

REFERAT Social- og Seniorudvalget 2014-2017 d. 16-09-2015

Mødedato Onsdag d. 16. september 2015 kl. 19:00

Mødested Kontrabassen

Mødedeltagere Carsten Wulff (V) (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Træffetid.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Evaluering af § 18 puljen.....	7
Høring af praksisplan for almen praksis 2015-2018.....	13
Fastsættelse af mødekalender for Byråd og fagudvalgene i 2016 SSU.....	16
Principper for lokalplan for nyt pleje- og rehabiliteringscenter i Humlebæk.....	18
Godkendelse af Praksisplan for fysioterapi 2015-2019.....	22
Status på handleplan for Handicap og Socialpsykiatri 2015.....	25
Udviklingsstrategi og Styringsaftale i Rammeaftale 2016.....	30
Statusorientering om den Aktivitetsbestemte kommunale medfinansiering af Sundhedsvæsnet.....	35
Orientering om venteliste Pleje- og Ældreboliger m.v.....	39
Sager på vej til Social- og Seniorudvalget.....	41
Sager behandlet på lukket møde.....	43
Orienteringspunkter.....	45

Punkt 87: Træffetid

Træffetid

BESLUTNING I SOCIAL- OG SENIORUDVALGET DEN 14-09-2015

Ingen mødt.

Punkt 88: Godkendelse af dagsorden

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING I SOCIAL- OG SENIORUDVALGET DEN 16-09-2015

Dagsordenen godkendt, dog således at sag nr. 89, 90 og 102 blev behandlet først.

Punkt 89: Evaluering af § 18 puljen

15/6993

Bilag

Kriterier for tildeling af § 18-midler.pdf

b969f5adef474afcbd8e22098990e1c2

Opgørelse vedrørende bevilliget støtte til frivilligt socialt arbejde i 2015.pdf

a4b4c7b5a25b426aac25b7414fef19f9

820f4d9cd23f4cfe978c2e99d494d04e

2c29ee45b5fb4e459ddfe66d1d40a44f

Evaluering af § 18 puljen

Beslutningstema

Evaluering af tilskud fra § 18 puljen efter nye kriterier fremlægges til orientering.

Der skal tages stilling til forslag om mindre revision af kriterier for tilskud til frivilligt socialt arbejde.

Sagsfremstilling og økonomi

Social- og Seniorudvalget vedtog den 6. maj 2014 nye kriterier for tildeling af støtte til frivilligt socialt arbejde, herunder særlige indsatsområder for § 18 puljen.

Udvalget besluttede samtidig, at det altid er muligt for Social- og Seniorudvalget at dispensere i konkrete sager.

På udvalgsmødet den 16. marts 2015 besluttede Social- og Seniorudvalget, at evaluere de nye kriterier inden næste hoveduddeling 1. november 2015.

De nye kriterier for tilskud fra § 18 puljen er vedlagt som bilag (bilag 1).

Evaluering af tilskud fra § 18 puljen i 2015

De nye kriterier trådte i kraft 1. januar 2015, og Social- og Seniorudvalget har således været igennem to uddelingsrunder med de nye kriterier.

Der blev samlet ansøgt om 2,2 mio. kr., og der var omkring 1,1 mio. kr. i puljen til fordeling. Heraf blev der bevilliget 865.140 kr. i første uddelingsrunde og 76.000 kr. i anden uddelingsrunde.

Der er indkommet 67 ansøgninger i 2015, som alle er behandlet efter de nye kriterier. Der er tildelt støttemidler til 45 foreninger eller enkeltpersoner, mens 21 fik afslag.

Af de 21 er 11 af afslagene givet, fordi ansøgningen vedrører aktiviteter, der enten foregår regionalt eller nationalt. Administrationen har derfor henvist til den fælleskommunale § 18 pulje i stedet.

Den fælleskommunale § 18 pulje er et samarbejde mellem Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør, Hillerød og Hørsholm kommuner.

Formålet med puljen er at støtte frivillige sociale foreninger, som varetager aktiviteter, der ikke er lokalt forankrede eller går på tværs af flere kommuner.

Resten af afslagene er givet, fordi de ikke falder ind under kriterierne, idet der er søgt støtte til blandt andet administration, kontingent, drift og anlægsudgifter.

Tilskudsfordeling

Administrationen har gennemgået de resterende ansøgninger for at skabe et overblik over fordelingen af tilskud dels geografisk, målgruppe og størrelsesmæssigt. Samlet opgørelse er vedlagt som bilag (bilag 2).

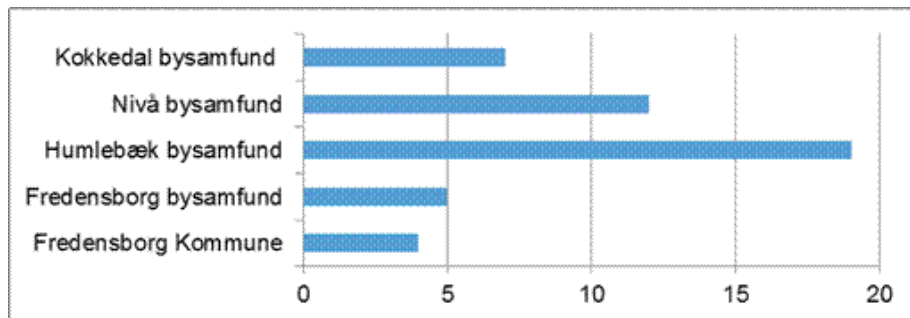
Geografisk område

Figur 1. nedenfor viser, at Humlebæk og Nivå er de bysamfund, der har modtaget flest støttemidler til frivilligt socialt arbejde.

Dette kan skyldes, at Frivilligcenter Fredensborg og Nivå Bibliotek og Medborgercenter, som huser mange af foreningerne, har adresse i henholdsvis Humlebæk og Nivå.

Kategorien Fredensborg Kommune dækker over foreninger, der ikke er område specifikke, men omfatter borgere fra hele kommunen.

Figur 1. Geografisk placering af tilskudsmodtagere



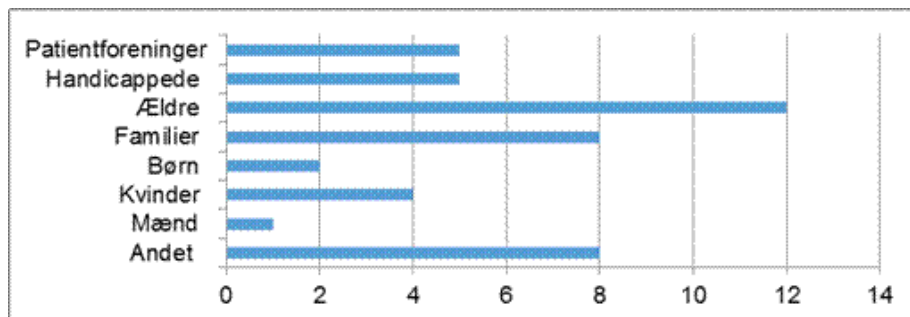
Målgruppe

Figur 2 viser hvilke målgrupper, som det frivillige sociale arbejde er rettet mod. Figuren viser, at det især er aktiviteter rettet mod ældre og familier, som der søges støttemidler til.

Kategorien Ældre dækker over alle typer foreninger, der laver aktiviteter målrettet ældre. Af de 12 foreninger, der har modtaget støttemidler i 2014 kan fem betegnes som pensionistforeninger og to som støtteforeninger til plejecentre.

Kategorien Andet er anvendt som betegnelse for mange forskellige typer af aktiviteter. Det er juridisk, økonomisk og psykologisk rådgivning, udvikling af selvhjælpsarbejdet, udarbejdelse af frivilligcharter, introduktionskursus for flygtninge, indkøb af undervisningsudstyr til to-sprogsundervisning samt støtte til drift af Frivilligcenter Fredensborg.

Figur 2. Fordeling af tilskudsmodtagere i forhold til målgrupper



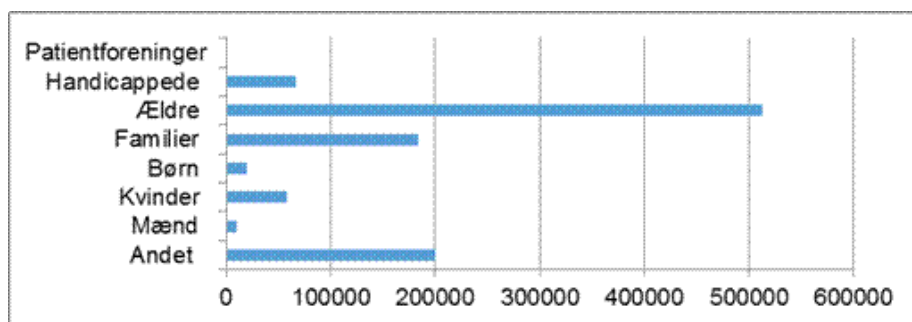
Tilskudsstørrelse

Figur 3 viser fordelingen af støttemidler efter målgruppeaktiviteter, og det fremgår, at der er ydet flest støttemidler til aktiviteter rettet mod ældre og familier samt kategorien Andet.

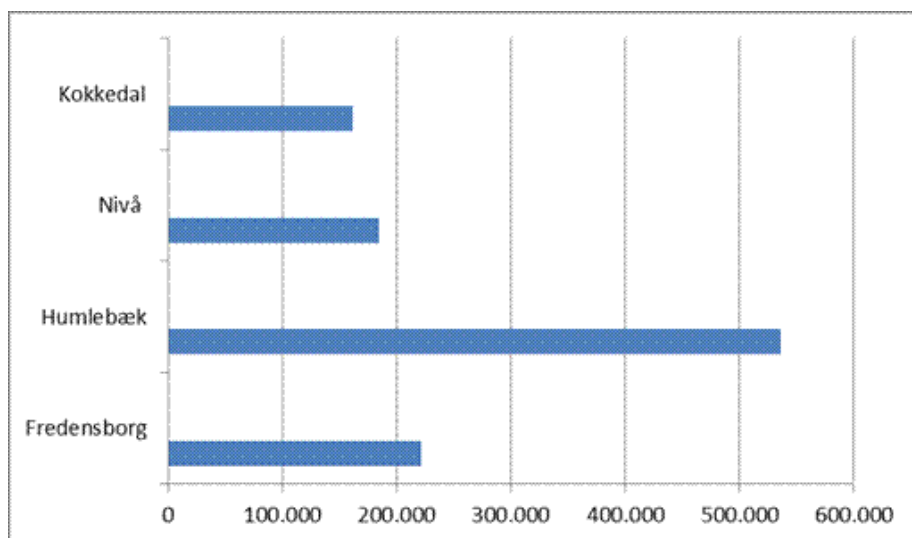
Pensionistforeninger og andre foreninger, der henvender sig til ældre har modtaget flest støttemidler. Det samlede beløb udgør 512.800 kr., hvilket svarer til over halvdelen af de samlede puljemidler for 2015.

Foreningerne, der har modtaget støttemidler til ældreaktiviteter har geografisk til huse i følgende bysamfund; to i Fredensborg, en i Nivå, to i Kokkedal og syv i Humlebæk.

Figur 3. Fordeling af støttemidler til foreninger i tusinde kroner



Figur 4. Fordeling af støttemidler pr. bysamfund



Figuren viser fordelingen af puljemidler mellem bysamfundene. Den forholdsmæssige store forskel mellem Humlebæk og de andre tre bysamfund kan blandt andet forklares med, at Frivilligcenter Fredensborg huser mange foreninger. De to største støttemodtagere hører dog ikke ind under Frivilligcenter Fredensborg, og deres bevilling udgør tilsammen godt 200.000 kr.

Kriterier for støtte til frivilligt socialt arbejde

Administrationen vurderer, at de nye kriterier generelt fungerer efter hensigten. I behandlingen af ansøgningerne er administrationen dog blevet opmærksom på, at kriteriet vedrørende støtte til transport skaber nogen usikkerhed i forbindelse med indstillingerne til udvalget.

Transport

Ifølge kriterierne ydes der ikke støtte til transport, hvis transporten alene omfatter de frivillige. Det vil sige, at der ikke er nogen fra målgruppen, som deltager.

Det vil sige, at det fx ikke er muligt at søge om tilskud til transport i forbindelse med en 'ryste-sammen-tur', der kun har til formål at styrke de sociale bånd og samarbejdsrelationer mellem de frivillige.

Der er dog tilfælde, hvor kriteriet skaber usikkerhed, fordi transport af den frivillige er nødvendig for at aktiviteten kan gennemføres. Det kan fx være i forbindelse med transport af en besøgsven eller vågekone til og fra besøgsmodtager.

Ifølge kriterierne ydes der tilskud til kompetenceudvikling i form af kurser og konferencer for de frivillige, men det vil ofte være forbundet med transport, og her forekommer det ikke rimeligt, at de frivillige ikke kan søge om tilskud til transport.

Administrationen anbefaler, at der foretages en præcisering af kriterierne i forhold til transport af frivillige, således at det bliver muligt at søge om støtte til transport, når transport af den frivillige er en forudsætning for, at selve det frivillige sociale arbejde kan udføres eller transport sker i forbindelse med kompetenceudvikling eller lignende, der har til formål at dygtiggøre de frivillige.

Beløbsgrænse for bevillinger

Social- og Sundhedsudvalget har besluttet en beløbsgrænse for bevillinger på max 100.000 kr. af hensyn til muligheden for at prioritere puljens midler til et bredere udsnit af foreninger og projekter.

Ved første uddelingsrunde blev beløbsgrænsen overskredet i to tilfælde, hvor der henholdsvis blev udbetalt 111.000 kr. og 104.000 kr. til to pensionistforeninger.

Såfremt det skal være muligt fremover, at bevillige tilskud over beløbsgrænsen, anbefaler administrationen, at beløbsgrænsen hæves til 120.000 kr. I modsat fald kan Social- og Seniorudvalget beslutte at beholde den allerede fastsatte beløbsgrænse på 100.000 kr.

Ældre

I den nuværende budgetaftale for 2014-2017 er 0,2 mio. kr. af § 18 puljemidlerne øremærket til ældreområdet, hvilket svarer til cirka 18 procent af årets samlede pulje for 2015.

Evalueringen viser, at Social- og Seniorudvalget har valgt at prioritere lidt over 50 procent af de samlede puljemidler til aktiviteter rettet mod ældre.

Et historisk tilbageblik til tiden omkring kommunesammenlægningen og frem viser desuden, at aktiviteter rettet mod ældre i alle årene har været prioriteret.

Hvis Social- og Seniorudvalget fremover ønsker at fortsætte denne praksis, vil konsekvensen være, at der er færre støttemidler til fordeling blandt de mange nye foreninger og initiativer, der blomstrer op i Fredensborg Kommune.

Administrationen anbefaler derfor en drøftelse af fordele og ulemper ved at prioritere en forholdsmæssig stor del af støttemidlerne til aktiviteter rettet mod ældre fremfor andre borgergrupper. Alternativt kan udvalget overveje muligheden for at oprette en særlig pulje for foreninger med aktiviteter, der kun er målrettet ældre.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Serviceovens § 18.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

INDSTILLING

Administrationen indstiller:

1. At orienteringen tages til efterretning.
2. At der under kriterierne for tildeling af støttemidler tilføjes et nyt kriterium, der lyder "Der kan ydes støtte til transport, hvis transport er en forudsætning for at den frivillige kan udføre sit arbejde fx transport af besøgsven til og fra besøgsmodtager eller transport af frivillige er en forudsætning for gennemførelse af en aktivitet, der falder inden for kriterierne. Det kan fx være i forbindelse med kompetenceudvikling, hvor den frivillige skal transporteres til og fra kursus- eller konferencedsted".
3. At den maksimale bevillingsgrænse ændres til 120.000 kr.

4. At halvdelen af den afsatte pulje prioriteres til at imødekomme ansøgninger fra foreninger under ældreområdet.

BESLUTNING I SOCIAL- OG SENIORUDVALGET DEN 16-09-2015

Sagen udsættes, idet udvalget samtidig anmoder administrationen om at udarbejde et oplæg til et nyt kriterium, som giver mulighed for dækning af mindre administrative omkostninger, i det omfang de er en væsentlig forudsætning for en aktivitet.

Punkt 90: Høring af praksisplan for almen praksis 2015-2018

15/20678

Bilag

Høringsudkast praksisplan for almen praksis 2015-18, versiondato 26.06.15.pdf

Høringssvar fra Fredensborg Kommune.pdf

VS: Seniorrådets kommentar til sag 90 møde 16. sept 2015 - Seniorrådet. SOSE Høringssvar Praksisplan 2015-2018.pdf

Høring af praksisplan for almen praksis 2015-2018

Beslutningstema

Der skal afgives høringssvar i forbindelse med den nye Praksisplan for almen praksis 2015-2018 for Region Hovedstaden.

Der skal træffes beslutning om, høringssvaret kan godkendes.

Sagsfremstilling og økonomi

I henhold til lov nr. 904 af 4. juni 2013 om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, skal der i hver valgperiode udarbejdes en praksisplan vedrørende almen praksis, der udgør en del af regionens sundhedsplan.

Praksisplanen udarbejdes af Praksisplanudvalget, der består af kommunale og regionale medlemmer samt medlemmer udpeget blandt de praktiserende læger.

Praksisplanen er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommuner og praktiserende læger. Praksisplanen skal understøtte almen praksis' rolle i det samlede sundhedsvæsen og sikre sundhedsaftalens gennemførelse.

Se bilag 1 for høringsversionen af Praksisplan 2015-2018.

Høringsfristen er 18. oktober 2015. Praksisplanen forventes godkendt således, at den kan træde i kraft ved årsskiftet. Der skal afgives høringssvar i forhold til følgende punkter:

- Praksisplanens del 2: Patienten som aktiv samarbejdspart.
- Praksisplanens del 2: Nye samarbejdsformer.
- Praksisplanens del 2: Lighed i sundhed.
- Praksisplanens del 3: Kapacitet og tilgængelighed.
- Praksisplanens del 4: Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen.
- Praksisplanens del 5: Kvalitet.

Høringssvaret er skrevet ind i det skema, som Region Hovedstaden har vedhæftet sammen med høringmaterialet. Se bilag 2.

Retsgrundlag

Sundhedsloven.

Kompetence

Byrådet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller:

1. At høringssvaret godkendes.

BESLUTNING I SOCIAL- OG SENIORUDVALGET DEN 16-09-2015

Anbefaler administrationens indstilling.

Udvalget anerkender Seniorrådets bemærkninger og vil inddrage hensigten i Seniorrådets forslag i den løbende dialog med de praktiserende læger.

Punkt 91: Fastsættelse af mødekalender for Byråd og fagudvalgene i 2016

SSU

15/15937

Bilag

Mødekalender 2016 vers 4.7.2015 til beslutning udvalgmøder i september.pdf

Fastsættelse af mødekalender for Byråd og fagudvalgene i 2016 SSU

Beslutningstema

Forslag til mødeplan for Byrådet og fagudvalgene. Social- og Seniorudvalget skal alene tage stilling til egne mødedatoer i 2016.

Sagsfremstilling og økonomi

Mødestart kl. 17:30

Mandag 11. januar

Mandag 8. februar

Tirsdag 8. marts

Mandag 11. april

Mandag 9. maj

Tirsdag 14. juni

Mandag 22. august

Tirsdag 13. september

Mandag 10. oktober

Mandag 7. november

Tirsdag 6. december

Møder i øvrige udvalg, komitéer, råd, samt de obligatoriske årsmøder, vil blive tilføjet kalenderen når mødedatoerne er offentliggjort.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence

Social – og Seniorudvalget.

Kommunikation

Offentliggøres på kommunens hjemmeside.

INDSTILLING

1. At forslag til mødekalender godkendes.

BESLUTNING I SOCIAL- OG SENIORUDVALGET DEN 16-09-2015

Mødekalenderen blev godkendt.

Punkt 92: Principper for lokalplan for nyt pleje- og rehabiliteringscenter i Humlebæk

15/24139

Bilag

Bilag 1 - Oversigt over hørings svar

Bilag 2 - Kommenteret resume af hørings svar og kopi af hørings svar

Bilag 3 - Illustration og uddybende bemærkninger til principper for lokalplanen

Principper for lokalplan for nyt pleje- og rehabiliteringscenter i Humlebæk

Beslutningstema

Plan- Miljø- og Klimaudvalget og Social- og Seniorudvalget skal:

1. Orienteres om høringssvarene fra den forudgående offentlighed om kommuneplanændring vedr. det nye pleje- og rehabiliteringscenter.

Plan- Miljø- og Klimaudvalget skal desuden:

2. Tage stilling til principperne for en lokalplan for det nye pleje- og rehabiliteringscenter

Sagsfremstilling og økonomi

Baggrund

Byrådet ønsker at bygge et nyt pleje- og rehabiliteringscenter syd for børnehuset Frugthaven. Det forudsætter, at kommuneplanen bliver lavet om og at Boserupvej bliver forlænget til pleje- og rehabiliteringscenteret. Arealet til adgangsvej og pleje- og rehabiliteringscenter må ifølge kommuneplanen kun anvendes til boligområde og rekreativt område. (rammeområde HB 24 og dele af HB 41 og 42 og HR 18 i Kommuneplan 2013). Etableringen forudsætter derfor, at pleje- og rehabiliteringscenteret får sit eget rammeområde til offentligt formål. Det nye rammeområde skal desuden indføres øverst i kommuneplanens bestemmelser om rækkefølge for byudvikling.

Høring

Byrådet besluttede på sit junimøde at der skulle gennemføres en forudgående offentlighed (indkaldelse af idéer og forslag til planlægningen, jf. Planlovens § 23 c.) inden planforslagene udarbejdes. Der indkom ét høringssvar fra Seniorrådet, 15 høringssvar fra borgere via mail, samt 17 tilkendegivelser på Facebook. Høringssvarene handler om følgende emner:

- Forslag til andre placeringer af byggeriet
- Konsekvenser for trafik og trafiksikkerhed
- Konsekvenser for de grønne omgivelser
- Byggeriets udformning, indpasning og samspil med omgivelser
- Kommentarer til processen

Høringssvarene, samt oversigt og kommenteret resumé er vedlagt som bilag 1 og 2 til denne dagsorden.

Eksisterende planlægningsmæssige rammer

De eksisterende (relevante) rammebestemmelser for området fremgår af Kommuneplan 2013:

- Max. bebyggelsesprocent: 35 %
- Max. højde: 3 etager
- Området skal disponeres med vægt på bæredygtighed, mangfoldighed, social kontakt og arkitektonisk kvalitet
- Der skal tages særligt højde for indpasningen af bebyggelsen i forhold til det eksisterende boligområde og det omgivende landskab

Dertil kommer kommuneplanens generelle krav vedr. bæredygtigt byggeri, jf. kap. 7.1 i Kommuneplan 2013. Arealet er desuden karakteriseret ved følgende:

- Der ligger et naturbeskyttet vandhul i den nordlige del af arealet, og det levende hegn som krydser arealet er udlagt som rekreativt areal i kommuneplanen
- Der er oversvømmelsesrisiko på nogle mindre arealer langs Langebjergstien
- Hele arealet ligger i område med særlige drikkevandsinteresser. Det betyder, at den planlagte anvendelse kun må ændres fra boligområde til pleje- og rehabiliteringscenter, hvis det ikke medfører en forringelse af grundvandskvaliteten og grundvandsdannelsen

Principper for lokalplanen

På baggrund af de planlægningsmæssige rammer, tidligere Byrådsbeslutninger og høringssvarene fra den forudgående offentlighed indstiller administrationen at der fastlægges følgende 6 principper for lokalplanen. Principperne er koordineret med udbudsmaterialet behandlet af Social- og Seniorudvalget 17. august 2015:

1. Projektets omfang og indpasning

Området skal disponeres med vægt på bæredygtighed, mangfoldighed, social kontakt og arkitektonisk kvalitet. Der skal tages særligt højde for indpasningen af bebyggelsen i forhold til det eksisterende boligområde og det omgivende landskab. Bebyggelsesprocent max. 35%, etageantal max. 3. Bebygget areal max. 20%. Der skal være fælles haver/terrasser på alle etager.

2. Arealer som friholdes

Områder med oversvømmelsesrisiko og det naturbeskyttede vandhul friholdes for byggeri, hvorved byggeriet også trækkes min. 50 meter væk fra nærmeste børneinstitutionsbygning. Det levende hegn i området skal bevares og indtænkes i plejecenterets udearealer. Hegnet kan dog gennembrydes/omlægges i nødvendigt omfang hvis bygningen placeres på tværs af hegnet.

3. Trafik

Der skal udarbejdes en trafikanalyse med fokus på udformning og indpasning af adgangsvejen (herunder trafiksikker krydsning af Langebjergstien og bevarelse eller genplacering af cirkuspladsen), vurdering af den kollektive trafikbetjening, samt trafikbelastningen af Boserupvejs udmunding i Fredensborgvej.

4. Fælles grønt område

Der skal etableres et fælles offentligt tilgængeligt grønt område for pleje- og rehabiliteringscenteret, børneinstitutionerne og skolen, med børne- og rehabiliteringsrettede aktiviteter.

5. Bæredygtighed

Der skal reserveres areal til forsinkelse/nedsivning af regnvand lokalt på matriklen og omfanget af befæstede arealer skal minimeres. Tagflader (undtaget evt. grønne tage) skal udformes, så de er egnede til etablering af solenergianlæg.

6. Lægepraksis

Muligheden for at indarbejde lægepraksis i projektet holdes åben.

Se illustration og uddybende bemærkninger til principperne i bilag 3.

Den videre proces

Miljøscreening samt forslag til kommuneplantillæg og lokalplan forventes klar til vedtagelse i december 2015, med efterfølgende 8 ugers offentlig høring og endelig vedtagelse i april 2016.

Bevilling

Sagen har ikke bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Planloven.

Kompetence

Indstillingens pkt. 1: Plan- Miljø- og Klimaudvalget og Social- og Seniorudvalget.

Indstillingens pkt. 2: Plan- Miljø- og Klimaudvalget.

INDSTILLING

1. At Plan- Miljø- og Klimaudvalget og Social- og Seniorudvalget tager orienteringen om høringssvarene til efterretning.

2. At Plan- Miljø- og Klimaudvalget godkender de i sagsfremstillingen beskrevne principper for lokalplanen.

BESLUTNING I PLAN-, MILJØ- OG KLIMAUDVALGET DEN 08-09-2015

Udvalget tager orienteringen til efterretning og vedtager administrationens indstilling.

BESLUTNING I SOCIAL- OG SENIORUDVALGET DEN 16-09-2015

Orientering taget til efterretning.

Kristian Hegaard (B) finder på baggrund af de indkomne høringssvar, at placeringen bør genovervejes af hensyn til de grønne omgivelser og trafikikkerheden.

Punkt 93: Godkendelse af Praksisplan for fysioterapi 2015-2019

15/26214

Bilag

VS: Praksisplan for fysioterapi 2015-2019 - til godkendelse i kommunalbestyrelser i Region Hovedstaden - Følgrebrev - underskrevet.pdf

VS: Praksisplan for fysioterapi 2015-2019 - til godkendelse i kommunalbestyrelser i Region Hovedstaden - Praksisplan for fysioterapi 2015-2019.pdf

Godkendelse af Praksisplan for fysioterapi 2015 - 2019

Godkendelse af Praksisplan for fysioterapi 2015-2019

Beslutningstema

Samarbejdsudvalget vedr. Fysioterapi i Region Hovedstaden har udsendt en Praksisplan for Fysioterapi 2015-2019 til godkendelse i kommunerne.

Sagen indeholder en præsentation af Praksisplanen, samt et godkendelsesbrev til Region Hovedstaden. Sagen er til beslutning.

Sagsfremstilling og økonomi

Region Hovedstadens samarbejdsudvalg vedr. fysioterapi udsendt Praksisplanen for fysioterapi 2015-2019 til godkendelse i Kommunerne.

Forud for godkendelsen har der været en administrativ høring, hvor kommunen har afgivet høringsvar i samarbejde med de øvrige Nordklynge kommuner (Hillerød, Helsingør, Allerød, Gribskov, Hørsholm, Frederikssund og Halsnæs).

Praksisplanen er en del af den samlede plan for tilrettelæggelse af Regionens virksomhed på sundhedsområdet jfr. Sundhedsloven. Den omfatter Almindelig fysioterapi, Vederlagsfri fysioterapi og Ridefysioterapi og er begrænset til at beskæftige sig med de fysioterapeutiske ydelser udøvet i praksissektoren.

Praksisplanen består af 2 dele:

Del 1. Kapacitet i fysioterapipraksis

Del 2. Udvikling i fysioterapipraksis; samarbejde og kvalitet

Del 1. Kapacitet i fysioterapipraksis

De overordnede målsætninger for kapaciteten i fysioterapipraksis er:

- Lige adgang og tilgængelighed til fysioterapiydelser i praksissektoren
- Fagligt og organisatorisk bæredygtige klinikker
- Koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening med det øvrige sundhedsvæsen

Praksisplanen anbefaler, at kapaciteten fastholdes på nuværende niveau i planperioden og at denne analyseres og vurderes igen i periodens tredje år. Ligeledes anbefales det, at der tilstræbes en ligelig fordeling af kapaciteten mellem planområderne.

Vedr. Ridefysioterapi anbefales det, at Samarbejdsudvalget implementerer en tilsynsordning med rideskolerne i planperioden.

Administrationen ser frem til arbejdet med målsætningen om en ligelig fordeling mellem planområderne, således at overkapaciteten i Planområde Nord udjævnes i planlægningen af kapaciteten i Regionen. Ligesom det er positivt, at tilgængeligheden i forhold til elektronisk kommunikation søges at blive udbredt i planperioden.

Af Praksisplanen fremgår det, at der er sket en højere produktionsudvikling af Vederlagsfri fysioterapi sammenlignet med Almen fysioterapi. Administrationen mangler, at Praksisplanen byder ind med konkrete tiltag til en tæt opfølgning af udgiftsudviklingen gennem hele planperioden mhp. iværksættelse af tiltag, som kan dæmpe udgiftsudviklingen til Vederlagsfri fysioterapi.

Del 2. Udvikling i fysioterapipraksis; samarbejde og kvalitet

Udviklingen af fysioterapipraksis tager udgangspunkt i målsætningerne:

- At sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening af brugeren og det resterende sundhedsvæsen, med henblik på optimering af behandling og anvendelse af ressourcer
- At sikre udvikling af den faglige kvalitet i fysioterapipraksis

Administrationen finder det glædeligt, at Praksisplanen indeholder anbefalinger om samarbejde, dialog og

koordination mellem partnerne, herunder kommunerne med henblik på at sikre gode sammenhængende patientforløb og optimal udnyttelse af de samlede ressourcer. Administrationen ser frem til at følge, hvorledes dette udmøntes i praksis både i det daglige samarbejde samt som følge af evalueringen af frikommuneforsøget. Praksisplanen indeholder endvidere anbefalinger vedrørende kvalitetsudviklingen af fysioterapeutiske ydelser blandt andet gennem implementering af kliniske retningslinjer, digitalt understøttet træning og samspil med nationale tiltag initieret af den kommende nationale Enhed for kvalitet. Administrationen finder det glædeligt, at Praksisplanen indeholder anbefalinger om kvalitetsudvikling i Praksissektoren og ser frem til samarbejdet herom.

Administrationen har forfattet et godkendelsesbrev til Center for Sundhed, Region Hovedstaden (bilag 3).

Retsgrundlag

Sundhedsloven

Kompetence

Byrådet

INDSTILLING

At Social- og Seniorudvalget anbefaler overfor Byrådet at godkende

- 1) Praksisplan for fysioterapi 2015 – 2019
- 2) Godkendelsesbrevet vedr. Praksisplan for Fysioterapi 2015 – 2019

BESLUTNING I SOCIAL- OG SENIORUDVALGET DEN 16-09-2015

Administrationens indstilling vedtaget.

Punkt 94: Status på handleplan for Handicap og Socialpsykiatri 2015

15/6981

Status på handleplan for Handicap og Socialpsykiatri 2015

Beslutningstema

Orientering om status på handleplanen for Handicap og Socialpsykiatri pr. 31.juli.

Sagsfremstilling og økonomi

Resumé

På møde den 30. marts 2015 besluttede Byrådet en handleplan på området for Handicap og Socialpsykiatri. Handleplanen indeholder 13 punkter. Hertil er der knyttet 12 nye kvalitetsstandarder. Formålet med handleplanen er, at udgiftsniveauet skal nærme sig gennemsnittet for kommunerne i Region Hovedstaden. Spare målet er en udgiftsreduktion i 2015 på 25 mio.

Dette er 2. status på implementeringen af handleplanen. Status på aktiviteterne er opgjort pr. 31. august. Status for de økonomiske effekter er opgjort pr. 31. juli, dvs. med 4 måneders effekt. Næste status på handleplanen forelægges i december 2015.

Samlet set pågår implementeringen delvist som planlagt. Tidsperspektivet for gennemført revisiteringer, må dog flyttes til medio 2016. Dette er begrundet i tre sagsbehandlers ophør og lederen af Handicap og Socialpsykiatris ophør ultimo september.

På mødet i Social- og Seniorudvalget fremlægges den aktuelle økonomiske status opgjort pr. 31.8, idet disse ikke foreligger ved denne dagsordens udsendelse.

Der vil ligeledes ske en gennemgang af de hidtidige aktiviteter, herunder omlægning af sagsgang for sagsbehandlingen.

Den årlige økonomiske sammenligning af udgifter på området i regionen (Ballerupundersøgelsen) foreligger nu med tal for 2014, der ligeledes præsenteres på mødet.

Den økonomiske effekt af handleplanens gennemførte initiativer kan pr. 31. juli opgøres til ca. 12,8 mio. kr.

Status i forhold til de enkelte initiativer i handleplanen

Støtte i eget hjem

Borgere, der har tilbud efter § 85 omhandler borgere i eget hjem, borgere i botilbud efter almenboligloven, samt borgere i botilbud med bevilling af særtakst eller ekstra støtte timer.

20 borgere, der har modtaget støtte fra privat leverandør er overdraget til kommunens egen socialpsykiatri i marts/april.

Socialpsykiatrien opretter nye gruppetilbud og justerer eksisterende gruppetilbud, så borgere der i dag modtager individuel støtte, kan indsluses til helt eller delvis gruppetilbud i løbet af juni. Det vurderes, at 30 borgere umiddelbart kan skifte tilbud.

Gruppetilbud opstartes i oktober måned. Der udestår herefter en række sager med § 85 støtte i bofællesskaber o.lign.

Prognose for aføgelse i alle sager: 1. kvartal 2016.

Økonomisk mål: 6 mio, realiseret pr. 31.7: 2,5 mio, forv. 2015: 4 mio

Dagtilbud

3 sager er afgjort. 6 sager er i gang, hvor 3 fører til ophør af dagtilbud og 3 fører til omlægning af dagtilbuddet.

72 sager omhandler borgere med både dagtilbud og botilbud. Det vurderes at alle sagerne er fulgt op oktober 2015. Der påregnes ankesager fra 20 borgere, hvor effekten af disse afgørelser først kan vurderes på et senere tidspunkt.

Prognose for aføgelse i alle sager: 1. kvartal 2016.

Økonomisk mål: 5 mio, realiseret pr. 31.7: 1 mio, forv. 2015: 1,5 mio

BPA

1 sag er afgjort efter den nye kvalitetsstandard, efter en konkret ansøgning om dækning af udgifter til hjælpere i forbindelse med udlandsophold.

1 sag er under opfølgning med henblik på at ændre afgørelse om at borgeren tilhører personkredsen for BPA ordningen.

Der er ikke påbegyndt sagsbehandling af BPA sager med henblik på støtte i aften og nattimer.

Prognose for alle sager afsluttet: Ultimo 2015

Økonomisk mål: 0,8 mio, realiseret pr. 31.7: 0,2 mio, forv. 2015: 0,4 mio

Botilbud

Det skal bemærkes at der her er overlap til initiativ vedrørende dagtilbud. Der er borgere, der både har bo- og dagtilbud.

Det skal ligeledes bemærkes at disse sager er de mest komplekse og indgribende, hvorfor sagsbehandlingstiden er lang.

12 sager er i gang med henblik på udslusning fra botilbud til egen bolig med støtte, eller reduktioner i særtakster

Prognose for alle sager afsluttet: Medio 2016

Økonomisk mål: 5 mio, realiseret pr. 31.7: 1,5 mio, forv. 2015: 3 mio

Alkohol og stofmisbrug

Initiativet er fuldt gennemført med ophør af døgnbevillinger.

Økonomisk mål: 2,2 mio, realiseret pr. 31.7: 2,2 mio, forv. 2015: 2,2 mio

Træning af børn

Der er hjemtaget 5 børn i alderen 2-14 år. De resterende børn af det forventede antal på 10 er under vurdering. Børnene trænes i samarbejde mellem fysioterapeuterne fra Karlebo Specialbørnehave og ergoterapeuter fra enheden Træning og Rehabilitering. De 5 børn trænes enten hjemme eller i børnehaven.

Der er etableret et samarbejde med Børneterapien i Gentofte om overlevering af terapeutfaglige statusredegørelser og funktionsvurderinger m.h.p. kvalitetsudvikling af udvælgelsen af de børn, som hjemtages.

Der er udarbejdet en folder over tilbuddet i kommunen til forældrene.

Prognose for fuld implementering: September 2015.

Økonomisk mål: 0,6 mio, realiseret pr. 31.7: 0,2 mio, forv. 2015: 0,6 mio

Lindegården

Ledelsen har iværksat en handleplan for overholdelse af de nye budgetmål.

Der forventes afskedigelse af 2-3 medarbejdere.

Pårørenderådet har reageret med skrivelse til Byrådet ifm. budgetforhandlingerne for 2016.

Økonomisk mål: 2,5 mio, realiseret pr. 31.7: 2,5 mio, forv. 2015: 2,5 mio

Granbohus

Ledelsen har iværksat en handleplan for overholdelse af de nye budgetmål.

Der forventes afskedigelse af 1-2 medarbejdere.

Der forventes ikke reaktioner fra pårørenderådet.

Økonomisk mål: 2 mio, realiseret pr. 31.7: 2 mio, forv. 2015: 2 mio

Særlig tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU)

Initiativet er fuldt gennemført. Den økonomiske effekt vil dog først vise sig i takt med at nye ansøgninger om bodel i samspil med STU ikke imødekommes.

Økonomisk mål: 0,5 mio, realiseret pr. 31.7: 0,25 mio, forv. 2015: 0,25 mio

Merudgifter

15 sager er fulgt op og afgjort efter den nye kvalitetsstandard, heraf er 5 nye ansøgninger
Prognose for alle sager afsluttet: ultimo 2015

Økonomisk mål: 0,1 mio, realiseret pr. 31.7: 0 mio, forv. 2015: 0,1 mio

Ledsageordning

Det skal bemærkes at der her er overlap til initiativ vedrørende botilbud. Idet der er borgere, der både har botilbud og ledsageordning.

2 sager er fulgt op og afgjort i forbindelse med opfølgning af botilbud

Prognose for alle sager afsluttet: Medio 2016

Økonomisk mål: 0,3 mio, realiseret pr. 31.7: 0 mio, forv. 2015: 0,3 mio

Sagsbehandling

Administrationen har afsøgt markedet for eksterne konsulenter på specifikke sagsområder. Det har dog ikke været muligt at finde ledige konsulenter på de relevante områder. Der er derfor valgt den løsning at ansætte sagsbehandlere i tidsbegrænsede stillinger. Desværre er tre sagsbehandlere ophørt i løbet af sommeren og lederen ophører ved udgangen af september. Det udfordres således fremdriften i gennemgangen af sagerne.

Sagsbehandlingen er ændret således at sagsbehandleren fremlægger sagen over for bevillingsforum, som består af hele handicapteamet samt leder af Handicap og Socialpsykiatri.

Bevillingsforum indstiller herefter en afgørelse i sagen

Centerchefen afgør sagen efter bevillingsforums indstilling. Proceduren omfatter alle sager.

Benchmark med andre kommuner

Hillerød, Helsingør og Frederikssund kommuner deltager i benchmark på konkret anonymiserede sager.

Forventes afsluttet november 2015.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget

INDSTILLING

At orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIAL- OG SENIORUDVALGET DEN 16-09-2015

Orientering taget til efterretning.

Udvalget anmoder administrationen om på næste møde at fremlægge en plan for rekruttering til de vakante

Punkt 95: Udviklingsstrategi og Styringsaftale i Rammeaftale 2016

15/24650

Bilag

Udviklingsstrategi for det specialiserede socialområde og specialundervisning 2016.pdf

Hovedstadsregionens Styringsaftale i Rammeaftale 2016.pdf

Udviklingsstrategi og Styringsaftale i Rammeaftale 2016

Beslutningstema

Udviklingsstrategi og Styringsaftale i Rammeaftale 2016 for det specialiserede socialområde forelægges Byrådet til godkendelse.

Sagsfremstilling og økonomi

Kommunerne har ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisning, herunder ansvaret for udarbejdelse af en årlig rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde, der består af en udviklingsstrategi og en styringsaftale.

Rammeaftale 2016 omfatter både det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. KKR Hovedstaden har på møde den 26. juni 2015 indstillet, at kommunerne og Region Hovedstaden godkender Udviklingsstrategien og Styringsaftalen i Rammeaftale 2016.

Rammeaftale 2016 skal være fastsat senest den 15. oktober 2015 og træder i kraft 1. januar 2016.

Fra i år skal Udviklingsstrategi og Styringsaftale godkendes samlet.

Udviklingsstrategi 2016

Udviklingsstrategi 2016 består af tre dele: En analysedel, en del der beskriver de tværkommunale udviklingsprojekter i 2016 samt en del, der beskriver øvrig tværkommunal koordination.

Analysedelen afdækker på baggrund af indberetninger fra kommunerne, i hvilket omfang der opleves sammenhæng mellem kommunernes behov for de højt specialiserede tilbud og tilbuddenes udbud af pladser, samt kortlægger udviklingen i kapacitet og belægning i de højt specialiserede tilbud.

Analysen afdækkede følgende tendenser:

- Generelt oplever kommunerne ikke akutte problemstillinger i sammenhængen mellem kommunernes efterspørgsel og de højt specialiserede tilbuds udbud af pladser og ydelser inden for de forskellige målgrupper på det specialiserede socialområde.
- Der vurderes således ikke at være behov for i 2016 at indgå tværkommunale aftaler og/eller aftaler mellem kommunerne og Region Hovedstaden om konkrete reguleringer af tilbud eller pladser omfattet af Udviklingsstrategi 2016.
- Stigende kompleksitet i målgruppernes problemstillinger, behovet for sikring af de specialiserede kompetencer og tilpasning af tilbudsviften til kommunernes og målgruppernes behov bevirker dog, at der i 2016 fortsat er behov for styring og fælles koordination af området for at sikre den mest hensigtsmæssige tilbudsvifte og organisering af de specialiserede social- og undervisningstilbud.
- Til trods for at kommunerne ikke oplever akutte problemstillinger, kan der identificeres nogle tendenser, der i nogle tilfælde og i forskellig grad vanskeliggør kommunernes muligheder for at give det mest hensigtsmæssige tilbud til pågældende borgere.
- En række kommuner peger på, at det i nogle tilfælde kan være vanskeligt at finde egnede tilbud til voksne med hjerneskade, voksne med øvrige svære sociale problemer, voksne med multiple og sammensatte vanskeligheder samt ældre borgere med komplekse handicap.
- Tilsvarende peger en række kommuner på, at det i nogle tilfælde kan være vanskeligt at finde egnede tilbud til børn og unge med psykiske vanskeligheder, børn og unge med multiple og sammensatte vanskeligheder samt unge med misbrug og hjemløshed.
- Derudover oplever kommunerne generelt en øget diagnosticering af mennesker med autisme, autismespektrum forstyrrelser og ADHD.
- Det specialiserede socialområde i hovedstadsregionen er fortsat præget af strategier om inklusion, forebyggelse, og hjemtagning af borgere fra døgntilbud til typisk mindre indgribende tilbud i nærmiljøet.
- Kommunernes tiltag er drevet af et større fokus på at tilbyde hjælpen i nærmiljøet samt at opnå mest mulig effekt af indsatserne for at skabe mestring af eget liv.
- Belægningen i de højt specialiserede tilbud, der er omfattet af Udviklingsstrategien, er gennemsnitligt set

forholdsvis høj (96 procent).

· Driftsherrerne af de højt specialiserede tilbud, der er omfattet af Udviklingsstrategien, forventer ikke væsentlige ændringer i antallet af pladser i tilbuddene i 2016 og årene fremover.

De ovennævnte tendenser har givet anledning til at udvælge fire fokusområder for den tværkommunale koordination i KKR-regi.

De fire fokusområder for den tværkommunale koordination i KKR-regi i Udviklingsstrategien er:

1. Når borgere med svære og komplekse handicap bliver ældre
2. Øget diagnosticering af børn og unge med autisme, autismspektrum forstyrrelser og ADHD.
3. Behov for en omstillingsparat tilbudsviften med stor fleksibilitet i tilbuddene
4. Målrettede tilbud til voksne med hjerneskade skal fortsat sikres.

Fokusområderne 1 og 2 vil være genstand for vidensdelingsaktiviteter mellem kommunerne i hovedstadsregionen i 2016. Fokusområde 3 adresseres i forbindelse med behandlingen af Socialstyrelsens centrale udmelding om voksne med kompleks erhvervet hjerneskade. Derudover vil fokusområde 3 såvel som fokusområde 4 blive adresseret i forbindelse med behandlingen af det særlige tema for 2016, hvor blandt andet sikring af forsyningen af fagligt og økonomisk bæredygtige specialiserede tilbud i hovedstadsregionen vil være et centralt element.

Særligt tema i Udviklingsstrategi 2016

KKR's selvvalgte særlige tema i Udviklingsstrategi 2016 er følgende:

· Udarbejdelse af en strategi for det tværgående specialiserede socialområde i hovedstadsregionen, herunder fastsættelse af målsætninger for området.

Formålet med strategien er at udvikle en fælles ramme, der kan understøtte den tværgående koordination, samarbejde og ejerskab for det specialiserede socialområde mellem kommunerne og mellem kommunerne og regionen. Dette skal desuden bidrage til at skabe øget forståelse og fokus på, inden for hvilke målgrupper der er behov for tværkommunale tilbud, behovet for at nogle kommuner løfter opgaven for fællesskabet, udviklingen inden for målgrupperne og dennes betydning for tilbuddenes sammensætning m.v.

Styringsaftale 2016

Styringsaftale 2016 består af en aftale om takstudvikling, en takstmodel for beregning af takster for tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisning, principper for samarbejde omkring tilbuddene samt procedurer for de mest specialiserede tilbud.

Der er foretaget følgende justeringer i Styringsaftale 2016 i forhold til Styringsaftale 2015:

Aftalen om takstudvikling for 2016 samt aftale om udvikling i overheadprocenten blev godkendt på møde i KKR Hovedstaden den 24. april 2015 og er indskrevet i Styringsaftale 2016.

Aftale om takstudvikling: Priserne i de takstbelagte tilbud i 2016 må maksimalt stige med P/L minus en procent i forhold til prisniveauet i 2014.

Aftale om reduktion af overheadprocent: Fra de nuværende 7 procent arbejdes hen imod 6 procent som et gennemsnitligt mål for kommunerne under ét ved udgangen af 2017.

Styringsaftale 2016 er tilpasset i forhold til den nye takstbekendtgørelse af 12. januar 2015.

Tilpasning til takstbekendtgørelsen kan langt hen ad vejen rummes inden for den eksisterende Styringsaftale. Den nye takstbekendtgørelser indeholder en række nye muligheder, som er indarbejdet i Styringsaftalen:

- Mulighed for at fastsætte flere takstniveauer for samme tilbud, hvor taksten for de forskellige niveauer afspejler forskellige ydelsesniveauer.

- Mulighed for at anvende alternative finansieringsformer til takstfinansiering såsom forpligtende købsaftaler og delt finansieringsansvar, hvilket især kan anvendes i forbindelse med etablering af nye tværkommunale tilbud for at reducere risikoen for driftsherrekommunen.

Til Styringsaftale 2016 er tilføjet et bilag indeholdende den nye visitationsaftale for kommunikationscentrene i hovedstadsregionen.

Visitationsaftalen er tilpasset den praksis, der har vist sig mest befordrende i forhold til et godt samarbejde mellem kommuner og kommunikationscentre, og samtidig sikrer borgerne de bedste ramme for et gnidningsfrit forløb. Justeringerne udspringer af et udviklingsprojekt (2014-2015), der blev iværksat med afsæt i anbefalinger fra KKR Hovedstadens afrapportering vedr. hjerneskadeområde.

Styrings- og udviklingstiltag i Styringsaftale 2016

KKR Hovedstaden opfordrer hovedstadsregionens kommuner og Region Hovedstaden til fortsat at fastholde et stort fokus på effektiv ressourceudnyttelse og innovativ udvikling af tilbud og indsatser på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.

Herunder opfordres kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden til systematisk at arbejde med følgende områder:

- At kommunerne på myndighedssiden har fokus på at gennemføre styringsmæssige tiltag, som sikrer effektiv ressourceudnyttelse, herunder grundig udredning og match af tilbud, systematisk opfølgning på sager i forhold til effekt og økonomi, aktiv anvendelse af kvalitetsstandarder m.v.
- At kommunerne har fokus på faglig metodeudvikling og kompetenceudvikling af medarbejdere på myndighedssiden.
- At driftsherrerne har fokus på udvikling og omlægning af tilbud, der imødekommer den fremtidige efterspørgsel efter fleksibel tilbud og indsatser med fokus på borgernes udvikling.
- At driftsherrerne arbejder målrettet med anvendelse af differentierede takster inden for de eksisterende rammer i Styringsaftalen.
- At driftsherrerne har fokus på anvendelse af velfærdsteknologi i indsatserne.
- At driftsherrerne har fokus på at udvikle tilbuddene, så de kan dokumentere effekterne af indsatserne.
- At driftsherrerne har fokus på faglige metodeudvikling og kompetenceudvikling af medarbejderne på driftsherresiden.

Handicaprådet behandlede sagen på deres møde den 27. august 2015, hvor følgende blev protokolleret:

Anbefales godkendt, idet Handicaprådet gerne ser øget fokus på nye metoder, som følge af øget diagnosticering af børn og unge med opmærksomhedsforstyrrelser.

Retsgrundlag

Bekendtgørelse om rammeaftale m.v. på det sociale område og på det almene ældreområde samt bekendtgørelse om ramme aftaler m.v. på specialundervisningsområdet.

Kompetence

Byrådet.

Kommunikation

Til Udviklingsstrategi 2016 er seks tilhørende bilag, mens der til Styringsaftale 2016 er fire tilhørende bilag. Bilagene kan findes på den fælleskommunale hjemmeside: <http://www.rammeaftale-h.dk/da/rammeaftale/rammeaftale-2016/>

INDSTILLING

1. At Byrådet godkender Udviklingsstrategi og Styringsaftale i Rammeaftale 2016.

BESLUTNING I BØRNE- OG SKOLEUDVALGET DEN 07-09-2015

Udvalget anbefaler administrationens indstilling.

BESLUTNING I SOCIAL- OG SENIORUDVALGET DEN 16-09-2015

Punkt 96: Statusorientering om den Aktivitetsbestemte kommunale medfinansiering af Sundhedsvæsnet

15/12786

Statusorientering om den Aktivitetsbestemte kommunale medfinansiering af Sundhedsvæsnet

Beslutningstema

Den kommunale medfinansiering af Sundhedsvæsnet (KMF) er udfordret af stigende udgifter siden 2014, hvorfor området følges tæt. Sagen er en opfølgning på statusorienteringen fra maj 2015. Sagen er til orientering.

Sagsfremstilling og økonomi

Kommunens udgifter til den kommunale medfinansiering af Sundhedsvæsnet (KMF) er under pres på grund af en højere aktivitet i Sundhedsvæsnet. Denne ses som følge af flere borgere med kronisk sygdom, borgernes lovbestemte ret til udredning inden for 30 dage efter henvisning, indførelse af behandlingsgaranti, flere genindlæggelser og i sig selv en stigende ældrebefolkning, som er mere syge end yngre aldersgrupper. Stigningen i KMF afspejles ligeledes i antallet af visterede plejetimer i kommunen, som i første halvår af 2015 er steget med 7.500 timer samt i lange perioder med overbelægning på Pilebo, hvor enestuer indrettes som to sengs stuer for at kunne honorere efterspørgslen (jfr. Sag på SSU august 2015: Udfordringer på Ældreområdet økonomi 2015 nr. 13/27969).

Udviklingen i udgifterne til den kommunale medfinansiering

Kommunens udgifter til KMF er fremlagt til budgetforhandlingerne for 2016-19. Disse indeholder nedenstående oversigt over forventede merforbrug for perioden:

Alle beløb i 2016-priser (1.000 kr.)	Budget	Forventet forbrug	Øget bloktilskud	Netto merbevilling
2014	150.300	156.700		-6.400
2015	161.800	162.371		-570*
2016	134.800	162.371	-6,0	-21.600
2017	131.700	162.371	-6,0	-25.700
2018	128.500	162.371	-6,0	-27.900
2019	125.400	162.371	-6,0	-32.000

*I 2015 er budgettet ved budgetrevisionen pr. 30.04 tilført 22,62 mio. kr. Efterreguleringen på 4,4 mio. kr. i 2015 er medtaget på politikområde 17 og indgår derfor ikke i tabellen.

Merudgifternes fordeling på specialer

Finansieringsbehovet stammer langt overvejende fra det somatiske område.

2016 2016-priser (1.000 kr.)	Budget	Forventet Regnskab	Difference
Somatik – stationær	65.757	78.239	-12.482
Somatik – ambulans	45.646	54.713	-9.067
Somatik – genoptræning	948	2.388	-1.440
Psykiatri – stationær	1.827	2.678	-852
Psykiatri – ambulans	2.559	4.968	-2.410
Sygesikring	15.574	16.636	-1.062
Ambulant specialiseret genoptræning	822	1.068	-246
Hospice	1.204	757	447
Færdigbehandlede patienter	480	922	-442

I alt	134.817	162.371	-27.554
-------	---------	---------	---------

For 2016 er det på nuværende tidspunkt forventningen, at de faktiske udgifter til medfinansiering af sundhedsvæsenet (den aktivitetsbestemte medfinansiering) vil være 27,6 mio. kr. højere end budgetteret.

Forudsætningen for beregningen af merforbruget er, at 2016 lander på samme niveau som 2015. For 2015 er antaget, at afregningerne for 2. halvår viser samme gennemsnitlige stigningstakt i forhold til 2014 som den, der er set for 1. halvår. For årene 2017-2019 forventes betalingerne til sundhedsvæsenet at være uændrede i forhold til 2016.

Udgiftsniveauet i 2016-2019 er lagt ind fladt, hvilket kan synes optimistisk set i lyset af senere års udgiftsstigninger, samt KL's forventning om øget aktivitet. Det forventes derved, at der opnås fuld kompensation for den øgede aktivitet.

Som konsekvens af Økonomiaftalen med regionerne øges bloktilskuddet til kommunerne samlet med 0,9 mia. kr. i forhold til niveauet meldt ud i forbindelse med Økonomiaftalen for kommunerne. Den endelige regulering af bloktilskuddet for de enkelte kommuner afventes. Det forventes, at Fredensborg Kommunes andel er ca. 6 mio. kr.

I 2015 har kommunen modtaget en efterregulering, der delvist dækker merudgifterne i 2014. Efterreguleringen var på 4,4 mio. kr. og er lagt i kassen, da de vedrører et tidligere regnskabsår.

Igangværende indsats mhp. reduktion af udgifterne

Som beskrevet i den forrige statusredegørelse (maj 2015) er problematikken løftet op i KL og på KKR niveau i samarbejde med de øvrige kommuner i Planområde Nord mhp. at opnå bedre styring på tværs af sektorerne og mere gennemsigthed i indholdet af medfinansieringen for kommunernes vedkomne.

Administrationen har indledt et samarbejde med Nordsjællands Hospital om at analysere genindlæggelserne for diagnosegruppen Akutte mavesmerter. Gennem casebeskrivelser og journalaudit drøftes borgernes forløb mhp. at opspore uhensigtsmæssige mønstre samt beskrive indsatser, der kan bidrage til reduktion af genindlæggelserne. Et tilsvarende arbejde foregår vedr. diagnosen lungebetændelse mellem hospitalet og to nabokommuner. Resultaterne heraf vil blive samlet til fælles udvikling af indsatsen i Planområde Nord for herigennem at bidrage til reduktion af udgifterne til KMF.

Endelig har administrationen vedvarende fokus på tidlig opsporing af ændringer i borgerens helbredstilstand, triagering, kompetenceudvikling af sygeplejerskerne i akut sygepleje, styrket dialog med almen praksis, rehabilitering og indsatser i regi af Ældrepuljen som bl.a. faldforebyggelse og ernæringsscreening af borgere, som er kendt i hjemmeplejen. Disse indsatser vil i særlig grad få effekt på længere sigt, men de første resultater er begyndt at vise sig. Fx er antallet af forbyggelige indlæggelser pga. knoglebrud reduceret med 31 pct. i første kvartal af 2015 sammenlignet med perioden året før.

Bevilling

Den kommunale medfinansiering indgår i budgetforhandlingerne for 2016-19.

Retsgrundlag

Sundhedsloven

Kompetence

Social- og Seniorudvalget

INDSTILLING

1. At orienteringen tages til efterretning

Orientering taget til efterretning.

Punkt 97: Orientering om venteliste Pleje- og Ældreboliger m.v.

15/25640

Bilag

Udvikling i venteliste til ældreboliger 01.08.2015 udvikling

Udvikling i venteliste til plejeboliger.pdf

Samlet oversigt 01.08.2015.pdf

Orientering om venteliste Pleje- og Ældreboliger m.v.

Beslutningstema

Orientering om aktuel venteliste til Pleje- og Ældreboliger m.v.

Sagsfremstilling og økonomi

Udvalget orienteres løbende om aktuel status på ventelister til pleje- og ældreboliger. I forhold til plejeboliger er kommunen forpligtet til at opfylde plejeboliggarantien. Plejeboliggarantien er på to måneders ventetid efter visitation. Plejeboliggarantien omfatter de borgere, der søger bredt blandt alle kommunens plejecentre. Borgere der søger et specifikt plejecenter er ikke omfattet af plejeboliggarantien.

Aktuelt er der 27 borgere på venteliste til plejebolig. Af disse borgere er 19 fra Fredensborg Kommune og 8 borgere fra anden kommune. Der er aktuelt 5 Fredensborg borgere, som søger plejebolig i anden kommune.

Ved sidste orienteringssag ventede 18 borgere på en plejehjemsplads, hvor der på nuværende tidspunkt er 27 borgere på ventelisten. Det er en stigning på 9 borgere.

Aktuelt er der 17 borgere på venteliste til ældrebolig. Af disse borgere er 7 fra Fredensborg Kommune og 10 fra anden kommune. Der er aktuelt 4 Fredensborg borgere, som søger ældrebolig i anden kommune.

Ved sidste orienteringssag ventede 17 borgere på en ældrebolig, der er aktuelt ingen ændring, i det der fortsat er 17 borgere på ventelisten.

Aktuelt overholder vi plejeboliggarantien for Fredensborg borgere, men vi har 4 borgere fra andre kommuner, hvor vi ikke kan overholde plejeboliggarantien for 3 af disse.

Aktuelt benytter vi på nuværende 10 ud af 10 mulige pladser på plejecenter Louiselund, i Hørsholm. Vi har på nuværende tidspunkt en Fredensborg borger, på venteliste til en plads på Louiselund.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Retsgrundlag

Lov om social service

Kompetence

Social- og Seniorudvalget

INDSTILLING

At orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIAL- OG SENIORUDVALGET DEN 16-09-2015

Orientering taget til efterretning.

Punkt 98: Sager på vej til Social- og Seniorudvalget

13/46802

Sager på vej til Social- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget orienteres om sager, der er planlagt til behandling.

Sagsfremstilling og økonomi

Oktober 2015

- Status Handicap og Socialpsykiatri
- Valg af boligselskab til plejecenterbyggeri
- Boligpolitisk handleplan Nivå

November 2015

- Status Handicap og Socialpsykiatri
- Udmøntning af budget 2016 på ældreområdet
- Kvalitetsstandarder 2016

December 2015

- Status Handicap og Socialpsykiatri
- Orientering om årlige styringsdialogmøder
- Indstilling af tildeling af § 18-midler 2016

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

INDSTILLING

1. At orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I SOCIAL- OG SENIORUDVALGET DEN 16-09-2015

Orientering taget til efterretning.

Yderligere sager på vej:

- Konsekvenser af besparelser på Lindegården og Grandbohus
- Personalsituationen på handicapområdet
- Mandskabsforbruget ved pensionistudflugterne
- Orientering om boligsituationen på flygtningeområdet
- Ældrepuljen 2016
- Yderligere servicereduktioner på ældreområdet

Punkt 99: Sager behandlet på lukket møde

Sager behandlet på lukket møde

Sagsfremstilling og økonomi

1. Implementering af budgetreduktioner på plejecentrene
2. Fornyelse af behandlingsaftale om socialtandpleje

BESLUTNING I SOCIAL- OG SENIORUDVALGET DEN 16-09-2015

Sag nr. 101 Implementering af budgetreduktioner på plejecentrene

Ad indstillingens pkt. 1: Administrationens indstilling vedtaget.

Ad indstillingens pkt. 2: Administrationens indstilling faldt efter afstemning.

Imod stemte 4: Hans Nissen (A), Pia Bødtker (A), Kristian Hegaard (B) og Henriette Brandt Pedersen (Ø)

For stemte 2: Lars Egedal (V) og Kim E. Jensen (O), Fraværende Carsten Wulff (V)

Sag nr. 102 Fornyelse af behandlingsaftale om socialtandpleje

Administrationens indstilling vedtaget.

Punkt 100: Orientierungspunkte

Orienteringspunkter

BESLUTNING I SOCIAL- OG SENIORUDVALGET DEN 16-09-2015

Ingen orienteringspunkter.