

REFERAT Social - og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 17-08-2016

Mødedato Onsdag d. 17. august 2016 kl. 17:00

Mødested Møderum M1.15

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Ansøgning om SATS midler - Ældre Medicinske Patienter - beslutning.....	4
Modtagelse af midler til understøttelse af Værdighedspolitikken 2016 - beslutning.....	7
Anlægsbevilling til etablering af servicearealer i forbindelse med opførelse af plejeboliger - beslutn	8
Tillægsbevilling - statsrefusion til servicearealer Egeparken Plejecenter - beslutning.....	9
Midlertidig anvendelse af Porsebakken - beslutning.....	10
Rammeaftale 2017 og hovedstadsregionens afrapportering på Socialstyrelsens centrale udmelding -	13
Oprettelse af lokalt STU-tilbud - beslutning.....	15
Tilsagn om tilskud til almene familieboliger målrettet flygtninge - orientering.....	17
Henvendelse til Kommunalbestyrelsen vedr. privat hjemmeplejefirma - orientering.....	18
Reduktion i antallet af leverandør af hjemmepleje - orientering.....	19
Implementering af Fælles Sprog III - orientering.....	20
Orienteringspunkter.....	21

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 17-08-2016

Godkendt

Punkt 2: Ansøgning om SATS midler - Ældre Medicinske Patienter - beslutning

16/11270

Beslutningstema

Godkendelse af ansøgning om SATS midler til understøttelse af udvikling af ensartede akutfunktioner i de 9 kommuner i ”Klynge Midt”.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller at Social- og Sundhedsudvalget godkender at administrationen tilslutter sig en fælles ansøgning om SATS midler sammen med de øvrige 8 kommuner i Klynge Midt.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet har udsendt National Handlingsplan for ”En styrket indsats for den ældre medicinske patient”. (Bilag 1)

Handleplanen har følgende indsatsområder

- 1) Tidlig opsporing – plan vil foreligge i 2017
- 2) Styrket akut funktion
- 3) Kompetenceløft i hjemmeplejen / administrationen overvejer ansøgning
- 4) Styrket indsats mod overbelægning
- 5) Flere udgående sygehusfunktioner og øget støtte til kommuner og PL
- 6) En indsats der hænger sammen
- 7) Styr på medicinen
- 8) Bedre digitalt samarbejde

Kommunerne i klynge midt i hovedstaden Rødovre, Herlev, Gentofte, Rudersdal, Lyngby Taarbæk, Rudersdal, Ballerup, Gladsaxe og Egedal, har i samarbejde udarbejdet en ansøgning om støtte fra SATS pulje midlerne til udvikling af en ensartet model for at håndtere akutfunktion i forhold til ældre medicinske patienter i (refererer til punkt 2 i handleplanen).

Ældre borgere bliver indlagt akut for tilstande, der betragtes som forebyggelige (dehydrering, blærebetændelse, forstoppelse og tryksår).

Fra kommunerne i Herlev og Gentofte Hospitals optageområde var der i 2015 5.213 akutte indlæggelser af borgere over 65 år, hvor indlæggelsesdiagnosen antages at være forebyggelig. Egedal Kommune havde i 2015 = 338 ”forebyggelige” indlæggelser og 28 ”forebyggelige” genindlæggelser. Egedal Kommune ligger på dette område som en af de kommuner, der har færrest forebyggelige indlæggelser.

Disse indlæggelser udgør ca. 20 % af alle akutte indlæggelser blandt borgere over 65 år. Undersøgelser i Region Hovedstaden indikerer forsigtigt, at ca. 1/3 af disse indlæggelser kunne være undgået eller er substituerbare, hvilket vil sige at patienten med fordel kunne være henvist til en alternativ løsning til indlæggelse. Når det kun er 1/3, er det fordi, en del af disse borgere ikke er i kontakt med kommunens hjemmepleje. 1/3 af de forebyggelige indlæggelser = 145 indlæggelser om året i Egedal kommune, som, hvis dette er muligt, vil betyde en besparelse på kommunal medfinansiering på ca. 2 mio. kr. om året.

At blive indlagt, udgør en risiko for yderligere funktionsevnetab, infektioner, akut konfusion og gør mange ældre utrygge og mindsker deres livskvalitet. Fra et borgerperspektiv, vil det derfor være hensigtsmæssigt at modtage akut udredning, behandling og pleje lokalt eller i eget hjem så indlæggelse undgås.

En forudsætning for at den nye hospitalsstruktur, hvor faglige og fysiske rammer i højere grad er målrettet en specialiseret indsats, kommer til at fungere optimalt, er at sikre rettidig udredning og behandling i kommunerne. Dette med henblik på at tilstande, der ikke umiddelbart kræver hospitalsbehandling, ikke udvikler sig til akut sygdom med behov for specialiseret udredning og behandling. En måde at imødekomme dette behov er et formaliseret og forpligtende samarbejde om borgernære akutfunktioner mellem kommuner, almen praksis og hospitaler.

I en borgernær akutfunktion kan borgerne blive udredt, behandlet og plejet i eget hjem eller tæt på hjemmet på en akut-plads.

De sygeplejeopgaver, der varetages i den borgernære akutfunktion kræver særlige kompetencer af de involverede fagpersoner, og leveres døgnet rundt - ofte efter ordination af en læge i henhold til regler om delegation. En borgernær akut-funktion kan levere en akutindsats med kort varsel, inden for få timer og på alle tider af døgnet alle ugens dage.

En ensartet model for at borgernære akutfunktioner på tværs af kommuner vil kunne bidrage til, at borgerne i Planområde Midt vil opleve en øget sammenhæng og kvalitet i det nære sundhedsvæsen. Desuden vil en fælles model for de borgernære akut-funktioner bidrage til indsatser og arbejdsgange af ensartet kvalitet mellem hospitaler, kommuner og almen praksis.

I et tværsektorielt samarbejde omkring akutopgaver vil kommunerne kunne varetage indsatsen i forhold til de forebyggelige diagnoser, så den også omfatter egentlig behandling af visse akutte sygdomme i kommunen og ikke kun den tidlige forebyggende indsats af sygdom og funktionsevnetab. Fra hospitalernes side er der ligeledes en interesse i, at sengepladserne i højere grad anvendes til borgere med behov for den akutte og specialiserede indsats, som tilbydes i hospitalsregi. Dette vil endvidere bidrage til at hospitalets muligheder for at anvende ressourcer til opfyldelse af eksempelvis udredningsret og opsatte mål for forløbstider.

De 9 kommuner har i dag forskellige behov og forskellige løsninger på dette område. Det specialiserede hjemmesygeplejeteam (SHS-teamet), som er etableret på tværs af 3 kommuner (Ballerup, Furesø, Herlev) og Herlev og Gentofte Hospital samt Det Mobile Akutteam (MAT) i Lyngby-Taarbæk Kommune er eksempler på dette.

Egedal Kommune har til nu løst opgaverne uden definerede akutpladser på kommunens døgnpladser og inden for sygeplejegruppens døgnbemanding.

Det skal i projektet afklares, om dette fortsat skal være rammen for løsningen af opgaverne fremover, om der skal omorganiseres inden for kommunen eller om Egedal Kommune måske skal overveje at søge samarbejde med Ballerup, Herlev og Furesø kommuner om SHS-teamet eller andre samarbejder.

Administrationen har indgået i samarbejdet om ansøgningen ud fra, at selv om Egedal Kommune i dag løser opgaven på forsvarligt vis, så stiger kompleksiteten i de opgaver, kommunen skal løse, løbende, og det er vurderingen, at det kan blive svært og dyrt fortsat at løse de kommunale opgaver uden formaliserede samarbejder med andre kommuner, bedre ensartede aftaler med regionen og nærmere samarbejde med de praktiserende læger inden for en kort årrække.

(ansøgning med bilag er vedlagt som bilag 3-7)

Sideløbende med denne ansøgning har Gentofte, Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal kommuner i et kommunalt netværk ansøgt om at lave frikommuneforsøg (4K) inden for en mere sammenhængende indsats på det somatiske område med særligt fokus på nye tværsektorielle samarbejdsformer omkring borgere og patienter på akutområdet. Målgruppen er primært ældre medicinske patienter og borgere med kroniske sygdomme, som har brug for akut hjælp betinget af såvel kronisk som akut opstået sygdom. (Ansøgning vedlagt som bilag 2)

De 4 kommuner ønsker bl.a. at afklare, om der kan være indsatser de med fordel kan være fælles om på tværs af kommunegrænserne, og om de med fordel kan bruge akutpladser på tværs af kommunerne.

De 4 kommuners repræsentanter i Samordningsudvalget har forklaret, at de ser Klyngens ansøgning som en delmængde, som de vil lade indgå, og de øvrige tiltag de måtte igangsætte skal være supplerende til klyngesamarbejdet.

Det har været vurderingen, at Egedal Kommune ikke med fordel kunne indgå i dette samarbejde, da Egedal geografisk er adskilt fra de 4 kommuner.

Hvis ansøgningen godkendes, vil Egedal kommune skulle udrede en egen andel af udgifterne på op til 250.000 kr. i år og 2 mio. kr. de kommende år.

En del af denne egenbetaling vil kunne være indsats af eksisterende ressourcer. Den del, der ikke kan dækkes på denne vis, vil blive søgt overført fra midlerne til Kommunal Medfinansiering i forventning om, at indsatsen, om end det kan tage nogen tid, vil vise sig i form af færre indlæggelser, og dermed mindre kommunal betaling.

Indsatserne, der lægges op til i projektet, vil under alle omstændigheder være en del af en nødvendig udvikling i Egedal kommune, hvis kommunen fortsat skal kunne honorere de krav, der følger med kortere indlæggelser og dermed mere komplekse krav til de sygeplejefaglige indsatser i kommunerne.

Egedal kommunes incitament i forhold til indsats på dette område understeges af den ventede demografiske udvikling, hvor antallet af ældre over 85 år tredobles de kommende 10 år.

Administrationen anbefaler på ovenstående baggrund, at udvalget godkender kommunens tilslutning til ansøgningen. Hvis ansøgningen imødekommes, lægges sagen op igen.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen konsekvenser for det samlede budget på området.

Borgerinddragelse

Seniorrådet høres om sagen, og svaret forventes at foreligge til mødet i social- og sundhedsudvalget i august.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-08-2016

Godkendt

Bilag

Bilag 1 - National_Handlingsplan_Ældre_Medicinske.pdf

Bilag 3 - Følgrebrev til ansøgninger fra Region Hovedstaden 15. juni 2016.pdf

Bilag 4 - Overordnet Ansøgningsskema.pdf

Bilag 5 - Projektbeskrivelse.pdf

Bilag 6 - Overordnet budget

Bilag 7 - Årlige budgetter.pdf

Bilag 8 - bilag til budget.pdf

Bilag 2 - Frikommune ansøgning - 4 kommuner.pdf

Høringssvar Seniorrådet - vedr. ansøgning om SATS-midler.pdf

Punkt 3: Modtagelse af midler til understøttelse af Værdighedspolitikken 2016 - beslutning

16/11528

Beslutningstema

Byrådet skal godkende modtagelsen af tilskuddet på samlet 6.276.000kr. fra Sundheds- og Ældreministeriet til understøttelse af Værdighedspolitikken i 2016.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget – Byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Byrådet godkender modtagelsen af 3.138.000 kr. anvist 14.6.2016 og modtagelsen af 3.138.000 kr. den 1.9.2016 til understøttelse af Værdighedspolitikken.

Sagsfremstilling

Med aftale om Finanslov for 2016 blev det besluttet, at alle kommuner skal formulere en Værdighedspolitik hvert fjerde år – første gang i 2016.

Værdighedspolitikken for Egedal Kommune blev godkendt af Byrådet den 27.4.2016 og forslaget til rammerne for anvendelse af de 6.276.000kr., der er stillet Egedal Kommune i udsigt til understøttelse af Værdighedspolitikken i 2016, blev godkendt af Byrådet den 25.5.2016.

Egedal Kommune har den 14.6.2016 modtaget første rate af dette tilskud på 3.138.000 kr.

Samtidigt meddeles det, at Egedal kommune vil modtage anden og sidste rate på tilsvarende 3.138.000 kr. den 1.9.2016.

Det skal med denne sag godkendes, at Egedal Kommune modtager disse midler.

Konsekvenser for budgettet

Det godkendes, at kommunen modtager indtægt på 3.138.000 kr. til understøttelse af Værdighedspolitikken som anvist 14.6.2016 og et tilsvarende beløb på 3.138.000 kr., som vil blive anvist 1.9.2016.

Pengene fordeles på konti efter den vedtagelse af ramme som Byrådet har vedtaget den 25.5.2016

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-08-2016

Anbefalet

Bilag

Endeligt tilsagnsbrev Egedal Kommune en værdig ældrepleje 2016.pdf

Punkt 4: Anlægsbevilling til etablering af servicearealer i forbindelse med opførelse af plejeboliger - beslutning

14/26436

Beslutningstema

Der skal tages stilling til frigivelse af anlægsbevilling (frigivelse af rådighedsbeløb) til etablering af servicearealer i Plejecenter Egeparken samt aptering af plejeboliger og servicearealer, samt nedlæggelse af det afsatte rådighedsbeløb i 2017.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller:

1. at der meddeles en anlægsbevilling på 7,514 mio. kr. (frigivelse af rådighedsbeløb) i 2016 til etablering af servicearealer i forbindelse med opførelse af plejeboliger, samt aptering af plejeboligerne og servicearealer.
2. At rådighedsbeløbet til servicearealer i Plejecenter Egeparken på 3 mio. kr. i 2017 nedlægges.

Sagsfremstilling

Byrådet har frigivet 5 mio. af det afsatte rådighedsbeløb d. 17. december 2014.

I forbindelse med opførelsen, er der sket en tilretning af servicearealet, som er udvidet med 18m² til lederkontor.

Udgiften til lederkontor og merinvestering pga. 2020 krav ikke var medtaget i behandlingen af skema B.

Der er ikke søgt om frigivelse af rådighedsbeløbet til denne udvidelse og til aptering af plejeboliger og servicearealet.

Byrådet besluttede d. 27. april i forbindelse med anlægsrevision, at overføre 3 mio. kr. af rådighedsbeløbet til 2017.

Anlægsregnskabet for plejeboligerne og servicearealet skal jf. Almenboligloven afsluttes senest 6 mdr. efter færdiggørelsen af sidste bolig, dvs. senest 1. oktober 2016.

Der bliver ikke behov for yderligere anlægsfinansiering af servicearealer eller aptering i Plejecenter Egeparken i 2017 efter regnskabsaflæggelsen..

Derfor skal rådighedsbeløbet på 3 mio. kr. nedlægges i 2017.

Der ansøges om frigivelse af det afsatte rådighedsbeløb i 2016 på 7,514 mio. kr.

Udgiften til servicearealer og aptering forventes afholdt indenfor bevillingen på 12,514 mio.

Konsekvenser for budgettet

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser, i forbindelse med frigivelsen af 7,514 mio. kr. da de er afsat i anlægsbudgettet.

Anlægsbudgettet reduceres med 3 mio. kr. i 2017.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-08-2016

Anbefalet

Punkt 5: Tillægsbevilling - statsrefusion til servicearealer Egeparken Plejecenter - beslutning

16/11849

Beslutningstema

Der skal tages stilling til tillægsbevilling afsat som rådighedsbeløb i 2017, statstilskud til etablering af servicearealer Egeparken Plejecenter

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller at der gives en tillægsbevilling på
-1.075.680 kr., statstilskud til servicearealer Plejecenter Egeparken, afsat som rådighedsbeløb i 2017.

Sagsfremstilling

I forbindelse med opførelsen af Plejecenter Egeparken modtages der statstilskud til opførelse af servicearealer på 40.000 kr. pr. bolig for 72 boliger.

Der modtages et tilskud på 2.880.000 kr. i 2017.

Der er tidligere afsat et rådighedsbeløb på 1.560.000 kr. for de 39 boliger i etape I. Beløbet er PL-fremskrevet, så det i budget 2017 udgør 1.804.320 kr.

Statstilskuddet udbetales i forbindelse med byggeriets afslutning og byrådets godkendelse af skema C (regnskab), i BOSSINF-STB.

Tilskuddet bliver ikke PL-fremskrevet, så tilskuddet på de sidste 33 boliger i etape II, udgør differencen mellem det PL-fremskrevne beløb i budgettet og tilskuddet på 2,88 mio. kr. som modtages i statstilskud i 2017.

Tillægsbevillingen udgør -1.075.680 kr. i 2017.

Konsekvenser for budgettet

Budgettet – ”Serviceareal 72 plejeboliger” tillægges en indtægt på
- 1.075.680 kr., afsat som rådighedsbeløb i 2017.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-08-2016

Anbefalet

Punkt 6: Midlertidig anvendelse af Porsebakken - beslutning

16/12004

Beslutningstema

Der skal træffes beslutning om, at anvende 7 tomme lokaler i Porsebakken til midlertidige boliger, give dispensation fra lokalplanens § 3, delområde 3B samt renovere boligerne og indkapsle PCB.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalg for punkt 1 og 3 - Planudvalg – Økonomiudvalg - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. godkende 7 boliger i Porsebakken til lejemål i en tidsbegrænset periode frem til udgangen af 2017
2. godkende dispensation fra lokalplanens § 3, delområde 3B, så målgruppen omfatte andre målgrupper end pensionister
3. godkende renovering af boligerne, så de står klar til indflytning snarrest. Herunder rengøring, maling og indkapsling af PCB

Sagsfremstilling

Porsebakken er tidligere anvendt som plejehjem, men står for nuværende tom og afventer overvejelser om anvendelse af denne del af ejendommen. Porsebakken er efter lokalplanen udlagt til pleje/ældrebolig.

CSS har flere borgere i botilbud, som er færdigbehandlede, og alene venter på anden bolig. Der er en udstrakt mangel på billige boliger til borgere i Egedal Kommune, hvorved de borgere, der egentlig er færdigbehandlet, ikke kan fraflytte deres respektive botilbud, førend Egedal Kommune kan tilbyde en anden bolig. Dette medfører, at kommunen har en betydelig økonomisk udgift til borgere i botilbud, som ikke har behov for deres respektive botilbud.

En anden konsekvens af den manglende fraflytning fra botilbud efter endt behandling er, at CSS ikke kan visitere nye borgere ind i egne tilbud. CSS skal således botilbudsplacere i tilbud udenfor kommunen - oftest i et dyrere tilbud end kommunens egne.

Udvisitering af borgere fra et botilbud kan ske, når borgeren ikke længere har behov for ophold i midlertidigt botilbud efter servicelovens § 107, men f.eks. kan klare sig i en ordinær bolig evt. med støtte efter servicelovens bestemmelser. Det er endvidere en forudsætning for udvisitering, at borgeren har tilbud om anden bolig.

CSS vurderer, at mangel på billige boliger er og forsat vil være en udtalt udfordring i CSS styring af området, og er en stor faktor i forsøget på at nedbringe kommunens udgiftspres. Boligmanglen på denne type boliger er således en væsentlig strukturel faktor, som påvirker såvel den enkelte borgers recovery, som CSS' mulighed for styring af området.

Mulig anvendelse af Porsebakken

Porsebakken har i dag 7 gamle aflastningspladser, som blev lukket ned ved ibrugtagningen af Egeparken.

Der kan etableres 7 mindre boliger (værelser) på 22 m². Ved denne løsning vil der være fælles køkken (køkken i opholdsstue). Der skal foretages en grundig rengøring, etableres en dør, repareres gulve samt små reparationer og malerarbejde.

CEI oplyser, at der er fundet PCB forekomster på Porsebakken.

De målte værdier er marginalt over den nedenfor fastsatte grænseværdi, idet der er målt 355 ng. total PCB/m³ på Porsebakken. De fastsatte grænser og værdier af Sundhedsstyrelsen er grænseværdien 300 ng. PCB/m³.

Sundhedsstyrelsen angiver, at når der er PCB forekomster mellem 300 og 3.000 ng total PCB/m³ må det antages, at ophold i længere tid kan medvirke til sundhedsskader.

CEI angiver, at istandsættelsen muligvis kan bringe værdierne ned, men at det ikke er sikkert.

Hvis den omhandlede del af Porsebakken godkendes til anvendelse som bolig for personer, der udvisiteres fra kommunens botilbud efter servicelovens § 107, skal der oprettes lejemål, som udlejes tidsbegrænset til de pågældende

borgere. Det vil sige, at CSS/ Egedal Kommune udlejer værelserne på Porsebakken til borgere i et tidsbegrænset lejemål frem til udgangen af 2017.

Som udgangspunkt må kommunen efter kommunalfuldmagtens regler ikke drive erhvervsvirksomhed, herunder udleje boliger til private.

En undtagelse fra denne hovedregel foreligger imidlertid, hvis der foreligger ”overskudskapacitet”.

Udlejning i en tidsbegrænset periode af boliger i Porsebakken til privat beboelse må anses for at være i overensstemmelse med kommunalfuldmagtens regler ud fra betragtningerne om overskudskapacitet.

Der kan lægges vægt på følgende:

- Den omhandlede del af ejendommen står for nuværende tom
- Der foregår overvejelser om kommunens fremtidige anvendelse af denne del af ejendommen
- Udlejning i en periode vil være økonomisk forsvarligt frem for, at der er værdispild ved at ejendommen står tom
- Tidsbegrænsning af lejemålene vil være velbegrundet i, at kommunen overvejer den fremtidige anvendelse af denne del af ejendommen og skal have mulighed for at frigøre lejemålene, når kommunens fremtidige anvendelse af ejendommen er besluttet

Planforhold

Området er omfattet af Lokalplan nr. 010104, Bevaringsplan for Ledøje Landsby, hvor § 3.6 fastlægger området til offentlige formål og at delområde 3B ikke må bebygges med andet end pleje- og ældreboliger.

Det ansøgte kræver derfor dispensation fra lokalplanens § 3, delområde 3B, idet der er tale om aflastningsboliger i stedet for plejeboliger, og de fremtidige aktiviteter retter sig imod andre målgrupper end pensionister. Jf. Planlovens § 19 kan der kun i særlige tilfælde dispenseres fra en lokalplans anvendelsesbestemmelse, hvis den nye anvendelse ligger meget tæt på den oprindelige anvendelse. Konvertering af de tidligere aflastningspladser til nye aflastningsboliger vurderes at være af en sammenlignelig anvendelse, der kan betragtes som plejebolig. Der er tale om beboere som har brug for forskellige former for støtte. Den nye anvendelse vurderes således fortsat at være i overensstemmelse med lokalplanens formål og principper, selvom aktiviteterne udvides til at omfatte andre målgrupper end pensionister. Områdets hovedstruktur og bygningernes ydre fremtræden ændres ikke, og der opføres ikke yderligere bebyggelse. Det anses endvidere at anvendelsen ikke vil være en væsentlig påvirkning i lokalmiljøet. Der lægges endvidere til grund, at der er tale om en midlertidig anvendelse af tidsbegrænset varighed til udgangen af 2017.

Økonomi

Aktuelt har CSS 10 borgere, der er vurderet færdigbehandlet og som fortsat bor i botilbud. Nedenfor ses en oversigt for forventet helårseffekt ved at borger tilbydes egen bolig med tilknyttet §85 støtte i eget hjem:

Reduktion i 2017 (i 1.000 kr. i 2016 PL)

Forventede helårsudgifter i 2017 til færdigbehandlede i § 107 botilbud – udgifterne kan reduceres hvis Porsebakken etableres	4.292
--	-------

Alternativ omkostning til § 85 støtte ved ophør af § 107 botilbud med etablering af Porsebakken	1.395
---	-------

Potentiel reduktion – helårseffekt i CSS i 2017	2.898
--	--------------

Reduktion i 2017 (i 1.000 kr. i 2016 PL)

3 måneders effekt i 2016	724
--------------------------	-----

Etableringsudgift	-420
-------------------	------

Potentiale i 2016	304
--------------------------	------------

Forudsætninger for gevinstrealisering:

Udgifter for borgers botilbud i 2016, er brugt som forudsætning for vurdering af § 85 pakkefor borger i ny helårsberegning.

Botilbud kan opsiges ultimo august 2016, da opsigelsesvarsel antages at være løbende måned +30 dage.

I notat fra CEI af 7.7.2016 anslås udgiften til rengøring, reparation af gulve, samt malerarbejde og hårde hvidevarer at være 420.000 kr. som skal fratrækkes besparelsen.

Konsekvenser for budgettet

Sagen medfører en tillægsbevilling på -304.000 kr. i 2016 og -2.898.000 kr. i 2017-20 til servicerammen. Reduktionen tilgår kassebeholdningen.

Borgerinddragelse

Sagen sendes i høring ved Handicaprådet og Seniorrådet. Høringssvar foreligger ved Byrådsbehandlingen

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-08-2016

Anbefalet

Beslutning i Planudvalget den 18-08-2016

Anbefalet

Bilag

notat CEI 2016.07.07 Porsebakken CSS 7 boliger.pdf

Høringssvar Seniorrådet vedr. midlertidig anvendelse lille del af Porsebakken.pdf

Punkt 7: Rammeaftale 2017 og hovedstadsregionens afrapportering på Socialstyrelsens centrale udmelding - beslutning

15/18888

Beslutningstema

Rammeaftale 2017, der består af en udviklingsstrategi og en styringsaftale, samt hovedstadsregionens centrale udmelding for borgere med svære spiseforstyrrelser skal godkendes.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Rammeaftale 2017 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet godkendes
2. Hovedstadsregionens afrapportering på Socialstyrelsens centrale udmelding godkendes

Sagsfremstilling

KKR Hovedstaden har på møde den 22. juni 2016 anbefalet, at kommunerne og Region Hovedstaden godkender Rammeaftale 2017 samt hovedstadsregionens afrapportering på den centrale udmelding for borgere med svære spiseforstyrrelser.

Kommunernes og regionens frist for behandling af Rammeaftale 2017 samt afrapporteringen på den centrale udmelding for borgere med svære spiseforstyrrelser er den 1. oktober 2016.

Rammeaftale 2017

I Rammeaftale 2017 arbejdes der i retning af flerårige perspektiver i de udviklingsprojekter, fokusområder – og fremadrettet de fælles målsætninger – der besluttet for området. I bilagene til Rammeaftalen findes uddybende beskrivelser af bevægelser, kapacitet, belægning, principper m.v. Bilagene kan ses på den fælleskommunale hjemmeside www.rammeaftale-h.dk.

Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2017

Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2017 omfatter aftaler for, hvordan udviklingen af det specialiserede social- og undervisningsområde kan understøttes fagligt og kapacitetsmæssigt.

Generelt oplever kommunerne, at der er sammenhæng mellem kommunernes behov og de højt specialiserede tilbuds udbud af pladser og ydelser inden for alle målgrupper. Der vurderes derfor ikke på nuværende tidspunkt at være behov for at indgå tværkommunale aftaler og/eller aftaler mellem kommunerne og Region Hovedstaden om konkrete reguleringer af tilbud eller pladser.

Udviklingsstrategien omfatter desuden aftaler om behandling af særlige temaer og fokusområder på tværs af kommunerne og regionen.

Som særligt tema i 2017 er valgt: *Implementering af fælles målsætninger for det tværgående specialiserede socialområde*. Temaet ligger i forlængelse af det særlige tema for 2016: Udarbejdelse af fælles målsætninger for det tværgående specialiserede socialområde i hovedstadsregionen.

Arbejdet med at formulere fælles målsætninger pågår i 2016 og har til formål at understøtte det tværgående samarbejde omkring det specialiserede socialområde. Der er særligt fokus på målgrupper med svære og komplekse vanskeligheder, som kræver et tværgående samarbejde mellem kommunerne og regionen for at sikre bæredygtige tilbud. Klare fælles målsætninger skal bidrage til at skabe en ramme for det tværgående samarbejde, hvor det fælles fokus er at sikre en fortsat høj kvalitet til samme penge, faglig udvikling samt virksomme metoder og effekt i tilbuddene.

I 2017 vil der være fokus på at få implementeret de fælles målsætninger i de 29 kommuner og Region Hovedstaden, herunder initiativer, der er relevante at igangsætte på baggrund af de fælles målsætninger.

I Udviklingsstrategien er desuden valgt følgende fokusområde: *Specialiseret socialpædagogisk støtte og bistand samt kommunernes erfaringer med at omsætte Voksenudredningsmetoden til praksis*.

Fokusområdet udspringer af de bevægelser, der har præget området de seneste år, og understøtter kommunernes arbejde med at tilbyde indsatser for borgerne i eget hjem, hvor der opleves større effekt ved indsatserne. Fokusområdet vil være genstand for vidensdelingsaktiviteter i 2017.

Styringsaftale i Rammeaftale 2017

Styringsaftalen i Rammeaftale 2017 er et redskab til at understøtte det kommunale samarbejde i hovedstadsregionen og samarbejdet mellem kommunerne og regionen. Styringsaftalen 2017 omfatter:

- Aftale om udviklingen i udgifter per dag i de takstbelagte tilbud for perioden 2014-2018, som blev indgået på møde i KKR Hovedstaden den 20. april 2016.
- Aftaler, takstmodel og procedurer, som skal understøtte samarbejde og dialog mellem brugerkommuner og driftsherrer om de konkrete forløb ved køb og salg af pladser (se bilag 1 til Styringsaftalen i Rammeaftale 2017).

Ændringer i lovgivning og praksis giver anledning til enkelte nye elementer i Styringsaftale i Rammeaftale 2017, som har betydning for takstberegningen for 2017:

- Ny procedure for fastsættelse og opkrævning af beboeres egenbetaling i tilbud
- Ny mulighed for at anvende abonnementsordninger
- Specifikation af de tilbudstyper, der er omfattet af takstmodellen i Styringsaftalen.

Central udmelding for borgere med svære spiseforstyrrelser

Som led i den Nationale Koordinationsstruktur udsendte Socialstyrelsen i november 2015 en central udmelding for borgere med svære spiseforstyrrelser. Afrapporteringen på den centrale udmelding sker samlet for kommunerne i hver region i forbindelse med fastsættelsen af Rammeaftale 2017.

Hovedstadsregionens afrapportering konkluderer, at kommunerne og Region Hovedstaden gennemgående oplever overensstemmelse mellem udbuddet af højt specialiserede indsatser/tilbud til målgruppen og kommunernes behov herfor. Der er således ikke behov for tiltag for at sikre højt specialiserede pladser eller tilbud til målgruppen.

Afrapporteringen peger dog på udfordringer i forhold til at sikre gode overgange og sammenhængende forløb mellem den regionale psykiatri og de kommunale rehabiliterende indsatser på det sociale område. KKR Hovedstadens Embedsmandsudvalg for Socialområdet og Specialundervisning har derfor igangsat etableringen af et tværregionalt netværk, der skal bidrage til at skabe bedre sammenhæng mellem de regionale og kommunale indsatser og dermed mere effektive forløb.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen konsekvenser for budgettet.

Borgerinddragelse

Sendes i høring i Handicaprådet.

Høringssvar fra Handicaprådet er vedhæftet.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-08-2016

Anbefalet

Bilag

Hovedstadsregionens Rammeaftale 2017

Hovedstadsregionens afrapportering svære spiseforstyrrelser

Handicaprådets høringssvar til Rammeaftale 2017 samt spiseforstyrrelser

Punkt 8: Oprettelse af lokalt STU-tilbud - beslutning

15/13140

Beslutningstema

På baggrund af Byrådets beslutning i forhold til oprettelse af lokale tilbud på det specialiserede socialområde skal oprettelsen af et lokalt STU-tilbud godkendes.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der under Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter oprettes et STU-tilbud.

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede den 26. februar 2014 at arbejde videre med at oprette et Særligt Tilrettelagt Uddannelsestilbud (STU-tilbud) under Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter.

Sagen forelægges med henblik på godkendelse af oprettelsen af tilbuddet og af ændringerne i budgettet.

Den primære tanke bag oprettelsen af tilbuddet er at kunne tilbyde denne gruppe elever en ungdomsuddannelse i lokalområdet. På nuværende tidspunkt skal denne gruppe elever enten køres til og fra uddannelsen, eller tilbydes et midlertidigt botilbud i forbindelse med uddannelsesstedet. Ved at oprette et lokalt tilbud får denne gruppe mulighed for – i lighed med andre unge – at kunne blive boende i lokalområdet under ungdomsuddannelsen.

Samtidig er oprettelsen begrundet i ønsket om at kunne udnytte den kapacitet og de kompetencer, der allerede er tilknyttet Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter.

STU er en treårig uddannelse. Det er forventningen, at der vil være elevgrundlag til at optage en til tre elever om året. Tilbuddet tilrettelægges således, at kapaciteten tilpasses til det aktuelle elevtal.

Økonomi

Oprettelsen af tilbuddet finansieres af midler, der alternativt var brugt til køb. Tilbuddet vil isoleret set være udgiftsneutralt, idet det er forventningen, at tilbuddet vil koste det samme som ved et eksternt køb.

Der vil dog være en mindre besparelse på udgifterne på at transportere eleverne til og fra uddannelsen. Den gennemsnitlige transportudgift for en STU-elev er 26.000 kr. om året.

Den fysiske placering

STU-tilbuddet placeres på Tofteparken og kommer til at dele lokaler med hverdagsaktiveringen.

Tidshorisont

Oprindeligt skulle tilbuddet starte pr. 1. august 2016. Projektet er blevet forsinket på grund af ombygningen af Tofteparken. Administrationen forventer, at det ikke vil være realistisk at skaffe elever til opstart før august 2017. Dette skyldes, at de fleste STU'er følger skoleåret, og at det er nødvendigt at kunne vise lokalerne frem til kommende elever (og forældre). Tilbuddet vil dog kunne starte før, hvis der skulle være elever til det.

Målgruppe

STU-tilbuddet forventes at optage unge, der har afsluttet grundskolen, og som således har afsluttet undervisningspligten.

Målgruppen er overordnet set udviklingshæmmede, Downs syndrom eller mental retardering.

Det er således unge med flere funktionsnedsættelser, uden verbalsprog eller med væsentlig funktionsnedsættelse i verbalsproget. I forhold til mental retardering er målgruppen middelsvær til svær mental retardering med en IQ på under 40.

Det er en målgruppe, der svarer til beboergruppen på Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenter.

Konsekvenser for budgettet

Sagen er udgiftsneutral.

Det vurderes, at tilbuddets driftsudgift vil være identisk med et eksternt køb.

STU-tilbuddet skal drives under Egedal Kommunes Bo- og Aktivitetscenters ramme, som skal have overført budget fra Myndighedsrammen.

Da der er tale om et meget specialiseret tilbud, afhænger budgetomplaceringens størrelse af den eller de enkelte borgere, der bevilges STU.

Borgerinddragelse

Handicaprådet høres.

Høringssvar medbringes til mødet

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-08-2016

Anbefalet

Bilag

Oprettelse af lokalt STU tilbud - Handicaprådets høringssvar.docx

Punkt 9: Tilsagn om tilskud til almene familieboliger målrettet flygtninge - orientering

16/8059

Beslutningstema

På baggrund af tilsagn fra Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriet om tilskud til grundkapitallån i forbindelse med eventuel etablering af almene familieboliger, der kan målrettes flygtninge, orienteres om betingelser for tilskuddet og finansiering af kommunens andel.

Kompetence til afgørelse

Social og Sundhedsudvalget/Planudvalget – Økonomiudvalget - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriet har givet tilsagn om 7.764.968 kr. fra puljen ”Tilskud til etablering af almene familieboliger, som kan forbeholdes flygtninge”, hvilket svarer til ca. 80 boliger, alt efter deres størrelse.

Tilskuddet ydes til hel eller delvis dækning af det kommunale grundkapitallån ved etablering af boligerne. Tilskuddet er et fast beløb pr. bolig og udgør 75 pct. af grundkapitallånet for de første 40 m² af boligen. Mindst halvdelen af disse boliger med tilskud skal være mindre end 55 m².

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. Der er ikke pligt til at anvende de tildelte puljemidler.

Tilsagnet er sket på baggrund af en vurdering af kommunens behov for boliger, med kommunal anvisningsret. Anvisningsretten kan senere overdrages til boligorganisationen efter aftale herom.

På baggrund af ministeriets tilsagn udarbejdes et prioriteringsforslag til budget 2017 på 2.600.000 kr. til finansiering af den resterende del af det kommunale grundkapitallån, så der fortsat er mulighed for realisering af et byggeri, såfremt Byrådet senere giver tilsagn om støtte. Finansieringen af kommunens andel af grundkapitallånet kan, i nogle tilfælde, delvist ske ved salg af grund til byggeprojektet, hvis byggeriet skal etableres på kommunalt ejet jord. Kommunens andel af grundkapitallånet vil være 100 % på de m² der bygges udover de 40 m² pr. bolig.

Med hensyn til en mulighed for eventuel placering og udformning af nye almene familieboliger, arbejdes der med flere muligheder, blandt andet kan boliger opført med puljemidler ligge sammen med kommende projekter for almene familieboliger uden støtte fra puljemidler.

Konsekvenser for budgettet

Der er udarbejdet et prioriteringsforslag til budget 2017 på 2,6 millioner kr.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-08-2016

Taget til efterretning

Beslutning i Planudvalget den 18-08-2016

Anbefalet

Punkt 10: Henvendelse til Kommunalbestyrelsen vedr. privat hjemmeplejefirma - orientering

16/8955

Beslutningstema

På baggrund af en henvendelse til Byrådet fra to tidligere medarbejdere, som har været ansat i det private hjemmeplejefirma Pareta Care ApS, skal social- og sundhedsudvalget orienteres om administrationens håndtering af henvendelsen.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen om henvendelsen til Byrådet vedr. det private hjemmepleje firma Pareta Care ApS, tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrunden for at sagen fremlægges til orientering for Social- og Sundhedsudvalget er, at kommunen den 10. juni har modtaget en henvendelse fra to tidligere medarbejdere i firmaet Pareta Care ApS. Firmaet er én af 3 leverandører, som kommunen har indgået kontrakt med om udførelse af hjemmehjælpsydelser. Henvendelsen indeholder en række kritikpunkter af forholdene internt i firmaet, som, hvis de viser sig korrekte, udgør egentlige misligholdelser af kontrakten.

I overensstemmelse med kontraktgrundlaget bad Den Tværgående Myndighed (DTM) firmaet om en redegørelse. Samtidigt foretog DTM et uvarslet tilsyn på firmaets forretningsadresse.

Den Tværfaglige Myndighed gennemgik de seks rejste kritikpunkter, og i ét tilfælde blev der fundet anledning til at rejse påkrav om misligholdelse overfor Pareta Care ApS. Således har firmaet ikke kunne dokumentere, at de overholder kontraktens krav om en overvægt af faglært arbejdskraft.

Firmaet skulle senest den 6. juli fremsende en plan for, hvorledes de ville sikre en større andel af faglært arbejdskraft. Samtidig ville DTM foretage et antal uvarslede tilsyn, for at undersøge om den konstaterede misligholdelse var en undtagelse.

Pareta Care ApS gik konkurs d. 30. juni 2016, hvorfor en opfølgning på den konstaterede misligholdelse aldrig blev relevant.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen konsekvenser for budgettet.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-08-2016

Taget til efterretning

Bilag

Henvendelse til Egedal Kommunes Byråd vedr. Pareta Care

Redegørelse fra Pareta Care ApS

Notat til Byrådet vedr. henvendelse fra 2 tidligere medarbejdere om privat leverandør.

Uvarslet tilsyn hos Pareta Care ApS.docx

Påberåbelse af misligholdelse.docx

Punkt 11: Reduktion i antallet af leverandør af hjemmepleje - orientering

16/11709

Beslutningstema

På baggrund af et privat hjemmepleje firmas konkurs d. 30. juni 2016, skal Byrådet orienteres om, at der er sket en reduktion i antallet af leverandører samt de økonomiske konsekvenser af konkursen.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller, at orientering om privat hjemmeplejefirmas konkurs, tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund for, at sagen lægges frem til politisk orientering er, at det private hjemmepleje firma Pareta Care gik konkurs d. 30. juni 2016.

Pareta Care og Egedal Hjemmeservice har sammen med den kommunale leverandør været en af de tre leverandører, som borgere, der har fået bevilliget hjælp til personlig pleje, praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb, videredelegeret sygeplejeindsatser samt afløsning i efter hjem, frit har kunnet vælge imellem siden 1. september 2015.

Pareta Cares konkurs berørte 130 borgere, som have valgt Pareta Care, som leverandør. I forbindelse med konkursen iværksatte administrationen et nødberedskab, hvilket betød, at alle Pareta Cares borgere fik leveret deres vanlige hjælp af den kommunale leverandør fra kl. 12 d. 30. juni 2016, hvor Pareta Cares konkurs blev offentliggjort.

I de efterfølgende dage modtog alle 130 borgere et brev, som orienterede dem om konkursen samt informationsmateriale om de to leverandører, som de fremover kan vælge imellem. Borgerne har siden foretaget et nyt valg, enten i form af at fortsætte med den kommunale leverandør eller i form af et tilvalg af den tilbageværende private leverandør.

Borgerne kan frit vælge mellem to leverandører

Kommunen er i henhold til serviceloven forpligtiget til at have min. to leverandører, som borgerne frit kan vælge imellem, når de får bevilliget hjælp til personlig pleje og praktisk hjælp. Konsekvensen af Pareta Cares konkurs medfører ikke, at der skal ske genudbud, da borgeren fortsat har et frit valg i forhold til de to tilbageværende leverandører.

Genudbud af opgaven

På baggrund af udbuddet blev, der indgået rammekontrakter med Pareta Care og Egedal Hjemmeservice, som havde en varighed af 2 år med en option på forlængelse i 1 x 12 måneder, dvs. maksimalt en kontraktperiode på 3 år. Der er på nuværende tidspunkt gået ca. 1 år.

Der kan tidligst ske udbud af opgaven 6 måneder før end den nuværende rammekontrakt udløber.

Der vil i forbindelse med udbuddet blive fremlagt en sag til politisk beslutning, som omhandler rammen for udbuddet.

Konsekvenser for budgettet

Sagen medfører ingen bevillingsmæssige konsekvenser i sig selv.

Der var i forbindelse med håndteringen af Pareta Cares konkurs nogle ekstraordinære udgifter til overarbejdsbetaling til medarbejdere, porto til breve, vikarydelser m.m. Alle udgifterne er blevet afholdt af det beløb, som Pareta Care havde lagt i depot, i forbindelse med indgåelse af rammekontrakten.

Herudover vil der forventeligt ske en reduktion i udgifterne til betaling for levering af personlig pleje og praktisk hjælp, da Pareta Cares timepriser var højere end den tilbageværende private leverandør og den kommunale leverandørs timerpriser.

Borgerinddragelse

Sagen fremlægges til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-08-2016

Taget til efterretning

Punkt 12: Implementering af Fælles Sprog III - orientering

16/11481

Beslutningstema

Orientering om implementering af Fælles Sprog III

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Fælles Sprog III er en landsdækkende kommunal standard for sundhedsfaglig og socialfaglig dokumentation. Formålet med Fælles Sprog III er at bidrage til sammenhæng, kvalitet og effektivisering i den kommunale socialfaglige og sundhedsfaglige indsats rettet mod borgeren.

Det at Fælles Sprog III både dækker den dokumentation, der udføres af myndigheden (visitationen) og leverandøren (udfører), gør at medarbejdere fra forskellige sektorer og fagområder kan opdatere og (gen)bruge de samme oplysninger om borgeren.

Det paradigmeskift, der sker ved implementering af Fælles Sprog III, betyder, at leverandørerne af Elektronisk Omsorgs Journaler i Egedal Kommune CSC, skal tilpasse deres systemer til den nye standard.

For brugerne, der er alle medarbejdere på pleje, sundheds, trænings og visitationsområdet, vil det betyde, at de skal lære nye begreber og dokumentere på en ny måde i journalen. Der er altså tale om, at de må aflære og indlære på ny, når Fælles Sprog III tages i brug.

"I forbindelse med økonomiaftalen for 2014 har KL tiltrådt de fællesoffentlige strategier "Digitalisering af sundhedsvæsenet 2013-2017" og "Digital velfærd 2013-2017". I den forbindelse er det aftalt, at kommunerne skal implementere Fælles Sprog III senest med udgangen af 2017.

Den udsendte "bølgeplan" for implementering af Fælles Sprog III viser, at Egedal Kommune er i bølge 2, og skal være klar til implementering fra april til november 2017.

Overgangen til Fælles Sprog III medfører hos kommunens leverandør CSC også en ændring i den måde som medarbejderne tilgår systemet på mobilt. Den nye tilgang hedder Vitae Go og er en ny udviklet applikation, der gør det muligt for brugeren at tilgå flere dele af VITAE journal ude hos borgerne.

Fælles Sprog III har sin egen hjemmeside <http://www.fs3.nu/> her kan søges mere information om systemet og implementeringen.

De 2 systemer Fælles Sprog III og Vitae Go koster 710.000 kr. og implementeringsudgifter til bl.a. undervisning af superbrugere m.v. er estimeret til 1.790.000 kr. samlet for Center for Sundhed og Omsorg og Center for Borgerservice (Den Tværfaglige Myndighed), i alt 2,5 mio. kr., som er medtaget i budget 2017 som teknisk korrektion, da der er tale om en aftalebundet opgave.

Konsekvenser for budgettet

De økonomiske konsekvenser af implementeringen er indarbejdet i budget 2017.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-08-2016

Taget til efterretning

Bilag

Økonomisk estimat for FS III og VITAE GO.xlsx

Bølgeplan for Fælles Sprog III implementering.pdf

Punkt 13: 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 Sundhed og Omsorg

- I efteråret holder Embedsmandsudvalget for Sundhed igen to dialogmøder om nyt rammepapir for sundhed. Disse møder vil omhandle både somatik og psykiatri. Derfor er der sat lidt mere tid af, end på de tilsvarende møder om det somatiske område, som blev holdt i marts og april 2016.

Politisk dialogmøde - onsdag den 12. oktober 2016 kl. 15-18

Målgruppe: Borgmestre samt formænd og udvalgsmedlemmer i kommunernes politiske udvalg med ansvar for sundhed og psykiatri. Derudover kan der deltage en embedsmand fra hver kommune, fx sundheds- og socialdirektør.

Udvalget skal afklare hvem der deltager.

- Konference om demensplejeboliger 10. og 12. november
Der lægges op til at der de kommende år skal træffes en række beslutninger om byggeriet af et nyt plejecenter i Egedal Kommune for borgere med demenssygdomme. Her forefindes link til konference om fremtidens plejeboliger m.h.p. at afklare om der er medlemmer af udvalget, der ønsker at deltage.
http://www.nohr-con.com/dk/courses/om_byggeri/konference_om_byggeri_af_fremtidens_plejebolig/

Center for Borgerservice

- Orientering om ventelisten til plejeboliger:

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

Status pr. 31. juli 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 11 borgere venter på den specifikke venteliste

Dette betyder, at der er 11 borgere, som ønsker at bo på et specifikt plejecenter/plejebolig. Alle 11 borgere har fået tilbudt en plejebolig i Egedal Kommune, men har takket nej, fordi de vil bo på andet af Egedal Kommunes plejecentre.

o 3 borgere venter på en særlig demens/skærmet bolig

Dette betyder, at der er 3 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:

Ø Der er 16 ledige plejeboliger på plejecenter Egeparken ud af 72 plejeboliger. 3 af plejeboligerne er ledige, grundet dødsfald.

Ø Der er 2 ledige plejeboliger på plejecenter Damgårdsparken ud af 41 boliger.

Ø Der er 4 ledige plejeboliger på plejecenter Porsebakken ud af 48 boliger.

Ø Der er 2 ledige demens plejeboliger på plejecenter Engbo ud af 16 boliger.

Ø Der er 1 ledig demens plejebolig ud af 16 boliger på plejecenter Solkrogen.

Der er i alt 25 ledige boliger ud af kommunens i alt 193 plejeboliger.

Center for Social Service

-

- Opførelse af Det Fleksible Familiehus i Stenløse Syd

Samlet status: Projektet overholder tidsplanen og er i god fremdrift.

Arkitektfirmaet Mangor & Nagel A/S har vundet udbuddet og har lavet tegninger og skitser til det kommende Fleksible Familiehus.

Kommunen har tidligere arbejdet med arkitektfirmaet Mangor & Nagel A/S, der bl.a. har stået bag opførelse af børneinstitutionen Paletten og Plejecenteret Egeparken.

Til grund for opgaven ligger Egedal Kommunes udbud om totalrådgivning til opførelse af Det Fleksible Familiehus. Udbudsmaterialet indeholder byggeprogram og idéoplæg samt Lokalplan 15-2010.

Udgangspunktet er at opnå et energieffektivt, rationelt og bæredygtigt byggeri, som er økonomisk nemt og hurtigt at opføre i én arbejdsangang og uafhængigt af leveringstider på byggekomponenter, så tidsplanen overholdes.

Der er udsendt høring til de nærmeste naboer, da huset ønskes placeret længere oppe på matriklen mod Agertoften, og dermed går ind over et stykke af det udlæg til p-pladser, lokalplanen foreskriver. En del af udlægget til P-pladser fastholdes, idet der anlægges parkeringsanlæg for fire biler (heraf en handicapplads). Der reserveres yderligere udlæg for otte P-pladser, så der i alt fremstår 12 P-pladser, hvoraf de to er handicappladser. Der etableres endvidere otte cykelpladser.

Der henvises til bilag for nærmere beskrivelse af byggeri samt placering på matriklen.

Der har været dialog med brandmyndighederne om krav i forbindelse med byggeriet. Brandmyndighederne fastslår, at huset er kategori 6 byggeri. Kommunen vurderer, at det på grund af formål og målgruppe alene stilles krav til etablering af ABA-anlæg og øvrige kategori 6-krav frafaldes. Årsagen til at fastholde ABA-anlægget er, at det også er installeret på kommunens øvrige bygninger, hvor der er børn og unge i dagtimerne. Eks. daginstitutioner, skoler mv.

Der er etableret kontakt til IT-Forsyningen for indhentning af tilbud om etablering af net-forbindelse og installering og tilkobling af adgange i huset, så dette koordineres med øvrige arbejdsangange i forbindelse med husets opførelse.

Styregruppen har på møde den 23. juni 2016 godkendt dispositionsforslaget med enkelte anmærkninger fremkommet fra projektgruppen og referencegruppen.

Der er foretaget valg af bygningsmaterialer og foreløbig valg af enkelte dele inventar.

Arkitekterne har indgivet materiale til byggesagen hvor der er vedlagt en granskning af energiberegningen.

Der ses en anmærkning vedr. placering af skrald, da dette skal placeres maks. 5 meter fra skel/fortov jf. beskrivelse i byggeprogrammet.

Myndighed er i dialog med Arkitekterne Mangor & Nagel for tilretning af tegningerne.

Der er modtaget geotekniske og miljøtekniske rapporter. De ser umiddelbart begge fine ud

Projekt- og myndighedsforslag færdiggøres på nuværende tidspunkt og det forventes at hovedprojektet ligger klar til godkendelse i slutningen af september 2016.

Projekt- og referencegruppen vil i den kommende tid komme med bud på, hvad huset fremadrettet skal hedde. Disse forslag vil blive forelagt udvalg og Byråd for endelig beslutning.

-

- ”Egemodellen – Tæt På Tværs” er navnet på arbejdet med den svenske model i Egedal Kommune.

Der blev ansat fem nye rådgivere på børneområdet og to nye rådgivere på voksenområdet pr. 1. marts 2016. Rådgiverne er startet op med den tættere og hyppigere opfølgning pr. 1. maj på børneområdet og 1. august på voksenområdet.

I marts 2016 var hhv. 33 medarbejdere og ledere på børneområdet og 23 medarbejdere og ledere på voksenområdet på internater, hvor de arbejdede med, hvordan den svenske model kan overføres til Egedal. På baggrund af internaterne blev der nedsat seks arbejdsgrupper – tre arbejdsgrupper på hhv. børne- og voksenområdet – som er kommet med anbefalinger til, hvordan Egedal kan styrke a) tidligere forebyggelse, b) det tværfaglige samarbejde og c) tilbudsviften (dvs. indsatser der kan tilbydes borgerne).

I efteråret 2016 skal der arbejdes med, hvordan anbefalingerne kan implementeres.

I satspuljeaftalen for 2016 blev der afsat midler til ansøgningspuljer, som skal understøtte, at flere børn og unge i udsatte positioner får en tidligere forebyggende og mere effektiv indsats.

Egedal Kommune har fået tilsagn om 2,359 mio. kr. i forbindelse med SATS puljemidlerne for 2016. En andel af midlerne er øremærket kompetenceudvikling til medarbejdere og ledere. Der forhandles nu med Professionshøjskolen UCC om en aftale om kompetenceløft.

Sverigesmodellen er udviklet til børne- og ungeområdet. Egedal Kommune kan på børne- og ungeområdet lade sig inspirere af arbejdet i Sverige og andre danske kommuner. Derimod er Egedal den første kommune, som overfører principperne bag modellen til voksenområdet. Det betyder, at voksenområdet står overfor et større udviklingsarbejde. Det ses derfor også, at arbejdsgrupperne på børneområdet er mere konkrete i deres anbefalinger end på voksenområdet. Det betyder, at børneområdet vil implementere Tæt På Tværs hurtigere end på voksenområdet. Det er samtidig vigtigt at understrege, at der er god energi i arbejdet på både børne- og voksenområdet, og medarbejdere og ledere på tværs at centre byder positivt ind i såvel udviklings- som implementeringsarbejdet.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 17-08-2016

Taget til efterretning

Udvalget er ud over punkterne nævnt i orienteringssagen blevet orienteret om, at CSS har behov for at oprette et midlertidigt familietilbud i kommunens bygning på Krogholmvej.

Det midlertidige tilbud får ingen indflydelse på det allerede planlagte salg af Krogholmvej. Ved et salg vil CSS ophøre med brugen af Krogholmvej.

Endvidere blev der informeret om aflastning på børneområdet på baggrund af konkret sag i forhold til ankestyrelsen.

Bilag

Tegning af Det Fleksible Familiehus.pdf