

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 06-04-2016**

**Mødedato** Onsdag d. 06. april 2016 kl. 00:00

**Mødested**

## Indholdsfortegnelse

Orientering: Meddelelser fra formanden.....	3
Beslutning.....	5
Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget.....	6
Beslutning.....	8
Orientering: Faglige resultatindikatorer for Social- og Sundhedsudvalget.....	9
Beslutning.....	13
Orientering: Udvikling af det nære sundhedsvæsen.....	14
Beslutning.....	17
Orientering: Evaluering af kræftforløbskoordinatorfunktion.....	18
Beslutning.....	21
Orientering: Socialt tilsyn botilbud 2015.....	22
Beslutning.....	26
Beslutning: Øget fokus på rehabilitering, samling af tilbud og frigivelse af anlægsmidler.....	27
Beslutning.....	30
Beslutning: Værdighedspolitik.....	31
Beslutning.....	33
Beslutning: Udmøntning af Værdighedsmilliarden.....	34
Beslutning.....	37
Beslutning: Kvalitetsstandarder for personlig pleje, praktisk hjælp mv. 2016.....	38
Beslutning.....	41
Beslutning: Tildeling af § 18 midler i 2016.....	42
Beslutning.....	44

# **Punkt 17: Orientering: Meddelelser fra formanden**

## **Orientering: Meddelelser fra formanden**

### **17. Orientering: Meddelelser fra formanden**

Sagsnr.: 190-2016-7043 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-48524

#### **Beslutningstema**

Orienteringssag.

#### **Sagsfremstilling**

Formanden orienterer om aktuelle sager, herunder:

- Orientering fra forvaltningen:
- Støttegruppen for handicappede i Furesø Kommune, blad nr. 58
- Økonomiopfølgning pr. 1. marts 2016 (udsat fra sidste møde)
- Nyt fra Skovgården (uddeles på mødet)
- Nyt fra Gedevaselang (uddeles på mødet).

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

#### **Borgerinddragelse**

Ingen bemærkninger.

#### **Lovgrundlag**

Ingen bemærkninger.

#### **Det videre forløb**

Ingen bemærkninger.

#### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Støttegruppen for handicappede i Furesø Kommune blad 58. februar 2016.docx [190-2016-63173](#)

Økonimiopfølgning pr. 1. marts 2016 [190-2016-63701](#)

Borgmesterbrev - orientering om pejlemærker.pdf [190-2016-66530](#)

Høringssvar fra Seniorrådet af 4. april 16.docx [190-2016-66814](#)

## **Bilag**

Høringssvar fra Seniorrådet af 4. april 16.docx

Borgmesterbrev - orientering om pejlemærker.pdf

Økonimiopfølgning pr. 1. marts 2016

Støttegruppen for handicappede i Furesø Kommune blad 58. februar 2016.docx

## **Punkt 17: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2016:**

**Ikke til stede:** Alle mødt

Høringssvar fra Senorrådet udleveret.

Ledelsesberetning fra regnskabet for Gedevassevang udleveret.

Program for Social- og Sundhedsudvalgets studietur den 12. maj 2016 udleveret.

Borgmesterbrev fra KL "11 nye pejlemærker skal forebygge konkurser i ældreplejen" udleveret.

Nyt fra Skovgården udleveret.

Orienteringen taget til efterretning.

# Punkt 18: Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

## Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

### 18. Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2016-7043 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-48526

#### Beslutningstema

Orienteringssag.

#### Sagsfremstilling

Dialogmøde med Seniorrådet	11. maj	kl. 15.00
SSU møde	11. maj	kl. 16.00
Studietur: "Fremtidens plejecentre"	12. maj	
SSU møde (Genoptræningscentret Svanepunktet)	8. juni	kl. 16.00
SSU møde	24. august	kl. 16.00
SSU møde	7. september	kl. 16.00
Dialogmøde med Seniorrådet	28. september	kl. 16.30
SSU møde	5. oktober	kl. 16.00
SSU møde	9. november	kl. 16.00
SSU møde	7. december	kl. 16.00

<b>SSU 11. maj 2016</b>	<b>8. juni 2016</b>	<b>SSU 24. august 2016</b>
Orientering om hjemmeplejen	Orientering om genoptræningen	Budgetopfølgning II 2016
Årlig status på SHS-teamet	Orientering om fremtidens plejecentre	Budget 2017
Årsrapport fra Seniorrådet	Evaluering af faldforebyggelse	
Status på tværsektoriel kræftrehabilitering	Orientering om og status på demensområdet	
Patientsikkerhed, årsrapport og handleplan	Godkendelse af Værdighedspolitikken	
Evaluering af Projekt Funktionsvejleder		
Budgetopfølgning I 2016		

#### **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 18: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2016:**

**Ikke til stede:** Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning.

# Punkt 19: Orientering: Faglige resultatindikatorer for Social- og Sundhedsudvalget

## Orientering: Faglige resultatindikatorer for Social- og Sundhedsudvalget

### 19. Orientering: Faglige resultatindikatorer for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2014-8813 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-50322

#### Beslutningstema

Udvalget orienteres i denne sag om fremdriften på de faglige resultatindikatorer, der som led i implementeringen af styringsgrundlaget i Furesø Kommune er vedtaget inden for udvalgets opgaveområde. Der kan på udvalgsrådet, om nødvendigt, drøftes behovet for en mindre revision af enkelte faglige indikatorer, hvis det ikke længere er muligt at måle på disse, eller målet ikke længere giver mening.

#### Sagsfremstilling

##### *De faglige resultatindikatorer*

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

##### *Status på de faglige resultatindikatorer for Social- og Sundhedsudvalgets område*

Status på Social- og Sundhedsudvalgets resultatindikatorer fordeler sig på nedenstående tre områder:

Indikator	Resultatkrav	Status ved regnskab 2015
Forebyggelse og rehabilitering:	Nedbringe andel af borgere over 65 år, som ind- og genindlægges, hvor det kunne have været forebygget.	I 2013 var der 2.960 indlæggelser af borgere over 65 år. Der var 387 ind- og genindlæggelser, der kunne være forebygget (13,1 pct.).
Forebygge ind- og genindlæggelser		I 2014 har der været 3.327 indlæggelser af borgere over 65 år. Der var 460 ind- og genindlæggelser, der kunne have været forebygget (13,8 pct.). I de første 3 kvartaler af 2015 har der været 2.376 indlæggelser af borgere over 65 år.
Styrke det nære sundhedsvæsen		Der var 351 ind- og genindlæggelser,

Rehabilitering		<p>der kunne have været forebygget (14,8 pct.).</p> <p>Stigningen skyldes, at rehabiliteringscentret i det meste af 2015 har været belagt med borgere, der ventede på en plejehjemsplads samt mange borgere, der har behov for et genoptræningsforløb efter udskrivning, og ikke kan komme hjem i eget hjem. Det har således været nødvendigt at ind- og genindlægge borgere, der ellers kunne have været på rehabiliteringscentret.</p>
	Nedbringe ventedage med 10 pct. om året uden at øge udgifterne til køb af udenbys plejehjemspladser.	I 2013 var antallet af ventedage 32 dage pr. 1000 udskrivninger. Antal ventedage i 2014 var 78,6 dage pr. 1.000 udskrivninger. I 2015 var antallet af ventedage 1.260. Tallet for antal udskrivninger foreligger ikke endnu, så vi kan ikke opgøre pr. 1.000 udskrivninger p.t. Det høje antal ventedage skyldes primært den aktuelle mangel på plejeboliger samt mange borgere, der har behov for et genoptræningsforløb efter udskrivning, og ikke kan komme hjem i eget hjem. I januar 2016 kan der konstateres et fald i antal ventedage, som vurderes at være effekten dels af, at Svanepunktet er åbnet, dels af det tætte koordinerende samarbejde mellem udskrivningskoordinatorerne og lederen af rehabiliteringscentret.
	Andelen af borgere på 75 år og derover, der klarer sig uden hjemmehjælpsydelse skal stige med 5 borgere årligt, svarende til 0,2 pct. årligt.	Andelen af borgere på 75 år eller derover, der klarede sig uden hjemmehjælp, var i 2013 på 72,96 pct., svarende til 2.431 borgere. Andelen af borgere på 75 år eller derover, der klarede sig uden hjemmehjælp i 2014 var på 75,1 pct., svarende til 2.648 borgere. I 2015 var andelen af borgere på 75 år og derover, som klarede sig uden hjemmehjælp på 74,9 pct., svarende til 2.750 borgere. Antallet af borgere, der klarer sig uden hjælp, er således steget fra 2014 til 2015. At den procentvise andel er faldet skyldes, at der er kommet 160 flere borgere i aldersgruppen gennem 2015.
Aktivt medborgerskab	Stigning på 5 pct. over en periode på 3 år i	Der var pr. 1. juni 2014 i alt 181 frivillige borgere tilknyttet

	<p>antallet af borgere, der yder en frivillig social indsats.</p>	<p>kommunens aktivitetscentre og plejecentre. Pr. 1. februar 2015 var 192 frivillige borgere tilknyttet kommunens aktivitetscentre og plejecentre.</p> <p>Antallet af ældresagens medlemmer, der yder en frivillig social indsats, er pr. 1. juni 2014 131. Pr. 1. juni 2015 er tallet 275.</p> <p>I 2013 blev der startet 11 nye initiativer op af Frivilligcenter Furesø. I 2014 var det 14 nye initiativer. I 2015 er der oprettet 6 nye initiativer.</p>
<p>Forebyggelsespakker:</p> <p>Måltrettet indsats i det sundhedsfremmende arbejde, herunder at mindske uligheden i sundhed</p>	<p>Flere fysisk aktive: Andelen af borgere, der er fysisk aktive minimum 30 minutter om dagen, stiger til 70 pct.</p>	<p>Andelen af borgere, der er fysisk aktive minimum 30 minutter om dagen, blev i 2013 opgjort til 66 pct.</p> <p>Opfølgning i forbindelse med Sundhedsprofilen 2017.</p> <p>Frem mod 2017 arbejdes der med konkrete tilbud til borgere for at fremme flere fysisk aktive, herunder fokus på at reducere uligheden i sundheden.</p>
	<p>Sundere kost: Andelen af borgere med meget usunde kostvaner falder til 5 pct.</p>	<p>Andelen af borgere med meget usunde kostvaner, blev i 2013 opgjort til 7 pct.</p> <p>Opfølgning i forbindelse med Sundhedsprofilen 2017.</p> <p>Frem mod 2017 arbejdes der med konkrete tilbud til borgere for at fremme sundere kost, herunder fokus på at reducere uligheden i sundheden.</p>
	<p>Færre rygere: Andelen af dagligrygere reduceres til 10 pct. Andelen af unge rygere (16-24 årige) reduceres til 10 pct.</p>	<p>Andelen af dagligrygere blev i 2013 opgjort til 11 pct.</p> <p>Andelen af unge rygere (16-24 årige), blev i 2010 opgjort til 12 pct.</p> <p>Opfølgning i forbindelse med Sundhedsprofilen 2017.</p> <p>Frem mod 2017 arbejdes der med konkrete tilbud til borgere for at fremme færre rygere, herunder fokus på at reducere uligheden i sundheden.</p>

## **Økonomiske konsekvenser**

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

## **Borgerinddragelse**

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

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

## **Lovgrundlag**

Service lov og Sundhedslov.

## **Det videre forløb**

Der følges næste gang op på de faglige resultatindikatorer i forbindelse med Budgetopfølgning III i efteråret 2016. Opfølgningsskaden skal så vidt muligt understøtte sammenhængen mellem den politiske og økonomiske styring. Enkelte indikatorer kan afvige fra denne opfølgningsskade.

Der vil endvidere i løbet af 2016 igangsættes en proces med udvalg og byråd om evt. opdatering og revision af de vedtagne resultatindikatorer.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Høringssvar fra Seniorrådet til SSU den 6. april 2016.docx

[190-2016-66839](#)

## **Bilag**

Høringssvar fra Seniorrådet til SSU den 6. april 2016.docx

## **Punkt 19: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2016:**

**Ikke til stede:** Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Orienteringen taget til efterretning.

## **Punkt 20: Orientering: Udvikling af det nære sundhedsvæsen**

### **Orientering: Udvikling af det nære sundhedsvæsen**

## **20. Orientering: Udvikling af det nære sundhedsvæsen**

Sagsnr.: 190-2016-6319 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-43699

### **Beslutningstema**

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om status for ”skal”- indsatser i rammepapir for somatik 2014-2015, ”Udkast til ”Opfølgning på ”Kommunernes fælles rolle – udviklingen af det nære sundhedsvæsen”, jf. bilag 1, forud for politisk drøftelse af temaer til et kommende strategioplæg i maj måned.

### **Sagsfremstilling**

Udkast til ”Opfølgning på ”Kommunernes fælles rolle – udviklingen af det nære sundhedsvæsen” forventes godkendt på møde i Embedsmandsudvalget for sundhed under KKR i Region Hovedstaden, den 15. april 2016.

Social- og Sundhedsudvalget blev på mødet den 9. marts 2016 orienteret om procesplan for arbejdet med at revidere strategioplæg på det somatiske område.

### *Historik*

I foråret 2013 udarbejdede kommunerne i hovedstadsregionen et fælleskommunalt, gensidigt forpligtende strategipapir for implementering af det nære sundhedsvæsen, ”Kommunernes fælles rolle – udviklingen af det nære sundhedsvæsen” – i daglig tale kaldt rammepapir for det somatiske område, jf. bilag 2.

Rammepapiret blev oprindeligt behandlet i Kommunekontaktrådet (KKR) Region Hovedstaden den 16. april 2013 og er efterfølgende politisk behandlet og godkendt i alle 29 kommuner.

### *Formål med opfølgning af indsatser*

Formålet med opfølgningen er dels at gøre status på, om kommunerne har iværksat de aftalte indsatser, dels at skabe mulighed for læring på tværs af kommuner. Endelig skal opfølgningen bringes til anvendelse i den kommende revision af rammepapiret.

Opfølgningen baserer sig primært på data fra KL’s spørgeskemaer om kommunernes indsats på sundhedsområdet og et spørgeskema udarbejdet af Det fælleskommunale sundhedssekretariat. Den kvantitative tilgang betyder, at opfølgningen vil have mindre øje for indsatsernes kvalitet.

### *Status på opfølgning af indsatser*

Arbejdet med forebyggelsespakkerne i kommunerne.

Overordnet set er der i perioden 2013-2015 sket en stigning i kendskabet til forebyggelsespakkerne,

og det opleves generelt, at forebyggelsespakkerne bidrager til at øge kvaliteten i den borgerrettede forebyggelsesindsats.

Furesø Kommune har i lighed med flere andre kommuner etableret en formel tværgående organisering i kommunen, Sundhedsstrategisk Forum, der kan sikre implementeringen af anbefalingerne på alle relevante områder.

Furesø Kommune har sammenholdt egne indsatser på alle de 11 indsatsområder, der indgår i forebyggelsespakkerne, og holdt dem op mod anbefalingerne i pakkerne.

Furesø Kommune har i lighed med de fleste kommuner arbejdet primært med anbefalingerne på grundniveau. Særligt arbejdet med de pakker, der omhandler KRAM-faktorer (mad og måltider, tobak, alkohol og fysisk aktivitet) samt forebyggelsespakken om mental sundhed, er blevet prioriteret. I Furesø Kommune har prioriteringen af indsatser været baseret på data fra den seneste sundhedsprofil og med basis i eksisterende indsatser og tidligere erfaringer på sundhedsfremme- og forebyggelsesområdet.

Øvrige indsatser i rammepapiret vedrører rehabiliteringstilbud til kronikere, genoptræning og rehabilitering, tidlig opsporing i ældreplejen og sygeplejefaglige akuttilbud, opgaver fra sygehus og samarbejde med læger, psykiatritilbud, samarbejde tværsektorielt, kommunens planlægning 2016 og ledelsesinformation, jf. tabel i bilag 3.

Furesø Kommune følger flertallet af de øvrige kommuner i Region Hovedstaden, hvad angår prioriterede indsatser rettet mod den ældre medicinske patient, fx opfølgende hjemmebesøg i samarbejde med almen praksis, styrket forløbskoordinering og forebyggelse af indlæggelser. Fælles Medicinkort er stort set implementeret i Furesø Kommune gennem et velfungerende samarbejde med almen praksis.

Furesø Kommune arbejder endvidere systematisk med kvalitetsudvikling af genoptræningen og stratificering af genoptræningsplaner.

På nogle områder er der stadig udviklingspotentiale for Furesø, som for størstedelen af de øvrige kommuner i Region Hovedstaden, fx hvad angår dokumentation og opfølgning og ledelsesinformation til såvel politisk, som til direktørniveau.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

### **Borgerinddragelse**

Handicapråd og Seniorråd har høringsret.

### **Lovgrundlag**

Ingen bemærkninger.

### **Det videre forløb**

Den 7. april 2016:

Politisk dialogmøde om temaer for fremtidigt (tvær)kommunalt arbejde, sat i relation til KL's oplæg

”Sammen om sundhed”

Efterår 2016:

Social- og Sundhedsudvalget præsenteres for temaer til politisk drøftelse forud for revurdering af strategipapir på det somatiske område

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Bilag 1. 2016-opfølgning på skal-opgaver i rammepapir [190-2016-43703](#)

Bilag 2. Rammepapir Det nære sundhedsvæsen 2013 [190-2016-43708](#)

Bilag 3. Region Hovedstaden, data spørgeskemaundersøgelse nov. 2015 [190-2016-43710](#)

## **Bilag**

Bilag 1. 2016-opfølgning på skal-opgaver i rammepapir

Bilag 2. Rammepapir Det nære sundhedsvæsen 2013

Bilag 3. Region Hovedstaden, data spørgeskemaundersøgelse nov. 2015

## **Punkt 20: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2016:**

**Ikke til stede:** Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning.

# Punkt 21: Orientering: Evaluering af kræftforløbskoordinatorfunktion

## Orientering: Evaluering af kræftforløbskoordinatorfunktion

### 21. Orientering: Evaluering af kræftforløbskoordinatorfunktion

Sagsnr.: 190-2016-6637 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-46127

#### Beslutningstema

Udvalget orienteres om evaluering af funktionen kræftforløbskoordinator.

#### Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget besluttede i maj 2013, at Furesø Kommune skulle skærpe og udvikle indsatsen i forhold til borgere med kræft ved at ansætte en kræftforløbskoordinator i en projektstilling. Funktionen trådte i kraft i marts 2014. Baggrunden for beslutningen var Sundhedsstyrelsens ”Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft”, som indgår i Sundhedsaftalen mellem Region Hovedstaden og kommunerne, og blev understøttet i Økonomiaftalen mellem KL og Finansministeriet i 2012.

#### Formål og effektmål

Forløbsprogrammet beskriver, at patienter med kræft skal tilbydes en vurdering af, om de har behov for rehabilitering og palliation i form af træning, undervisning, rådgivning, psykosocial støtte og støtte til egenomsorg mv. De, der har behov, skal have en plan for den faglige indsats. Programmet anbefaler desuden en særlig koordination for sårbare borgere eller ved komplekse forløb.

-

Formålet i projektet har været at udvikle og afprøve en forløbskoordinatorfunktion, som kan:

- Afdække borgernes behov for rehabilitering og iværksætte relevante indsatser
- Sikre sammenhængende forløb ved at koordinere behandling, rehabilitering, palliation og sociale indsatser
- Rådgive og støtte borgere psykosocialt ved behov.

Der er evidens for, at forløbskoordination i kræftforløb øger patientens tryghed og skaber sammenhæng på tværs i komplekse patientforløb. Nogle studier har også påvist øget overlevelse og færre indlæggelser. Derfor blev det i forbindelse med den politiske vedtagelse besluttet, at effektmålet skulle være borgertilfredshed samt tilfredshed blandt samarbejdsparter.

#### Udbytte – tilfredse borgere og samarbejdsparter, merværdi for organisationen

Fra medio marts 2014 til marts 2016 har kræftforløbskoordinator haft 117 forløb med 65 kvinder og 52 mænd, lidt flere end estimeret. De fleste borgere har enten selv henvendt sig eller er blevet henvist fra en kommunal fagperson.

Borgerne giver udtryk for stor tilfredshed med funktionen. De oplever, at de har fået hjælp til at håndtere den situation, de befandt sig i. Kræftforløbskoordinator har hjulpet med at afdække og prioritere deres behov og guidet eller hjulpet dem videre, afhængigt af behov. Borgerne tilkendegiver, at kræftforløbskoordinatoren har betydet:

- Stor tryghed og sammenhæng i deres forløb ("livline", "brobygger")
- Hurtigere forløb ("fik mig i gang", "bidrog til min helbredelse")
- Muligheder, som de ellers ikke ville have fået/opdaget (fx tilbud i Kræftens Bekæmpelse), da de har svært ved dels at overskue mulighederne, dels at bede om hjælp
- Psykisk støtte og vejledning.

Overordnet set mener borgerne således, at de er kommet hurtigere tilbage på fode, og/eller at de har fået mere overskud i hverdagen ved at have en kræftforløbskoordinator. I bilag 1 findes en kort udgave af evalueringen med citater fra borgere og cases. En længere version findes på [www.furesoe.dk/cancer](http://www.furesoe.dk/cancer).

Samarbejdsparterne (interne og almen praksis) udtrykker også generel tilfredshed med funktionen. De fremhæver blandt andet, at fordele ved funktionen kræftforløbskoordinator har været:

- Sammenhæng og koordination i komplekse forløb (fx borger uden netværk, andre problemstillinger mv.)
- Færre indlæggelser, behov for hospice eller lignende er blevet udskudt
- Hurtigere, trygge og mere smidige forløb (fx sygemeldtes forløb i Jobcenteret)
- Støtte og aflastning til borgere og pårørende, som forebygger angst og depression
- Sparring, videndeling og udvikling af redskaber og arbejdsgange.

En praktiserende læge udtrykker stor tilfredshed med funktionen og fremhæver, at det har givet nogle særdeles gode forløb og et godt samarbejde med kommunen.

De ulemper der ses ved funktionen er, at det i nogle forløb har betydet en ekstra aktør, samt at specialviden ikke vedligeholdes i andre faggrupper.

#### *Ulemper ved ikke have en forløbskoordinator*

Forløbskoordinator har behovsvurderet borgere, som selv har henvendt sig, eller som ikke fra start er blevet henvist til kommunal genoptræning. En af ulemperne ved *ikke* at have funktionen vil derfor være, at genoptræningscenterets terapeuter skal udføre behovsvurderinger og være kontaktperson for alle borgere med et rehabiliteringsbehov. Derudover vil det betyde:

- Mindre koordinering for borgere, med risiko for længere forløb, flere indlæggelser samt utilfredse borgere
- Mindre psykosocial støtte, med risiko for flere tilfælde af angst og depression
- Mindre sparring og videndeling og udvikling.

#### *Konklusion og anbefaling*

Evalueringen viser, at funktionen skaber værdi for borgerne, mens der samtidigt skabes merværdi i organisationen i form af øget tværfagligt samarbejde og koordinering og færre sundhedsrelaterede udgifter. MUUSMANNs analyserapport fremhæver også koordinerende funktioner, som metoder til at opnå sammenhængende forløb, der sætter borgeren i

centrum. Funktionen bidrager til at sikre kommunens vision om en omsorgsfuld og effektiv service med borgeren i centrum.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er ikke afsat midler fremadrettet til kræftforløbskoordinator i budgettet. Det vil koste ca. 220.000 kr. om året at drive funktionen.

### **Borgerinddragelse**

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven § 119.

### **Det videre forløb**

Ingen bemærkninger.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager evalueringen til efterretning.

### **Bilag**

Evalueringsrapport kræftforløbskoordinator 2016 til SSU.docx [190-2016-63607](#)

Seniorrådets høringssvar\_af\_4.\_april\_16.docx..docx [190-2016-66851](#)

### **Bilag**

Evalueringsrapport kræftforløbskoordinator 2016 til SSU.docx

Seniorrådets høringssvar\_af\_4.\_april\_16.docx..docx

## **Punkt 21: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2016:**

**Ikke til stede:** Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Evalueringen taget til efterretning, idet udvalget giver forvaltningen i opdrag at finde midler til fortsættelse af kræftforløbskoordinatorfunktionen inden for udvalgets ramme.

## Punkt 22: Orientering: Socialt tilsyn botilbud 2015

### Orientering: Socialt tilsyn botilbud 2015

## 22. Orientering: Socialt tilsyn botilbud 2015

Sagsnr.: 190-2016-5510 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-35945

### Beslutningstema

Orientering om Socialtilsynets tilsyn og godkendelser af Furesø Kommunes bofællesskaber i 2015.

### Sagsfremstilling

Efter vedtagelsen af Lov om Socialtilsyn, fører Socialtilsyn Hovedstaden tilsyn med botilbud og andre sociale døgntilbud for udsatte børn og voksne.

Forvaltningen fremlægger en gang årligt orientering om Socialtilsynets tilsyn.

### Oversigt over tilbud og tilsyn

	Tilbudstype og målgruppe	Tilsynstype	
Langkærgård	ABL §105 18-85 år Medfødt hjerneskade, udviklingshæmning	Regodkendelse	Godkendt
Overgangsboligerne	ABL §3 18-30 år Udviklingshæmning	Regodkendelse	Godkendt
Lerstedet	§107 18-65 år	Regodkendelse	Regodkendt

	Andre psykiske vanskeligheder, hjemløshed, alkoholmisbrug		
Bybækterasserne	§107 60-85 år Udviklingshæmning	Uanmeldt tilsyn	Tilbuddet er nedlagt i 2015. Borgerne er flyttet til Svanepunktet.
Svanepunktet	ABL §105 18-85 år Forandret virkelighedsopfattelse, Udviklingshæmning	Nygodkendelse	Nygodkendt
Jonstrup	ABL §105 18-75 år Depression, forandret virkelighedsopfattelse, personligheds forstyrrelse	Regodkendelses	Regodkendt Nov. 2015 har forvaltningen indsendt ansøgning om ændring af målgruppe.

*Kvaliteten i tilbuddene:*

Samlet set vurderer Socialtilsynet, at beboerne på bofællesskaberne trives, har medindflydelse på dagligdagen, at arbejde og aktiviteter vægtes højt, at personalet har fokus på målgruppernes forskellige behov og der er et godt pædagogisk fundament.

For alle tilbud gælder, at Socialtilsynet kan se, at der er arbejdet systematisk med opmærksomhedspunkterne i 2014, og der er sket en positiv udvikling.

Ud fra tilsynene kan der samlet angives tre tematiseringer som udviklingsområder for bofællesskaberne i Furesø. Forvaltningen er enig i Socialtilsynets konklusioner og er i gang med at sikre udviklingen.

<i>Socialtilsynets konklusioner</i>	<i>Forvaltningens initiativer</i>
<p><b>Dokumentation</b></p> <p>Socialtilsynet anbefaler, at der fortsat er særlig fokus på opsætning af skriftlige mål for indsatser for den</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Alle medarbejdere er undervist i journaliseringssystemet CARE</li> <li>· Der er etableret et netværk af CARE superbrugere på tværs af udfører-området, som</li> </ul>

enkelte borger samt opfølgning og evaluering af indsatser.	sammen med ledelsen sikrer fokus på dokumentation på de enkelte arbejdspladser  · Der afholdes fælles kompetenceudvikling på tværs af myndighed og udfører om fælles sprog og sammenhæng mellem myndigheds mål for indsatsen og udførers dokumentation af selve den pædagogiske indsats
<b>Medarbejderkompetencer</b>  Socialtilsynet anbefaler, at der er særligt fokus på kompetenceudvikling hos den samlede personalegruppe, så den svarer til målgrupper.	· Der afholdes løbende specifikke kompetenceudviklingsaktiviteter for medarbejderne på bofællesskaberne med fokus på viden om de relevante målgrupper og tilgange  · Med udgangspunkt i den faglige udviklingsplan for voksne med handicap, sindslidelser og socialt udsatte voksne afholdes i 2016 temadage for alle medarbejderne om rehabilitering, habilitering og recovery
<b>Systematik og strategisk opfølgning og plan for opfølgning</b>  Socialtilsynet anbefaler, at der udarbejdes en strategi for udvikling af bofællesskaberne, herunder en samlet plan for opfølgning.	· Tilsynsrapporter gennemgås konkret med medarbejderne i bofællesskaberne  · Der er udarbejdet koncept til opfølgning på tilsynsbesøg, hvor bofællesskabets leder beskriver indsatser samt opfølgning. Konceptet indeholder opfølgning minimum hvert halve år.  · Den faglige udviklingsplan peger på strategiske mål og konkrete aktiviteter, som understøtter udvikling af voksenområdet

### Økonomiske konsekvenser

Socialtilsynet fastsætter tilsynstakst ud fra tilbuddets størrelse. Tilsynstaksten betales af Furesø Kommune og indgår i takstberegning for det enkelte botilbud.

I 2016 udgør taksterne for Socialtilsynets nygodkendelse og tilsyn:

Antal pladser i tilbuddet	Tilsyn	Væsentlig ændring af eksisterende godkendelse
1-7	28.680	7.261
8-24	34.417	8.714
25-49	57.361	14.523

### Borgerinddragelse

Handicaprådet har høringsret.

## **Lovgrundlag**

Lov om Socialt tilsyn

## **Det videre forløb**

Forvaltningen fremlægger en gang årligt Socialtilsynets rapporter for Furesøkommunes tilbud.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller at:

Udvalget godkender orienteringen

## **Bilag**

Svanepunktet tilsynsrapport bilag.pdf [190-2016-57832](#)

Johnstrup -tilsyn - bilag.pdf [190-2016-57835](#)

Overgangsboligerne tilsynsrapport bilag.pdf [190-2016-57833](#)

Lerstedet tilsynsrapport bilag.pdf [190-2016-57834](#)

## **Bilag**

Svanepunktet tilsynsrapport bilag.pdf

Johnstrup -tilsyn - bilag.pdf

Overgangsboligerne tilsynsrapport bilag.pdf

Lerstedet tilsynsrapport bilag.pdf

## **Punkt 22: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2016:**

**Ikke til stede:** Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning.

## **Punkt 23: Beslutning: Øget fokus på rehabilitering, samling af tilbud og frigivelse af anlægsmidler**

**Beslutning: Øget fokus på rehabilitering, samling af tilbud og frigivelse af anlægsmidler**

### **23. Beslutning: Øget fokus på rehabilitering, samling af tilbud og frigivelse af anlægsmidler**

Sagsnr.: 190-2016-7043 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-50331

#### **Beslutningstema**

- Udvalget orienteres om øget fokus på rehabilitering og samling af tilbud.
- Udvalget skal beslutte om det vil anbefale over for Økonomiudvalget at frigive og disponere det på budget 2016 overførte beløb fra 2015 på 100.000 kr. til indretning af - og anskaffelser til de nye aktiviteter, jf. budgetvedtagelsen for 2015.
- Udvalget skal beslutte, om genoptræningsaktiviteterne på "Rygskolen" på Ryetvej skal placeres i henholdsvis Genoptræningscentret Svanepunktet og Genoptræningscentret Skovgården, og lejemålet på Ryetvej opsiges.

#### **Sagsfremstilling**

På Social- og Sundhedsudvalgsmøde den 6. maj 2015 godkendte udvalget etablering af det kommende Aktivitets- og Forebyggelsescenter Skovgården.

Aktivitets- og Forebyggelsescenter Skovgården sætter fokus på rehabiliteringspotentialer ved at skabe sammenhæng for de borgere, der frekventerer centrets tilbud, hvad enten det er tilbud i aktivitetsdelen af centeret, eller i den del, der varetager vedligeholdende holdtræning i et genoptræningsperspektiv. De frivillige tilbud i aktivitetsdelen side om side med tilbud, hvor der stilles faglig ekspertise til rådighed, skaber sammenhæng og synergi mellem ydelserne og dermed give borgerne et bredere og mere fyldestgørende tilbud.

Den 3. november 2015 blev Genoptræningscenter Svanepunktet indviet. Der tiltrådte en ny områdeleder den 18. januar 2016, som siden har arbejdet ihærdigt og stærkt på at sætte yderligere fokus på rehabilitering og skabe kvalitet og sammenhæng i tilbuddene til borgerne. Områdelederen har i samarbejde med medarbejderne arbejdet på at indrette og tilrettelægge træningstilbuddene, så der bliver skabt mulighed for, at træningstilbuddene på Ryetvej kan rummes på henholdsvis Svanepunktet og Skovgården.

Genoptræningstilbuddene er blevet gentænkt i forhold til, hvilke tilbud, der har den bedste sammenhæng med de øvrige aktiviteter. Således er det planen at styrke hverdagsrehabiliteringen i samarbejde med det nye Aktivitets- og Forebyggelsescenter på Skovgården. Her vil målgruppen primært blive de ældre borgere, der deltager på styrke/balance hold, rygghold, hoftehold og kræfthold.

Det nye Aktivitets- og Forebyggelsescenter tilbyder en bred vifte af tilbud med fokus på sundhedsfremme og forebyggelse blandt borgere over 65 år. Kommunen får mulighed for at opspore borgere i risikogruppen for funktionsnedsættelse fysisk, psykisk og socialt på et tidligt tidspunkt, sideløbende med at kunne tilbyde vedligeholdende træning.

Sygeplejeklinikken på Hareskovhvide flyttes til Skovgården i løbet af maj måned 2016.

I forhold til de erhvervsaktive borgere er det nødvendigt at overveje hvilke hold, hvor både Skovgårdens og Svanepunktets træningssale giver mulighed for tidlig morgentræning, så borgerne samtidig med genoptræningsforløb kan passe deres arbejde.

Den overvejende del af genoptræning efter hospitalsbehandling vil foregå på Genoptræningscentret Svanepunktet. Der vil være ergoterapi og fysioterapi på begge træningslokationer.

Muligheden for at samle træningstilbuddene på Svanepunktet og Skovgården har været drøftet på MED-møder, og der er opbakning fra medarbejderne til en samling af træningstilbuddene.

### **Økonomiske konsekvenser**

Den berammede besparelse ved etablering af Aktivitets- og Forebyggelsescentret på 0,5 mio. kr. er effektueret i 2015.

Der er overført 100.000 kr. fra budget 2015 til 2016 til at etablere Aktivitets- og Forebyggelsescenteret, jf. bilag 1. Disse midler ønskes frigivet således:

- 50.000 kr. til renovering af lokaler
- 50.000 kr. til anskaffelse af materialer til brug ved de beskrevne aktiviteter i huset.

Opsigelse af lejemålet på Ryetvej vil medføre en årlig besparelse i husleje på 171.300 kr. Budgettet til rengøring overføres til de to øvrige træningslokationer.

Ved en opsigelse af lejemålet på Ryetvej kan arealet på 286 m<sup>2</sup> modregnes ved beregning af kommunens deponering. Isoleret set vil der skulle deponeres ca. 4,3 mio. kr. mindre i forbindelse med byggeriet af Svanepunktet. Den endelige deponering bliver opgjort ved byggeregnskabet – Skema C for Servicearealet på Svanepunktet.

Lejemålet skal ved fraflytning afleveres i vedligeholdet stand. Lokalet er i dag nedslidt. Udgifter til istandsættelse må bero på den endelige flytteopgørelse.

### **Borgerinddragelse**

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

Områdelederen har været i dialog med borgerne på de tre træningslokationer om deres oplevelser af de fysiske rammer i forbindelse med sin deltagelse i aktiviteter med borgerne. Mange borgere har givet udtryk for, at lokalerne på Ryetvej er meget nedslidt og manglende vedligeholdet.

## **Lovgrundlag**

Serviceoven § 86 stk. 2.

Sundhedsloven § 119 stk. 1 og 2.

Lov om leje af erhvervslokaler.

## **Det videre forløb**

Der er 3 måneders opsigelse af lejemålet på Ryetvej.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at udvalget:

1. Tager orienteringen om øget fokus på hverdagsrehabilitering og samling af tilbud til efterretning.
2. Udvalget anbefaler over for Økonomiudvalget, at der frigives og disponeres det på budget 2016 overførte beløb fra 2015 på 100.000 kr. til indretning af - og anskaffelser til de aktiviteter, jf. budgetvedtagelsen for 2015.
3. Udvalget godkender, at genoptræningstilbuddene på Ryetvej placeres i henholdsvis Genoptræningscenter Svanepunktet og Genoptræningscenter Skovgården, og lejemålet på Ryetvej opsiges.

## **Bilag**

Høringssvar fra\_Seniorrådet\_af\_4.\_april\_16.docx.

[190-2016-66863](#)

## **Bilag**

Høringssvar fra\_Seniorrådet\_af\_4.\_april\_16.docx.

## **Punkt 23: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2016:**

**Ikke til stede:** Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Indstillingen godkendt, idet udvalget på næste møde ønsker en orientering om Aktivitets- og Forebyggelsescentret Skovgården.

## **Punkt 24: Beslutning: Værdighedspolitik**

### **Beslutning: Værdighedspolitik**

#### **24. Beslutning: Værdighedspolitik**

Sagsnr.: 190-2016-4455 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-50271

##### **Beslutningstema**

Udvalget skal beslutte, om det vil anbefale over for Økonomiudvalget og Byrådet, at Værdighedspolitik for Furesø Kommunes ældrepleje godkendes

##### **Sagsfremstilling**

Folketinget har den 23. februar 2016 besluttet, at kommunerne skal vedtage en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje. Værdighedspolitikken skal som minimum beskrive, hvordan kommunens ældrepleje kan understøtte følgende fokusområder i forhold til plejen og omsorgen af den enkelte ældre:

- livskvalitet
- selvbestemmelse
- kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- mad og ernæring
- en værdig død.

Forvaltningen har desuden valgt at medtage fokusområdet ”Aktivt medborgerskab”.

Kommunens vedtagelse af værdighedspolitikken, er en forudsætning for, at Furesø Kommune kan få sin andel på 7,7 mio. kr. af regeringens afsatte midler til en mere værdig ældrepleje.

##### **Økonomiske konsekvenser**

Med vedtagelse af værdighedspolitik mm. får Furesø Kommune 7,7 mio. kr.

##### **Borgerinddragelse**

Seniorrådet og Ældresagen har været inddraget i udarbejdelse af Værdighedspolitik for Furesø Kommunes ældrepleje. Der er afholdt flere møder med drøftelse af indholdet i værdighedspolitikken. Handicaprådet og DH-Furesø har afgivet kommentarer til værdighedspolitikken. Udkast til værdighedspolitikken har været i høring i MED.

## **Lovgrundlag**

L105 –Lov om ændring af lov om social service af 23. februar 2016 (værdighedspolitikker for ældreplejen)

Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen

## **Det videre forløb**

Senest 1. juli 2016 skal værdighedspolitik offentliggøres på kommunens hjemmeside og indsendes til Sundheds- og ældreministeriet. Sammen med politik skal kommunen indsende og offentliggøre en redegørelse for den forventede anvendelse af kommunens andel af værdighedsmilliard.

Forvaltningen udarbejder en faglig strategi for værdighedspolitikken.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at Værdighedspolitik for Furesø kommunes ældrepleje godkendes.

## **Bilag**

Udkast til Værdighedspolitik for Furesø Kommunes ældrepleje.docx [190-2016-57817](#)

Høringssvar fra Seniorrådet af 4.april 2016.docx..docx [190-2016-66887](#)

## **Bilag**

Udkast til Værdighedspolitik for Furesø Kommunes ældrepleje.docx

Høringssvar fra Seniorrådet af 4.april 2016.docx..docx

## **Punkt 24: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2016:**

**Ikke til stede:** Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Indstillingen godkendt.

## Punkt 25: Beslutning: Udmøntning af Værdighedsmilliarden

### Beslutning: Udmøntning af Værdighedsmilliarden

## 25. Beslutning: Udmøntning af Værdighedsmilliarden

Sagsnr.: 190-2016-4455 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-54048

### Beslutningstema

Udvalget skal beslutte, om det vil godkende udmøntning af Furesø Kommunes andel af Værdighedsmilliarden.

### Sagsfremstilling

Den 19. november 2015 indgik regeringen aftale med Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det konservative Folkeparti om Finansloven for 2016. Partierne bag finanslovsaftalen for 2016 er enige om at styrke kommunernes arbejde med en mere værdig ældrepleje gennem indførelse af værdighedspolitikker i kommunerne og en markant tilførsel af midler til ældreområdet.

Med finansloven for 2016 er der afsat 1 mia. kr. årligt fra 2016-2019 til at understøtte udbredelsen og implementeringen af en værdighedspolitik i kommunerne. Midlerne ligger *ud over* kommunernes budgetter for 2016.

Lov 105 Lov om ændring af lov om social service (Værdighedspolitikker for ældreplejen) blev vedtaget den 23. februar 2016

Furesø Kommunes andel af de afsatte midler til at understøtte udbredelsen og implementeringen af en værdighedspolitik er på 7,7 mio. kr. i 2016.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 2. december 2015 udmøntningen af et besparelspotentiale på 4 mio. kr. på baggrund af en budgetanalyse udarbejdet af Deloitte og herunder, at forslagene:

”implementeres, og at der dermed allerede i 2016 kan realiseres et økonomisk potentiale på 4,0 mio. kr. Effektiviseringerne vil delvist blive modsvaret af aktiviteter, der iværksættes via Furesøs andel af værdighedsmilliarden”.

Forvaltningen anbefaler i 2016 at anvende den resterende del af værdighedsmilliarden (3,7 mio. kr.) i metoder til tidlige, opsporende og forebyggende indsatser, der modvirer funktionstab og behov for omfattende plejetilbud til de ældre borgere. Der vil derfor indgå nytænkning af den overordnede organisering og tilrettelæggelse af ældreplejen, herunder anvendelsen af faglige metoder samt styrkelse af medarbejdernes kompetencer. Forslagene vil således også virke udgiftsdæmpende på det generelle udgiftspres, der er på ældreområdet som følge af flere ældre borgere.

Værdighed ses i denne sammenhæng som initiativer, der modvirker tab af færdigheder, isolation og ensomhed blandt kommunens ældre borgere og dermed også faldende livskvalitet.

Der etableres et tværfagligt udredningsteam bestående af terapeuter, sygeplejersker og social- og sundhedspersonale.

Teamet skal arbejde med:

- ü de særligt udsatte borgere som enten er triageret i ”rød” eller borgere med betydeligt dalende funktionsniveau, set i bred forstand.

- ü øget borgerinddragelse - hvilke mål for udredningen har borgeren

- ü fokus på rehabilitering (§83a) med et mål om at 80 % af nye henvendelser (§ 83) bliver udredt med henblik på at afdække rehabiliteringspotentialer.

- ü nye henvendelser (§ 83) med rehabiliteringspotentialer modtager et rehabiliterende tilbud

- ü at opnå, at de borgere, som har gennemgået et rehabiliteringsforløb oplever både øget selvhjulpenshed og øget livskvalitet, uanset om det er det fysiske eller psykiske funktionsniveau, der er nedsat

- ü at opnå, at borgerne efter endt tværfaglig udredning og / eller et rehabiliteringsforløb ikke har – eller har mindre – behov for permanent hjælp, end hvis de ikke havde modtaget et sådan forløb

Der implementeres et nyt tilbud, ”udrednings- og rehabiliteringsforløb”, som borgerne vil blive tildelt, hvis de visiteres til et rehabiliteringsforløb. Ydelsen er midlertidig, og kan indeholde følgende indsatser:

- ü Træning

- ü Sygepleje

- ü Rådgivning om mad og ernæring

- ü Sociale indsatser (etablering af kontakt til frivillige, aktivitetscentre m.m.)

Den nye organisering indebærer, at der opereres med midlertidighed og systematisk opfølgning og re-visitation.

De 3,7 mio.kr. investeres i nyt fagpersonale til etablering af teamet og til de nye udrednings- og rehabiliteringsforløb.

Furesø Kommune vurderer, at udredningspakkerne vil løfte kvaliteten af indsatserne over for borgerne, så de opnår et mere selvstændigt liv - længere, samt giver medarbejderne nogle bedre arbejdsvilkår for at arbejde tværfagligt i forhold til borgerne. Derudover vurderes det, at ved at sætte fokuseret ind på den øgede ”hjælp til selvhjælp” og forebyggelse, kan behovet for den omkostningstunge permanente pleje nedbringes / udsættes.

### **Økonomiske konsekvenser**

Furesø Kommunes andel af de afsatte midler til at understøtte udbredelsen og implementeringen af en værdighedspolitik er på 7,7 mio. kr. i 2016.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 2. december 2015 udmøntningen af et besparelspotentiale på 4 mio. kr. på baggrund af en budgetanalyse udarbejdet af Deloitte og herunder, at forslagene:

”implementeres, og at der dermed allerede i 2016 kan realiseres et økonomisk potentiale på 4,0 mio. kr. Effektiviseringerne vil delvist blive modsvaret af aktiviteter, der iværksættes via Furesøs andel af værdighedsmilliarden”.

Forvaltningen anbefaler i 2016 og 2017 at anvende den resterende del af værdighedsmilliarden (3,7 mio. kr.) til tidlige, opsporende og forebyggende indsatser, der modvirer funktionstab og behov for omfattende plejetilbud til de ældre borgere. De 3,7 mio. kr. investeres i nyt fagpersonale til etablering af et tværfagligt udredningsteam bestående af terapeuter, sygeplejersker og social- og sundhedspersonale og til de nye udrednings- og rehabiliteringsforløb.

I budgetprocessen for budget 2018 og 2019 skal der tages stilling til, om midlerne fra værdighedsmilliarden fortsat skal prioriteres til ovenstående initiativer.

Forvaltningen vurderer, under forudsætning af tilførsel af de 3,7 mio. kr., at den nye organisering og implementering af det nye tilbud vil medføre en besparelse på 1,5 mio. kr. i 2017 og 4,5 mio. kr. i 2018 ved fuld effekt - primært ved at nedbringe udgifter til de tunge plejepakker.

### **Borgerinddragelse**

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

### **Lovgrundlag**

Lov 105 Lov om ændring af lov om social service (Værdighedspolitikker for ældreplejen) af 23. februar 2016

### **Det videre forløb**

Ingen bemærkninger.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender udmøntning af Furesø Kommunes andel af Værdighedsmilliarden.

### **Bilag**

Høringssvar fra Seniorrådet til udvalgs mødet den 6. april 2016.docx [190-2016-66891](#)

### **Bilag**

Høringssvar fra Seniorrådet til udvalgs mødet den 6. april 2016.docx

## **Punkt 25: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2016:**

**Ikke til stede:** Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Indstillingen godkendt.

## **Punkt 26: Beslutning: Kvalitetsstandarder for personlig pleje, praktisk hjælp mv. 2016**

### **Beslutning: Kvalitetsstandarder for personlig pleje, praktisk hjælp mv. 2016**

## **26. Beslutning: Kvalitetsstandarder for personlig pleje, praktisk hjælp mv. 2016**

Sagsnr.: 190-2015-35149 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2015-217715

### **Beslutningstema**

Udkast til Kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp fremlægges til godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

Kvalitetsstandarder beskriver og regulerer serviceniveauet på et område og kan dermed også influere på økonomien på området. Kvalitetsstandarder fungerer således som styringsværktøjer.

Kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp efter § 83 i lov om social service skal årligt revideres. Standarderne skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for hjælpen. Beskrivelsen af standarderne skal være præcis og danne baggrund for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne og leveringen af hjælpen.

#### *Om kommunens serviceniveau:*

Furesø Kommunes serviceniveau for området er, i store træk, uændret gennem de senere år:

- der ydes som hovedregel rengøring hver 14. dag på 65 m<sup>2</sup> – og hyppigere ved behov
- der ydes som hovedregel bad 1-2 gange om ugen – og hyppigere ved behov.

#### *Ændringer*

På udvalgsrådet den 13. januar 2016 orienterede forvaltningen om, at der iværksættes en handleplan for 2016 med henblik på at sikre budgetoverholdelse på hele hjemmeplejeområdet.

De 3 indsatsområder er:

1. Forebyggelse og hjælp til selvhjælp
2. Fokus på visitationen og visitationspraksis (jf. analysen fra Deloitte)

### 3. Justering af serviceadgang og tildelingspraksis (jf. analysen fra Deloitte)

Justering af serviceadgang og tildelingspraksis vil for nogle borgere kunne opleves som en ændring af serviceniveauet.

I vedlagte udkast er en række opstramminger indarbejdet, blandt andet som følge af de almindelige udviklinger fx i bank- og indkøbsmuligheder:

- i ”Personlig pleje” foreslås følgende ændring om morgen hjælp, fra ”morgen hjælpen skal udføres i tidsrummet 7.00-10.30” til ”hjælpen skal være påbegyndt i tidsrummet 7.00-10.30”. Denne ændring giver hjemmehjælpsleverandørerne lidt videre rammer for planlægning af - og afvikling af morgenhjælpen. Dette vil fortsat ske, i videst muligt omfang, i overensstemmelse med borgernes ønsker.
- I ”Praktisk hjælp – Indkøb – Ærinder” fjernes ydelsen ”Undtagelsesvist kan medarbejder følge borger til kontantautomat eller bank med udbetalingskasse i kommunen”. Der skal i praksis findes andre løsninger end hjemmehjælpsydelse, når en borger har behov for hjælp til økonomiopgaver.

#### *Om formen:*

Pjecen ”Hjælp i eget hjem” er information til borgere, der skal have / har hjælp i eget hjem. Det er tænkt som information og – i en vis udstrækning – forventningsafstemning.

Skemaerne er primært til brug for samarbejdet mellem leverandør og kommunens visitation. Skemaerne skal ses i sammenhæng med de leverandørkrav, der i øvrigt stilles, i kommunens rammeaftale med hjemmehjælpsleverandørerne.

#### *Høring*

Seniorråd, Handicapråd og en række medarbejdere har medvirket i udarbejdelsen. Så vidt muligt er ændringsforslag indarbejdet.

#### **Lovgrundlag**

§§ 83,138-139 i lov om social service. Social og Integrationsministeriet, bekendtgørelse 342 af 26.3 2013.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Forvaltningen vurderer, at de foreslåede indsatser i 2016, vil medvirke til at sikre budgetoverholdelse i 2016.

Justering af serviceadgang og tildelingspraksis vil for nogle borgere opleves som en ændring af serviceniveauet.

#### **Borgerinddragelse**

Seniorråd og Handicapråd har høringsret.

#### **Det videre forløb**

Standarderne vil blive kommunikeret ud.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender oplæg til kvalitetsstandarder for praktisk hjælp og personlig pleje.

## **Bilag**

Udkast Kvalitetsstandarder 2016 -29. marts 2016.docx

[190-2016-63302](#)

Pjece\_TRÆNING OG HJÆLP I DIT HJEM\_31. marts 2016.docx

[190-2016-63290](#)

Høringssvar fra Seniorrådet af 4. april 2016.docx

[190-2016-66899](#)

## **Bilag**

Udkast Kvalitetsstandarder 2016 -29. marts 2016.docx

Pjece\_TRÆNING OG HJÆLP I DIT HJEM\_31. marts 2016.docx

Høringssvar fra Seniorrådet af 4. april 2016.docx

## **Punkt 26: Beslutning**

**Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2016:**

**Ikke til stede:** Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Indstillingen godkendt.

## **Punkt 27: Beslutning: Tildeling af § 18 midler i 2016**

### **Beslutning: Tildeling af § 18 midler i 2016**

#### **27. Beslutning: Tildeling af § 18 midler i 2016**

Sagsnr.: 190-2016-7066 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-48570

#### **Beslutningstema**

Udvalget skal træffe beslutning om, hvilke ansøgere, hvis aktiviteter ligger indenfor de valgte temaer, der skal have tildelt midler efter servicelovens § 18 i 2016.

#### **Sagsfremstilling**

Ifølge lov om social service § 18, skal kommunerne hvert år afsætte et beløb til frivilligt socialt arbejde. Det er politisk besluttet, at der er en årlig ansøgningsrunde.

Social- og Sundhedsudvalget har på udvalgsmødet den 2. december 2015 besluttet at sætte fokus på følgende temaer i 2016:

- Aktiviteter, der fremmer inddragelse af civilsamfundet i det frivillige sociale arbejde.
- Aktiviteter målrettet ulighed.
- Aktiviteter der mindsker social isolation.
- Aktiviteter målrettet børn og unge.

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 frivilligt grundlagt og er non profit, og hvor den frivillige indsats er en betydningsfuld del af organisationens grundlag.

Der er kommet 40 ansøgninger, der alle opfylder vejledningens bestemmelser for den frivillige indsats. De 40 ansøgere søger samlet set om tilskud for i alt 727.610 kr. I lighed med tidligere år søges der samlet om midler udover det budgetlagte. Forvaltningen vil på den baggrund anbefale, at udvalget primært fokuserer på lokale foreningers aktiviteter.

De enkelte ansøgninger udsendes i papir til udvalget.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er afsat 208.000 kr. til frivilligt socialt arbejde i 2016.

### **Borgerinddragelse**

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

### **Lovgrundlag**

Lov om social service § 18.

### **Det videre forløb**

Ansøgerne får direkte besked.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget træffer beslutning om fordeling af 208.000 kr. efter servicelovens § 18.

### **Bilag**

Høringssvar fra Seniorrådet af 4. april 2016.docx

[190-2016-66908](#)

### **Bilag**

Høringssvar fra Seniorrådet af 4. april 2016.docx

## Punkt 27: Beslutning

### Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 6. april 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Høringssvar fra Seniorrådet gennemgået.

Udvalget vurderede ansøgningerne og traf beslutning om tildeling af 171.400 kr.

Forening	Aktivitet	Tildelte § 18 midler 2016 i kr.
Ældresagen, Farum	Besøgstjeneste, telefonstjerne, ”Hjælpende hænder”-IT bisidder og Vågetjeneste	15.000
Farum Seniorer	Socialt samvær, foredrag og arrangementer mv.	15.000
Furesø Integrationsråd og Røde Kors	Integrationsrådet og Røde Kors ønsker i samarbejde at udarbejde en pjeces til flygtninge om frivillige aktiviteter og tilbud i Furesø Kommune	2.400
Red Barnet – Furesø lokalafd.	Udflugter for udsatte børn og deres familier	2.500
Seniorklubben i Farum Midtpunkt	Socialt samvær, klubaktiviteter og udflugter. Derudover ansøges om støtte til vedligehold af klub lokalet	Udsættes
Hjerneskadeforeningen, Furesø lokalafdeling	Socialt samvær, medlems-arrangementer, kurser for hjerneskedede	5.000
Den Tyrkiske Forening i Farum	Opgradering af foreningens lokale for at bedre muligheden for sociale aktiviteter. Tilskuddet søges til materialer.	30.000
Støttegruppen for handicappede i Furesø Kommune	Pårørende mødes 2-3 gange årligt for at udveksle bekymringer, tanker, udfordringer og evt. løsninger med andre ligestillede pårørende. Udsendelse af blad 4 gange årligt.	8.000
DH-Furesø	Mødested for borgere med handicap og andre med interesse for området	10.000
Matematikcenter	Vedligeholdelse og udvikling af Webmatematik.dk samt oplysningsarbejde om Webmatematik.dk til Furesøborgere.	2.000

	(15-16.000 besøg af Furesø borgere på Webmatematik.dk	
Pensionistforeningen for Flyvestation Værløse	Afholdelse af ”Flying” arrangement for alle interesserede med deltagelse af veteranfly samt afholdelse af julearrangement for medlemmerne	4.000
Røde Kors	Madarrangementer for danskere og flygtning med en kulturel overskrift. Udbrede viden om andre kulturer og den danske kultur. Fremme at flygtningene bliver bedre til dansk	10.000
Bedre Psykiatri	Informationsaftener, etablering af netværksgrupper for hhv. pårørende og forældre til psykisk sårbare børn og unge.	5.000
Børns Vilkår	Anonym rådgivning til børn og unge på BørneTelefonen børneChatten, BørneBrevkassen og SMS til BørneTelefonen.  (Omkring 250 samtaler forventes afholdt med børn, unge og forældre bosiddende i Furesø Kommune)	5.000
DH-Furesø	Telefonvejledning for borgere med handicap, for pårørende og for forældre til børn med handicap	2.500
Skovgårdens Venner	At organisere og arrangere udflugterne i bus. Der søges om tilskud til dækning af handicapbusserne	8.000
Pensionist og Seniorforeningen i Værløse	Afholdelse af kulturelle og sociale arrangementer	20.000
Foreningen Danske DøvBlinde	Erfagrupper tilbyder forskellige aktiviteter for døvblinde og skaber socialt netværk for at bryde målgruppens isolation  (2 deltagende borgere fra Furesø)	2.000
Efterladte efter selvmord	Arrangementerne er med til at skabe netværk og bryde isolation for efterladte og nært tilknyttede til personer, som har begået selvmord  (30 deltagende borgere fra Furesø)	5.000
Farum Senormotion	Undervisning af 110 motionister over 60 år, årlig udflugt	5.000
Ældresagen, lokalafd. Værløse	Vågetjenesten er et tilbud, der omfatter hele Furesø Kommune.  Fokus på inddragelse af civilsamfundet i det sociale arbejde, fastholde og	15.000

opkvalificere de frivillige og etablere netværk mellem de frivillige	
---	--

Udvalget godkendte overførsel af uforbrugte midler fra 2015 til 2016 i de foreninger, der har søgt herom.