

REFERAT Social - og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 07-05-2014

Mødedato Onsdag d. 07. maj 2014 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Mål- og budgetopfølgning efter 1. kvartal for Social- og Sundhedsudvalget - beslutning.....	5
Lokaleanvendelse Det Specialiserede Socialområde - beslutning.....	9
Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2015 (KKR) - beslutning.....	14
Fælleskommunale målsætninger på psykiatriområdet (KKR) - beslutning.....	17
Udbud og ændring i levering af hjælp til tøjvask - beslutning.....	19
Høring vedrørende Sundhedsaftaler III - beslutning.....	24
Sundhedstjenestens Årsrapport 2013 - Orientering.....	26
Orienteringssager.....	28

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Godkendelse af dagsorden

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

At dagsordenen godkendes

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 07-05-2014

Godkendt

Punkt 2: Mål- og budgetopfølgning efter 1. kvartal for Social- og Sundhedsudvalget - beslutning

14/8538

Bilag

b23fb1b10a2048d4967c020032b9e575

Bilag 1 Målopfølgning soc

45873522ce604bde8d1e79a3cbfd25da

Bilag 2 Oplysninger pr center

8018841f0f6b4e61ba42992e7e8e7694

Bilag 3 Tillægsbevillinger soc

87483bd3dda14100bb537e488a6cb0f8

Bilag 4 Omplaceringer soc

f59ae9c9b5e645819e43d5b29a2a6779

Mål- og budgetopfølgning efter 1. kvartal for Social- og Sundhedsudvalget - beslutning

Beslutningstema

På baggrund af administrationens oplæg skal det besluttes, at godkende budgetopfølgningen for første kvartal 2014. Administrationen orienterer samtidig om målopfølgningen.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Byrådet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller at:

- 1) Budgetopfølgningen godkendes
- 2) tillægsbevillinger for 2,655 mio. kr. godkendes
- 3) omplaceringerne mellem bevillinger godkendes
- 4) orienteringen om målopfølgningen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Administrationen udarbejder hvert kvartal en mål- og budgetopfølgning.

Opfølgning på strategiske mål

I 2014 arbejder Egedal Kommune med fire strategiske emner.

"Involvering af civilsamfundet" og "Promovering af Egedals byudviklingsområder" er en fortsættelse af det der blev igangsat i 2013, mens "Sund i Egedal" og "Ung i Egedal" er kommet til i 2014.

Bilag 1 viser status på de mål, der arbejdes med i de centre, der har rammer under Social- og Sundhedsudvalget. Det drejer sig om Center for Borger Service, Center for Sundhed og Omsorg, Center for Skole og Dagtilbud og Center for Social Service. De fire centre er involveret i arbejdet med alle fire strategiske mål.

Opfølgningen, der er centervis, er opbygget sådan, at der først vises det 4-årige strategiske mål (f.eks. Involvering af civilsamfundet). Dernæst kommer de 1-årige tværgående mål (f.eks. Behovet for et Frivillighedsforum skal afdækkes). Herunder kommer så de 1-årige centermål under det 1-årige tværgående mål – og det er på centermålsniveau, at opfølgningen sker.

Alle mål for de pågældende centre er med i opfølgningen. Det betyder, at målene også kan dække over det arbejde, som centeret udfører i regi af andre udvalg. Opfølgningen fremgår af kolonnen "Forventning", og det forventes, at alle mål bliver opfyldt med undtagelse af et - dette mål er afsluttet, da det indgår i et andet mål.

Kommunens samlede økonomi

Økonomiske hovedtal

Hele 1.000 kr.	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forbrug	Forbrugsprocent	Rest budget	Forventning	Forventet afvigelse
Drift	2.205.725	2.222.524	490.495	21 %	1.732.028	2.221.925	598
Anlæg	215.380	322.086	33.842	14 %	288.244	281.848	40.238
Finansiering	-2.421.106	-2.544.611	-524.785	21 %	-2.019.826	-2.513.321	-31.290
I alt							9.546

I "Forventet afvigelse" angiver (–) et merforbrug eller en mindreindtægt.

For kommunen under ét resulterer budgetopfølgningen i, at der søges tillægsbevillinger til mindre udgifter for 9,546 mio. kr.

Dette forøger kommunens kassebeholdning tilsvarende.

Egedal Kommunes økonomiske politik

Hele mio. kr.	Byrådets mål	Udmeldt/krav	Budget	Korr. Budget	Forventning
Serviceammen ¹	Overholdes	1.705	1.713	1.730	1.731
Anlægsrammen ²	Overholdes		179	301	302
Driftsbalance - overskud	175 mio. kr.	Overskud	125	108	109
Kassebeholdning ³	100-125 mio. kr.	-	130	190	199

1 Vejledende teknisk serviceramme udmeldt af KL.

2 I 2014 er der ingen sanktion på overholdelse af anlægsbudgettet. Kommunerne har aftalt i fællesskab at overholde en samlet ramme på 18,1 mia. kr.

3 Budgetteret kassebeholdning ultimo året

Kommunens forventede serviceudgifter er i 2014 steget med 18 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget og ligger nu knap 27 mio. kr. over KL's vejledende tekniske ramme på 1.705 mio. kr. Budgetopfølgningen bevirker en stigning på knap 1 mio. kr.

Stigningen i serviceudgifterne vil forsat have særligt fokus ved budgetopfølgningerne.

Administrationens forventning til anlægsrammen er, at vi vil bruge 123 mio. kr. mere end oprindeligt budgetteret. Dette skyldes hovedsageligt overførsler af anlægsudgifter fra 2013 til 2014.

Budgetopfølgningen på anlæg bevirker en stigning på 1,2 mio. kr. Der er i korrigeret budget på anlægsrammen indregnet forventede overførsler fra 2014 til 2015 på 10 mio. kr.

Der vil i foråret 2014 blive foretaget en revurdering af kommunens samlede anlægsprojekter, med henblik på at reducere overskridelsen af anlægsrammen.

I det oprindelige budget var der forventet et overskud på driftsbalancen på 125 mio. kr. Efter denne budgetopfølgning og øvrige tillægsbevillinger givet til 2014 udgør det forventede overskud på driftsbalancen 109 mio. kr. Dette er et fald på 16 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget.

Den budgetterede kassebeholdning ultimo året udgør efter indregning af budgetopfølgningens resultat i alt 199 mio. kr., hvilket er 69 mio. kr. højere end oprindeligt budgetteret.

For at sikre den økonomiske langsigtede holdbarhed skal den gennemsnitlige kassebeholdning målt over de seneste 365 dage udgøre minimum 180 mio. kr.

Administrationen forventer, at dette forsat overholdes.

Bevillinger under Social- og Sundhedsudvalget

Det korrigerede budget udgør 788 mio. kr. hvilket er en reduktion på 15 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget – det skyldes overført merforbrug fra 2013.

Økonomiske hovedtal pr. center

Hele 1.000 kr.	Opr. budget	Korr. budget	Forbrug	Forbrugsprocent	Rest budget	Prognose	Forventning	Forventet afvigelse
10 Center for Borgerservice	180.417	180.538	43.595	24 %	136.943	270.942	183.972	-3.434
20 Center for Social Service	284.225	267.789	79.175	30 %	188.614	-507.027	268.389	-600
30 Center for Skole og Dagtilbud	27.248	28.974	7.712	27 %	21.262	31.353	29.074	-100
25 Center for Sundhed og Omørg	310.249	310.266	75.805	24 %	234.461	516.229	311.021	-755
I alt	802.139	787.567	206.287	26 %	581.280	311.497	792.456	-4.889

I tabellen angiver (–) et merforbrug eller en mindreindtægt

Budgetopfølgningen for udvalget resulterer i, at administrationen søger tillægsbevillinger for i alt 2,655 mio. kr. jævnfør bilag 3.

Tillægsbevillinger i alt pr. center

Hele 1.000 kr.	Tillægsbevilling	Forklaring
80 Center for Borgerservice - CBS	2.420	Der søges tillægsbevilling for 2,120 mio. kr. til merudgifter på handicapbiler. Derudover søges 0,3 mio. kr. pga. aktivitetsstigning ifm. løn og plejevederlag til pårørende for pasning og pleje af døende i eget hjem, samt øget udgift til fysioterapi.
54 Center for Social Service CSS	0	
60 Center for Sundhed og Omsorg CSO	235	Der søges tillægsbevilling til den nationale indførelse af Fælles Medicinkort.
65 Center for Skole og Dagtilbud - CSD	0	
I alt	2.655	

I tabellen angiver (–) en indtægtsbevilling eller en reduktion af en udgiftsbevilling.

Budgetopfølgningen for udvalget resulterer i, at administrationen søger omplaceringer for 2,234 mio. kr. jævnfør bilag 4.

Omplaceringer i alt pr. center

Hele 1.000 kr.	Omplacering	Forklaring
80 Center for Borgerservice - CBS	1.014	Der tilføres lønmidler til programleder ifm. monopolbruddet på it-systemer samt øvige midler ved digitalisering.
54 Center for Social Service CSS	600	Der tilføres midler til arbejdet med det strategiske mål "Ung i Egedal".
60 Center for Sundhed og Omsorg CSO	520	Der tilføres midler til arbejdet med det strategiske mål "Sund i Egedal".
65 Center for Skole og Dagtilbud - CSD	100	Der tilføres midler til arbejdet med det strategiske mål "Sund i Egedal".
I alt	2.234	

I tabellen angiver (–) en indtægtsbevilling eller en reduktion af en udgiftsbevilling.

Center for Social Service og Center for Administrativ Service er i gang med et projekt om at forbedre det økonomiske styringsgrundlag i Center for Social Service. Forventningen til årsresultatet er derfor på nuværende tidspunkt ikke revideret.

I Center for Sundhed og Omsorg er en udredning i gang om forbruget til hjemmeplejens uddelegerede sygeplejeydelser samt køb og salg af plejehjemspladser. Centeret forventer, at dette bliver konkretiseret til budgetopfølgningen i juni.

Center for Borgerservice har særlig opmærksomhed på integration - etablering af nytilkomne og enkeltydelser for kontanthjælpsmodtagere, men forventer at klare eventuelle aktivitetsstigninger inden for egen ramme.

Konsekvenser for budgettet

Sagen medfører en tillægsbevilling på 2,655 mio. kr. der finansieres af kassebeholdningen.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 07-05-2014

Anbefaler punkt 1,2 & 3

Punkt 4 tages til efterretning

Punkt 3: Lokaleanvendelse Det Specialiserede Socialområde - beslutning

14/8843

Bilag

Bilag til Lokaleanvendelse Det Specialiserede Socialområde, Forslag 3 Tofteparken.pdf

Bilag til Lokaleanvendelse Det Specialiserede Socialområde, Forslag 1 og 2 Tofteparken

Lokaleanvendelse Det Specialiserede Socialområde - beslutning

Beslutningstema

Det skal besluttes, hvilke lokaler der skal anvendes på det specialiserede socialområde.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget, Planudvalget, Økonomiudvalget, Byrådet

INDSTILLING

Administrationen indstiller at:

1) Tofteparken ombygges og tages i brug af de udkørende teams, Hverdagsaktivering og STU.

Der træffes valg blandt de tre indretningsforslag for Tofteparken og den dertilhørende økonomiske konsekvens for budgettet:

a. Indretningsforslag 1 (med ombygning af ca. 5 % af arealet)

2-2,5 mio. kr.

b. Indretningsforslag 2 (med ombygning af ca. 15 % af arealet)

3,3-3,7 mio. kr.

c. Indretningsforslag 3 (med ombygning af ca. 30 % af arealet)

5,8-6,1 mio. kr.

2) der etableres 2 hybelpadser på Fredegodsvænge pr. 1.12.2014.

3) der indgås et samarbejde med lokale boligselskaber om projektering af opførelsen af et samlet socialpsykiatrisk/udsatte botilbud og Fleksibelt Familiehus. Ved eventuelle ledige kommunale lokaler vil disse specifikt blive tænkt ind i forhold til kommende anvendelse.

Sagsfremstilling

I februar 2014 besluttede Social- og Sundhedsudvalget at arbejde på realisering af 6 nye lokale tilbud indenfor det specialiserede socialområde.

Scenarie 3	hybelpadser, hverdagsaktivering, STU, 'det fleksible familiehus' og bofællesskab/opgangsfællesskab og aflastning
-------------------	--

Realiseringen af disse tilbud stiller nye krav til lokaleanvendelsen i CSS udførerenhed. Derudover giver personalerokeringer, i forbindelse med det nye rådhusbyggeri, nye lokalemuligheder.

I organiseringen af CSS er der lagt vægt på, at ledelse og medarbejdere gør brug af hinandens specialiserede faglige viden til gavn for borgerne. De fysiske rammer har betydning for de sparringsmuligheder, der gøres brug af.

1) Ombygning af Tofteparken

Lokaleforslag vedr. De udkørende teams samt Hverdagsaktivering og STU på Tofteparken

De udkørende teams består af børnefamilie teamet, ungefamilie teamet, handicap teamet, det socialpsykiatriske team, støtteperson teamet og rusmiddelteamet. I dag er disse teams placeret i Stenløse på henholdsvis Sandbjergvej og Krogholmvej.

De borgere, der modtager indsatser fra ovenstående team, har sammensatte problemstillinger, der gør faglig viden fra flere teams relevant. Det vil derfor være optimalt, hvis disse team havde fælles adresse på Tofteparken. Dette ville muliggøre fælles supervision og mulighed for tværfaglige indsatser.

Hverdagsaktivering tilbyder aktiviteter og socialt samvær, der kan være med til at øge livskvalitet, og forbedre eller opretholde personlige færdigheder og livsvilkår hos personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Denne målgruppe vil også kunne rummes på Tofteparken. Se bilag 1 og 2.

STU skal tilbyde særligt tilrettelagte ungdomsuddannelser til personer med massive fysiske eller psykiske funktionsnedsættelser. Dette tilbud kan også realiseres på Tofteparken

Se bilag 1 og 2.

2) Etablering af 2 hybelpladser

-

Lokaleforslag til hybelpladser

Sammen med DAB er påbegyndt et samarbejde om realiseringen af hybelpladserne. Der kan etableres to hybelpladser på Fredegodsvænge.

Det forventes at kunne iværksætte foranstaltningen pr. 1.12.2014, når der er udarbejdet og godkendt et budget for foranstaltningerne.

3) Samlet socialpsykiatrisk/udsatte botilbud og Fleksibelt Familiehus

Lokaleforslag til de Socialpsykiatriske botilbud og Broen

I dag er der etableret tre små socialpsykiatriske botilbud; Bakkehuset, Dambo og Skovbo samt et midlertidigt botilbud Broen til socialt udsatte. Disse fire tilbud ligger spredt ud over hele kommunen. Det gør personalesituationen i hverdagen sårbar ved sygdom, ferie og uddannelse.

Lokaletilbud til det Fleksible familiehus

Tilbuddet skal bruge lokaler, der kan indeholde:

- Det vi kalder "Vandrehjemspladser" - skal anvendes af et barn eller en ung, som en akut løsning, når barnet eller den unge ikke kan være hjemme, og mens vi undersøger et eventuelt anbringelsesgrundlag.
- Det vi kalder "Aflastningspladser" – skal anvendes af et barn eller en ung, når der er forhold i hjemmet, som gør det svært for den unge at være hjemme, og forældrene i en afgrænset periode ikke kan tage sig af barnet eller den unge.
- Det vi kalder "Ungepladser" – skal anvendes af en ung, i forbindelse med anbringelse uden for hjemmet.
- Det vi kalder "Familiepladser" – skal anvendes af familier, der har brug for intensiv praktisk pædagogisk støtte. En kortere indskrivning af familier, der har brug for en tæt kontakt med pædagogisk støtte, hvorefter familien hjælpes ud i egen bolig.

Vi har forespurgt lokale boligselskaber, om de er interesseret i at indgå i et samarbejde om opførelsen af det Fleksible Familiehus.

Administrationens vurdering

Vi vurderer, at realiseringen af 1. del af udviklingsstrategien kan imødekommes indenfor tidsplanen, hvis Tofteparken justeres ifølge bilag 1 og 2 og bliver taget i brug i forhold til de udkørende teams, Hverdagsaktivering og STU samt, at der etables to hybelpladser på Fredegodsvænge pr. 1.12.2014.

Igangsættelse af at projektere opførelse af et samlet tilbud til de Socialpsykiatriske botilbud og Broen i samarbejde med et lokalt boligselskab og/eller ser på anvendelsen af andre kommunale egnede ledige bygninger, vil medføre en bedre udnyttelse af ledelse og personaleressourcer.

Der vil blive skabt bedre og mere differentierede tilbud til borgerne med et samlet tilbud. Samt kunne reducere i kørselsomkostningerne.

Det vil blandt andet medføre følgende fordele:

- Højt fagligt kvalificerede tilbud – bedre tilbud til borgerne

- Økonomisk besparelse, særligt på transportudgifter
- Optimal udnyttelse af personaleressourcer og bygninger
- Lokale tilbud – borgerne bevarer tilknytning til lokalmiljøet og sparer transporttid
- Fleksible løsninger til borgerne
- Større sammenhæng i borgernes forløb
- Høj grad af tværfagligt samarbejde.

Konsekvenser for budgettet

Udviklingsstrategiens økonomi baserer sig på, at investeringer i oprettelse af egne tilbud vil give en besparelse på sigt. Hvis Egedal Kommune bliver en udbudskommune for disse tilbudstyper, betyder det også, at såfremt der er færre borgere, end der er plads til på tilbuddene, kan det give et underskud og højere takster de følgende år, eller mulighed for at sælge pladserne til nabokommuner.

Nedenstående tabel viser engangsudgifterne ved opstart, dvs. første år af etableringen. Det svarer til en én-gangs tillægsbevilling. Tabellen viser endvidere driftsudgifter for 2015 og overslagsår.

Kolonnen med besparelsen som procent af investeringen viser, hvor meget af investeringen der er opnået i besparelse det første år i fuld drift.

Tilbud	Tilbud opgjort i 1.000 kr.	Engangs-udgift i år 1	Drifts-udgifter 2015	Besparelse 2015 og overslagsår	Besparelsen som % af bruttodrift
B	Hybelpadser	438	1.306	-549	-42%
C**	Hverdagsaktivering	746	1.474	0	0%
D**	STU		1.567	-216	-14%

**C og D: Ved køb af 4 busser skal påregnes yderligere 1,2 mio. kr. i driftsudgifter.

Forventet besparelser er sammenligning af nuværende takster (der hvor tilbuddene købes i dag) med beregnede takster for oprettelse af lokale tilbud dvs. inklusiv overhead og afskrivninger. I bilagene til denne sag er driftsudgifterne opstillet som takstomkostninger for at fremvise regnestykket for den mulige besparelse.

De økonomiske beregninger er foreløbige beregninger. Såfremt det politisk besluttet at arbejde videre med de enkelte tilbud, skal der foretages yderligere kvalificerende økonomiske beregninger. Alle økonomiske beregninger på de seks tilbud er forbundet med usikkerhed i forhold til lokaleplacering.

Vedr. Tofteparken:

Alle tre forslag til indretning kan opfylde behov for areal og funktioner i graderet grad. I forslagene er der tænkt en minimal istandsættelse og ombygningssudgifter.

I forbindelse med etablering af De Udekørende Teams på Tofteparken er det af pladsmæssige hensyn nødvendigt at nedlægge otte boliger. Restgælden i disse boliger skal indfris, og denne andrager ca. 5,7 mio. kr.

Når gælden nedlægges i almene ældreboliger, har ejerforholdet betydning, reglerne er således:

1. Det er ejeren der fortsat ejer bygningen
2. Restgæld skal indfris
3. Kommunen modtager deres grundkapitalindskud (udgift ukendt)
4. Opsparede midler til planlagt og løbende vedligeholdelse tilfalder ejer (udgift ukendt)

Overslag i forbindelse med indflytning på Tofteparken indeholder:

- Projektering via ekstern konsulent
- Istandsættelse
- Ombygning

Indretningsforslag 1 (med ombygning af ca. 5 % af arealet)

- 2-2,5 mio. kr.

Indretningsforslag 2 (med ombygning af ca. 15 % af arealet)

- 3,3-3,7 mio. kr.

Indretningsforslag 3 (med ombygning af ca. 30 % af arealet)

- 5,8-6,1 mio. kr.

Der ansøges om tillægsbevilling til rådighedsbeløb, samt frigivelse til det valgte indretningsforslag 1, 2 eller 3. Udgiftssiden er dermed i alt inklusive indfrielse af restgæld mellem 8,2 mio. kr. - 12,2 mio. kr.

Herfra skal fratrækkes salg af Krogholmvej (vurderet til ca. 3,5 mio. kr.) samt salg af Sandbjerghus efter endt SOLT projekt.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 07-05-2014

Punkt 1c, 2 og 3 anbefales

Punkt 4: Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2015 (KKR) - beslutning

14/7568

Bilag

Bilag til Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2015 (KKR) - beslutning

Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2015 (KKR) - beslutning

Beslutningstema

På baggrund af anbefalingen fra KKR Hovedstaden, skal det besluttes, om udviklingsstrategien for 2015 kan godkendes.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget - Byrådet

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udviklingsstrategien for 2015 godkendes.

Sagsfremstilling

Det er kommunernes ansvar at koordinere det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet på såvel børne- og ungeområdet som voksenområdet. Som følge heraf har kommunerne ansvaret for at udarbejde en årlig rammeaftale for det specialiserede social- og specialundervisningsområde, der består af en udviklingsstrategi og en styringsaftale. Det er et led i den koordinering, at Udviklingsstrategi 2015 forelægges til godkendelse.

Udviklingsstrategi 2015 omfatter både det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.

En af konklusionerne i Udviklingsstrategi 2015 er, at der på nuværende tidspunkt ikke ses at være et behov for i 2014 at indgå aftaler om konkrete reguleringer af tilbud eller pladser omfattet af Udviklingsstrategi 2015.

Med udgangspunkt i de væsentligste udviklingstendenser i målgrupperne der er for 2015, peger udviklingsstrategien på følgende særlige fokusområder for den tværkommunale koordinering i KKR-regi:

- Stigende tilgang af hjemløse, herunder særligt unge hjemløse
- Nye krav til tilbuddene grundet længere levetid og generelt alderssvækkelse blandt målgrupperne på voksenområdet
- Tilbud til borgere med dobbeltdiagnose
- Inklusionsdagsordenen på børne- og ungeområdet og dennes betydning for de højt specialiserede tilbud
- Økonomistyring, effektiv drift og udvikling af metoder.

Udviklingsstrategi 2015 anbefaler derudover, at følgende to temaer bliver særlige temaer i 2015:

- "Tilbud for borgere med dobbeltdiagnose"
- "Anbragte børn og unges undervisning/uddannelse"

Det er administrationens vurdering, at Egedal Kommunes interesser i tilstrækkeligt omfang er varetaget i Udviklingsstrategi 2015.

Personer med dobbeltdiagnose er allerede et fokusområde i Egedal Kommune. Vi har siden 2012 deltaget i et særligt projekt om emnet.

Unge hjemløse og krav til tilbuddene på grund af levetid og generelt alderssvækkelse blandt målgrupperne på voksenområdet er omfattet af Egedal Kommunes udviklingsstrategi for det specialerede område.

Udviklingsstrategien blev behandlet af Social- og Sundhedsudvalget den 18. februar 2014.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgerinddragelse

Handicaprådet i Egedal Kommune er kommet med et høringssvar om Udviklingsstrategi 2015. Handicaprådet har ikke bemærkninger til indhold eller mangler i udviklingsstrategien. Handicaprådets bemærkninger retter sig mod implementeringen af udviklingsstrategiens fokusområder i Egedal Kommune.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 07-05-2014

Anbefales

Punkt 5: Fælleskommunale målsætninger på psykiatriområdet (KKR) - beslutning

14/7826

Bilag

Bilag til Fælleskommunale målsætninger på psykiatriområdet (KKR) - beslutning

Fælleskommunale målsætninger på psykiatriområdet.pdf

Fælleskommunale målsætninger på psykiatriområdet (KKR) - beslutning

Beslutningstema

På baggrund af anbefalingen fra KKR Hovedstaden, skal det besluttes, om rammepapiret "Kommunernes fælles rolle - udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet" skal godkendes.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget - Byrådet

INDSTILLING

Administrationen anbefaler at Social- og Sundhedsudvalget indstiller at rammepapiret "Kommunernes fælles rolle - udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet" godkendes.

Sagsfremstilling

Rammepapiret beskriver den fælles ramme, som kommunerne arbejder indenfor. Der er således fokus på, hvad kommunerne i hovedstadsregionen vil gøre sammen. Det retter sig mod den kommunale banehalvdel, og indsatserne i papiret forventes at have konkrete effekter for de borgere, som har psykiske vanskeligheder eller lidelser. Rammepapiret skal samtidig ses i sammenhæng med den nye sundhedsaftale og praksisplan, som sætter rammerne for det tværsektorielle arbejde.

Centralt i oplægget er, at kommunerne overordnet bør arbejde for en organisering, kultur, tilbudsvifte og metode, der understøtter borgernes recoveryproces. Rammepapiret foreslår følgende overordnede strategiske målsætninger for det nære sundhedsvæsen – på både det somatiske og psykiatriske område.

Kommunerne skal udvikle det nære sundhedsvæsen så:

- Det fremmer alle borgeres sunde livsstil og forebygger sygdom
- det støtter borgerne i at tage hånd om egen livssituation og udøve egenomsorg
- borgeren er i centrum, og der er fokus på den samlede livssituation.

Særlig fokus skal rettes mod følgende fire strategiske målsætningsområder:

- Forebyggelse og sundhedsfremme
- Forebyggelse af (gen)indlæggelser
- Borgerens forløb
- Dokumentation og metodeudvikling.

Det er administrationens vurdering, at Egedal Kommunes interesser i tilstrækkeligt omfang er varetaget i rammepapiret.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i sig selv.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 07-05-2014

Anbefales

Punkt 6: Udbud og ændring i levering af hjælp til tøjvask - beslutning

14/5956

Bilag

Kvalitetsstandard for tøjvask pr 1 oktober 2014 .pdf

Høringssvar 05 05 2014 vedr Udbud og ændring i levering af hjælp til tøjvask.pdf

Udbud og ændring i levering af hjælp til tøjvask - beslutning

Beslutningstema

Det skal besluttes, om der skal ændres i formen, hvorpå hjælp til tøjvask til personer med nedsat psykisk eller fysisk funktionsniveau leveres på, og om opgaven skal udbydes.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget - Byrådet

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at:

- Det skal godkendes, at hjælp til tøjvask ændres fra levering i hjemmet, til at tøjvask varetages af en leverandør med eget vaskeri.
- Den vedhæftede kvalitetsstandard bliver gældende pr. 1. april 2014.
- Det skal godkendes, at administrationen laver udbud på hjælp til tøjvask, såfremt formen for leveringen af hjælpen ændres.
- Det skal godkendes, at der skal godkendes 2 leverandører ved udbuddet.
- Det skal godkendes, at der skal ske egenbetaling for levering af hjælpen til tøjvask fra 1. oktober 2014.

Sagsfremstilling

Baggrund og præsentation

I december 2012 vedtog Folketinget en ny lov for at fremme udbud på fritvalgsområdet i forhold til leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp. Loven er vedtaget som følge af Moderniseringsaftalen for 2013 og frem, hvoraf kommunernes økonomi fremgår.

Det forventede effektiviseringspotentiale ved at lave udbud på området er beregnet til 132 mio. kr. på landsplan.

Som led i implementering af denne Moderniseringsaftalen er Egedal Kommunes bloktilbud blevet reduceret for at sikre, at kommunen opnår den potentielle effektiviseringsgevinst.

I denne forbindelse har Byrådet mulighed for at lave udbud på hjælp til tøjvask til borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau.

Dette vil kræve en ændring i formen, hvorpå borgerne for leveret deres hjælp til tøjvask på.

Formen for hjælp til tøjvask i dag

Borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau kan få bevilliget hjælp til vask af tøj, såfremt de ikke er i stand til at varetage opgaven selv, grundet deres funktionsnedsættelse. Hjælpen er en kompenserende hjælp, som kan være midlertidig eller varig.

Ifølge kommunens gældende kvalitetsstandard kan borgeren få hjælp til tøjvask 1 gang om ugen til 1 vask. Af kvalitetsstandarderne fremgår endvidere kommunens krav til leverandørerne. I de nuværende kvalitetsstandarder skal hjælp til tøjvask foregå i borgerens eget hjem.

Kommunen har 184 borgere, som i dag modtager hjælp til ugentlig vask af tøj.

I dag får borgeren hjælp til tøjvask ved, en hjemmehjælper kommer i borgerens eget hjem 3 x 10min pr. uge for at vaske tøj. Borgeren kan få vasket 1 maskine tøj pr. uge f.eks. en hvid vask eller en skåne vask m.fl. Borgeren skal

selv sørge for, at der er en fungerende vaskemaskine og vaskemiddel til rådighed til hjælperen.

De fleste borgere får vasket deres tøj på 30 grader, for de kan få vasket mest muligt tøj. Dette medfører, at det meste tøj er visuelt rent, men ikke hygiejnisk rent.

Planlægningen af hjælpen er kompliceret, da ydelsen på i alt 30 min. skal fordeles på 3 x 10 min. Borgeren får hjælp på 10 min. til at få lagt tøjet i maskine, og maskinen sat i gang. Herefter skal hjælperen køre videre til en ny opgave. Hjælperen skal komme igen senere på dagen, og bruge 10 min. på at tømme maskinen og hænge vasketøjet op. . Hjælperen skal herefter køre igen. Hjælperen vil komme igen senere på ugen og bruge 10 min. på at lægge tøjet sammen.

Hjælpen til tøjvask ydes af alle de leverandører, som er godkendt til at leverer praktisk hjælp til borgere.

Administrationen modtager jævnligt klager fra borgere over leverandørernes måde at hænge vasketøjet op, sammenlægning af tøjet og på pladslægningen. Når administrationen behandler borgernes klager, handler det meget om, at vi alle har forskellige opfattelse af, hvordan tøjet skal hænges op, lægges sammen og lægges på plads. Årsagen er, at der ikke er et ensartet serviceniveau for, hvordan denne hjælp skal udføres.

Ny form for levering af hjælp til tøjvask

Kommunen har mulighed for at ændre formen for leveringen af hjælpen til tøjvask. Ændringen består primært ved, at leverandøren henter borgerens tøj hos borgeren den ene uge. Leverandøren skal vaske borgerens tøj i eget vaskeri, tørrer tøjet, lægger det sammen og afleverer det hjemme hos borgeren ugen efter.

Kravet til leverandøren vil være, at borgeren afleverer alt sit vasketøj svarende til 5-8 kg. pr. borger, uanset om det er hvidt, farvet eller hvilken temperatur tøjet skal vaskes efter.. Leverandøren sorterer og vasker tøjet, så det bliver hygiejnisk rent.

Denne form for levering af hjælp til tøjvask vil medføre, at der ikke stilles krav om, at borgerne har en fungerende vaskemaskine og vaskemiddel til rådighed.

En ændring i leveringen, vil kræve en ændring i kommunens betaling for leveringen af hjælpen, da den kommunale leverandør ikke har eget vaskeri, og dermed ikke vil kunne leve op til de nye krav.

Dette betyder, at en sådan ændring vil medføre, at der skal ske udbud på området, for at kunne prisfastsætte betalingen til leverandøren

Et udbud, hvor kommunen fastsætter deres kvalitetskrav og ændrer på kvalitetsstandarderne. Prisen vil blive fastsat af de 2 leverandører, som leverer op til kommunens kvalitetskrav, og som har de laveste priser for levering af ydelsen.

Denne form for levering af hjælp har været efterspurgt af nogle private leverandører og af nogle borgere, da den ikke kræver den samme planlægning af levering af hjælpen hos borgeren.

Juridisk vurdering

Hjælpen til tøjvask ydes som praktisk hjælp i henhold til § 83 i lov om socialservice.

I henhold til Lovbekendtgørelse nr. 1093 af 5/9 2013 skal kommunen have min. 2 godkendte leverandører, for at sikre borgerens frie valg af leverandør.

Kommunens pris for levering af hjælpen indenfor Fritvalgsområdet kan ske i forbindelse med et udbud eller ved beregning af udgifterne til den kommunale leverandør, som vil være samme fritvalgspris de private leverandør så aflønnes efter. Dette er for at sikre lige markedsvilkår. Da den kommunale leverandør ikke har eget vaskeri, vil en ændring medføre et udbud for private leverandører for prisfastsættelse af ydelsen.

Kommunen kan endvidere fastsætte egenbetaling for levering af hjælp efter § 83. Egenbetalingen kan udgøre prisen på de udgifter, som en maskine af tøj udgør, jf. bekendtgørelse nr. 616 af 16/05 2006.

Økonomi

Kommunen har fået en henvendelse fra Berendsen Textil Services A/S, som gerne vil levere hjælpen på den nye måde, hvor tøjvasken foregår hos leverandøren. Tilbuddet indeholder f.eks. afhentning af borgerens vasketøj den ene uge og tilbagelevering til borgeren ugen efter: vasket, tørret og sammenlagt. Borgeren kan aflevere 5-8 kg. usorteret tøj

Berendsen Textil Services A/S har tilbudt en leverancepris på 250 kr. pr. tøjvask/aflevering, hvilket betyder, at det vil koste kommunen $2,17 \times 250 \text{ kr.} = 542,50 \text{ kr.}$ pr. md.

Udgiften til levering af hjælp til tøjvask i den nuværende form udgør $4,33 \text{ uge/måned} \times 30 \text{ min.}$ af den politiske vedtagne timepris på Fritvalgsområdet. I 2014 udgør den 280 kr. i timen. $4,33 \text{ ude/måned} \times 140,00 \text{ kr./30 min.} = 606,20 \text{ kr.}$

Der vil være en besparelse i forhold til den timepris, som hjemmehjælperen koster ved varetagelse af tøjvaskopgaven i eget hjem, på i alt $184 \text{ antal borgere} \times (606,20 \text{ kr.} - 542,50 \text{ kr.}) = 11.721,- \text{ kr.}$ pr. md.

Der er mulighed for at fastsætte en pris for egenbetaling for borgeren. Prisen fastsættes i forhold til den udgift, som borgeren ville have haft, såfremt de selv skulle have en vaskemaskine, vaskemiddel, udgifter til udskiftning/reparation af maskine. Forbrugerstyrelsen har opgjort, at udgiften til vask af en maskine tøj udgør $24,59 \text{ kr.}$ pr. gang.

Der vil derfor være mulighed for en indtægt på $184 \text{ antal borgere} \times 4,33 \text{ (uger pr. md.)} \times 24,59 \text{ kr.} = 19.591,- \text{ kr.}$ pr. md.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at formen for levering af hjælp til tøjvask skal ændres. Årsagen er, at borgerne vil få et væsentlig bedre tilbud, hvor de hver 2. uge vil få mulighed for at få vasket et mere bredt udvalg af deres vasketøj, hvilket er normalt for alle andre borgere.

Tøjet vil endvidere i større grad blive vasket både visuelt, men også hygiejnisk rent. På denne måde får borgerne mulighed for at få bugt med bakterierne ved hver tøjvask, så de ikke spreder sig til andet tøj. Dette gælder specielt undertøj og sengetøj.

Administrationen vurderer endvidere, at borgerne ikke vil få en serviceforringelse, men en forbedring af hjælpen ved professionel tøjvask.

Der vil dog være en opstartsperiode, hvor forandringen kan være svær for nogle borgere, da tøjet leveres ud af hjemmet, og som derfor kan opleve denne nye form for hjælp, som en serviceforringelse.

Administrationen vurderer endvidere, at borgerne skal betale en egenbetaling for at få vasket deres tøj svarende til 1 gang ugentligt. Egenbetalingen er med til at sikre, at der ikke sker overkompensation. Da det er normalt at have udgifter til vask af tøj hos alle andre borgere.

Konsekvenser for budgettet

Ved at ændre på formen for leveringen af hjælpen skal opgaven i udbud med valg af min. 2 leverandører.

Et udbud vil medføre en besparelse på udgifterne til timeprisen for levering af praktisk hjælp både hos den kommunale og private leverandør.

En årlig besparelse for ændringen af leveringen af tøjvask, vil formentlig være $\text{pr. år } (12 \text{ mdr.} \times 11.721,- \text{ kr.}) = 140.652,- \text{ kr.}$

Konsekvenserne for budget 2014:

Besparselsen for betaling af timeprisen vil udgøre $3 \text{ mdr.} \times 11.721,- \text{ kr.} = 35.163,- \text{ kr.}$

Besparselsen skal fordeles med 50% af CSO's budget og 50% af CBS' budget, da 50% af borgerne har valgt en kommunal leverandør og de sidste 50% af borgerne har valgt en privat leverandør.

Konsekvenserne for budget 2015:

Besparselsen for betaling af timepriser vil udgøre 12 mdr. x 11.721,-kr = 140.652,- kr.

Besparselsen skal fordeles med 50 % af CSO's budget og 50 % af CBS' budget, da 50 % af borgerne har valgt en kommunal leverandør og de sidste 50% af borgerne har valgt en privat leverandør.

Herudover vil der endvidere være mulighed for en indtægt for borgernes egenbetaling for leveringen af hjælp til tøjvask.

Her vil der være mulighed for at opnå en indtægt på 12 mdr. x 19.591,- kr. = 235.092,- kr.

Konsekvenserne for budget 2014:

Indtægtsbudget for borgernes egenbetaling for 3 mdr. x 19.591,-kr. = 58.773,-kr. Indtægtsbudgetter skal være hos CBS.

Konsekvenserne for budget 2015:

Indtægtsbudget for borgernes egenbetaling for 12 mdr. x 19.591,-kr. = 235.092,-kr. Indtægtsbudgetter skal være hos CBS.

Borgerinddragelse

Seniorrådet og handicaprådet skal have mulighed for at komme med et høringssvar til brug for Social- og Sundhedsudvalgets beslutning om udbud på hjælp til tøjvask.

Såfremt det måtte ønskes at få en fremvisning hos de valgte leverandører, vil dette gerne imødegås. Formålet skulle være at undgå en eventuel skepsis hos borgerne omkring fremgangsmåden ved tøjvasken.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 07-05-2014

Sagen udsættes.

Udvalget pålægger administrationen om at genbehandle sagen med henblik på at præcisere økonomien og undersøge om opgaven alternativt kunne løses i regi af Egedal Kommune.

Punkt 7: Høring vedrørende Sundhedsaftaler III - beslutning

14/9055

Bilag

Bilag 4 - Høringsbrev - Sundhedsaftaler III.pdf

Bilag 3 - Inspirationsmateriale til drøftelse - Sundhedsaftale III.pdf

Bilag 2 - Høringsparter - Sundhedsaftale III.pdf

Bilag 1 - Høringsudkast politisk aftale - Sundhedsaftale III.pdf

Hørings svar 05 05 2014 vedr Sundhedsaftaler III.pdf

Høring vedrørende Sundhedsaftaler III - beslutning

Beslutningstema

Egedal Kommune høres om forslag til politisk del af sundhedsaftale III mellem kommuner og region.

Kompetence til afgørelse

Social og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen anbefaler at Social- og Sundhedsudvalget bl.a. med udgangspunkt i inspirationsmaterialet i bilag 3 kommer med forslag til høringssvar vedrørende forslag til Sundhedsaftale III

Sagsfremstilling

Der skal inden udgangen af januar 2015 være indgået en ny sundhedsaftale mellem regionen og kommunerne i regionen for perioden 2015 – 2018.

Den kommende sundhedsaftale skal bestå af en politisk del og en administrativ del, der konkretiserer indholdet i den politiske aftaledel.

Nærværende aftaleudkast er udarbejdet på baggrund af den indledende politiske dialog, der har været i regionen og kommunerne om den kommende sundhedsaftale, og den beskriver forslagene til politiske målsætninger. Der arbejdes sideløbende med udarbejdelsen af den administrative konkretiserende aftale, et arbejde administrationen følger og deltager i.

Administrationen er enige i de overordnede visioner og mål, men er meget optaget af, at aftalerne i den administrative del bliver mere konkrete og målbare end det har været tilfældet i de foregående aftaler.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen budgetmæssige konsekvenser

Borgerinddragelse

Seniorrådet høres om deres svar vil foreligge på udvalgets møde.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 07-05-2014

Udvalget er enig i de overordnede visioner og mål i forslaget til den politisk del af sundhedsaftale III, men pålægger administrationen at arbejde på, at aftalerne i den administrative del bliver konkretiserede og omsat i målbare mål.

Punkt 8: Sundhedstjenestens Årsrapport 2013 - Orientering

10/1276

Bilag

Årsrapport 2013.pdf

Sundhedstjenestens Årsrapport 2013 - Orientering

Beslutningstema

Årsrapporten 2013 for Sundhedstjenesten forelægges udvalget til orientering.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at årsrapporten for 2013 for Sundhedstjenesten tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedstjenestens målgruppe er gravide, småbørnsfamilier og skoleelever.

Sundhedstjeneste har generelt som formål at styrke forældre og børn til selv at varetage deres udvikling og sundhed. I barnealderen er tilbuddet rettet mod forældrene, som har den primære omsorg for barnet. Gradvist er det barnet og den unge selv, der er i centrum for sundhedstjenestens tilbud.

Når det drejer sig om sundhedsfremme og forebyggelse, er der særlig grund til at fokusere på de nybagte forældre, småbørnene og de unges livsstil. Vi ved, at de usunde vaner, der grundlægges tidligt i livet, både er mere skadeligt for kroppen, idet den ikke er fuldt udviklet, men også har tendens til at blive fastholdt i voksenlivet.

2013 har været et år med mange sundhedsfaglige aktiviteter for småbørnsfamilierne samt skoleelever.

Alle de politiske mål som vedr. sundhedstjenesten er opnået.

I de sidste fem år er indlæggelsestiden efter en fødsel faldet markant. Der er set en stigning på 60 % i de ambulante fødsler, som medfører tidligere besøg af en sundhedsplejerske.

Sundhedsstyrelsen har revideret anbefalingerne for barselsperioden, som trådte i kraft 1. oktober 2013. De nye anbefalinger for barselsperioden indeholder blandt andet et tidligt besøg af en sundhedsplejerske på 4-5 dagen efter fødslen til alle familier der er udskrevet indenfor 72 timer.

Sundhedsplejersken tager telefonisk kontakt med familien senest på 3. dagen efter fødslen og vurderer i samråd med familien og ud fra et fagligt skøn om behov for et barselsbesøg, som tilrettelægges i løbet af ugen (mandag - lørdag).

En detaljeret beskrivelse af de enkelte aktiviteter og omfanget af ydelsen indenfor de gravide, småbørnsfamilier og skoleelever kan læses nærmere i årsrapporten 2013.

Årsrapport 2013 for Sundhedstjenesten forelægges Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 07-05-2014

Taget til efterretning

Punkt 9: Orienteringssager

Bilag

Praksisudviklingsplan - Grundbeskrivelse.pdf

Praksisudviklingsplan - Høringsbrev

Praksisudviklingsplan - Høringsversion

Praksisudviklingsplan - Tidsplan

Orienteringssager

Beslutningstema

Orientering til Social- og Sundhedsudvalget

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Følgende sager fremlægges til orientering i Social- og Sundhedsudvalget

1. Forudgående høring om praksisplan almen praksis 2014-2015 - frist 23. maj (se bilag)
2. Orientering om beboere på bostedernes ret til ledsaget ferie
3. Orientering om frivilligt IT korps
4. Orientering om digital post
5. Orientering om byggeri af Sundhedscenter
6. Orientering om byggeri af Plejecenter Egeparken

BESLUTNING I SOCIAL - OG SUNDHEDSUDVALG DEN 07-05-2014

Taget til efterretning

Marianne Røgen deltog ikke i behandlingen af orienteringspunktet