

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 17-08-2011

Mødedato Onsdag d. 17. august 2011 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Fremmøde for Social- og Sundhedsudvalget.....	3
Beslutning.....	4
Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget.....	5
Beslutning.....	6
Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget.....	7
Beslutning.....	9
Status vedr. borgere i eksterne botilbud.....	10
Beslutning.....	13
Omsorgstandplejen - ny finansiering.....	14
Beslutning.....	16
Budgetopfølgning II / halvårsregnskab 2011 - SSU.....	17
Beslutning.....	22
Teknisk Budget 2012-2015 - SSU.....	23
Beslutning.....	28
Mulighedskatalog version II - SSU.....	29
Beslutning.....	33
Sundhedsrådets funktion 2011.....	34
Beslutning.....	36
Ældrerådets vedtægter.....	37
Beslutning.....	39
Midtvejsevaluering af forebyggende ernæringsindsats.....	40
Beslutning.....	43

Punkt 63: Fremmøde for Social- og Sundhedsudvalget

Fremmøde for Social- og Sundhedsudvalget

63. Fremmøde for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2007-2122 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-124208

Sagsfremstilling

Støttegruppen for handicappede i Furesø Kommune har ønsket fremmøde for Social- og Sundhedsudvalget. Formålet med mødet er at drøfte dialog og samarbejde med udvalget.

Punkt 63: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 17. august 2011:

Ikke til stede: Ingen

Drøftelse ført - herunder mulighederne for den fremadrettede dialog.

På næste møde mellem SIF og Forvaltningen udvides deltagerkredsen således at borgere i eget hjem også repræsenteres.

Der planlægges nyt fremmøde for SSU i starten af 2012.

Punkt 64: Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget

Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget

64. Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2007-2122 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-124142

Sagsfremstilling

Formanden orienterer om aktuelle sager, herunder:

- Ventelistestatistik – Sundhed og Ældre, juli 2011
- Ventelistestatistik – Voksenhandicap, juli 2011
- Belægningsprocenter – plejehjem, maj og juni 2011
- Nyt fra Skovgården
- Gedevassevangs Nyhedsbrev
- Seniorhuse i Danmark, 2 pjecer fra Ældresagen

Punkt 64: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 17. august 2011:

Ikke til stede: Ingen

Formanden orienterede om materialet.

Punkt 65: Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

65. Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2007-2123 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-124145

Sagsfremstilling

Møder i 2011

SSU-møde	17. august	kl. 16.00
Ældrerådet inviteres	7. september	kl. 15.00
SSU-møde	7. september	kl. 16.00
Besigtigelsestur – plejecentre - forslag til dato	15. september	Hele dagen
SSU-møde	5. oktober	kl. 16.00
SSU-møde	9. november	kl. 16.00
SSU-møde	7. december	kl. 16.00

SSU den 7. september 2011	SSU den 5. oktober 2011	SSU den 9. november 2011
Møde med Ældrerådet	Meddelelser fra formanden	Meddelelser fra formanden
Meddelelser fra formanden	Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget	Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget
Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget	Økonomioversigt, Social- og Sundhedsudvalget	Økonomioversigt, Social- og Sundhedsudvalget

Økonomioversigt, Social- og Sundhedsudvalget		
Budget 2012		
Årsrapport vedrørende Furesø Pensionsnævns virke i 2010		
Forslag til program for besigtigelsestur, plejecentre		

Punkt 65: Beslutning

Â

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 17. august 2011:

Ikke til stede: Ingen

Â

På næste møde bliver en alternativ dato for besigtigelsestur til plejecentre foreslået.

Â

Udvalgets oktober møde flyttes til den 3. oktober kl. 17-19.

Punkt 66: Status vedr. borgere i eksterne botilbud

Status vedr. borgere i eksterne botilbud

66. Status vedr. borgere i eksterne botilbud

Sagsnr.: 190-2011-36660 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-124228

Sagsfremstilling

Socialudvalget besluttede 16.09.2010, at Furesø Kommune overtager handlekommuneforpligtelsen for de borgere, der er placeret i botilbud i andre kommuner.

Forvaltningen fremkommer her med en status seks måneder efter igangsættelse af projektet.

Af de 89 borgere, som Furesø Kommune pr. 1.1.2011 har hjemtaget handlekommuneforpligtelsen for, er der aflagt besøg hos 47 af borgerne.

Et af formålene med at overtage handlekommuneforpligtelsen er at nedbringe udgifterne og sikre en tilpasning af serviceniveauet, hvor der er sammenhæng mellem behov for ydelser, pris og kvalitet. Alle de udgifter, der ikke kommer borgeren til gode, skal elimineres.

Et andet formål er at vurdere, om borgerne trives i de tilbud Furesø Kommune har købt, herunder især om de er velplaceret i deres botilbud og behov for justeringer og ændringer. Ved en tættere kontakt til borgeren skal mulighederne for på sigt at fremsætte lokale Furesøtilbud også vurderes.

Diagnoser:

	Alle hjemtagne borgere	Besøgte borgere
Autister	11	10
Spastikere	3	2
Hjerneskadede	3+1	3
Sindslidende **	34	12
Udviklingshæmmede/retarderet	37	20

I alt er 30 af de 47 borgere, der er besøgt, under 50 år.

PERSPEKTIVER/TENDENSER:

Ud af de 47 besøgte vurderes: (et forsigtigt gæt)

Velanbragte	24 borgere (over 50%)	
Undersøges nærmere/pt uafklaret	7	
Kan flytte indenfor 2-3 år	7	
Skal flytte snart	7	
Oversendt til anden kommune	1-2	

Såfremt der skabes mulighed for lokale tilbud, forventes nogle af de velanbragte at kunne hjemtages.

Perspektiver lokale tilbud:

En del **sindslidende** oppe i årene, hvor lidelsens intensitet aftager, kan evt. tages hjem til lokalt tilbud evt. afdeling af eksisterende plejehjem.

En ret stor **gruppe yngre autister**, som efterspørger et specialiseret botilbud (incl. aktiviteter).

Det er ressourcekrævende borgere, som har brug for et specialiseret tilbud, enkelte som solisttilbud, alle med behov for veluddannet og specialiseret personale. Flexible fysiske rammer vil betyde, at borgere med forskelligartede problemstillinger kan placeres sammen/i tilknytning til hinanden.

En gruppe **udviklingshæmmede**, som der med fordel kunne etableres lokalt tilbud til /ind i eksisterende tilbud.

Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område

Økonomiske konsekvenser

På nuværende tidspunkt har det nye tiltag med kvalitetssikring af ydelserne resulteret i en reduktion af udgifterne på 2 mio. kroner efter en re-visitation af 53% af borgerene. Lønudgift på ca 400.000 kr årligt til innovationsmedarbejderen skal fratrækkes mindreforbruget, som således p.t. foreløbig er 1.6 mio. kr for 2011. Forvaltningen vurderer p.t., at der kan spares yderligere ½ mio. kr i 2011.

Bilag 1 viser en opgørelse over mindreforbruget på de 2 mio. kr.

Det skal bemærkes, at forvaltningen i socialudvalgsoplægget fra september 2010 havde lagt op til en samlet nettobesparelse på 1,5 mio. kr for en 4 årig periode.

En besparelse der således allerede er opnået efter et halvt år.

Borgerinddragelse

Al sagsbehandling med borgerne er dialogbaseret

Høring i Handicaprådet

Det videre forløb

Indsatsen for de resterende 42 borgere skal kvalitessikres.

Efterfølgende skal der udarbejdes en prognose med behovet og interessen for lokale botilbud indenfor diagnoserne autister, sindslidende og udviklingshæmmede.

Der skal opsættes klare mål i borgernes handleplaner.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Hjemtagning af handlekommuneforpligtelse [190-2011-128585](#)

Bilag 2 Status vedr borgere i eksterne tilbud [190-2011-125560](#)

Bilag

Bilag 2 Status vedr borgere i eksterne tilbud

Bilag 1 Hjemtagning af handlekommuneforpligtelse

Punkt 66: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 17. august 2011:

Ikke til stede: Ingen

Handicaprådets høringssvar gennemgået.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 67: Omsorgstandplejen - ny finansiering

Omsorgstandplejen - ny finansiering

67. Omsorgstandplejen - ny finansiering

Sagsnr.: 190-2011-33626 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-110273

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på sit møde 19. august 2010, at forvaltningen skulle arbejde videre med at etablere omsorgstandplejeklinikker på de 2 store plejecentre Ryetbo og Lillevang.

I beslutningen lå, at Ryetbo Plejecenter skulle medvirke til finansiering af klinikken dér.

Sagen forelægges på ny, idet ændringer i overførselsregler i forbindelse med afslutning af regnskab 2010 har medført, at de beløb, der i sin tid blev afsat til byggeriet, ikke længere er til rådighed i budget 2011.

Forvaltningen skal i stedet foreslå, at klinikken på Ryetbo Plejecenter finansieres som en anlægsudgift indenfor kommunens samlede anlægsramme i indeværende år.

Brugeraftale

Ved den foreslåede finansieringsform (anlægsmidler) vil der i forbindelse med etableringen blive udarbejdet en brugeraftale, der regulerer pligter og rettigheder i forbindelse med brugen af lokalet på Ryetbo Plejecenter.

Klinikken på Ryetbo Plejecenter

Der er afholdt byggemøder og detailplanlægning er i gang. Det forventes, at klinikken kan tages i brug i november 2011 under forudsætning af, at finansieringsformen imødekommes.

Status tandlægestol – Ryetbo Plejecenter

Da sagen blev behandlet i august 2010 var der tvivl om, hvorvidt der var behov for at købe en tandlægestol. Det er siden da vurderet, at der er behov for en ny tandlægestol. Der er indhentet tilbud på en brugt stol med indbygget røntgen til et beløb på 160.000 kr.

Status for klinik – Lillevang Plejecenter

Klinikken på Lillevang Plejecenter er i efteråret 2010 renoveret for ca. 20.000 kr. Der er foretaget ændringer, så faciliteterne opfylder arbejdsmiljøkravene. Klinikken er i fuldt brug.

Evt. etablering af røntgen i klinik på Lillevang Plejecenter

Det er undersøgt, hvad etablering af røntgenmulighed i klinik på Lillevang Plejecenter vil koste. Beløbet vurderes til ca. 200.000 kr. Forvaltningen vil arbejde for, at der findes midler indenfor Lillevang Plejecenters ramme til at etablere røntgen.

Overtandlægen vurderer, at hvis der etableres røntgenudstyr i klinikkerne, vil det mindske behovet for at transportere plejeboligbeboere til klinikken i Farum Midtpunkt betydeligt.

Lovgrundlag

Sundhedsloven,

Økonomiske konsekvenser

Kommunes bygningsafdeling har vurderet, at prisen på etablering af tandklinikken på Ryetbo vil beløbe sig til i alt 660.000 kr., hvoraf de 160.000 kr. er afsat til indkøb af en tandlægestol inkl. indbygget røntgen. Det forudsættes, at tandlægestolen finansieres indenfor Ryetbo Plejecenters ramme.

Økonomiafdelingen foreslår, at udgiften på i alt 500.000 kr. til etablering af tandlægeklinikken på Ryetbo Plejecenter finansieres som et anlægsprojekt indenfor kommunens samlede anlægsramme.

Borgerinddragelse

Der vil ske høring af Ældreråd, Handicapråd og Sundhedsråd.

Det videre forløb

Sagen oversendes til Økonomiudvalget og Byrådet. Ved bevilling vil etablering af klinik på Ryetbo kunne færdiggøres.

Indstilling

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

1. Der gives en anlægsbevilling på 0,5 mio. kr. til etablering af tandklinik på Ryetbo Plejecenter finansieret indenfor kommunens samlede anlægsramme.

Punkt 67: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 17. august 2011:

Ikke til stede: Ingen

Ældrerådets og Handicaprådets høringssvar gennemgået.

Forvaltningen har efterfølgende undersøgt indretningsforholdene nærmere på Ryetbo Plejecenter. Det viser sig, at det samlede projekt kan gennemføres for 600.000 kr. excl. røntgen (60.000 kr.).

Beslutning:

Udvalget godkendte

- at anlægsbeløbet forhøjes med 100.000 kr. (fra 500.000 kr. til 600.000 kr.), som finansieres indenfor kommunens samlede anlægsramme.

- at såfremt der ønskes en løsning inkl. røntgen, ca. 60.000 kr., skal udgifterne hertil afholdes indenfor Ryetbo Plejecenters egen budgetramme.

Udvalget bemærkede sig Handicaprådets bemærkning om mulighederne for overflytning af borgere fra kørestol til tandlægestol ved tandlægebesøg.

Punkt 68: Budgetopfølgning II / halvårsregnskab 2011 - SSU

Budgetopfølgning II / halvårsregnskab 2011 - SSU

68. Budgetopfølgning II / halvårsregnskab 2011 - SSU

Sagsnr.: 190-2011-33369 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-126857

Sagsfremstilling

Ifølge Furesø Kommunes ”Principper for økonomistyring” skal der udarbejdes tre budgetopfølgninger i årets løb. Årets anden budgetopfølgning er udarbejdet på grundlag af forbruget pr. 30. juni 2011 og udviklingen i aktiviteter og andre forudsætninger, som danner grundlag for det forventede regnskab 2011.

Halvårsregnskab

Kommunen er fra og med 2011 forpligtet til at lave et halvårsregnskab. Halvårsregnskabet omfatter et halvårsregnskab opgjort pr. 30. juni samt et forventet årsregnskab. Halvårsregnskabet 2011 skal godkendes af Byrådet d. 31. august 2011.

Budgetopfølgning II og halvårsregnskab for 2011 bygger derfor på samme forbrugstal pr. 30. juni og ses under et.

Udvalget skal anbefale budgetopfølgning II 2011 på Social- og sundhedsudvalgets område og videresende den til endelig godkendelse i Økonomiudvalg og Byråd.

Budgetopfølgning II / halvårsregnskab 2011 - Drift

I oversigten nedenfor ses korrigeret budget, forbrug pr. 30. juni 2011 samt forventet regnskab 2011 m.v. for Social- og Sundhedsudvalgets område. Faktisk forbrug og budget fremgår af bilag 1. Økonomisk oversigt. Mer- og mindreforbrug mv. er uddybet i bilag 2 SSU Budgetopfølgning II 2011, der indeholder en nærmere beskrivelse af de foreslåede budgetomplaceringer.

Oversigt over forslag til budgetopfølgning II / halvårsregnskab 2011

Social- og Sundhedsudvalget	U/I	Korr. budget 2011	Forbrug pr. 30.6.2011	Forventet Regnskab	Forventet regnskab minus korr. budget	Rest handleplan	Manko Dækkes af SSU	Tillægsbevilling
Budgetopfølgning I 2011			30.6.2011					
1.000 kr.								
01 Sundhed	U	92.037	38.550	93.411	1.374			
	I	-1.311	-17	-2.130	-819			

02 Borgerservice	U	214.459	115.259	214.459				
	I	-110.471	-55.134	-110.471				
03 Ældreområdet	U	295.205	147.317	300.097	4.892			
	I	-56.751	-22.016	-61.741	-4.990			
04 Voksenområdet	U	187.492	101.237	190.891	3.399	-1.000		
	I	-21.976	-10.195	-21.806	170			
Ikke fordelt	U	-3.953		0	3.953	-1.000	-1.879	-4.100
	I							
Grand total	U	785.240	402.363	798.858	13.618	-2.000	-1.879	-4.100
	I	-80.038	-87.363	-85.677	-5.639			
<i>Netto</i>		705.202	315.000	713.181	7.979	-2.000	-1.879	-4.100

Minus: Besparelse eller merindtægt

Plus: Udgift eller mindreindtægt

Budgetopfølgningen vedrører i udgangspunktet kun udgifter inden for servicerammen. Det vil sige, at der ikke foretages korrektioner på Borgerservice.

I udgangspunktet overstiger det forventede regnskab det korrigerede budget med 7,979 mio. kr. Merforbruget fremkommer blandt andet som følge af, at 2 mio. kr. af den oprindelige handleplan på 5,850 mio. kr. endnu ikke er realiseret.

Status på handleplan

<i>Hele 1.000 kr. / 2011-priser</i>	Handleplan 2011	Realiseret handleplan ultimo juni 2011	Forventet realiseret handleplan 2011
1. Faglig og økonomisk styring (Serviceniveauer og kvalitetsstandarder)	-2.000	-1.000	-2.000
2. Botilbud og støttetimer (efter §§ 85, 107 og 108), Afgang fra § 85 samt hjemtagning	-1.500	-1.000	-1.500
3. Fokus på hjemtagning (misbrug)	-1.000	-1.000	-1.000

4. Etablering af egne aktivitets- og samværstilbud (§ 104)	-500	0	-500
5. STU- ungdomsuddannelser	-250	-250	-250
6. Køb og salg af plejehjemspladser	-600	-600	-600
I alt	-5.850	-3.850	-5.850

Handleplanen er tidligere forelagt SSU.

Merforbruget herudover vedrører blandt andet merudgifter til køb af plejehjemspladser i andre kommuner, fordi flere borgere udnytter mulighederne for frit at vælge plejehjem. Det skal bemærkes, at handleplanen vedrørende køb og salg af plejehjemspladser vedrører prisen pr. borger. Herudover medvirker en række efterbetalinger vedrørende 2010 samt bortfald af indtægter og merudgifter til køb af tilbud til merforbruget.

Anlæg

Det korrigerede budget udgør 1,1 mio. kr. hvoraf der er forbrugt 24 pct. Udgifterne vedrører primært etablering af omklædningsfaciliteter på ældreområdet. Hele budgettet forventes forbrugt – blandt andet til etablering af Aktivitets- og samværstilbud i Lynghuset.

Se vedlagte bilag 3

Konsekvenser for overslagsårene

Budgetopfølgning II danner grundlag for det tekniske budget for 2012 – 2015, idet der dog korrigeres for fuldt gennemslag af iværsatte initiativer, demografisk udvikling mv.

Lovgrundlag

”Principper for økonomistyring” afsnit 3 og 5.

Økonomiske konsekvenser

Budgetopfølgningen viser et forventet merforbrug i forhold til det korrigerede budget på 7,979 mio. kr. Merforbruget imødegås for det første ved, at der tillægsbevilges 4,1 mio. fra Økonomiudvalgets budget (2,1 mio. kr.) og fra puljen til uforudsete udgifter (2 mio. kr.), således at der ikke trækkes på kommunens kassebeholdning, og så de samlede serviceudgifter ikke stiger.

Herudover udmønter Social- og Sundhedsudvalget en besparelse på 1,879 mio. kr. Forvaltningen indarbejder beløbet i handleplanen og kommer med konkrete forslag, der sikrer budgetoverholdelse inden for udvalgets samlede ramme.

Endelig forudsættes det, at de ikke realiserede elementer af handleplanen for Sundhed, Ældreområdet og Voksenområdet på 2 mio. kr. er realiseret inden årets udgang.

Der foretages ikke korrektioner af udgifter uden for servicerammen (førtidspension m.v. under Borgerservice) på denne budgetopfølgning.

Borgerinddragelse

Der er ingen borgerinddragelse eller høring i forbindelse med budgetopfølgningen.

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 anbefaler overfor Økonomiudvalget og Byrådet, at:

1. Budgetopfølgning II pr. 30. juni 2011 godkendes.
2. Der i alt tillægsbevilges 4,1 mio. fra Økonomiudvalgets budget (2,1 mio. kr.) og fra puljen til uforudsete udgifter (2 mio. kr.), således at der ikke trækkes på kommunens kassebeholdning, og de samlede serviceudgifter ikke stiger.
3. Social- og Sundhedsudvalget udmønter en samlet besparelse på 1,879 mio. kr. samt de endnu ikke realiserede elementer af handleplanen på 2 mio. kr. Forvaltningen pålægges at fremkomme med forslag til udmøntning på førstkommende møde i Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Bilag 1 SSU Økonomisk oversigt 1. halvår 2011	190-2011-127378
Bilag 2 SSU Budgetopfølgning II 2011.pdf	190-2011-127388
Bilag 3 SSU - anlæg Budgetopfølgning II 2011	190-2011-126854

Bilag

Bilag 1 SSU Økonomisk oversigt 1. halvår 2011
Bilag 2 SSU Budgetopfølgning II 2011.pdf

Punkt 68: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 17. august 2011:

Ikke til stede: Ingen

Udvalget anbefaler indstillingen overfor Økonomiudvalget og Byrådet.

Punkt 69: Teknisk Budget 2012-2015 - SSU

Teknisk Budget 2012-2015 - SSU

69. Teknisk Budget 2012-2015 - SSU

Sagsnr.: 190-2011-29805 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-108883

Sagsfremstilling

Ifølge den politisk vedtagne tidsplan for budget 2012-2015 skal fagudvalgene behandle det tekniske budget på augustmøderne.

Det tekniske budget for 2012-2015 for Social- og Sundhedsudvalgets budgetområde forelægges hermed til godkendelse.

Formålet med det tekniske budget er at fastlægge det nødvendige grundlag for Byrådets politiske arbejde med budget 2012-2015.

I bilag 1 er vedlagt en oversigt over tekniske korrektioner indarbejdet i forhold til det oprindelige budget 2012, som blev vedtaget sidste år. I bilag 2 er vedlagt en bevillingsoversigt for 2012-2015, hvor de tekniske korrektioner er indarbejdet.

Det tekniske budget 2012-2015

Det tekniske budget for 2012-2015 tager udgangspunkt i det oprindelige budgetforslag for 2012 fremskrevet med KL's skøn over pris- og lønudviklingen.

Der er indarbejdet ændringer i udvalgenes budgetter, der kan følge af:

- Ændringer som følge af ændret lovgivning (f.eks. DUT-sager, hvor kommunen kompenseres for nye eller ændret opgaver via bloktilskuddet)
- Kontraktlige forhold, der ikke kan ændres
- Konsekvenser af politiske beslutninger truffet af Byrådet efter Budget 2011-2014 er vedtaget
- Demografisk betingede ændringer
- Eventuelle omplaceringer inden for de enkelte udvalgs områder samt korrektion af mindre budgetfejl
- Strukturelle ubalancer

Ændringer i serviceniveauet indarbejdes ikke i det tekniske budget.

Forvaltningen gør opmærksom på, at der fortsat kan forekomme mindre tekniske korrektioner efterfølgende.

Tekniske korrektioner i Social- og Sundhedsudvalgets budget

Social- og sundhedsudvalget har et samlet teknisk udgiftsbudget på 879,4 mio. kr. og et indtægtsbudget på ca. 198,7 mio., svarende til et nettobudget på ca. 681 mio. kr. Heri er indregnet tekniske korrektioner på i alt 71,4 mio. kr. fordelt som følger:

- Omlacering af 47,7 mio. kr. fra finansiering til drift i forbindelse med finansieringsreformen på sundhedsområdet (udgiftsneutralt for kommunen under et).
- Tekniske korrektioner vedrørende serviceudgifter på 7,1 mio. kr. Ændringerne er foretaget på grundlag af prognoser, ændret lovgivning samt omplaceringer mellem udvalg
- Strukturelle ubalancer på udvalgets område vedrørende serviceudgifter på 8,5 mio. kr.
- Tekniske korrektioner vedrørende overførselsudgifter (uden for servicerammen) på 8,1 mio. kr.

Finansieringsreform på sundhedsområdet

Grundbidraget til Regionerne bortfalder pr. 1.1.2012 og indgår pr. 1.1.2012 i taksterne for medfinansiering af det aktivitetsbestemte område. Udgiften er p.t. budgetmæssigt optaget på konto 7 (finansiering) under Økonomiudvalgets område. Fra 2012 skal kommunerne afholde denne udgift over driftsbudgettet.

Tekniske korrektioner på grundlag af prognoser, ændret lovgivning m.v.

De tekniske korrektioner på grundlag af prognoser, ændret lovgivning samt omplaceringer mellem udvalg på Social- og Sundhedsudvalgets område udgør i alt som vist nedenfor:

(1000 kr. 2012-priser)

Budget 2012	Budget 2013	Budget 2014	Budget 2015
7.133	4.140	8.431	12.136

De tekniske korrektioner er primært på områderne:

- Aktivitetsbestemt medfinansiering
- Plejetakst for færdigbehandlede patienter
- Hjælpebidrag
- Demografi, hjemmesygepleje og hjemmepleje
- Kompenserende specialundervisning
- Brugerstyret Personlig Assistance (BPA)-ordningen
- Nedgang i salg af egne pladser (§ 107)

Der henvises til bilag 3 for en detaljeret gennemgang af de tekniske korrektioner.

Strukturelle ubalancer

De sidste par år har nogle af social- og sundhedsområdets driftsområder, trods forvaltningens bevågenhed og iværksatte handlingsplaner og indsatser, ikke kunnet overholde budgetterne.

Følgende områder på social- og sundhedsudvalgets område er i strukturel ubalance:

Område (1000 kr. 2012-priser)	Budget 2012	Budget 2013	Budget 2014	Budget 2015
Vederlagsfri fysioterapi	713	713	713	713
Køb og salg af plejehjemspladser	1.942	1.942	1.942	1.942
STU - ungdomsuddannelse	5.141	7.541	7.541	7.541
<i>STU - effektiviseringsramme</i>	<i>0</i>	<i>-1.000</i>	<i>-1.000</i>	<i>-1.000</i>
Aktivitets- og samværstilbud (§§104 og 105) Botilbud for personer med særlige sociale problemer (§§ 109 og 110) Stofmisbrug Midlertidige botilbud (§107)	677	371	167	167
I alt	8.473	9.567	9.363	9.363

Der henvises til bilag 4 for en nærmere redegørelse for områderne.

Anlæg

For at bringe kommunens samlede budgetforslag 2012 (totalbudgettet) i balance har det været nødvendigt at prioritere i allerede vedtagne anlægsbudgetter for ca. 23 mio. kr. Det samlede forslag til anlægsbudgettet for 2012 er hermed reduceret til 71,7 mio. kr. (se lyserød kolonne i oversigten). Forslaget indeholder, bortset fra en anlægsudgift på 1,0 mio. kr. vedrørende et samlet rådhus, alene udgifter vedrørende allerede vedtagne anlæg.

Bruttolisten over anlæg 2012-2015 samt en beskrivelse af de nuværende anlægsforslag er vedlagt som bilag 3.

I dagsordenspunktet vedr. mulighedskataloget findes en oversigt over nye anlægsforslag samt en beskrivelse af disse.

På Social- og sundhedsudvalgets område indgår anlæg af 60 nye plejehjemspladser og etablering af botilbud med hver 0,5 mio. kr. i 2012.

Budgetbemærkninger

Som følge af kommunens implementering af nyt økonomisystem (KMD Opus) fra 1. januar 2012 vil budgetbemærkninger til Budget 2012 først blive udarbejdet senere på året i en meget begrænset form.

Lovgrundlag

Styrelseslovens §§ 37-41 og Furesø Kommunes Principper for Økonomistyring.

Økonomiske konsekvenser

Der er i alt indarbejdet tekniske korrektioner på 71,4 mio. kr. i 2012, 72,5 mio. kr. i 2013, 72,3 mio. kr. i 2014 og i 2015. Alle tal er netttotal.

Heraf vedrører 47,7 mio. kr. i hvert af årene overførsel fra finansiering til drift i forbindelse med finansieringsomlægning på sundhedsområdet.

Borgerinddragelse

Der er ingen høring af det tekniske budget.

Det videre forløb

Social- og Sundheds-udvalgets tekniske budget vil indgå i en samlet indstilling med alle fagudvalgs tekniske budget til Økonomiudvalget. Efterfølgende sendes sagen til behandling i Byrådet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

Social- og sundhedsudvalgets tekniske budget 2012-2015 godkendes og sendes videre til Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Bilag 1. SSU Tekniske korrektioner Budget 2012.xls	190-2011-127091
Bilag 2. SSU Bevillingsoversigt Teknisk Budgetforslag 2012.xls	190-2011-126981
Bilag 3: Anlæg - bruttoliste 2012-2015	190-2011-126671
Bilag 4. SSU strukturelle ubalancer budget 2012_.doc	190-2011-126893
Bilag 3.1 ØU Anlægsforslag aug 2011	190-2011-127274

Bilag 3.2 KFI Anlægsforslag aug 2011	190-2011-127276
Bilag 3.3 SSU Anlægsforslag aug 2011	190-2011-127278
Bilag 3.4 MTE Anlægsforslag aug 2011	190-2011-127280
Bilag 3.5 PLU Anlægsforslag aug 2011	190-2011-127285

Bilag

Bilag 1. SSU Tekniske korrektioner Budget 2012.xls
Bilag 2. SSU Bevillingsoversigt Teknisk Budgetforslag 2012.xls
Bilag 3: Anlæg - bruttoliste 2012-2015
Bilag 4. SSU strukturelle ubalancer budget 2012_.doc
Bilag 3.1 ØU Anlægsforslag aug 2011
Bilag 3.2 KFI Anlægsforslag aug 2011
Bilag 3.3 SSU Anlægsforslag aug 2011
Bilag 3.4 MTE Anlægsforslag aug 2011
Bilag 3.5 PLU Anlægsforslag aug 2011

Punkt 69: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 17. august 2011:

Ikke til stede: Ingen

Indstillingen tiltrådt idet SSU anbefaler, at Økonomiudvalget og Byrådet godkender indstillingen.

Punkt 70: Mulighedskatalog version II - SSU

Mulighedskatalog version II - SSU

70. Mulighedskatalog version II - SSU

Sagsnr.: 190-2011-29805 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-125058

Sagsfremstilling

Ifølge den vedtagne tidsplan for budget 2012 skal fagudvalgene behandle mulighedskatalogets budgetforslag (budgetudvidelser og -reduktioner) på drift og anlæg på augustmøderne.

Fagudvalgene har tidligere behandlet mulighedskataloget på junimøderne, men Økonomiudvalget opfordrede forvaltningen til at udarbejde yderligere forslag til besparelser og effektiviseringer, således at der kan etableres et vist spillerum for politisk prioritering blandt de mulige forslag i den videre budgetproces. Disse nye forslag indgår nu i Mulighedskatalog version II, som udvalget bedes drøfte.

På baggrund af en vurdering af kommunens økonomiske situation (herunder overholdelse af rammen for serviceudgifter, implementering af tidligere vedtagne besparelser på specielt det specialiserede socialområde med stigende effekt i overslagsårene samt den netop gennemførte budgetopfølgning II i 2011) skønnes det fortsat, at den samlede økonomiske effekt af mulighedskataloget bør være minimum 20 mio. kr. for at sikre balance i budget 2012.

Forvaltningen har til Mulighedskatalog version II på Social- og Sundhedsudvalgets område udarbejdet et bruttokatalog med 14 forslag på drift, der tilsammen giver en besparelse på 4,6 mio. kr. i 2012, 5,2 mio. kr. i 2013, 8,5 mio. kr. i 2014 samt 9,7 mio. kr. i 2015.

Der er vedlagt en samlet oversigt for alle udvalg over Mulighedskatalog version II inklusiv en beskrivelse af de enkelte forslag – både på drifts- og anlægssiden. Bilagene til punktet fremsendes i særskilt kuvert til medlemmerne af byrådet.

Der er yderligere vedlagt et *nøgletalsnotat*, der beskriver de økonomiske niveauer på de enkelte udgiftsområder i kommunen. Det er en opdatering af det *nøgletalsnotat*, som forvaltningen de seneste to år har udarbejdet.

Udvalgets forslag i mulighedskataloget

Social- og Sundhedsudvalget	2012	2013	2014	2015

Allerede vedtagne reduktioner, som ikke er udmøntet	3.000	4.020	3.020	2.000
Budgetreduktioner - nye	-7.566	-9.259	-11.559	-11.759
Budgetudvidelser	0	0	0	0
I alt	-4.566	-5.239	-8.539	-9.739

1. Driftsforslag

På Social- og Sundhedsudvalgets område indgår forslag om, at ikke udmøntede besparelser fra budget 2010 og budget 2011 på varige botilbud på Voksenområdet ophæves. Herudover udskydes den afledte besparelse vedrørende etablering af eget botilbud, idet anlægget er udskudt og antallet af boliger er reduceret med fire. Samlet vedrører forslaget merudgifter på 3 mio. kr. i 2012, 4 mio. kr. i 2013, 3.mio. kr. i 2014 og 2 mio. kr. i 2015.

Budgetreduktionerne vedrører Sundhed og Ældre. Forslagene er uændrede efter udvalgsbehandlingen i juni, dog således, at der er udarbejdet et alternativt forslag (SSU 11a) til SSU11 og SSU 12. der lægger op til et styrket samarbejde mellem det frivillige forebyggende arbejde, sundhedsfremmeområdet og genoptræningsindsatsen så flest mulige borgere kan få glæde af og involveres i udformningen af tilbuddene på de to aktivitetscentre

2. Anlægsforslag

Der er ingen anlægsforslag i mulighedskataloget på Social- og Sundhedsudvalgets område.

Men der foreligger to forslag SSU 100 og SSU 101, som indgår i bruttolisten over anlæg.

Lovgrundlag

Styrelsesloven § 37 til 40

Økonomiske konsekvenser

Der henvises til sagsfremstillingen.

Borgerinddragelse

Der afholdes borgermøde om Budget 2012 den 1. september 2011. Budgettet sendes officielt i høring i august måned. Høringsmaterialet lægges på kommunens hjemmeside www.furesoe.dk, og høringssvarene indsamles og sendes til Byrådet hurtigst muligt efter høringsperiodens udløb.

Det videre forløb

Efter fagudvalgenes drøftelse af mulighedskataloget fortsætter den videre behandling på Byrådets budgetseminar d. 26.-27. august, hvor Byrådet drøfter og prioriterer, hvilke forslag der skal sendes i høring. Budgetforslagene sendes i høring fra den 29. august til og med den 12. september 2011. Høringsmaterialet lægges på kommunens hjemmeside www.furesoe.dk, og høringssvarene indsamles og sendes til Byrådet hurtigst muligt efter høringsperiodens udløb.

Forvaltningen fremlægger under andet punkt på denne dagsorden det tekniske budget for 2012-2015, som tager udgangspunkt i det vedtagne overslagsår 2012 samt overslagsårene

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget drøfter Mulighedskatalog version II med henblik på den videre behandling på budgetseminaret den 26.-27. august 2011.

Bilag

Bilag 3.7.1 MTE Brugerfinansieret område Anlægsforslag aug 2011.pdf	190-2011-127304
Bilag 4 Nøgletalsnotat.pdf	190-2011-127303
Bilag 1 Sammentælling Mulighedskatalog version II.pdf	190-2011-127290
Bilag 2.1 ØU version II Mulighedskatalog.pdf	190-2011-127291
Bilag 3.2 MTE Nye anlægsforslag aug 2011.pdf	190-2011-127302
Bilag 2.2 BSU version II Mulighedskatalog.pdf	190-2011-127292
Bilag 3.1 BSU Nyt anlægsforslag aug 2011.pdf	190-2011-127301
Bilag 3.3 PLU Nye anlægsforslag aug 2011.pdf	190-2011-127299
Bilag 2.3 KFIU version II Mulighedskatalog.pdf	190-2011-127293
Bilag 3.0 Anlæg Bruttoliste 2012-2015.pdf	190-2011-127300
Bilag 2.4 BIU version II Mulighedskatalog.pdf	190-2011-127294
Bilag 2.5 SSU version II Mulighedskatalog.pdf	190-2011-127295
Bilag 2.6 MTE version II Mulighedskatalog.pdf	190-2011-127296
Bilag 2.7 PLU version II Mulighedskatalog 2011.pdf	190-2011-127289

Bilag

Bilag 3.7.1 MTE Brugerfinansieret område Anlægsforslag aug 2011.pdf

Bilag 4 Nøgletalsnotat.pdf

Bilag 1 Sammentælling Mulighedskatalog version II.pdf

Bilag 2.1 ØU version II Mulighedskatalog.pdf

Bilag 3.2 MTE Nye anlægforslag aug 2011.pdf

Bilag 2.2 BSU version II Mulighedskatalog.pdf

Bilag 3.1 BSU Nyt anlægforslag aug 2011.pdf

Bilag 3.3 PLU Nye anlægforslag aug 2011.pdf

Bilag 2.3 KFIU version II Mulighedskatalog.pdf

Bilag 3.0 Anlæg Bruttoliste 2012-2015.pdf

Bilag 2.4 BIU version II Mulighedskatalog.pdf

Bilag 2.5 SSU version II Mulighedskatalog.pdf

Bilag 2.6 MTE version II Mulighedskatalog.pdf

Bilag 2.7 PLU version II Mulighedskatalog 2011.pdf

Punkt 70: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 17. august 2011:

Ikke til stede: Ingen

Indstillingen tiltrådt idet Kurt Bork (V) og Nick Allentoft (V) allerede nu gør opmærksom på, at de ikke kan medvirke til forslag 8A, 8B, 9, 11 og 12.

Høringssvar fra Handicaprådet følger den videre behandling af sagen.

Punkt 71: Sundhedsrådets funktion 2011

Sundhedsrådets funktion 2011

71. Sundhedsrådets funktion 2011

Sagsnr.: 190-2007-5067 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-117336

Sagsfremstilling

Sundhedsrådet i Furesø Kommune, bilag 1, har undergået forandringer i første halvår af 2011. Det giver anledning til, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter hvilke forventninger udvalget har til Sundhedsrådets fortsatte struktur og funktion. To medlemmer, bl.a. den hidtidige formand for Sundhedsrådet, er udtrådt af Sundhedsrådet i henholdsvis marts og juni måned.

Sundhedsrådet evaluerede den første funktionsperiode i slutningen af 2009 og resultatet blev præsenteret for Social- og Sundhedsudvalget d.26-11-09:

1. Evaluering af Sundhedsrådets struktur

Sundhedsrådet udtrykte overvejende tilfredshed med den hidtidige struktur for rådets arbejde. Desuden blev det konkluderet, at strukturen med en styregruppe og en referencegruppe ikke havde fungeret efter hensigten. Det ny kommissorium, gældende fra 2010, omhandler derfor kun en styregruppe = selve Sundhedsrådet. I kommissoriet er noteret, at Sundhedsrådet består af 8-14 medlemmer. Pt. resterer 10 aktive sundhedsrådsmedlemmer. Bilag 2.

2. Evaluering af Sundhedsrådets funktion

Sundhedsrådet er et rådgivende organ for Byrådet i Furesø Kommunes fagudvalg i sundhedsmæssige anliggender. Sundhedsrådet referer til Social- og Sundhedsudvalget.

I evalueringen fremgår det, at rådet fremover ønsker en større synlighed i forhold til forvaltningsgrene og interesseorganisationer i kommunen. Desuden ønsker rådet at arbejde med det brede sundhedsbegreb, der både omfatter den borgerrettede og den patientrettede forebyggelse. Samtidig er det ønsket at holde fokus på den tidlige forebyggelse, som Sundhedsrådet gennem alle årene har vægtet højt.

Som det fremgår af bilag 1, har Sundhedsrådet siden den første evaluering arbejdet med elementer af de ønskede indsatser.

Det har ikke tidligere været muligt at finde en ny formand blandt Sundhedsrådets nuværende medlemmer. Ingen har ønsket at påtage sig opgaven.

I den resterende funktionsperiode for det nuværende Sundhedsråd kan det anbefales, at Sundhedsrådet nedsætter en tremandsgruppe, som kollektivt kan varetage formandsposten og mødeforberedelse med forvaltningen. Endvidere anbefales brug af praksiskonsulentens kompetencer, hvor lægefaglig ekspertise efterspørges. Endelig lægges op til, at

forvaltningen i højere grad servicerer Sundhedsrådet med oplæg om særlige politiske mærkesager, som rådet bør afgive høringssvar på. Bilag 3.

Lovgrundlag

Intet

Økonomiske konsekvenser

Ingen

I 2011 har Sundhedsrådet et budget på 41.000 kr. og har brugt ca. 23.000 kr. af disse.

Borgerinddragelse

Almindelig høringsret i relevante råd.

Det videre forløb

Intet

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

1. Udvalget godkender Sundhedsrådets fortsatte funktion med 10 medlemmer.
2. Udvalget godkender, at forvaltningen senest i 2013 udarbejder forslag til valgprocedure i relation til valg af nyt Sundhedsråd med tiltrædelse primo 2014.
3. Udvalget anbefaler Sundhedsrådet at udpege en tremandsgruppe til at varetage formandsfunktionen, herunder mødeforberedelse i samarbejde med forvaltningen.

Bilag

Bilag 1. Sundhedsrådets funktionsperiode 2007-2011 [190-2011-117277](#)

Bilag 2. Kommissorium for Sundhedsrådet i Furesø Kommune [190-2011-117279](#)

Bilag 3. Sundhedsrådets funktion 2011 [190-2011-117267](#)

Bilag

Bilag 3. Sundhedsrådets funktion 2011

Bilag 2. Kommissorium for Sundhedsrådet i Furesø Kommune

Bilag 1. Sundhedsrådets funktionsperiode 2007-2011

Punkt 71: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 17. august 2011:

Ikke til stede: Nick Allentoft (V)

Høringssvar fra Ældreråd og Handicapråd gennemgået.

Sagen oversendes til drøftelse i Sundhedsrådet og andre interessenter m.h.p. at foreslå flere alternativer løsningsmuligheder for det fremadrettede arbejde med sundheds- og forebyggelsesarbejdet.

Punkt 72: Ældrerådets vedtægter

Ældrerådets vedtægter

72. Ældrerådets vedtægter

Sagsnr.: 190-2008-31437 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-124220

Sagsfremstilling

Vedtægtsændringer for Ældrerådets vedtægter.

Ældrerådet har fremsendt reviderede vedtægter på baggrund af ny vejledning om ældreråd nr. 40 af 11. maj 2011.

Tilføjelserne til vedtægterne er som følger

§ 3. Ældrerådet en ny stk. 4.

§ 4. Valg en ny stk 6.

§ 8. Vedtægten en ny stk. 3.

Udkast til vedtægterne vedlægges som bilag.

Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, kapitel 15.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger

Det videre forløb

Sagen oversende til Økonomiudvalget og Byrådet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

Udvalget anbefaler Ældrerådets vedtægter overfor Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Ældrerådet Furesø vedtægter af 7 juni 2011.doc

[190-2011-124259](#)

Bilag

Ældrerådet Furesø vedtægter af 7 juni 2011.doc

Punkt 72: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 17. august 2011:

Ikke til stede: Nick Allentoft (V)

Indstillingen tiltrådt.

Videresendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Punkt 73: Midtvejsevaluering af forebyggende ernæringsindsats

Midtvejsevaluering af forebyggende ernæringsindsats

73. Midtvejsevaluering af forebyggende ernæringsindsats

Sagsnr.: 190-2007-84395 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-114409

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 7/10 2010 at forlænge ernæringsvejlederfunktionen i yderligere et år. Forvaltningen præsenterer her midtvejsevalueringer af de to sideløbende projekter. Begge projekter viser fremdrift og positive tendenser. Der har været og er dog også udfordringer at tage hånd om. En forlængelse af projektperioden bør derfor overvejes.

Den forebyggende ernæringsindsats er delt op i to projekter:

1. Kostvejledning for borgere med særlige behov
2. Ernæringsindsats i forløb på rehabiliteringscenteret.

Mål for indsatsen:

Ad. 1

- Der er implementeret yderligere dokumentation af kostvejledning pr. 1. marts 2011.
- Der er iværksat aktiviteter, som øger opmærksomheden om undervægt og muligheden for at henvise undervægtige borgere til ernæringsvejledning pr. 1. april 2011

Ad. 2

- Der er implementeret en ernæringsindsats på rehabiliteringscenteret, der understøtter og afkorter ophold inden udgangen af projektperioden.
- Der er fundet relevante dokumentationsmetoder pr. 1. april 2011.

Ad. 1 og 2

- Det er dokumenteret, at ernæringsindsatsen kan blive selvfinansieret ved projektperiodens udløb pr. 1/2 2012.

Succeskriterier:

Ad. 1

- 80 % af henviste med type 2 diabetes og hjerte-kar problemer har opnået et vægttab på min. 5 % ved kostvejledningens afslutning, pr. 1/1 2012
- Der er henvist 40 undervægtige borgere, og 80 % af disse stabiliserer vægten eller tager på, pr. 1/1 2012

Ad. 2

- Borgernes ernæringsstatus og funktionsniveau er blevet bedre under opholdet og fastholdes 3 måneder efter ophold hos min. 80 % af borgerne, ved udgangen er projektperioden.
- Gennemsnitsopholdslængden på rehabiliteringscenteret er reduceret 5 % pr. 1/12 2011 i forhold til 1/1 2011
- Antallet af borgere, der genindlægges på rehabiliteringscenteret inden for 3 måneder er reduceret 5 % fra 1/11-1/2 2011 til 1/9-1/12 2011.

1. Kostvejledning for borgere med særlige behov

Kostvejledningen har til formål at hjælpe borgere med særlige sygdomme eller risiko til at ændre vaner, så deres risiko for at udvikle sygdomme eller tilstødende sygdomme og komplikationer bliver mindre, og afledt heraf at nedbringe de kommunale udgifter. I den nye periode er der indtil nu henvist 36 borgere. Det viser en øget tilgang i henvisninger, dog henvises der ikke nær så mange undervægtige som forventet. Der skal derfor i efteråret skabes fornyet opmærksomhed omkring undervægt.

Der er indført ny dokumentationspraksis, men det er for tidligt at aflæse resultater herfra, da forløbene fortsat er i gang. Opfølgning over længere tid er imidlertid blevet mulig med borgere fra første projektperiode. Opfølgningen viser særdeles positive tendenser til fastholdelse af væggtab og livsstilsændringer. Det peger på, at de potentielle besparelser ved forebyggelse af hjerte-kar-sygdomme og andre sygdomme også fastholdes over flere år (bilag 1).

2. Ernæringsindsats i forløb på rehabiliteringsafdelingen

Projektet er nu godt i gang, og klar til at gå ind i fase 2. Fase 1 har handlet om at iværksætte en række indsatser og rutiner vedrørende ernæring på rehabiliteringscenteret. Fase 1 har dog varet længere end først planlagt. Det skyldes blandt andet, at rehabiliteringscenteret i starten af det nye år var præget af skift i ledelsen og mange nye ansatte. Samtidigt har der vist sig at være store udfordringer vedrørende bestilling, levering, tilberedning og servering af mad. Projektmedarbejderen har derfor været nødt til at bruge en del ekstra tid på uventede opgaver.

På trods af disse udfordringer er der på de fem måneder sket et kvalitetsløft i forhold til ernæringen. Det ses også ved, at 60 % af de 35 undervægtige borgere, der blev indlagt på rehabiliteringscenteret i perioden, har taget på. Desværre ses også en tendens til, at borgerne taber sig efter udskrivelse og mister funktionsevne. Det skal næste fase af projektet forsøge at imødegå.

Overordnet set har der vist sig at være flere udfordringer end først antaget, herunder organisatoriske tilpasninger, hvilket betyder, at vi ikke kan forvente at se resultater helt så hurtigt som antaget, forvaltningen anbefaler derfor at forlænge projektet 1 år. Der tegner sig desuden et billede af, at der er brug for en fast ernæringsfaglig ressourceperson i kommunen, i lighed med en demenskonsulent, som kan fastholde fokus, tværfagligt samarbejde og arbejds gange i ældreplejen, og som kan varetage faglig sparring samt egentlig kostvejledning i de tilfælde, hvor borgerne er i stand til det (bilag 2).

Set i lyset af ovenstående anbefaler forvaltningen, at ernæringsvejlederfunktionen forlænges 1 år med henblik på at kunne opnå resultater af projektet og sikre en efterfølgende forankring. Samtidigt afdækkes behovet for ernæringsfaglige kompetencer i organisationen.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 140.

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat 400.000 kr. fra Puljen til Sundhedsfremme og Forebyggelse i 2011 til projektet, som skal bruges til at implementere ernæringsindsatsen. Udvalget er tidligere forelagt beregninger, der anslår potentielle besparelser ved

kostvejledning af borgere med diabetes og andre risikotilstande samt ved undervægtigt på op til 3,6 millioner om året i form af færre udgifter til hjemmepleje mv. Der er på dette tidspunkt i projektet ikke data til at påvise disse besparelser. Det fulde udbytte opnås med et fortsat fokus på ernæring.

En forlængelse på et år vil koste ca. 400.000 kr., som kan tages fra Puljen til Sundhedsfremme og Forebyggelse i 2012. Der er udgifter til faste aktiviteter på puljen for ca. 200.000 kr. om året. Det efterlader en restsum på 600.000 kr. om året.

Hvis de positive tendenser fastholdes, forventes funktionen at kunne være selvfinansierende fra 2013. Der henvises til mulighedskataloget.

Borgerinddragelse

Sundhedsrådet, Ældrerådet og Handicaprådet har høringsret.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

1. Udvalget tager midtvejsevalueringen af den forebyggende ernæringsindsats til efterretning.
2. Udvalget godkender en forlængelse af ernæringsvejlederfunktionen i 1 år, som finansieres med midler fra Puljen til Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Bilag

Bilag 1 Midtvejsevaluering af kostvejledning [190-2011-124630](#)

Bilag 2 Midtvejsevaluering af ernæringsindsats på rehabiliteringscenter [190-2011-124633](#)

Bilag

Bilag 1 Midtvejsevaluering af kostvejledning

Bilag 2 Midtvejsevaluering af ernæringsindsats på rehabiliteringscenter

Punkt 73: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 17. august 2011:

Ikke til stede: Nick Allentoft (V)

Handicaprådets høringssvar gennemgået.

Indstillingen tiltrådt.