræning m.v.”, hvor der er afsat 6,2 mio. kr., kun forventes at blive brugt ca. 0,5 mio. kr. i 2014.

I bilag 3 er udvalgets anlægs yderligere specificeret.

Status på udmøntning af budgetforlig 2014

I bilag 4 er opridset status på de enkelte budgetforslag i budget 2014, som vedrører Social- og Sundhedsudvalgets område.

Økonomiske konsekvenser

Budgetopfølgning I viser et forventet merforbrug 1,1 mio. kr. Forvaltningen følger nøje udviklingen og forventer at nedbringe udfordringen i løbet af året gennem iværksættelse af målrettede tiltag på sundheds- og voksenhandicapområdet.

På anlægsområdet giver Budgetopfølgning I anledning til, at der på nuværende tidspunkt tilføres kassen 5,8 mio. kr., idet det anbefales, at midlerne overføres til 2015 budgettet.

Borgerinddragelse

Der er ingen borgerinddragelse eller høring i forbindelse med budgetopfølgningen.

Lovgrundlag

Furesø Kommunes ”Principper for økonomistyring” afsnit 3 og 5.

Det videre forløb

Social og Sundhedsudvalgets indstilling vil indgå i en samlet indstilling fra alle fagudvalgene til Økonomiudvalget. Efterfølgende sendes sagen til behandling i Byrådet. De budgetansvarlige orienteres, når Byrådets beslutning foreligger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler, at:

1. Budgetopfølgning I inkl. omplaceringer indenfor udvalgets aktivitetsområder samt mellem øvrige fagudvalg pr. 31. marts 2014 godkendes.
2. Anlægsbudgettet nedjusteres med 5,8 mio. kr., og at midlerne overføres til budget 2015
3. Status på udmøntning af budgetforlig 2014 tages til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Økonomirapport pr. 31.3.14 incl. forventet regnskab 2013	190-2014-59179
Bilag 2 - Oversigt over omplaceringer SSU.xls	190-2014-56905
Bilag 3 - SSU`s anlæg pr. 31.03.2014.xlsx	190-2014-59773
Bilag 4 - Udmøntningsdokument vedrørende budgetvedtagelse 2014 - SSU.xlsx	190-2014-64235

Bilag

Bilag 1 - Økonomirapport pr. 31.3.14 incl. forventet regnskab 2013
Bilag 2 - Oversigt over omplaceringer SSU.xls
Bilag 3 - SSU`s anlæg pr. 31.03.2014.xlsx
Bilag 4 - Udmøntningsdokument vedrørende budgetvedtagelse 2014 - SSU.xlsx

Punkt 48: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. maj 2014:

Ikke til stede: Alle var mødt

Anbefales med den ændring at anlægsbudgettet nedjusteres med 4,3 mio. kr.

Punkt 49: Rammeaftale 2015 på det specialiserede socialområde

Rammeaftale 2015 på det specialiserede socialområde

49. Rammeaftale 2015 på det specialiserede socialområde

Sagsnr.: 190-2014-11140 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2014-54026

Beslutningstema

Godkendelse af ”Udviklingsstrategi for Den sociale rammeaftale 2015”. Der er tale om et oplæg fra KKR Hovedstaden til en fælles koordination og samarbejde på tværs af kommunerne i Region Hovedstaden og hovedstadsregionen. Sagen forelægges parallelt for Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Skoleudvalget.

Sagsfremstilling

Kommunerne har ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisning, herunder ansvaret for udarbejdelse af en årlig rammeaftale for det specialiserede socialområde. Rammeaftalen skal udarbejdes i samarbejde med Region Hovedstaden, og skal godkendes i alle kommunalbestyrelser i regionen samt regionsrådet.

Rammeaftalen for 2015 består af to dele:

- En udviklingsstrategi for 2015, der skal være godkendt af alle kommuner i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden i juni 2014.
- En styringsaftale for 2015, der skal være godkendt af parterne i oktober 2014.

Dette dagsordenspunkt omhandler udkast til udviklingsstrategien.

Udviklingsstrategien er blevet drøftet i det kommunale kontaktråd KKR Hovedstaden den 14. marts 2014, og er blevet anbefalet til godkendelse i kommunalbestyrelserne. Udviklingsstrategien er vedlagt som bilag 0. Bilagene 1-2 vil først foreligge i juni måned 2014.

For Udviklingsstrategien i Rammeaftale 2015 er der udpeget følgende særlige temaer:

- Tilbud til borgere med dobbeltdiagnose (temaet er valgt af KKR Hovedstaden)
- Anbragte børn og unges undervisning/uddannelse (Temaet er udmeldt af Ministeren for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold)

Formålet med udviklingsstrategien er:

- At sikre og styre den faglige udvikling af tilbuddene på tværs af kommunegrænser, så alle kommuner til stadighed er i stand til at tilbyde de rigtige tilbud af høj kvalitet også til små målgrupper og målgrupper med komplicerede problemer
- At skabe synlighed og gennemsikuelighed om kapacitet, behov for pladser samt takst- og udgiftsudvikling
- At sikre koordination og udvikling af nye tilbud særligt til små målgrupper og målgrupper med komplicerede problemer, så ekspertise og ressourcer på særlige områder anvendes hensigtsmæssigt.

Der kan konstateres nogle bevægelser og tendenser inden for målgrupperne og tilbudstyperne på det specialiserede socialområde, som har direkte relevans for den tværkommunale koordination i KKR-regi. Der henvises til bilag 1a til Udviklingsstrategien 2015. De væsentligste konklusioner er følgende:

- På nuværende tidspunkt vurderes der ikke at være et behov for i 2015 at indgå tværkommunale aftaler og/eller aftaler mellem kommunerne og Region Hovedstaden om konkrete reguleringer af tilbud eller pladser omfattet af Udviklingsstrategi 2015.
- Generelt forventer kommunerne i hovedstadsregionen i de kommende år en uændret udvikling i målgruppernes størrelse på det specialiserede socialområde og specialundervisning.
- Det specialiserede socialområde i hovedstadsregionen er fortsat præget af strategier om inklusion og hjemtagning af borgere fra døgntilbud til typisk mindre indgribende tilbud i nærmiljøet.
- Kommunerne har stort fokus på styring, effektiv drift og metodeudvikling i den faglige indsats.
- Stigende kompleksitet i målgruppernes problemstillinger og afvigelser fra den generelle udviklingstendens er dog med til at understrege, at der i 2015 fortsat er behov for styring og fælles koordination af området for at sikre den mest hensigtsmæssige tilbudsvifte og organisering af specialiserede social- og undervisningstilbud.

Væsentlige udviklingstendenser i målgrupperne:

- En væsentlig andel af kommunerne i hovedstadsregionen forventer en stigning i antallet af borgere inden for målgrupperne voksne *med stofmisbrug, voksne med alkoholmisbrug, voksne med sindslidelse, voksne med dobbeltdiagnose og hjemløse voksne.*
- Kommunerne i hovedstadsregionen forventer generelt en stigning i antallet af borgere inden for målgrupperne børn, unge og voksne med *udviklingsforstyrrelser* (såsom ADHD og autisme).
- En væsentlig andel af kommunerne forventer en stigning i antallet af *børn og unge med sindslidelse, børn og unge med psykosociale problemer samt børn og unge med misbrug.*

En række kommuner forventer, at der sker en stigning i antallet af *voksne udviklingshæmmede med psykisk sygdom eller demens.*

- For enkelte målgrupper vurderer en nævneværdig, men mindre andel af kommunerne, at der vil ske et fald i antal borgere, bl.a. for *børn og unge med udviklingshæmning.*

Der gøres opmærksom på, at Byrådet den 24. februar 2010 godkendte en delegationsbeføjelse fra Byrådet til fagudvalgene, så fremtidige redegørelser til Det Regionale Udviklingsråd og Regionsrådet behandles og godkendes i

Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget. Forvaltningen fortolker denne delegationsbeføjelse således, at denne redegørelse i forbindelse med rammeaftalen på det sociale område og specialundervisningsområdet til Region Hovedstaden samt selve rammeaftalen ligeledes skal behandles og godkendes i Børne- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Handicaprådet og Seniorrådet har høringsret.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 205 af 13. marts 2011 om rammeaftaler mv. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

Kommunalbestyrelserne i regionen og regionsrådet indgår årligt en rammeaftale om faglig udvikling, styring og koordinering af kommunale og regionale tilbud efter lov om social service samt efter § 105, stk. 2, og § 185 b, stk. 1, i lov om almene boliger m.v., der ligger i regionen.

Det videre forløb

Beslutning kommunikeres til rammeaftalesekretariatet.

Styringsaftalen til Den sociale rammeaftale 2015 vil blive behandlet i KKR Hovedstaden den 11. juni 2014 og efterfølgende sendt til politisk godkendelse i kommunerne.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender udviklingsstrategien for den sociale rammeaftale 2015.

Bilag

Bilag 0 Hovedstadsregionens Rammeaftale, Udviklingsstrategi 2015.pdf	190-2014-55226
Bilag 0a Opsummering Hovedstadsregionens Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2015.pdf	190-2014-55232
Bilag 3 Udviklingsstrategi 2015.pdf	190-2014-55238
Bilag 4 Udviklingsstrategi 2015.pdf	190-2014-55239

Bilag 5 Udviklingsstrategi 2015.pdf

[190-2014-
55241](#)

Bilag 6 Udviklingsstrategi 2015pdf

[190-2014-
55242](#)

Bilag 7 Udviklingsstrategi 2015.pdf

[190-2014-
55243](#)

Bilag

Bilag 0 Hovedstadsregionens Rammeaftale, Udviklingsstrategi 2015.pdf

Bilag 0a Opsummering Hovedstadsregionens Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2015.pdf

Bilag 3 Udviklingsstrategi 2015.pdf

Bilag 4 Udviklingsstrategi 2015.pdf

Bilag 5 Udviklingsstrategi 2015.pdf

Bilag 6 Udviklingsstrategi 2015pdf

Bilag 7 Udviklingsstrategi 2015.pdf

Punkt 49: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. maj 2014:

Ikke til stede: Alle var mødt

Indstillingen godkendt.

Punkt 50: Rammepapir på psykiatriområdet

Rammepapir på psykiatriområdet

50. Rammepapir på psykiatriområdet

Sagsnr.: 190-2009-36189 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2014-57689

Beslutningstema

Social- og sundhedsudvalget skal beslutte om det kan godkende rammepapiret på psykiatriområdet: *Kommunernes fælles rolle- udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet*. Bilag 4

Sagsfremstilling

Social- og sundhedsudvalget drøftede på møde den 4. december 2013 visionerne for den kommende sundhedsaftale III. Her blev fremlagt og drøftet foreløbige visioner og strategiske målsætninger for henholdsvis somatik og psykiatri. I forlængelse heraf fremsender KKR nu rammepapiret *Kommunernes fælles rolle- udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet* til politisk godkendelse i kommunerne. Bilag 5

Rammepapiret er udarbejdet på opfordring fra KKR Hovedstaden i forlængelse af rammepapiret for det somatiske område, som de 29 kommuner i hovedstadsregionen godkendte i foråret 2013 (*Kommunernes fælles rolle – udviklingen af det nære sundhedsvæsen*). Begge rammepapirer er en del af den regionale opfølgning på KL's udspil "Det nære sundhedsvæsen".

Rammepapiret på psykiatriområdet har til formål at give en fælles forståelse af, hvordan kommunerne arbejder med indsatsen for borgere med psykiske vanskeligheder eller lidelser. Rammepapiret handler primært om, hvad kommunerne i hovedstadsregionen vil gøre sammen på den kommunale banehalvdel. Men papiret skal ses i sammenhæng med den nye sundhedsaftale og praksisplan, som skal sætte rammerne for det tværsektorielle arbejde. Bilag 2

Rammepapiret sætter fokus på den tidlige og rehabiliterende indsats for borgere med psykiske vanskeligheder eller lidelser, og stiller krav til internt samarbejde på tværs af fagområder.

Overordnede strategiske målsætninger for det nære sundhedsvæsen – på både det somatiske og psykiatriske område:

- *Det fremmer alle borgeres sunde livsstil og forebygger sygdom*
- *Det støtter borgerne i at tage hånd om egen livssituation og udøve egenomsorg*
- *Borgeren er i centrum og der er fokus på den samlede livssituation*

Fire strategiske målsætningsområder, hvor implementering skal være påbegyndt i 2014-2016:

1. Forebyggelse og sundhedsfremme

- Fokus på mistriivsel og mental sundhed i jobcentrene
- Fokus på psykisk sårbare unge og borgere med dobbeltdiagnoser i arbejdet i kommunens rehabiliteringsteam
- I samarbejde med almen praksis sikre systematisk medicingennemgang for borgere i botilbud/opgangsbofælleskaber samt borgere eget hjem
- Sikre en god almen sundhedstilstand for borgere med psykiske vanskeligheder eller lidelser.

Forebyggelse og sundhedsfremme - børn og unge som særligt indsatsområde:

- Retningslinjer for sundhedstjenestens indsats i forhold til håndtering af mistanke om fødselsdepressioner og støtte til børn og familier hvor forældrene har psykiske vanskeligheder eller lidelser
- Psykisk sårbare børn og unge skal så vidt muligt inkluderes i de almene tilbud
- Fleksibel overgang fra børne- til voksenområdet for sårbare unge.

2. Forebyggelse af (gen)indlæggelser

- Anvende metoder der mest effektivt bidrager til at forebygge tilbagefald, koordineres med regionen og almen praksis
- Sikre sammenhængende indsatser for de borgere, der modtager støtte eller indsatser fra psykiatri-, misbrugs- og beskæftigelsesområdet samtidigt
- Udvikle og implementere metoder, der systematisk inddrager pårørende, netværk mv. i arbejdet med borgeres forløb og recovery-proces i det omfang borgeren ønsker det.

3. Borgerens forløb

- Implementering af forløbsprogrammet for mennesker med psykiske lidelser, når det foreligger
- Systematisk basisscreening for psykiske lidelser i misbrugsbehandlingen.

4. Dokumentation og metodeudvikling

- Sikre systematisk udredning af borgernes funktionsniveau forud for afgørelse om indsats til borgeren. Voksenudredningsmetoden (VUM) eller lignende
- Systematisk måle og dokumentere resultaterne af indsats. Voksenudredningsmetoden (VUM), Faglige kvalitetsoplysninger (FKO), forandringskompass eller andre redskaber
- Digitale løsninger til rådighed, der understøtter MED Com standarder, bl.a. til kommunikation i forbindelse med udskrivning af borgere med psykiske lidelser fra regionens tilbud.

Det planlægges at samarbejde på tværs af relevante centre i Furesø Kommune om implementering af ovennævnte målsætningsområder.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119, stk. 1 og 2.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Handicapråd og Seniorråd har høringsret.

Det videre forløb

KKR lægger vægt på, at der skal følges op på målsætningerne i rammepapiret på det psykiatriske område ved udgangen af 2016. Bilag 1

Der er indgået en satspuljeaftale, der kan understøtte de indsatser, der er beskrevet i rammepapiret. Furesø Kommune påtænker at søge relevante midler, når de udbydes i løbet af sommeren. Bilag 3

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager godkender rammepapiret på psykiatriområde

Bilag

Bilag 1. Baggrund for rammepapir på psykiatriområdet.pdf	190-2014-57700
Bilag 2. En fælleskommunal struktur på psykiatriområdet.pdf	190-2014-57701
Bilag 3. Satspuljemidler.pdf	190-2014-57702
Bilag 4. Kommunernes fælles rolle - udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet (rammepapir).pdf	190-2014-57703
Bilag 5. Brev vedrørende godkendelse af rammepapir på psykiatriområdet.pdf	190-2014-57704

Bilag

Bilag 5. Brev vedrørende godkendelse af rammepapir på psykiatriområdet.pdf

Bilag 4. Kommunernes fælles rolle - udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet (rammepapir).pdf

Bilag 3. Satspuljemidler.pdf

Bilag 2. En fælleskommunal struktur på psykiatrimrådet.pdf

Bilag 1. Baggrund for rammepapir på psykiatrimrådet.pdf

Punkt 50: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. maj 2014:

Ikke til stede: Alle var mødt

Indstillingen godkendt.

Punkt 51: Fremtidigt behov for plejeboliger i Furesø Kommune

Fremtidigt behov for plejeboliger i Furesø Kommune

51. Fremtidigt behov for plejeboliger i Furesø Kommune

Sagsnr.: 190-2014-12049 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2014-58113

Beslutningstema

Udvalget skal godkende, at forvaltningen arbejder videre med analyse af det fremtidige plejeboligbehov, herunder behovet for renovering af eksisterende plejeboliger og alternativ anvendelse af boliger. Sagen forelægges Miljø-, Plan- og Teknikudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget behandlede på udvalgsmøde i januar 2011 en samlet plan for kapacitetsbehov og udbygning på social- og sundhedsområdet.

Sektorplanen viste et behov for generel udvidelse af plejeboligkapaciteten og renovering af en række gamle plejeboliger.

Forvaltningen har nu opdateret prognosen for behovet for plejeboliger i Furesø Kommune. Der henvises til bilag 1 for en nærmere redegørelse for forudsætningerne i modellen, som KL har udarbejdet.

I modelberegningen er indlagt de kendte ændringer i plejeboligmassen i de kommende år som følge af udbygningen af plejeboliger og genoptræning i Farum Midtpunkt.

Beregningen viser, jf. tabellen nedenfor, at der frem til omkring 2018 vil være balance i antallet af plejeboliger i forhold til antallet af borgere med behov for en plejebolig. Herefter vil behovet overstige antallet af eksisterende plejeboliger, og kommunen vil få ældre borgere på venteliste som følge af for få plejeboliger.

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Antal boliger til rådighed, fraregnet tomgang	213	241	241	241	241	241	241	240	240	240
Antal borgere med behov i alt ultimo året	224	231	240	251	261	269	275	283	292	298
Venteliste ultimo året	10	0	0	10	20	28	35	42	52	58

Afvielser i sum-beregning skyldes afrundingsforskelle.

I 2018 vil der mangle ca. 20 plejeboliger, og dette vil stige til en mangel på ca. 60 plejeboliger i 2023. Der vil således på baggrund af beregningen være behov for at overveje, hvordan kommunens fremtidige plejeboligstrategi skal tilrettelægges, så det reelle behov for plejeboliger til kommunens ældre borgere kan imødekommes.

Som det blev oplyst ved behandlingen i 2011 har plejehjemmet Ryetbo 44 boliger, der har behov for renovering. Det blev dengang anbefalet først at udføre renoveringen efter bygning af nye plejeboliger (i Farum Midtpunkt). I sagen blev der desuden oplyst muligheden for udbygning af Plejecenter Lillevang. På samme vis er der også mulighed for en udbygning af plejehjemmet Ryetbo.

Derudover skal der tages stilling til en fremtidig anvendelse af Søndersø Plejecenter. Afhængig af behovsudviklingen, kan der tænkes en alternativ udnyttelse af stedet efter renovering.

Økonomiske konsekvenser

Der er ikke økonomiske konsekvenser forbundet med gennemførelse af analysen.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender, at forvaltningen arbejder videre med analysen af det fremtidige plejeboligbehov, herunder behovet for renovering af eksisterende plejeboliger.

Bilag

Bilag 1 Fremtidigt behov for plejeboliger i Furesø Kommune 2014.doc [190-2014-58163](#)

Høringssvar fra Seniorrådet [190-2014-70421](#)

Beslutning truffet af Miljø-, Plan- og Teknikudvalget, den 12. maj 2014:

Ikke til stede: Alle var mødt

Indstilling godkendt.

Bilag

Bilag 1 Fremtidigt behov for plejeboliger i Furesø Kommune 2014.doc

Høringssvar fra Seniorrådet

Punkt 51: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. maj 2014:

Ikke til stede: Alle var mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Indstillingen godkendt.

Punkt 52: Opfølgning på strategi for ældreregnede boliger

Opfølgning på strategi for ældreregnede boliger

52. Opfølgning på strategi for ældreregnede boliger

Sagsnr.: 190-2013-24347 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2014-59646

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget og Miljø-, Plan- og Teknikudvalget bliver orienteret om fremdriften i arbejdet med ”Strategi og handlingsplan for ældreregnede boliger” og skal tage stilling til, om de vil anbefale det videre arbejde med at etablere seniorbofællesskaber samt forberedelse af udbud af konkrete grunde til ældreregnede boliger over for Økonomiudvalget og Byrådet.

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog den 30. oktober 2013 ”Strategi og handleplan for ældreregnede boliger i Furesø Kommune”.

Strategien lægger op til et samarbejde mellem den ældre borger og kommunen, så det tilstræbes, at ældre borgere kan blive boende i kommunen i en bolig, der passer til deres livssituation. Der skal være et varieret og attraktivt boligudbud i kommunen til seniorer, som modsvarer udviklingen i behov.

Der peges på forskellige muligheder for at løfte området ældreregnede boliger i kommunen, herunder:

- 1) Nybyggeri med muligheder både for andel, privat og lejer
- 2) Ændringer i den eksisterende boligmasse (ombygning/fortætning)
- 3) Intensiveret samarbejde med boligselskaber vedr. ventelister, fleksible udlejningskriterier mv.

Som det fremgår af strategien, er der 9 arealer, som indenfor en kort(ere) tidshorisont kan bringes i anvendelse og projekteres med henblik på at skabe både almene og private seniorbofællesskaber og yderligere ældreregnede boliger i kommunen.

Etablering af seniorbofællesskaber

Byrådet vedtog i marts 2013 at igangsætte en proces for etablering af seniorbofællesskaber i kommunen. Kommunen har fra november 2013 frem til marts 2014 understøttet en proces for dannelse af seniorbofællesskaber. Der har i processen deltaget i alt 55 familier fordelt på 68 forskellige personer. Der tegner sig et billede af, at deltagerne peger på fire lokaliteter, hvor de kunne forestille sig at etablere sig. Deltagerne peger overvejende på almene lejeboliger.

De fire arbejdsgrupper ønsker etablering af seniorbofællesskaber på følgende grunde:

- VAB's grund ved Langhuset
- En mindre del af Bybækgrunden

- Hjortefarmen
- Jonstrup

Der er siden processens start yderligere ca. 20 borgere, udover de overfor nævnte 68, der har vist interesse for at arbejde med etablering af seniorbofællesskaber. Det anbefales, at kommunen fortsat støtter processen, herunder hjælper grupperne med at blive større og med de udfordringer, de kan støde på.

Da borgerne i april 2013 tilmeldte sig interessegrupper, var der 34 borgere, der tilmeldte sig ejerforholdet ”ejer” og 42 borgere, der tilmeldte sig ejerforholdet ”andel”. Efter procesforløbet, er der ingen borgere, der foretrækker ejerseniortbofællesskaber og få, der ønsker andelsseniortbofællesskaber. Forvaltningen vil undersøge mulighederne for at yde andre former for støtte til de borgere, der måtte være interesseret i at etablere et privat seniortbofællesskab.

Arealer til seniortbofællesskaber

Seniortbofællesskabsgrupperne peger på fire grunde, hvor de ønsker at etablere sig. Der vil være mulighed for at bygge ældreegnede boliger til bofællesskaber på alle grundene. Etablering af almene boliger kræver, at der afsættes grundkapital som enten kan bestå af de i budgettet afsatte midler og/eller, at kommunen anvender jordværdien som grundkapital.

Flere seniortboliger

Miljø-, Plan- og Teknikudvalget godkendte den 6. marts 2014 boligprognosen. Ud fra denne har forvaltningen foretaget en vurdering af, hvor mange ældreegnede boliger, som kan forventes etableret i perioden 2014 – 2017. Det forventes, at der opføres ca. 265 nye ældreegnede boliger i perioden. Forvaltningen vil i dialogen med developerne om udvikling af konkrete områder arbejde for, at der bliver opført de ønskede ældreegnede boliger.

Samarbejde med boligselskaberne

De almennyttige boligselskaber har forskellige planer for ombygning af eksisterende boliger til ældreegnede. Der er tre selskaber, som enten ombygger eksisterende boliger eller ønsker at bygge en tagetage på eksisterende blokke. Dette vil betyde, at hele blokken bliver ældreegnet, fordi der etableres elevator.

Kommunen har forelagt alle almene boligselskaber et forslag til udlejningsaftale med ønsker til fleksible udlejningsregler, således at bl.a. boligsøgende bosat i Furesø Kommune, der er over 55 år, fik førsteprioritet til ledige lejemål. Flere boligorganisationer oplyser, at der allerede bor mange ældre i de almene boliger. Det skyldes i høj grad, at beboerne er glade for at bo i boligerne og bor der i mange år.

Furesø Boligselskab har oplyst, at de er indstillet på at indgå aftale om fleksible udlejningskriterier, som ligger tæt op ad kommunens ønsker. Tilbagemeldinger fra de øvrige boligorganisationer afventer. Det forventes, at boligorganisationerne vil vende tilbage med forslag til fleksible udlejningskriterier inden sommer 2014.

I Århus Kommune har de almene boligorganisationer oprettet et fælles driftsfællesskab, som driver en fælles venteliste. Det har været drøftet med boligorganisationerne i Furesø Kommune at etablere et tilsvarende system i Furesø. Der er ikke umiddelbart tilslutning til ideen, men forvaltningen vil tage initiativ til at styrke samarbejdet mellem boligorganisationerne med henblik på at der med tiden bliver mulighed for en eventuel fælles venteliste.

Forvaltningen anbefaler, at det tilkendegives overfor seniorbofællesskabsgrupperne og de almene boligorganisationer, at Furesø kommune arbejder for at der etableres seniorbofællesskaber og ældreegnede boliger på de 4 grunde, som har størst tilslutning fra grupperne:

- a) VAB's grund ved Langhuset
- b) En mindre del af Bybækgrunden
- c) Hjortefarmen
- d) Jonstrup

Forvaltningen vil i samarbejde med boligorganisationerne arbejde for, at der bliver opført flest mulige ældreegnede boliger inden for den økonomiske ramme, som er afsat, og som matcher de behov for seniorbofællesskaber, der er fremkommet.

Økonomiske konsekvenser

Der er i budget 2015 afsat 10 mio. kr. til grundkapital til etablering af almene boliger. Et provenu fra grundsalg kan indregnes i finansieringen af grundkapital, når grunden anvendes til opførelse af almennyttigt byggeri.

Der blev i maj 2014 afsat 500.000 kr. fra den særlige, årlige udviklingspulje på 6 mio. kr. til procesunderstøttelse af de interesserede gruppers videre arbejde med etablering af seniorbofællesskaber. De afsatte midler vil kunne dække behovet for procesunderstøttelse i næste fase af processen til efteråret.

Borgerinddragelse

Forvaltningen er i dialog med Seniorrådet om implementering af "Strategi og handleplan for ældreegnede boliger i Furesø Kommune".

Lovgrundlag

Lov om almene boliger mv.

Planloven.

Det videre forløb

For så vidt angår VAB's grund ved Langhuset kan processen gå i gang straks efter byrådsbehandlingen. Forvaltningen vil herudover gå i dialog med de almene boligorganisationer om mulighederne for at opføre nye almene boliger på de øvrige 3 grunde. Forvaltningen forelægger efterfølgende resultatet af dialogen med boligorganisationerne for udvalget til beslutning om konkrete salgs- og byggemuligheder.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Orienteringen om implementering af ”Strategi og handleplan for ældreegnede boliger i Furesø Kommune” tages til efterretning.
2. Forvaltningen optager dialog med relevante boligorganisationer om opførelse af almene boliger for seniorbofællesskaberne på følgende grunde:
 - VAB’s grund ved Langhuset
 - En mindre del af Bybækgrunden
 - Hjortefarmen
 - Jonstrup.
3. Forvaltningen på baggrund af drøftelser med boligorganisationerne fremlægger salgs- og byggemuligheder til beslutning inden for de givne økonomiske rammer.

Bilag

Bilag 1: Rapport fra OK-Fonden.pdf [190-2014-65227](#)

Høringssvar fra Seniorrådet [190-2014-70424](#)

Beslutning truffet af Miljø-, Plan- og Teknikudvalget, den 12. maj 2014:

Ikke til stede: Alle var mødt

Pkt. 1: Indstilling godkendt.

Pkt. 2 og 3: Indstilling godkendt, idet godkendelsen kun omfatter VAB's grund ved Langhuset. Hvad angår de øvrige tre placeringsmuligheder, ønsker udvalget en nærmere undersøgelse af finansieringsformen som lejeboliger.

Bilag

Bilag 1: Rapport fra OK-Fonden.pdf

Høringssvar fra Seniorrådet

Punkt 52: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. maj 2014:

Ikke til stede: Alle var mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Ad 1) Orienteringen taget til efterretning.

Ad 2) Forvaltningen afsøger muligheden for etablering af seniorbofællesskaber bla. i dialog med private og almene boligselskaber.

Ad 3) Udgår.

Punkt 53: Ansøgning om tilskud fra midler til aktiviteter indenfor sundhedsfremme og forebyggelse

Ansøgning om tilskud fra midler til aktiviteter indenfor sundhedsfremme og forebyggelse

53. Ansøgning om tilskud fra midler til aktiviteter indenfor sundhedsfremme og forebyggelse

Sagsnr.: 190-2010-9593 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2014-57714

Beslutningstema

Udvalget skal beslutte, om det vil:

1. anbefale et særligt fokus på mental sundhed i Furesø Kommune i 2014
2. benytte dele af puljen til aktiviteter indenfor sundhedsfremme og forebyggelse til at støtte en tværkommunal satsning på mental sundhed
3. benytte dele af puljen til aktiviteter indenfor sundhedsfremme og forebyggelse til at støtte fortsatte træningsaktiviteter for borgere, der kan genoptrænes i fitnesscenter.

Sagsfremstilling

Furesø Kommunes Byråd vedtog 30. januar 2013 Furesø Kommunes Sundhedspolitik, som er baseret på anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker. Social- og sundhedsudvalget behandlede 3. april 2013 en implementeringsplan for sundhedspolitik og forebyggelsespakker.

Regeringen har i 2014 lanceret "Sundere liv for alle" som en ny forebyggelsespolitik. De syv nye nationale mål for danskernes sundhed indeholder to mål om mental sundhed, dels for børn og dels for voksne. I politikken baseres anbefalingerne vedrørende disse mål sig på Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om Mental sundhed.

Med henblik på implementering af kommunens sundhedspolitik og Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker besluttede Chefgruppen i december 2013 at nedsætte et sundhedsstrategisk forum. Det består af repræsentanter (ledere og konsulenter) fra hvert af de seks centre; Center for Social og Sundhed, Center for Dagtilbud og Skole, Center for Børn og Familie, Center for Borgerservice og Kultur, Center for By, Miljø og Erhverv og Jobcenter Furesø. Centerchef for Social og Sundhed er formand for forumet, som refererer til chefgruppen.

Sundhedsstrategisk Forum anbefaler i april 2014, at mental sundhed skal være en særlig tværkommunal satsning i 2014. Baggrunden herfor er blandt andet:

- Furesø Kommune opfylder ca. 34 % af anbefalingerne i forebyggelsespakken om mental sundhed

- Nye tal fra Region Hovedstadens Sundhedsprofil viser, at blandt furesøborgerne føler 17 % sig stressede i 2013
- Alle centrene kan se potentiale i at arbejde for borgernes mentale sundhed
- Mental sundhed indgår i rammepapiret for psykiatriområdet, som aktuelt behandles politisk

Planlægning mental sundhed

Indsatsen vil bygge på såvel eksisterende tiltag som nye tiltag. Første skridt bliver at sætte mental sundhed på dagsordenen ved at synliggøre de eksisterende tiltag og sætte fokus på, at mental sundhed er lige så vigtig som fysisk sundhed.

De tiltag, der er på tegnebrættet er:

- Aftenforedrag for borgere om mental sundhed, fx søvn
- Flere udendørsaktiviteter, herunder familieorienterede aktiviteter, fx tai-chi kombineret med leg for børn
- Udvidelse af coaching tilbud ift. fastholdelse på arbejdsmarkedet
- Hele børn i delte familier
- Fokus på trivsel i dagtilbud, herunder særligt ved skilsmisser
- Støtte til at socialt udsatte kan deltage i aktiviteter
- Livskvalitet for seniorer
- Fællesskabsagenter: inddragelse af de borgere, vi normalt ikke når med sundhedstilbud.

Der indtænkes således forskellige målgrupper: børn, familier, arbejdsstyrken, ældre, socialt sårbare.

Planlægning af andre aktiviteter, relateret til sundhedspolitikken, herunder fysisk aktivitet

Det er hensigten sideløbende at fortsætte arbejdet med implementeringen af de øvrige anbefalinger i sundhedspolitik og forebyggelsespakker. Det er blandt andet ønsket at fortsætte det succesfulde arbejde med at genoptræne borgere i de lokale fitnesscentre. I den hensigt at skabe vedvarende motionsvaner hos de implicerede borgere.

- Forlængelse og udvidelse af ordningen med fitnesskort til genoptræning

Økonomiske konsekvenser

Social og Sundhedsudvalget har en pulje til aktiviteter til sundhedsfremme og forebyggelse. Udvalget vedtog i november 2013, at forvaltningen forelægger udvalget en helårsplan for anvendelse af midlerne i starten af året. Da planlægningen er i sin vorden, er der tale om et foreløbigt budgetforslag. De involverede centre vil også bidrage til indsatserne ressourcemæssigt.

Social- og Sundhedsudvalgets pulje udgør i 2014:	451.752 kr.
Heraf er til faste udgifter som abonnementer, kampagner, kurser mv. afsat	200.000

	kr.
Til støtte af sundhedsfremmende aktiviteter i 2014	251.752 kr.
Heraf ønskes afsat til aktiviteter som beskrevet:	238.000 kr.
Fordelt omtrentligt således:	
Indsatsområde Mental sundhed:	
Mental sundhed, oplægsholdere til borgerrettede aftenforedrag	45.000 kr.
Lejeudgifter i den sammenhæng	12.000 kr.
Kommunikationsindsats	30.000 kr.
Livskvalitet for seniorer	15.000 kr.
Fællesskabsagenter, inddragelse af socialt sårbare borgere i samarbejde med frivilligcenter	10.000 kr.
Udvidelse af coaching tilbud ift. fastholdelse på arbejdsmarkedet	30.000 kr.
Hele børn i delte familier	30.000 kr.
Støtte til at socialt udsatte kan deltage i aktiviteter	10.000 kr.
Indsatsområde Fysisk aktivitet:	
Fitnesskort, forlængelse af aktiv periode 2014/2015	30.000 kr.
Flere udendørsaktiviteter.	26.000 kr.
Ikke planlagt aktivitet	13.752 kr.

Borgerinddragelse

Handicapråd og Seniorråd har høringsret.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119, stk. 1 og 2.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

1. Udvalget anbefaler et særligt fokus på mental sundhed i Furesø Kommune i 2014

2. Udvalget godkender den foreslåede anvendelse af puljen til aktiviteter indenfor sundhedsfremme og forebyggelse til aktiviteter under Mental sundhed
3. Udvalget godkender den foreslåede anvendelse af puljen til aktiviteter indenfor sundhedsfremme og forebyggelse til aktiviteter under Fysisk aktivitet

Punkt 53: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 12. maj 2014:

Ikke til stede: Alle var mødt

Indstillingen godkendt med den bemærkning at Partnerskabspuljen skal ansøges.