

REFERAT Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget d. 14-08-2019

Mødedato Onsdag d. 14. august 2019 kl. 08:00

Mødested mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Borgernes frie valg af hjemmeplejeleverandør i Greve Kommune.....	4
Projektmidler til "Behovsvurdering i den afklarende samtale" i 2019-2020.....	5
Fastansættelse af kommunallæge fra den 1. marts 2020.....	7
Boligfællesskab til udsatte unge.....	10
Revidering af lov om forebyggende hjemmebesøg.....	14
Orientering om budgetanalyser til budget 2020-2023.....	16
Orientering fra formanden/gensidig orientering.....	19
Huskeliste og orientering fra administrationen.....	20
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2019.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 14. august 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Godkendt.

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Sagsnr.: 253-2017-37327 Dok.nr.: 253-2019-75100 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Godkendelse af dagsorden for mødet den 14. august 2019.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at dagsordenen godkendes.

Punkt 2: Lukket: Borgernes frie valg af hjemmeplejeleverandør i Greve Kommune

Punkt 3: Projektmidler til "Behovsvurdering i den afklarende samtale" i 2019-2020

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 14. august 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)
1.-3. anbefales.

Sagsfremstilling

3. Projektmidler til "Behovsvurdering i den afklarende samtale" i 2019-2020

Sagsnr.: 253-2019-20857 Dok.nr.: 253-2019-85206 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resumé

Sundhedsstyrelsen meddelte den 4. juli 2019, at Greve Kommune tildeles i alt 1.470.542 kr. til projektet "Behovsvurdering i den afklarende samtale". I sagen orienteres om projektet, og Byrådet skal beslutte, om projektet skal igangsættes, og at indtægter og udgifter bliver optaget på Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets budgetområde 5.04 Sundhed i 2019 og 2020.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

1. at projektet "Behovsvurdering i den afklarende samtale" godkendes igangsat som beskrevet
2. at der meddeles tillægsbevilling til merindtægter på 635.864 kr. i 2019 og 834.678 kr. i 2020
3. at der meddeles tillægsbevilling til merudgifter på 635.864 kr. i 2019 og 834.678 kr. i 2020

Sagsbeskrivelse

Med satspuljeaftalen for 2017-2020 blev der afsat 65 mio. kr. til en national diabetesbehandlingsplan. Som en del af den styrkede indsats på diabetesområdet har Sundhedsstyrelsen udviklet anbefalinger for behovsvurdering i den afklarende samtale i kommunerne. Sygehus og almen praksis henviser borgere med kronisk sygdom til en afklarende samtale med en kommunal sundhedsprofessionel. Den afklarende samtale er borgerens indgang til at få tilbud om forebyggelse fra kommunen. Til at afprøve og implementere anbefalingerne er der afsat 7 mio. kr. Greve Kommune har på baggrund af en projektansøgning indsendt den 7. marts 2019 modtaget 1.470.542 kr. til brug i 2019 og 2020. Projektet kaldes "Behovsvurdering i den afklarende samtale". Greve Kommune ansøgte oprindeligt om 1.510.997 kr. til at gennemføre projektet. Center for Sundhed & Pleje er opmærksomme på differencen mellem ansøgt og tildelt budget.

Center for Sundhed & Pleje har de senere år haft øget fokus på personcentreret behandling på sundhedsområdet. Formålet med projektet er at udvikle og implementere en systematisk og ensartet behovsvurdering i den afklarende samtale. Borgeren bliver i projektet tilbudt et individuelt tilrettelagt forløb, der tager udgangspunkt i borgerens individuelle behov, ressourcer og ønsker. Projektet skal løfte kvaliteten af den afklarende samtale, så borgeren i højere grad inddrages. Projektets målgruppe består af borgere med diabetes, KOL og hjertekarsygdomme. Herudover vil projektet afsøge indsatsens effekt for ikke etnisk danske borgere. Forekomsten af især diabetes er særlig høj blandt denne borgergruppe, som kun i meget begrænset omfang deltager i og profiterer af kommunale forebyggelsestilbud.

Der frikøbes en projektleder 20 timer ugentligt. Derudover ansættes en specialsygeplejerske på fuldtid i projektperioden.

Ansøgning og tilsagn er vedlagt som bilag.

Fælles Retning

Projektet er med til at understøtte effektmålet om "Ældre i komplekse sygdomsforløb oplever sammenhængende forløb og færre genindlæggelser" fra Værdigheds- og Eldrelivspolitik 2018-2023. Dermed understøtter projektet resultatmålet om "Antallet af akutte genindlæggelser for ældre borgere skal ved udgangen af 2019 være det samme som niveauet var i 2016".

Lovgrundlag

Greve Kommunes økonomiske regulativ.

Økonomiske konsekvenser

Projektet har en egenfinansiering på 42.080 kr. i 2019 og 21.040 kr. i 2020 for medarbejderdeltagelse i workshops og supervision. Egenfinansieringen afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme på budgetområde 5.04 Sundhed.

Tidsplan

Projektet igangsættes efter sommerferien og afsluttes den 31. december 2020.

Bilag

253-2019-84227 Tilsagn til Greve Kommune vedr. puljen Behovsvurdering i den afklar. samtale j.nr. 4-1611-190-1

253-2019-33963 Ansøgning til satspuljen: Behovsvurdering i den afklarende samtale | sagsnr. 4-1611-128/4

Bilag

Tilsagn til Greve Kommune vedr. puljen Behovsvurdering i den afklar. samtale j.nr. 4-1611-190-1

Ansøgning til satspuljen: Behovsvurdering i den afklarende samtale | sagsnr. 4-1611-128/4

Punkt 4: Fastansættelse af kommunallæge fra den 1. marts 2020

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 14. august 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

1. Orienteringen blev taget til efterretning.
2. anbefales.

Sagsfremstilling

4. Fastansættelse af kommunallæge fra den 1. marts 2020

Sagsnr.: 253-2019-14813 Dok.nr.: 253-2019-56737 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

I sagen orienteres om erfaringer fra det igangværende og eksternt finansieret projekt ”Styrkelse af kommunens akutfunktion og hjemmesygepleje gennem ansættelse af en kommunallæge”. På trods af gode erfaringer fra projektet og kommunallægens forventede bidrag til forestående udfordringer på sundhedsområdet, kan Center for Sundhed & Pleje, i betragtning af Greve Kommunes aktuelle økonomiske udfordringer, ikke anbefale en fastansættelse af en kommunallæge. Det skyldes, at den forventede positive økonomisk effekt af funktionen ikke kan påvises med nuværende data. Finansieringen er ikke mulig inden for eksisterende økonomiske ramme uden omprioritering af personaleressourcer. Byrådet skal beslutte, om der i forbindelse med budgetforhandlinger om budget 2020-2023 skal prioriteres 1,2 mio. kr. til at kunne fastansætte en kommunallæge fra den 1. marts 2020.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

1. at orienteringen om erfaringer med projektet ”Styrkelse af kommunens akutfunktion og hjemmesygepleje gennem ansættelse af en kommunallæge” tages til efterretning
2. at der ikke sker en fastansættelse af en kommunallæge.

Sagsbeskrivelse

Greve Kommune står i de kommende år overfor store udfordringer i forhold til pleje og omsorg af kommunens svageste ældre borgere. Udfordringen består i, at antallet af ældre over 80 år mere end fordobles de kommende ti år. Dette kommer til at lægge et væsentligt pres på sygeplejen, hjemmeplejen og de rehabiliterende enheder i Greve Kommune. I rapporten *Befolkningsprognose 2018* fremgår det, at Greve Kommune kan forvente, at antallet af borgere på over 80 år i 2019 vil være steget med 134 procent. Det betyder, at der i 2029 vil være 4.374 borgere, som er over 80 år. Samtidig forventer Greve Kommune at få ansvaret for flere og mere komplekse opgaver som følge af organiseringen af *Det Nære Sundhedsvæsen*. Det Nære Sundhedsvæsen har den konsekvens at behandlingstiltag, der hidtil har været forbeholdt sygehus nu i stigende grad flyttes, med eller uden formel forudgående aftale, ud til varetagelse i kommunerne.

Udgifter på sundheds- og ældreområdet i Greve Kommune

I rapporten *Kend din kommune* fra KL fra 2019, fremgår det, at Greve Kommune anvender tredje færrest midler til pleje og omsorg pr. ældre over 65 år. Sammenlignet med Albertslund Kommune og Gladsaxe Kommune anvender de henholdsvis 38 procent og 41 procent flere midler til pleje og omsorg pr. ældre over 65 år end Greve Kommune. Udgifterne til pleje og omsorg pr. ældre vil typisk stige i takt med den demografiske udvikling, hvis der ikke arbejdes målrettet med fx forebyggelse af funktionsnedsættelse, ensomhed og tidlig opsporing. Stigningen i udgifter accelererer kraftigt pr. borger over 80 år.

Den kommunale medfinansiering har for Greve Kommune været stødt stigende siden indførelsen af ordningen i 2007. I 2018 betalte Greve Kommune 187 mio. kr., og i 2019 skal der betales 195 mio. kr. i kommunal medfinansiering. Udgiften for 2019 kendes allerede, da staten undtagelsesvis har besluttet at fastfryse kommunernes udgifter til kommunal medfinansiering.

På baggrund af ovenstående udfordringer har Greve Kommune søgt og modtaget midler fra Sundhedsstyrelsen til at gennemføre projektet ”Styrkelse af kommunens akutfunktion og hjemmesygepleje gennem ansættelse af en kommunallæge”. Projektet har været i gang siden juni 2018 og afsluttes den 1. marts 2020. Formålet med projektet er at videreudvikle og styrke kommunens akutfunktion og øvrige hjemmesygepleje gennem ansættelse af en kommunallæge, så

den faglige kvalitet kan følge med de stigende krav til pleje og omsorg af de svageste ældre. Projektet har blandt andet særligt fokus på den ældre medicinske patient.

Det er Center for Sundhed & Plejes vurdering, at kommunallægen i projektperioden har haft en væsentlig indflydelse på, at reducere antallet af ventedagsbetalinger. Ventedagsbetaling er en udgift for kommunen, når en færdigbehandlet borger på sygehus ikke rettidigt kan modtages af kommunen og dermed udskrives fra sygehus til en kommunal indsats, men må blive på sygehuset i flere dage mod kommunal betaling. Udgiften til ventedagsbetaling er cirka 5000 kr. pr. døgn, dog stiger udgiften væsentligt fra tredje døgn. I 2017, før den koordinerede indsats mellem kommunallægen og udskrivningsteamet i Myndighedsfunktionen, var der 118 ventedage, der gav en samlet udgift på 117.472 kr. I 2018, med en koordineret indsats mellem den kommunale læge og udskrivningsteamet i Myndighedsfunktionen, var der fem ventedage, der gav en indtægt på 500.437 kr. Ordningen for ventedagsbetaling er indrettet således, at en andel af kommunernes udgifter til ventedage samles i en pulje, der efter en demografisk fordeling tilbagebetales. Da Greve Kommune havde meget få ventedage i 2018, var der således kun en minimal udgift for ventedage på sygehus fra Greve Kommune. Greve Kommune fik i 2018, som følge af den koordinerede indsats og det lille antal ventedage, vendt en udgift til en betydelig indtægt.

På baggrund af det igangværende projekts erfaringer og de forestående udfordringer på sundheds- og ældreområdet kan en kommunallæge bidrage med følgende:

- Bistå i sparring af sundhedsfagligt personale ved akut opståede pleje- og behandlingsopgaver fx i forbindelse med, at et stigende antal borgere behandles ambulant eller udskrives hurtigere fra sygehus med komplekse pleje og sygeplejefaglige behov. Dette vurderes at have afgørende betydning for, at antallet af forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser kan nedbringes.
- Understøtte den praktiske udmøntning af Sundhedsaftalen, og systematisk anvendelse af tilhørende redskaber fra ”værktøjskassen” med henblik på at forbedre det koordinerede samarbejde, der skal sikre borgeren en sammenhængende indsats mellem sygehus, kommune og almen praksis.
- Identificere områder, hvor det sundhedsfaglige personale har behov for kompetenceudvikling. Kommunallægen skal planlægge, prioritere og udføre undervisningen af sundhedsfagligt personale.
- Tæt samarbejde med sygehuse og myndighed med deltagelse i fx udskrivningssamtaler, så fyldestgørende oplysninger om borgeren sikres, og borgere der ikke vurderes færdigbehandlede ikke planlægges udskrevet til kommunal indsats, før kommunen vurderer at være tilstrækkelig parat til at varetage borgers behov. Dette er med til at sikre, at borgeren får den korrekte pleje og behandling straks efter udskrivelse fra sygehus, hvilket er med til at mindske sandsynligheden for hurtig genindlæggelse.
- Faglig bidragsgiver i udvikling af de forskellige tilbud og øvrige sundhedsfremmende og forebyggende indsatser samt bindeled mellem interessenter og aktører i det kommende Sundhedshus i Hundige herunder i relation til rehabilitering, PPR, idrætstilbud og sundhedsteamets sundhedstilbud.

Center for Sundhed & Plejes anbefaling

Center for Sundhed & Pleje anser fastansættelse af en kommunallæge som strategisk positiv, da kommunallægen kan agere som et vigtigt bindeled mellem kommunen, sygehus og almen praksis. Det vurderes, at kommunallægens indsats har en positiv effekt på antallet af forebyggelige (gen)indlæggelser og ventedagsbetalinger, og bidrager dermed til at reducere Greve Kommunes udgifter på ældreområdet. Det er ikke muligt at påvise, om det er en forretningsmæssig god investering at fastansætte en kommunallæge, da det ikke er muligt ved hjælp af data at dokumentere disse effekter.

Da den forventede positive økonomiske effekt af funktionen på nuværende tidspunkt ikke kan påvises, og da udgiften til en kommunallæge er høj, kan Center for Sundhed & Pleje ikke på nuværende tidspunkt anbefale, at Greve Kommune prioriterer midler til fastansættelse af en kommunallæge efter projektets afslutning.

Lovgrundlag

Lov om sundhed § 119 stk. 1 og 2 om varetagelse af kommunens opgaver med at skabe rammer for sund levevis og etablering af forebyggende og sundhedsfremmende tilbud.

Lov om sundhed § 238 stk. 1 om kommunens forpligtelse til at betale for færdigbehandlede borgere (ventedagsbetaling).

Økonomiske konsekvenser

Kommunallægen bliver aflønnet efter gældende overenskomst for kommunallæger. Den årlige omkostning ved fastansættelse af en kommunallæge vil være 1,2 mio. kr., der vil inkludere feriepenge, pension og midler til at afholde intern kompetenceudvikling af sundhedsfagligt personale.

Tidsplan

Hvis Byrådet godkender finansiering af en kommunallæge i forbindelse med budgetforhandlingen af budget 2020-2023, vil funktionen som kommunallæge kunne forankres gældende fra den 1. marts 2020.

Kommunikation

Rapporten *Befolkningsprognose 2018* er offentliggjort på Greve Kommunes hjemmeside.

Punkt 5: Boligfællesskab til udsatte unge

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 14. august 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget anbefaler, at sagen udsættes og afventer svar fra ministeren i forhold til lovliggørelse af kommunal finansiering af denne type af byggeri.

DH-siden af Handicaprådets bemærkninger blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

5. Boligfællesskab til udsatte unge

Sagsnr.: 253-2019-15999 Dok.nr.: 253-2019-96959 *Åbent*

Sagsprocedure

Teknik- og Miljøudvalget, Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

Byrådet har afsat 6,2 mio. kr. i budget 2019 - 2022 til at opføre et boligfællesskab til udsatte unge. Ifølge kommunalfuldmagten skal Greve Kommune have lovhjemmel til at opføre dette boligfællesskab, og da et eksternt advokatfirma har belyst, at Greve Kommune ikke har lovhjemmel til selv at opføre et boligfællesskab til den ønskede målgruppe, skal der træffes beslutning om en anden løsning.

Indstilling

Center for Job & Socialservice indstiller, at Greve Kommune indgår i dialog med almene boligselskaberne om at benytte f.eks. en større lejlighed til at etablere boligfællesskabet, jævnfør alternativ B.

Sagsbeskrivelse

I forbindelse med budget 2019 - 2022 blev der afsat midler til at oprette et mindre boligfællesskab med syv individuelle boliger til udsatte unge med psykiske og/eller sociale vanskeligheder, der er hjemløse eller i risiko for at blive hjemløse. Som udgangspunkt skal de unge være i uddannelse eller arbejde, men har behov for støtte til at få hverdagen til at fungere. Der kan også være tale om unge, som ikke er i uddannelse eller arbejde, men hvor der skal en håndholdt indsats til for at komme i uddannelse eller arbejde. Støtten vil foregå i dag- og aftentimerne. Der vil ikke være døgnstøtte tilknyttet, men der er mulighed for at kontakte en nattevagt fra Greve Kommunes sociale akuttilbud, hvis behovet opstår.

Byrådet vedtog et anlægsbudget på i alt 6,2 mio. kr. til opførelse af boligfællesskabet. Som udgangspunkt skulle boligfællesskabet opføres som modul- eller pavillonbyggeri med syv individuelle værelser på cirka 20 m² med tilhørende fællesarealer.

Da administrationen i løbet af vinteren 2018 påbegyndte arbejdet med boligfællesskabet, kom det frem, at det er meget vanskeligt at finde relevant lovhjemmel til at opføre et nyt boligfællesskab til denne målgruppe. Kommunalfuldmagten underlægger kommunerne en generel forpligtelse til at handle økonomisk forsvarligt i alle dispositioner. I relation til etablering af boliger til individer eller grupper af borgere i en kommune, betyder dette, at kommunerne - trods et politisk ønske - ikke kan etablere boliger med mindre, der er relevant lovhjemmel til dette. Greve Kommune vil dermed kun have mulighed for at opføre et boligfællesskab, hvis der er lovhjemmel til at gøre dette.

For at få afdækket hvilke lovgrundlag Greve Kommune kan opføre boliger til unge med sociale og psykiske vanskeligheder efter, bad administrationen et eksternt advokatfirma om at udarbejde et juridisk notat, se bilag 1. Notatet koncentrerer sig udelukkende om Almenboligloven, da der ifølge notatet ikke er lovhjemmel i Serviceloven til at opføre disse boligtyper. Mere specifikt gennemgår notatet følgende boligtyper: Ungdomsboliger, startboliger, inklusionsboliger, skæve boliger, udslningsboliger og bofællesskaber i almene boliger. Center for Job & Socialservice har lavet en opsamling på de forskellige boligtyper, som alle er almene boliger (se bilag 2).

I det store hele konkluderer notatet, at der ikke er relevant lovhjemmel til, at Greve Kommune selv opfører boligfællesskabet. Samlet set er reglerne om inklusionsboligerne - ifølge notatet - det mest fordelagtige grundlag for at etablere boligfællesskabet. Disse boliger er dog almene boliger, og som udgangspunkt skal almene boliger altid opføres af et alment boligselskab (med undtagelse af almene ældreboliger, som også kan opføres af en kommune). Ifølge notatet er

der heller ikke lovhjemmel til at Greve Kommune ombygger en eksisterende ejendom med henblik på at etablere et boligfællesskab.

I lyset af dette har administrationen undersøgt om boligfællesskabet kan etableres på anden vis og præsenterer nedenfor to alternativer:

1. Alternativ A: Ansøgning om at opføre inklusionsboliger

For at styrke indsatsen for psykisk og socialt sårbare personer har Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen siden 2016 givet mulighed for at landets kommuner - i samarbejde med et alment boligselskab - kan søge om tilskud til etablering og drift af inklusionsboliger. Næste runde har frist oktober 2019.

Som udgangspunkt etableres inklusionsboliger i eksisterende almene familieboliger – herunder almene bofællesskaber – men vil i princippet også kunne etableres i et nyt byggeri. Hvis der gives tilsagn til at opføre et boligfællesskab som inklusionsboliger i Greve Kommune, vil kommunen ikke være bygherre eller eje boligfællesskabet. Boligfællesskabet vil i stedet være ejet af et alment boligselskab. Kommunen vil derimod få anvisningsret til boligfællesskabet og skal stå for tomgangsleje mv.

Inklusionsboligerne er en særlig midlertidig boligform, hvor en social vicevært ansat af det almene boligselskab blandt andet skal understøtte beboerne i at opnå og fastholde tilknytning til arbejdsmarked og uddannelse. Der kan ydes tilskud til ombygning af en bolig, nedsættelse af husleje, løbende tilskud til sociale støttefunktioner og/eller refusion af kommunens tab på garantier for fraflytningsudgifter.

2. Alternativ B: Dialog med boligselskaberne om at benytte f.eks. større lejlighed til at etablere boligfællesskabet

Et andet alternativ er, at Greve Kommune går i dialog med et alment boligselskab i forhold til, at kommunen efter Almenboligloven § 51, stk. 2 lejer en familiebolig og bruger denne som et bofællesskab til udsatte unge med psykiske og sociale vanskeligheder. Boligerne skal som minimum have 5 værelser, i enkelte tilfælde kan der gives dispensation, og der kan f.eks. anvendes to lejligheder med 3 værelser samt et værelse til fællesaktiviteter.

Denne løsning forudsætter dog, at der er ledige familieboliger, som kan anvendes til formålet - og som det almene boligselskab samtidig ønsker at benytte til et boligfællesskab. Det er ikke muligt at opgive lejere med henblik på at etablere et boligfællesskab, så hvis der aktuelt ingen familieboliger er, kan der gå lang tid, før boligfællesskabet kan etableres. Center for Job & Socialservice har senest i 2016 været i dialog med Greve Boligselskab i forhold til at etablere deleboliger til udsatte unge. Dette forslag blev afvist på det grundlag, at der er andre udfordringer, f.eks. flygtninge og psykisk syge, lange ventelister til boliger i Greve Kommune - sammenholdt med, at Greve Kommune ikke ønsker at opføre nye almene boliger. Der er således på baggrund af denne udmelding stor usikkerhed forbundet med denne løsning.

Administrations samlede vurdering

Samlet set vil det være svært for Greve Kommune at etablere et boligfællesskab til netop den målgruppe, som er beskrevet i det godkendte budgetforslag til budget 2019 -2022. Den eneste mulighed for at etablere et boligfællesskab vil være, at kommunen indgår i et samarbejde med et alment boligselskab. Dette kan gøres på to måder: Alternativ A og alternativ B. Der er stor usikkerhed forbundet med begge løsninger, og det er i høj grad tvivlsomt, at boligfællesskabet til den ønskede målgruppe overhovedet kan opføres. Det er dog administrationens vurdering, at alternativ B er mere realistisk end alternativ A. Tabellen nedenfor viser fordele og ulemper ved de to alternativer:

	Fordele	Ulemper
Alternativ A: Inklusionsboliger	Boligfællesskabet kan blive opført som et nyt boligbyggeri og Greve Kommune kan selv bestemme, hvordan det skal indrettes. Der vil ikke være kommunale anlægsudgifter men udgiften til grundkapitalindskud på 10 % af	Boligerne skal opføres som almene familieboliger og placeres i et alment boligselskab. Pga. det store arbejde med etablering og drift af inklusionsboliger, er det usikkert om, der er nogle almene boligselskaber, som

	<p>anskaffelsessummen. Hvis kommunen sælger en grund til boligselskabet til formålet, vil der være en indtægt, der vil kunne dække udgiften til grundkapitaltilskud helt eller delvist.</p>	<p>ønsker at indgå i et samarbejde om dette.</p> <p>Da social støtte til de unge personer vil blive udført af en social vicevært fra det almene boligselskab eller en privat leverandør, har Greve Kommune ikke styring med arbejdet.</p> <p>Der er stor usikkerhed forbundet med om, Greve Kommune kan få tilskud til at opføre boligerne, idet der som udgangspunkt gives tilskud til projekter, hvor boligfællesskab etableres i eksisterende almene familieboliger. Det betyder, at det er meget svært at få tilskud til et boligfællesskab, som endnu ikke er bygget.</p>
<p>Alternativ B: Dialog med boligselskaberne om at benytte større eksisterende lejlighed</p>	<p>Der vil ingen anlægsudgifter være.</p>	<p>Det er meget tvivlsomt, om der er ledige familieboliger af den størrelse, som boligfællesskabet kræver. Og da man ikke kan opsig lejere, kan der gå meget lang tid før boligfællesskabet kan oprettes.</p>

Lovgrundlag

Lov om Almenboliger og Lov om Social Service § 85.

Økonomiske konsekvenser

I budget 2019 - 2022 blev følgende budget godkendt:

Anlægsudgifter	2019	2020	2021	2022
Etablering af tilbud	400	5.800	0	0
<i>Anlægsudgifter i alt</i>	400	5.800	0	0
Driftsudgifter	2019	2020	2021	2022
§ 85 støtte	0	820	1.549	1.549
Øvrig drift af tilbud	0	281	91	91
Ejendomsdrift	0	74	149	149
<i>Driftsudgifter i alt</i>	0	1.175	1.175	1.789

Hvis alternativ A vælges, vil der ikke være anlægsudgifter men i stedet udgifter til grundkapitaltilskud på 10 % af anskaffelsessummen. Hvis kommunen sælger en grund til boligselskabet til formålet, vil der være en indtægt, der vil

kunne dække udgiften til grundkapitalindsuddet helt eller delvist. Hovedparten af det afsatte beløb på 6,2 mio. kr. vil gå tilbage i kassen, fratrukket 70.000 kr. til dækning af udgifter til advokatbistand.

Hvis alternativ B vælges, vil der ikke være anlægsudgifter til boligfællesskabet. Det afsatte beløb på 6,2 mio. kr. vil gå tilbage i kassen, fratrukket 70.000 kr. til dækning af udgifter til advokatbistand

Ved både alternativ A og alternativ B har Greve Kommune fortsat driftsudgifter til boligfællesskabet. Til trods for, at den sociale vicevært drives økonomisk uafhængigt af kommunen, vil der fortsat være udgifter til socialpædagogisk støtte (§ 85 støtte), idet det forventes, at beboerne har behov for supplerende socialpædagogisk støtte. Beløbet til denne støtte forventes at være det samme som i det godkendte budget. Boligfællesskabet drives af boligselskabet, men Greve Kommune vil fortsat have udgifter til øvrig drift, da kommunen har anvisningsret og vil skulle dække eventuelle udgifter til tomgangsleje, istandsættelse mv. Det præcise beløb til øvrig drift vil først blive beregnet, når der er truffet beslutning i sagen, da det kommer an på boligen og huslejen. Der vil ingen udgifter være til ejendomsdrift, så det samlede beløb på 372.000 kr. vil gå tilbage i kassen.

Kommunikation

Sagen har været i digital høring i Handicaprådet. Høringssvar fra næstformanden i Handicaprådet (Danske Handicaporganisationer) er vedlagt som bilag.

Tidsplan

Der vil blive udarbejdet en tidsplan, når der er truffet beslutning i sagen.

Bilag

253-2019-76863	Bilag 1 - Notat fra ekstern advokat
253-2019-76296	Bilag 2 - Oversigt over forskellige boligformer
253-2019-96599	Høringssvar fra Handicaprådet (Danske Handicaporganisationer) - Bofællesskab til udsatte unge

Bilag

Bilag 1 - Notat fra ekstern advokat

Bilag 2 - Oversigt over forskellige boligformer

Høringssvar fra Handicaprådet (Danske Handicaporganisationer) - Bofællesskab til udsatte unge

Punkt 6: Revidering af lov om forebyggende hjemmebesøg

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 14. august 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

6. Revidering af lov om forebyggende hjemmebesøg

Sagsnr.: 253-2019-15695 Dok.nr.: 253-2019-74813 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resumé

Folketinget vedtog den 25. april 2019 en ændring i lovgivningen om forebyggende hjemmebesøg. Ændringen trådte i kraft den 1. juli 2019. I denne sag orienterer Center for Sundhed & Pleje om, at arbejdet med at ændre de forebyggende hjemmebesøg i Greve Kommune er påbegyndt. Fremadrettet vil indsatsen have større fokus på opsporing og forebyggelse af ensomhed blandt 70-årige borgere, der bor alene.

Indstilling

Pleje indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Center for Sundhed &

Sagsbeskrivelse

Formålet med lovændringen er at skabe større fokus på opsporing og forebyggelse af ensomhed i de år, hvor mange er i risiko for at opleve ensomhed eksempelvis som følge af overgangen fra arbejdsliv til pension og derudover at styrke opsporingen af ældre i risiko for nedsat social, psykisk og fysisk funktionsevne, som ikke har nærtstående i hverdagen, som kan bistå dem.

Med lovforslaget fastholdes kommunalbestyrelsens pligt til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til alle 75-årige, mens aldersgrænsen for tilbud om årlige besøg flyttes fra det fyldte 80. år til det fyldte 82. år. Greve Kommune skal efter lovforslaget fortsat tilbyde alle 80-årige et forebyggende hjemmebesøg. Kommunens forpligtelse til at tilbyde behovsbestemte forebyggende hjemmebesøg til 65-79-årige borgere, som er i særlig risiko for nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, udvides samtidig til at omfatte de 81-årige. Det forventes, at ændringen i indsatsen vil medføre øget forebyggelse af funktionsevnetab og afhjælpning af ensomhed blandt 70-årige borgere.

Center for Sundhed & Pleje er påbegyndt arbejdet med at revidere den nuværende kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg, så den stemmer overens med ændringen i lovgivningen. Kvalitetsstandarden for de forebyggende hjemmebesøg vil blive behandlet på mødet den 20. november 2019, så den behandles sammen med de øvrige kvalitetsstandarder for ældreplejen.

Sundhedsstyrelsen vil udarbejde en faglig vejledning på området. Denne forventes offentliggjort medio 2020.

Lovgrundlag

Lov om social service § 79a.

Økonomiske konsekvenser

lovændringen, at ændringen forventes at være udgiftsneutral for kommunerne. Økonomiske ressourcer til indsatser målrettet 70-årige borgere, der bor alene, frigives ved, at 81-årige borgere ikke længere skal modtage et årligt tilbud om forebyggende hjemmebesøg. Der kan således ikke findes en besparelse for Greve Kommune i den ændrede lovgivning.

Det fremgår af

Øvrige konsekvenser

Det forventes, at ændringen i indsatsen vil medføre øget forebyggelse af funktionsevnetab og afhjælpning af ensomhed blandt 70-årige borgere, der bor alene. Derudover vurderes indsatsen at kunne bidrage til forebyggelse af funktionsevnetab og afhjælpning af ensomhed blandt 81-årige borgere.

Kommunikation

Sundhedsteamet i Center for Sundhed & Pleje vil informere borgere og samarbejdspartnere om ændringerne i de forebyggende hjemmebesøg gennem formidling på bl.a. greve.dk. De breve, som de forebyggende medarbejdere sender til borgerne med tilbud om forebyggende hjemmebesøg, vil desuden blive tilpasset.

Tidsplan

Sundhedsteamet i Center for Sundhed & Pleje er påbegyndt arbejdet med implementering af den ændrede lovgivning. Desuden vil kvalitetsstandarderne for de forebyggende hjemmebesøg blive justeret og forelagt til politisk godkendelse i november 2019. Når den faglige vejledning foreligger medio 2020, vil der ligeledes blive taget højde for anbefalingerne i denne.

Punkt 7: Orientering om budgetanalyser til budget 2020-2023

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 14. august 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

7. Orientering om budgetanalyser til budget 2020-2023

Sagsnr.: 253-2019-22014 Dok.nr.: 253-2019-96955 *Åbent*

Sagsprocedure

Alle fagudvalg, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

I sagen forelægges de endelige budgetanalyser til budget 2020-2023 til udvalgets orientering.

Indstilling

Center for Økonomi & HR indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Byrådet besluttede på mødet den 25. marts 2019 at udarbejde en række budgetanalyser til budget 2020-2023.

Arbejdet omkring budgetanalyserne har foregået i projektgrupper for de respektive analyser. Hvor det har været relevant har projektgrupperne været suppleret med referencegrupper bestående af forskellige interessenter fra fx MED-systemet. På den vis har der været løbende dialog og inddragelse i processen og det har været muligt at forventningsafstemme analyseelementerne allerede i udarbejdelsesfasen.

Der har ligeledes været nedsat en politisk følgegruppe, der sammen med Styregruppen (bestående af Direktionen og Økonomichefen) har fulgt udarbejdelsen af budgetanalyserne. Den politiske følgegruppe har været med til at sikre, at budgetanalysernes indhold og vinklinger løbende har været afstemt.

På Byrådets møde den 24. juni 2019 blev der forelagt en foreløbig status på budgetanalyserne. Efterfølgende har administrationen med udgangspunkt i udvalgenes anbefalinger færdiggjort budgetanalyserne, som i denne sag forelægges til orientering.

Følgende budgetanalyser er udarbejdet:

- Dagtilbudsanalyser
- Skoleudsættelse
- 10. Klasse
- Skoledistrikter
- Konkurrenceudsættelse
- Rengøringsanalyse ældreområdet
- Bygningsoptimering, potentielle salgsindtægter

Budgetanalyserne i deres helhed er vedlagt som bilag.

Nogle af budgetanalyserne indgår som en del af Direktionens anbefalede budgetgrundlag, og de vil derfor indgå i høring i den forbindelse.

Budgetanalyserne indgår ligeledes som en del af forhandlingsgrundlaget til de politiske forhandlinger om budget 2020-2023, og såfremt der er politisk tilslutning til de afledte forslag, vil disse indgå i høringsprocessen, som følger efter de politiske budgetforhandlinger.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser i sig selv.

Tidsplan

10. september 2019: Direktionen sender udvalgte budgetkataloger, herunder eventuelle budgetanalyserne i høring.

24. september 2019: Direktionen udsender budgetmateriale til budgetforhandlinger, herunder budgetanalyserne.

1. oktober 2019: Politisk tilvalgte forslag, herunder eventuelle tilvalgte budgetanalyser, sendes i høring.

Der gøres opmærksom på, at ovenstående tidsplan adskiller sig fra den nuværende politisk godkendte tidsplan for budgettet. På Økonomiudvalgets møde den 26. august 2019 erstattes den planlagte 1. behandlingssag om budget 2020-2023 med sag om forslag til revideret tidsplan for budgetvedtagelsen på baggrund af den forsinkede Økonomiaftale. Tidsplanen ovenfor er under forudsætning for Økonomiudvalgets godkendelse af den beskrevne sag den 26. august 2019.

Bilag

- 253-2019-96894 Budgetanalyse Dagtilbud, del 1
- 253-2019-96896 Ref.gruppe Dagtilbud, del 1
- 253-2019-96897 Budgetanalyse Dagtilbud, del 2
- 253-2019-96909 Ref.gruppe Dagtilbud, del 2
- 253-2019-96898 Budgetanalyse Skoleudsættelse
- 253-2019-96899 Ref.gruppe Skoleudsættelse
- 253-2019-96900 Budgetanalyse 10. Klasse
- 253-2019-96902 Ref.gruppe 10. Klasse
- 253-2019-96903 Budgetanalyse Skoledistrikter
- 253-2019-96904 Ref.gruppe Skoledistrikter
- 253-2019-96919 Budgetanalyse Konkurrenceudsættelse opsummering
- 253-2019-96920 Budgetanalyse Konkurrenceudsættelse
- 253-2019-96905 Budgetanalyse Rengøring
- 253-2019-96906 Ref.gruppe Rengøring
- 253-2019-97080 Budgetanalyse Bygningsoptimering
- 253-2019-97081 Budgetanalyse Bygningsoptimering, salgsliste
- 253-2019-97084 Budgetanalyse Bygningsoptimering, følgegruppens bemærkninger
- 253-2019-97085 Budgetanalyse Bygningsoptimering, notat vedr. scenarie e

Bilag

Budgetanalyse Dagtilbud, del 1

Ref.gruppe Dagtilbud, del 1

Budgetanalyse Dagtilbud, del 2

Ref.gruppe Dagtilbud, del 2

Budgetanalyse Skoleudsættelse

Ref.gruppe Skoleudsættelse

Budgetanalyse 10. Klasse

Ref.gruppe 10. Klasse

Budgetanalyse Skoledistrikter

Ref.gruppe Skoledistrikter

Budgetanalyse Konkurrenceudsættelse opsummering

Budgetanalyse Konkurrenceudsættelse

Budgetanalyse Rengøring

Ref.gruppe Rengøring

Budgetanalyse Bygningsoptimering

Budgetanalyse Bygningsoptimering, salgsliste

Budgetanalyse Bygningsoptimering, følgegruppens bemærkninger

Budgetanalyse Bygningsoptimering, notat vedr. scenarie e

Punkt 8: Orientering fra formanden/gensidig orientering

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 14. august 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Ingen orienteringspunkter.

Sagsfremstilling

8. Orientering fra formanden/gensidig orientering

Sagsnr.: 253-2018-2331 Dok.nr.: 253-2019-75158 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Udvalgsformanden og udvalgets medlemmer orienterer om eventuelle aktuelle emner.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at eventuelle orienteringer tages til efterretning.

Punkt 9: Huskeliste og orientering fra administrationen

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 14. august 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Orientering om afsøgning af flere ressourcer til tilbuddet |Kom ind|. Det er endnu ikke lykket at finde ressourcer, men afsøgningen fortsætter.

Orientering om tiltag med at arbejde mere forebyggende i forhold til udsatte borgere.

Administrationen orienterede yderligere om:

FN's ældrelivsdag den 1. oktober. Dagen afholdes i Portalen og på Strandcentret med en lang række aktiviteter.

Referat fra mødet i Greve Seniorråd den 12. august 2019 er vedlagt som bilag.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

9. Huskeliste og orientering fra administrationen

Sagsnr.: 253-2018-2329 Dok.nr.: 253-2019-75165 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen gives et kort overblik over administrationens orienteringspunkter, og hvis der er emner på udvalgets huskeliste, vil den blive vedlagt som bilag.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at eventuelle orienteringer tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Center for Job & Socialservice har følgende til orientering:

· Status på projektet Kom Ind, der er et internt samarbejde mellem PPV (Pædagogisk Psykiatrisk Vejledningscenter), Rådgiverteamet og Greve Rusmiddelcenter. Kom Ind er et socialt tilbud til borgere over 18 år med en dobbelt diagnose, dvs. en eller flere psykiske diagnoser samt et eller flere misbrug (alkohol, stoffer mv.).

· Tilbud efter servicelovens § 82 om bl.a. en tidlig forebyggende socialpædagogisk indsats. Med denne indsats, der har været tilbudt siden den 1. maj 2019, imødekommer Greve Kommune mange borgeres ønske om et uvisiteret tilbud. Tilbuddet er til borgere som har lettere funktionsnedsættelser eller lettere sociale problemer.

Notat om de to tilbud er vedlagt som bilag.

Bilag

253-2019-88374 Orientering om ansøgninger til KOM IND målgruppen

253-2019-89284 Orientering om Servicelovens § 82 tilbud

253-2019-45844 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets huskeliste 2018

253-2019-98161 Referat Greve Seniorråd den 12. august 2019

Bilag

Orientering om ansøgninger til KOM IND målgruppen

Orientering om Servicelovens § 82 tilbud

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets huskeliste 2018

Referat Greve Seniorråd den 12. august 2019

Punkt 10: Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2019

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 14. august 2019:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Godkendt, at temamødet om rekruttering og fastholdelse af SOSU-elever holdes den 9. oktober 2019.

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets møde den 20. november flyttes til den 18. november 2019 kl. 17.30.

Sagsfremstilling

10. Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2019

Sagsnr.: 253-2018-2332 Dok.nr.: 253-2019-75206 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen gives et overblik over Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets udvalgmøder og møder i tilknytning til udvalget.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at temamødet om rekruttering og fastholdelse af SOSU-elever flyttes fra den 11. september til den 9. oktober 2019.

Sagsbeskrivelse

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget har aftalt temamøde om rekruttering og fastholdelse af SOSU-elever den 11. september 2019. Da oplægsholderen holder ferie på det tidspunkt, anbefaler administrationen, at temamødet flyttes til den 9. oktober 2019.

Aktiviteter i 2019	Dato	Kl.
August		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	14. august	8.00-11.00
September		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget inkl. temamøde om rekruttering og fastholdelse af SOSU-elever	11. september	8.00-11.00
Oktober		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	9. oktober	8.00-11.00
November		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	20. november	8.00-11.00
December		
Ingen udvalgmøder		