

REFERAT Social - og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 18-01-2017

Mødedato Onsdag d. 18. januar 2017 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
Egedal Kommunes strategi for borgere i udsatte positioner - beslutning.....	4
Kørsel til Sundhedscentret - orientering.....	6
Orienteringspunkter.....	7

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 18-01-2017

Godkendt

Punkt 2: Egedal Kommunes strategi for borgere i udsatte positioner - beslutning

16/7484

Beslutningstema

På baggrund af høringssvar er der udarbejdet et revideret udkast til Egedal Kommunes strategi for borgere i udsatte positioner. Det skal besluttes, om det reviderede udkast kan godkendes.

Kompetence til afgørelse

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Egedal Kommunes strategi for borgere i udsatte positioner godkendes med de foreslåede ændringer.

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede i juni 2016 at sende et udkast til Egedal Kommunes strategi for borgere i udsatte positioner i høring.

Strategien har været i høring fra 1. juli 2016 – 4. oktober 2016.

Der er modtaget ét høringssvar fra Egedal Kommunes Handicapråd. Høringssvaret inklusiv administrationens bemærkninger er vedlagt i bilag 1.

På baggrund af høringssvaret vurderer administrationen, at strategien ikke skal ændres væsentligt i forhold til høringsudgaven, men at mindre præciseringer vil kvalificere strategien. Administrationen foreslår på baggrund af høringssvaret følgende ændringer:

a) På side 2 slettes sætningen: ”[at borgerne er] *uafhængige af offentlige systemet*”. Sætningen slettes, da det ikke er et mål i sig selv.

b) På side 3 tilføjes sætningen: ”*Strategien for borgere i udsatte positioner er vedtaget af Egedal Kommunes Byråd i januar 2017*”. Det er relevant, at det fremgår, hvornår strategien er vedtaget og af hvem.

c) På side 5 tilføjes det, at borgerne skal kende kommunens tilbud, således at en retningslinje bliver: ”*at skabe en bred tilbudsvifte af mulige indsatser, som borgerne kender*”. Det er relevant, at der ikke kun skabes en bred tilbudsvifte, men at den formidles ud til borgerne.

d) På side 6 i indledningen til ”Det gode samarbejde” præciseres det, at borgere ofte også har kontakt til andre professionelle udenfor Egedal Kommune. Sætningen ændres til: ”*Derfor har de ofte kontakt til flere medarbejdere i kommunen og andre professionelle. (...) Og en af de største udfordringer er at få de professionelles mange gode intentioner til at spille sammen til borgerens bedste*”.

e) På side 7 tilføjes ordet ”gensidig” således, at en retningslinje lyder: ”[at] *skabe strukturer og arbejdsgange, der understøtter livgivende relationer mellem borgere og medarbejdere, hvor der kan opstå gensidig respekt, tillid og tryghed*”. Respekt, tillid og tryghed skal gå begge veje mellem borger og medarbejder.

f) På side 9 præciseres en retningslinje således, at der nu står: ”*benytte kommunens bygninger smart og fleksibelt til gavn for borgerne*”. Sætningen var tidligere uklar.

Strategien med de foreslåede ændringer er vedlagt i bilag 2.

Konsekvenser for budgettet

Sagen medfører ingen bevillingsmæssige konsekvenser i sig selv.

Borgerinddragelse

Høringsudgaven af Egedal Kommunes strategi for borgere i udsatte positioner har været tilgængelig på www.egedalkommune.dk

Derudover har høringsudgaven været sendt til de borgere, der har været involveret i udarbejdelsen af strategien, herunder formanden for Bedre Psykiatri Egedal. Endvidere har høringsudgaven været sendt til formanden for Egedal Kommunens Handicapråd og DH Egedal.

Beslutning i Kultur- og Erhvervsudvalget den 16-01-2017

Anbefalet, idet personkredsen bør afgrænses til de 18-65 årige. Udvalget savner en henvisning til forebyggelsesdelen.

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 17-01-2017

Anbefalet som indstillet af Kultur og Erhvervsudvalget.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 18-01-2017

Anbefalet, idet personkredsen bør afgrænses til de 18+ årige.

Notat fremsendt af Byrådsmedlem Rikke Simonsen som indgik i behandlingen af sagen, I Kultur og Erhvervsudvalget vedlægges sagen som notat:-

Bilag

Bilag 1 - Egedal Kommunes strategi for borgere i udsatte positioner.pdf

Bilag 2 - Egedal kommunes strategi for borgere i udsatte positioner.pdf

Notat vedrørende Udsatte Strategi fremsendt til KEU

Punkt 3: Kørsel til Sundhedscentret - orientering

14/27366

Beslutningstema

MOVIA har ændret koncept for administration af kommunens kørsel. Der skal derfor orienteres om konsekvenserne for kørslen til Sundhedscentret.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede den 25. november 2015 at overdrage administrationen af kommunens visiterede kørsel til MOVIA. Til grund for beslutningen lå bl.a. en gennemgang af de daværende serviceniveauer forbundet med kommunens forskellige kørselsbehov.

Beslutningen betød, at den visiterede kørsel fremover udføres indenfor konceptet "Flextrafik". I Flextrafik skelner man mellem "Variabel" og "Rute" kørsel. Ved variabel kørsel er det forskellige vognmænd der kører borgerne, mens det i rute kørsel er den samme vognmand der kører.

Byrådets beslutning medførte, at kørslen til Sundhedscenteret skulle ske som variabel kørsel. I forbindelse med implementeringen af beslutningen, viste det sig hensigtsmæssigt at ændre dette til rute kørsel.

Ændringen indeholder en forbedring af serviceniveauet (større grad af tryghed ved færre chauffører) og giver en bedre totaløkonomi. Administrationen har derfor bedt MOVIA udbyde kørslen til Sundhedscenteret som rutekørsel. De øvrige kørselstyper, jf. Byrådets beslutning, er uændrede.

Administrationen vil forelægge særskilt indstilling om de opnåede effektiviseringer medio 2017.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 18-01-2017

Taget til efterretning

Punkt 4: 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 Social Service:

· **Orientering om afbrud af Task Force forløb i Center for Social Service**

Den Permanente Task Force er et tilbud til kommunerne i forhold til at støtte kommunerne i at styrke deres sagsbehandling i forhold til området udsatte børn og unge. Det er et samarbejde mellem Ankestyrelsen og Socialstyrelsen, der spænder over enkeltstående temadage og temamøder til længerevarende analyse- og udviklingsforløb, hvor der tilbydes kommunen en række sammenhængende ydelser i form af rådgivning og vejledning, kurser, sagsgennemgang mv.

Den 23. oktober 2015 ansøgte Center for Social Service om et længerevarende task force forløb som del i det videre læringsforløb i centeret. Ved SSU mødet den 5. oktober 2015 gav udvalget en positiv tilkendegivelse overfor ansøgningen. Den 9. december 2015 modtog centeret besked om, at ansøgningen var imødekommet med forventet opstart 2017.

I maj 2016 ansøgte Center for Social Service om midler fra satspuljeaftalen til indsatsen "Egemodellen – Tæt På Tværs". August 2016 modtog centeret tilsagn om 2.359.476 mio. kr. til tiltag, der styrker tilbudsviften, kompetenceløft til ledere og medarbejdere på både almen og socialområdet og til tiltag, der styrker det tværfaglige samarbejde. Ved SSU den 28. september 2016 gav I tilsagn om modtagelse af tilskuddet fra Socialstyrelsen. Som en del af modtagelse af tilskuddet er kommunen forpligtet til at modtage et rådgivningsforløb fra Socialstyrelsen med opstart 2017.

Administrationen har i samråd med Socialstyrelsen og Ankestyrelsen besluttet, at det ikke vurderes hensigtsmæssigt med både et rådgivningsforløb fra Socialstyrelsen og et længerevarende task force forløb samtidig, hvorfor det er besluttet at afbryde samarbejdet omkring et task force forløb.

· **KKR Hovedstaden sender invitation til dialogmøde om det specialiserede socialområde for udvalgsmedlemmer og direktører.**

Dialogmødet afholdes i samarbejde med Rudersdal Kommune torsdag den 9. februar 2017 klokken 15.30-18.00 i Birkerød.

Invitation med program vedhæftes.

· Orientering om at Socialchefforeningen, Kreds Hovedstaden, Handicap- og Psykiatriudvalget har holdt møde den 6. januar 2017 på Egedal Rådhus, med Rikke Westergaard som vært. Mødeindkaldelse/dagsorden er vedhæftet.

Center for Borgerservice

· **Ventelister på plejeboliger**

Orientering om ventelisten til plejeboliger

Status pr. 31. december 2016 er som følger:

Ø 4 borgere venter på den generelle venteliste. Den gennemsnitlige ventetid er 14 dage. Dette betyder, at Egedal Kommune overholder plejeboliggarantien.

Ø 14 borgere venter på den specifikke venteliste

Dette betyder, at der er 14 borgere, som ønsker at bo på et specifikt plejecenter/plejebolig. De 14 borgere er både borgere, som bor i Egedal Kommune og borgere, som bor i en anden kommune, men som ønsker at bo i Egedal Kommune.

Ø 2 borgere venter på en særlig demens/skærmet bolig. Begge borgere har tidligere fået tilbudt en anden bolig, men har takket nej.

· Orientering om ledige plejeboliger i Egedal Kommune:

Ø Der er 5 ledige plejeboliger på plejecenter Egeparken ud af 72 plejeboliger. Plejeboligerne er dog ikke frigivet fra tidligere lejer af boligselskabet til anvisning af kommunen.

Ø Der er 0 ledige plejeboliger på plejecenter Damgårdsparken ud af 41 boliger.

Ø Der er 5 ledige plejeboliger på plejecenter Porsebakken ud af 48 boliger.

Ø Der er 1 ledig 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 12 ledige boliger ud af kommunens i alt 194 plejeboliger.

· **Årlig indberetning til Danmarks statistik vedr. plejeboliger**

Kommunen skal en gang årligt indberette til Danmarks Statistik følgende oplysninger vedr. plejeboliger:

Ø Antallet af personer på 67 år og derover, som i løbet af året er blevet visiteret til en plejebolig/plejehjem, og som har ønsket at gøre brug af det frie boligvalg, og dermed ikke er omfattet af plejeboliggarantien. Alle visiterede medregnes, uanset om de har modtaget boligtilbud eller ej: 108 personer

Ø Antallet af personer på 67 år og derover, som i løbet af året er blevet visiteret til en plejebolig/plejehjem, om som ikke har ønsket at gøre brug af det frie boligvalg, og som dermed er omfattet af plejeboliggarantien. Alle visiterede medregnes, uanset om de har modtaget boligtilbud eller ej: 42 personer

Ø Den gennemsnitlige ventetid i dage for borgere omfattet af plejeboliggarantien: 97 dage

Ovenstående statistik er gennemsnitstal for hele 2016. Årsagen til, at den gennemsnitlige ventetid er på 97 dage, skyldes, at plejecenter Egeparken først åbnede i april 2016, hvor der flyttede borgere ind, som havde ventet på en plejebolig i op til 682 dage. Efter åbningen af Egeparken har kommunen overholdt plejeboliggarantien. 14 borgere har fået tilbudt en plejebolig indenfor plejeboliggarantien, hvilket betyder, at borgerne har fået tilbudt en plejebolig til indflytning indenfor for 60 dage efter visitationen til en plejebolig.

· **Notat vedr. økonomiske konsekvenser ved bevilling til "FreeStyle Libre" til Diabetespatienter.**

"FreeStyle Libre" er en ny teknologi til prik-fri glukosemåling, som bruges til insulinbehandlende diabetespatienter. Metoden bruger ikke fingerprickere og strips, men en sensorteknologi.

"FreeStyle Libre" består af en sensor i et lille plaster og en måleenhed (Skanner).

Sensoren med måle-nålen skal skiftes hver anden uge.

FreeStyle Libre er det eneste produkt på markedet pt. og forhandles af firmaet Abbott.

Egedal Kommune har ligesom mange andre kommuner indtil videre valgt ikke at imødekomme ansøgninger fra borgere til dette produkt.

Det skyldes flere årsager, dels vurderer hjælpemiddelteamet ikke, at FreeStyle Libre i væsentlig grad yderligere kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne eller i væsentlig grad yderligere kan lette den daglige tilværelse i hjemmet, da vores borgere allerede er kompenseret i tilstrækkelig grad for følgerne af deres diabetes ved de allerede bevilligede injektions- og testmaterialer. Dels vurderer teamet omkring for kropsbårnehjælpemidler, at FreeStyle Libre glukosemålingssystem er et behandlingsredskab og der kan ikke ydes støtte til behandlingsredskaber efter hjælpemiddelbestemmelsen i serviceloven.

3 ud af de 10 Egedal borgere, som indtil videre har ansøgt om at få "FreeStyle Libre" har valgt at anke afgørelsen. Ankestyrelsen er i øjeblikket ved at se på en række sager, hvor borgere har fået afslag på FreeStyle Libre, og Egedal Kommune afventer at de kommer med en principafgørelse, som afgør om det skal ses som et behandlingsredskab som skal afholdes af regionen, eller det er et hjælpemiddel som skal afholdes af kommunen.

Egedal kommune har pt. ca. 590 borger der har insulinkrævende diabetes.

Der er udarbejdet en beregning på, at merudgiften pr. år pr. borger vil være ca. 3.500 kr. pr. år hvis en borger får bevilliget en FreeStyle Libre, fremfor de allerede bevilligede testmaterialer. Det kunne betyde, en merudgift på godt 2 mil. kr. for Egedal Kommune hvis alle insulinkrævende borgere vælger, at ansøge om dette nye produkt.

Center for Sundhed og Omsorg

· Social og Sundhedsudvalget tilbydes orientering om "Sund By Netværk" ved bestyrelsesformand for netværket, Otto Ohrt.

<http://sund-by-net.dk/bestyrelsesformand-otto-ohrt-holder-oplaeg-om-ulighed-i-sundhed/>

Social og Sundhedsudvalget besluttede i april 2014, at Egedal Kommune skulle tilslutte sig "Sund By Netværket", for herigennem, som 59 andre kommuner, at hente og udveksle inspiration til det sundhedsarbejde, der er pålagt kommunerne.

De ca. 50.000 kr., det nu koster om året, tages fra den pulje på 350.000 kr., som er koblet til det strategiske mål "Sund Egedal".

De 350.000 kr. skal, efter beslutning i Social- og Sundhedsudvalget i oktober 2013, lægges i kommunekassen fra og med 2018, når Sund Egedal afsluttes.

Det betyder, at budget til et fortsat medlemskab af netværket skal søges på ny med budget 2018. Det kunnen derfor være relevant at Social- og Sundhedsudvalget, eventuelt sammen med teamleder og nøglepersoner fra Sundheds og Træningsteamet tog imod dette tilbud om orientering om de muligheder, som netværket tilbyder.

· Region Hovedstaden har besluttet at nedlægge Jordemoderklinikken i Sundhedscenteret i Egedal Kommune.

Region Hovedstaden har med budgetvedtagelsen besluttet, at deres jordmødre ude i kommunerne skal tilbage til hospitalerne, da Regionen vil spare huslejen til jordemoderklinikkerne i kommunerne.

Decentrale jordemoderklinikker fastholdes dog i Helsingør, Frederikssund, Ishøj og Lyngby-Taarbæk.

I Egedal Kommune er opsigelsesfristen af brugen af lokalerne aftalt til et år, og Egedal Kommune har 12.12.2016 modtaget opsigelse af lejeaftale i Sundhedscenteret til ophør 31.12.2017.

Gravide fra Egedal Kommune henvises herefter til kontrol på Frederikssund Hospital.

Lejen for Regionen i Sundhedscenteret udgør i 2017 i alt 81.808,12 kr.

Administrationen ser ikke andre muligheder for at udleje lokaler til lignende brug i Sundhedscenteret.

· Udvikling af akutfunktioner i kommunerne

Sundhedsstyrelsen udsendte 2.12.2016 høringsudkast "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen - krav og anbefalinger" (vedlagt).

De 9 kommuner i klynge midt har sammen udarbejdet et høringssvar (vedlagt), der bl.a. påpeger de problematikker, der vil være forbundet med at især mindre kommuner skal leve op til de mange krav og kunne levere en bred vifte af specialiserede sygeplejeydelser døgnet rundt alle årets dage.

Den 5.1.17 har KL fremsendt deres høringssvar (vedlagt) og det er både i tråd med og mere præcist end 9K høringssvaret i forhold til at få oplægget præciseret så kommunerne har mulighed for at løse opgaverne ligesom det præciserer at den til nu afsatte økonomi, som beskrives nedenfor, ikke står i forhold til opgaveindhold og mængder.

Center for Sundhed og Omsorg har på baggrund af det der nu foreligger igangsat afklaring af, hvilke udfordringer det vil give i Egedal Kommune, bl.a. med udgangspunkt i de erfaringer som SHS teamet i Ballerup, Herlev og Furesø har høster (evalueringsrapport vedlagt), ligesom arbejdet på dette område som 4K kommunerne Gentofte, Gladsaxe, Rudersdal og Lyngby-Taarbæk har igangsat under frikommunesamarbejdet følges nøje.

Egedal kommune er i 2016-2018 tildelt samlet ca. 800.000 kr. til kompetenceudvikling på dette område, dem vil Center for Sundhed og Omsorg anmode om at få til rådighed samlet i 2018, ligesom den ca. 1. mio., der tilgår kommune til drift på dette område fra og med 2019, vil blive søgt reserveret i det kommende budget. Driftsmæssigt er det dog den første vurdering, at det ikke vil være muligt at løse de opgaver, der foreslås med høringsudkastet, for dette drift beløb, hvilket er helt i tråd med KL's vurdering.

Administrationen vil i første omgang søge at præcisere hvilke nye og flere opgaver, Egedal Kommune må forvente at blive pålagt over de næste år, og den vil dernæst udarbejde et bud på, hvordan opgaverne bedst og billigst kan løses.

Første del af dette arbejde forventes lagt op politisk i maj 2017 i Social- og Sundhedsudvalget.

· Punkter til dagsorden til møde mellem Social- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet den 8. februar 2017.

Social- og Sundhedsudvalget skal afklare om udvalget har andet til dagsordenen end det der fremgår af dagsordenen til mødet med Seniorrådet i november, som blev aflyst (vedlagt)

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 18-01-2017

Taget til efterretning.

På mødet blev der orienteret om processen vedrørende lovliggørelse af den juridiske konstruktion på Egedal Kommunes botilbud.

Bilag

Bilag til Orienteringspunkter - Invitation og program til KKR Hovedstadens årlige dialogmøde om det specialiserede socialområde den 9. februar 2017

Bilag til Orienteringspunktet til SSU - Bilag Orientering - Høringssvar fra K9.pdf

Bilag til Orienteringspunktet til SSU - Bilag til orientering - Dagsorden til møde mellem Social- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet.pdf

Bilag til Orienteringspunktet til SSU - Bilag Orientering - Høringsudkast_kvalitetsstandarder_kommunale akutfunktioner.pdf

Bilag til Orienteringspunktet til SSU - Bilag Orientering - Akutfunktion - SHS-evalueringsrapport.pdf

Bilag Orienteringspunkt - KL Høringssvar vedr Akutfunk i kommunerne.pdf

Bilag Orienteringspunkter - Dagsorden Handicap- og Psykiatriudvalget 6. januar 2017