

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 11-05-2016

Mødedato Onsdag d. 11. maj 2016 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Orientering: Meddelelser fra formanden.....	3
Beslutning.....	5
Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget.....	6
Beslutning.....	8
Orientering: Orientering om Aktivitets- og Forebyggelsescentret Skovgården.....	9
Beslutning.....	11
Orientering: Evaluering af funktionsvejleder, et 3-årigt projekt.....	12
Beslutning.....	15
Orientering: Patientsikkerhed 2015.....	16
Beslutning.....	19
Orientering: Ældre borgere med ikke vestlig baggrund.....	20
Beslutning.....	24
Orientering: Svar til Tilsynet - Henvendelse fra Helsingør Kommune.....	25
Beslutning.....	27
Orientering: Opstart af tværfaglig sagsgennemgang i projekt Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber.....	28
Beslutning.....	30
Orientering: Handleplan for håndtering af merforbrug på det specialiserede voksenområde.....	31
Beslutning.....	35
Orientering om Seniorrådets årsrapport 2015.....	36
Beslutning.....	38
Beslutning: Budgetopfølgning I 2016 - Social- og Sundhedsudvalget.....	39
Beslutning.....	47
Beslutning: Kommissorium for udviklingsforløb vedrørende handicap- og senioregnede boliger.....	48
Beslutning.....	52
Beslutning: Tildeling af § 18 midler i 2016.....	53
Beslutning.....	56

Punkt 28: Orientering: Meddelelser fra formanden

Orientering: Meddelelser fra formanden

28. Orientering: Meddelelser fra formanden

Sagsnr.: 190-2016-11066 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-72775

Beslutningstema

Orienteringssag.

Sagsfremstilling

Formanden orienterer om aktuelle sager, herunder:

- Orientering fra forvaltningen:
- Dagsorden til dialogmødet med Seniorrådet den 11. maj 2016 forud for udvalgmødet
- Økonomirapport pr. 1. maj 2016
- Ventelistestatistik mv. pr. 1. maj 2016
- Brev fra Region Hovedstaden om tilbagemelding på projektforslaget "Nye samarbejdsformer omkring den akutte, ældre medicinske patient" til satspulje vedr. styrket sammenhæng for de svageste ældre. Forslaget er et samarbejde mellem kommunerne i Planområdet Midt, Almen parksis og Herlev-Gentofte Hospital. Frem mod juni vil der pågå en ansøgningsproces.
- Landsforeningen LEV, Socialpædagogernes Landsforbund og FOA - Fag og Arbejde sætter handicappolitikken til debat ved 3 arrangementer under titlen 'Modvilje eller uvidenhed? – en debatturné om handicappolitik'. Program og artikel vedlægges.
- Nyt fra Skovgården (uddeles på mødet)
- Nyt fra Gedevasvang (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

Dagsorden Seniorrådets dialogmøde med SSU 11 maj 2016.docx	190-2016-85019
Økonomiopfølgning - SSU - pr. 1. maj 2016.pdf	190-2016-83302
Ventelistestatistik mv. pr. 1. maj 2016	190-2016-83120
Tilbage melding om projektforslag til satspulje vedr. styrket sammenhæng for de svageste ældre.docx	190-2016-80189
Debatturné, Program.pdf	190-2016-82559
Debatturné, Artikel.pdf	190-2016-82560

Bilag

Tilbage melding om projektforslag til satspulje vedr. styrket sammenhæng for de svageste ældre.docx
Debatturné, Program.pdf
Debatturné, Artikel.pdf
Ventelistestatistik mv. pr. 1. maj 2016
Økonomiopfølgning - SSU - pr. 1. maj 2016.pdf
Dagsorden Seniorrådets dialogmøde med SSU 11 maj 2016.docx

Punkt 28: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. maj 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Følgende blev udleveret:

Nyt fra Skovgården

Gedevasevangs Nyhedsbrev

Lillevangsposten

Nyhedsbrev fra Støttegruppen for handicappede i Furesø Kommune

Brev til udvalget fra Ungvej Furesø

Aktivitetstal på træningsområdet.

Orienteringen taget til efterretning

Punkt 29: Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

29. Orientering: Mødekalender 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2016-11066 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-72779

Beslutningstema

Orienteringssag

Sagsfremstilling

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

8. juni 2016

Orientering om genoptræningen

Orientering om fremtidens

SSU 24. august 2016

Budgetopfølgning II
2016

Budget 2017

SSU 7. september 2016

Orientering om
hjemmeplejen

plejecentre

Evaluering af faldforebyggelse

Orientering om og status på demensområdet

Årlig status på SHS-teamet

Status på tværsektoriel kræftrehabilitering

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 29: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. maj 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 30: Orientering: Orientering om Aktivitets- og Forebyggelsescentret Skovgården

Orientering: Orientering om Aktivitets- og Forebyggelsescentret Skovgården

30. Orientering: Orientering om Aktivitets- og Forebyggelsescentret Skovgården

Sagsnr.: 190-2016-11066 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-72794

Beslutningstema

Orienteringssag.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 6. maj 2015 en ændret profil for det eksisterende Aktivitetscenter Skovgården. Profilen blev ændret til et kombineret aktivitets- og forebyggelsescenter, og tilbuddet fik navnet Aktivitets- og Forebyggelsescenter Skovgården. I april måned 2016 blev anlægsmidler på 100.000 kr. frigivet til indretning af centret.

Det nye Aktivitets- og Forebyggelsescenter Skovgården tilbyder en bred vifte af tilbud med fokus på sundhedsfremme og forebyggelse blandt borgere over 65 år. Aktivitetscentrets åbne profil med tilbud om café, samværsgrupper, kreative tilbud og høreomsorg bevares samtidig med varetagelse af fx vedligeholdende træning for denne gruppe af borgere. 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.

Leder af Aktivitets- og Forebyggelsescentret Skovgården, Merete Harrig, orienterer om det nye center, herunder om indretning og tilbud.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 30: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. maj 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 31: Orientering: Evaluering af funktionsvejleder, et 3-årigt projekt

Orientering: Evaluering af funktionsvejleder, et 3-årigt projekt

31. Orientering: Evaluering af funktionsvejleder, et 3-årigt projekt

Sagsnr.: 190-2016-6328 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-43830

Beslutningstema

Udvalgt præsenteres for evaluering af funktionsvejleder i en 3-årig projektperiode til orientering.

Sagsfremstilling

Historik

Social- og sundhedsudvalget anbefalede på møde den 8. maj 2013 at igangsætte et 3-årigt projekt under overskriften funktionsvejleder. Midlerne blev afsat fra den daværende, særlige udviklingspulje i Furesø Kommune. Projektet afsluttes i juni 2016.

Det var målsætningen at fastholde og understøtte træningspotentiale hos gruppen af fysisk, psykisk og socialt svækkede ældre borgere, i forbindelse med afsluttede træningsforløb på Genoptræningscentret eller i forbindelse med afsluttet ophold på Rehabiliteringscentret. I denne sammenhæng er der et stort fokus på at forebygge (gen)indlæggelser.

Indsats

Funktionen har været tredelt i projektperioden:

1. "Følge hjem" ordning fra Rehabiliteringscentret, jf. [bilag 1](#).
2. "Udvidet koordinering" med udgangspunkt fra Genoptræningscentret, jf. [bilag 2](#)
3. Faglig konsulent for træning af ældre, herunder udarbejdelse af motionsliste, jf. [bilag 3](#).

1. "Følge hjem" ordning fra Rehabiliteringscentret 20 timer/uge

"Følge hjem ordningen" udgår fra Furesø kommunes rehabiliteringscenter og er et tilbud til borgeren om opfølgning på rehabiliteringsforløbet i forbindelse med udskrivelse til eget hjem. Ergoterapeuten, der har deltaget i borgerens rehabilitering, sikrer overgangen til hverdagen i hjemmet, hvor de nyerhvervede færdigheder afprøves og tilpasses. Det første hjemmebesøg vil typisk ligge samme dag eller dagen efter, borgeren kommer hjem. I evalueringen har forvaltningen særligt monitoreret "følge hjem" ordningen over det seneste halvår, fra august 2015 - januar 2016. I denne periode er 47 borgere blevet fulgt hjem.

Effekt

I perioden fra 2013-2015 er kun to "hjem fulgte" borgere blev genindlagte på rehabiliteringscentret. Borgere og pårørende oplever tryghed ved at blive fulgt i overgangen, og borgerens egne ressourcer inddrages og erhvervede færdigheder

overføres til hverdagsaktiviteter. Der er udviklet en systematisk arbejdsgang, og der udarbejdet en kommunikationsform, der også skaber læring mellem parterne. Der er skabt koordination til øvrige indsatser på social- og sundhedsområdet.

2. "Udvidet koordinering" med udgangspunkt fra Genoptræningscentret 10 timer/uge

Udvidet koordinering er den del af indsatsen, der tager afsæt fra Genoptræningscenteret.

Formålet med indsatsen er at sikre, at borgerne profiterer af den træning, de tilbydes, samt at optimere mulighederne for at vedligeholde de opnåede færdigheder. Indsatsen har fokus på, hvordan ergoterapeuten støtter borgeren i at fastholde de daglige færdigheder efter endt træning.

Effekt

Borgeren har været inddraget i at sætte meningsfulde mål for sig selv. Alle borgere, der har været med i forløbet, oplever at have nået deres mål helt eller delvist. Ingen af de borgere, der har fået tilbuddet om forløbskoordinering, er blevet genhenvist til træning.

Fra okt. 2013 - dec. 2015 har 40 borgere fået udvidet koordinering.

3. Faglig konsulent for træning af ældre, herunder udarbejdelse af motionsliste 7 timer/uge

Den faglige konsulent har årligt undervist frivillige på aktivitetscentre i instruktion af borgere i fx brug af træningsmaskiner. Der er ligeledes gennemgået øvelser fra hjemmeprogrammet, samt retningslinjer for brugen af lokalet. Herunder udarbejdet en [pjece](#), bilag C, og et [hjemmetræningsprogram](#), bilag B, i samarbejde med Skovgårdens personale.

[Motionslisten](#), bilag A, udkom i april 2014 og opdateres løbende. Denne kontakt har skabt dialog med foreningslivet, som har oprettet nye hold, der retter sig mod den ældre målgruppe.

Effekt

Denne indsats har som hovedformål at kvalitetssikre det faglige perspektiv i det frivillige arbejde på aktivitetscentrene i kommunen samt at udvikle redskaber til den borgerrettede vejledning.

Perspektivering

Det er forvaltningens opfattelse, at der har fundet en kvalitetsudvikling af arbejdsgange sted, som en del af disse tre funktioner i projektperioden. Særligt de to første indsatser har en direkte forebyggende effekt på (gen)indlæggelser og på genhenvisning til kommunale tilbud, som det vil være hensigtsmæssigt at kunne fastholde. Af disse skønnes særligt "Følge hjem" ordningen, efter ophold på Rehabiliteringscentret, at være vital for borgerens videre forløb og værdiskabende for borgere i alle aldre, men svær at fastholde efter afsluttet projektperiode. Det er hensigten at tænke erfaringerne fra funktionsvejleder-funktionen ind i det fremadrettede arbejde med etablering af det tværfaglige udredningsteam" (SSU nr. 25 den 6. april 2016 - værdighedsmilliarden) i den udstrækning, der er ressourcer til det.

Økonomiske konsekvenser

Der blev afsat 450.000 kr. om året til funktionsvejlederen. Indsatserne vil fremover delvist indarbejdes i det ny udredningsteam (URT) aktiviteter.

Borgerinddragelse

Handicapråd og Seniorråd har høringsret.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager evaluering af funktionsvejleder til efterretning.

Punkt 31: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. maj 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 32: Orientering: Patientsikkerhed 2015

Orientering: Patientsikkerhed 2015

32. Orientering: Patientsikkerhed 2015

Sagsnr.: 190-2016-11538 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-75374

Beslutningstema

Udvalget orienteres om arbejdet med patientsikkerhed i Furesø Kommune, herunder indberetning af utilsigtede hændelser (UTH).

Sagsfremstilling

Medarbejdere, der udfører sundhedsfaglig virksomhed fx sygeplejersker, sosu-assistent/hjælpere og socialpædagoger, er forpligtet til at indberette UTH^[1]. I Furesø kommune blev der indberettet 2.215 utilsigtede hændelser i 2015. Kommunens andel af utilsigtede hændelser udgør knapt 2 % af de 115.850 UTH, der bliver indberettet fra kommunerne på landsplan. Langt størsteparten af disse indberetninger kommer fra kommunens plejeboliger og fra hjemmeplejen.

Tal fra den nationale database viser, at indberetningerne fra Furesø kommune hovedsageligt drejer sig om medicineringsfejl og utilsigtede fald hos borgerne:

	2014/Furesø	2015/Furesø	2015/landsplan
Medicinering	53 %	54 %	65 %
Fald	41 %	37 %	20 %

Faldforebyggelse er et særligt indsatsområde i Furesø Kommune og derfor ses en særlig opmærksomhed på indberetning af disse utilsigtede hændelser.

Fordeling af indberetninger i relation til alvorlighed i procent:

	Furesø 2013	Furesø 2014	Furesø 2015	Landsplan 2015
Antal	1.489 UTH	2.306 UTH	2.215 UTH	115.850 UTH
Ingen skade	64,8	59,2	62	66,4 %
Mild	22,1	29,7	28	25 %
Moderat	12,4	10,2	9	7,3 %

Alvorlig	0,7	0,8	0,99	1,1 %
Dødelig	0,00	0,09	0,09	0,15 %

Furesø kommune deltog i den regionale kampagneuge 12, 2015 – ”Kom sikkert frem og tilbage”. Formålet var og er et øget fokus på sikker patientidentifikation i sektorovergangene for uledsagede borgere, der kun delvist eller slet ikke kan bidrage til Sikker Patientidentifikation. Desuden var der fokus på medicinering i sektorovergangene og på tværsektoriel kommunikation.

I Furesø Kommune er der i 2015 arbejdet med følgende indsatsområder:

- Medicinering på Rehabiliteringscentret – Udarbejdelse af handleplan, med efterfølgende servicetjek x 3: God effekt. Desuden struktureret kompetenceudvikling af medarbejdere i brugen af FMK (Fælles Medicin Kort).
- Sikker mærkning af medicindoseringsæsker hos hjemmeboende borgere, som kommer på aktivitetscentret Lillevang.
- Faldforebyggelse – et prioriteret indsatsområde i Furesø kommune. Vi ligger over landsgennemsnittet for borgere med utilsigtede faldhændelser.
- Udarbejdelse af Handleplan for arbejdet med Patientsikkerhed 2016-2018

I 2016 er indsatsområderne:

- Implementering af Handleplan for arbejdet med Patientsikkerhed 2016-2018
- ”Stop medicineringsfejl” særlig indsats
- Evaluering af pilotprojekt Sikker mærkning af doseringsæskerne og Sikker Patientidentifikation
- Øge furesøborgernes opmærksomhed på mulighed for indberetning af utilsigtede hændelser i kontakten med sundhedsfagligt personale. Annoncering af ”Hjælp os med at blive bedre”. Pjece rettet til borgere udgivet af DPSD (Dansk Patient Sikkerheds Database).

I 2015 kom der ingen indberetninger fra borgerne i Furesø Kommune, hvorimod der på landsplan blev indberettet 1.834 utilsigtede hændelser fra borgere.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Høringsberettigede:

Seniorrådet og Handicaprådet.

Lovgrundlag

Lov om patientsikkerhed er en del af sundhedsloven og beskrives i sundhedslovens kapital 61.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

[1] Ved utilsigtede hændelser forstås en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed.

Punkt 32: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. maj 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Forvaltningen orienterede om, at der ses en nedgang i fald i kommunen samtidig med, at kommunen er blevet bedre til at registrere utilsigtede hændelser.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 33: Orientering: Ældre borgere med ikke vestlig baggrund

Orientering: Ældre borgere med ikke vestlig baggrund

33. Orientering: Ældre borgere med ikke vestlig baggrund

Sagsnr.: 190-2016-11530 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-75342

Beslutningstema

Ved budgetforliget for 2015 blev det besluttet, at der skulle laves en undersøgelse af, plejebehov og plejemuligheder i forhold til ældre med anden etnisk baggrund end dansk. Baggrunden var, at denne gruppe ikke i samme omfang som andre borgere gør brug af vores ældrecentre, ligesom de heller ikke i samme omfang bruger hjemmehjælp. Forvaltningen fremlægger resultat af undersøgelse samt forvaltningens anbefaling til indsatser til orientering.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har i 2015 gennemført interviews af borgere med ikke vestlig baggrund og indhentet faglig viden om ældre borgere med ikke vestlig baggrund.

Januar 2015 havde 8,4 % af borgerne i Furesø kommune en ikke vestlig oprindelse svarende til 3.286 borgere. Her af udgjorde borgere i alderen 65+ med ikke vestlig baggrund 204 personer. I november 2015 var 33 borgere med ikke vestlig baggrund visiteret til hjemmepleje, 2 boede på plejecenter.

De interviewedes vigtigste budskaber:

De interviewede havde forskellige kultur- og sprogbaggrund og etnicitet, men der fremkom en række fællestræk, med forskellige vinkler.

Ved afslutning af samtalerne, blev deltagerne spurgt om de tre vigtigste ting, der skulle iværksættes/gøres noget ved, og de gav udtryk for:

- Etablering af en plejehjemsafdeling for borgere med samme kultur og sprogbaggrund
- Bedre kommunikation – der er behov for personale, der kan sproget, og fokus på brug af tolk.
- Adgang til informationsmateriale om tilbud, regler, vejledning mm. på originalsproget
- Familierne har økonomiske udfordringer idet de ofte ikke har optjent fuld pension eller har anden supplerende pension.
- Etablering af træningsmuligheder og hjælp til at holde sig sund/blive rask
- Bedre muligheder for kvindegruppen på Stien, herunder træning, information, mulighed for samarbejde med kommunal kontaktperson, der kan hjælpe mm.
- Personalet skal have viden om og respekt for de kulturelle forskelle

Viden fra interviews kan inddeles i 5 temaer:

- Sprog / kommunikation
- Hvis der bliver behov for meget pleje hvad så?
- kvindernes sociale liv
- Økonomi
- Sundhed /sygdom

Viden om indsatser:

Faglig viden om ældre med ikke vestlig baggrund beskriver tiltag vedr. sundhed og kommunikation/kultur:

Sundhed:

Borgere med ikke-vestlig baggrund har en hyppigere forekomst af en række kroniske sygdomme og overvægt jf. Sundhedsprofil 2013. Indsatser bør have fokus på fællesskab, rådgivning og sundhed under samme tag, da mange sammenhængende problemstillinger influerer på sundhedstilstanden.

Kommunikation/kultur:

Religiøse og kulturelle forskelle spiller en mindre rolle for mødet med ældre med ikke-vestlig baggrund, der har behov for pleje og omsorg. Derimod har åbenhed, respekt og faglige kompetencer stor betydning. Det anbefales, at medarbejdere har generel viden om forskellige kulturer og religioner.

Anbefalinger fra forvaltningen:

På baggrund af viden fra interviews, og den faglige viden har Forvaltningen udarbejdet et oplæg til, hvordan indsatsen omkring ældre borgere med ikke-vestlig baggrund kan styrkes. Heri indgår tillige input fra Integrationsrådet og det tværprofessionelle integrationsforum i Furesø Kommune.

Det vurderes, at det er hensigtsmæssigt med en samlet indsats, der inkluderer en social tilgang, der skaber bro mellem borgere med ikke-vestlig baggrund og medarbejdere. De særlige udfordringer borgere med ikke vestlig baggrund oplever skal ind-koopereres i viften af aktiviteter der allerede er etableret. Uanset baggrund bliver pleje og omsorg i samarbejde med borgeren og tilrettelægges og udført ud fra den enkeltes behov med afsæt i kendskab til den enkelte person. Et vigtigt element i en indsats, er kompetenceudvikling af medarbejdere

Sundheds- og informationskampagner rammer ikke målgruppen i dag.

På den baggrund er det vigtigt, at det fremover tænkes ind i indsatser, hvordan borgere med ikke vestlig baggrund får den viden, de har behov for. Det er her særligt vigtigt, at rette opmærksomheden mod den brede gruppe af borgere med ikke vestlig baggrund og ikke kun ældre, idet flere generationer ofte bor sammen. Der kan dermed opnås en sundhedsfremmende effekt for flere generationer.

Indsatsen for ældre med ikke vestlig baggrund, kan ses i sammenhæng med kommunens samlede integrationsindsats og øvrige indsatser på integrationsområdet.

Der kan visionært arbejdes med at etableret én sundhedsfremmende indsats for alle borgere med ikke vestlig baggrund f.eks. ved at uddanne sundhedsambassadører, bydelsmødre mm. Tiltag, hvor borgere med ikke vestlig baggrund uddannes

og varetager en del af oplysning og sundhedsfremmende tiltag.

Der skal etableres et tværgående integrationsprojekt med fokus på borgere med ikke vestlig baggrund i alle aldre, både de der har boet længe i Danmark og nytilkomne.

Muligt Fokus i et tværgående integrationsprojekt:

- kulturel forståelse for velfærdsservice
- samspil mellem medarbejder og borger

sundhedsfremme

Integrationsprojektet skal indtænkes i udviklingsforløbet ”fremtidens Handicap- og

Senioregnede boliger, som behandles i punkt 38 på dagsordenen, og understøtter Furesø Kommunes Integrationspolitik 2014-2017.

Økonomiske konsekvenser

Der er ikke afsat midler til de nævnte anbefalinger.

Borgerinddragelse

Undersøgelsen er drøftet med Integrationsrådet.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Der udarbejdes en projekt- og tidsplan for integrationsprojektet, som forelægges udvalget på et kommende udvalgsmøde.

Indstilling

Forvaltningen indstiller at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Undersøgelse - ældre borgere med ikke vestlig baggrund.docx

[190-2016-75330](#)

Integrationsrådets anbefalinger i forhold til undersøgelsen om plejebehov for borgere med anden etnisk baggrund end dansk 3.docx

[190-2016-75334](#)

Ældre borgere med ikke vestlig baggrund - anbefalinger fra
forvaltningen.docx

[190-2016-
75340](#)

Bilag

Ældre borgere med ikke vestlig baggrund - anbefalinger fra forvaltningen.docx

Integrationsrådets anbefalinger i forhold til undersøgelsen om plejebehov for borgere med anden etnisk baggrund end dansk 3.docx

Undersøgelse - ældre borgere med ikke vestlig baggrund.docx

Punkt 33: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. maj 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 34: Orientering: Svar til Tilsynet - Henvendelse fra Helsingør Kommune

Orientering: Svar til Tilsynet - Henvendelse fra Helsingør Kommune

34. Orientering: Svar til Tilsynet - Henvendelse fra Helsingør Kommune

Sagsnr.: 190-2016-8772 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-74999

Beslutningstema

Udvalget skal overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefale, at orienteringen tages til efterretning og svar fremsendes til Tilsynet.

Helsingør Kommune har rettet henvendelse til Tilsynet, idet Furesø Kommune ikke visiterer udenbys borgere til Plejehjemmet Solgaven. Solgaven har driftsoverenskomst med regionen.

Sagsfremstilling

Helsingør Kommune giver udtryk for, at Furesø Kommune som tilflytningskommune er forpligtet til at genvisitere udenbys borgere i henhold til Almenboliglovens § 58 – idet Helsingør Kommune vurderer, at Solgaven er sidestillet med almindelige plejeboliger.

Furesø kommune genvisitere i dag udenbys borgere til plejeboliger, jf. reglerne

Solgaven er, jf. oplysninger på Tilbudsportalen, et specialtilbud og drives efter Serviceloven §108 med driftsoverenskomst med regionen og underlagt Socialtilsynet. Furesø kommune har ikke set det som sin opgave at genvisitere andre kommuners borgere, hvor fraflytningskommune har visiteret borger til Solgaven, da institutionen drives efter Servicelovens § 108.

Det har ikke været muligt, at fremskaffe oplysninger om, hvorvidt Solgaven er opført efter Almenboliglovens § 58a. Furesø Kommune anerkender, at hvis boligerne er omfattet af denne bestemmelse, vil kommunen være forpligtiget til at genvisitere borgere fra andre kommuner.

Hvis Tilsynet finder, at Furesø Kommune er forpligtiget til at genvisitere borgere fra andre kommuner, vil botilbud, der drives efter servicelovens § 108, være omfattet af denne praksis, herunder botilbuddet Jonstrupvang, der er beliggende i Furesø Kommune

Forvaltningen vurderer, at det er unødigt bureaukratisk, hvis Furesø Kommune skal genvisitere borgerne, da kommunen ikke er driftsherre og ikke har særskilt anvisningsret.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

Lovgrundlag

ServiceLOVEN § 108 og almenboligLOVEN § 58a og 105.

Det videre forløb

Videresendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller at:

Udvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at orienteringen tages til efterretning og svar fremsendes til Tilsynet.

Bilag

Tilsyn - Høring

[190-2016-59533](#)

2014-203392 - Helsingør Kommune - henvendelse af 2

[190-2016-59534](#)

Udkast til svar til Tilsynet.pdf

[190-2016-75333](#)

Bilag

Tilsyn - Høring

2014-203392 - Helsingør Kommune - henvendelse af 2

Udkast til svar til Tilsynet.pdf

Punkt 34: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. maj 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Udvalget overførte punktet til behandlingspunkt.

Forvaltningen undersøger nærmere de lovgivningsmæssige forhold frem mod Økonomiudvalgets møde den 18. maj 2016.

Punkt 35: Orientering: Opstart af tværfaglig sagsgennemgang i projekt Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber

Orientering: Opstart af tværfaglig sagsgennemgang i projekt Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber

35. Orientering: Opstart af tværfaglig sagsgennemgang i projekt Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber

Sagsnr.: 190-2016-9958 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-76128

Beslutningstema

Udvalget orienteres om tværfaglig sagsgennemgang af 40 udvalgte sager. Sagsgennemgangen er et led i tidligere fremlagte handleplan, som udmønter tema 5 i Balancekataloget 2016, Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber (udvalgsmøde januar 2016).

Sagsfremstilling

Fra primo maj måned tager 4 tværfaglige teams 40 udvalgte sager op til en tværfaglig sagsgennemgang. Initiativet er iværksat på tværs af Center for Social og Sundhed, Center for Børn og Voksne og Furesø Jobcenter som led i udmøntning af handleplanen fra Selvhjulpne borgere og stærke fællesskaber. Hensigten er med afsæt i en række konkrete sager at se på, hvordan kommunes servicetilbud på tværs af social, beskæftigelse og sundhedsområdet i højere grad kan samordnes og koordineres for at opnå forbedrings- og besparelspotentialer. I tilfælde, hvor fremadrettede servicetilbud og mål kan samordnes i en helhedsorienteret indsatsplan, vil sagsbehandlere på de respektive fagområder inddrage borgeren i en fælles planlægning. De 40 sager er udvalgt indenfor fire målgrupper blandt andet på baggrund af konsulent firmaet Muusmanns afdækning. Målgrupperne er karakteriseret ved at modtage serviceydelser på tværs af sundhed, social og beskæftigelse:

- *Borgere med bevilling om borgerstyret personlig assistance efter paragraf 95 og 96 i serviceloven*
- *Borgere med hjerneskade*
- *Borgere med en lænde/ryg lidelse og deraf tilknytning til rehabiliteringscentret samt sygedagpenge eller kontanthjælpsafdelinger i jobcentret*
- *Borgere med psykisk-betinget lidelse og deraf tilknytning til jobcentret og socialområdet*

Sagerne vurderes i tværfaglige mindre teams, som skal se på konkrete forbedrings- og besparelspotentialer. De tværfaglige teams vil undervejs blive trænet i og videreudvikle metoder til styrket borgerinddragelse og fremme af selvhjulpnehed.

På baggrund af de konkrete forbedringstiltag, der kan initieres som led i sagsgennemgangen udbredes potentialet til flere borgere indenfor samme målgrupper.

Økonomiske konsekvenser

Initiativet er et led i de budget-effektiviseringer, som byrådet har godkendt på baggrund af konsulent firmaet Muusmanns afdækning af besparelspotentialer.

Borgerinddragelse

Involverede borgere informeres per brev.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger

Det videre forløb

Ingen bemærkninger

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning truffet af Beskæftigelses- og Erhvervsudvalget, den 10. maj 2016:

Ikke til stede: Kurt Bork Christensen (V)

Taget til efterretning.

Punkt 35: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. maj 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning, idet det bemærkes, at udvalget løbende skal orienteres om projektets fremdrift.

Punkt 36: Orientering: Handleplan for håndtering af merforbrug på det specialiserede voksenområde

Orientering: Handleplan for håndtering af merforbrug på det specialiserede voksenområde

36. Orientering: Handleplan for håndtering af merforbrug på det specialiserede voksenområde

Sagsnr.: 190-2016-8080 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-54316

Beslutningstema

I 2016 forventes betydelige udfordringer med at sikre overensstemmelse mellem forbrug og bevilling på området for voksne med handicap, sindslidelser og særlige behov. Udvalget orienteres om en handleplan, der på sigt skal skabe et område i budgetmæssig balance.

Udover hjemtagelse af borgere, bedre kapacitetsstyring, gennemgang af sager og fokus på rehabilitering og recovery indeholder planen også servicereduktioner.

Sagsfremstilling

Området for voksne med handicap, sindslidelser og særlige behov har haft merforbrug i årene 2012 til 2015. Ved Budgetopfølgning I 2016 redegøres for, at der også i 2016 er betydelig budgetudfordring på området. En fremregning af den aktuelt kendte aktivitet til helårseffekt viser et forventet regnskab på 239 mio. kr. Budgettet på området er 206,5 mio. kr.

I Budgetopfølgningssagen søges om tillægsbevilling på 23,0 mio. kr. Der arbejdes fortsat i forvaltningen med at løse de budgetmæssige udfordringer på området (se bilag 2).

I samme periode har området oplevet store problemer med at sikre tilstrækkelig kvalitet i sagsarbejdet og følge op på sagerne, hvilket har givet revisionsbemærkninger fra 2011 til 2014. Området har også været kendetegnet ved begrænset ledelsesinformation og dermed begrænset styringsgrundlag.

Forvaltningens vurdering er, at udfordringerne med at overholde budgettet, sikre en tilstrækkelig kvalitet i sagsarbejdet og den manglende ledelsesinformation er tæt forbundne. Eksempelvis kan manglende opfølgning på sager betyde, at indsatser ikke justeres i tide og dermed fortsætter længere end nødvendigt.

Forvaltningen har derfor arbejdet målrettet på at skabe et solidt fagligt og økonomisk styringsgrundlag for området, der skal skabe økonomisk balance og høj kvalitet i sagsarbejdet. Der er arbejdet med 3 parallelle spor:

- 1) Kvalitetsudviklingsprojektet
- 2) Den faglige udviklingsplan

3) Handleplan for budgetmæssig balance

Ad. 1. Kvalitetsudviklingsprojektet

Furesø Kommune har gennemført et kvalitetsudviklingsprojekt med det formål at højne kvaliteten af sagsbehandlingen og samtidig sikre et bedre grundlag at styre økonomi og aktiviteter på.

Kvalitetsudviklingsprojektet blev afsluttet med udgangen af 2015 og har resulteret i et nyt styringsgrundlag for området og et kompetencemæssigt løft af medarbejderne på myndighedsområdet. Eksempelvis har området fået et nyt serviceniveau (godkendt af SSU den 13. januar 2016), et administrationsgrundlag, der beskriver arbejdsgange for at sikre lovmedholdelig sagsbehandling og bedre ledelseinformation.

Ad. 2. Den faglige udviklingsplan

Sideløbende med kvalitetsudviklingsprojektet har forvaltningen udarbejdet en faglig udviklingsplan for området (godkendt af SSU den 2. december 2015). Udviklingsplanen understøtter en fagligt velfunderet udvikling af området. Indsatsområderne i planen handler om at understøtte borgernes selvhjulpethed og rehabilitering, skabe sammenhæng i indsatserne for borgerne og sikre en sikker drift og styring af området. Indsatsområderne realiseres gennem en række konkrete tiltag, der beskrives i planen. Den faglige udviklingsplan fremgår af bilag 4.

Ad. 3. Handleplan for budgetmæssig balance

Endelig udarbejdede forvaltningen i foråret 2015 en handleplan for at reducere udgifterne på området og skabe budgetmæssig balance. Social- og Sundhedsudvalget tog planen til efterretning på mødet i juni 2015. Planen er løbende blevet justeret, men indeholder nedenstående hovedlinjer (se bilag 2):

- 1) Hjemtage borgere fra eksterne tilbud til kommunens egne tilbud
- 2) Fokus på rehabilitering og recovery
- 3) Bedre udnyttelse af kapaciteten i kommunens egne tilbud
- 4) Gennemgang af alle sager med fokus på økonomien i sagen
- 5) Genforhandling af særtakster i omkostningstunge sager
- 6) Gennemgang af alle sager med BPA-ordning
- 7) Nyt serviceniveau og stram visitation

Initiativerne i handleplanen skal ses i forlængelse af de udviklingstiltag, som forvaltningen i øvrigt arbejder med. Eksempelvis styrkelse af det forebyggende arbejde, uddannelse og beskæftigelse for udsatte borgere og en mere sammenhængende og koordineret indsats.

Det er forvaltningens vurdering, at der med kvalitetsudviklingsprojektet, den faglige udviklingsplan og den økonomiske handleplan er skabt et solidt grundlag for på sigt at bringe området i økonomisk balance på en fagligt forsvarlig måde.

Trods ovenstående indsatser forventes merforbruget på området at blive ca. 23 mio. kr. i 2016. Der henvises til punkt 37 ”Beslutning: Budgetopfølgning I 2016 – Social- og Sundhedsudvalget”.

Hvorfor er der fortsat merforbrug?

Langt de fleste initiativer i handleplanen for budgetmæssig balance tager tid at realisere og dermed opnå de forventede besparelser. Det skyldes, at udgifterne på området er bundet op på eksisterende forløb til borgere, fx borgere i botilbud eller borgere, der modtager bostøtte. Det er en tidskrævende proces at ændre tilbud, der er bevilget. Dette kræver en opfølgning på indsatsen, som viser, at der er socialfagligt belæg for en ændring af ydelsen, dialog med borger og eventuelt pårørende om de fremtidige muligheder, der skal træffes en ny afgørelse, eventuelle klager skal behandles af kommunen og Ankestyrelsen, og der skal findes et alternativt og billigere tilbud, der kan rumme borgeren.

Hertil kommer, at det i nogle tilfælde ikke er muligt at ændre bevilgede tilbud eller begrænse tilgangen af nye borgere. Det kan fx skyldes, at borgeren er i et botilbudslignende tilbud, men har egen lejekontrakt og derfor ikke kan flyttes til et andet tilbud, med mindre borgeren selv opsiger lejekontrakten. Eller det kan være ydelser, hvor borgeren har ret til selv at kontakte tilbuddet og modtage en ydelse uden forudgående kommunal visitation. I bilag 3 er en oversigt over de mest anvendte paragraffer på området og en beskrivelse af, i hvilken grad det er muligt at styre bevillinger og dermed udgifter.

Servicereduktioner i 2016

Forvaltningen følger udviklingen meget tæt og vurderer løbende, om det er muligt at iværksætte yderligere initiativer for at reducere merforbruget. Vurderingen er generelt, at det er de rigtige initiativer, der er igangsat for at skabe budgetmæssig balance, og at der er behov for fokus på en sikker implementering af disse snarere end iværksættelse af nye initiativer.

For at begrænse merforbruget er der dog behov for yderligere servicereduktioner. Servicereduktionerne vil betyde, at der generelt vil ske et reduceret indtag på området, så færre voksne tildeles støtteforanstaltninger. De tilbud, der bevilges, vil helt overvejende gives via kommunens egne tilbud. Eksisterende forløb vil nøje blive gennemgået for en faglig vurdering af, om forløbene helt kan ophøre eller kan reduceres.

Servicereduktionerne implementeres via de tiltag, som er igangsat jf. handleplanen, dvs. en meget stram visitation, fokus på økonomi i forbindelse med opfølgninger på sagerne, hjemtagelse, forhandling af takster, mv.

Servicereduktionerne kan det nuværende Serviceniveau, som blev godkendt af SSU den 13. januar 2016. Såfremt forvaltningen vurderer, at der er behov at revidere serviceniveauet, vil forvaltningen fremlægge et revideret serviceniveau til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget.

Det skal pointeres, at forvaltningen vil sikre, at voksne med særlige behov vil modtage relevant støtte, men budget 2016 indebærer, at det vil ske på et serviceniveau, der er lavere end det har været tilfældet gennem de seneste år. Alle servicereduktioner sker ud fra en individuel og konkret gennemgang af den enkelte sag.

Økonomiske konsekvenser

Med den fremlagte handleplan og servicereduktioner forventes forbruget på området for voksne med handicap, sindslidelser og sociale problemer at blive 229 mio. kr. i 2016 mod en bevilling på 206 mio. kr. Dette giver et forventet merforbrug på 23 mio. kr. (jf. budgetopfølgningen på dagens møde).

Borgerinddragelse

Handicaprådet høres.

Lovgrundlag

Ydelser på området for voksne med handicap, sindslidelser og sociale problemer bevilges efter Serviceloven (§§ 80-117), specialundervisningsloven, STU-loven og Sundhedslovens §§141 og 142.

Det videre forløb

Forvaltningen arbejder videre med handleplanen for budgetmæssig balance, herunder servicereduktioner. Udvalget orienteres, hvis der er behov for væsentlige afvigelser fra den fremlagte plan eller for revisioner i serviceniveauet.

I forbindelse med budgetforhandlingerne for budget 2017 vil forvaltningen fremlægge forslag til investeringer i området, der på sigt kan bidrage til yderligere udgiftsreduktioner.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Udgiftsudvikling på det specialiserede voksenområde [190-2016-67069](#)

Bilag 2. Økonomisk handleplan [190-2016-61900](#)

Bilag 3. Oversigt over ydelser og styrbarhed [190-2016-62709](#)

Bilag 4. Faglig udviklingsplan [190-2016-75163](#)

Bilag

Bilag 1. Udgiftsudvikling på det specialiserede voksenområde

Bilag 2. Økonomisk handleplan

Bilag 3. Oversigt over ydelser og styrbarhed

Bilag 4. Faglig udviklingsplan

Punkt 36: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. maj 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 37: Orientering om Seniorrådets årsrapport 2015

Orientering om Seniorrådets årsrapport 2015

37. Orientering om Seniorrådets årsrapport 2015

Sagsnr.: 190-2010-10737 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-75285

Beslutningstema

Udvalget skal anbefale overfor Økonomiudvalget og Byrådet, at Furesø Seniorråds årsrapport tages til efterretning

Sagsfremstilling

Seniorrådet skal hvert år udarbejde årsrapport for rådets virke.

Seniorrådet har i 2015 haft fokus på emnerne:

- Besparelser
- Plejecentre
- Senioregnede boliger
- Ensomhed
- Digital kommunikation

Her ud over har Seniorrådet arbejdet på at blive mere synligt og har haft to indlæg i Furesø Avis.

Seniorrådet har afholdt to møder med SSU, samt deltaget i årligt møde med borgmesteren og MPT-udvalget.

Af Seniorrådets årsrapport fremgår det at:

”på vore løbende møder orienterer forvaltningen om aktuelle emner og besvarer vore spørgsmål. Rådet har deltaget i gennemsyn af reviderede kvalitetsstandarder og kommunens tilsynspolitik og er blevet informeret om ensomhedskonsulentens arbejde.”

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger

Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område §30-31

Det videre forløb

Sendes videre til Økonomiudvalget og Byrådet.

Årsberetning vil blive publiceret på www.furesoe.dk

Indstilling

Forvaltningen indstiller at:

Udvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at Årsrapporten fra Furesø Seniorråd tages til efterretning.

Bilag

Årsrapport 2015 Furesø Seniorråd.docx

[190-2016-75297](#)

Bilag

Årsrapport 2015 Furesø Seniorråd.docx

Punkt 37: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. maj 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Indstillingen godkendt.

Punkt 38: Beslutning: Budgetopfølgning I 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

Beslutning: Budgetopfølgning I 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

38. Beslutning: Budgetopfølgning I 2016 - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2016-3562 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-64421

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget skal anbefale budgetopfølgning I 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 første budgetopfølgning er udarbejdet på baggrund af forbruget pr. 31. marts 2016, erfaringer fra regnskab 2015 og udviklingen i aktiviteter og andre forudsætninger, som danner grundlag for det forventede regnskab 2016.

Samlet konklusion på budgetopfølgning I

Generelt er kommunens driftsbudget også i 2016 udfordret på visse områder. Det er tendensen fra regnskabsresultatet for 2015, der fortsætter på specielt voksenhandicapområdet og kontanthjælpsområdet. Det er derfor forvaltningens vurdering, at der ved denne budgetopfølgning er behov for at omfordele og tillægsbevilge ekstra midler til de udfordrede områder. På Skoleområdet besluttede Byrådet d. 30. marts at anvende 5,3 mio. kr. af det ekstra provenu på 7,2 mio. kr., som kommunen har opnået, som følge af selvbudgettering, til dækning af forventede merudgifter forårsaget af flere elever på henholdsvis basisholdene og på specialundervisningsområdet.

Forvaltningen har på baggrund heraf ved årets start taget initiativer og igangsat foranstaltninger for at finde kompenserende besparelser både på de udfordrede områder og de øvrige udvalgsområder for at overholde budgetterne. Derfor indeholder denne budgetopfølgning en lang række forslag til omfordeling af budgetter mellem områder og udvalg.

Størrelsen af udfordringen har dog et omfang, der betyder, at udvalgene og forvaltningen skal udvise en generel udgiftstilbageholdenhed i deres disponeringer i resten af 2016. Forvaltningen foreslår, at midlerne fra puljen til uforudsete udgifter og overførsler mellem årene omfordeles til de udfordrede områder. Derudover foreslås det, at der frigives 7 mio. kr. fra den sum på i alt 23 mio. kr., som Byrådet i forbindelse med budgetvedtagelsen og valg af selvbudgettering besluttede at hensætte. Finansieringen behandles på det kommende økonomiudvalgmøde i forbindelse med fremlæggelse af den samlede budgetopfølgning I.

Drift

Social- og Sundhedsudvalgets samlede udgiftsbudget er på 845 mio. kr. og indtægtsbudgettet på 69 mio. kr. svarende til 776 mio. kr. (netto). Pr. 31. marts 2016 er 20,7 pct. af udgiftsbudgettet brugt, og 8,2 pct. af indtægterne er realiseret.

Social- og sundhedsudvalgets samlede budgetramme er udfordret på grund af stigende udgifter til voksne handicappede, som forvaltningen søger løst ved denne budgetopfølgning. Der ansøges på denne baggrund om tillægsbevilling på 23 mio. kr. (netto) til voksne handicappede. Der arbejdes fortsat i forvaltningen med at løse de budgetmæssige udfordringer på voksenhandicapområdet, som vises særlig opmærksomhed i resten af 2016. Der henvises til redegørelse for voksenhandicapområdet, som er vedlagt SSU dagsordenen i særskilt redegørelse.

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

Tabel 1: Social- og Sundhedsudvalget

	Korr. Budget 2016	Forbrug pr. 31.3.2016	Ompl. mellem aktivitets- områder*	Ompl. mellem fagudvalg / tillægsbevilling*	Forventet regnskab 2016 (pr. BOI, nyt korrigeret budget)	Udfordring - findes ved komp. handling
<i>1.000 kr</i>	a	b	c	d	f=a+c+d	e
Indenfor servicerammen						
Aktivitetsområde - Sundhed***	26.986	6.270	-1.400	-1.242	24.344	0
Aktivitetsområde - Ældre***	266.726	65.224	1.000	-190	267.536	0
Aktivitetsområde - Voksen/Handicap	205.407	42.232	0	23.000	228.407	9.900
Netto - i alt	499.119	113.727	-400	21.568	520.287	9.900
Udenfor servicerammen						
Aktivitetsbestemt medfinansiering***	141.838	23.273	400	0	142.238	0
Aktivitetsområde - Førtidspens. mv.	133.627	31.921	0	0	133.627	0
Aktivitetsområde - Ældre	369	3	0	0	369	0
Aktivitetsområde - Voksen/Handicap	1.068	380	0	0	1.068	0
Netto - i alt	276.902	55.578	400	0	277.302	0
TOTAL - NETTO	776.022	169.304	0	21.568	797.590	9.900

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

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

Note **: Nyt Korrigeret budget er inkl. forslag til omplaceringer ved BOF I, se bilag 2.

Note ***: Forventet regnskab indeholder ikke den forventede budgetudfordring ved BOF I. Der henvises til bilag 1.

Kilde: Opus-økonomirapporter pr. 31.3.2016.

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) samt den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet. De udfordringer, der knytter sig hertil, søges løst indenfor det givne budget for Social- og Sundhedsvalget. 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 det kommende 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 170 mio. kr., hvoraf de 142 mio. kr. vedrører ”kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet” (KMF), som ligger uden for servicerammen. Dertil kommer et samlet indtægtsbudgettet på 1,6 mio. kr., i alt 168,7 mio. kr. (netto), jf. Tabel 1.

Budgettet til KMF udgør 141,8 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 allerede i kraft i 2015, hvor den skulle nedbringe udgifterne med 3,8 mio. kr., og den indgår således i det samlede forbrug og regnskab for 2015. Udgifterne til KMF faldt for første gang siden medfinansieringen blev indført, fra 2014-2015 med 1,1 pct.

Der er sat en række initiativer i værk for at holde KMF på det aktuelle niveau. Det vedrører bl.a. faldforebyggelse, triagering, SHS team, lægesamarbejde mv. Udviklingen følges tæt og vil blive vurderet i sammenhæng med de yderligere midler, der allerede er tilført kommunernes bloktilskud, som i 2016 vedrører 7 mio. kr. ekstra til Furesø Kommune. Initiativerne i handleplanen fortsætter i 2016, hvorfor det forventes, at effekterne ligeledes vil fortsætte i 2016.

Det er endnu for tidligt at vurdere det forventede regnskab for 2016, men såfremt estimeringen baseres på sundhedsforbruget i Furesø Kommune i 2015 fordelt på køn og alder, fremregnet til det forventede antal borgere i 2016, vil der være tale om en beskedent stigning.

Det skal dog nævnes, at der i denne fremskrivning ikke er taget højde for implementeringen af en besparelse på de sundhedsrelaterede udgifter bredt i kommunen, som følge af den gennemførte analyse ”Selvhjulpne borgere og stærke

fællesskaber” på 3,0 mio. kr. i 2016. Der er iværksat en række initiativer for gennemførelsen af projektet, der forventes, at realisere besparelsen. Der vil senere på året blive fremlagt konkret redegørelse herfor.

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. På nuværende tidspunkt følger indsatsen planen og kommunen ligger lavt på antallet af ventedage og ventes at holde budgettet.

Udgifterne til *vederlagsfri fysioterapi* ventes at ligge på niveau med 2015, hvorfor der ventes et mindreforbrug på 0,4 mio. kr., som kan bidrage til at nedbringe udfordringen på den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet.

Aktivitetsområde Ældre

På aktivitetsområdet Ældre er udgiftsbudgettet på 313 mio. kr., og indtægtsbudgettet er på 46 mio. kr. (267 mio. kr. netto). På baggrund af en stigende ældrebefolkning med et stadigt stigende plejebæhov er der en række udfordringer på ældreområdet.

Ved budgetopfølgning I er der i Aktivitetsområde Ældre en særlig opmærksomhed på visiterede timer til hjemmehjælp. 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. Forvaltningen vil på det kommende udvalgs møde i juni 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.

Visiteret hjemmepleje har i 2016 en særlig opmærksomhed der skal imødegå risiko for budgetoverskridelse. Forvaltningen har iværksat en handleplan, som skal nedbringe hjemmeplejebæhovet. Handleplanen vedrører:

Justering af hjemmehjælpsydelse

Fokus på visitationspraksis (Lean i Visitationen)

Ekstreme sager gennemgås

Etablering af Udrednings- og Rehabiliteringsteam

Stramning af tildelingskriterier

Nedjustering af afregningspris på den kommunale hjemmepleje

Handleplanen ventes at kunne reducere det samlede hjemmeplejebæhov med ca. 4 mio. kr. i 2016. Effekten af handleplanen skal udmønte sig i et lavere timeforbrug fra medio maj måned. En nærmere redegørelse for udfordringen med de visiterede hjemmeplejetimer findes i vedlagte bilag 5.

Der resterer p.t. herefter en mulig budgetudfordring på ca. 3,5 mio. kr., som forudsætter yderligere initiativer for at sikre budgetoverholdelse. Forvaltningen vil derfor på møde i Social- og Sundhedsudvalget i juni måned forelægge en sag vedr. status på udfordringen på visiterede ydelser samt forslag til yderligere tiltag, om nødvendigt reviderede serviceniveauer.

Tilskud til personlig og praktisk hjælp samt hjælpemidler udgør p.t. en risiko for budgetoverskridelse på ca. 2,6 mio. kr., som forvaltningen søger løst i 2016. Der er iværksat en handleplan for udfordringen på hjælpemiddelområdet. Kvalitetsstandarder for området er under revision, hvilket ventes forelagt Social- og Sundhedsudvalget i august, med efterfølgende revisitationer.

Køb og salg af plejebolig- og daghjemsplasser. Aktuelt er der ikke det forventede fald i køb af pladser i 2016. Udviklingen følges nøje og vurderes igen ved de kommende budgetopfølgninger.

Køb og salg af hjemmeplejeydelser. Aktuelt er der en beregnet merudgift på 0,5 mio. kr. i 2016 fordelt på forventede mindredgifter på 0,6 mio. kr. på køb af hjemmeplejeydelser, samt forventede 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. I 2016 forventes det løst indenfor den samlede ramme i SSU. Fremadrettet korrigeres i forbindelse med teknisk budget 2017.

Værdighedsmilliarden.

Furesø Kommunes andel af værdighedsmilliarden udgør 7,7 mio. kr. Udvalget godkendte på mødet den 6. april 2016 udmøntning af værdighedsmilliarden. Der iværksættes initiativer via værdighedsmilliarden for at sikre det nuværende serviceniveau. Kommunens plejecentre tilføres 2 mio. kr., og visitation til hjemmepleje og hjælpemidler tilføres 2 mio. kr.

Ved etablering af et Udrednings- og Rehabiliteringsteam investeres 1,7 mio. kr. i indeværende år i nyt fagpersonale og pakker. Forvaltningen vurderer, at teamet kan give en besparelse på 1,0 mio. kr. i 2016, da indsatsen vil løfte borgernes funktionsniveau, så de opnår et mere selvstændigt liv, og dermed vil nedbringe presset på de visiterede hjemmeplejetimer. I lyset af det pres, der ligger på budgettet, vil ca. 1 mio. kr. anvendes som budgetværn i 2016. I 2017 forventes der via værdighedsmilliardpuljen investeret 3,7 mio. kr. i teamet, som vurderes at medføre en besparelse på 1,5 mio. kr. i 2017 og ved fuld effekt 4,5 mio. kr. i 2018. Forvaltningen vil foretage en konkret vurdering af behovet for nye investeringer i lyset af de aktuelle budgetmæssige opmærksomhedspunkter for SSU.

Aktivitetsområdet Voksenhandicap

På aktivitetsområdet Voksenhandicap er udgiftsbudgettet på 217,3 mio. kr. og indtægtsbudgettet på 10,8 mio.kr., i alt 206,5 mio. kr. (netto).

En fremregning af den aktuelt kendte aktivitet til helårsregnskab viser et forventet regnskab for 2016 på i alt 239 mio. kr. svarende til en samlet budgetudfordring på 33 mio. kr. (netto). Til sammenligning viste regnskab 2015 en udgift på 225,5 mio. kr. opgjort i 2016-priser.

Forklaringen på det forventede merforbrug kan henføres til, at effekterne af genopretningsplanen først forventes at slå igennem fuldt ud i 2017. Dertil kommer, at den aktivitet på bl.a. købte pladser til Furesøborgere hos eksterne leverandører, som i 2015 gav et merforbrug på området på 19 mio. kr., i betydeligt omfang videreføres i 2016. Dertil kommer, at der er et udgiftspres fra gruppen af unge, hvor antallet af STU-elever samt unge med behov for et aktivitets og samværstilbud er højere end forventet.

Der arbejdes i Center for Børn og Voksne med en plan for på sigt at skabe balance. Der henvises til særskilt punkt på Social- og Sundhedsudvalgets dagsorden (sag nr. 36) for uddybning af handleplanens elementer. Der henvises endvidere til en mere detaljeret gennemgang af de økonomiske udfordringer på voksenhandicapområdet (jf. bilag 6).

Ved denne budgetopfølgning (BO I) anbefaler forvaltningen, at der søges om en tillægsbevilling på 23 mio. kr., således budgettet for området herefter vil vise 229 mio. kr. Der sættes samtidigt ind på alle områder for at reducere udgiftsbehovet. Ved de kommende budgetopfølgninger følges effekten af handleplansinitiativerne, og det vurderes, hvorvidt der vil være behov for yderligere tiltag.

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 23,7 pct. forbrugt pr. 31. marts 2016. På nuværende tidspunkt forventes der ved årets udgang at være balance mellem budget og regnskab.

Tekniske ændringer på ældre- og sundhedsområdet og voksenhandicapområdet

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

Anlæg

Social- og Sundhedsudvalget samlede anlægsbudget udgør 1,3 mio. kr. fordelt på ”Anskaffelse af elektronisk låsesystem”, ”Øget brug af velfærdsteknologi” og ”Etablering af forebyggelsescenter Skovgården”. Forbruget pr. 31. marts 2015 udgør 3.000 kr. Det forventes, at budgettet på 1,3 mio. kr. vil blive brugt i 2016.

Forvaltningen foreslår, at der på det kommende udvalgs møde fremlægges en anlægssag vedrørende samling af hjemmeplejen og flytning af sundhedsplejen. Projektet skal sikre en optimal ressourceudnyttelse og ensartet serviceniveau. Projektet er pt estimeret til at koste ca. 1 mio. kr. Samlingen af hjemmeplejen vil give et årligt effektiviseringspotentiale på ca. 750.000 kr., hvilket efterfølgende vil indgå i forvaltningens effektiviserings- og besparelseskatalog for budget 2017.

I bilag 3 er udvalgets anlægs yderligere specificeret.

Økonomiske konsekvenser

Der ansøges om, at der tillægsbevilges 21,6 mio. kr. (netto) fordelt med 23,0 mio. kr. til voksenhandicapområdet samt en omflytning på 1,4 mio. kr. til diverse omkostningssteder under ØU. Det foreslås, at tillægsbevillingen også har virkning i overslagårene.

Forvaltningens håndtering af udfordringen på voksenhandicapområdet forelægges igen på budgetopfølgning II i august måned.

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 I inkl. omplaceringer indenfor udvalgets aktivitetsområder samt mellem øvrige fagudvalg pr. 31. marts 2016 godkendes
- rehabiliteringscenter Svanepunktet flyttes fra aktivitetsområde Ældre til aktivitetsområde Sundhed.
- der ansøges om en samlet overførsel på i alt 1,4 mio. kr. (netto) til Økonomiudvalget fra aktivitetsområde Sundhed og Ældre i forbindelse med samling af udgifter på sundheds- og ældreområdet under ØU i 2016 og overslagsårene 2017-19
- der søges om en tillægsbevilling på 23,0 mio. kr. til aktivitetsområdet Voksenhandicap i 2016 og i overslagsårene 2017-19

Bilag

Bilag 1 BOF I for 2016 pr. 31.3.2016	190-2016-64734
Bilag 2 Oversigt over omplaceringer	190-2016-64735
Bilag 3 - Anlægsoversigt pr. 20. april 2016.xlsx	190-2016-79600
Bilag 4 - Udmøntning Budget 2016	190-2016-80403
Bilag 5 - Visiteret hjemmepleje status Budgetopfølgning I for 2016 - SSU	190-2016-80368
Bilag 6 Notat vedrørende den økonomiske udvikling på Voksenhandicap	190-2016-70375

Bilag

Bilag 1 BOF I for 2016 pr. 31.3.2016
Bilag 2 Oversigt over omplaceringer
Bilag 3 - Anlægsoversigt pr. 20. april 2016.xlsx
Bilag 4 - Udmøntning Budget 2016
Bilag 5 - Visiteret hjemmepleje status Budgetopfølgning I for 2016 - SSU

Bilag 6 Notat vedrørende den økonomiske udvikling på Voksenhandicap

Punkt 38: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. maj 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Indstillingen godkendt.

Punkt 39: Beslutning: Kommissorium for udviklingsforløb vedrørende handicap- og seniøregnede boliger

Beslutning: Kommissorium for udviklingsforløb vedrørende handicap- og seniøregnede boliger

39. Beslutning: Kommissorium for udviklingsforløb vedrørende handicap- og seniøregnede boliger

Sagsnr.: 190-2016-11500 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-75220

Beslutningstema

Forvaltningen foreslår igangsættelsen af et udviklingsforløb vedrørende fremtidens handicap- og seniøregnede boliger. I den forbindelse skal Social- og Sundhedsudvalget godkende et kommissorium for udviklingsforløbet til videre behandling i Økonomiudvalg og Byråd. Sagen forelægges og Miljø-, Plan- og Teknikudvalget, da udviklingsforløbet nedsættes under begge udvalg.

Sagsfremstilling

I forlængelse af Byrådets seminar den 2. februar 2016, om en mulig ny politisk samarbejdsform, har forvaltningen arbejdet videre med at kvalificere indholdet i en række udviklingsforløb, der kan fungere som øvebaner frem mod endelig beslutning ift. fremtidig samarbejdsform. Udviklingsforløbene vil give Byrådets politikere mulighed for at arbejde med borgerinddragelse på forskellig vis og dermed få kvalificeret beslutningsgrundlaget i udvalgte sager inden ordinær politisk behandling.

Udviklingsforløbene ligger ud over det nuværende politiske udvalgsarbejde, hvorfor der er valgt emner, der vil kræve politisk opmærksomhed og beslutninger i den nærmeste fremtid, og som allerede forudsætter en vis form for borgerinddragelse.

Tids- og procesmæssigt er udviklingsforløbene tilrettelagt, så de passer ind i forhold til de øvrige drøftelser, der foregår politisk omkring en mulig ny politisk samarbejdsform. Det er hensigten, at erfaringerne fra udviklingsforløbene skal bruges i de videre drøftelser her.

Udover erfaringerne med den konkrete borgerinddragelse i de to konkrete udviklingsforløb, vil forvaltningen også foretage en generel evaluering af, hvad systematisk borgerinddragelse i politiske processer stiller af krav til henholdsvis politikere og forvaltning. Blandt andet skal evalueringen undersøge, hvilken forandret rolle man får som henholdsvis politiker og embedsmand, og hvad det stiller af krav til kompetencer og leverancer mellem forvaltning og politisk niveau.

Leverance til fagudvalg

Forvaltningen har udarbejdet kommissorier for to udviklingsforløb, henholdsvis "Udvikling af Værløse Bymidte" (UVB) og "Fremtidens Handicap- og Seniøregnede boliger" (FHS). For begge udviklingsforløb gælder, at der nedsættes et

udviklingsudvalg i henhold til styrelseslovens § 17, stk. 4. Udvalgene er rådgivende for byrådet men har ingen beslutningskompetence.

Leverancen fra begge udviklingsudvalg skal kunne indgå direkte i det videre politiske arbejde. Således leverer FHS-udvalget bud på fremtidige boformer til Social- og Sundhedsudvalget og Miljø-, Plan- og Teknikudvalget til udvalgenes videre drøftelse af en ny strategi for fremtidens handicap- og senioregnede boliger. Denne strategi erstatter den tidligere vedtagne ældreboligstrategi fra 2013, som skal revideres nu.

Leverancen skal derfor være konkrete og prioriterede forslag til fremtidens boformer, der tager udgangspunkt i:

- Funktionsfællesskaber: Hvordan samtænkes borgeres behov med samme funktionsniveau?
- Kommunale ydelser: Hvordan udvikles de bedst i sammenhæng med borgernes behov?
- De fysiske rammer: Hvordan indrettes boformer bedst muligt, så de både tager højde for borgernes behov samt den nævnte udvikling af de kommunale ydelser?

Sammensætning af udviklingsudvalg

Forvaltningen lægger op til to forskellige typer forløb i de to udviklingsudvalg for at sikre, at der bliver mulighed for at prøve forskellige former for udvalgssammensætning og borgerinddragelse:

- Udviklingsudvalget vedrørende FHS vil blive sammensat af politikere og borgere med særlige erfaringer og kompetencer indenfor udvalgets opgaveområde. De mere traditionelle interessenter og organisationer (fx handicapråd og seniorråd) vil her blive inddraget på henholdsvis et afsluttende borgermøde samt i en efterfølgende normal høringsproces.

Udvalget foreslås derfor sammensat på følgende vis:

- o 5 medlemmer af Byrådet, heraf mindst 1 fra hver af SSU og MPT
- o 2 borgere / eksperter med faglig kompetence indenfor by- og boligudvikling
- o 1 beboer eller pårørende til beboer i botilbud § 108
- o 1 beboer eller pårørende til beboer i Svanepunktet § 105 med 85
- o 2 borgere, der modtager høj grad af kommunale ydelser på henholdsvis ældre- og handicapområdet i eget hjem
- o 3 borgere, der ikke modtager kommunale ydelser og er i slutningen af arbejdslivet og skal til at overveje ønsker til seniorlivets boformer
- o 1 borger der har valgt at bosætte sig i seniorbofællesskab

Formanden for udviklingsudvalget skal være et medlem af Byrådet.

- Udviklingsudvalget i forbindelse med UVB er borgerinddragelse i mere traditionel forstand, hvor politikere udgør udviklingsudvalget sammen med kendte interessenter og grupper, der alle spiller en stor rolle ift. Værløse bymidte.

Arbejdsformen i udviklingsudvalgene

Lovgivningen giver vide rammer for, hvordan der arbejdes i de nedsatte §17.4 udviklingsudvalg.

Der lægges op til en ændret kultur i forhold til tidligere §17.4 udvalg i Furesø Kommune, hvor der i høj grad har været tale om almindelige møder med traditionel sekretariatsbetjening og forvaltningsoplæg. Denne kulturændring betyder, at der i høj grad vil blive arbejdet med andre møde- og arbejdsformer end tidligere. Det kan fx være workshops, dialogmøder, fokusgruppeinterviews, byvandring og lignende, hvor politikere og borgere mødes og udveksler synspunkter og sammen skaber input til kvalificering af efterfølgende politiske beslutninger.

Øvrig borger-politiker dialog

Udover de to nye udviklingsudvalg arbejdes der med borgerinddragelse i mange konkrete opgaver og projekter i kommunen, og disse indsatser fortsættes naturligvis.

Sideløbende med de to udviklingsforløb kører en proces i forbindelse med udviklingen af idræts, fritids- og kulturtilbud i Sydlejren, som er en del af det igangværende samarbejde med Freja Ejendomme. Dette arbejde tilrettelægges ikke i et særligt udviklingsudvalg, da det allerede er planlagt ad hoc i det eksisterende projekt, men forvaltningen vil også inddrage erfaringerne med borgerinddragelse særskilt herfra, så de indgår i den endelige evaluering sammen med de øvrige to udviklingsforløb.

Økonomiske konsekvenser

Der afsættes midler til arbejdet i de to udviklingsudvalg, så der er ressourcer til mødeforplejning, oplægsholdere og mødeafvikling. Samtidig afsættes midler til annoncering efter de relevante borgerkompetencer til udvalgene.

Derudover afsættes der midler til brug af ekstern konsulentbistand i forbindelse med planlægningen af processen i udviklingsudvalget. Den eksterne konsulentbistand anvendes til konkret planlægning, mens der afsættes interne ansvarlige facilitatorer, som kompetenceudvikles gennem den eksterne konsulentbistand til at varetage selve forløbet.

Midlerne tages fra budgettets afsatte pulje til borgerinddragelse, hvor der i 2016 samlet er afsat 150.000 kr.

Der ydes ikke vederlag for at deltage i udviklingsforløbene. Hverken for politikere eller borgere.

Borgerinddragelse

Udviklingsforløbene er i sig selv borgerinddragende og metodeudviklende.

Lovgrundlag

Grundlaget er Styrelseslovens § 17 stk. 4. I henhold til lovgivningen, skal Byrådet beslutte, hvis man *ikke* ønsker at et § 17 stk. 4 udvalg benytter den normale sekretariatsbetjening (indkaldelser, dagsordener, referater, mødeplan m.v.), som de stående politiske udvalg.

For at sikre mulighed for at arbejde med andre møde- og arbejdsformer indstilles det, at byrådet beslutter, at der kan arbejdes med fx mere varierende referattyper.

Det videre forløb

På baggrund af byrådets endelige godkendelse af kommissorierne og herunder udviklingsudvalgenes sammensætning annonceres hen over sommeren efter deltagere ud fra de beskrevne kompetencer. Udvalgene sammensættes og godkendes endeligt i byrådet i august.

De to foreslåede udviklingsforløb løber samlet set frem til februar 2017. Herefter foretages evalueringen. Evalueringen skal lede frem til beslutning i Byrådet i juni 2017, hvor der træffes beslutning om hvilke rammer en eventuel ny politisk samarbejdsform kan have. Dette sker med vedtagelse af en hensigtserklæring, der ligger til grund for en kommende ændring af styrelsesvedtægten, som foretages af det nye Byråd efter kommunalvalget 2017.

Indstilling

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

1. godkende kommissorium for udviklingsforløb "Fremtidens Handicap- og Senioregnede boliger", herunder sammensætningen af udviklingsudvalget

· godkende at der i arbejdet med §17.4 udviklingsudvalget arbejdes med alternative former for mødematerialer, herunder referatyper, end ved de stående politiske udvalg.

Bilag

Kommissorium for udviklingsforløb: Fremtidens handicap- og senioregnede boliger

[190-2016-58847](#)

Bilag

Kommissorium for udviklingsforløb: Fremtidens handicap- og senioregnede boliger

Punkt 39: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. maj 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Indstillingen godkendt, idet udvalget tager forbehold for kriterier for sammensætningen og antal medlemmer af udviklingsudvalget.

Kurt Bork Christensen (V) stemte imod med den begrundelse, at forvaltningen ikke har ressourcer på nuværende tidspunkt.

Punkt 40: Beslutning: Tildeling af § 18 midler i 2016

Beslutning: Tildeling af § 18 midler i 2016

40. Beslutning: Tildeling af § 18 midler i 2016

Sagsnr.: 190-2016-7066 Åbent *punkt*

Dokumentnr.: 190-2016-71597

Beslutningstema

Udvalget skal behandle ansøgninger og træffe beslutning om tildeling af midler efter servicelovens § 18. Behandlingen er udsat fra sidste møde.

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

En ansøgning er udsat fra sidste møde. Der vedlægges desuden en ansøgning, som var bortkommet og er fremsendt på ny. Begge ansøgninger opfylder vejledningens bestemmelser for den frivillige indsats. De to ansøgere søger samlet om tilskud for i alt 21.480 kr.

De to ansøgninger er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

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

På udvalgsrådet den 6. april 2016 traf udvalget beslutning om tildeling af 171.400 kr.

Der resterer herefter 36.600 kr. af § 18 midlerne 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 behandler de vedlagte ansøgninger og træffer beslutning om tildeling af støtte efter servicelovens § 18.

Bilag

Ansøgning Skovgårdens Kørestolsgruppe.pdf [190-2016-81965](#)

Ansøgning Seniorklubben i Farum Midtpunkt.pdf [190-2016-81968](#)

Bilag til ansøgning fra Seniorklubben i Farum Midtpunkt.pdf [190-2016-81969](#)

Bilag

Bilag til ansøgning fra Seniorklubben i Farum Midtpunkt.pdf

Ansøgning Seniorklubben i Farum Midtpunkt.pdf

Punkt 40: Beslutning

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 11. maj 2016:

Ikke til stede: Alle mødt

Udvalget behandlede ansøgningerne og tildelte 10.000 kr. til Seniorklubben i Farum Midtpunkt og 6.000 kr. til Skovgårdens kørestolsgruppe af 1991.