

# **REFERAT Social - og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 08-06-2016**

**Mødedato** Onsdag d. 08. juni 2016 kl. 17:00

**Mødested** Møderum M1.15

**Mødedeltagere** Erik Petersen, Peter Orlík, Flemming Schandorff, Marianne Røgen, Anne-Mie Højsted Johansen, Charlotte Haagendrup, Erhard Filtenborg, Ole B. Hovøre, Vicky Holst Rasmussen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Strategi for borgere i udsatte positioner - beslutning.....	4
Imødekommelse af strakspåbud til De Socialpsykiatriske Bofællesskaber - orientering.....	6
Nye vedtægter og Serviceaftale for Hjælpemiddeldepotet - beslutning.....	8
Kvartalsredegørelse for magtanvendelser på voksenområdet - 1. kvartal 2016 - orientering.....	9
Tilskud til almene familieboliger målrettet flygtninge - orientering.....	10
CSO Ydelsesbeskrivelser 2016 - orientering.....	11
Implementering af Egedals Sundhedspolitik 2016 - orientering.....	13
Tværkommunal samarbejde om kræftrehabilitering i drift - orientering.....	15
Orienteringspunkter.....	16

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

## **Beslutningstema**

Godkendelse af dagsorden

## **Kompetence til afgørelse**

Social-og Sundhedsudvalget

## **Indstilling**

At dagsordenen godkendes

## **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-06-2016**

Godkendt

## Punkt 2: Strategi for borgere i udsatte positioner - beslutning

16/7484

### Beslutningstema

På baggrund af en politisk beslutning er der udarbejdet et udkast til Egedal Kommunes strategi for borgere i udsatte positioner. Det skal besluttes, om udkastet til Egedal Kommunes strategi for borgere i udsatte positioner kan godkendes og sendes i høring

### Kompetence til afgørelse

Kultur- og Erhvervsudvalget / Børne- og Skoleudvalget / Social- og Sundhedsudvalget / Planudvalget / Økonomiudvalget / Byrådet

### Indstilling

Administrationen indstiller, at udkastet til Egedal Kommunes strategi for borgere i udsatte positioner godkendes og sendes i høring

### Sagsfremstilling

I forbindelse med udarbejdelse af Egedal Kommunes Handicappolitik i 2013 blev det politisk besluttet at skelne mellem handicap og sindslidelse og udarbejde en strategi, som var målrettet borgere med sindslidelse. Målgruppen blev efterfølgende udvidet til borgere i udsatte positioner.

I december 2014 blev der afholdt workshop med borgere, politikere og medarbejdere. Formålet var at identificere, hvilke temaer strategien skulle sætte fokus på. Der blev i fællesskab fundet frem til fire temaer: Borgeren i centrum, det gode samarbejde, rum til alle og pårørende som ressource. Med udgangspunkt i de fire temaer blev der i efteråret 2015 udarbejdet et administrativt oplæg til en strategi. I januar 2016 gennemførte Center for Social Service et arrangement med borgere og politikere. Formålet var at drøfte administrationens oplæg. På baggrund af drøftelser er der efterfølgende udarbejdet et revideret udkast til en strategi.

Rammen for strategien er, som beskrevet i forordet, at ”det er Egedal Kommunes ambition, at borgere i udsatte positioner oplever at være en del af fællesskabet og have et godt og værdigt liv (..) Vi stræber efter, at alle – trods vores individuelle udfordringer - kan skabe et liv, som vi hver især ønsker og magter (..) Med afsæt i borgernes livsverden og forestilling om det gode liv, støtter vi op om deres individuelle livssituation. Men vi lægger samtidig ansvaret tilbage til borgerne. Strategien afspejler, at vi skal gøre, det allerbedste vi kan for at støtte borgerne mest muligt. Men det er borgerne selv, der skal skabe forandringen. Vi skal støtte borgerne til selv at kunne tage ansvar for eget liv (..)”.

Strategien indeholder for hvert af de fire temaer en indledningstekst, der sætter rammen for temaet, en beskrivelse af Egedal Kommunes vision og retningslinjer for samarbejdet med borgerne. Administrationen fremhæver:

#### Borgeren i centrum

Vision: ”I Egedal anerkender og støtter vi borgerne dér, hvor de er og i forhold til de omstændigheder, de selv oplever som et problem. Vi gør vores bedste for at forstå borgernes livssituation og forestilling om det gode liv, og dermed øger vi muligheden for at give den rette støtte”.

Der er formuleret ni retningslinjer, bl.a. at anerkende borgerne som eksperter på eget liv, facilitere og støtte borgerne, så de kan skabe forandring i deres eget liv, anvende indsatser som midler til at skabe en forbedret livssituation, skabe fora hvor borgere møder andre borgere, tage borgere ”i hånden” og guide, hvis de i en periode har svært ved at give udtryk for egne ønsker og behov, vedholdende tilbyde støtte til borgere, der afviser os.

#### Det gode samarbejde

Vision: ”I Egedal skaber vi strukturer for god sammenhængende service og godt samarbejde med borgerne. Borgerne skal opleve, at vi er her for at støtte dem gennem de udfordringer, de møder, så de kan skabe et godt liv”.

Der er formuleret seks retningslinjer, bl.a. skabe koordinerende og helhedsorienterede indsatser, fleksible og individuelle indsatser, sikre hurtigere og tættere opfølgning.

#### Rum til alle

Vision: ”I Egedal skal der være ”rum til alle”. Alle skal have et sted at bo, og vi skaber sociale og rummelige boligløsninger til borgere, der har svært ved at bo i almene boliger. Der skal være rummelighed, mangfoldighed og plads til alle i byens rum (...) Alle skal være velkomne og føle sig som en del af fællesskabet i Egedal”.

Der er formuleret seks retningslinjer, bl.a. arbejde for at alle får en stabil bolig-situation og modtager den nødvendige bostøtte, skabe forskellige boformer og alternative boligløsninger, involvere og engagere civilsamfundet.

### Pårørende som ressource

Vision: ”Borgere i Egedal skal have mulighed for at bevare, skabe eller genoprette kontakt til pårørende og andet netværk, hvis de ønsker det. Og de skal opleve kvalitet i sociale relationer. Vi understøtter, at pårørende og netværk kan være ressourcepersoner i borgernes liv”.

Der er formuleret seks retningslinjer, bl.a. afdække netværk, tilbyde hjælp til at aktivere gamle eller opbygge nye sociale relationer, forventningsafstemme og afklare roller, understøtte pårørende, så de kan vedblive med at have en rolle som pårørende, systematisere vores støtte til pårørende, arbejde for, at pårørende kan møde andre pårørende.

## **Konsekvenser for budgettet**

Sagen medfører ingen bevillingsmæssige konsekvenser i sig selv.

## **Borgerinddragelse**

Der har været borgerinddragelse gennem hele forløbet. Konkret er der afholdt to arrangementer, hvor borgere i udsatte positioner og pårørende har deltaget:

- I december 2014 deltog tre borgere i udsatte positioner og to pårørende i forbindelse med at identificere temaer (ud af i alt 13 deltagere).

- I januar 2016 deltog fem borgere i udsatte positioner og fem pårørende i forbindelse med feedback til administrationens oplæg (ud af i alt 15 deltagere).

## **Beslutning i Kultur- og Erhvervsudvalget den 06-06-2016**

Anbefalet

## **Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 07-06-2016**

Anbefalet.

## **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-06-2016**

Anbefalet

## **Beslutning i Planudvalget den 09-06-2016**

Anbefalet

## **Bilag**

Bilag 1 Strategi for borgere i udsatte positioner.pdf

## **Punkt 3: Imødekommelse af strakspåbud til De Socialpsykiatriske Bofællesskaber - orientering**

16/4985

### **Beslutningstema**

På baggrund af modtaget strakspåbud fra Arbejdstilsynet til Det Socialpsykiatriske Bofællesskab Bakkehuset, skal der orienteres om imødegåelse af påbuddet.

### **Kompetence til afgørelse**

Social- og Sundhedsudvalget

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

### **Sagsfremstilling**

Arbejdstilsynet afgav den 15. marts 2016 et påbud, der skal sikre, at arbejdet i Bofællesskabet Bakkehuset tilrettelægges således, at risiko for vold imødegås. Kan faren for fysisk og psykisk vold ikke imødegås, må de ansatte ikke arbejde alene. Arbejdstilsynet vurderer, at der er risiko for, at de ansatte i Bofællesskabet Bakkehuset bringer sig i arbejdssituationer med akut og alvorlig risiko for vold, hvor medarbejderne ikke har mulighed for at tilkalde hurtig og effektiv hjælp. Det vurderes, at risikoen for fysisk og psykisk vold i arbejdet kan have indvirkning på de ansattes fysiske og psykiske sundhed, på kort eller lang sigt.

I tiden fra påbuddet blev afgivet, er tjenestetidsplanerne ændret således, at der altid er to medarbejdere på arbejde. Samtidig er der iværksat indkøb og installering af overfaldsalarmer, der forventes at være fuldt implementeret ultimo juni 2016.

Imødegåelse af påbuddet er sket ved:

A: Omfordeling af aktiviteter til Socialpsykiatriens driftsbudget til tre alarmer.

Ret beset så imødekommes påbuddet netop ved, at der installeres overfaldsalarmer. Således kan de ansatte indenfor få minutter tilkalde hurtig og effektiv hjælp, hvis de får behov for det.

Administrationen har vurderet, at det er mest forsvarligt, at påbuddet skal have samme indflydelse og effekt i alle 3 bofællesskaber. Dvs. installation af alarmer gør sig gældende for alle tre bofællesskaber, Bakkehuset, Dambo og Skovbo, da de rummer samme målgruppe.

B: Omfordeling af aktiviteter til dækning af øget vikarforbrug, samt sikkerhed og vilkår for medarbejderne i vagtplanlægningen.

Administrationen vurderer, at alarmer ikke alene er en tilstrækkelig foranstaltning, set i lyset af den udvikling, der de seneste år er sket i målgruppen af borgere, der visiteres til bofællesskaberne.

Målgruppen af borgere i De Socialpsykiatriske Botilbud har igennem de seneste fem år ændret sig. Årsagerne til denne ændring i målgruppen er, at borgerne hurtigere udskrives fra psykiatriske hospitalstilbud og ofte kommer tilbage til bofællesskaberne uden at være færdigbehandlet, og at borgere i højere grad har et komplicerende forbrug af rusmidler. Der ses hyppigere en fysisk og psykisk utilregnelig adfærd, både borgerne imellem og mod medarbejderne.

I dag dækker medarbejderne på De Socialpsykiatriske Botilbud en stor del af arbejdstiden alene. Alenetiden fordeles på følgende måde pr. uge pr. tilbud:

Skovbo:	36 timer pr. uge
Bakkehuset:	31 timer pr. uge
Dambo:	18 timer pr. uge

Med den ændrede målgruppe er den forholdsvis høje andel af alenetid fortsat en udfordring, uagtet installation af alarmer.

Administrationen er derfor påbegyndt en kortlægning af De Socialpsykiatriske Bosteder med henblik på at afdække, hvordan vi kan og vil anbefale at drive botilbuddene fremover, set i lyset af den ændrede målgruppe, vi har set de sidste år. Hvilken pædagogik, sikkerhed, normering og fysiske rammer modsvarer borgernes behov og giver den ønskede effekt.

Administrationen vil til budget 2017 fremlægge et forslag om en udvidelse af normeringen på botilbuddene på 3,5 årsværk.

I forhold til den aktuelle situation har administrationen vurderet, at de Socialpsykiatriske Botilbud skal tilføres ressourcer i sammenhæng med installering af alarmer.

Med installation af alarmer og ressourcetilførsel tilført, kan der leveres en rimelig faglig og sikkerhedsmæssig forsvarlig indsats i de Socialpsykiatriske Botilbud baseret på en rimelig dækningsgrad i tilbuddene.

Som hidtil fortsættes med nattevagten i Skovbo, der deles med botilbud Søværge.

### **Konsekvenser for budgettet**

Der sker en tillægsbevilling til de Socialpsykiatriske Bosteder, som finansieres fra Center for Social Service ramme Børn, unge og handicap. Det betyder, at mindre forbruget på rammen Børn, unge og handicap ikke i samme omfang kan anvendes til merudgifter på myndighedsområdet, som bringes op i 2. politiske budgetopfølgning.

### **Borgerinddragelse**

Handicaprådet orienteres.

### **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-06-2016**

Taget til efterretning

## **Punkt 4: Nye vedtægter og Serviceaftale for Hjælpemiddeldepotet - beslutning**

16/7564

### **Beslutningstema**

Bestyrelsen for § 60-Selskabet Egedal/Frederikssund Hjælpemiddeldepot har igangsat en analyse, der har til sigte at skabe en mere gennemsigtig forretningsmodel i forhold til budget og aktivitet i hjælpemiddeldepotet, her i en tydelig aftale om opgaveporteføljen. På den baggrund er udarbejdet forslag til nye vedtægter og serviceaftale.

### **Kompetence til afgørelse**

Social- og Sundhedsudvalg – Økonomi udvalg og Byråd

### **Indstilling**

Administrationen indstiller at;

1. Serviceaftalen godkendes,
2. Vedtægterne godkendes, og vider sendes til endelig godkendelse i Statsforvaltningen.

### **Sagsfremstilling**

Frederikssund og Egedal kommuner indgik samarbejde omkring hjælpemidler fra 1. januar 2012, ved at oprette et fælles hjælpemiddeldepot som § 60 selskab. I den forbindelse blev der udarbejdet vedtægter og afregningsmodel, vægtet i forhold til den enkelte kommunes aktivitetsniveau. Erfaringen har dog vist, at modellen ikke har været gennemskuelig. Aktiviteten og her med budgettet er steget med over 80 %, over en tre års periode for Hjælpemiddeldepotet. Den samme stigning har ikke været gældende på aktiviteten i Egedal og Frederikssund kommuner. På den baggrund har bestyrelsen anbefalet kommunerne, at op starte en proces i forhold til at skabe en mere gennemsigtig model både i forhold til afregning af ydelser, samt mere tydelig rammer for opgaveporteføljen. Til opgaven blev hyret revisionsfirmaet PWC som i en proces med de to kommuner og Hjælpemiddeldepotet, har udarbejdet en række forslag til nye tiltag, og afregningsmodel som er indarbejdet i en serviceaftale, på den baggrund vil det også være nødvendig at få godkendt nye vedtægter for § 60 selskabet, for at sikre overensstemmelse med den nye serviceaftale/afregningsmodel, samtidig er vedtægterne udarbejdet mere som en rammeaftale, hvor alt hvad der omhandler den daglige drift er i forslag til Service aftale.

Serviceaftalen er udarbejdet som en rammeaftale, således at der på driftsniveau, kan indgås konkrete aftaler omkring opgaveløsningen i hverdagen, disse aftaler henvises der til som bilag i serviceaftalen. Aftalerne på dette niveau er ikke indgået endnu før at Serviceaftalen er godkendt. Serviceaftalen, som er en overordnet ramme som hvert år skal politisk besluttes, da der i aftalen indgår et aftalegrundlag omkring aktiviteter m.m., beskrevet på et overordnet niveau.

For at få ændret vedtægterne skal de endelig godkendes i Statsforvaltningen efter at være godkendt af de to byråd. Modellen fordeler stadig efter aktiviteter, men ud fra en mere overskuelig beregningsform. I serviceaftalen er der også besluttet, at beregningsmodellen, bliver i forhold til forbrug af de enkelte hjælpemidler med individuel afregning på hjælpemidler for over 20.000 kr., samlet vil det i forhold til budgettet ikke have økonomiske konsekvenser, men vil skabe et bedre overblik for de to kommuner i forhold til aktivitet og økonomisk sammenhæng. Der vil hver måned administrativt blive rapporteret om aktivitet og økonomi, til de respektive fagledere i de to kommuner. Afregningsmodellen sikrer også en større gennemsigthed i forhold til at øvrige kommuner, vil kunne indgå i fællesskabet.

### **Konsekvenser for budgettet**

Der er ikke i beslutningen budgetmæssige konsekvenser.

### **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-06-2016**

Pkt. 1 anbefales godkendt.

Pkt. 2 anbefales godkendt , dog pr. 1. januar 2017.

### **Bilag**

HMD Serviceaftalen FINAL{PwC-4CdvSBgh}.pdf

Fælles Hjælpemiddeldepot - Vedtægter § 60 - Udkast{PwC-4Mvt3LK9}.pdf

HMD vedtægter - ændringer i ny version{PwC-MSBs2QI}.pdf

# **Punkt 5: Kvartalsredegørelse for magtanvendelser på voksenområdet - 1. kvartal 2016 - orientering**

16/5586

## **Beslutningstema**

Orientering om omfanget af magtanvendelser på voksenområdet – 1. kvartal 2016

## **Kompetence til afgørelse**

Social- og Sundhedsudvalget

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at:

- orienteringen om magtanvendelser på voksenområdet for 1. kvartal 2016 tages til efterretning.

## **Sagsfremstilling**

Social- og Sundhedsudvalget skal orienteres om omfanget af magtanvendelser på hele voksenområdet hvert kvartal.

Ansøgninger og indberetninger om magtanvendelse på hele voksenområdet behandles af Den Tværfaglige Myndighed i Center For Borgerservice. Magtanvendelsesområdet har juridisk grundlag i servicelovens kapitel 24.

Der er i alt modtaget 25 ansøgninger, indberetninger og orienteringer om magtanvendelser på voksenområdet i 1. kvartal 2016. Fordelingen af disse ses i bilag.

Antallet af orienteringer om brug af fastspænding med stofsele ses at være stigende. Dette skyldes et stigende fokus, hos såvel myndighed som udførere, på at sikre, at de lovpligtige godkendelser til brug af sele foreligger for alle kommunens borgere, som befinder sig i målgruppen.

## **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-06-2016**

Taget til efterretning

## **Bilag**

Kvartalsredegørelse - 1. kvartal 2016

# Punkt 6: Tilskud til almene familieboliger målrettet flygtninge - orientering

16/8059

## Beslutningstema

På baggrund af, at Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriet har etableret en pulje til kommunale tilskud etablering af almene boliger, som kan målrettes flygtninge orienteres om ordningen og administrationens ansøgning om en andel af puljen.

## Kompetence til afgørelse

Planudvalget / Social og Sundhedsudvalget - Økonomiudvalget

## Indstilling

Administrationen indstiller at; orienteringen tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Administrationen har ansøgt om en andel i puljen ”Tilskud til almene familieboliger, der kan målrettes flygtninge” fra Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriet.

Tilskud til den enkelte kommune ydes inden for en samlet pulje på 640 mio. kr. med henblik på, at understøtte kommunernes etablering af almene boliger, som kan målrettes flygtninge.

Puljen fordeles blandt kommunerne således, at der i første omgang udmeldes en beløbsramme med udgangspunkt i den udmeldte flygtningekvote i perioden 2013-2016. Den udmeldte ramme til Egedal Kommune er 7.764.968 kr. og det har administrationen ansøgt om, at få andel i.

Den endelige fordeling af tilskudsrammen udmeldes senest den 5. juli 2016. Det er en forudsætning for tilskuddet, at tilsagn om støtte (skema A) er givet efter den 5. juli 2016 og senest den 31. december 2017.

Tilskuddet ydes til hel eller delvis dækning af den kommunale grundkapital ved etablering af boligerne. Tilskuddet er et fast beløb pr. bolig og udgør 75 pct. af grundkapitalen for en bolig på 40 m<sup>2</sup>. Mindst halvdelen af disse boliger med tilskud skal være mindre end 55 m<sup>2</sup>.

Herudover skal kommunen påtages sig anvisningsretten til alle boliger med tilskud. Anvisningsretten kan senere overdrages til boligorganisationen efter aftale herom.

Der er ikke pligt til at anvende de tildelte puljemidler.

Ansøgningen er sendt for at sikre Byrådet mulighed for, at udnytte tilskuddet og på baggrund af, at det er administrationens vurdering, at der er et behov for nye små almene familieboliger i kommunen.

## Konsekvenser for budgettet

Det har ingen konsekvenser for budgettet.

## Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-06-2016

Taget til efterretning.

## **Punkt 7: CSO Ydelsesbeskrivelser 2016 - orientering**

16/3547

### **Beslutningstema**

Center for Sundhed og Omsorg fremlægger ydelsesbeskrivelser for plejecentre, forebyggende og sundhedsfremmende tilbud, uanmeldt tilsyn i plejecentre jf Sundhedsloven og Serviceloven, samt uddannelses tilbud – til orientering.

### **Kompetence til afgørelse**

Social- og Sundhedsudvalget

### **Indstilling**

Administrationen indstiller at orienteringen om ydelsesbeskrivelserne tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Center for Sundhed og Omsorg leverer en række forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgere jf. Sundhedsloven § 119. Et eksempel er ernæringsterapi til småt spisende, eller forebyggende tilbud i tilslutning til visiteret træning.

Et andet eksempel er forebyggende hjemmebesøg til +75 årige efter Serviceloven.

Derudover er der beskrivelse af tilbud i plejecentre, uddannelses tilbud til social- og sundhedselever, samt ydelsesbeskrivelser for det lovpligtige tilsyn i plejecentre.

Tilbuddene præsenteres til orientering i tilhørende bilag.

Sundhedsydelse:

- Forebyggende hjemmebesøg
- Ernæringsterapi
- Husk og træn
- Motionscafe
- Tag hånd om dit liv
- Fysisk træning – genoptræning ved diabetes type 2
- Fysisk træning - genoptræning ved hjertesygdom
- Fysisk træning – genoptræning ved lungesygdom

Tilbud i plejecentre:

· Ydelsesbeskrivelse for plejecentre i Egedal Kommune

Uddannelse:

- Social- og sundhedshjælperuddannelsen
- Social- og sundhedsassistentuddannelsen

Tilsynsopgave:

- Kommunalt tilsyn i plejecentre

### **Konsekvenser for budgettet**

Ingen

### **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-06-2016**

Taget til efterretning

### **Bilag**

2016 Social- og sundhedsassistentuddannelsen\_ydelsesbeskrivelse.pdf

2016 Kommunalt tilsyn i plejecentre - ydelsesbeskrivelse.pdf

2016 Social- og sundhedshjælperuddannelsen - ydelsesbeskrivelse.pdf

Ydelsesbeskrivelse Motionscafe 2016.pdf

Ydelsesbeskrivelse Kom & Kvit 2016.pdf

Ydelsesbeskrivelse Husk & Træn.pdf

Ydelsesbeskrivelse Fysisk træning - genoptræning ved lungesygdom 2016.pdf

Ydelsesbeskrivelse Fysisk træning - genoptræning ved hjertesygdom 2016.pdf

Ydelsesbeskrivelse Fysisk træning - genoptræning ved diabetes type 2 2016.pdf

Ydelsesbeskrivelse Forebyggende hjemmebesøg 2016.pdf

Ydelsesbeskrivelse Ernæringsterapi 2016.pdf

Ydelsesbeskrivelse Tag hånd om dit liv 2016.pdf

- 2016 Plejecentre \_ydelsesbeskrivelse.pdf

# Punkt 8: Implementering af Egedals Sundhedspolitik 2016 - orientering

16/7277

## Beslutningstema

På baggrund af den godkendte sundhedspolitik informeres om Implementering af Egedal Kommunes Sundhedspolitik.

## Kompetence til afgørelse

Planudvalget - Kultur- og Erhvervsudvalget - Social- og Sundhedsudvalget - Børne- og Skoleudvalget - Teknik- og Miljøudvalget - Byrådet

## Indstilling

Administrationen indstiller at orienteringen tages til efterretning

## Sagsfremstilling

Da Sundhedspolitikken blev vedtaget af Byrådet den 28. oktober 2015 vedtog det samtidigt, at der skulle udarbejdes en overordnet implementeringsplan til forelæggelse politisk i løbet af 2016.

Projektgruppen for det strategiske mål "Sund Egedal" har derfor i samarbejde med alle fagcentre udarbejdet en implementeringsplan, der tager udgangspunkt i de konkrete initiativer, der gennemføres og planlægges i hele kommunen, og som understøtter intentionerne i den nye Sundhedspolitik.

Sundhedspolitikken er – qua sit brede overordnede fokus på "Det aktive liv", "Mental og social sundhed" og "Lighed i sundhed" – ikke begrænset til et enkelt fagområde, men udstikker et overordnet sundhedsmæssigt fokus for samtlige centre.

Politikken indeholder også en lang række opfordringer til både borgere og ansatte i kommunen med hensyn til det sunde valg, da kommunen på mange områder udelukkende kan arbejde med rammerne og kommunikationen, der muliggør og informerer om, at der altid er et sundt valg at træffe.

Den plan, der blev lagt, indebar at Sundhedspolitikken blev "klippet" op i 44 delindsatsområder (se bilag), som herefter blev ansvarsoverdraget til de relevante fagcentre i kommunen. Selve overdragelsen er sket via en række dialogmøder med samtlige centerchefer og relevante nøglepersoner i løbet af foråret 2016.

Udover at få ansvarsoverdraget de 44 delindsatsområder til de relevante fagcentre i kommunen, så er der samtidig blevet gennemført en afdækning af hvilke konkrete initiativer, der er planlagt i 2016 og de kommende år, som understøtter initiativerne i den nye Sundhedspolitik.

Alle disse initiativer og indsatser er indskrevet i den udarbejdede implementeringsplan (se bilag), så her fremhæves kun nogle af de større initiativer, der sætter fokus på arbejdet med rammerne for det sunde valg:

- Cykelstien mellem Ganløse og Skovvangs Allé langs Farumvej påbegyndes. Stien vil give nem adgang de store stisystemer i Øvre Mølleådal og Ganløse Ore. Cykelstien forventes færdig i 2017
- Forskønnelse af Stenløse Station med etablering af en bedre cykelparkering. Blev indviet den 4. maj 2016. Derudover er der blevet opstillet små cykelstativer ved udvalgte busstoppesteder.
- Der arbejdes i 2016 på fundraising til "Handicapvenlige stier i Egedal Kommune" – et pilotprojekt, der skal forbedre tilgængeligheden af bynære stier for personer med handicap
- Projekt "Leg på streg" i folkeskolen. Leg på streg er et nyt, innovativt koncept, der kobler bevægelse og læring i skolegården. Ved hjælp af et simpelt opstregningskit er det let at integrere fysisk aktivitet i undervisningen. Projektet løber i 2016 og 2017
- En gennemgående renovering af Ølstykke Svømmehal. Svømmehallen forventes åbnet i 2017
- "Åben hal" hver 3. lørdag for børnefamilier. Går på skift mellem kommunens idrætshaller. Planen er at "åben hal" fortsætter i 2017

- Det eksisterende elektroniske bookingsystem af idrætsfaciliteter erstattes af et nyt, som tages i brug 1. august 2016
- På skoleområdet vil alle lærere i en 3-årig periode deltage i kompetenceudviklingsforløb i arbejdet med inklusion og børn i udsatte positioner
- På dagtilbud og klubområdet vil alle pædagoger i en 2 årig periode deltage i kompetenceudviklingsforløb. En metode til opkvalificering af pædagogernes relationskompetencer med henblik på at styrke arbejdet med den tidlige indsats og børns og unges mentale og sociale sundhed
- Afholdelse af ”Mens Health Week” (uge 24) Tema: mænds fællesskaber. Kommunen afholder en ”markedsdag” hvor frivillige foreninger inviteres til at vise hvilke tilbud de har, og hvor der samtidig sættes fokus på sundhed og fællesskaber.
- Projekt ”Nærvær i nuet”, hvor frivillige inddrages i det sociale samvær på plejecentrene, bliver udvidet i 2016 til at dække alle plejecentre i kommunen
- Der er udarbejdet et aktivitetskatalog med muligheder i kommunen til uddeling blandt ældre. Dette katalog bliver ajourført i 2016.
- Kommunen afholder ”Sundere Sammen”, der er 4 temadage fordelt over 2016 med fokus på at styrke og udvide sociale relationer blandt ældre over 65 år. Her er der fokus på etablering af mindre samværsgrupper, der fortsætter efter temadagene.
- Som del af indsatsen "Fra fravær og stress til nærvær og trivsel" er der i 2016 ansat en stresscoach, som yder individuel coaching samt forestår en række fælles aktiviteter, med det formål at forebygge stress og minimere sygefravær blandt kommunens ansatte
- Der arbejdes med at implementere udsattestrategien ”Rum til handling”
- Der arbejdes for, at borgere med betydelige kognitive og psykiske funktionsnedsættelser og borgere med psykosociale handicaps får en meningsfuld dialog om sundhedsfremme. Det er et samarbejdsprojekt med Allerød Kommune

Planen er at der fremover, mindst én gang om året, vil blive fulgt op på de beskrevne initiativer og én gang om året vil planen blive opdateret med nye initiativer.

## **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen budgetmæssige konsekvenser

## **Beslutning i Kultur- og Erhvervsudvalget den 06-06-2016**

Taget til efterretning

## **Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 07-06-2016**

Taget til efterretning.

## **Beslutning i Teknik- og Miljøudvalget den 08-06-2016**

Anbefalet

## **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-06-2016**

Taget til efterretning

## **Beslutning i Planudvalget den 09-06-2016**

Anbefalet

## **Bilag**

Sundhedspolitik - Ansvars- og implementeringsplan - maj 2016.pdf

## **Punkt 9: Tværkommunal samarbejde om kræftrehabilitering i drift - orientering**

16/7934

### **Beslutningstema**

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om, at det tværkommunal samarbejde om rehabiliteringstilbuddet ”Vi Samler Kræfterne” nu går i drift.

### **Kompetence til afgørelse**

Social- og Sundhedsudvalget

### **Indstilling**

Administrationen indstiller at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

I 2012 udgav Sundhedsstyrelsen ”Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft”. Med forløbsprogrammet har kommunerne fået til opgave at varetage borgernes almene rehabiliteringsbehov under og efter en kræftsygdom.

På den baggrund har Ballerup, Furesø, Gladsaxe, Herlev, Rødovre og Egedal kommuner indgået et tværkommunalt samarbejde på kræftområdet. Det har skabt et større befolkningsgrundlag og dermed mulighed for at tilbyde borgere med forskellige kræftsygdomme en højt kvalificeret og mere målgrupperettet indsats på tværs af kommunegrænserne.

Forebyggelsespuljen i Region Hovedstaden har støttet etablering af det tværkommunale og tværsektorielle samarbejde med projektet ”Vi samler kræfterne” fra maj 2014 til april 2016, og midlerne herfra har primært været anvendt til ansættelse af en fælles projektleder i de seks kommuner.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 5.3.2015 principper for det tværkommunale samarbejde på kræftområdet. Samarbejdet er nu færdigt som pilotprojekt og sættes i permanent drift.

Egedal Kommune byder ind med tilbud om bækkenbundstræning for mænd med prostatakræft og et alment tilbud til mænd med kræft

Egedal Kommune har i 2015 og til og med marts 2016 henvist 26 borgere til indsatser og modtaget 21 borgere fra de andre kommuner. Da projektet i denne periode har været under indkøring, forventes højere volumen fremadrettet.

Transport mellem kommunerne har ikke vist sig at være noget større problem for borgerne.

I det vedlagte notat beskrives projektets indhold og omfang.

Vedlagt er også artikel om tilbuddet.

### **Konsekvenser for budgettet**

Sagen har ingen budgetmæssige konsekvenser.

### **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-06-2016**

Taget til efterretning

### **Bilag**

Artikkel om at det tværkommunale rehabiliteringsarbejde giver gode resultater.pdf

Orientering omdet tværkommunale kræftsamarbejde.pdf

# Punkt 10: Orienteringspunkter

## 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

### Center for Borgerservice

-

- Foreløbig kvote for 2017 for flygtninge, er udmeldt fra Udlændingestyrelsen. Egedal Kommune skal modtage 154 mod de 134 i 2016 – 1 bilag vedhæftet
- Social- og Indenrigsministeriet har meddelt, at man har givet et samlet ekstraordinært tilskud på kr. 225 mio. kr. til kommunerne som forhøjelse af grundtilskuddet på integrationsområdet. For Egedal kommune betyder det, at kommunen via ”det udvidede totalbalancebudget modtager” 2,256 mio. kr.” Dette beløb tilføres kassebeholdningen. – 2 bilag vedhæftet
- Orientering om ventelisten til plejeboliger:

Åbningen af plejecenteret Egeparken har haft stor betydning for ventelisten til plejeboliger.

Status pr. 31. maj 2016 er som følger:

o 0 borgere venter på den generelle venteliste

Dette betyder, at Egedal Kommune overholder plejeboliggarantien og alle borgere, som er godkendt til en alm. plejebolig og som ønsker at bo i hele Egedal kommune, får tilbudt en plejebolig sammen med bevillingen af en plejebolig.

o 12 borgere venter på den specifikke venteliste

Dette betyder, at der er 12 borgere, som ønsker at bo på et specifikt plejecenter/plejebolig. Alle 12 borgere har fået tilbudt en plejebolig på plejecenter Egeparken, men har takket nej, fordi de vil bo på andet af Egedal Kommunes plejecentre.

o 2 borgere venter på en særlig demens/skærmet bolig

Dette betyder, at der er 2 borgere, som har behov for at bo i en plejebolig på et plejecenter, hvor de fysiske og plejemæssige rammer er anerkendte. Begge borgere har fået tilbudt en plejebolig på et af kommunens særlige demens plejecentre, men begge har takket nej, da de ønsker at bo på det andet særlige demens plejecenter.

- Orientering om ledige plejeboliger i Egedal Kommune:

Status pr. 31. maj 2016 er, at der er 20 ledige plejeboliger på plejecenter Egeparken. Den ene plejebolig er ledig, grundet naturlig afgang af tidligere beboer.

Herudover skal det oplyses, at der er en ledig plejebolig på plejecenter Porsebakken.

### Center for Sundhed og Omsorg

- Region Hovedstaden har lavet en kort film om sundhedsaftalen 2015 – 2018. Se filmen på [www.regionh.dk/sundhedsaftale](http://www.regionh.dk/sundhedsaftale)
- Sund by netværket, er Danmarks største sundhedsfaglige netværk. Netværket er en del af WHO's Healthy Cities Network i Europa, og arbejder for at understøtte

folkesundhedsarbejde ved at skabe synergi i samarbejdet mellem kommuner, regioner og nationale aktører på folkesundhedsområdet.

Egedal Kommune har været medlem af netværket i 2 år.

Netværket har i anledning af dets 25 års jubilæum lavet en kort film. <https://www.youtube.com/watch?v=ARXJPWIPhPo>

## **Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 08-06-2016**

Taget til efterretning, skal dog tilføjes at punkt under Center for Borgerservice, omkring kvote for flygtninge 2017, står nævnt at kvoten for 2016 er 134, den rigtige kvote for 2016 er 177.

### **Bilag**

Kommunekvoter\_2017.pdf

Brev om ekstra integrationstilskud 2016.pdf

Ekstra integrationstilskud på 225 mio. kr. i 2016.pdf

Orientering om boliger til flygtninge end.pdf

Ministerbrev vedr puljer.pdf

Bekendtgørelse om tilskud til etablering af almene familieboliger som kan forbeholdes flygtninge.pdf

Region Hovedstaden - film om sundhedsaftalen 2015 - 2018.