

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 08-06-2016

Mødedato Onsdag d. 08. juni 2016 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Orientering: Meddelelser fra formanden.....	3
Beslutning.....	5
Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget.....	6
Beslutning.....	9
Orientering om genoptræningen.....	10
Beslutning.....	12
Orientering: Orientering om budgetudfordringer på på ældreområdet.....	13
Beslutning.....	17
Orientering - Furesø Kommunes tilbud på det specialiserede socialområde.....	18
Beslutning.....	21
Orientering: Servicetjek - socialområdet.....	22
Beslutning.....	24
Orientering: Status på tværkommunalt kræftsamarbejde.....	25
Beslutning.....	28
Beslutning: Teknisk budget 2017-2020 - Social og Sundhed.....	29
Beslutning.....	36
Beslutning: Samling af hjemmeplejen og flytning af sundhedsplejen.....	37
Beslutning.....	40
Beslutning: Skema B-ansøgning - afd. Ryetbo IV, Den almene Boligorganisation Fremtidens Almet	41
Beslutning.....	46

Punkt 41: Orientering: Meddelelser fra formanden

Orientering: Meddelelser fra formanden

41. Orientering: Meddelelser fra formanden

Sagsnr.: 190-2016-12974 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-85550

Beslutningstema

Orienteringssag.

Sagsfremstilling

Formanden orienterer om aktuelle sager, herunder:

- Orientering fra forvaltningen:
- Økonomirapport pr. 1. juni 2016
- Aktivitetsudvikling på træningsområdet pr. 1. juni 2016
- Ventelistestatistik mv. pr. 1. juni 2016
- Ansøgning: "Nye samarbejdsformer omkring den akutte, ældre medicinske patient" til satspulje vedr. styrket sammenhæng for de svageste ældre vedlægges.
- Nyt fra Skovgården (uddeles på mødet)
- Nyt fra Gedevaselang (uddeles på mødet).

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Økonomiopfølgning - SSU - juni 2016.pdf

[190-2016-99275](#)

Aktivitetsudvikling på træningsområdet pr. 1. juni 2016.docx

[190-2016-99690](#)

Ventelistestatistik mv. pr. 1. juni 2016

[190-2016-98674](#)

Høringssvar fra Seniorrådet.docx

[190-2016-102742](#)

Bilag

Høringssvar fra Seniorrådet.docx

Ventelistestatistik mv. pr. 1. juni 2016

Aktivitetsudvikling på træningsområdet pr. 1. juni 2016.docx

Økonomiopfølgning - SSU - juni 2016.pdf

Punkt 41: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. juni 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet udleveret.

Orientering om politisk dialogmøde om nyt rammepapir for sundhed udleveret.

Nyt fra Skovgården udleveret.

Nyt fra Gedevassevang udleveret.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 42: Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

42. Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2016-12974 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-85562

Beslutningstema

Orienteringssag.

Sagsfremstilling

SSU møde	24. august	kl. 16.00
SSU møde	7. september	kl. 16.00
Sundhedsarrangement	22. september 2016	
Dialogmøde med Seniorrådet	28. september	kl. 16.30
SSU møde	5. oktober	kl. 16.00
SSU møde	9. november	kl. 16.00
SSU møde	7. december	kl. 16.00

Mødedato 24-8-2016, kl. 16.00

Sagsoverskrift	Borger- inddragelse	Videre til BR
	Ja/nej	Ja/nej
Meddelelser	Nej	Nej

Økonomirapport pr. 1. august 2016		
Ventelistestatistik mv. pr. 1. august 2016		
Mødekalender 2016	Nej	Nej
Evaluering af faldforebyggelse	Rådene	Nej
Orientering om og status på demensområdet	Rådene	Nej
Budgetopfølgning II 2016	Rådene	Ja
Status på projekt Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber	Rådene	

Mødedato 7-9-2016

Sagsoverskrift	Borger-inddragelse	Videre til BR
	Ja/nej	Ja/nej
Meddelelser Økonomirapport pr. 1. september 2016 Ventelistestatistik mv. pr. 1. september 2016	Nej	Nej
Mødekalender 2016	Nej	Nej
Orientering om hjemmeplejen	Nej	Nej

Mødedato 5-10-2016

Sagsoverskrift	Borger-inddragelse	Videre til BR
	Ja/nej	Ja/nej
Meddelelser	Nej	Nej
Mødekalender 2016	Nej	Nej
Orientering om fremtidens plejecentre	Rådene	Nej
Det samarbejdende sundhedsvæsen	Rådene	Nej

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 42: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. juni 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 43: Orientering om genoptræningen

Orientering om genoptræningen

43. Orientering om genoptræningen

Sagsnr.: 190-2016-12974 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-85660

Beslutningstema

Orienteringssag

Sagsfremstilling

Udvalget godkendte på udvalgsmødet den 6. april 2016, at genoptræningstilbuddene på Ryetvej placeres i henholdsvis Genoptræningscenter Svanepunktet og Genoptræningscenter Skovgården, og lejemålet på Ryetvej opsiges.

Genoptræningstilbuddene er blevet gentænkt i forhold til, hvilke tilbud, der har den bedste sammenhæng med de øvrige aktiviteter. Således er det planen at styrke hverdagsrehabiliteringen i det nye Aktivitets- og Forebyggelsescenter Skovgården. Her vil målgruppen primært blive de ældre borgere, der deltager på styrke/balance hold, ryghold, hoftehold og kræfthold. For at styrke fokus og sammenhæng er det overordnede ledelsesansvar for Aktivitets- og Forebyggelsescenter Skovgården lagt under områdelederen for træning og rehabilitering.

Den overvejende del af genoptræning efter hospitalsbehandling vil foregå på Genoptræningscentret Svanepunktet.

Der vil være ergoterapi og fysioterapi på begge træningslokationer.

Områdeleder for træning og rehabilitering, Anette Helt Hansen, orienterer om genoptræningen herunder om kvalitet og sammenhæng i tilbuddene til borgerne.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 43: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. juni 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 44: Orientering: Orientering om budgetudfordringer på på ældreområdet

Orientering: Orientering om budgetudfordringer på på ældreområdet

44. Orientering: Orientering om budgetudfordringer på på ældreområdet

Sagsnr.: 190-2016-376 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-91423

Beslutningstema

Udvalget orienteres om de stigende udgifter på ældreområdet.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget blev på mødet den 13. januar 2016 orienteret om forvaltningens indsatser på ældreområdet for at sikre budgetoverholdelse i 2016. Udviklingen i de seneste år viser, at det samlede antal borgere, der modtager hjemmehjælp stort set er uændret, men at borgerne har fået et større plejebæhov, herunder er der sket en markant stigning i udgifterne til de tunge, timekrævende plejepakker, som har vist sig at fortsætte ind i 2016.

Ved budgetopfølgning I, der blev behandlet den 11. maj 2016, blev det oplyst, at udgifter til visiterede timer til hjemmehjælp stadig er en udfordring, på det tidspunkt beregnet til 7,5 mio. kr.

Indsatserne i den udarbejdede handleplan ventedes at kunne reducere det samlede hjemmeplejebæhov med ca. 4 mio. kr. i 2016.

På den baggrund fremlægges nu en aktuel status over udfordringerne på ældreområdet.

Siden budgetopfølgning I er handleplanen nedjusteret, så udfordringen nu er 3,7. mio. kr. På grund af tilgang af overgangssager og andre nye sagstyper har det ikke været muligt at reorganisere borgerene i det ønskede tempo.

Det øgede fokus på hjemtagning af færdigmeldte borgere fra sygehusene medfører afledte udgifter på rehabiliteringscentret, hvor der p.t. er en overbelægning på 3-5 borgere. Hvor borgeren hjemtages til eget hjem medfører det øgede udgifter til visiterede timer, genoptræning og til sygeplejeydelser.

Udover de visiterede timer, er budgettet til hjælpemidler og sygeplejeydelser under pres.

Furesø Kommune har ifølge nøgletal fra KL 2014 (Brug nøgletal i Styringen - "Kend din kommune") det 3. laveste antal visiterede timer pr. uge. for de 65-79 årige blandt landets kommuner. Når det gælder visiterede timer til de 80+ årige har

Furesø kommune det 9. laveste antal visiterede timer pr. uge.

Forvaltningen vurderer, at med de iværksatte indsatser, herunder skærpet visitationspraksis og justering af serviceadgang og tildelingspraksis, og de reviderede kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp mv., som udvalget godkendte den 6. april 2016, kan budgettet overholdes på ældreområdet i 2016. Såfremt de igangsatte indsatser ikke giver den ønskede effekt, eller hvis effekten bliver forsinket, kan det blive nødvendigt at forelægge en sag for udvalget med forslag om yderligere tiltag til reduktion af udgifterne på ældreområdet i form af reviderede serviceniveauer.

Visiterede timer

Som nævnt ovenfor er antal af hjemmehjælpsmodtagere ikke steget de senere år, men det er derimod den gennemsnitlige tildeling af timer. Nedenstående oversigt er en sammenligning af ugerne 5-20 i årene 2014-2016.

År	Visiterede tid i timer	Antal dage	Antal Borgere	Visiterede timer pr. borger
2014	55167,74	112	1133	48,69
2015	59089,37417	112	1154	51,2
2016	59851,1875	112	1132	52,87

Sammenhængen til det pres det nære sundhedsvæsen lægger på det kommunale system er tydelig: De borgere, der har brug for hjælp, har brug for megen hjælp. Det gælder hjemmehjælp, og det gælder træning, sygepleje og hjælpemidler. Til gengæld klarer flere end forventet, i forhold til den demografiske udvikling, sig selv, blandt andet som følge af hverdagsrehabiliterende indsatser.

Hjælpemidler

Udfordringen på hjælpemiddelområdet er på nuværende tidspunkt fortsat 2 mio. kr. Budget for 2016 er ca. 2 mio. kr. lavere end regnskab 2015 og pt. forventes regnskab 2016 at blive på niveau med regnskab 2015.

Udgifterne til hjælpemidler viser en stigning fra 2014 til 2015 på 1,1 mio. kr.

Udgifterne til hjælpemidler til 65+-årige er steget fra 7,59 mio. kr. i 2012 til 8,98 mio. kr. i 2015 – en stigning på 1,38 mio. kr. eller ca. 18 %. Udgifterne til børn er faldet i perioden, mens udgifterne til de 18-64 årige har været nogenlunde stabile i perioden med et mindre fald i 2014.

Den demografiske udvikling med flere ældre borgere har således betydet øgede udgifter til hjælpemidler. Dertil kommer, at den rehabiliterende tilgang med fokus på, at borgerne bliver så selvhjulpne som muligt, har betydet øgede udgifter til hjælpemidler.

Udviklingen i regnskab på hjælpemiddelområdet for de sidste 4 år, fordelt på aldersgrupper er vedlagt som bilag 1.

Status på handleplan i f.t udfordringen på hjælpemidler:

- Revision af kvalitetsstandarder er i gang og forelægges udvalget på august mødet, hvor også mulige opstramninger vil blive forelagt.
- Deloitte analysen ultimo 2015 pegede på muligheder for reduktion af udgifter på dette område, ved at ændre visitationspraksis. Der er siden marts igangsat arbejdsgangsanalyse, med henblik på at identificere mulige indsatsområder. Det er dog fortsat således, at Furesø Kommune ligger lavere end sammenligningskommuner i udgifter til hjælpemidler pr. indbygger i 2014. Vurderingen efter de første måneder er, at det er begrænset, hvor meget en ændret visitationspraksis kan nedbringe udgifterne med.

Sygeplejeydelser

Udfordringen på sygeplejeydelser er på 0,9 mio. kr. i 2016 efter at der er indregnet demografimidler på 1,5 mio. kr. I modsætning til antallet af hjemmehjælpsmodtagere, som har været uændret over de senere år, har antallet af borgere, der modtager sygeplejeydelser, været støt stigende. Således er der i perioden fra 2011 og frem mod 2016 sket en stigning i antal borgere på ca. 37 %. En stigning, der er så markant, giver et øget pres på efterspørgslen på sygeplejeydelserne. Oversigt over udviklingen i leverede timer – sygeplejeydelser fremgår af bilag 1.

Stigningen i udgifterne til sygeplejeydelser er primært begrundet i behovet for at tage færdigbehandlede borgere tidligere hjem. Borgerne er færdigbehandlede, men ikke raske. Derudover er der kommet nye opgavetyper som følge af nye behandlingsformer, øget behov for koordinering og øget behov for samarbejde mellem kommune, almen praksis og hospital i relation pleje og behandling af borgerne.

På baggrund af udfordringerne omkring de sygeplejeydelser har forvaltningen iværksat en handleplan for området. Hovedtrækkene i denne er:

- Revision af kvalitetsstandarder og indsatskatalog for sygepleje
- Journalaudit og gennemgang af de sager og forløb der er udgiftstunge i relation til sygeplejeydelserne
- Overgang fra dosering hver 2. uge til dosering hver 4. uge, efter konkret individuelt og fagligt skøn
- Udvikling af indikatorer for kvalitet og effektivitet i forløb og leverede ydelser
- Implementering af IT-baseret instrukssystem
- Udvikling af ledelsesinformation.

Økonomiske konsekvenser

Ældreområdet er økonomisk udfordret. Forvaltningen vil følge udviklingen tæt og vil, hvis de igangsatte indsatser ikke giver den ønskede effekt, eller hvis effekten bliver forsinket, forelægge en sag for udvalget med forslag om yderligere tiltag til reduktion af udgifterne på ældreområdet i form af reviderede serviceniveauer.

Borgerinddragelse

Handicaprådet og Seniorrådet har høringsret.

Lovgrundlag

serviceloven.

Det videre forløb

Udvalget holdes orienteret om udviklingen på ældreområdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Udviklingen i udgifter til hjælpemidler og sygeplejeydelser.docx

[190-2016-96843](#)

Høringssvar fra Seniorrådet.docx

[190-2016-102742](#)

Bilag

Bilag 1 Udviklingen i udgifter til hjælpemidler og sygeplejeydelser.docx

Høringssvar fra Seniorrådet.docx

Punkt 44: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. juni 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 45: Orientering - Furesø Kommunes tilbud på det specialiserede socialområde

Orientering - Furesø Kommunes tilbud på det specialiserede socialområde

45. Orientering - Furesø Kommunes tilbud på det specialiserede socialområde

Sagsnr.: 190-2016-13979 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-89498

Beslutningstema

Udvalget orienteres om udviklingen i Furesø Kommunes tilbud på det specialiserede socialområde.

Sagsfremstilling

Furesø kommune råder over en række forskellige tilbud til borgere med handicap, sindslidelser og socialt udsatte borgere. Det er eksempelvis socialpædagogisk støtte (bostøtte), samværs- og aktivitetstilbud, tilbud om beskyttet beskæftigelse og bofællesskaber.

Der er de seneste år sket en stor udvikling af Furesø Kommunes tilbud til borgere med handicap, sindslidelser og socialt udsatte borgere. Udviklingen har haft til formål at:

- Højne kvaliteten af kommunens egne tilbud
- Sikre at kommunens tilbud matcher borgernes behov og udviklingen i målgrupperne
- Sikre optimal udnyttelse af kommunens ressourcer, da Voksenhandicapområdet er under stort økonomisk pres

Nedenfor beskrives de tiltag, der har været igangsat for at understøtte udviklingen.

1. Tilpasning af tilbudsviften

Borgernes behov udvikler sig løbende, eksempelvis er der vækst indenfor nogle målgrupper, mens der er et fald i andre. Derfor har forvaltningen fokus på løbende at udvikle tilbudsviften, så den matcher de aktuelle behov. Eksempler på denne tilpasning af tilbudsviften er etableringen af:

- Et bofællesskab og klubtilbud til borgere med autismespektrumforstyrrelser (ASF)
- Udvikling af bostøtteordningen, fx med øget specialisering og etablering af intensive bostøtte forløb
- Etablering af midlertidige boliger på Højeloft Vænge

2. Understøttelse af hjemtagelsesstrategien

For såvel borger som kommune kan der være fordele ved, at kommunen selv er leverandør af en del af tilbuddene. For borgerne betyder det, at de kan blive i nærområdet, fx tæt på familie og venner, at de har lokalkendskab og at transport til og fra tilbud mindskes. For kommunen giver en vis mængde af egne tilbud mulighed for at have specialiserede kompetencer, som der kan trækkes på på tværs af kommunen. Samtidig er egne tilbud typisk billigere end tilbud købt hos eksterne leverandører. Derfor understøtter hjemtagelsesstrategien den stramme økonomiske styring af området.

Forvaltningen har de seneste år etableret følgende tilbud med henblik på at understøtte hjemtagelsesstrategien:

- *Svanepunktet*: Botilbud til borgere med fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse.
- *Højeloft Vænge*: Midlertidigt botilbud til borgere med behov for botræningsforløb eller behov for en pædagogisk vurdering af det fremtidige støttebehov.
- *Bofællesskabet Jonstrup*: Midlertidigt botilbud til borgere med ASF.
- *ASF klubben*: Klub med socialt og pædagogisk indhold målrettet yngre borgere med ASF.
- *Kontaktordningen*: Tilbud om bostøtte i aften/nattetimer samt i weekenden.
- *Udvikling af bostøtten (støttekontaktpersoner)*: Bostøtteordningen er udvidet, så der er større kapacitet og der er sket specialisering med fx bostøtter målrettet borgere med ASF.

3. Fokus på rehabilitering og recovery

En af kerneopgaverne på området er, at hjælpe og støtte borgerne til at leve et liv på egne præmisser og med så stor grad af selvhjulpethed som muligt. Det giver livskvalitet, selvværd, nye muligheder og frihed at være selvhjulpethed. Derfor skal alle tilbud have fokus på at understøtte rehabilitering og recovery. Rehabilitering og recovery er ligeledes et centralt indsatsområde i den faglige udviklingsplan for området (jf. sagsnr. 190-2015-7661 på udvalgs møde den 2. dec. 2015)

4. Sikre sammenhængende forløb og gode samarbejdsflader

For at borgerne skal opleve en sammenhængende og koordineret indsats er det afgørende, at kommunens tilbud har et godt samarbejde med dem, som borgerne i øvrigt er i berøring med. Det gælder eksempelvis Voksenhandicap og psykiatri (myndighed), Jobcenteret, visitationen og børneområdet. Derfor er sammenhæng og koordination også et centralt indsatsområde i områdets faglige udviklingsplan. Samarbejdet mellem tilbud og myndighed er meget tæt og udvikles løbende fx med fælles kompetenceudvikling og samarbejdsaftaler. Samarbejdet med børneområdet understøttes af den nuværende organisering, hvor området for hhv. børn og voksne med handicap ligger i samme center.

5. Godkendelse af socialtilsynet

Efter etableringen af Socialtilsynet i 2014 skal alle botilbud godkendes af tilsynet. Furesø Kommune har derfor arbejdet med at sikre, at botilbuddene lever op til tilsynets krav. Tilsynet har eksempelvis fokus på, at dokumentationen er i orden, at der er fokus på udvikling af borgernes selvstændighed, at beboerne har medindflydelse på dagligdagen og at der er et godt pædagogisk fundament for arbejdet. Alle kommunens tilbud er nu godkendt af tilsynet (jf. sagsnr. 190-2016-5510 på udvalgs møde 6. april 2016).

Fokusområder det kommende år

De kommende år vil det primære fokus være på:

- At sikre optimal udnyttelse af kapaciteten på kommunens egne tilbud og udvikle tilbuddene i takt med at borgernes behov ændres. Det kan betyde justeringer i eksisterende tilbud, at nye tilbud åbnes eller at tilbud lukkes ned.
- At fortsætte arbejdet med rehabilitering og selvhjulpethed, fx ved at fastsætte mål, der understøtter rehabilitering, have fokus på borgerens ressourcer og inddrage borgerens netværk.

· At sikre, at borgerne oplever sammenhængende og koordinerede forløb, fx ved at indsatsser sammentænkes på tværs af centre.

I bilag 1 er en oversigt over kommunens egne tilbud på de specialiserede voksenområde. I bilag 2 (ydelsesbeskrivelserne) er alle tilbud beskrevet mere fyldestgørende. Områdets faglige udviklingsplan fremgår af bilag 3.

Økonomiske konsekvenser

Indstillingen har ingen økonomiske konsekvenser.

Borgerinddragelse

Borgere inddrages i forbindelse med etablering af nye tilbud og den løbende udvikling af eksisterende tilbud.

Lovgrundlag

Tilbuddene er etableret og bevilges i henhold til Serviceloven.

Det videre forløb

Forvaltningen fortsætter arbejdet med udvikling af tilbud på det specialiserede socialområde.

Indstilling

Forvaltningen indstiller

- at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Oversigt over tilbud	190-2016-89806
Bilag 2. Ydelsesbeskrivelser	190-2016-96866
Bilag 3. Faglig udviklingsplan	190-2016-89952

Bilag

Bilag 1. Oversigt over tilbud
Bilag 2. Ydelsesbeskrivelser
Bilag 3. Faglig udviklingsplan

Punkt 45: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. juni 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 46: Orientering: Servicetjek - socialområdet

Orientering: Servicetjek - socialområdet

46. Orientering: Servicetjek - socialområdet

Sagsnr.: 190-2016-14021 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-89927

Beslutningstema

Udvalget skal tage forvaltningens initiativer til forsat udvikling af Kommunens serviceniveau på socialområdet til efterretning. Dette på baggrund af resultater fra servicetjek på socialområdet gennemført som servicerejse via Rambøll Management.

Sagsfremstilling

Som led i udmøntning af budgetaftale 2014 har forvaltningen gennemført et servicetjek på socialområdet. Servicetjekket er gennemført af konsulentfirmaet Rambøll Management i form af en servicerejse med 20 udvalgte borgere. Servicerejsetilgangen tilbyder en responsiv dialog med udvalgte borgere, hvor vi som forvaltning aktivt involverer borgere som afsæt for udvikling af vores sagsbehandling. Nærmere bestemt har fokus været på den kommunikationsform og de procedurer, som binder vores samarbejde og serviceydelser sammen. Servicerejsen har set på borgernes kontakt med Center for Børn og Voksne, Jobcentret og Center for Social og Sundhed.

Rambøll Management har gennemført kvalitative interview med 20 borgere og en intern læringsworkshop med udvalgte ledere og medarbejdere. De 20 borgere er udvalgt med forskellighed i forhold til positive og negative serviceoplevelser såvel som forskelligheder i køn, alder og social status.

Resultaterne viser en generel positiv oplevelse hos borgerne. Det gælder i forhold til den virkning serviceydelserne har bibragt og i forhold til de procedurer og den kommunikation borgerne oplever. Borgernes oplevelser indikerer en række forbedringspotentialer. Med afsæt i ledere og medarbejders konkrete bud peger resultaterne på en række initiativer, der kan øge kvaliteten af borgernes serviceoplevelse fremadrettet.

Disse er udfoldet i rapportens afsnit 6 og omhandler i forkortet form følgende:

- Etablering af mere helhedsorienterede handleplaner og bedre koordinering for borgere med kontakt til flere fagcentre. Herunder visuelle overblik over tidsplaner og roller.
- Mere forståelig og målgruppeinddelt kommunikation (et sprog og en kommunikationsform, der tager højde for ressourcetsvage borgeres behov).
- Revidering af eksisterende servicestandarder for henvendelser til henholdsvis "front" personale og specifikke sagsbehandlere i interne afdelinger. Herunder krav til svarfrister kolde/varme viderestillinger samt brug af tilbagekald.

- Fortsat brug af tilfredshedsmålinger i form af korte surveys, som udfyldes af borgere i forbindelse med kontakten til Kommunen.
- Forsøgsvis brug af simple og få tjekspørgsmål, der kort evaluerer en given borgersamtale i forhold til serviceoplevelsen.

Ovenstående initiativer implementeres overvejende som led i projekt Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber.

Økonomiske konsekvenser

De serviceforbedrende initiativer, som listes i rapporten indgår i Kommunes etablerede budgetter.

Borgerinddragelse

Handicaprådet og Seniorrådet har høringsret.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Det er forvaltningens vurdering, at servicerejsen har givet afsæt for væsentlige forbedringstiltag og en metode til øget borgerinddragelse. Forvaltningen følger derfor op på servicetjekket på årsbasis.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

1. Udvalget tager rapportens anbefalinger til efterretning, herunder den konkrete plan om serviceforbedringstiltag (jf. rapportens afsnit 6)

Bilag

Servicetjek på socialområdet_Furesøkommune_afrapportering til politikere.docx

[190-2016-96532](#)

Bilag

Servicetjek på socialområdet_Furesøkommune_afrapportering til politikere.docx

Punkt 46: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. juni 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Indstillingen godkendt.

Punkt 47: Orientering: Status på tværkommunalt kræftsamarbejde

Orientering: Status på tværkommunalt kræftsamarbejde

47. Orientering: Status på tværkommunalt kræftsamarbejde

Sagsnr.: 190-2016-13370 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-87424

Beslutningstema

Forvaltningen orienterer udvalget om status for det tværkommunale og tværsektorielle kræftsamarbejde ”Vi samler kræfterne”, som Ballerup, Gladsaxe, Herlev, Egedal, Rødovre og Furesø Kommuner har udviklet i et samarbejde med Herlev Gentofte Hospital. Samarbejdet har været i gang i 1 år pr. 1. maj 2016, og overgår nu til drift.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsvalget godkendte principper for det tværkommunale samarbejde på kræftområdet i september 2014. Status på projektet og model for det tværkommunale samarbejde blev desuden godkendt i april 2015. Her præsenteres ny status og overgang til drift.

Organisering

Forebyggelsespuljen i Region Hovedstaden har støttet etablering af det tværkommunale og tværsektorielle samarbejde med projektet ”Vi samler kræfterne” fra maj 2014 til april 2016, og midlerne herfra har primært været anvendt til ansættelse af en fælles projektleder i de seks kommuner, som har stået i spidsen for en tværsektoriel styregruppe, driftledergrupper og arbejdsgrupper. Med overgangen til drift nedlægges projektets tværsektorielle styregruppe, og samarbejdet køres videre af driftsledergruppen med repræsentanter fra alle seks kommuner, understøttet af den fælles projektleder, samt i regi af sundhedschefernes møder i Midtklyngen.

Øget faglig kvalitet i tilbud til borgerne og organisatorisk robusthed

Alle seks kommuner tilbyder fysisk træning til blandede diagnoser og borgere, som har behov for individuel træning, bl.a. borgere med hoved-halskræft, og der er udviklet faglige standarder mv. for alle tilbud. Alle kommuner varetager mindst ét af de målspecifikke tilbud. Den større volumen har allerede nu givet medarbejderne en højere grad af ekspertise i forhold til de forskellige målgrupper. Driftsledergruppen tager løbende stilling til behov for udbud og geografisk placering af tilbud, med udgangspunkt i at sikre mellemkommunal udgiftsneutralitet. Det har fx vist sig, at der ikke grundlag for et kommunalt tilbud til unge med kræft, hvorfor dette tilbud nu er nedlagt. I bilag 1 fremgår alle tilbud samt placering. Den større borgervolumen for de tværkommunale tilbud har sikret en højere grad af organisatorisk robusthed. Fx kan holdene for fysisk træning for mænd og brystopererede kvinder nu køre kontinuerligt, hvilket de ikke altid kunne tidligere. Der er derfor kun kort ventetid for borgerne, når de er visiteret til indsatserne. Borgerne udtrykker også stor tilfredshed med træningen.

Borgerne er mobile på tværs af kommunegrænser

Det har været vigtigt at følge borgernes mobilitet på tværs af kommunegrænserne. Der er ikke tegn på, at borgerne ikke får den nødvendige rehabilitering, som følge af det tværkommunale samarbejde. Over 200 borgere har deltaget i et tværkommunalt tilbud (heraf nogle i egen kommune). Adspurgte størstedelen af borgerne også tilfredse med tilgængeligheden til træningsstedet.

Ingen borgere fra Furesø har takket nej til et tværkommunalt tilbud på grund af afstanden. Borgerne er blevet tilbudt de tværkommunale tilbud, når de har været klar til det og magtet transporten. 1 borger har modtaget kørsel.

Mellemkommunal udgiftsneutralitet monitoreres

Det tværkommunale samarbejde skal være udgiftsneutralt, og der afregnes således ikke mellemkommunalt. Fordelingen af indsatser er lavet ud fra estimater baseret på kommunernes borgergrundlag og det forventede ressourcetræk i hver kommune til de enkelte indsatser, da nogle målgrupper kræver et større ressourcetræk end andre. Overordnet set har samarbejdet indtil nu holdt sig inden for disse rammer. Der er udviklet en model for den tværkommunale monitorering, som er taget i brug 1.1.2016. På den baggrund vil driftsledergruppen løbende følge udviklingen og sikre de nødvendige justeringer og tiltag med henblik på at sikre den mellemkommunale udgiftsneutralitet.

Furesø Kommune har i 2015 og til og med marts 2016 henvist 20 borgere til indsatser i andre kommuner og modtaget 39 borgere fra de andre kommuner til holdet fysisk træning for kvinder opereret for brystkræft. Da projektet i denne periode har været under indkøring, forventes en større volumen og mere balance fremadrettet.

Økonomiske konsekvenser

Det tværkommunale samarbejde er baseret på, at det er økonomisk neutralt. Det vil sige, at der ikke skal være mellemkommunal afregning. Overordnet set har samarbejdet indtil nu holdt sig inden for disse rammer. Der arbejdes løbende med at justere fordelingen af indsatser og kapaciteten for fortsat at sikre en udgiftsneutral model.

Forvaltningen forventede en mindre øget udgift til befordring til kørsel efter sundhedsloven. Det har indtil nu været minimalt og har kunnet afholdes inden for det afsatte budget.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Sundhedsloven §§119 og 140.

Lov om social service § 86.

Sundhedsaftalen 2015 – 2018.

Kræftplan III.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller at:

Udvalget tager sagen til efterretning.

Bilag

Status maj 2016 Vi samler kræfterne

[190-2016-97405](#)

Bilag

Status maj 2016 Vi samler kræfterne

Punkt 47: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. juni 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 48: Beslutning: Teknisk budget 2017-2020 - Social og Sundhed

Beslutning: Teknisk budget 2017-2020 - Social og Sundhed

48. Beslutning: Teknisk budget 2017-2020 - Social og Sundhed

Sagsnr.: 190-2016-13878 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-89112

Beslutningstema

Ifølge den politisk vedtagne tidsplan for budget 2017-2020 skal fagudvalgene behandle det tekniske budget. Det tekniske budget for 2017-2020 på Social- og Sundhedsudvalgets budgetområde forelægges hermed til udvalgets beslutning.

Sagsfremstilling

Formålet med det tekniske budget er at fastlægge det nødvendige grundlag for det politiske arbejde med budget 2017-2020. Det tekniske budget for 2017-2020 tager udgangspunkt i det korrigerede budgetforslag for 2017 fremskrevet med KL's skøn for pris-, løn- samt satsreguleringen.

Det tekniske budget er desuden reguleret med budgetkorrektioner, der vurderes nødvendige for at opretholde det eksisterende serviceniveau. Tekniske korrektioner er primært ændringer i budgetforudsætningerne, men kan også være konsekvenser af politiske beslutninger, der er foretaget efter budgetvedtagelsen i oktober 2015.

Tekniske korrektioner kan skyldes ændringer i:

- Generel nedjustering af budgetposter som følge af mer/mindreforbrug i regnskab 2015 eller forventet regnskab 2016
- Ændringer i aktivitet
- Enhedspriser
- Øvrige budgetændringer (f.eks. mindre budgetfejl)
- Konsekvenser af politiske beslutninger truffet af Byrådet efter budget 2016 blev vedtaget

Det tekniske budget 2017 er udarbejdet – og forelægges til udvalgets godkendelse – på baggrund af de nye principper for tekniske korrektioner, der er godkendt af Økonomiudvalget og Byrådet i maj 2016. De nye principper for tekniske korrektioner jf. nedenfor giver et skærpet fokus på kommunens rammestyring på udvalgsniveau. Udvalget skal forholde sig til de tekniske korrektioner og anvise kompenserende besparelser indenfor udvalgets budgetramme, hvor en opdrift på et aktivitetsområde løbende modsvares af kompenserende handlinger på andre områder indenfor udvalget.

Kommunens driftsbudget udgør samlet set i udgangspunktet 2.383,7 mio. kr. i 2017, Social- og Sundhedsudvalgets budgetramme udgør 817,7 mio. kr., svarende til 35 % af det samlede driftsbudget. En teknisk gennemgang af kommunens samlede driftsbudget giver anledning til en samlet justering af budgetrammerne på 9,8 mio. kr.(netto), hvoraf Social- og Sundhedsudvalgets andel udgør 17,1 mio. kr. jf. tabel 1 nedenfor.

Udvalg	Drifts- ramme budget 2017	Tekniske korr. 2017	Besparelse pr. udvalg beregnet som maks. 0,5 % af udvalgets ramme	Teknisk budget 2017
	a	b	C	d = a+b+c
I alt	2.383,7	9,8	-8,2	2.385,3
Økonomiudvalget	301,1	-16,2	0,0	284,9
Børne- og Skoleudvalget	775,4	2,2	-2,2	775,4
Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget	79,7	0,0	0,0	79,7
Beskæftigelses- og Erhvervsudvalget	207,9	3,7	-1,0	210,6
Social- og Sundhedsudvalget	817,7	17,1	-4,1	830,7
Miljø-, Plan- og Teknikudvalget	202	3,0	-1,0	204,0

De nye principper betyder, at opdrift i udvalgenes budgetrammer, der skyldes stigninger i aktivitet som følge af befolkningstilvækst skal modsvares af løbende effektiviseringer, bedre ressource- og kapacitetsudnyttelse således, at budgetrammerne ikke korrigeres teknisk som følge heraf.

Det betyder, at der ikke automatisk er indlagt supplerende budget som konsekvens af et eventuelt stigende eller faldende antal børn, elever eller ældre. De næste to år (2017 og 2018) er der en begrænset stigning i demografien, således at opgaveløsningen på de pågældende områder kan holdes inden for den eksisterende ramme. Der udstår dog en drøftelse af, hvordan en ekstraordinær stigning i antal børn, elever eller ældre skal håndteres fremadrettet. Forvaltningen vil frem mod budget 2018 fremlægge et forslag til en eventuel budgetkorrektion, såfremt der er tale ekstraordinære store stigninger i demografi på de pågældende områder.

Endvidere betyder beslutningen om nye principper for tekniske korrektioner, at udvalg, hvor de tekniske korrektioner giver en opdrift i udvalgets budgetramme, skal anvise kompenserende besparelser på op til 0,5 % af udvalgets ramme.

Idet Social- og Sundhedsudvalgets samlede tekniske korrektioner udgør 17,1 mio. kr. skal udvalget anvise kompenserende besparelser svarende til 4,1 mio. kr. (0,5 % af udvalgets driftsramme).

Samlet set skal udvalgene anvise kompenserende besparelser svarende til 8,2 mio. kr. mens Økonomiudvalget skal tage stilling til den resterende del af besparelsen på 1,6 mio. kr., som er den del af den samlede opdrift på 9,8 mio. kr., der ligger ud over de enkelte udvalgs budgetrammer på 0,5 %.

Det skal i den sammenhæng bemærkes, at de kompenserende besparelser ligger *udover* udvalgenes bidrag til effektiviserings- og besparelseskataloget for 2017 på samlet 40 mio. kr.

Forslag til udmøntning af kompenserende besparelser, som svarer til op til 0,5 % af udvalgets ramme, vil blive forelagt for de relevante udvalg i august 2016, i sag om konsekvenser af ny lovgivning (DUT) og konsekvenserne af aftalen om kommunernes økonomi for 2017.

Det det tekniske budget 2017 er beregnet ud fra den lovgivning, der er gældende i 2016. Først når aftalen om kommunernes økonomi for 2016 er på plads, vil forvaltningen vurdere de økonomiske konsekvenser af ny lovgivning (DUT). En sag herom forelægges udvalget i august 2016.

Bilag 1 viser en *oversigt* og en *beskrivelse* af de tekniske korrektioner. Bilag 2 og 3 består af en *overordnet* samt en mere *detaljeret* bevillingsoversigt over udvalgets budgetramme. Bilag 4 indeholder foreløbige takster for 2017 (baseret på en p/l-fremskrivning af 2016-taksterne).

Sundhed

På Sundhedsområdet korrigeres teknisk budget med 2,1 mio. kr. (netto) i 2017, jf. nedenfor. Korrektion ligger udenfor servicerammen.

Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet. Der er udarbejdet en ny prognose for sundhedsudgifterne for 2017 og frem. Prognosen er udarbejdet på baggrund af sundhedsforbruget i 2015. Prognosen viser samlet set et fald i de gennemsnitlige sundhedsudgifter pr. borger fra 3.752 kr. i 2014 til 3.593 kr. i 2015. De tekniske korrektioner på kommunal medfinansiering udgør 2,1 mio. kr. i 2017, 2,0 mio. kr. i 2018, 2,4 mio. kr. i 2019 og 4,9 mio. kr. i 2020.

I prognosen indgår ikke en forventet aktivitetsstigning i 2016 og frem på baggrund af økonomiaftalen med regionerne for 2016, da denne aktivitetsstigning pt. ikke kan registreres i kommunens udgifter i 2016. Endvidere tages der forbehold for konsekvenser af den kommende økonomiaftale for regionerne for 2017, for så vidt den påvirker udgiftsniveauet til kommunal medfinansiering, herunder særligt ny aftale om differentierede takster på baggrund af alder, hvor særligt småbørn og ældre borgere vil stige i pris, for at styrke forebyggelsesindsatsen i kommunerne. De præcise konsekvenser for Furesø Kommune kendes ikke på nuværende tidspunkt.. Et endeligt bud på de forventede udgifter til kommunal

medfinansiering for budgetperioden ventes at foreligge i starten af efteråret og ventes at blive forelagt sammen med økonomiaftalen mv. i august.

Ældre

På Ældreområdet indarbejdes tekniske korrektioner for 9,1 mio. kr. i 2017 (netto). Nedenfor nævnes de væsentligste ændringer som følge af teknisk budget for 2017-2020:

- Køb- og salg af pleje- og daghjemsplasser. Der forventes i 2017 og frem mindreindtægter fra salg af plejehjemsplasser på 1,5 mio. kr. og merforbrug i 2017 på 0,6 mio. kr. årligt til køb af plejehjemsplasser i andre kommuner. Antal købte pladser nedjusteres i takt med indvielse af kommende nye plejeboliger på Ryetbo.
- Hjælpe midler. Udgifterne til hjælpemidler til 65+-årige er steget med 1,5 mio. kr. (2017-priser) eller ca. 18 % fra 2012 til 2015. Den demografiske udvikling med flere ældre borgere og øget rehabiliterende tilgang med fokus på, at borgerne bliver så selvhjulpne som muligt, har betydet øgede udgifter til hjælpemidler.
- Hjemmepleje. På baggrund af ændret praksis, som følge af en principafgørelse i ankestyrelsen, vedr. udførelse af natteovervågning, estimeres der stigende udgifter på ældreområdet. Pt. drejer det sig om 9 borgere med særligt høje tilsyns- og plejebest. Der foreligger pt. ikke afsluttet visitation af disse borgere eller afgørelse af hvordan deres sager håndteres. Såfremt udfaldet af disse afgørelser bliver, at natteovervågning og øvrig pleje skal udgøres af hjemmeplejen, ventes udgifter hertil på op til 4 mio. kr. årligt. Idet sagerne pt. er under behandling varsles udgifterne for 2016 samt for Budget 2017 hermed alene. Et mere præcist estimat ventes at foreligge frem mod 1. oktober 2016.
- Hjemmesygepleje. Der har over en årrække været et stigende behov for delegerede sygeplejeydelser (sygeplejeydelser, der udføres af hjemmepleje). Ydelserne omfatter bl.a. sårpleje, medicindispensering, pleje af udskrevne patienter fra sygehuse. Det nære sundhedsvæsen stiller stadig stigende krav om bedre plejebest. i eget hjem og tidligere udskrivningsmønster fra hospitalerne giver mere plejekrævende borgere. Der var afsat oprindeligt 2,6 mio. kr. i 2015, regnskab 2015 viste et forbrug på 5,0 mio. kr. I 2016 er der igangsat en handlingsplan mhp. at nedbringe udgifterne ligesom der er udmøntet demografimidler til delvis finansiering af merforbruget. Det er ikke muligt at finansiere disse ydelser via demografi fremadrettet grundet et fortsat stigende pres på visiterede hjemmeplejeydelser. Der afsættes derfor 1,5 mio. kr. årligt på teknisk budget.
- Plejecenter Ryetbo – drift af nye plejeboliger og bortfald af indtægter. I forbindelse med idrifttagning af netto 11 nye plejeboligpladser på Ryetbo afsættes der midler til dertilhørende plejeudgifter, i alt 3,6 mio. kr. i 2018 og 4,8 mio. kr. årligt fra 2019. Dertil kommer bortfald af indtægter, når de gamle plejehjemsboliger ophører. Mindreindtægten udgør 1,4 mio. kr. årligt fra 2017.

Der henvises i øvrigt til Bilag 1 for en fuldstændig oversigt over de tekniske korrektioner.

Voksen/Handicap

I forlængelse af Regnskab 2015 må det konstateres at genopretningsplanen for området er forsinket væsentligt. Der er i sag nr. 36 på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 11. maj redegjort for dette. Der ses samtidig et udgiftspres fra særlig ungegruppen, hvor flere visiteres til en STU og efter endt STU forløb er i målgruppen for et aktivitets- og samværstilbud. Fra årgang 2000 er der i dag 7 unge som får et omfattende tilbud, der er fra 2018 og frem lagt økonomi ind på voksenområdet til dem. Erfaringerne fra 2015 viser at der ikke løbende sker en tilsvarende naturlig afgang blandt borgere med de mest omfattende tilbud.

Der indarbejdes tekniske korrektioner på 9,4 mio. kr. i 2017 og yderligere 5,5 mio.kr. svarende til i alt 14,9 mio. kr. i overslagsårene indenfor aktivitetsområdet.

- Indtægtsbudgettet vedr. salg af pladser på egne botilbud nedskrives med 346.000 grundet andre kommuners hjemtagelse af borger fra Overgangsboligerne
- Budgettet til Særlig Tilrettelagt Ungdomsuddannelse opskrives med 1,260 mio. da optaget nu er oppe på 18 elever i hver årgang, svarende til 54 helårselever.
- Unge der har færdiggjort STU er ofte efterfølgende i målgruppen for et aktivitets-og samværstilbud. Budgettet hertil opskrives med 4.476 mio. kr.
- Budgettet til Borgerstyret Personlig Assistance opskrives med 3,342 mio. kr. grundet nettotilgang på 2 sager
- Fra 2018 er der lagt 5,4 mio. kr. ind til finansiering af sager, der overgår fra børneområdet
- der overføres indtægtsbudget på 160.000 vedr. beboernes huslejebetaling på Højeloft Vænge fra MPT

De tekniske korrektioner er i forlængelse af Budgetopfølgning I 2016, hvor området tilførtes 23,0 mio. kr. med virkning ind i overslagsårene. Med de tekniske korrektioner til budget 2017 og overslagsår er budgettet tilpasset de kendte borgersager på området. Dog er der på Botilbudsområdet indarbejdet budget til 3 yderligere sager i 2017, som aktuelt ikke er kendte. Denne tilvækst er indarbejdet på baggrund af erfaringerne fra Regnskab 2015, hvor der netto var en tilgang på 9 borgere på botilbud. Der er ikke indlagt en stigende profil i overslagsårene udover den allerede forventede effekt af årgang 2000 som nævnt ovenfor, idet det fortsat forventes at genopretningsplanen for området vil have en udgiftsopbremsende effekt.

Ændringerne i budgettet fremgår af bilag 2.

Førtidspensioner, personlige tillæg m.m. (udenfor servicerammen)

På området for førtidspensioner, personlige tillæg, boligydelse og -sikring m.m. indarbejdes der tekniske korrektioner for i alt -3,6 mio. kr. (netto) i 2017, dvs. en samlet nedjustering af aktivitetsområdets budget. Nedjusteringen forventes i 2020 at udgøre -9,6 mio. kr. (netto). De væsentligste ændringer er følgende:

- Førtidspensioner: Området nedjusteres med i alt 3,0 mio. kr. (netto) i 2017. I 2020 forventes udgifterne at blive reduceret med 8,6 mio. kr. De forventede mindreudgifter skyldes, at færre borgere forventes at komme på førtidspension.
- Personlige tillæg, boligydelse og -sikring m.m.: Området nedjusteres samlet set med 0,6 mio. kr. (netto) i 2017. I 2020 forventes mindreudgifterne at andrage knap 1,1 mio. kr. (netto). I ændringen er indeholdt tilpasning af indtægtsbudgettet vedrørende statsrefusion.

Foreløbige takster for udvalgets område

De foreløbige takster for Social- og Sundhedsudvalgets område fremlægges til orientering. Taksterne er baseret på en fremskrivning af 2016-taksterne til 2017-pris- og lønniveau. I bilag 4 er vedlagt en oversigt over takster for henholdsvis:

- Madservice til hjemmeboende (omfattet af lovfastsat prisloft)
- Forplejning på plejecentre (omfattet af lovfastsat prisloft)
- Øvrige servicepakker på plejecentre

- Betaling for hjemmeplejeydelser vedrørende vask og indkøb
- Betaling for kørsel til aktivitetscentre.

Budgetbemærkningerne

Der henvises til budgetbemærkningerne i budget 2016, indtil det nye udkast til bemærkninger for 2017 foreligger.

Økonomiske konsekvenser

Forvaltningen anbefaler, at udvalgets ramme *inden for* servicerammen opjusteres med 18,5 mio. kr. i 2017 (netto), 20,6 mio. kr. i 2018 (netto), 24,4 mio. kr. i 2019 (netto) og 21,8 mio. kr. i 2020 (netto), og at der findes kompenserende besparelser inden for udvalgets egen ramme på 4,1 mio. kr.

Uden for servicerammen nedjusteres budgetrammen med -1,5 mio. kr. i 2017 (netto), -3,6 mio. kr. i 2018 (netto), -7,4 mio. kr. i 2019 (netto) og -4,7 mio. kr. i 2020 (netto).

.

Borgerinddragelse

Der er ingen høring af det tekniske budget.

Lovgrundlag

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

Det videre forløb

Sagen behandles i Økonomiudvalget og Byrådet i juni 2016, som led i den politiske behandling af teknisk budget 2017-2020, jf. budgettidsplanen for budget 2017-2020. Forslag til udmøntning af kompenserende besparelser vil blive forelagt udvalget sammen med eventuelle korrektioner som følge af DUT og aftale om kommunernes økonomi for 2017 i august 2016.

Social- og Sundhedsudvalgets tekniske budget vil herefter sammen med de øvrige fagudvalgs indgå i det samlede budget 2017-2020 som 1. behandles i Økonomiudvalget den 31. august 2016 samt i Byrådet den 8. september 2016.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at

- udvalgets tekniske budget opjusteres 17,1 mio. kr. i 2017, 23,7 mio. kr. i 2018, 21,2 mio. kr. i 2019 og 23,8 mio. kr. i 2020, og at der findes kompenserende besparelser på 4,1 mio. kr.
- udvalgets budgetramme er 834,8 mio. kr. i det tekniske budget i 2017

- tage udvalgets foreløbige takster til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Teknisk budget SSU

[190-2016-100022](#)

Bilag 2 Teknisk budget 2017-2020_Bevillingsoversigt SSU - fordelt på aktivitetsområder.pdf

[190-2016-98892](#)

Bilag 3 Teknisk budget 2017-2020_Bevillingsoversigt SSU - fordelt på aktivitetsområder og profitcentre.pdf

[190-2016-98891](#)

Bilag 4 Udkast til takster SSU 2017

[190-2016-100020](#)

Bilag

Bilag 1 Teknisk budget SSU

Bilag 2 Teknisk budget 2017-2020_Bevillingsoversigt SSU - fordelt på aktivitetsområder.pdf

Bilag 3 Teknisk budget 2017-2020_Bevillingsoversigt SSU - fordelt på aktivitetsområder og profitcentre.pdf

Bilag 4 Udkast til takster SSU 2017

Punkt 48: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. juni 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Indstillingen godkendt.

Punkt 49: Beslutning: Samling af hjemmeplejen og flytning af sundhedsplejen

Beslutning: Samling af hjemmeplejen og flytning af sundhedsplejen

49. Beslutning: Samling af hjemmeplejen og flytning af sundhedsplejen

Sagsnr.: 190-2015-35255 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-85583

Beslutningstema

Udvalget skal godkende en samling af hjemmeplejen på Gammelgårdsvej 88 og flytning af sundhedsplejen til Kulturhuset i Farum, herunder flytning af Frivilligcenter Furesø.

Sagen forelægges parallelt for Børn- og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Deloitte's analyse og anbefalinger på ældreområdet blev behandlet på udvalgsrådet den 2. december 2015. Udvalget godkendte konkrete forslag til implementering i 2016 og godkendte, at analysens øvrige effektiviseringstemaer bearbejdes og indarbejdes som forslag, der fremlægges i 2016 med henblik på yderligere udgiftsdæmpende tiltag på Social- og Sundhedsudvalgets område

Forvaltningen fremlægger på den baggrund forslag til samling af hjemmeplejen En samling af hjemmeplejen understøtter en ensartet servicering af borgerne, opbyggelse af en fælles kultur og stordriftsfordele ved en optimal udnyttelse af ressourcerne.

Det har i mange år været et ønske hos ledelse og medarbejdere, at hjemmeplejen bliver samlet på én destination. I dag har hjemmeplejen til huse på hhv. Gammelgårdsvej sammen med sundhedsplejen og på Hareskovhvil sammen med sygeplejeklinikken i Værløsedelen. Sundhedsplejens ledelse og medarbejdere ønsker en mere central placering for deres borgere og har også fået et øget behov for egnede undervisningslokaler.

Det forslås derfor at samle hjemmeplejen på Gammelgårdsvej 88 og flytte sundhedsplejen til Kulturhuset i Farum, herunder i Frivilligcentrets lokale.

Forvaltningen har holdt møder med Frivilligcenter Furesø om en ny placering. Frivilligcentret har fået forelagt forskellige muligheder på Bybækskolen. Der foregår p.t. en dialog med Frivilligcentret om mulige placeringer af centret.

Forslaget medfører, at sundhedsplejen får en central, stationsnær placering, hvor borgerne har mulighed for at kombinere besøg i sundhedsplejen med de øvrige tilbud i Kulturhuset, som bibliotek, udstillinger og cafébesøg. Derudover får

sundhedsplejen adgang til flere undervisningsegnede lokaler.

Sygeplejeklinikken, der i dag har til huse i Hareskovhvile, flytter til det nye Aktivitets- og Forebyggelsescenter Skovgården. Hareskovhvile er herefter tømt og kan udbydes til salg.

Forslaget understøtter Ejendomsporteføljestrategien ved optimal udnyttelse af Gammelgårdsvej og de tomme m² i Kulturhuset.

Økonomiske konsekvenser

Udvalget skal anbefale overfor Økonomiudvalget og Byrådet, at der afsættes 1 mio. kr. i anlæg i 2016 til renovering af lokaler og flytning af hjemmeplejen og sundhedsplejen. Flytning af funktionerne kan være på plads pr. 1. januar 2017. Det vurderes at effekt af synergien ved at samle hjemmeplejen og muligheder for en bedre udnyttelse af ressourcerne vil medføre en besparelse på 0,75 mio. kr. i 2017 og frem. Besparelsen vil efterfølgende indgå i forvaltningens effektiviserings- og besparelseskatalog for budget 2017.

Hareskovhvile kan sættes til salg. Forslaget medfører sparede driftsudgifter på Hareskovhvile på ca. 0,27 mio. kr.

Borgerinddragelse

Handicaprådet og Seniorrådet har høringsret. Medarbejdere og ledere i hjemmeplejen og sundhedsplejen er positive over for forslaget.

Frivilligcentret er inddraget i processen omkring flytning til Bybækskolen for at sikre, at der også fremadrettet gives gode rammer for Frivilligcenter Furesø.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Sagen sendes videre til Økonomiudvalget og Byrådet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

1. Udvalget godkender en samling af hjemmeplejen Gammelgårdsvej 88 og flytning af sundhedsplejen til Kulturhuset i Farum.
2. Udvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at der afsættes og frigives 1 mio. kr. i anlæg til renovering af lokaler og flytning af funktioner.

Bilag

Høringssvar fra Seniorrådet.docx

[190-2016-102742](#)

Bilag

Høringssvar fra Seniorrådet.docx

Punkt 49: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. juni 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Indstillingen godkendt.

Punkt 50: Beslutning: Skema B-ansøgning - afd. Ryetbo IV, Den almene Boligorganisation Fremtidens Almene Boliger

Beslutning: Skema B-ansøgning - afd. Ryetbo IV, Den almene Boligorganisation Fremtidens Almene Boliger

50. Beslutning: Skema B-ansøgning - afd. Ryetbo IV, Den almene Boligorganisation Fremtidens Almene Boliger

Sagsnr.: 190-2015-24106 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-89979

Beslutningstema

Udvalget skal tage stilling til om byggeriet af afdeling Ryetbo IV med tilhørende serviceareal – Skema B, skal forelægges Økonomiudvalget og Byrådet til godkendelse.

Sagen forelægges parallelt for Social- og Sundhedsudvalget og Miljø-, Plan- og Teknikudvalget.

Sagsfremstilling

Den almene boligorganisation Fremtidens Boliger ansøger om kommunens godkendelse til opførelse af 58 plejeboliger med tilhørende serviceareal. Ansøgning vedlægges som Bilag 1. Byggeriet sker dels ved ombygning af eksisterende bygning og tilbygning. Udskillelse af arealerne må sker i en ejerlejlighedskonstruktion. Udskillelse er igangsat af administrationen. Kommunen har meddelt tilsagn til skema A den 30. september 2015.

Plejeboligerne

Opførelsen af plejeboligerne sker som led i en samlet ombygning og udbygning af plejeboligerne på Ryetbo. En række af de nuværende plejehjemsbeboere flytter herved til de nye plejeboliger.

Den samlede anskaffelsessum for plejeboligerne udgør 103,730 mio. kr.

Plejeboligernes samlede areal udgør 3.582 m²

Byggeriet finansieres ved kommunal grundkapital på 10,373 mio. kr. (10%), et beboerindskud på 2,075 mio. kr. (2%) og et kreditforeningslån på 91,282 mio. kr. (88%).

Anlægsøkonomi og finansiering fremgår af Bilag 2.

Kommunen skal stille garanti for den del af kreditforeningslånet som overstiger 60 % af ejendommens værdi, når byggeriet er fuldført. Den maksimale garanti vil være på 91,282 mio. kr.

Byggeriet forventes afsluttet den 30. april 2018.

Der er afholdt licitation af henholdsvis rådgiverydelse og håndværkerarbejde i hovedentreprise.

Boligorganisationen oplyser, at begge budrunder er gennemført ud fra ”økonomisk mest fordelagtige tilbud”.

Totalrådgiver blev Arkitektfirmaet Kullegaard A/S med et bud på 4,4 mio. kr.

Totalentreprenør Daurehøj Erhvervsbyg A/S blev lavestbydende med et bud på 55,320 mio. kr. Alle 5 inviterede entreprenører har budt på opgaven. Højstbydende var ca. 26 % dyrere end lavest bydende.

Boliger	Skema A	Skema B	Difference
Grundudgifter	16.500.000 kr.	13.850.000 kr.	-2.650.000 kr.
Entrepriseudgifter	75.300.000 kr.	74.800.000 kr.	-500.000 kr.
Adm. omkostninger	10.348.000 kr.	13.532.000 kr.	3.184.000 kr.
Gebyrer	1.548.000 kr.	1.548.000 kr.	0 kr.
I alt	103.696.000 kr.	103.730.000 kr.	34.000 kr.

Udgifter er sammenlagt steget med kr. 34.000 i forhold til skema A.

Den maksimale anskaffelsessum andrager 29.270 kr. pr. m² - svarende til i alt 104,845 mio. kr.

Anskaffelsessummen ifølge skema B ligger ca. 111.500 kr. under maksimalprisen.

Lejen fastsættes på baggrund af afdelingens driftsbudget. De samlede driftsudgifter er beregnet til 4,986 mio. kr. For en gennemsnitsbolig på ca. 62 m² udgør den månedlige leje 7.164 kr. Det svarer til en årlig leje pr. m² på 1.392 kr. Udgifter til forbrug af varme, vand, el mm. udgør 138 kr. pr. m² årligt. Det månedlige forbrug udgør 710 kr.

Efter Almenboligloven har kommunen anvisningsret til plejeboliger. Det vil sige, at kommunen anviser boligsøgende til ledige boliger og betaler eventuelt lejetab, hvis en bolig står tom (tomgangsleje).

Forvaltningens bemærkninger til plejeboligerne

Grundudgifterne er reduceret som følge af, at udgifterne til udenomsarealer er flyttet til entrepriseudgifter og som følge af, at Fremtidens Boliger vurderede, at der ikke ville blive væsentlige udgifter til tilslutning. Ejendomsskatter og liggeudgifter er også reduceret, da byggeriet efter udbuddet ser ud til at kunne overholde tidsplanen.

Administrationsudgifterne er steget som følge af, at al teknisk rådgivning nu indgår her. Ved skema A var det ikke besluttet, om man ville have hoved- eller totalentreprise, og da flest byggede i totalentreprise valgte Fremtidens Boliger i skema A at lægge dette til grund. Det blev ikke tilfældet, idet man valgte hovedentreprise og derfor indgår alle udgifter til teknisk rådgivning nu under administrationsomkostninger, som der er steget.

Serviceareal

Ved opførelse af plejeboligerne opføres samtidig et serviceareal på 713 m². Arealet anvendes til omsorg og pleje af beboerne. Arealet udskilles i en særskilt afdeling, som har sit eget driftsbudget.

Det ydes et tilskud på kr. 40.000 pr. bolig til servicearealer. Moms på de udgifter, der indgår i anskaffelsessummen kan afløftes.

Den samlede anskaffelsessum udgør 12,424 mio. kr. med fradrag af moms på 1,689 mio. kr. og tilskud på 2,320 mio. kr. Se Bilag 2. Hele nettoanskaffelsessummen på 8,415 mio. kr. finansieres ved kreditforeningslån over 30 år. Kommunen skal stille en uigenkaldelig anfordringsgaranti. Lånet påvirker kommunens låneramme.

Serviceareal	Skema A	Skema B	Difference
Grundudgifter	3.625.000 kr.	2.935.000 kr.	-690.000 kr.
Entrepriseudgifter	5.950.000 kr.	6.800.000 kr.	850.000 kr.
Adm. omkostninger	2.233.000 kr.	2.593.000 kr.	360.000 kr.
Gebyrer	93.000 kr.	96.000 kr.	3.000 kr.
I alt	11.901.000 kr.	12.424.000 kr.	523.000 kr.

Anskaffelsessummen er steget med 523.000 i forhold til skema A svarende til en stigning på 4,4 %.

Anskaffelsessummen pr. m² udgør 17.425.

Lejen fastsættes efter erhvervslejeloven. Der tages udgangspunkt i afdelingens driftsbudget. Årslejen udgør foreløbig 1,087 mio. kr. excl. moms jf. Bilag 2. Kommunen er pligtig til at indgå en lejeaftale, som minimum løber i kreditforeningslånets løbetid.

Forvaltningen bemærkninger til serviceareal

Som for boligerne er udgift til udenoms arealer flyttet til entrepriseudgifter og tilslutningsudgifter reduceret væsentligt. Ligeledes er administrationsudgifterne steget, da den tekniske rådgivning indgår her.

I skema A var ikke medtaget udgift til ombygning af de servicearealer i Ryetbo III, der er overdrages til Ryetbo IV, da projektet på det tidspunkt var et andet end det endte med at blive. Bl.a. derfor er entrepriseudgifterne steget relativt mere på servicearealer end på boligarealerne.

Økonomiske konsekvenser

Kommunen skal betale grundkapitalen 10,370 mio. kr. Byrådet godkendte skema A på betingelse af, at kommunen samtidig modtog en gave på 6,0 mio. kr. Kommunen er afskåret fra at modtage en sådan gave. Budget 2017 er derfor ændret, så der nu er afsat 10.4 mio. kr. til grundkapital.

Kommunen skal yde lån til indskud til de beboere, som flytter fra en nedlagt plejehjemsplads. 44 plejehjemspladser nedlægges. En del af disse beboere forventes aldrig at flytte ind i de nye plejeboliger. Hvis 40 beboere efterfølgende modtager en gennemsnitning plejebolig på 62 m² vil kommunen maksimalt skulle yde lån svarende til ca. 1,573 mio. kr.

Kommunen skal stille en garanti for kreditforeningslånet på maksimalt på 91,252 mio. kr. til boligafdelingen

Kommunen skal deponere et beløb, som svarer til garantisummen på kreditforeningslånet til servicearealet. Den samlede deponeringssum udgør 12,424 mio. kr.

Årslejen for servicearealet udgør foreløbig 1,087 mio. kr. excl. moms

Kommunen skal garantere for tomgangsleje og en fraflytters forpligtelser til istandsættelse ved fraflytning. Kommunens årlige udgifter til istandsættelse ved fraflytning forventes at stige, når antallet af plejeboliger forøges.

Borgerinddragelse

Brugerne på Ryetbo plejehjem har deltaget i etablering af tre prøveboliger. Det har været boligorganisationens ønske, at sikre de bedst optimale løsninger ved bla. indretning af bad og toiletfaciliteter.

Organisationsbestyrelsen har godkendt ansøgning om skema B den 11. april 2016.

Lovgrundlag

Almenboligloven

Støttebekendtgørelsen

Kommunestyrelsesloven

Lånebekendtgørelsen

Det videre forløb

Ingen bemærkninger

Indstilling

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

- Skema B for afdeling Ryetbo IV, Den Almene Boligorganisation Fremtidens Boliger godkendes med en anskaffelsessum på 103,730 mio. kr.
- Skema B for afdeling Serviceafdeling, Den Almene Boligorganisation Fremtidens Boliger godkendes med en nettoanskaffelsessum på kr. 12,424 mio. kr.,
- Bygningsarbejderne kan først igangsættes, når udskillelse i ejerlejligheder er sket og bygherrer har skøde på ejendommen og kommunen har modtaget meddelelse herom,
- Kommunen yder grundkapital på 10,373 mio. kr.,
- Godkende optagelse af et kreditforeningslån på 91,282 mio. kr. til afdeling Ryetbo IV,
- Godkende optagelse af et kreditforeningslån på 8,415 mio. kr. til afdeling serviceafdeling,
- Yde lån til indskud til tidligere plejehjemsbeboere, som flytter ind i en ny plejebolig. Det anslås at der maksimalt skal ydes lån for 1,573 mio. kr.,
- Stille en garanti for et kreditforeningslån på maksimalt 91,282 mio. kr. for afdeling Ryetbo IV,
- Stille uigenkaldelig anfordringsgaranti for et kreditforeningslån på 8,415 mio. kr. med en løbetid på 30 år.
- Deponere et beløb på 8,415 mio. kr. til sikkerhed for kommunens garantiforpligtelse, jf, ovenstående punkt,
- Godkende en foreløbig årsleje for plejeboligerne på 1.392 kr. pr. m²
- Betale en foreløbig årlig leje på 1.087.182 excl. moms, og at
- Fastsætte fristen for byggeriets påbegyndelse til den 1. september 2016.

Bilag

Bilag 1: Underskrevet fremsendelsesbrev til kommunen med Skema B [190-2016-83725](#)

Bilag 2: ANLÆG- OG DRIFT TIL B-SKEMA [190-2016-83726](#)

Bilag

Bilag 1: Underskrevet fremsendelsesbrev til kommunen med Skema B

Bilag 2: ANLÆG- OG DRIFT TIL B-SKEMA

Punkt 50: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 8. juni 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Indstillingen godkendt.