

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 06-04-2011**

**Mødedato** Onsdag d. 06. april 2011 kl. 00:00

**Mødested**

## Indholdsfortegnelse

Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget.....	3
Beslutning.....	4
Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget.....	5
Beslutning.....	7
Økonomisk Status Social- og Sundhedsudvalget 2011 ultimo marts måned.....	8
Beslutning.....	9
Status for effektiviseringsanalyser på Social- og Sundhedsudvalgets område 2011.....	11
Beslutning.....	14
Regnskab 2010 - Social- og Sundhedsudvalget.....	15
Beslutning.....	20
Handleplan 2011 for Social og Sundhed.....	21
Beslutning.....	23
Lokale dagtilbud til udviklingshæmmede.....	24
Beslutning.....	26
Status - Det koordinerede borgerforløb.....	27
Beslutning.....	31
Frivilligt socialt arbejde - tildeling af § 18 midler 2011.....	32
Beslutning.....	34
Placeringsmuligheder for nye plejeboliger, plejecenter, plejehjem.....	35
Beslutning.....	37
Lukket.....	38
Lukket.....	39

## **Punkt 31: Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget**

### **Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget**

#### **31. Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget**

Sagsnr.: 190-2007-2122 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-52707

#### **Sagsfremstilling**

Formanden orienterer om aktuelle sager, herunder:

- Ventelistestatistik – Sundhed og Ældre, marts 2011
- Ventelistestatistik – Voksenhandicap, marts 2011
- Belægningsprocenter – plejehjem, februar 2011
- Pjecen ”Uddrag fra sundhedsprofil 2010 for Furesø Kommune”
- Nyt fra Skovgården
- Gedevasvangs Nyhedsbrev
- Forvaltningen orienterer om opsigelse af kontrakten med Falck Hjemmepleje
- Brev fra Sundhedsstyrelsen om sundhedsaftalerne

## **Punkt 31: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

Formanden orienterede om det udsendte materiale.

Forvaltningen orienterede om det næstsidste punkt.

Endvidere blev økonomisk status marts 2011 og høringssvar fra Ældrerådet , Støtteforeningen i Furesø Kommune og Klub Solhuset udleveret.

## Punkt 32: Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

### Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

### 32. Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2007-2123 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-54750

#### Sagsfremstilling

#### Møder i 2011

Ældrerådet inviteres	6. april	kl. 15.00
SSU-møde	6. april	kl. 16.00
3 x fagudvalg (SSU, BSU og BIU)	12. april	kl.
Besøgsrunde til institutionerne	26. april	kl. 8-
SSU-møde	4. maj	kl. 16.00
KL's sociale temamøde	12.-13. maj	
SSU-møde	8. juni	kl. 16.00
SSU-møde	17. august	kl. 16.00
3 x fagudvalg (SSU, BSU og BIU)	23. august	kl.
Ældrerådet inviteres	7. september	kl. 15.00
SSU-møde	7. september	kl. 16.00
SSU-møde	5. oktober	kl. 16.00
SSU-møde	9. november	kl. 16.00
3 x fagudvalg (SSU, BSU og BIU)	15. november kl.	

<b>SSU den 4. maj 2011</b>	<b>SSU den 8. juni 2011</b>	<b>SSU den 17. august 2011</b>
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	Økonomisk status Social- og Sundhedsudvalget	Økonomisk status Social- og Sundhedsudvalget
Kvalitetsstandarder/serviceniveauer – kropsbårne hjælpemidler og boligbyggeri	Budget 2012	
Kvalitetsstandarder/serviceniveauer – STU, ungdomsuddannelse		
Budgetopfølgning I		

## **Punkt 32: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

3xfagudvalg er aflyst den 12. april.

Taget til efterretning.

## **Punkt 33: Økonomisk Status Social- og Sundhedsudvalget 2011 ultimo marts måned**

### **Økonomisk Status Social- og Sundhedsudvalget 2011 ultimo marts måned**

### **33. Økonomisk Status Social- og Sundhedsudvalget 2011 ultimo marts måned**

Sagsnr.: 190-2011-2413 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-56925

#### **Sagsfremstilling**

Sagsfremstillingen kan først udarbejdes mandag den 4. april 2011, da talmaterialet ikke er tilgængeligt før denne dato. Social- og Sundhedsudvalget modtager materialet pr. mail snarest derefter og en papirudgave omdeles på selve mødet.

#### **Lovgrundlag**

Økonomiregulativet.

#### **Økonomiske konsekvenser**

#### **Borgerinddragelse**

Ingen bemærkninger.

#### **Det videre forløb**

Økonomiopfølgningen videresendes ikke

#### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager den økonomiske status pr. ultimo marts 2011 til efterretning.

## Punkt 33: Beslutning

### Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2011:

**Ikke til stede:** Ingen

Sagsfremstilling udleveret på mødet:

#### Sagsfremstilling

Hermed fremsendes økonomisk status for marts 2011 med udgangspunkt i forbruget pr. 31. marts 2011 på Social og Sundhedsudvalgets budgetområde til efterretning. Som bilag er vedlagt en økonomirapport pr. 31. marts 2011, oversigt over udfordringer og handleplaner, samt en beskrivelse af initiativer til sikring af budgetoverholdelse.

#### *Budget 2011*

I 2011 er der på udvalgets område budgetteret med udgifter på i alt 791,2 mio. kr. og indtægter på 195,8 mio. kr., hvoraf 114,4 mio. kr. vedrører refusionsindtægter fra Staten.

#### *Status på forbrug ultimo 2011*

Forbrugsprocenten på udgiftssiden er 23,9 %, mens der er realiseret 19,6 % af de samlede budgetterede indtægter. Hvis forbruget var jævnt over året skulle forbrugsprocenten være 3/12-dele, svarende til 25 %.

#### *Udfordringer i budget 2011*

Forvaltningens vurdering er, at det fra årets start, har været nødvendigt at iværksætte en række initiativer med henblik på at overholde budget 2011.

Forvaltningen har udarbejdet en handleplan, der løbende opdateres og justeres, for at imødegå de budgetmæssige udfordringer i budget 2011. Der henvises til punkt 36 "Handleplan 2011 for Social og Sundhed" andetsteds på dagsordenen. Planen omfatter 6 indsatsområder, som også blev introduceret på budgetseminaret.

Områderne er følgende:

1. Faglig og økonomisk styring (Serviceniveauer og kvalitetsstandarder)
2. Botilbud og støttetimer (efter §§ 85, 107 og 108), afgang fra § 85 samt hjemtagning
3. Fokus på hjemtagning (misbrug)
4. Etablering af egne aktivitets- og samværstilbud (§ 104)
5. STU- ungdomsuddannelser
6. Køb og salg af plejehjemspladser

## **Lovgrundlag**

Furesø Kommunes ”*principper for økonomistyring* (version 1.0 pr. 17. maj 2010, afsnit 5.2)

## **Økonomiske konsekvenser**

De økonomiske konsekvenser vil blive dokumenteret i forbindelse med budgetopfølgning I.

Tiltag, som kræver politisk godkendelse – herunder ændringer i kvalitetsstandarder og serviceniveauer, forelægges udvalget.

## **Borgerinddragelse**

Ingen bemærkninger.

## **Det videre forløb**

Økonomiopfølgningen videresendes ikke

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager den økonomiske status pr. ultimo marts 2011 til efterretning.

## **Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget den 6. april 2011:**

Taget til efterretning.

## **Punkt 34: Status for effektiviseringsanalyser på Social- og Sundhedsudvalgets område 2011**

### **Status for effektiviseringsanalyser på Social- og Sundhedsudvalgets område 2011**

#### **34. Status for effektiviseringsanalyser på Social- og Sundhedsudvalgets område 2011**

Sagsnr.: 190-2010-35991 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-53074

##### **Sagsfremstilling**

Der er i 2011 iværksat fire effektiviseringsanalyser, heraf to på Social- og Sundhedsudvalgets område, som følge af Byrådets beslutning på byrådsmødet den 22. december 2010. Økonomiudvalget har på deres møde den 16. marts fået forelagt overordnet status for analyserne.

Hermed fremlægges til orientering for Social- og Sundhedsudvalget status for de igangværende analyser på Social- og Sundhedsudvalgets område:

- Analyse på voksenhandicap området
- Analyse af plejecentre og genoptræning

Ligesom andre kommuner oplever også Furesø Kommune et øget forventnings- og udgiftspres på social- og sundhedsområdet. Udgangspunktet for analyserne er, at Furesø Kommune gennem effektivisering og nytænkning kan skabe fagligt robuste løsninger for borgerne i kommunen inden for de fastlagte budgetrammer.

Fagcentret for social og sundhedsområdet har på nuværende tidspunkt iværksat en række administrative initiativer, der sætter fokus på budgetstyringen i 2011. Blandt de iværksatte initiativer indgår at påvirke bevillingskulturen og få udarbejdet yderligere kvalitetsstandarder/servicenivauer på en række tilbud. Fagcenteret udarbejder en samlet oversigt over tidsplan for udarbejdelse af kvalitetsstandarder på aktivitetsområderne til forelæggelse for Social- og Sundhedsudvalget.

Effektiviseringsanalyserne gennemføres parallelt og koordineret med disse initiativer. På baggrund af resultaterne fra effektiviseringsanalyserne udarbejdes konkrete budgetforslag, som kan indgå i forhandlingerne om budget 2012-15.

Effektiviseringsanalyserne varetages af de tværgående arbejdsgrupper, der er nedsat for hver af analyserne. Der lægges i arbejdsgrupperne vægt på en eksemplarisk arbejdsproces, hvor både de etablerede interessenter (Ældreråd og Handicapråd) og andre borgere så vidt muligt indtænkes som medproducenter.

De effektiviseringstemaer, der vurderes at have størst fremadrettet potentiale, knytter sig især til et paradigmeskift i retning af styrket borgerdialog, øget faglig styring/prioritering, mindre indgribende ydelser, mere fokus på læring og

genoptræning og mere konsekvent faglig opfølgning.

## **Analysernes fokus**

Begge analyser lægger vægt på, at vi på det administrative niveau fortsat kan levere en sikker og effektiv drift, og at vi som kommune holder fokus på borgerne som ressourcepersoner, der kan inddrages aktivt som aktører på udvalgte områder.

### *Voksenhandicap:*

- Optimering af snitflader, arbejdsgange og caseanalyser
- Prioritering af træning og læring ifm. fastsættelse og justering af kvalitetsstandarder
- Selvforsyning og mindsteindgriben, faglig styring og konsekvent opfølgning inden for en fast økonomisk ramme

### *Pleje og genoptræning*

- Optimering af ressourceudnyttelse i genoptræningen
- Optimering af snitflader, arbejdsgange og caseanalyser
- Integreret hverdagstræning og hjælp til selvhjælp
- Styrket forventningsafstemning og dialog mellem beboere, personale og pårørende

I bilag 1 og 2 er der mere konkret opstillet analysetemaer og konkrete forslag til ændringer og indsatser for de to analyseområder.

## **Lovgrundlag**

Ingen.

## **Økonomiske konsekvenser**

Det økonomiske potentiale i de fire effektiviseringsanalyser er tæt knyttet til, hvordan bl.a. aktivitetsmæssige ændringer og justeringer af serviceniveauet vil kunne udmøntes i konkrete budgetforslag. På baggrund af analysearbejdet udarbejdes konkrete budgetforslag, som efterfølgende vil indgå i budgetprocessen for budget 2012-15.

## **Borgerinddragelse**

Borgerne og medarbejderne bliver løbende inddraget i de enkelte analyseprocesser gennem workshops, feltstudier og i arbejdsgrupperne.

## **Det videre forløb**

Analysernes resultater i form af konkrete budgetforslag vil blive fremlagt på Økonomiudvalgets møde den 18. maj, og Social- og Sundhedsudvalget vil få forelagt analysernes resultater på mødet den 8. juni. De konkrete budgetforslag vil efterfølgende indgå i et mulighedskatalog, der indgår i budgetprocessen for budget 2012.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Orienteringen om status for analyserne på Social- og Sundhedsudvalgets område tages til efterretning.

## **Bilag**

Bilag 1. Analyse af voksen handicap

[190-2011-53176](#)

Bilag 2. Analyse af plejecentre og genoptræning

[190-2011-53178](#)

## **Bilag**

Bilag 1. Analyse af voksen handicap

Bilag 2. Analyse af plejecentre og genoptræning

## **Punkt 34: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

Taget til efterretning.

# Punkt 35: Regnskab 2010 - Social- og Sundhedsudvalget

## Regnskab 2010 - Social- og Sundhedsudvalget

### 35. Regnskab 2010 - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2011-12344 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-52970

#### Sagsfremstilling

Administrationen fremlægger Social- og Sundhedsudvalgets regnskab for 2010. Der er vedlagt regnskabsbemærkninger, en økonomirapport samt en oversigt over udvalgets anlæg, jf. bilag 1-3.

Social- og Sundhedsudvalgets oprindelige budget 2010 på drift og statsrefusion var på 588,9 mio. kr. netto. Som følge af budgetoverførsler fra 2009, omplaceringer, tillægsbevillinger ved budgetopfølgning I, II og III samt budgetreduktioner er udvalgets korrigerede vedtagne budget på 598 mio. kr. netto.

I forhold til det oprindeligt vedtagne budget for 2010 er der bevillingsmæssigt foretaget følgende korrektioner for godt 9 mio. kr., jf. nedenfor:

1) Ændringer som følge af ændret lovgivning (DUT-midler): 6,1 mio.kr.

- STU, Ungdomsuddannelse til unge med særlige behov, 2,3 mio. kr. heraf DUT-midler på 1,3 mio. kr.
- BPA, Borgerstyret Personlig Assistance, 1,7 mio. kr. i DUT-midler
- Midler til styrket kvalitet i ældreplejen 2,088 mio. kr. i DUT midler

2) Ændringer p.g.a. fornyede udgiftsskøn: 6,7 mio. kr.

- Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet, 5,1 mio. kr.
- Diverse merudgifter herunder privat leverandør af hjemmeplejeydelser og køb af plejehjemspladser modsvaret af besparelse som følge af udgiftsstop 1,6 mio. kr.

3) Reduktioner, effektiviseringer og budgetoverførsler: 9,3 mio. kr.

- Elever, reduktion 0,7 mio. kr.

- Besparelser som følge af effektiviseringer (1,2 mio. kr.), afbureaukratisering(1,4 mio. kr.) og sparerunden i juni (4,7 mio. kr. ) 2010 på i alt 7,3 mio. kr.
- Overførsler fra 2009 til 2010 på -1,3 mio. kr. (hvoraf -2,2 mio. kr. vedrørte merforbrug på plejecentrene)

4) Områder udenfor servicerammen, fornyede udgiftsskøn: 5,9 mio. kr.

- Førtidspension 5,2 mio. kr.
- Boligsikring 0,7 mio. kr.

Social- og Sundhedsudvalgets samlede regnskabsresultat er på 610,1 mio. kr. netto, svarende til en forbrugsprocent på 102 pct. Der er således et merforbrug på 11,7 mio. kr. i forhold til det korrigerede vedtagne budget 2010. Regnskabsresultatet dækker over større og mindre udsving på forskellige områder. Det skal bemærkes, at udsvingene er beskedne set i forhold til udvalgets samlede budgetramme.

Ændringerne i forhold til det korrigerede budget 2010 vedrører følgende:

1) Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet 4,5 mio kr.

Afregningerne i årets sidste måneder efter budgetregulering III var 4,5 mio. kr. højere end forventet. Afregningerne indholdt efterreguleringer der er en langt større, end det der tidligere er set på området. Afregningen foretages direkte mellem Regionen og Sundhedsstyrelsen. Kommunen har derfor meget begrænset indsigt i og indflydelse på denne afregning. Denne problematik har Furesø Kommune rejst gennem KKR overfor KL.

2) Merforbrug i hjemmeplejen på 1,7 mio. kr.

I forbindelse med godkendelsen af det korrigerede budget 2010, jfr. budgetopfølgning III, gjorde forvaltningen opmærksom på, at der kunne forventes et merforbrug til hjemmeplejen på 2,2, mio. kr. Forventningen var at merforbruget vil kunne indhentes i 2011 idet de effektiviseringer, der er gennemført i 2010, først får fuldt gennemslag i 2011. Merforbruget er nu på 1,7 mio. kr. Det vil blive søgt som en negativ budgetoverførsel.

3) Særligt dyre enkeltsager: Merindtægt vedrørende refusion af særligt dyre enkeltsager i 2010 på 3,3 mio. modtaget efter regnskabsårets afslutning

Den foreløbige restafregning vedrørende refusion af særligt dyre enkeltsager i 2010 har medført merindtægter på 3,3 mio. kr. på Social- og sundhedsudvalgets område. Merindtægterne er blandt andet afledt af merudgifter til hjælpemidler, ophold m.v. fj. § 85, behandling samt kontakt- og ledsageordninger

Den samlede restafregning på udvalgets område udgør 3,7 mio. kr., hvoraf 0,4 mio. kr. vedrører 2008 og 2009.

4) Øvrige afvigelser 2,1 mio kr.

Herudover er der merforbrug på ydelsestøtte til VAB ældreboliger på 1,2 mio. kr. hvoraf 0,7 mio. kr. vedrører 2009, betaling for plejehjemspladser i andre kommuner, bortfald af indtægter vedrørende hjemmeplejeydelser og hjælpemidler for borgere med betalingskommune, merudgifter til behandling af stofmisbrugere m.v. Dette modsvares af mindredgifter til aktivitets- og samværstilbud m.v. hvor afregningen ikke var modtaget ved lukningen af regnskabet.

**Table 1: Social- og Sundhedsudvalgets regnskabsresultat for 2010 – drift og statsrefusion - pr. 17.3.2011**

<i>I 1.000 kr.</i>	U/I	Opr. budget 2010	Korr. budget 2010	Regnskab 2010	Restkorr. budget 2010	Forbrugs-pct.
<b>Hovedkonti</b>						
<b>02 Transport og infrastruktur</b>	U	3.048	2.748	2.383	365	86,71
	I					
<b>03 Undervisning og kultur</b>	U	9.613	10.793	11.123	-329	103,05
	I	-184	-184	-132	-52	71,64
<b>04 Sundhedsområdet</b>	U	83.251	89.532	93.969	-4.437	104,96
	I	-308	-808	-705	-103	87,23
<b>05 Sociale opgaver og beskæftigelse m.v.</b>	U	673.545	702.150	712.029	-9.879	101,41
	I	-180.022	-205.818	-208.580	2.762	101,34
<b>GRAND TOTAL</b>	U	769.457	805.224	819.505	-14.281	101,77
	I	-180.514	-206.811	-209.417	2.606	101,26
<b>Netto</b>		588.943	598.413	610.088	-11.675	101,95

I forhold til tidligere år skal det bemærkes, at de kommunale plejecentre er kommet i balance. Sidst på året er der sket en væsentlige effektivitetsforøgelse i hjemmeplejen, så det varslede merforbrug er blevet reduceret.

Ligeledes skal det bemærkes, at indsatsen for at mindske antallet af færdigbehandlede patienter på sygehusene har båret frugt, idet der stort set ikke har været udgifter siden foråret.

## *Anlæg*

På Social- og sundhedsudvalgets anlægsområde var der i 2010 et korrigeret udgiftsbudget på 107.151 kr. Der er et lille merforbrug på 282 kr., som ikke ønskes overført til 2011. Der henvises til bilag 3, hvor udvalgets anlæg er mere detaljeret beskrevet.

## **Lovgrundlag**

Styrelseslovens § 45.

## **Økonomiske konsekvenser**

Social- og Sundhedsudvalgets regnskabsresultat er på drift og statsrefusion på 610 mio. kr. netto, svarende til et merforbrug på 11,7 mio. kr. I forhold til det oprindelige budget er der tale om et merforbrug på 21,1 mio. kr.

Efter regnskabets afslutning modtages indtægter på 3,7 mio. kr. vedrørende refusion for særligt dyre enkeltsager i 2010.

På Social- og sundhedsudvalgets anlægsområde var der i 2010 et korrigeret udgiftsbudget på 107.151 kr. Der er et lille merforbrug på 282 kr., som ikke ønskes overført til 2011.

## **Borgerinddragelse**

Der er ingen borgerinddragelse eller høring.

## **Det videre forløb**

Sagen videresendes til Økonomiudvalget og Byrådet til endelig godkendelse.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget anbefaler regnskab 2010 og de tilhørende regnskabsbemærkninger til Økonomiudvalgets og Byrådets godkendelse.

## **Bilag**

Bilag 2. SSU 2010 Regnskabsrapport.xls [190-2011-59035](#)

Bilag 1. SSU Regnskabsbemærkninger 2010.doc [190-2011-59871](#)

Bilag 3. SSU Anlæg 2010 [190-2011-60717](#)

## **Bilag**

Bilag 2. SSU 2010 Regnskabsrapport.xls

Bilag 1. SSU Regnskabsbemærkninger 2010.doc

Bilag 3. SSU Anlæg 2010

## **Punkt 35: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

Indstillingen tiltrådt. Videresendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

## Punkt 36: Handleplan 2011 for Social og Sundhed

### Handleplan 2011 for Social og Sundhed

#### 36. Handleplan 2011 for Social og Sundhed

Sagsnr.: 190-2011-12825 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-56319

#### Sagsfremstilling

På budgetseminaret den 18. marts 2011 gennemgik forvaltningen de udfordringer, der er på social- og sundhedsområdet, herunder det specialiserede voksenområde. Udfordringerne i budget 2011-2014 blev vist som nedenfor:

Forvaltningen har udarbejdet en handleplan, der løbende opdateres og justeres, for at imødegå de budgetmæssige udfordringer. Planen omfatter 6 indsatsområder, som også blev introduceret på budgetseminaret. Områderne fremgår af nedenstående oversigt.

<i>Hele 1.000 kr. / 2011-priser</i>	Budget 2011	Budget 2012	Budget 2013	Budget 2014
1. Faglig og økonomisk styring (Serviceniveauer og kvalitetsstandarder)	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
2. Botilbud og støttetimer (efter §§ 85, 107 og 108), Afgang fra § 85 samt hjemtagning	-1.500	-1.500	-2.000	-2.000
3. Fokus på hjemtagning (misbrug)	-2.000	-2.000	-2.000	-2.000
4. Etablering af egne aktivitets- og samværstilbud (§ 104)	-500	-1.000	-1.000	-1.500
5. STU- ungdomsuddannelser	-250	-250	-300	-300
6. Køb og salg af plejehjemspladser	-600	-600	-1.000	-1.000
<b>I alt</b>	<b>-6.850</b>	<b>-7.350</b>	<b>-8.300</b>	<b>-8.800</b>
<b>Resterende udfordringer</b>	<b>5.850</b>	<b>10.650</b>	<b>10.900</b>	<b>10.400</b>

Planen vil blive udvidet med yderligere indsatsområder for at nedbringe udgifterne.

De 6 indsatsområder er beskrevet nærmere i vedlagte bilag.

### **Lovgrundlag**

Lov om social service

Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov

Lov om almene boliger

### **Økonomiske konsekvenser**

Jf. sagsfremstillingen.

### **Borgerinddragelse**

Høring af Handicaprådet, Ældrerådet og Sundhedsrådet i forbindelse med forelæggelse af konkrete sager for udvalget.

### **Det videre forløb**

Handleplanen vil løbende blive opdateret og udvidet med yderligere indsatsområder for at nedbringe udgifterne.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender handleplanen.

### **Bilag**

Handleplan Social og Sundhed.doc

[190-2011-61213](#)

### **Bilag**

Handleplan Social og Sundhed.doc

## **Punkt 36: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

Indstillingen godkendt.

## **Punkt 37: Lokale dagtilbud til udviklingshæmmede**

### **Lokale dagtilbud til udviklingshæmmede**

#### **37. Lokale dagtilbud til udviklingshæmmede**

Sagsnr.: 190-2011-12847 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-56388

##### **Sagsfremstilling**

Der lægges op til en fysisk placering af vores aktivitets- og samværstilbud for voksne udviklingshæmmede i det tidligere børnehus Lynghuset. Bygningen er velegnet til formålet og vil i modsætning til Solhuset kunne rumme de aktiviteter, brugerne efterspørger i forbindelse med selvforsyningsstrategien. Her er det planen, at Furesø Kommune fremover kan tilbyde min. 80 % af nyvisiterede aktivitets- og samværstilbud.

Forvaltningen vurderer, at det vil være et væsentligt tiltag, da det kvalitetsmæssigt vil højne kommunens tilbud og samtidig imødegå de betydelige økonomiske udfordringer, der er på området i 2011 og årene fremover.

Furesø Kommune vil som udgangspunkt tilbyde udviklingshæmmede borgere dagtilbud og arbejdspladser i forhold til den enkeltes formåen og interesse. Der vil være tale om meningsfyldte opgaver, som gavner lokalsamfundet. Hermed styrkes borgernes værdighed, idet lokalsamfundet giver dem anerkendelse for deres indsats.

På socialudvalgets initiativ har der i marts været annonceret og afholdt borger- og pårørendemøde for at få ideer til lokale tilbud med fokus på klubtilbud. Denne proces har været med til at fremme planerne for etablering af dagtilbud og egentlige arbejdstilbud. Sammenholder man borgernes forslag med egne erfaringer ved etablering af Ældreklubben og de erfaringer, der er indhentet fra andre kommuner, er det oplagt at arbejde for etablering af nye lokale tilbud fremfor køb af eksterne pladser:

- Café evt. drevet i samarbejde med kulturel kommunal institution eller med privat arbejdsgiver.
- Cykelværksted
- Naturpleje i samarbejde med Driftafdelingen og evt. Naturstation Hjortøgård m.h.p. oprettelse af job med løntilskud (skånejob).
- Idrætstilbud i samarbejde med Sundhedsområdet

##### **Lovgrundlag**

Serviceoven § 104, § 103

Der skal indenfor lovens rammer kunne etableres fleksible tilbud således, at et arbejdstilbud kan kombineres med et dagtilbud alt efter borgerens behov og ønsker.

Det er en kommunal beslutning, hvorvidt tilbud efter Servicelovens § 103 og § 104 købes eksternt eller oprettes lokalt.

##### **Økonomiske konsekvenser**

Istandsættelse af Lynghuset (toiletter, afmontering af installationer, maling, ændring af udearealer, . bortkørsel og flytteudgifter, inventar genbrugsmøbler og aktivitetsfremmende tiltag)

I alt 480.000 kr. Engangsudgift i 2011.

I 2011 250.000 kr. under forudsætning af, at 15 flytter tilbud.

Merudgiften i 2011 er således differencen mellem éngangsudgiften på 480.000 kr. og driftbesparelsen på 250.000 kr., i alt 230.000 kr., som forvaltningen foreslår finansieret indenfor budgettet Bofælleskaber, hvor der i 2011 var afsat 8 mio. kr. Udsættelsen af etablering af bofællesskab til udviklingshæmmede fra 2011 til 2014 har den konsekvens, at der er pres på oprettelse af lokale tilbud, og derfor anbefaler forvaltningen, at udgiften på 230.000 kr. finansieres over anlæg.

Vedrørende driften vil eget tilbud til 15 borgere fra 01.08. 2011 medføre en skønnet besparelse årligt fra 2012 på ca. 600.000 kr.

I takt med, at flere borgere anvender lokale tilbud, forøges besparelserne. Der er taget udgangspunkt i gennemsnitstakster på eksterne tilbud på 120.000 kr. og 80.000 kr. for lokale tilbud.

### **Borgerinddragelse**

Brugere og pårørende, herunder rådet på O.B.Muusvej og Langkærgård, inddrages i den videre proces.

Sendes til høring i Handicaprådet

### **Det videre forløb**

Tidsplan: 01.04.-30.06. Istandsættelse af Lynghuset

01.07.-31.07. Flytning inventar personale

01.08.-31.08. Indvielse og åbning af tilbuddet.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender istandsættelsen af Lynghuset, og at der frigives 230.000 kr. af anlægsbudgettet til bofælleskaber til udviklingshæmmede.

## **Punkt 37: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

Høringssvar fra Søtteforeningen i Furesø Kommune blev gennemgået.

Udvalget tilslutter sig etablering af lokalt dagtilbud for udviklingshæmmede. Udvalget ønsker sagen forelagt igen på næste møde med konkret oplæg til udmøntning herunder nuværende og tidligere aktivitetstilbud. Endvidere høring fra Handicaprådet og plan for markedsføring.

## Punkt 38: Status - Det koordinerede borgerforløb

### Status - Det koordinerede borgerforløb

### 38. Status - Det koordinerede borgerforløb

Sagsnr.: 190-2011-12704 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-55649

#### Sagsfremstilling

Udvalget fik i 2010 forelagt handleplan for imødegåelse af de stigende udgifter på det medfinansierede sundhedsområde, samt andre udfordringer på sundheds- og ældreområdet.

”Det koordinerede borgerforløb” er en udløber herfra. Forvaltningen fremlægger hermed status for de aktiviteter, der er indeholdt.

Det koordinerede borgerforløb består af følgende delprojekter:

*1. Opbygning af Rehabiliteringsafdeling* i Kornelhaven på Plejecentret Lillevang - et projekt, der samler, udvider og omstiller kommunens midlertidigt døgntilbud. Disse tilbud anvendes i forbindelse med udskrivning af borgere med et komplekst sygdomsbillede, til borgere med behov for genoptræning, aflastningsophold, for vurdering af behov for plejebolig eller som led i at afværge ind- og genindlæggelser.

Status medio marts 2011:

- Der er siden januar 2011 27 pladser i Rehabiliteringsafdelingen. Der bor endnu 2 faste beboere i Kornelhaven. Øvrige faste beboere er flyttet – frivilligt - til andre plejeboliger.
- Ryetbos 8 midlertidige boliger er overgået til almindelige plejeboliger fra januar 11.
- Der er udarbejdet udkast til Kvalitetsstandard for rehabiliteringsforløb, der forelægges til beslutning. (bilag 1)
- Der er udarbejdet en introduktionspjece for borgere, der visiteres til afdelingen (bilag 2)

I perioden fra 1.11.10-28.2.11 har 78 borgere haft ophold i afdelingen.

Der arbejdes med at sikre flow i borgernes forløb gennem afdelingen, videre til eget hjem eller til plejebolig. Dette arbejde vil være i fokus i de kommende måneder, i koordination med de øvrige tiltag.

*2. Ernæringsindsats i Rehabiliteringsafdelingen* ”Optimal ernæring til træning” – er et 1-årigt projekt, der fokuserer på en målrettet ernæringsindsats, for borgere i Rehabiliteringsafdelingen. Samtidig opbygges model for ernæringsindsats, der skal implementeres i afdelingens daglige arbejde. Projektstart 1.2.11.

Status medio marts:

- Alle i Rehabiliteringsafdelingen ernæringscreenses. Undervægtige eller fejlnærede borgere inkluderes i projekt. 13 borgere er blevet omfattet og 5 er udskrevet igen. Alle har haft en mindre vægtøgning.

- Der arbejdes med at udvikle og implementere arbejdsgange i afdelingen, mellem køkken og afdeling og i køkkenet.

3. *Opbygning af en helhedsorienteret sygeplejefunktion* - er et projekt, der skal sikre bedre koordinering, bedre ressourceudnyttelse og højere faglighed. Dette skal være med til at forhindre ind- og genindlæggelser og sikre borgerne bedre og mere sammenhængende plejeforløb.

Status medio marts:

- Alle hjemmesygeplejersker har med udgangen af marts gennemgået efteruddannelsesforløb med fokus på koordinering, sundhedsfremme og hverdagsrehabilitering.
- Der arbejdes med at tilknytte tovholder til alle borgere, der er i risiko for indlæggelse.
- Der arbejdes med at give hjemmesygeplejen råderet over akutpladser på Rehabiliteringsafdelingen.
- Der er fortsat fokus på praktiserende lægers brug af hjemmesygeplejen som samarbejdspart og på hvorledes dette kan udbygges. Det vurderes, at dette samarbejde foreløbig har afværget 13-14 ind- og genindlæggelser.
- Temamødet 11. januar 2011 om sundhedsøkonomi og samarbejde var medvirkende til at understrege behovet for dette samarbejde.

4. *Opbygning af hjemmerehabilitering, "Bevar dig vel"* – skal varetage den rehabiliterende indsats i borgerens eget hjem, og derved mindske, udskyde og forebygge behovet for kompenserende hjælp. Projektet indebærer store ændringer i holdningerne hos implicerede borgere og medarbejdere.

Status medio marts:

- Pr. 1.2.11 startede aktiviteterne i projektet med kontakt til nye ansøgere om hjemmehjælp. 21 borgere har i perioden deltaget. 15 har fået afslag på det ansøgte, én er bevilget hjælp som ansøgt og 5 er i gang med træning og vurdering. Herudover er 4 borgere vurderet uden træningspotentialer og er bevilget den nødvendige hjælp og 4 borgere har afvist at deltage i projekt og har derfor fået afslag på deres ønske om hjælp.
- Aktiviteterne udføres af et team bestående af en visitator (gate-keeper), ergo- og fysioterapeut fra genoptræningscentret og hjemmetrænere fra den kommunale hjemmepleje.
- Pr. 1.4.11 starter næste fase, rettet mod de borgere, der efter ophold på Rehabiliteringsafdelingen skal hjem igen. Teamet skal her arbejde med at følge op på borgernes fremskridt, så borgernes ressourcer bruges bedst muligt og den hjælp borgerne har brug for gives så trænende og guidende som muligt. Formålet er her – i samarbejde med den koordinerende sygeplejerske - at forebygge ind- og genindlæggelser og at gøre borgeren så selvhjulpne som muligt.
- Projektets medarbejdere deltager i Ældrerådets temamøde senere på året, hvor rådet har valgt at fokusere på rehabilitering – med overskriften: "Bevar dig vel" – inspireret af projektet.

5. *"Samarbejde på tværs"* – et projekt, der skal klarlægge arbejdsgange og iværksætte kompetenceudvikling for at styrke tværfagligt samarbejde og sikre forløbskoordination og – ledelse – på tværs af afdelinger, forvaltninger og sektorer.

Status medio marts:

- Analyse af forløb for 2 ældre medicinske borgere, der blev indlagte og genindlagte fik en "forbedringsliste" frem. Det er prioriteret at arbejde med fælles IT-redskaber, der understøtter faggruppernes helhedsbillede af borgeren og understøtter samarbejdet på tværs med de borgere, der er i risiko for ind- og genindlæggelser. Pilottest af redskaber vil ske i foråret.
- Medarbejdere har deltaget i "fælles skolebænk" – et forløb i regi af Region H hvor også hospitals- og praksispersonale deltog. Omdrejningspunkt er samarbejde og snitflader i relation til eksv. borgere med KOL og diabetes.

### *Har indsatserne nyttet?*

Det er lykkedes, at bremse udgiftsstigningen i ventedagsbetaling. (se bilag 3).

Det er endnu ikke lykkedes, at ”knække kurven” på de forebyggelige ind- og genindlæggelser – i 2010. (se bilag 4). Forvaltningen fortsætter indsatserne og følger udviklingen tæt.

Besparelser på hjemmehjælp forventes opnået som forudsat, ved fuld udfoldelse af alle aktiviteterne.

I delprojekterne vil vi estimere, hvad de enkelte indsatser betyder senere i 2011 og vende tilbage med status senere i 2011.

### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven, Lov om social service

### **Økonomiske konsekvenser**

Det forventes, at indsatserne medvirker til at imødekomme de forventede besparelser.

### **Borgerinddragelse**

Ældreråd, Handicapråd og Sundhedsråd høres

### **Det videre forløb**

Forvaltningen fortsætter med at drive de nævnte aktiviteter og vil forelægge ny status, senere i 2011.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

1. Udvalget tiltræder Kvalitetsstandard for Rehabiliteringsafdelingen
2. Udvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1.Udkast til kvalitetsstandard for Rehabiliteringsafdelingen.doc [190-2011-57118](#)

Bilag 2. Pjece - velkomstbrochure på rehab 2011.doc [190-2011-57147](#)

Bilag 4. Forebyggelige indlæggelser - 2009-2010- Furesø.txt.pdf [190-2011-57357](#)

Bilag 3. Udviklingen i færdigbehandlede borgere, 2010.doc [190-2011-57383](#)

### **Bilag**

Bilag 1.Udkast til kvalitetsstandard for Rehabiliteringsafdelingen.doc

Bilag 2. Pjece - velkomstbrochure på rehab 2011.doc

Bilag 4. Forebyggelige indlæggelser - 2009-2010- Furesø.txt.pdf

Bilag 3. Udviklingen i færdigbehandlede borgere, 2010.doc

## **Punkt 38: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

- 1) Tiltrådt
- 2) Taget til efterretning.

## **Punkt 39: Frivilligt socialt arbejde - tildeling af § 18 midler 2011**

### **Frivilligt socialt arbejde - tildeling af § 18 midler 2011**

#### **39. Frivilligt socialt arbejde - tildeling af § 18 midler 2011**

Sagsnr.: 190-2011-1024 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-52433

#### **Sagsfremstilling**

Ifølge lov om social service §18, skal kommunerne hvert år afsætte et beløb til frivilligt socialt arbejde. Der er i 2011 afsat 374.000 kr. til frivilligt socialt arbejde i Furesø Kommune.

Det er politisk besluttet, at der i 2011 skal sættes fokus på nedenstående temaer:

- Sundhedsfremmende aktiviteter
- Frivilligt socialt arbejde der fremmer interkulturel forståelse
- Brobygning - samarbejde på tværs af sektorer
- Kultur- og fritidsaktiviteter for udsatte børn
- Aktiviteter for enlige forsørgere, indvandrerfamilier uden arbejde og udsatte børn.

Det er endvidere politisk besluttet, at der er en årlig ansøgningsrunde.

Betingelsen for støtte efter servicelovens §18 er, at der er tale om frivilligt socialt arbejde. Ifølge vejledningen til §18 skal den frivillige indsats:

- Udføres uden fysisk, retlig eller økonomisk tvang
- Være ulønnet
- Udføres for andre end familie og slægt
- Være til gavn for andre end en selv og familie
- Være af formel karakter, dvs., at aktiviteten skal foregå inden for rammerne af en organisation/forening, som er frivillig grundlagt og er non profit, og hvor den frivillige indsats er en betydningsfuld del af organisationens grundlag.

Der er kommet 25 ansøgninger, hvoraf de 23 ligger indenfor årets temaer. De opfylder ligeledes vejledningens bestemmelser for den frivillige indsats. De 23 ansøgere søger samlet set om tilskud for i alt 490.694 kr. Forvaltningen tager ikke stilling til størrelsen af tilskuddene.

Til udvalget fremsendes en oversigt over ansøgerne samt alle ansøgningerne i papir.

## **Lovgrundlag**

Serviceovens §18

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er afsat 374.000 kr. i 2011 til frivilligt socialt arbejde.

## **Borgerinddragelse**

Ingen bemærkninger

## **Det videre forløb**

Ansøgerne får direkte besked

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget træffer beslutning om fordeling af midlerne som følger efter Serviceovens §18.

## Punkt 39: Beslutning

### Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2011:

Ikke til stede: Kurt Bork Christensen (V)

Udvalget gennemgik ansøgningerne og fordelte midler.

Udvalget ønsker dialog med frivillighedscenteret med hensyn til at tildele frivillighedscenteret midler til nye initiativer.

### Social- og Sundhedsudvalgets tildeling af §18 midler i 2011:

Forening	Aktivitet	Tildelte §18-midler i 2011
Danske Handicaporganisationer Furesø	Café Mødestedet	10.000 kr.
Danske Hancicaporganisationer Furesø	Handicaplinjen	5.800 kr.
Støttegruppen for handicappede i Furesø Kommune	Sociale arrangementer og udgivelse af blad	10.000 kr.
Hjerneskadeforeningen Furesø	Diverse ansøgninger	5.000 kr.
Ældresagen i Farum	Indkøbsbussen	45.800 kr.
Ældresagen i Farum	Besøgstjeneste og telefonstjerne. ”Hjælpende hænder”	25.000 kr.
Ældresagen i Værløse	Besøgstjeneste og bisidderordning	26.000 kr.
Seniorklubben i Farum Midtpunkt	Seniorklubben	15.000 kr.
Farum Pensionistforening	Pensionistforening	20.000 kr.
Pensionist- og Seniorforeningen i Værløse	Pensionistforening	20.000 kr.
Børns Vilkår	Telefon- og Chatrådgivning	5.000 kr.
Red Barnet, Farum Lokalforening	Madklub for børn og single forældre	5.000 kr.
Varmestuen	Varmestuen	25.000 kr.

# **Punkt 40: Placeringsmuligheder for nye plejeboliger, plejecenter, plejehjem**

## **Placeringsmuligheder for nye plejeboliger, plejecenter, plejehjem**

### **40. Placeringsmuligheder for nye plejeboliger, plejecenter, plejehjem**

Sagsnr.: 190-2007-96513 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2011-61135

#### **Sagsfremstilling SSU den 9. marts 2011**

Temamøde med KAB og placeringsmuligheder for nye plejeboliger mv. i Farum Midtpunkt, herunder drøftelse af økonomi, finansiering og beboernes husleje.

På udvalgs mødet den 9. februar 2011 fik udvalget forelagt KABs skitseplan og beskrivelse af økonomien vedr. ombygning af boligblokke i Farum Midtpunkt til plejecenter mv.

Udvalget besluttede på den baggrund af invitere KAB til det kommende møde for at præsentere projektets økonomi og gennemførlighed.

#### **Lovgrundlag**

Ingen bemærkninger.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Notat fra KAB var vedlagt dagsordenen til mødet i februar.

På temamødet vil KAB orientere nærmere om økonomien i projektet.

#### **Borgerinddragelse**

Ældrerådet og Handicaprådet kontaktes efterfølgende med henblik på en uddybende gennemgang og drøftelse af det konkrete projekt

#### **Det videre forløb**

Placeringsmuligheder for nyt plejecenter mv. behandles på PLU den 10. marts 2011

#### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

1. Det udarbejdede skitseprojekt for plejeboliger, bofælleskab og træningscenter i Farum Midtpunkt drøftes.
2. Der tages stilling til, om forvaltningen, i samarbejde med KAB, arbejder videre med projektet på baggrund af udvalgets drøftelser.

### **Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 9. marts 2011:**

**Ikke til stede:** Ingen

Høringssvar fra Ældrerådet gennemgået.

KAB orienterede om projektet.

Add 1) Udvalget drøftede forslaget.

Add 2) Udvalget afholder møde med Ældrerådet og Handicaprådet om skitseplanen inden næste udvalgsmøde.

Sagen genoptages på det kommende SSU-møde.

### **Sagsfremstilling SSU den 6. april 2011**

Sagen fremlægges til drøftelse.

Forvaltningen har gennemført dialogmøde med Ældrerådet og Handicaprådet den 30. marts 2011.

Høringssvar fra Ældreråd og Handicapråd vil foreligge til udvalgsmødet.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget drøfter en eventuel viderebearbejdning af skitseplanen fra KAB.

## **Punkt 40: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2011:**

**Ikke til stede:** Kurt Bork Christensen (V)

Høringssvar fra Ældrerådet og Støtteforeningen i Furesø Kommune gennemgået.

Der arbejdes videre med projektet idet konkrete løsningsforslag vedr. tryghed ønskes indarbejdet.

Tidsplan og økonomi ønskes nærmere udredt ved det kommende udvalgs møde.

Projektet vedrørende Lillevang ønskes præsenteret ved kommende udvalgs møde.

Mulighederne for planerne for Bybækarealet og evt. indarbejdelse i den kommende arkitektkonkurrence ønskes belyst.

## **Punkt 41: Lukket**

## **Punkt 41: Lukket**