

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 24-08-2016

Mødedato Onsdag d. 24. august 2016 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Orientering: Meddelelser fra formanden.....	3
Beslutning.....	6
Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget.....	7
Beslutning.....	10
Orientering: Evaluering af SHS-teamet i samarbejde med Ballerup og Herlev kommuner.....	11
Beslutning.....	15
Orientering: Evaluering Strategi og handleplan faldforebyggelse 2013 - 2016.....	16
Beslutning.....	19
Beslutning: Budgetopfølgning II 2016 - Social- og Sundhedsudvalget.....	20
Beslutning.....	27
Beslutning: Budget 2017-2020 - Social- og Sundhedsudvalget.....	28
Beslutning.....	32
Beslutning: Anlæg - budget 2017-2020.....	33
Beslutning.....	37
Beslutning: Revision af kvalitetsstandarder for hjælpemidler, forbrugsgoder og boligændringer.....	38
Beslutning.....	41

Punkt 51: Orientering: Meddelelser fra formanden

Orientering: Meddelelser fra formanden

51. Orientering: Meddelelser fra formanden

Sagsnr.: 190-2016-16307 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-103692

Beslutningstema

Orienteringssag.

Sagsfremstilling

Formanden orienterer om aktuelle sager, herunder:

- Orientering fra forvaltningen:
- Økonomirapport pr. 1. august 2016
- Aktivitetsudvikling på træningsområdet pr. 1. august 2016
- Ventelistestatistik mv. pr. 1. august 2016
- Orientering om proces plejehjemslæger i Furesø Kommune
- Nyt fra Skovgården (uddeles på mødet)
- Nyt fra Gedevasvang (uddeles på mødet)
- Brev til kommunalbestyrelserne vedr. national handleplan for den ældre medicinske patient
- Store Cykeldag den 11.9.2016

Furesø Kommune afholder den årlige Store Cykeldag søndag den 11.9.2016 kl. 11-15 på Flyvestation Værløse ved Hangar 72. Cykeldagen er for alle cykelglade borgere i Furesø og fra nabokommunerne. Cykeldagen har både en cykelsportslig del og en familiedel med særligt fokus på børn. I 2015 deltog i alt ca. 600 besøgende.

Den cykelsportslige del omfatter Motionsløbet Bastrup Sø Rundt (BSR), som ender ved Hangar 72.

Familiedelen tilbyder en række aktiviteter, hvor såvel voksne som børn kan opleve et væld af forskellige aktiviteter, der alle har afsæt i noget med cykling, cykler og andet på hjul: cykelbane for de små, ethjulede cykelartister, rulleskøjter – opvisning og instruktion, mountainbikere – opvisning og instruktion, guidede ture på cykel, cykelbøgkassen, cykling for nybegyndere – og som noget nyt: cykeleventyrhjørnet. Arrangementet krydres med livemusik og mulighed for forfriskninger og lidt at spise. En række af kommunens foreninger, kulturinstitutioner samt cykelforretninger deltager.

Arrangementet er et samarbejde mellem Center for By og Miljø, Center for Borgerservice, Kultur og Drift og Center for Social og Sundhed. Formålet er at skabe øget interesse for cykling som led i sundhedsfremme og miljømæssig bæredygtighed. Læs mere på www.furesoe.dk/storecykeldag2016.

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

Økonomirapport pr. 1. august 2016.pdf	190-2016-143895
Ventelistestatistik mv. pr. 1. august 2016	190-2016-142400
Aktivitetsudvikling på træningsområdet pr. 1. august 2016.docx	190-2016-142413
Orientering om proces plejehjemslæger Furesø Kommune.docx	190-2016-143553
Brev til kommunalbestyrelserne vedr. national handlingsplan for den ældre medicinske patient.pdf	190-2016-126098
Invitation til politisk dialogmøde.pdf	190-2016-149256
Høringssvar fra Seniorrådet.docx	190-2016-149260

Bilag

Ventelistestatistik mv. pr. 1. august 2016	
Aktivitetsudvikling på træningsområdet pr. 1. august 2016.docx	
Orientering om proces plejehjemslæger Furesø Kommune.docx	
Brev til kommunalbestyrelserne vedr. national handlingsplan for den ældre medicinske patient.pdf	

Invitation til politisk dialogmøde.pdf

Høringssvar fra Seniorrådet.docx

Økonomirapport pr. 1. august 2016.pdf

Punkt 51: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 24. august 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Invitation til politisk dialogmøde om nyt rammepapir for sundhed udleveret.

Høringssvar fra Seniorrådet udleveret.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 52: Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

52. Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2016-16307 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-103701

Beslutningstema

Orienteringssag

Sagsfremstilling

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
Politisk dialogmøde om nyt rammepapir for sundhed	12. oktober	kl. 15.00
SSU møde	9. november	kl. 16.00
SSU møde	7. december	kl. 16.00

Mødedato 7-9-2016

Sagsoverskrift	Borger- inddragelse	Videre til BR
	Ja/nej	Ja/nej
Meddelelser	Nej	Nej
- Økonomirapport pr. 1. september 2016		

- Ventelistestatistik mv. pr. 1. september 2016		
- Aktivitetsudvikling på træningsområdet pr. 1. september 2016		
Mødekalender 2016	Nej	Nej
Projekt Fremtidens plejecenter	Rådene	Nej
Hovedstadsregionens Rammeaftale 2017	Rådene	Nej

Mødedato 5-10-2016

Sagsoverskrift	Borger- inddragelse	Videre til BR
	Ja/nej	Ja/nej
Meddelelser	Nej	Nej
Mødekalender 2016	Nej	Nej
Orientering om og status på demensområdet	Rådene	Nej
Orientering om strategipapir for psykiatri	Rådene	Nej
Orientering om satspuljeprosjekt: ”Styrket sammenhæng for de svageste ældre”	Rådene	Nej
Etablering af fast tilknyttet plejehjemslæge	Rådene	Nej

Mødedato 9-11-2016, kl. 16.00

Sagsoverskrift	Borger- inddragelse	Videre til BR
	Ja/nej	Ja/nej
Meddelelser	Nej	Nej
- Økonomirapport pr. 1. november 2016		
- Ventelistestatistik mv. pr. 1. november 2016		
- Aktivitetsudvikling på træningsområdet pr. 1. november 2016		
Mødekalender 2016	Nej	Nej

Budgetopfølgning III 2016	Rådene	Ja
---------------------------	--------	----

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 52: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 24. august 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Der tages punkt på dagsorden om hjemmesygepleje, Det Nære Sundhedsvæsen.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 53: Orientering: Evaluering af SHS-teamet i samarbejde med Ballerup og Herlev kommuner

Orientering: Evaluering af SHS-teamet i samarbejde med Ballerup og Herlev kommuner

53. Orientering: Evaluering af SHS-teamet i samarbejde med Ballerup og Herlev kommuner

Sagsnr.: 190-2016-14004 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-123350

Beslutningstema

Udvalget forelægges evaluering af SHS-teamets virke til orientering. Sundhedschef Nicolai Kjems deltager under dette punkt og fremlægger evalueringsrapporten.

Sagsfremstilling

Den regionale Forebyggelsespulje bevilgede ultimo 2013 midler til udvikling af et tværsektorielt samarbejde om akutområdet for en 2-årig periode fra 2014-2015. Furesø Kommune indgår i en projektorganisation omkring Det tværsektorielle specialiserede hjemmesygepleje (SHS) team på tværs af Ballerup, Herlev og Furesø kommuner samt Herlev/Gentofte Hospital.

Center for Social og Sundhed fremlagde en orientering og status for fremdriften af projektet den 10. september 2014.

Den 28. januar 2015 godkendte Byrådet, på baggrund af Social- og Sundhedsudvalgets anbefaling, at indgå en samarbejdsaftale om det fælles specialiserede hjemmesygeplejeteam med Ballerup og Herlev kommuner samt Herlev/Gentofte Hospital. Samarbejdsaftalen trådte i kraft den 1. februar 2015. Den 16. februar 2015 gik SHS-teamet i drift.

Der er nu udarbejdet en evalueringsrapport på baggrund af SHS-teamets virke siden teamet startede op den 16. februar 2015 og frem til og med 30. april 2016. Rapporten er vedlagt som bilag 1.

Det fremgår bl.a. af rapporten, at:

- SHS-teamet har allerede været med til at forebygge mange (gen)indlæggelser.

Data viser, at SHS-teamet har forhindret unødvendige (gen)indlæggelser ved 40 % af deres samlede besøg hos borgere.

- SHS-teamet har været med til at kvalificere indlæggelser. Med kvalificering menes, at det kun er borgere med aktuelt behov for (gen)indlæggelse, der bliver indlagt.

- SHS-teamet har været med til at afkorte indlæggelser i samarbejdet med

Herlev og Gentofte Hospital. Der er på nuværende tidspunkt registreret 50 borgere, som er hjemtaget fra hospitalet til videre behandling af SHS-teamet i hjemmet eller nærområdet/Plejecenter.

· SHS-teamet har sikret en ensartet specialiseret sygeplejeindsats på tværs af de tre kommuner, 7 dage om ugen i tidsrummet 7.30-23.00.

· SHS-teamet har givet øget mulighed for udredning og behandling af ældre borgere i egen bolig i samarbejde med den praktiserende læge.

Antal unikke borgere samt aldersfordeling, som SHS-teamet har været i kontakt med fordelt på de tre kommuner:

Alder	Ballerup	Furesø	Herlev	I alt (%)
0-64 år	50	17	28	95 (13)
65-79 år	126	74	47	247 (32)
80+ år	203	115	101	419 (55)
I alt (%)	379 (50)	206 (27)	176 (23)	761 (100)

Kilde: SHS-teamets database den 31.03.2016

Antal forhindrede (gen)indlæggelser fordelt på de tre kommuner:

Hjemkommune	Henvendelser i alt	Antal forhindrede (gen)indlæggelser	Procentfordeling
Ballerup	715	266	37 %
Furesø	398	170	42 %
Herlev	312	134	43 %
I alt	1425	570	40 %

Kilde: SHS-teamets database den 31.03.2016

Nyeste data fra ultimo juli 2016 (ikke udkommet endnu), viser i alt 241 forhindrede indlæggelser i Furesø Kommune over de knap 18 måneder SHS-teamet har fungeret. En indlæggelse koster fra 5.000 kr. – 15.000 kr.

Businesscase med udgangspunkt i en gennemsnits indlæggelsespris på 10.000 kr. viser en årlig besparelse for Furesø Kommune på 12 x 13,4 (241 indlæggelser/18 måneder) x 10.000 kr. = 1.610.000 kr., alene på forebyggede indlæggelser. Dertil kommer ikke dokumenterede besparelser i form af hurtigere hjemtagning af borgere fra hospital i kraft af SHS-teamets særlige sygeplejekompetencer.

De kommunale kontakter til SHS-teamet må i nogen grad også tilskrives det generelt øgede fokus på tidlig opsporing og brugen af Triage som værktøj.

På baggrund af interview med borgere og samarbejdspartners udtalelser, står det klart, at de fleste er yderst tilfredse med SHS-teamet. Sygeplejerskerne i SHS-teamet bliver beskrevet som kompetente, grundige, søde, nærværende og imødekommende.

Samarbejdspartnerne (medarbejdere og almen praksis) har oplevet, at de møder handlekraftige, kompetente sygeplejersker. Deres styrker er, at de kan forhindre indlæggelser og skaber faglig tryghed og kvalitet i behandlingen. Hertil kommer, at almen praksis kan få en klinisk udredning af borgerne.

Økonomiske konsekvenser

Furesø Kommunes andel af driftsudgifterne til SHS-teamet udgør 1,65 mio. kr. i 2016. Besparelse i form af forebyggede indlæggelser 1.610.000 kr.

Der foreligger ikke en aftalt konkret besparelse i relation til SHS-teamets virke.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet har mulighed for orientering om sagsfremstillingen efterfølgende.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 138.

Sundhedsloven med tilhørende bekendtgørelse og vejledning om hjemmesygepleje giver mulighed for aftaler om udførelse af hjemmesygepleje som en fælleskommunal opgave.

Persondataloven.

Det videre forløb

Evalueringsrapporten lægges på SHS-team.dk efter politisk behandling i de tre kommuner.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1: Evalueringsrapport.pdf [190-2016-143144](#)

Bilag 2: SHS faktaark.pdf [190-2016-127558](#)

Social og Sundhedsudvalget 24. august oplæg.pptx [190-2016-149244](#)

Bilag

Bilag 1: Evalueringsrapport.pdf

Bilag 2: SHS faktaark.pdf

Social og Sundhedsudvalget 24. august oplæg.pptx

Punkt 53: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 24. august 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 54: Orientering: Evaluering Strategi og handleplan faldforebyggelse 2013 - 2016

Orientering: Evaluering Strategi og handleplan faldforebyggelse 2013 - 2016

54. Orientering: Evaluering Strategi og handleplan faldforebyggelse 2013 - 2016

Sagsnr.: 190-2016-18870 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-119856

Beslutningstema

Udvalget orienteres om evaluering af faldforebyggelsesindsats 2013 – 2016 i Furesø Kommune, jf. bilag 1.

Sagsfremstilling

Furesø Kommune besluttede i foråret 2013 at skærpe og udvikle indsatsen i forhold til faldtruede ældre borgere. Indsatsen blev projektførankret over 3 år, og der blev ansat en sundhedskonsulent 37 t./uge. Nu foreligger en samlet evaluering af indsatserne i relation til faldforebyggelsesarbejdet.

Formål og effektmål

[Strategi- og handleplan 2013 – 2016](#), Faldforebyggelse i Furesø Kommune, har, med udgangspunkt i Furesø Kommunes vision om at skabe et sundt og aktivt ældreliv hos borgerne, igangsat tidlig opsporing og faldforebyggende indsatser med en tværgående og kommunal forankring. Hver 3. borger over 65 år og hver anden over 80 år har mindst et fald om året. 10 - 20 % af faldene resulterer i alvorlige skader, heraf 6 - 8 % i form af brud.

Inspiration til den kommunale ”Strategi- og handleplan 2013 – 2016” er hentet fra Sund By Netværkets *8 anbefalinger til forebyggelse af ældres faldulykker – den gode kommunale model*.

Der er evidens for, at en systematisk faldforebyggende indsats forebygger faldulykker, herunder reducerer antallet af hoftebrud.

”Strategi- og handleplan 2013 – 2016” har til sigte, at:

- reducere risikoen for (yderligere) fald og brud
- øge målgruppens ressourcer til at mestre (ældre)livet
- optimere et sammenhængende forløb for faldtruede borgere i et forebyggelsesperspektiv
- styrke et tværfagligt og -sektorielt samarbejde

Den primære målgruppe for indsatserne har været borgere på 65 år eller mere, bosiddende i Furesø Kommune enten i egen bolig eller i plejebolig, herunder kommunens rehabiliteringscenter. I Furesø Kommune er ca. 8.300 borgere 65 år eller mere, og Center for Social og Sundhed (CSS) har kontakt med 15 - 20 % af denne aldersgruppe i form af leverede kommunale ydelser.

Effekt

I implementeringsperioden fra 2013 – 2015 kan det konstateres, at antallet af hoftebrud har været faldende, især i gruppen af borgere over 80 år. Eksempelvis er antallet af hoftebrud i denne aldersgruppe næsten halveret fra 2014 – 2015, fra 33 hoftebrud i 2014, til 17 hoftebrud i 2015.

Det er for størstedelens vedkommende borgere, der er kendt i det kommunale system og dermed borgere, der har været omfattet af den faldforebyggende indsats.

De samfundsøkonomiske omkostninger for ét hoftebrud er i 2009-kroner opgjort til ca. 202.000 kr., heraf er 80.000 kr. kommunale omkostninger. Den faldforebyggende indsats har dermed en direkte effekt på såvel de kommunale udgifter til borgerydelser, som på kommunens medfinansieringsudgifter. Det fulde omfang af antal forebyggede indlæggelser er svært at opgøre, men alene nedgangen i antallet af hoftebrud i projektperioden udgør en besparelse i 2009 kroner på 3.232.000 kr. (16 x 202.000 kr.) svarende til de anslåede antal forebyggede hoftebrud.

De menneskelige omkostninger for de involverede borgere er store. En langvarig indlæggelse efter et hoftebrud med efterfølgende lang rehabiliteringsperiode har ofte alvorlige konsekvenser for den enkelte borgers livskvalitet.

I indsatsperioden er udviklet en intern organisering og dokumentationspraksis, der kan sikre et vedvarende fokus på faldtruede borgere. Faldindsatsen er implementeret i alle enheder i CSS, og langt de fleste medarbejdere er opmærksomme på at dokumentere og håndtere faldforebyggende indsatser relevant.

Det er blevet daglig praksis at:

- risikovurdere en borger, der har været faldet (standardiseret spørgeguide)
- foretage faldudredning (standardiseret spørgeguide) hos de borgere, der registreres med behov efter ovenstående
- på baggrund af faldudredning sikre relevante indsatser, som fx medicingennemgang, boligændringer, rehabilitering på styrke/balancetræningshold, introduktion af rejse/sætte sig øvelse etc. Desuden vejledes borgeren relevant videre til andre tilbud, som beskrevet i ”Strategi- og handleplan 2013 – 2016”
- registrere hændelsen elektronisk efter gældende retningslinjer.

Der samarbejdes med almen praksis om udbredelse af kendskab til indsatserne, og der samarbejdes tværkommunalt i planområde Midt om en systematisk faldregistrering/udredning, så arbejdet kvalitetssikres i et tværkommunalt perspektiv i videst muligt omfang.

Alle relevante materialer kan findes på www.furesoe.dk/faldforebyggelse

Konklusion og anbefaling

Gennem en målrettet indsats er det lykkedes at implementere et faldforebyggende perspektiv i det daglige arbejde i enhederne i CSS. Det er lykkedes at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser for borgere, der pådrager sig brud i Furesø Kommune, også når der sammenlignes med andre sammenlignelige kommuner.

Det er nødvendigt med et vedvarende, systematisk fokus på tidlig opsporing og på det faldforebyggende arbejde i alle enheder. Desuden ses et stort potentiale i at udvikle det tidlige borgerrettede forebyggelsesarbejde på en række områder. Furesø Kommune vil endvidere i samarbejde med institutioner og foreninger arbejde med et øget fokus på tilgængelighed til relevant styrke/balancetræning, som kan understøtte borgernes egen faldforebyggende indsats.

Sundhedsstrategisk Enhed i CSS varetager også fremadrettet en tovholderfunktion i relation til et kontinuerligt fokus på det faldforebyggende arbejde, fremadrettet i en tæt sammenhæng med øvrige forebyggende indsatser som fx brug af Triage som redskab.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet orienteres om sagsfremstillingen på efterfølgende møder..

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager evalueringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Evaluering af faldforebyggelsesindsats Furesø Kommune
2013_2016

[190-2016-
120708](#)

Bilag

Bilag 1. Evaluering af faldforebyggelsesindsats Furesø Kommune 2013_2016

Punkt 54: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 24. august 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 55: Beslutning: Budgetopfølgning II 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

Beslutning: Budgetopfølgning II 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

55. Beslutning: Budgetopfølgning II 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2016-3563 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-110404

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget skal anbefale budgetopfølgning II 2016 på Social- og Sundhedsudvalgets område og videresende den til endelig godkendelse i Økonomiudvalg og Byrådet.

Sagsfremstilling

Ifølge Furesø Kommunes ”Principper for økonomistyring” skal der udarbejdes tre budgetopfølgninger i årets løb. Årets anden budgetopfølgning er udarbejdet på baggrund af forbruget pr. 30. juni 2016, erfaringer fra regnskab 2015 og udviklingen i aktiviteter og andre forudsætninger, som danner grundlag for det forventede regnskab 2016.

Samlet konklusion på budgetopfølgning II

Som det også blev varslet ved BO I, er kommunens driftsbudget i 2016 udfordret på specifikke områder. På den baggrund traf Byrådet i budgetopfølgning I-2016 beslutning om en række omplaceringer mellem udvalg og tillægsbevillinger på centrale velfærdsområder såsom skoleområdet, voksen-handicapområdet og beskæftigelsesområdet.

Forvaltningen har gennem hele året arbejdet intenst med at rette op på udfordringen og har igangsat initiativer, der skal modsvare udgiftsvæksten og iværksat handleplaner, der skal forsøge at imødegå merforbruget. Handleplanerne har dog ikke virket fuldt ud på alle områder, og derfor er det forvaltningens vurdering, at der også i denne budgetopfølgning er et behov for at omfordele og tillægsbevillige nye midler på driften på samlet set 3,2 mio. kr. Budgetopfølgning II viser på centrale områder, at udgiftsvæksten er stoppet, men at udgifterne ikke er bremsede op i det omfang, der var forventet ved budgetopfølgning I. Det er særligt gældende på Social- og Sundhedsområdet og Beskæftigelsesområdet. Baggrunden for udfordringen og begrundelsen for den manglende effekt af de iværksatte handleplaner samt mulige greb til at rette op på merforbruget er der nærmere redegjort for i sagen på Social- og Sundhedsudvalgets område og Beskæftigelses- og Erhvervsudvalgets område.

Udfordringen betyder, at udvalgene, forvaltningen og organisationen generelt skal udvise udgiftstilbægholdenhed i deres disponeringer i resten af 2016. Samtidigt vil Økonomiudvalget og Byrådet ved forvaltningens fremlæggelse af den samlede budgetopfølgning II ligeledes drøfte håndteringen af udfordringen på driften indenfor budgettet.

Der arbejdes i efteråret på at få sikret det samlede overblik over de budgetmæssige udfordringer på hhv. voksenspecialområdet, ældreområdet samt beskæftigelsesområdet. Der vil på de 3 områder blive udarbejdet en total

oversigt over allerede besluttede besparelser, de nuværende merforbrug samt de budgetmæssige udfordringer, som trækkes med ind i budget 2017. For hvert af de 3 områder udarbejdes en omstillingsplan, der beskriver, hvordan de nødvendige budgetmæssige greb tages på hvert område for at sikre en balance mellem det besluttede budget og aktivitetsniveau. Omstillingsplanen vil ligeledes bestå af en tids- og aktivitetsplan, således at der fremadrettet kan ske en tæt opfølgning på økonomi, aktivitet og fremdrift inden for de 3 områder.

Drift

Social- og Sundhedsudvalgets samlede udgiftsbudget er på 866 mio. kr. og indtægtsbudgettet på 69 mio. kr. svarende til 798 mio. kr. (netto). Pr. 30. juni 2016 er 48 pct. af udgiftsbudgettet brugt, og 40 pct. af indtægterne er realiseret.

Social- og Sundhedsudvalgets samlede budgettramme er udfordret på grund af stigende udgifter til voksne handicappede og ældre. Forvaltningen søger ved denne budgetopfølgning løsninger på de aktuelle budgetudfordringer. Der arbejdes i forvaltningen på en konkretiseret omstillingsplan på aktivitetsområdet for voksne handicappede, hvor der frem mod ultimo 2018 skal findes udgiftsreduktioner, således at der skabes balance i budgettet på området.

Den samlede bevilling for SSU, som er foreslået i denne budgetopfølgning, ser herefter således ud:

Tabel 1: Social- og Sundhedsudvalget

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

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

Note **: Forventetregnskab 2016 er inkl. forslag til omplaceringer ved BOF II, se bilag 2.

Kilde: Opus-økonomirapporter pr. 30.6.2016.

Herudover er der en række områder, hvor forvaltningen arbejder med handleplaner og budgetoverholdelse på disse. Det er særligt antal af visiterede timer til hjemmeplejen (ældre). Der redegøres i denne sag for disse områder og de handleplaner, forvaltningen har lagt for at sikre budgetoverholdelse.

For så vidt angår udfordringen på ældreområdet vil forvaltningen på dette udvalgsmøde fremlægge forslag til yderligere tiltag med henblik på at kunne overholde budgetrammen. Der henvises i øvrigt til Bilag 1, hvor den samlede udfordring er angivet.

Udmøntning af budgetforlig 2016

Status på de initiativer, der med budget 2016-2019 er igangsat på driften, fremgår af bilag 4 til sagen.

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

Aktivitetsområde Sundhed

På aktivitetsområdet Sundhed er udgiftsbudgettet på 174 mio. kr., hvoraf de 142 mio. kr. vedrører "Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet" (KMF), som ligger uden for servicerammen. Dertil kommer et samlet indtægtsbudgettet på 3 mio. kr., i alt 170,6 mio. kr. (netto), jf. Tabel 1.

Budgettet til KMF udgør 142,2 mio. kr. Der er i forbindelse med udarbejdelsen af budget 2016 indarbejdet en handleplan for nedbringelse af sundhedsudgifterne i 2016 og frem. Denne handleplan trådte i kraft i 2015, hvor den skulle nedbringe udgifterne med 3,8 mio. kr.

Forvaltningen fastholder på nuværende tidspunkt skønnet for det forventede regnskab på 142 mio. kr. for 2016 på KMF. Dette skal ses i lyset af, at der er indlagt en forventet besparelse på 3 mio. kr. i forbindelse med projekt Selvhjulpne borgere – stærke fællesskaber på KMF. Netto forventes regnskabet for KMF inkl. besparelsen at gå i nul.

Region Hovedstaden har i forbindelse med omlægning af it på regionens sygehuse (Gentofte og Herlev) meddelt, at der pt. opleves store registreringsproblemer af den gennemførte aktivitet, hvorfor det nuværende lave afregningsniveau må forventes at blive indhentet i løbet af året.

Det bemærkes i øvrigt, at med Aftale om Regionernes økonomi for 2016 er regionernes aktivitetsloft hævet med 0,9 mia. kr. i 2016 og frem til aktivitetsbestemt medfinansiering. En tilsvarende regulering indgår på kommunens indtægtsside med knap 7 mio. kr. i 2016. Fra 2017 og frem indgår beløbet i bloktilskuddet. Dette beløb er ikke blevet tilført Social- og Sundhedsudvalgets område. Det er fortsat forventningen, at en del af denne aktivitet vil kunne ses i kommunens udgifter til KMF i løbet af efteråret 2016, men grundet de ovennævnte registreringsproblemer i regionen, kan denne aktivitetsøgning pt. ikke registreres.

På den baggrund foreslås det, at den samlede budgettering af KMF for 2016 og årene frem revurderes i forbindelse med BOF III for 2016 i november, når der foreligger et mere sikkert afregningsgrundlag for 2016.

Udgifterne til *kommunal finansiering af sundhedsvæsenet* (ventedage, hospice etc.) var i 2015 under pres. Forvaltningen har iværksat en særlig opmærksomhed på området, herunder med ibrugtagning af akutpladser, som i perioder bringer det samlede pladsantal op over 30 pladser. Dette, sammen med at kommunen nu kører på fuld kapacitet på Svanepunktet, skal sikre, at det store pres med ventedage ikke opstår på samme niveau i 2016. Der har i perioden januar til og med juni måned været 354 ventedage, heraf udgør de 139 dage ventedage for 2 psykiatriske borgere. På nuværende tidspunkt følger indsatsen planen og kommunen forventer at holde budgettet.

Aktivitetsområde Ældre

På aktivitetsområde Ældre er udgiftsbudgettet på 308 mio. kr., og indtægtsbudgettet er på 44 mio. kr. (264 mio. kr. netto).

Ved budgetopfølgning II er Aktivitetsområde Ældre udfordret på en række områder, på baggrund af en stigende ældrebefolkning med et stadigt stigende plejebehov. Den samlede udfordring på området skønnes på nuværende tidspunkt at være på 4,5 mio. kr., heraf søges om en tillægsbevilling på 3,1 mio. kr. ved denne budgetopfølgning. Forvaltningen har siden årets begyndelse arbejdet på at finde kompenserende besparelser og iværksat handleplaner på de udsatte områder, med henblik på at kunne overholde udvalgets egen budgetramme. Disse handleplaner er indregnet i ovenstående udfordring. I det følgende redegøres for de største udfordringer på ældreområdet ved budgetopfølgning II. Der henvises i øvrigt til Bilag 1, hvor den samlede udfordring er angivet.

Visiteret hjemmepleje har i 2016 haft en særlig opmærksomhed, for at imødegå risiko for budgetoverskridelse i størrelsesordenen op til 7,5 mio. kr., hvilket er på niveau med den skønnede udfordring ved BOF I. Udfordringen skyldes en stigning i efterspørgsel på visiteret hjemmepleje, en generelt stigende tyngde i plejebehovet blandt borgerne, herunder aftenbesøg, samt øget behov for pleje, som følge af tidligere udskrivning af borgere fra sygehuse.

Der har i flere omgange været forelagt sager for udvalget, der har peget på et strukturelt problem i overholdelsen af budgettet i forhold til det aktuelle hjemmeplejebehov, både i forhold til 2016 og i forhold til de følgende år, samt påpejning af handlingsmuligheder, senest ved budgetopfølgning I.

Forvaltningen har i foråret iværksat en handleplan indeholdende skærpet visitationspraksis, justering af serviceadgang og tildelingspraksis samt reviderede kvalitetsstandarder, der har nedjusteret dele af serviceniveauet. Den samlede handlingsplan ventedes at kunne reducere hjemmeplejebehovet med ca. 4 mio. kr. i 2016.

Det kan konstateres, at den iværksatte handlingsplan virker og nedsætter det samlede hjemmeplejebehov i 2016. Det var dog forhåbningen, at udfordringen i løbet af året ville blive mindre, og at dette således sammen med den iværksatte handlingsplan, samt øvrige mulige tiltag (yderligere budgettilførsler indenfor området, udvidede åbningstider på dagtilbud, akutpladser på Rehabiliteringen etc.), ville håndtere den samlede udfordring.

Det kan dog nu konstateres, at ovenstående tiltag ikke vil været tilstrækkelige til at overholde budgetrammen i 2016. Der resterer ved budgetopfølgning II en udfordring på 2,0 mio. kr. i 2016, som søges delvist dækket via en tillægsbevilling, samt ved intern omplacering indenfor udvalget. Udfordringen ventes at fortsætte ind i 2017, hvorfor der er en strukturel ubalance mellem plejebehov og den afsatte budgetramme. Denne afdækkes og forsøges løst via den omtalte omstillingsplan.

Hjælpe midler udgør fortsat en risiko for budgetoverskridelse på ca. 2,1 mio. kr., som forvaltningen søger løst i 2016. Der iværksættes en handleplan for udfordringen på hjælpemiddelområdet vedrørende reviderede kvalitetsstandarder, hvilket der redegøres nærmere for i andet punkt på denne dagsorden. Såfremt anvisningerne i denne handleplan følges, ventes udfordringen at kunne blive nedbragt med 0,6 mio. kr. i 2016. Der resterer dermed en udfordring 1,5 mio. kr., som pt. ikke kan hentes i 2016 grundet det forholdsvist sene tidspunkt handlingsplanen forelægges. Udgifterne på hjælpemidler er blevet større end handleplanen kan afhjælpe. Dette skyldes bl.a. udgifter til særligt dyre kørestole til handicappede borgere, køb af udstyr til akutpladser til Rehabiliteringen samt enkelte nye senge til kommunens plejehjemspladser, som akut stod til udskiftning.

Køb og salg af plejebolig- og daghjemspaladser. Aktuelt er der et mindreforbrug på køb af daghjemspaladser og køb af plejeboligpladser på 1,2 mio. kr., hvilket er en forbedring i forhold til budgetopfølgning I. På salg af plejeboliger er der en udfordring på 3,1 mio. kr., hvilket er en forværring i forhold til budgetopfølgning I. Idet områdets økonomi i høj grad påvirkes fra måned til måned, og da det forventede regnskab for 2016 kan ændre sig fortsat, foreslås det, at udviklingen følges frem mod budgetopfølgning III. Det forventes dog her, at der vil være en samlet udfordring i størrelsesordenen, som vi ser på nuværende tidspunkt på 1,9 mio. kr. (netto)

Køb og salg af hjemmeplejeydelser. Der forventes mindreindtægter på 1,1 mio. kr. på salg af hjemmeplejeydelser. Mindreindtægterne skyldes en budgetfejl, idet der gennem en årrække har været sat et for højt indtægtsbudget i forhold til det realiserbare. Fremadrettet er budgettet hertil blevet korrigeret i forbindelse med teknisk budget 2017-2020.

Idet forvaltningen vurderer, at budgettet til aktivitetsbestemt medfinansiering er i balance, foreslår forvaltningen, at DUT-midler til dækning af aktivitetsbestemt medfinansiering (under ØU) i stedet anvendes til at håndtere udfordringen på ældreområdet. Der er i alt afsat 6,15 mio. kr. Forvaltningen forslår, at ældreområdet tilføres 3,1 mio. kr. heraf.

Aktivitetsområdet Voksenhandicap

På aktivitetsområdet Voksenhandicap er udgiftsbudgettet på 240,3 mio. kr. og indtægtsbudgettet på 10,8 mio.kr., i alt 229,5 mio. kr. (netto). Der blev ved BO I tilført aktivitetsområdet 23,0 mio. kr.

En fremregning af den aktuelt kendte aktivitet til helårsregnskab viser et forventet regnskab for 2016 på i alt 239,2 mio. kr. Den samlede budgetudfordring udgør dermed aktuelt 9,7 mio. kr. (netto), hvilket svarer til forventningen ved BO I. Aktivitetsområde Voksen/Handicap tilføres ved denne budgetopfølgning 0,8 mio. kr. fra Aktivitetsområde Førtidspension mv.

Der var ved BO I vedlagt et notat om den økonomiske udvikling på aktivitetsområdet Voksenhandicap. Heri blev redegjort for, at der i 2015 var en nettotilgang på 2 BPA ordninger og netto 9 nye borgere på botilbud. Disse udgifter indgår i regnskab 2016 med helårseffekt, men er ikke fuldt indregnet i det oprindelige budget for 2016.

Center for Børn og Voksne arbejder med en omstillingsplan til genopretning af området. Planen omfatter, at alle sager skal gennemgås mhp. at sikre den fornødne kvalitet i bevillingerne. Det er ligeledes en målsætning i planen, at egen tilbudsvifte skal styrkes, således at flere borgere kan få tilbudt støtte i nærområdet. Som et led i denne genopretning blev der i januar vedtaget et Serviceniveau for ydelser på området, som skal medvirke til at sikre ensartet sagsbehandling og stram visitation.

Aktivitetsområdets prognoser har ligget stabilt på samme niveau siden forelæggelsen af BO I i april, og det ser dermed ud til, at de iværksatte initiativer har haft effekt i forhold til at knække den udgiftsopdrift, der er set på området siden 2012. Det er dog endnu ikke lykket, at få kurven til at vende.

I Center for Børn og Voksne udarbejdes på baggrund af den eksisterende handleplan en konkret tids- og aktivitets plan for hvilke sager, der skal yderligere fokus på for at skabe balance frem mod 2018. I planen indgår

- Alle BPA sager gennemgås i samarbejde med Visitationen for hjemmeplejen med henblik på at reducere det samlede timetal
- Identificering af et antal konkrete sager, hvor der er potentiale for at hjemtage borgere til egne tilbud eller evt. et billigere tilbud, som dækker borgers behov for støtte
- Hurtigere opfølgning i sager med unge, med henblik på at få gjort de unge parate til en tilværelse i eget hjem evt. med støtte
- Styrket egen indsats ved henvendelser om misbrugsbehandling.
- Kritisk gennemgang af et mindre antal sager på §§97, 103, 104 og 105

I planen indgår, at flere borgere skal tilbydes støtte i regi af eget Udførerområde. Ved denne budgetopfølgning omflyttes derfor budget fra budgettet til eksternt købte foranstaltninger til 5 yderligere stillinger i Bostøtteteamet, de 3 pr. 1. juni og yderligere 2. pr. 1. september.

Der overflyttes 50.000 fra BSU til fælles drift vedr. Specialiserede indsatser.

Ved budgetopfølgning II søges om en tillægsbevilling på 9 mio. kr. til dækning af budgetudfordringen.

Aktivitetsområdet Førtidspensioner m.v. (uden for servicerammen)

Området omfatter personlige tillæg, førtidspension boligydelse og boligsikring. Det samlede budget udgør 133,6 mio. kr. (netto), heraf er 48,1 pct. forbrugt pr. 30. juni 2016. På nuværende tidspunkt forventes der ved årets udgang at være et mindreforbrug på 0,8 mio. kr.

Forvaltningen foreslår endelig diverse omplaceringer indenfor aktivitetsområderne og mellem øvrige fagudvalg, som fremgår af bilag 2.

Anlæg

Social- og Sundhedsudvalget samlede anlægsbudget udgør 2,3 mio. kr. fordelt på ”Anskaffelse af elektronisk låsesystem”, ”Øget brug af velfærdsteknologi” og ”Etablering af forebyggelsescenter Skovgården” og ”Samling af hjemmeplejen og flytning af sundhedsplejen”. Det forventes, at budgettet på 2,3 mio. kr. vil blive brugt i 2016.

I bilag 3 er udvalgets anlægs yderligere specificeret.

Økonomiske konsekvenser

Der ansøges om, at der i alt tillægsbevilges 12,0 mio. kr. (netto) fordelt med 3,1 mio. kr. til ældreområdet, 9,0 mio. kr. til Voksen/Handicap-området, samt en omflytning på 0,1 mio. kr. til ØU, jf. bilag 2.

Borgerinddragelse

Der er ingen borgerinddragelse eller høring i forbindelse med budgetopfølgningen.

Lovgrundlag

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

Det videre forløb

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

Indstilling

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

- budgetopfølgning II inkl. omplaceringer indenfor udvalgets aktivitetsområder samt mellem øvrige fagudvalg pr. 30. juni 2016 godkendes.
- der i alt tillægsbevilges 12,0 mio. kr. til Social- og Sundhedsudvalget fordelt med 3,1 mio. kr. til Ældreområdet, 9,7 mio. kr. til Voksen/Handicap-området og -0,8 mio. kr. til Borgerservice.

Bilag

Bilag 2 BOF II - Oversigt over omplaceringer

[190-2016-110497](#)

Bilag 3 - SSU - Anlægsoversigt pr. 30.06.16.xlsx

[190-2016-141251](#)

Bilag 4 - Udmøntningsark budget 2016 - 2019

[190-2016-143933](#)

Bilag

Bilag 1 BOF II for 2016 - SSU

Bilag 2 BOF II - Oversigt over omplaceringer

Bilag 3 - SSU - Anlægsoversigt pr. 30.06.16.xlsx

Bilag 4 - Udmøntningsark budget 2016 - 2019

Punkt 55: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 24. august 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Indstillingen godkendt.

Punkt 56: Beslutning: Budget 2017-2020 - Social- og Sundhedsudvalget

Beslutning: Budget 2017-2020 - Social- og Sundhedsudvalget

56. Beslutning: Budget 2017-2020 - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2016-18925 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-140751

Beslutningstema

I henhold til tidsplanen for budget 2017-2020 forelægges udvalget i denne sag forslag til udvalgets budget for 2017-2020. Udvalget anmodes om at drøfte sagen, med henblik på den videre 1. behandling af budget 2017-2020 i Økonomiudvalget og Byrådet.

Sagsfremstilling

Sagen indeholder en forelæggelse af dette års effektiviserings- og besparelseskatalog, en opfølgning på udvalgets behandling af teknisk budget 2017-2020 herunder takster, som blev forelagt udvalget i juni 2016, idet bl.a. eventuelle konsekvenser af økonomiaftalen mellem regeringen og KL er indarbejdet. Endelig er vedlagt forslag til udvidelser på driftsbudgettet. Forslag til anlægsprogram 2017 – 2020 behandles på andet punkt på dagordenen.

Forslag til effektiviseringer og besparelser:

I vedtaget budget 2016 blev der for 2017 forlods indarbejdet udmøntede besparelser og effektiviseringer på i alt 30 mio. På baggrund af en vurdering af det samlede budget ud fra en fireårig periode, som forelægges Økonomiudvalget i forbindelse med 1. behandling af budgettet, er der udarbejdet et effektiviserings- og besparelseskatalog på 33 mio. kr. stigende til ca. 40 mio. kr. i budgetoverslagsårene. Niveauet for besparelserne er reduceret i forhold til det udmeldte niveau i juni, idet bl.a. konsekvenserne af regeringens og KLs økonomiaftale samt mindre renteudgifter som følge af mulig omlægning af kommunens statslån har forbedret kommunens budgetsituation.

Desuden lægges der i budgetforhandlingerne op til, at der indgås en 2-årig budgetaftale, således at der skabes mest mulig ro om budgettet, herunder ro til at vurdere mere langsigtede strukturelle ændringer i kommunens opgaver. Der er derfor ikke budgetteret med yderligere besparelser i 2018.

Som led i arbejdet med effektiviseringer og besparelser er der gennemført en inddragelsesproces, hvor forvaltningen bl.a. har været i dialog med ledere og medarbejdere, samt borgere i berørte råd og nævn. Der er fortsat igangværende dialoger med ledere og medarbejdere samt berørte bruger-borgergrupper om konsekvenser og udmøntning af de forskellige forslag, bl.a. i forhold til udmøntning af rammereduktionsforslag på hhv. BSU, KFIU og SSU. Forslag til udmøntning af de foreslåede rammereduktioner vil foreligge inden 2. behandling af budgettet.

Forslagene i Effektiviserings- og besparelseskataloget er udtryk for både såkaldte rene effektiviseringer (enklere, bedre, billigere og smartere), generelle reguleringer (løn, reduceret pristalsregulering mv), strategiske og strukturelle justeringer af kommunens tilbud samt generelle reduktioner i budgettet, der udmøntes i samarbejde med decentrale ledere, medarbejdere og brugere.

Det samlede katalog og en oversigt er vedlagt i sagens bilag 1 og 2. Udvalget anmodes om at drøfte de for udvalget relevante effektiviserings- og besparelsesforslag med henblik på Økonomiudvalgets og Byrådets behandling af det samlede katalog, som efterfølgende indgår i de politiske drøftelser om budget 2017-2020.

På Social- og Sundhedsudvalgets område udgør de samlede besparelser og effektiviseringer 12,4 mio. kr. i 2017, 14,5 mio. kr. i 2018, 14,5 mio. kr. i 2019 samt 14,5 mio. kr. i 2020.

Forslag til budgetudvidelser – driften:

Der er forlods i budget 2017 – ligesom tidligere år – indlagt en pulje til budgetudvidelser på 5 mio. kr. til udvidelser på driften. Forvaltningen har udarbejdet en række forslag til udvidelser jf. sagens bilag 3.

På Social- og Sundhedsudvalgets område er der indarbejdet et udvidelsesforslag på 1,2 mio. kr. i 2017 og frem, som vedrører fortsættelse af pulje til ”Klippekort til ekstra hjemmehjælp”. Puljen er for 2017, jf. økonomiaftalen mellem Regeringen og KL, overgået til bloktilskuddet. Tidligere var den en ansøgningspulje.

Det tekniske budget:

Udvalget behandlede i juni 2016 udvalgets tekniske budget 2017-2020. Forvaltningen har bl.a. som følge af økonomiske konsekvenser af aftalen om kommunernes økonomi, virkningerne af ny lovgivning (DUT) samt andre korrektioner revideret det tekniske budget. Forslag til de reviderede tekniske korrektioner er vedlagt som bilag 4.

Desuden er udvalgets bevillingsoversigter vedlagt i bilag 5 (dog er oversigterne ikke korrigeret med forslag til tekniske korrektioner og forslag til effektiviseringer og besparelser).

Det bemærkes, at der på Social- og Sundhedsudvalgets område indgår reguleringer, som følge af økonomiaftalen for 2017. Reguleringerne udgør 2,0 mio. kr. i 2017, 2,2 mio. kr. i 2018, 3,2 mio. kr. i 2019 og 0,1 mio. kr. i 2020. Reguleringerne sker som følge af ny sundhedsaftale med fokus på den ældre medicinske patient, kronikere og tidlig opsporing. Merudgifterne modsvares af merindtægter på indtægtssiden under ØU.

Taksterne

Forvaltningen forelagde i juni måned kommunens foreløbige takstkatalog 2017 til udvalgets orientering. Siden da er der ikke foretaget nogen ændringer vedr. taksterne på det skattefinansierede område.

Økonomiske konsekvenser

Social- og Sundhedsudvalgets budget for 2017 vil med dette budgetforslag udgøre 824,6 mio. kr. inkl. foreslåede tekniske korrektioner på 19,3 mio. kr., foreslåede effektiviseringer- og besparelser på 12,4 mio. og budgetudvidelser på 1,2 mio. kr., jf. nedenstående tabel.

Hele 1.000 kr. / 2017 - priser

Social- og Sundhedsudvalget	Oprindeligt budget	Tekniske korrektioner	Effekt.- og besp.- forslag	Udvidelser	Nyt budgetforslag
	<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>	<i>e = i alt a - d</i>
Budget 2017	816.508	19.285	-12.409	1.178	824.562
Budget 2018	826.310	20.989	-14.493	1.178	833.984
Budget 2019	836.521	23.020	-14.490	1.178	846.229
Budget 2020	836.522	22.587	-14.490	1.178	845.797

Borgerinddragelse

Som led i forberedelsen af besparelses- og effektiviseringsforslagene har forvaltningen gennemført en dialog med berørte medarbejdere i MED-systemet og borgere i råd og nævn. Der er fortsat igangværende dialoger med ledere og medarbejdere samt berørte bruger-borgergrupper om konsekvenser og udmøntning af de forskellige forslag. Den skriftlige høringsproces ligger i perioden 12.-26. september, og der afholdes borgermøde den 14. september.

Lovgrundlag

Styrelseslovens §§ 37-41 og Furesø Kommunes ”Principper for økonomistyring”.

Det videre forløb

Sagen indgår i Økonomiudvalgets og Byrådets samlede 1. behandling af budget 2017-2020.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget

- drøfter forslag til budgetramme, effektiviseringer, besparelser og udvidelser på udvalgets område.

Bilag

Bilag 1: Effektiviserings- og besparelseskatalog Budget 2017

[190-2016-144609](#)

Bilag 2: Oversigt over effektiviserings- og besparelsesforslag til Budget 2017

[190-2016-144608](#)

Bilag 3 - Oversigt over budgetudvidelser med forslag 2017-2020	<u>190-2016-144755</u>
Bilag 5a Teknisk budget 2017-2020_Bevillingsoversigt SSU - fordelt på aktivitetsområder (ekskl. KLs pl-skøn ultimo juli)	<u>190-2016-144492</u>
Bilag 4 - SSU - Tekniske korrektioner Budget 2017-2020	<u>190-2016-145241</u>
Bilag 5b Teknisk budget 2017-2020_Bevillingsoversigt SSU - fordelt på aktivitetsområder og profitcentre (ekskl. KLs pl-skøn ultimo juli)	<u>190-2016-144493</u>

Bilag

Bilag 1: Effektiviserings- og besparelseskatalog Budget 2017

Bilag 2: Oversigt over effektiviserings- og besparelsesforslag til Budget 2017

Bilag 3 - Oversigt over budgetudvidelser med forslag 2017-2020

Bilag 5a Teknisk budget 2017-2020_Bevillingsoversigt SSU - fordelt på aktivitetsområder (ekskl. KLs pl-skøn ultimo juli)

Bilag 4 - SSU - Tekniske korrektioner Budget 2017-2020

Bilag 5b Teknisk budget 2017-2020_Bevillingsoversigt SSU - fordelt på aktivitetsområder og profitcentre (ekskl. KLs pl-skøn ultimo juli)

Punkt 56: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 24. august 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Drøftet idet udvalget ikke har taget stilling til de enkelte forslag.

Kurt Bork Christensen (V) ønsker ikke, at forslag SSU 9 og SSU 11 går videre i budgetprocessen.

Punkt 57: Beslutning: Anlæg - budget 2017-2020

Beslutning: Anlæg - budget 2017-2020

57. Beslutning: Anlæg - budget 2017-2020

Sagsnr.: 190-2016-3559 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-114856

Beslutningstema

Som led i budgetprocessen for budget 2017-2020 fremlægges hermed forvaltningens udkast til et samlet anlægsprogram for 2017 og overslagsårene 2018-2020. Anlægsprogrammet skal behandles i sin helhed i alle fagudvalg og efterfølgende i Økonomiudvalg og Byråd ved 1. behandling af budget 2017-2020. Herefter indgår oplægget i de videre budgetforhandlinger.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har på baggrund af det vedtagne budget 2016-2019 udarbejdet en opdateret *oversigt* over forslag til anlægsprojekter i perioden 2017-2020 (bilag 1). Det samlede anlægsniveau er fastsat

inden for det niveau, der blev vedtaget sidste år for 2017 dog tillagt anlægsinvesteringer fra effektiviserings- og besparelseskataloget samt nye investeringer, som forvaltningen finder nødvendige.

På nuværende tidspunkt udgør anlægsudgifterne på det skattefinansierede område 169,8 mio. kr. og salgsindtægterne 17,2 mio. kr. svarende til 152,50 mio. kr. (netto) i 2017.

I overslagsår 2018 foreslås anlægsinvesteringerne at udgøre 35,5 mio. kr. (netto). I overslagsårene 2019-2020 ligger anlægsniveauet på henholdsvis 59,2 mio. kr. (netto) og 72,9 mio. kr. (netto).

Forvaltningen har taget udgangspunkt i de anlægsforslag, som var opført i overslagsårene 2017 - 2019. Disse forslag er blevet revideret. Derudover indeholder anlægsprogrammet 18 nye forslag, som dels kommer fra effektiviserings- og besparelseskataloget og dels fra øvrige nye forslag (i alt ca. 17,4 mio. kr. netto) i 2017.

Nye forslag fra effektiviserings- og besparelseskataloget – i alt (-5,1 mio. kr.) netto i 2017.

- Salgsindtægter i forbindelse med ejendomsportefølgeanalysen (6,0 mio. kr. i 2017 og 32,2 mio. kr. i 2018 – ØU 200)
- Etablering af kontaktcenterløsning (0,4 mio. kr. i 2017 – ØU 202)
- Velfærdsteknologi (0,5 mio. kr. i 2017 årligt og fremadrettet – SSU 203)

-

Øvrige nye forslag – i alt (22,5 mio. kr.) netto i 2017.

- Flytning af jobcenter (0,5 mio. kr. i 2017 og 6,6 mio. kr. i 2018 – ØU 201)
- Nye sandfiltre i Farum Svømmehal (1,2 mio. kr. i 2018 – KFIU 200)
- Nye krav til vandkvalitet (7,4 mio. kr. i 2017 – KFIU 201)
- VM i orienteringsløb (0,4 mio. kr. i 2018 – KFI 202)
- Stenvadsskolen – reparation af gulv og tag (1,8 mio. kr. i 2017 – KFI 203)
- Nyt omsorgssystem på ældre- og voksenområdet (1,5 mio. kr. i 2017 – SSU 200)
- Plejecenter Lillevang/plejesenge og madrasser (0,8 mio. kr. i 2017 – SSU 201)
- Svanepunktet/Rehabiliteringscentret (0,4 mio. kr. i 2017 – SSU 202)
- Ballerupvej – mere sikker og grøn indgang til kommunen (1,9 mio. kr. i 2017 – MPT 200)
- Forbedret fremkommelighed på Kr. Værløsevej (1,0 mio. kr. i 2017 – MPT 201)
- Genopbygning af bro ved Slangerupvej (4,3 mio.kr. i 2019 – MPT 202)
- Investeringer i forbindelse med optimering af ejendomsportefølgen (0,3 mio. kr. i 2017 og 8,9 mio. kr. i 2018 – MPT 203)
- Screening af lejemål (Domea) for PCB (1,0 mio. kr. i 2017 – MPT 204)
- Udbygning af Flyvestationen (2,0 mio.kr. i 2017, og 17,0 mio. kr. 2019 og salgsindtægter på 15,0 mio. kr. i 2018 og 35,0 mio. kr. i 2019 – MPT 205).
- Bybækskolen – relokalisering af funktioner (3,9 mio. kr. i 2017 – MPT 206)

En beskrivelse af de enkelte forslag forelægges på Økonomiudvalget d. 31. august 2016.

Lovgrundlag

Styrelseslovens §§ 37 til 42.

Økonomiske konsekvenser

Der henvises til sagsfremstillingen.

Borgerinddragelse

Budgettet - herunder de konkrete budgetforslag - sendes i offentlig høring fra den 12. september til den 26. september. Høringsmaterialet lægges på kommunens hjemmeside www.furesoe.dk, og høringssvarene indsamles og sendes til Byrådet hurtigst muligt efter høringsperiodens udløb.

Det videre forløb

Efter fagudvalgenes drøftelse af udkast til anlægsprogrammet fortsætter den videre behandling på Økonomiudvalgets førstebehandling af Budget 2017-2020 den 31. august 2016 og Byrådets førstebehandling den 8. september 2016.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

- Udvalget drøfter anlægsprogrammet for 2017-2020 med henblik på den videre behandling i budgetprocessen

Bilag

Bilag 1 - Anlægsprogram 2017-2020 (UDGÅR)

[190-2016-144191](#)

Beslutning truffet af Beskæftigelses- og Erhvervsudvalget, den 23. august 2016:

Ikke til stede: Øjvind Vilsholm (Ø)

Drøftet.

Beslutning truffet af Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, den 23. august 2016:

Ikke til stede: Alle var mødt

Drøftet.

Beslutning truffet af Miljø-, Plan- og Teknikudvalget, den 24. august 2016:

Ikke til stede: Alle var mødt

Drøftet.

Udvalget besluttede at sende forslaget til anlægsprogram til videre behandling.

Lars Carpens (V) stemte imod, idet Venstre ønsker, at en rundkørsel ved den nye forbindelsesvej til Jonstrupvangvej skal indgå i programmet som et yderligere nyt anlægsforslag

Beslutning truffet af Børne- og Skoleudvalget, den 24. august 2016:

Ikke til stede: Kasper Krüger (V)

Udvalget drøftede punktet.

Bilag

Bilag 1 - Anlægsprogram 2017-2020 (UDGÅR)

Punkt 57: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 24. august 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Drøftet.

Punkt 58: Beslutning: Revision af kvalitetsstandarder for hjælpemidler, forbrugsgoder og boligændringer

Beslutning: Revision af kvalitetsstandarder for hjælpemidler, forbrugsgoder og boligændringer

58. Beslutning: Revision af kvalitetsstandarder for hjælpemidler, forbrugsgoder og boligændringer

Sagsnr.: 190-2016-19200 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-122108

Beslutningstema

Forvaltningen fremlægger, som led i handleplan for budgetoverholdelse på ældreområdet, reviderede kvalitetsstandarder for hjælpemidler, forbrugsgoder, boligindretning, støtte til bil samt handicapkørsel til godkendelse.

Sagsfremstilling

Byrådet kan udarbejde standarder for Hjælpemidler, biler og boligændringer efter servicelovens

§§ 112, 113, 114 og 116.

Forvaltningen udarbejdede i 2010/2011 standarder, tiltrådt af Social og Sundhedsudvalget 2. december 2010 og 8. juni 2011. Dette materiale er nu revideret.

Kvalitetsstandarderne indeholder generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for hjælpemidler, forbrugsgoder, biler og boligændringer. Videre indeholder de en beskrivelse af det serviceniveau, byrådet har fastsat for ydelser efter de pågældende §§.

Beskrivelsen af indholdet, omfanget og kriterierne skal være præcis og danner baggrund for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer og afgørelserne.

Endvidere skal standarderne indeholde operationelle mål for, hvordan dette sikres og en beskrivelse af, hvordan der følges op på de fastsatte mål.

Kvalitetsstandarderne er udarbejdet nu, som led i handleplanen, der skal medvirke til at budgettet overholdes.

Ved udformningen af kvalitetsstandarderne er der taget udgangspunkt i aktuel praksis, som løbende justeres på baggrund af de udmeldinger, der kommer fra ministerium, ankestyrelse mv., samt på baggrund af erfaringer, forvaltningen får kendskab til ved deltagelse i netværk med andre kommuner.

Der er i den forbindelse indført enkelte præciseringer af praksis.

Der har været fokus på at gennemskrive forordet samt fjerne standarder på ydelser, som ikke afspejler kommunens ydelser samt hjælpemiddelrådets udvikling og niveau.

Kommunen opfordrer borgerne til at tegne en forsikring, når der udleveres hjælpemidler, der ikke i udgangspunktet er omfattet af familieforsikringen. Borgeren er ikke pligtig til at tegne en ekstra forsikring. Hvis et hjælpemiddel bliver

defekt, og hvis det skønnes, at borgeren har været uagtsom og ikke været omhyggelig i sin anvendelse af hjælpemidlet, vil borgeren kunne gøres personlig ansvarlig for dækning af skaden.

Følgende ændringer er foreslået:

- Det skal ikke være muligt at få bevilget adgang (ramper) til både hoved og havedør.
- Ved bevilling af dørautomatik skal man være fast kørestolsbruger.
- Skærpelse af graden af funktionsnedsættelse på 3-hjulede cykler.
- Småhjælpemidler – skærpelse af hvad der er almindeligt indbo.

En række ydelser er fjernet, da de er udfaset og ikke efterspørges mere:

- Højdeindstillelige badekar
- 3 hjulet knallert
- Kravle og rullebræt
- Bruseplads (hvis ikke dette forefindes, skal der ikke etableres en sådan).
- Bladvender

Følgende ydelser er ikke beskrevet i kvalitetsstandarderne, da der ikke kan fastlægges et entydigt serviceniveau:

- Tilbygninger
- Udvidelse af døre
- Vinduesåbner
- Kommunikationshjælpemidler.
- Læsestativ.
- Sengeløfter.

Økonomiske konsekvenser

De indarbejdede stramninger og præciseringer skal medvirke til at forvaltningen kan overholde budget.

Borgerinddragelse

Forvaltningen har ved udarbejdelsen sendt oplægget i høring hos Seniorråd, Handicapråd og handicaporganisationerne, DH-Furesø. Møde afholdt den 11. august 2016 med disse organisationer.

Forslag til ændringer og præciseringer, der ligger inden for rammerne, er indarbejdet.

Fx præcisering af, at forvaltningen ikke yder rådgivning om produktvalg til borgere, der ønsker at benytte frit leverandørvalg.

Fx rettelse vedr. handicapkørsel, så kørsel til læge og behandling slettes, som noget der ikke indgår i ydelsen.

Vedr. tidsfrister: forvaltningen præciserede at der er tale om max. frister, samt at der aktuelt arbejdes med mål for, at flest mulige ansøgninger straks afgøres, når grundlaget er for det.

Forvaltningen orienterede endvidere om, at der arbejdes med at indføre ”Tro og love”- erklæringer i sagsbehandlingen som endnu en effektivisering. Dette vil blive indarbejdet i næste udgave af kvalitetsstandarderne.

Begge råd, samt DH-Furesø ønskede opstramning af tildeling af ramper fjernet. Man peger på, at der fortsat skal være mulighed for at få tildelt 2 ramper for borgere, der er permanente kørestolsbrugere, så det fx er muligt at anvende bagdør/-have. .

Forvaltningen indstiller, at dette ønske ikke imødekommes, idet forvaltningen vurderer, at det er et fagligt forsvarligt niveau, som forvaltningen har lagt op til i kvalitetsstandarderne.

Lovgrundlag

Lov om social service, §§ 112,113,114 og116.

Det videre forløb

Standarderne vil blive offentliggjort.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender de fremlagte kvalitetsstandarder.

Bilag

UDKAST_Revideret_kvalitetsstandard_Hjælpebidler_med_videre_.pdf [190-2016-145980](#)

Høringssvar fra Seniorrådet.docx [190-2016-149260](#)

Bilag

UDKAST_Revideret_kvalitetsstandard_Hjælpebidler_med_videre_.pdf

Høringssvar fra Seniorrådet.docx

Punkt 58: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 24. august 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Sagen udsættes til næste møde.

Seniorrådets høringssvar følger sagen.