

REFERAT Handicaprådet (18-21) d. 27-08-2020

Mødedato Torsdag d. 27. august 2020 kl. 17:30

Mødested Rådhuskælderen

Mødedeltagere Kristian Hegaard (B), Louise Mehnke (A), Thomas Elgaard (V) (Fravær), Bjørn Svensson (Ø), Christen Amby (F) (Fravær), Jørgen Elleboe (O), Jens Andersen, Lilly Christensen, Kim Wentzel Oxenlund (Fravær), Inga Lind-Madsen, Inge Zeisner (Fravær), Dorthe Nielsen, Lis Kofoed (Fravær), Jesper Tvilde

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om lokal håndtering af Covid-19 situation på handicapområdet.....	4
Orientering om sundhedshusmodeller.....	5
Orientering om oprettelse af socialpsykiatrisk tilbud til unge under 30 år.....	8
Handicappris 2020.....	12
Udbud af ortopædisk fodtøj og indlæg - Hjælpemidler.....	13
Ballerup Benchmark.....	15
Masterplan 2020-24 for det specialiserede børne- og voksenområde.....	19
Konference om unge med funktionsnedsættelser.....	23
Fastsættelse af mødekalender Handicaprådet (HR) 2021.....	25
Orientering.....	26
Sager på vej.....	27

Punkt 11: Godkendelse af dagsorden

Beslutning i Handicaprådet (18-21) den 27-08-2020

Dagsorden godkendt

Punkt 12: Orientering om lokal håndtering af Covid-19 situation på handicapområdet

20/38324

Sagsfremstilling og økonomi

På mødet giver Kristian Heegaard en orientering.

Indstilling

At Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Handicaprådet (18-21) den 27-08-2020

Sagen blev drøftet og der blev givet eksempler på erfaringer med covid-19 situationen. Sagen tages op igen på næste møde, hvor forvaltningen i sagsfremstillingen giver information om håndteringen i Kommunen.

Punkt 13: Orientering om sundhedshusmodeller

20/918

Beslutningstema

Byrådet har i forbindelse med budgetvedtagelsen 2020 besluttet, at der på sigt skal etableres "Sundhedshuse" i alle bysamfund i kommunen startende med Humlebæk by på Skovgården. Skovgården åbner i efteråret 2020. Budgetforliget har skabt mulighed for, at det næste "Sundhedshus" efterfølgende kan åbne i Fredensborg By.

Social- og Seniorudvalget orienteres om "Sundhedshus begrebet" og præsenteres for forskellige sundhedshus modeller.

Sagsfremstilling og økonomi

Flere opgaver i det nære sundhedsvæsen

Udviklingen i sundhedsvæsenet omkring "supersygehuse", kortere indlæggelsestider, fortsat flere og nye opgaver i kommunerne, en markant stigning i antallet af kronisk syge, flere borgere med multisygdom (det at have to eller flere samtidige kroniske sygdomme) og flere ældre er som sådan ikke ny viden. Sundhedsvæsenet står imidlertid med en række væsentlige udfordringer, som der nu og i fremtiden skal søges løsninger på.

Senest har KL sammen med Danske Regioner, samt Sygehussamarbejdet (Yngre Læger, Overlægeföreningen, HK og Sundhedskartellet) samt PLO og FOA nået til enighed om et fælles forståelsespapir, som opfordrer regering og Folketing til at igangsætte processen om en sundhedsreform.

Sundhedshuse i Danmark

Udbredelsen af sundhedshuse i Danmark er sket gennem en længere årrække men tog for alvor fart i forbindelse med strukturreformen tilbage i 2007. I dag er det ifølge tal fra KL omkring 75% af de danske kommuner, som har et eller flere sundhedshuse/sundhedscentre.

Der er flere sundhedshuse uden for Region Hovedstaden, end der er i Region Hovedstaden, og flere af de større sundhedshuse er etableret på tidligere sygehuse rundt om i landet. En af forklaringerne på, at der er flere sundhedshuse uden for Region Hovedstaden er formentlig, at der her er større afstand mellem hospitalerne.

Hvad er et "Sundhedshus"

Der findes i Danmark ikke en entydig definition af, hvad et sundhedshus er. Hverken i forhold til, hvad et sundhedshus skal indeholde eller kaldes. Der er oftest tale om et helt hus, flere bygninger eller lokaler/bygning i forbindelse med f.eks. plejecentre, boligforeninger, skoler mm.

Den manglende entydighed i definitionen afspejler sig også i de etablerede sundhedshuse i praksis, som tit er forskellige i forhold til, hvad de kan tilbyde.

Det ser i højere grad ud til, at Sundhedshusene afspejler og tilgodeser de behov, der er i nærmiljøet og lokalt i den enkelte kommune.

Således findes der store sundhedshuse (f.eks. i Fredericia Kommune, Odsherred Kommune, Vordingborg Kommune), som har både kommunale, regionale og private aktører, såsom hospitaler, almen praksis, patientorganisationer og frivilligorganisationer. Nogle sundhedshuse er mindre og huser i højere grad kommunale indsatser og psykologer eller lægeklinikker/speciallægeklinikker, mens andre sundhedshuse udelukkende har kommunale opgaver (f.eks. Sundhedshusene i Københavns Kommune).

De større sundhedshuse indeholder fx. lægecentre, ambulatorier, sygeplejeklinikker, blodprøveklínik, røntgen og akutklínik, og tilbud som fx jordemoder, genoptræning/fysioterapi, tandklinikker, midlertidige døgnpladser, frivillige organisationer og patientforeninger.

Sundhedshus versus sundhedscenter – Er der forskel?

Der ses de senere år en tendens til, at sundhedshuse, hvor regionen er medaktør ofte betegnes sundhedshuse, mens mindre sundhedshuse, hvor der ikke er regionalt samarbejde oftere betegnes sundhedscentre.

Sundhedshuse i Helsingør, Frederikssund og Hillerød Kommuner

Fælles sundhedshus i Helsingør:

Helsingør Kommune og Region Hovedstaden har i dag et sundhedshus med akutklinik i Helsingør. Regionen Hovedstaden og Helsingør Kommune er i gang med at udvikle og etablere et nyt fælles sundhedshus ved Prøvestenscenteret i Helsingør. Sundhedshuset forventes at være klar i 2021. Helsingør Kommunes nye sundhedshus kommer til at indeholde en bred vifte af sundhedstilbud til borgerne. Blandt andet kommunens rehabilitering- og træningscenter, akutklinik, en del af de ambulante tilbud, døgnforløbspladser, ligesom eksempelvis praktiserende- og speciallæger samt fysioterapeuter får mulighed for at blive tilknyttet det nye fælles sundhedshus.

Et tværsektorielt regionalt Sundhedshus i Frederikssund:

Region Hovedstaden har siden 2016 ønsket at etablere et regionalt sundhedshus i Frederikssund Kommune i forbindelse med ibrugtagning af det Nyt Hospital Nordsjælland. Tanken er, parallelt med det planlagte sundhedshus i Helsingør, at sundhedshuset i Frederikssund skal huse en række ambulante funktioner, herunder akutklinik; blodprøvetagning og EKG; Røntgen; Jordmoderkonsultation; medicinske ambulatorier; lymfødembehandling mv.

Frederikssund Kommune har allerede i dag placeret kommunens Rehabiliteringsafdelingen på Frederikssund Sygehus, og det overvejes pt. om kommunen skal placere yderligere kommunale sundhedsfunktioner på Frederikssund Sygehus i et fælles tværsektorielt sundhedshus. Det gælder fx gentræning; sundhedsplejen; den borgerrettede forebyggelse og sundhedsfremme; de kommunale akutfunktioner m.fl. En endelig etablering af et tværsektorielt regionalt sundhedshus i Frederikssund forudsætter en politisk beslutning både i Region Hovedstaden og i Frederikssund Kommune.

Fortsat ambulante tilbud på Nordsjælland Hospital i Hillerød:

Udover et sundhedshus i Helsingør og Frederikssund er det planen, at det fortsat skal være muligt for borgerne at få ambulante tilbud på Nordsjællands Hospital i Hillerød. Således får borgerne i Nordsjælland mulighed for at få regionens regionale tilbud 3 steder.

Hillerød Sundhedscenter:

I Hillerød ligger et kommunalt sundhedscenter meget tæt på, hvor det nye hospital bliver bygget. I sundhedscenteret, der er bygget i 2016, er følgende funktioner er samlet: hjemmepleje, sygepleje, sygeplejeklinik, træning, midlertidige pladser, forebyggelse og uddannelsesfunktion. Det er besluttet at udbygge sundhedscenteret, og i det udbyggede sundhedscenter bliver der også plads til en lægepraksis. I forbindelse med udbygningen kunne det overvejes at udbygge også med regionale funktioner

Regionale funktioner for borgere i Fredensborg Kommune

Borgere i Fredensborg Kommune vil kunne anvende de regionale funktioner i de fælles sundhedshuse eller på Hillerød Hospital, som f.eks. akutklinik, ambulatorier og røntgen.

Region Hovedstaden har ikke planer om, at etablere regionale funktioner i Fredensborg Kommune i form af etablering af et tværsektorielt sundhedshus. Således vil sundhedscentre i kommunen f.eks. kunne bestå af kommunale indsatser, privatpraktiserende sundhedsfaglige aktører, såsom almen praksis, speciallæger, psykologer, fysioterapeuter samt frivillige aktører og patientforeninger.

Sundhedscentre i Fredensborg Kommune

Humblebæk:

I Fredensborg Kommune åbner der i efteråret, som skrevet i beslutningstemaet, et Sundhedscenter på Pleje- og Rehabiliteringscenter Skovgården i Humlebæk. Sundhedscentret består af et rehabiliteringsafsnit med midlertidige pladser, Træning og Rehabilitering samt kliniklokaler på 2. sal, hvor der bliver etableret praksis for praktiserende læger, omsorgstandplejen og en psykolog.

Fredensborg:

Byrådet besluttede den 27. januar, at kommunens administration skal søge at indgå en lejeaftale med ejeren af bygningen på Helsingørsvvej 2, det tidligere posthus. Målet er, at bygningen dels skal udlejes til praktiserende læger, som har efterspurgt mere plads i byen, dels indrettes til kommunale sundhedsfunktioner omhandlende hjemmeplejen i Fredensborg By og akutsygeplejen.

Nivå:

Der er endnu ikke lagt en plan for, hvornår sundhedscentret skal etableres. En mulighed er at placere sundhedscentret i forbindelse med det nye Nivå Centret eller i et boligområde.

Kokkedal:

Der er endnu ikke lagt en plan for, hvornår og hvor i Kokkedal et sundhedscenter skal placeres og hvilke tilbud og indsatser, sundhedscentret skal indeholde. Lægerne i Kokkedal har udvist interesse for etablering af en større lægeklinik i Kokkedal.

På udvalgs mødet vil administrationen uddybe emnet og drøftelsen i udvalget kan danne baggrund for den første drøftelse og optakt til planlægning af et temamøde på området i august måned.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FNs verdensmål

3. Sundhed og Trivsel

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

1. At Social- og Seniorudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 09-03-2020

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Beslutning i Handicaprådet (18-21) den 27-08-2020

Handicaprådet tog orienteringen til efterretning.

Punkt 14: Orientering om oprettelse af socialpsykiatrisk tilbud til unge under 30 år

20/34012

Beslutningstema

Orientering om oprettelse af et socialpsykiatrisk tilbud til unge under 30 år på Kejsersdal.

Sagsfremstilling og økonomi

I september 2018 blev det besluttet, at Kejserdals hovedbygning skulle bruges til diverse tilbud til unge med funktionsnedsættelser. Men de aktiviteter, der nævnes i sagen fra 2018, foreslås det at ændre på. Det skyldes primært, at størrelsen på målgruppen er ændret. Herudover er der, siden september 2018, blevet udviklet en model for et kvalitetsløft af både Socialpsykiatrien og Rusmiddelcenter Fredensborg for både målgruppen under og over 30 år, som administrationen ønsker at sætte i værk.

Socialpsykiatrien og Rusmiddelcenter Fredensborg har til huse på Byvejen 14 i Nivå. En del af det socialpsykiatriske tilbud til målgruppen er A-huset, som er et tilbud med åbent hus for alle borgere i målgruppen. I åbningstiden i A-huset kan brugerne, udover kontakt til de andre brugere, komme og få et måltid mad. Der er også mulighed for at deltage i en aktivitetetsgruppe f.eks. havegruppe, fitness og værksted. Tilbuddet er uvisiteret, hvilket vil sige, at alle borgere, der føler sig i målgruppen, kan komme på Byvejen i åbningstiden. Der er ingen kontrol med, om de fremmødte er i målgruppen, og der er ingen kontrol med, om de borgere, der bruger A-huset, bor i Fredensborg Kommune.

Langt de fleste brugere i A-huset er over 30 år, selvom målgruppen også har borgere under 30 år. Vores erfaring er, at borgere under 30 år ikke kan se sig selv på Byvejen, da de har andre interesser og dermed andre aktivitetsønsker, og fordi kulturen er forskellig i forskellige generationer. Samtidig ved man, at ensomhed og isolation for unge borgere med (social)psykiatriske udfordringer er et stigende problem. Dette er den primære årsag til, at administrationen indstiller til en ny model for udmøntningen af tilbuddet. Organiseringen målretter sig efter en opdeling af målgruppen i over 30 år på Byvejen, og under 30 år på Kejsersdal.

Ønsket er, at Kejsersdal bliver et levende hus for unge under 30 år, der er visiteret fra Center for Familie og Handicap eller Center for Job og Uddannelse. Det tværprofessionelle samarbejde og kontakter er indenfor rækkevidde, og vi kan gøre brug af hinandens kompetencer i sager, hvor det giver mening. Tilbuddet på Kejsersdal vil være et nyt tilbud, hvor der først skal opdyrkes relevante aktiviteter og kultur til borgere under 30 år i et samarbejde mellem Socialpsykiatrien, SSP, Rusmiddelcenter Fredensborg og Ungeteamet. Alt sammen i håb om, at Fredensborg Kommunen får et tilbud, der også tiltrækker den yngre del af målgruppen. Den del af rusmiddelbehandlingen, der retter sig mod målgruppen under 30 år, skal foregå på Kejsersdal, så der er sammenhæng i tilbuddene. Hertil kommer, at Center for Job og Uddannelse bruger de andre to bygninger på Kejsersdal blandt andet til nyttejob, mentoraktiviteter, undervisning af ledige med mere.

Administrationens plan for udvikling skal derfor forstås som et ønske om at opbygge en synergieffekt mellem de målgrupper som Center for Familie og Handicap og Center for Job og Uddannelse arbejder sammen om på Kejsersdal. Nogle ledige kan have "skjulte" rusmiddelproblematikker, og i denne model kan det være lettere at opsøge behandling, når den kan ydes på Kejsersdal, hvor borgeren i forvejen møder ind om morgenen. Måske kan nogen af Socialpsykiatriens brugere også blive inspireret af at komme lidt tættere på arbejdsmarkedet via Jobcentrets aktiviteter på Kejsersdal.

På Byvejen skal der fortsat være god plads til de brugere, der blot ønsker at drikke en kop kaffe i ro og fred i A-huset. Men der er også brug for, at vores tilbud kan favne flere brugere og tilbud, som i højere grad kan aktivere brugerne. Der skal skabes flere gruppetilbud, som bliver et "fælles tredje" for de borgere, som har brug for det, også dem der ikke i dag kommer på Byvejen. Dem, der er i starten af deres proces, og som skal vænne sig til tanken om et socialt liv, skal have mulighed for at være en del af gruppetilbud og netværksdannelse.

I den nye model for Socialpsykiatrien er der lagt op til et tættere samarbejde mellem myndighedsdelen på Rådhuset og medarbejderne i Socialpsykiatrien. På den baggrund forventes det dels at kunne mindske sagsbehandlingstiden og dels hurtigere at kunne hjælpe borgerne over i rette tilbud. Det er derfor også administrationens plan, at der både for målgruppen over og under 30 år skal være fremskudt myndighed fra Rådhuset på Kejsersdal. Dette, så borgerne fremover vil kunne få behandlet deres ansøgninger og opfølgninger på de steder, hvor indsatserne faktisk finder sted. Mange borgere i denne målgruppe oplever stress ved at skulle til møde på Rådhuset. Ved at holde det første møde mellem borgeren og kommunen ude i tilbuddet, bliver der kortere vej til at have mod på at deltage i aktiviteter mm.

Mange borgere har brug for råd og vejledning i kortere perioder i forhold til f.eks. at få styr på ansøgninger til kommunen, privatøkonomien, at læse post fra det offentlige mm. Til dette formål vil vi etablere et ”åbent hus”, fordelt over ugen på Byvejen i et fast tidsrum, hvor man kan komme og få hjælp til ”personlig administration, råd og vejledning mm”.

Nuværende og fremtidigt tilbud på Byvejen

I det nuværende tilbud på Byvejen i dag er der A-Huset (Værestedet), som har en fast ugentlig åbningstid på 23,5 timer. Herudover ydes der individuel bostøtte i eget hjem samt gruppetilbud. A-Husets brugere har, som beskrevet, også mulighed for at deltage i gruppetilbud så som fitness-og havegruppe. Nogle af brugerne i A-huset deltager både i husets åbningstid, i grupper og har individuel støtte.

Skemaet nedenfor viser A-husets åbningstider, nuværende ugeplan samt planlagte initiativer

Oversigt over A-husets åbningstider og ugeplan

Ugedag	Åbningstid	Nuværende ugeplan	Kommende ugeplan
Mandag:	10-19.30 Frokost og Aftensmad	Hver anden mandag er der en frivillig socialrådgiver, som kan kontaktes nogle timer ift. hjælp til administrative og økonomiske forhold.	Fast åbningstid for ”Personlig administration” hver mandag i et fast tidsrum kl. 13-16.
Tirsdag:	LUKKET	Mulighed for gruppe ex. Fitness, havegruppe	Mulighed for deltagelse i det gruppekatalog, der bliver udarbejdet i efteråret.
Onsdag:	LUKKET		Fremskudt myndighed kl. 9 – 15.00: Borgeren mødes af sagsbehandler samt socialfaglig medarbejder, der sammen vurderer, hvordan borger bedst hjælpes.
Torsdag:	10-19.30 Frokost og Aftensmad		Møder med borgere og sagsbehandlere i dette tidsrum, men også åben vejledning ”mød-op” på Byvejen fra 12-15.00
Fredag:	10-14.30 Frokost	Hver 4. fredag tur ud af huset. Turene tilrettelægges sammen med brugerne af A-huset.	Hver 4. fredag tur ud af huset. Turene tilrettelægges sammen med brugerne af A-huset. Fredage laves madplaner en uge af gangen sammen med borgerne, så frokosten kan laves sammen med borgeren. Indkøb foretages også sammen med borgere.
Antal timer i alt	23,5 timer		

Nuværende og fremtidigt tilbud på Kejsersdal

I det nuværende socialpsykiatriske tilbud på Kejsersdal er der gruppetilbud to gange ugentligt. De nedenstående skemaer viser hhv. de gældende tider for Kejsersdal samt planen for det fremtidige tilbud.

Kejsersdal - gældende tider

Ugedag	Åbningstid	Øvrigt
Mandag:	Lukket	
Tirsdag:	Gruppetilbud "Social Færdigheds Træning (SFT)" kl. 13-16.00	
Onsdag:	LUKKET	
Torsdag:	Ungegruppe kl. 13-16.00	
Fredag:	Lukket	
Antal timer i alt		6 timer

Nedenstående skema viser udgangspunktet for den udvikling af tilbuddet der arbejdes på. Den endelige udformning af ugeplan og åbningstider sker dels i et internt arbejde i Socialpsykiatrien, og i et samarbejde med de øvrige fagområder der skal indgå i Kejsersdal.

Kejsersdal –fremtidig plan

Ugedag	Åbningstid	Forskel	Øvrigt
Mandag:	Kl. 09.30-13.30 Socialpsykiatrien (Gruppeforløb)	+4 timer	Rusmiddel/SSP/UU
Tirsdag:	Kl. 12.30-18.00 Socialpsykiatri (Gruppeforløb + "åbent hus")	+5,5 timer	
Onsdag:			Rusmiddel/SSP/UU
Torsdag:	Kl. 14.00-17.00 Socialpsykiatri (Åbent hus)	+3 timer	
Fredag:	Kl. 08.00-12.00 – Socialpsykiatri (Individuel bostøtte/Samtaler) Kl. 16-20 – Socialpsykiatri "åbent hus" med særlig aktivitet x antal gange om året)	+4 timer	Rusmiddel/SSP/UU
Timer for unge i alt	16,5 timer		

I første omgang var der lagt op til en reduktion af åbningstiden i A-huset med seks timer ugentligt for at anvende ressourcerne på Kejsersdal. Dette medførte protester fra brugerne på Byvejen, og administrationen har derfor indledt en proces med brugerne med henblik på at fastholde den nuværende åbningstid. Der har været afholdt møder med brugerne den 26. juni og den 4. august 2020, hvor det er konkluderet, at det godt kan lade sig gøre at fastholde den nuværende åbningstid på Byvejen samtidig med at der udvides på Kejsersdal. Brugerne udtaler, at de er tilfredse med, at de er blevet hørt og har forståelse for at det kræver, at der kigges på følgende potentialer:

- Bedre udnyttelse af tid, aktiviteter og bemanning henover åbningsdagene, således at det sikres, at personaleressourcerne koncentrerer der, hvor der er flest fremmødte. Brugere af A-huset vil blive involveret i udviklingen af dette indenfor rammerne
- Mulighederne for brugerstyret tid i A-huset. Brugere vil aldrig blive ladet alene tilbage i huset, men der kan arbejdes med kortere tidsrum, hvor der er personale tilstede i huset, og hvor selve A-hus lokalerne brugerstyres
- Generel omlægning af arbejdet, således at medarbejderne på Byvejen i højere grad bruger arbejdstiden på borgerrelaterede aktiviteter og mindre på øvrige opgaver

Samlet giver dette mulighed for, at vi kan åbne et tilbud på Kejsersdal til de under 30-årige indenfor den samme økonomiske ramme.

Bevilling

Udviklingen af tilbuddet på Kejsersdal og Byvejen kan ske indenfor den nuværende økonomiske ramme.

Retsgrundlag

Aktiverende og forebyggende tilbud efter Servicelovens § 79.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag
3. Du kan mere end du tror

FN's verdensmål
3. Sundhed og trivsel

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Kommunikation

Sagen er sendt til høring i Handicaprådet.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Handicaprådet (18-21) den 27-08-2020

Handicaprådet tog orienteringen til efterretning og noterede sig positive tilbagemeldinger omkring brugerinddragelse.

Punkt 15: Handicappris 2020

20/38687

Beslutningstema

Handicaprådet skal udpege to medlemmer fra Byrådet og to DH medlemmer fra Handicaprådet samt en sekretær til udvælgelseskomiteen.

Sagsfremstilling og økonomi

Byrådet traf i 2009 beslutning om, at der i Fredensborg Kommune skulle indføres en handicappris.

Prisen gives til en person, virksomhed eller institution, der har fremmet ”lige muligheder for personer med handicap”.

Alle borgere, institutioner og organisationer har mulighed for at nominere en prismodtager. Udvalgskomiteen udpeger en vinder blandt de nominerede.

Prisuddelingen markeres med en reception på FN's internationale Handicapdag den 3. december 2020 med prisoverrækkelse ved borgmesteren.

Det er endnu ikke fastlagt hvor prisoverrækkelsen vil foregå. Administrationen har en ambition om at prisoverrækkelsen afholdes på forskellige kommunale institutioner. Det vurderes, at Lindegården er den mest velegnede institution i kommunen med plads nok, hvorfor det forventes at prisoverrækkelsen vil forgå her igen i år.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Sagen skal ses i sammenhæng med FN's verdensmål 3 om ”Sundhed og Trivsel” samt Byrådets arbejdsgrundlag om at ”Du kan mere end du tror”.

Kompetence

Handicaprådet.

Indstilling

At Handicaprådet udpeger to medlemmer fra Byrådet og to DH medlemmer fra Handicaprådet samt en sekretær til udvælgelseskomiteen.

Beslutning i Handicaprådet (18-21) den 27-08-2020

Handicaprådet besluttede, at udpege fra DH Inga Lind Madsen Dorthe Nielsen og Jørgen Elleboe og Kristian Heegaard fra de politiske repræsentanter. Administrationen stiller sekretariatsbistand for komiteen til rådighed.

Punkt 16: Udbud af ortopædisk fodtøj og indlæg - Hjælpemidler

20/1188

Beslutningstema

Den nuværende rammeaftale på ortopædisk fodtøj og indlæg udløber den 31. januar 2021. Derfor er de nordsjællandske kommuner i Indkøbsfællesskab Nordsjælland gået sammen om at udbyde rammeaftale på levering af ortopædisk fodtøj og indlæg til kommunernes borgere med bevilling til disse hjælpemidler. Udbudsmaterialet sendes derfor i høring i kommunens senior- og handicapråd.

Sagsfremstilling og økonomi

Om udbuddet

Udbuddet omfatter en rammeaftale vedrørende levering af ortopædisk fodtøj og indlæg, som bevilges efter servicelovens § 112. Det er således kommunen, der ud fra en konkret og individuel vurdering af borgerens samlede funktionsnedsættelse og de deraf affødte behov for kompensation, i hver enkelt sag afgør, hvilket hjælpemiddel, der er bedst egnet og billigst for borgeren, og som der derfor kan ydes tilskud til jf. Serviceloven.

Aftaleperiode

Rammeaftalen er fireårig og løber fra 1. februar 2021 til 31. januar 2025.

Organisering af udbuddet

Det er Halsnæs Kommune, der er tovholder på fællesudbuddet, og Hillerød Kommune der er hjælpetovholder. Fredensborg Kommune overtager rollen som hjælpetovholder fra Hillerød Kommune på dette udbud i efteråret 2020. Disse kommuner gennemfører udbuddet på vegne af de øvrige kommuner.

Rammeaftalen indgås kun mellem Fredensborg Kommune og leverandøren! Og det er kun Fredensborg Kommune, der kan bevilge produkter til kommunens borgere!

Inddragelse af brugere

I udarbejdelsen af udbudsmaterialet har kommunernes fagpersoner være inddraget i denne proces. Desuden har en repræsentant fra PolioForeningen og UlykkesPatientForeningen været inddraget, jf. Dansk Handicaps oversigt over relevante handicaporganisationer.

Inddragelsen er sket ud fra DH og KL's model for organisering af brugerinddragelse, som fremgår af linket nedenfor:

<https://handicap.dk/lokalafdelinger/politikatalog/udbud-hjaelpemidler>

Krav til virksomhederne

I udbudsmaterialet er der sat krav om, at virksomhederne skal overholde nationale, fællesskabsretlige og internationale love og regler vedrørende menneskerettigheder, børnearbejde, arbejdstagerrettigheder, miljø og antikorrupcion m.m.

Virksomhederne skal desuden sikre overholdelse af grundlæggende rettigheder. Herunder må virksomhederne ikke forskelsbehandle som følge af køn, race, religion, seksuel orientering, politisk anskuelse, handicap, alder og etnisk tilhørsforhold.

Derudover er der sat krav til virksomhederne om, at de skal være økonomisk solide og have erfaring med at levere tilsvarende produkter og service overfor borgere med bevilling til hjælpemidler.

Udbudsmaterialet

Udbudsmaterialet består af følgende dokumenter:

- Udbudsbetingelser – Ortopædisk fodtøj 2020
- Rammeaftale – Ortopædisk fodtøj 2020
- Kravspecifikation – Ortopædisk fodtøj og indlæg 2020 (Indeholder krav til produkterne og krav til service)
- Tilbudsliste – Ortopædisk fodtøj og indlæg 2020

Rammeaftalen vil blive tildelt den leverandør, som er kommet med det økonomisk mest fordelagtige tilbud. Det økonomisk mest fordelagtige tilbud vil blive fundet ud fra tildelingskriteriet ”bedste forhold mellem pris og kvalitet”. Nedenfor fremgår de kriterier, alle tilbud vil blive evalueret ud fra:

Underkriterium	Vægtning i procent
Pris	50 %
Kvalitet	35 %
Service	15 %

Kravspecifikation og tilbudsliste er vedlagt som bilag til sagen:

Bilag 1: Kravspecifikation – Ortopædisk fodtøj og indlæg 2020

Bilag 2: Tilbudsliste – Ortopædisk fodtøj og indlæg 2020

Såfremt øvrige dele af udbudsmaterialet ønskes fremsendt, send da mail til: sume@fredensborg.dk

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Kommunerne har ved udbud, der omfatter produkter, der er underlagt servicelovens § 112, en forpligtigelse til at inddrage repræsentanter for brugerne i forbindelse med udarbejdelse af krav til produkterne på aftalen. Det er med til at sikre, at sortimentet og produkterne på aftalen dækker brugernes behov.

Kommunerne har ved initiativer og spørgsmål, der berører borgere, der er omfattet af Retsikkerhedslovens § 30 eller Retsikkerhedslovens § 37a, stk. 2, en forpligtigelse til at foretage høring i de kommunalt nedsatte ældre- og handicapråd.

Udbuddet af ortopædisk fodtøj og indlæg er desuden underlagt Udbudslovens regler, og udbuddet gennemføres efter de procedurer, Udbudsloven foreskriver.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Er i overensstemmelse med FN's verdensmål om sundhed og trivsel, da ortopædisk fodtøj og indlæg kan fremme trivslen for alle aldersgrupper.

Indstilling

Administrationen indstiller:

1. at Handicaprådet angiver deres eventuelle bemærkninger til det vedlagte materiale og udbuddet som helhed. Handicaprådets eventuelle bemærkninger vil blive videregivet til tovholderkommunen, som så vil inddrage disse eventuelle bemærkninger i den videre bearbejdning af udbudsmaterialet.

Beslutning i Handicaprådet (18-21) den 27-08-2020

Handicaprådet tog orienteringen til efterretning og har ikke yderligere kommentarer til udbudsmaterialet.

Bilag

Høringsmateriale i forbindelse med udbud af Ortopædisk fodtøj og indlæg - Bilag 1 - Kravspecifikation ortopæd. fodtøj og indlæg 2020

Høringsmateriale i forbindelse med udbud af Ortopædisk fodtøj og indlæg - Bilag 2 Tilbudsliste ortopæd. fodtøj og indlæg 2020

Punkt 17: Ballerup Benchmark

19/50210

Beslutningstema

Orientering om Ballerup Benchmark på det specialiserede voksenområde.

Sagsfremstilling og økonomi

Ballerup Benchmark har siden 2008 sammenlignet udgifterne på psykiatri- og voksenhandicapområdet behov og er foretaget gennem indberetninger fra kommunerne i Region Hovedstaden. For regnskab 2018 har 28 ud af 29 kommuner deltaget i undersøgelsen.

Baggrunden for at sammenligne udgifterne var den markante udgiftsstigning på voksenhandicapområdet som kommunerne oplevede i de første år efter kommunalreformen, og behovet for at styre denne stigning. Der har i den enkelte kommune været behov for at vide, om man lå lavt eller højt sammenlignet med andre kommuner med hensyn til antallet af modtagere og niveauet på enhedsudgifterne.

Erfaringsmæssigt kan der være konteringsmæssige forskelle imellem kommunerne. Derfor skal der tages forbehold for en direkte sammenligning mellem kommunerne.

Tabel 1 viser udviklingen i enhedspriserne på botilbudsområdet (§§ 105.2, 107 og 108) for 2017-18 blandt sammenligningskommunerne. Udgifterne på botilbudsområdet udgør i Fredensborg Kommune ca. 65 pct. af de samlede udgifter på det specialiserede voksenområde. Som det fremgår af tabellen har Fredensborg Kommune været dyrest på §§ 105.2 og 107 i 2017 (vist ved de røde farver). Hillerød Kommune er i 2018 dyrest på §§ 105.2 og 108.

Helsingør er gennemgående den kommune, der har de laveste enhedspriser på botilbudsområdet i 2017 og 2018, hvilket er vist ved de grønne farver.

Tabel 1. Netto enhedspriser for botilbud i 2018-prisniveau

Enhedspris inkl. refusion i 1000 kr.	§ 105.2		§ 107		§ 108	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Fredensborg	658	673	783	811	983	947
Helsingør	422	465	527	517	900	922
Hillerød	615	746	595	618	964	956
Rudersdal	602	615	642	691	1.040	936
Gennemsnit	574	625	637	659	972	940

Ændring i pct.

Fredensborg		2,3%		3,6%		-3,7%
Helsingør		10,1%		-1,8%		2,4%
Hillerød		21,3%		3,8%		-0,9%
Rudersdal		2,2%		7,6%		-10,0%

Tabel 2 viser udviklingen i enhedsudgifterne til §§ 95 og 96, Borgerstyret Personlig Assistance (BPA). Udgifterne til BPA udgør ca. 8,4 pct. af de samlede udgifter til det specialiserede voksenområde. Som det fremgår af tabellen har Fredensborg Kommune væsentligt højere udgifter til § 96 BPA end sammenligningskommunerne. Som følge af ændringer i kontering af udgifter efter § 95 er det ikke muligt at sammenligne mellem 2017 og 2018. Helsingør Kommune har ikke indberettet til denne del af undersøgelsen.

Tabel 2. Netto enhedspriser for BPA i 2018-prisniveau

Enhedspris inkl. refusion i 1000 kr.	§ 95	BPA § 96		§ 96 ændring i pct.
	2018	2017	2018	
Fredensborg	957	1.420	1.516	6,8%
Helsingør	-	917	906	-1,2%
Hillerød	1.087	1.059	1.077	1,7%
Rudersdal	1.255	1.237	1302	5,2%
Gennemsnit	1100	1158	1200	

Tabel 3 viser udviklingen i enhedspriserne for beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværsudgifter samt STU. Udgifterne til områderne udgør ca. 3 pct. af de samlede udgifter til det specialiserede voksenområde. Fredensborg Kommune ligger forholdsvis tæt på de gennemsnitlige enhedspriser på alle områder og er ikke dyrest blandt sammenligningskommunerne.

Tabel 3. Netto enhedspriser for beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværsudgifter samt STU 2018-prisniveau

Enhedspris inkl. refusion i 1000 kr.	§ 103		§ 104		STU	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Fredensborg	131	128	191	213	309	287
Helsingør	125	130	141	130	316	268
Hillerød	143	137	148	147	326	274
Rudersdal	151	156	208	216	331	310
Gennemsnit	138	138	172	177	321	285

Ændring i pct.

Fredensborg		-2,1%		11,6%		-7,2%
Helsingør		3,7%		-7,8%		-15,3%
Hillerød		-4,3%		-0,6%		-16,0%
Rudersdal		3,2%		3,6%		-6,2%

Tabel 4a viser, at Fredensborg Kommune i 2018 havde et fald i modtagerandelen for borgere, der er i målgruppen for ydelser på det specialiserede voksenområde. Samtidig viser tabel 4b, at enhedsudgiften til det specialiserede voksenområde blandt alle Fredensborg Kommunes 18-64 årige er steget.

Tabel 4a. Modtager andel pr. 1000 18-64 årige

-	2017	2018	Ændring i pct.
Fredensborg	28,4	25,7	-9,5%
Helsingør	35,3	32,9	-6,8%
Hillerød	37,3	36,3	-2,7%
Rudersdal	27	26,1	-3,3%

Tabel 4b. Samlet enhedsudgift inkl. refusion ekskl. kørsel i 1000 kr.

-	2017	2018	Ændring i pct.
Fredensborg	373	396	6,2%
Helsingør	222	237	6,6%
Hillerød	209	217	4,3%
Rudersdal	292	305	4,3%

Fredensborg Kommune har forholdsvis høje udgifter til BPA-ordninger samt udgifter til midlertidig botilbud efter servicelovens § 107. Administrationen har derfor særlig fokus på disse to områder.

§ 107 midlertidige botilbud

I forhold til sammenligningskommunerne ligger Fredensborg Kommune en del højere i enhedspriser. For at imødegå udviklingen er der i 2019 oprettet et internt tilbud på Teglgårdsvej i Humlebæk, der har til formål at:

- Yde socialpædagogisk støtte i hjemmet
- Afklare om den unge kan klare sig i egen bolig
- At have fokus på relationsdannelse og sociale kompetencer
- Have mulighed for at skabe relationer i nærområdet

Tilbuddet giver mulighed for, at den unge i en afklaringsperiode bor på Teglgårdsvej, hvor det klarlægges om den unge ville kunne klare sig i egen bolig eller har brug for et mere indgribende tilbud.

I 2017 blev 21 borgere visiteret til et § 107 tilbud, hvilket i 2018 faldt til 14 borgere. Et fald der er fastholdt i 2019, hvor der ligeledes er visiteret 14 borgere.

Tabel 5. Tilgang på § 107 sager de seneste tre år.

År	Helårspris gns.snit mio. kr. (2019 p/l)	Gns.alder	Antal borgere
2017	1.151	26,3	21
2018	0.931	22,4	14
2019	1.158	26,8	14

Handling – Strategi 2020

- Alle nye sager forelægges på et visitationsmøde, hvor der er fokus på, hvilke mål, der skal arbejdes med og hvordan de bedste opnås.
- Fra februar 2020 er der ansat en ”kontraktmanager” med bred erfaring indenfor det specialiserede område. I starten prioriteres de særligt dyre sager på voksenområdet med henblik på genforhandling. Herudover vil der være fokus på nye kontrakter. På længere sigt skal ”kontraktmanageren” kvalitetssikre de kontrakter, der indgås mellem Fredensborg Kommune og de leverandører, der anvendes når borgere placeres i eksterne tilbud på tværs af børne- og voksenområdet. Dette har et særligt fokus, da Fredensborg Kommune er en udpræget køberkommune.
- Kontakt til Helsingør Kommune med henblik på erfaringsudveksling om forskellen i udgiftsniveauerne.

Samlet set skal ovenstående initiativer medvirke til at sikre, at borgere visiteres til det rigtige tilbud på det rigtige tidspunkt og samtidig medvirke til at bremse den økonomiske udvikling på området.

BPA

BPA-ordningen er en fælles betegnelse for bevillinger efter Servicelovens §§ 95 eller 96. Der er nogle enkelte og væsentlige forskelle på §§ 95 og 96, som nævnes nedenfor. Ordningen omfatter selve hjælperordningen, og er et privatretsligt forhold som pålægger borgeren at planlægge og udføre ordningen.

BPA efter Servicelovens § 95 anvendes alene til udmåling af et kontant tilskud, som skal dække omkostningerne ved borgerens behov for personlig og praktisk pleje og omsorg i eget hjem. Der kan ikke udmåles til overvågning i eget hjem, eller til aktiviteter uden for eget hjem.

BPA efter Servicelovens § 96 anvendes til udmåling af et kontant tilskud, som skal dække de samlede nødvendige omkostninger ved etablering og drift af en BPA ordning. Der udmåles til borgerens samlede behov for praktisk og personlig pleje, ledsagelse og overvågning. BPA ordning efter Servicelovens § 96 er reguleret i Udlandsbekendtgørelsen, hvilket betyder at den kan medtages til udlandet i et reguleret omfang.

BPA ordninger i Fredensborg Kommune

Fredensborg Kommune har i alt 14 borgere der modtager BPA ordning og er fordelt således:

- Tre borgere modtager BPA ordning efter Servicelovens § 95, hvor Fredensborg Kommune er handle- og betalingskommune.
- En borger modtager BPA ordning efter Servicelovens § 95, hvor Fredensborg Kommune er handlekommune og Helsingør Kommune er betalingskommune.
- Seks borgere modtager BPA ordning efter Servicelovens § 96, hvor Fredensborg Kommune er handle- og betalingskommune.
- Fire borgere modtager BPA ordning efter Servicelovens § 96, hvor Fredensborg Kommune er betalingskommune og hvor Århus, Helsingør og Furesø Kommuner er handlekommune.

Det betyder, at Fredensborg Kommune er handleforpligtet i 10 af sagerne, men betalingsforpligtet i 13 sager.

Handling – Strategi 2020

- Der er lavet opfølgingsplan på de BPA ordninger som Fredensborg Kommune er handlekommune for. Sagerne følges op løbende og det vurderes om der er grundlag for en justering af ordningen senest 1. maj 2020.
- Voksenrådgiver og visitator foretager en socialfaglig gennemgang af borgerens bevilling med en personlig opfølgning på ordningen. Visitator deltager for at kunne bistå med den sundhedsfaglige viden på udmåling af behov for pleje og praktisk hjælp i hjemmet. I BPA ordninger er der behov for en tværfaglig indsats, så der kan foretages en individuel og konkret vurdering af, hvilken løsning og støtte borgeren har behov for.
- Der er nedsat en fokusgruppe med myndighedsleder, teamleder for voksenområdet, rådgivere samt økonomisk konsulent. Fokusgruppen mødes en gang månedligt, hvor der orienteres om status på enkeltsagerne. Myndighedsleder er formand for gruppen og ansvarlig for at opfølgingsplanen overholdes.
- Senest 1. maj 2020 er der i alle sagerne foretaget opfølgning efter Servicelovens §§ 95 eller 96, med konkret udmåling af timer og økonomisk budget.

- Senest maj 2020 skal der være foretaget en opdatering af Fredensborg Kommunes BPA Håndbogen, der er udarbejdet i oktober 2018. Håndbogen har været til godkendelse i forbindelse med revision af ordningerne hos Revisionsfirmaet BDO. Efter endt revidering vil BPA Håndbogen være tilgængelig på Fredensborg Kommunes hjemmeside til gavn for alle borgere og pårørende, der har brug for at læse om ordningen.
- I sager, hvor Fredensborg Kommune er betalingskommune, skal handlekommunerne anmodes om status, konkret udmåling af timer, økonomisk budget og regnskab for, at sikre at Fredensborg Kommune fortsat er retslig betalingsforpligtiget. Dette indhentes i marts 2020.
- Fremover bliver der foretaget opfølgning 1 x årligt på ordningen jf. Fredensborg Kommunes kvalitetsstandard § 95 og § 96 og med henvisning til Serviceloven vejledes der endvidere om, at der regelmæssigt og normalt mindst én gang årligt sikres, at ordningen med BPA fungerer efter hensigten.

Formålet med opfølgningen er, at sikre en korrekt udmåling af hjælpen til borgere i Fredensborg Kommune, der modtager BPA ordning. Samtidig med den socialfaglige og sundhedsfaglige opfølgning foretages der også en økonomisk opfølgning, der sætter fokus på udmåling af timer, timeforbrug samt budget og regnskab.

Med opfølgningen er der ikke tale om ændringer i det eksisterende serviceniveau jf. Fredensborg Kommune kvalitetsstandard.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 09-03-2020

Udvalget tog orienteringen til efterretning og vil gerne have en ny redegørelse, når 2019 tallene foreligger.

Beslutning i Handicaprådet (18-21) den 27-08-2020

Handicaprådet tog orienteringen til efterretning.

Punkt 18: Masterplan 2020-24 for det specialiserede børne- og voksenområde

20/386

Beslutningstema

Godkendelse af den økonomiske masterplan for det specialiserede børne- og voksenområde på Politikområde 14, Familie og Handicap.

Sagsfremstilling og økonomi

Der er udarbejdet en opdateret masterplan for det specialiserede børne- og voksenområde på Politikområde 14, Familie og Handicap, der bygger på den vedtagne masterplan for 2019-23.

Formålet med masterplanen er dels at beskrive den økonomiske udvikling på politikområdet dels at pege på indsatser, der skal medvirke til, at området, både i indeværende og kommende år, overholder de økonomiske rammer.

Masterplanen 2020-24 består af to dele:

- Første del er en gennemgang af den økonomiske udvikling for henholdsvis børne- og voksenområdet samt forventningerne til de kommende budgetår.
- Anden del indeholder en præsentation af områdets plan for videreudvikling af den økonomiske og faglige styring af områderne, som er baseret på VIVE's (Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd) anbefalinger.

Del 1 – Økonomisk udvikling

Samlet for det specialiserede børne- og voksenområde

Administrationen forventer i 2020, at området kommer ud med et merforbrug på 10 mio. kr. I årene 2021-24 forventes et samlet merforbrug på 51 mio. kr., hvilket på nuværende tidspunkt er forbundet med nogen usikkerhed.

I 2020 har politikområdet et samlet budget på 435 mio. kr., heraf udgør 270 mio. kr. det specialiserede voksenområde og 105 mio. kr. det specialiserede børneområde. De resterende 60 mio. kr. vedrører institutionsområdet.

Tabel 1 viser, at

- området i 2021-24 forventer et merforbrug over årene på 33 mio. kr., hvilket blandt andet skyldes et fald i det vedtagne budget fra 2020 til 2021 på 3,5 mio. kr. og yderligere et fald på 1 mio. kr. fra 2021 til 2022 samt nettotilgang på voksenområdet.
- området i 2020 forventer at komme ud med et merforbrug på 10 mio. kr., hvilket ligger indenfor overførselsadgangen på 3 pct.
- der i forventningen ikke er taget udgangspunkt i, at den afsatte reserve på 2 mio. kr. årligt fra budgetforlig 2020-23 frigives i årene 2020-24.

Fredensborg Kommune har forholdsvis høje udgifter til BPA-ordninger samt høje udgifter til midlertidig botilbud efter servicelovens § 107 i forhold til sammenlignelige kommuner. Administrationen har nedenfor beskrevet, hvilke handlemuligheder og indsatser, der kan iværksættes for at reducere udgiftsniveauet.

Iværksatte indsatser

- Nye sager forelægges på visitationsmøde, hvor der er fokus på, hvilke mål, der skal arbejdes med og hvordan de bedste opnås.
- Fra februar 2020 er der ansat en ”kontraktmanager” med bred erfaring indenfor det specialiserede område.
- Etablering af Teglgårdsvej, der har medført fald i enhedsprisen på midlertidige botilbud samt færre borgere, der er visiteret til botilbud.

Yderligere handlemuligheder

- Gennemgang og opfølgning i alle sager, hvor der ydes Borgerstyrede Personlig Assistance (BPA).
- Gennemgang af alle kvalitetsstandarder med henblik på at afsøge muligheder for eventuel regulering af serviceniveauet.
- Tilbud til ældre borgere i eksterne botilbud til pleje- og rehabiliteringscenter (Skovgården) i Fredensborg Kommune.

Det forventede merforbrug i de enkelte budgetår ligger indenfor 3 pct. overførselsadgang, såfremt der ikke sker en negativ overførsel mellem årene. Det er administrationens forventning, at de forslåede handlemuligheder og allerede iværksatte indsatser, samt den økonomiske styring af området, vil medvirke til, særligt på voksenområdet, at nedbringe udgifterne. Center for Familie og Handicap forventer at kunne reducere merforbruget således, at der over en 4-årige periode arbejdes henimod at skabe balance mellem budget og forbrug.

Erfaringsmæssigt har det vist sig vanskeligt at reducere udgifterne på området og ikke mindst at kvantificere det fremadrettede udgiftspres og effekten af de igangsatte initiativer. Men med afsæt i de klare politiske meldinger om, at udgifterne på området skal ned og administrationens tro på, at de igangsatte initiativer vil have en effekt på sigt, så er der beregningsteknisk lagt en antagelse ind om at udgifterne nedbringes med 3 mio. kr. årligt i hvert af overslagsårene. Det svarende til en reduktion på under 1 pct. årligt af det samlede budget. Givet den store usikkerhed, så anbefaler administrationen i budgetvurderingen at der fastholdes en driftsreserve af en vis størrelse, således at usikkerheden kan håndteres.

Børneområdet forventer i 2021-24, at forbruget vil være lig med budgettet. I 2020 er der sket en budgetmæssig tilpasning mellem børne- og voksenområdet, hvilket betyder, at der er flyttet 2,5 mio. kr. fra børneområdet til voksenområdet.

Tabel 1 Forventet forbrug 2020-2024 (2020-priser)

	2020	2021	2022	2023	2024	2020-2024
Forventet forbrug	385	383	383	383	383	1.917
Forventede udgifter til Børneområdet	104	104	104	104	104	522
Forventede udgifter til Voksenområdet	280	278	278	278	278	1.394
Samlet budget	375	371	370	370	370	1.856
Budget Børneområdet	105	104	104	104	104	523
Budget Voksenområdet	270	267	266	266	266	1.334
Forventet merforbrug for nye initiativer	10	12	13	13	13	60
Beregningsteknisk antaget besparelse	-	-	-3	-6	-9	-18
Merforbrug efter antaget besparelse	10	12	10	7	4	42

NOTE: "Minus" indikerer mindreforbrug, og "plus" indikerer merforbrug.

Det specialiserede børneområde

Området arbejder efter Servicelovens bestemmelser i forhold til udsatte og handicappede børn, unge og deres familier. Opgaverne omfatter administration og drift af kommunens tilbud og institutioner for familier med udsatte og handicappede børn og unge. Aktiviteterne omfatter råd og vejledning, forebyggende foranstaltninger, kompenserende ydelser og anbringelser af børn og unge.

Den økonomiske vurdering tager udgangspunkt i en analyse af udgifterne inden for hver enkelt aktivitet på området og en vurdering af det endelige regnskabsresultat for 2019.

Jf. tabel 2 forventes det, at det specialiserede børneområde i budgetårene 2020-24 kommer ud i balance.

Tabel 2 Forbrug/budget 2019-2024 (mio. kr. 2020 priser)

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Regnskab/Forventet forbrug	110	104	104	104	104	104
Budget Børneområdet	118	105	104	104	104	104
Forventet nettoforbrug	-9	0	0	0	0	0

NOTE: "Minus" indikerer mindreforbrug, og "plus" indikerer merforbrug.

Det specialiserede voksenområde

Området arbejder efter Servicelovens bestemmelser, Sundhedsloven, Lov om Specialundervisning for Voksne og Lov om Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU). Aktiviteterne indenfor det specialiserede voksenområde omfatter både råd og vejledning, forebyggelse samt midlertidige og varige foranstaltninger.

Den økonomiske vurdering tager udgangspunkt i de bevillinger, der allerede er igangsat, samt en faktisk viden om kommende sager baseret på en gennemgang af området. Det er administrationens vurdering, at der fortsat er et økonomisk pres på området.

Jf. tabel 3 forventes det, at det specialiserede voksenområde i budgetårene 2020-24 kommer ud med et merforbrug på 62 mio. kr.

Samlet for budgetperioden 2020-24 forventes jf. tabel 3 et merforbrug, der skyldes:

- På botilbudsområdet forventes samlet set en stigning i udgifterne fra 2019-2020 på 4,3 mio. kr. Stigningen skyldes øgede udgifter til længerevarende tilbud, primært på baggrund af tilgang af borgere, der i 2020 har en effekt på fem helårsindivider. Udgifterne til midlertidige botilbud forventes at falde med 0,5 mio. kr. på trods af en stigning fra 2019 til 2020 på et helårsindivid. Ligeledes forventes to færre helårsindivider til botilbud i almene boliger, der medfører et forventet fald i udgifter på 5,4 mio. kr.
- Højere udgifter til støtte i eget hjem (§ 85 bostøtte) på ca. 0,6 mio. kr., hvilket skyldes flytning af budget og forbrug fra botilbuddet Lindegården til myndighedsområdet.
- En stigning i enhedspriserne på blandt andet aflastning på ca. 0,6 mio. kr.
- Et fald i forventede udgifter på BPA-ordningen (Brugerstyret Personlig Assistance) på 0,9 mio. kr.
- Et fald i forventede udgifter til aktivitets- og samværstilbud på ca. 2,7 mio. kr.
- Der er en forventet stigning til øvrige udgifter, der blandt andet dækker forventet nytilgang fra børn til voksen, [1] kvindekrisecentre (§ 109), stigning i udgifter til objektiv finansiering samt stigning i udgifter til hjemløse, alkohol- og stofmisbrugsbehandling.

Tabel 3 Forbrug/budget 2019-2024 (mio. kr. 2020-priser)

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Forbrug/Forventet forbrug	274	280	278	278	278	278
Budget Voksenområdet	268	270	267	266	266	266
Forventet nettoforbrug	5	11	12	13	13	13

NOTE: "Minus" indikerer mindreforbrug, og "plus" indikerer merforbrug.

Tabel 4 viser Ballerup Benchmark 2018 og enhedspriserne blandt sammenligningskommuner på udvalgte paragraffer. Fredensborg Kommune har den markant højeste enhedspris på BPA-ordningen og midlertidige botilbud, men ligger på niveau med de øvrige kommuner vedrørende længerevarende botilbud, STU, beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud.

Tabel 4 Sammenligning af enhedspriser (Ballerup Benchmark 2018). Alle tal er nettotal i 2020-prisniveau

(1.000 kr.)	STU	BPA	Midlertidige botilbud	Længerevarende botilbud	Beskyttet beskæftigelse	Aktivitet- og samværstilbud
<i>Samlet forbrug Fredensborg</i>	<i>9.914</i>	<i>15.776</i>	<i>51.813</i>	<i>55.919</i>	<i>10.270</i>	<i>32.742</i>
Fredensborg	299	1.582	846	987	133	222
Helsingør	280	945	540	961	136	136
Hillerød	285	1.124	645	997	143	153
Rudersdal	323	1.358	720	976	163	225
Gns.	297	1.252	688	980	144	184

NOTE: Særligt tilrettelagt ungdomsudbud (STU).

NOTE: Brugerstyret Personlig Assistance (BPA).

Del 2 - Plan for evidensbaseret økonomistyring 2020-24

Masterplanen baseres på VIVE's evidensbaserede anbefalinger til økonomisk og faglig styring på det specialiserede voksenområde. Det er væsentligt for styringsstrategien, at politikerne kender den og bakker op om planen, hvis strategien skal medføre væsentlige økonomiske gevinster. Del 2 er derfor en detaljeret gennemgang af den evidensbaserede økonomistyring og kvalitetssikring af området.

Det specialiserede socialområde er et af de områder, hvor kommunerne gennemsnitligt set har en dårligere budgetoverholdelse og budgetpræcision sammenlignet med andre områder.

Særligt for det specialiserede voksenområde i Fredensborg Kommune, er der samtidig noget højere enhedspriser sammenlignet med andre kommuner. I januar 2019 udgav VIVE en rapport om det specialiserede område med anbefalinger til økonomisk- og faglig styring. Formålet med analysen er at komme med anbefalinger til kommunerne om, hvordan de kan videreudvikle deres nuværende styring.

Det har givet anledning til, at politikområdet de kommende år vil sætte endnu mere fokus på evidensbaseret styring af området, såvel fagligt som økonomisk. Området har valgt at tage udgangspunkt i alle anbefalinger fra VIVE og at bygge indsatserne op om de seks områder:

- Faglig økonomisk styringsstrategi
- Dialogbaserede styringsmodeller
- Stærk visitation og tæt opfølgning
- Forudsætninger om antal indsatser og udgifterne hertil samt tilgang af borgere
- Præcise regnskabsprognoser og handleplaner ved afvigelser
- Styringsinformation om udgifter, aktiviteter og resultater

De seks fokuspunkter danner grundlag for den indsatsplan, der er udarbejdet og gennemgås i Del 2 af masterplanen. Planen indeholder en række igangsatte og planlagte initiativer for både det specialiserede børne- og voksenområde. Med farvekoder angives det, hvor langt centeret er med implementeringen af det enkelte initiativ, eller hvornår det forventes igangsat.

Initiativer, der afventer, markeres med rød farve, igangsatte initiativer med gul farve og initiativer, der er i drift, med grøn farve.

[\[1\]](#) Center for Familie og Handicap overtog pr. 01.01.2020 budgettet for kvindekrisecentre fra Center for Job og Uddannelse

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag

3. Du kan mere end du tror

FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At masterplan 2020-24 for Center for Familie og Handicap godkendes, da det forventede merforbrug i 2020 og overslagsårene ligger inden for de gældende overførselsregler og forventes nedbragt over perioden som følge af de iværksatte indsatser.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 11-05-2020

Anbefaler administrationens indstilling idet udvalget bemærker, at denne sag ikke ændrer på de eksisterende kvalitetsstandarder, og at sagsbehandlingen skal tage udgangspunkt i en individuel, konkret vurdering. Udvalget konstaterede, at de faldende udgifter til BPA og samværstilbud er begrundet i færre modtagere.

Beslutning i Handicaprådet (18-21) den 27-08-2020

Handicaprådet tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Masterplan 2020-24

Plan for Evidensbaseret Økonomistyring

Punkt 19: Konference om unge med funktionsnedsættelser

19/40043

Beslutningstema

At Social- og Seniorudvalget træffer beslutning om tema og ramme for konference om unge med funktionsnedsættelser.

Sagsfremstilling og økonomi

Social- og Seniorudvalget drøftede på udvalgsmødet 4. februar 2020, at temamødet for efteråret skulle være indenfor socialområdet. Social- og Seniorudvalget besluttede, at der skulle nedsættes en arbejdsgruppe med administrationen og forslagsstiller.

Arbejdsgruppen foreslår at konferencen centrerer sig om unge med funktionsnedsættelser og beskæftigelse, samt deres møde med det offentlige. Arbejdsgruppen foreslår endvidere at følgende oplægsholdere inviteres:

Formand for Danske Handicaporganisationer og landsformand i Dansk Blindesamfund
Thorkild Olesen
Et oplæg om diskriminering af unge med funktionsnedsættelser på arbejdsmarkedet.

Ph.d.-studerende ved Forskningscentret Livet med Mobilitetshandicap, Institut for Samfund og Erhverv, Roskilde
Universitet
Emil Søbjerg Falster
Et oplæg om børn med funktionsnedsættelser og deres familiers møde med det offentlige

Ungeindsatsen, Fredensborg Kommune
Et oplæg om hvordan Fredensborg Kommunes ungeindsats arbejder med unge med funktionsnedsættelser

De fysiske rammer

Administrationen foreslår, at konferencen vil finde sted 4. november 2020 kl. 14-17 på Fredensborg Rådhus, i Celloen og Violinen, hvor der er 52 pladser. De 42 pladser, vil gå til Byrådet, SSU, Ungeteam, mens de resterende pladser vil gå til relevante lokale aktører og gæster.

Administrationen gør opmærksom på at oplægsholderne først bliver booket efter, at udvalget har lagt sig fast på en dato, hvorfor der kan komme ændringer i programmet.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's Verdensmål

4. Kvalitetsuddannelse – Giv flere forudsætningerne for at få finansiel succes.

8. Anstændige jobs og økonomisk vækst.

10. Mindre ulighed

Byrådets arbejdsgrundlag

3. Du kan mere end du tror

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

1. At Social- og Seniorudvalget godkender tema og ramme for konferencen om unge med funktionsnedsættelse.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 15-06-2020

Udvalget godkendte programmet, og at konferencen afholdes d. 4. november kl. 14.00 – 17.00.

Beslutning i Handicaprådet (18-21) den 27-08-2020

Handicaprådet taget orienteringen til efterretning.

Punkt 20: Fastsættelse af mødekalender Handicaprådet (HR) 2021

20/36323

Beslutningstema

Handicaprådet skal tage stilling til forslag til mødedatoer i 2021.

Sagsfremstilling og økonomi

Mødestart kl. 17:30.

Torsdag 21. januar
Torsdag 11. februar
Torsdag 11. marts
Torsdag 22. april
Torsdag 20. maj
Torsdag 17. juni
Torsdag 26. august
Torsdag 23. september
Torsdag 14. oktober
Torsdag 18. november
Torsdag 16. december

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence

Handicaprådet.

Kommunikation

Mødedatoerne vil blive offentliggjort på www.fredensborg.dk

Indstilling

1. At forslag til mødekalender godkendes.

Beslutning i Handicaprådet (18-21) den 27-08-2020

Forvaltningen undersøger baggrunden for datoerne. Sagen sættes på igen til næste møde.

Bilag

Udkast af udvalgskalender 2021

Punkt 21: Orientering

18/26141

Beslutning i Handicaprådet (18-21) den 27-08-2020

DH orienterede om ændring i medlemmer.

Punkt 22: Sager på vej

18/1773

Beslutning i Handicaprådet (18-21) den 27-08-2020

Ingen planlagte sager på vej