



**FURESØ  
KOMMUNE**

## **Møde i Ældre og Sundhed**

Åben Referat

Dato: Onsdag den 12. april 2023

Tidspunkt: 16:00

Sted: Rådhuset Bryllupssalen

## Sagsoversigt:

1. Beslutning: Regnskab 2022 ÆSU .....	2
2. Beslutning: Budgetoverførsler fra 2022 til 2023 - Ældre og Sundhed .....	6
3. Drøftelse: Orientering om sundhedsklynger og forslag til inddragelse af fagudvalg forud for møder i den Politiske Sundhedsklynge .....	9
4. Beslutning: Prognose for plejeboligbehov i Furesø Kommune.....	12
5. Beslutning: Bestyrelser på plejehjem: Styrelsesvedtægter .....	14
6. Beslutning: Tildeling af § 18 midler efter serviceloven i 2023 - ÆSU.....	17
7. Meddelelser .....	19
Bilagsoversigt.....	22
Underskriftsside .....	23

## 1. Beslutning: Regnskab 2022 ÆSU

Sagsnr.: 23/14

### Beslutningstema

Ældre og Sundhed skal godkende regnskab for 2022 og de tilhørende regnskabsbemærkninger. Kommunens samlede årsregnskab fremlægges i en samlet sag i april til endelig godkendelse i Økonomiudvalget og byrådet.

### Sagsfremstilling

#### *Generelle bemærkninger*

Regnskabet for Furesø Kommune udviser et samlet mindreforbrug på i alt 10,5 mio. kr. (netto) på driften i forhold til det korrigerede budget 2022. De væsentligste årsager til mindreforbruget er gunstige konjunkturer på beskæftigelsesområdet, samt at der har været udvist generel udgiftstilbageholdenhed efter byrådets beslutning på mødet den 13. oktober 2022, hvor der blev besluttet at indføre tiltag ift. budgetoverholdelse for 2022.

Af det samlede forbrug udgør forbrug som følge af COVID-19 situationen samlet set 4,6 mio. kr. Furesø Kommune har modtaget 4,5 mio. kr. i kompensation for de kommunale udgifter til håndtering af de kommunale udgifter til ifm. COVID-19 situationen ved indgåelsen af Økonomiaftalen for 2023. Kompensationen blev fordelt ved Budgetopfølgning III ud fra en konkret vurdering af udvalgets udgifter. Udvalget har haft udgifter for 2,7 mio. kr. og er blevet kompenseret med 1,8 mio. kr. fra den modtagne kompensation. De øvrige udgifter er afholdt inden for udvalgets budget. Ift. Ukrainerelaterede udgifter har der samlet set været udgifter for 6,5 mio. kr., der er afholdt indenfor det samlede budget. Udvalget har ingen Ukraine-relaterede udgifter.

Forvaltningen fremlægger regnskab 2022 for Ældre og Sundhed, jf. bilag 2.

For Ældre og Sundhed viser regnskabet et samlet merforbrug på i alt 9,8 mio. kr. (netto) i forhold til det korrigerede budget 2022.

Der er vedlagt regnskabsbemærkninger inkl. økonomirapport samt en oversigt over anlæg, jf. bilag 1 - 4.

#### *Drift*

Det samlede regnskab er på aktivitetsområderne under Ældre og Sundhed på 591,8 mio. kr. (netto), hvoraf 417,5 mio. kr. er inden for servicerammen. Det svarer til en forbrugsprocent på 101,7 pct. Det oprindelige budget var på 575,5 mio. kr. Som følge af budgetoverførsler fra 2022, omplaceringer, budgetreduktioner samt tillægsbevillinger ved Budgetopfølgning I, II og III blev budgettet tilført 6,5 mio. kr. (netto). Det korrigerede budget for 2022 udgør 582,0 mio. kr. (netto). Regnskabet viser således et samlet merforbrug på i alt 9,8 mio. kr. (netto) i forhold til det korrigerede budget 2022.

Tabel 1: Regnskab 2022 – Ældre og Sundhed (netto) i hele 1.000 kr.

<b>1.000 kr.</b>	Opr. budget	Korr. Budget	Regnskab 2022	Afvigelse ift. opr. Budget	Afvigelse ift. korr. Budget	Afvigelse ift. korr. budget i procent
Aktivitetsområde Sundhed	244.915	246.520	245.161	-246	1.359	99,45
Aktivitetsområde Ældre	330.580	335.494	346.629	-16.049	-11.135	103,32
<b>Netto - i alt</b>	<b>575.495</b>	<b>582.014</b>	<b>591.791</b>	<b>-16.295</b>	<b>-9.776</b>	<b>101,68</b>

Fortegn: Minus = mindreforbrug el. merindtægter / Plus = merudgift el. mindreindtægt.

Regnskabsresultatet dækker over større og mindre udsving på de forskellige aktivitetsområder, der gennemgås nedenfor. For en uddybende beskrivelse af forudsætninger og ændringer henvises til dagsordenens bilag 2 - Regnskabsbemærkninger.

#### *Aktivitetsområde Sundhed*

På aktivitetsområdet *Sundhed* viser regnskab for 2022 et mindreforbrug på 1,4 mio. kr. (netto) i forhold til korrigeret budget, hvilket dækker over et merforbrug på nogle områder og et mindreforbrug på andre områder. Det samlede mindreforbrug er blevet mindre end prognosen ved Budgetopfølgning III.

De væsentligste årsager til regnskabsresultatet er:

- *Specialiseret rehabilitering af hjerneskadede:* Der er et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. Der kom flere borgere i de sidste 3 måneder af året, hvilket betyder, at mindreforbruget blev væsentligt lavere end forventet
- *Rehabiliteringscentret:* Der er et merforbrug på 1,7 mio. kr. Budgettet har hele året været udfordret og der blev i begyndelsen af året iværksat en handleplan for at nedbringe merforbruget. Handleplanen har bl.a. fokus på at optimere ressourceanvendelsen og herunder sikre de rette fagligheder og kompetencer til de behov, borgerne har samt styrke vagtplanlægningen. Endelig er der et ledelsesmæssigt fokus på sygefraværet efter corona. Årets resultat svarede nogenlunde til prognosen ved Budgetopfølgning III. Indsatserne fortsættes i 2023, og det vurderes, at resultaterne af de igangsatte initiativer først får fuld effekt i 2024.
- *Ventedage til færdigbehandlede patienter:* Der er et mindreforbrug (netto) på 0,3 mio. kr., som kan tilskrives, at der har været højere indtægter end budgetteret. Der har i 2022 været ekstraordinært høje indtægter, da Furesø Kommune har haft færre ventedage end de øvrige kommuner i Regionen. Mindreforbruget (netto) er blevet mindre end forventet ved Budgetopfølgning III, da der har været en del ventedage (udgifter) i årets sidste måneder

- *Øvrige områder:* Der er et mindreforbrug på bl.a. ansvarshavende natsygeplejerske på 0,5 mio. kr., som kan tilskrives, at funktionen frem til oktober er dækket med bagvagt, fordi der ikke har været ansøgere til stillingerne. Herefter har funktionen været dækket af vikar indtil der er ansat to medarbejdere, henholdsvis 1. december 2022 og 1. februar 2023. På Genoptræningscentret og de rehabiliterende teams er der et mindreforbrug på 1,2 mio. kr., som er begrundet i vakancer sidst på året og lavere udgifter til kørsel af borgere. Endelig er der et restbeløb på kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet på 0,7 mio. kr.

#### *Aktivitetsområde Ældre*

På aktivitetsområdet *Ældre* viser regnskab for 2022 et merforbrug på 11,1 mio. kr. (netto) i forhold til korrigeret budget. Det samlede merforbrug er betydeligt højere end prognosen ved budgetopfølgning III.

De væsentligste årsager til regnskabsresultatet er:

- *Tilbagebetaling vedr. kørsel til Aktivitetscenter Lillevang.* Der har været en uberettiget opkrævning af kørsel for borgere på Aktivitetscenter Lillevang og der har ultimo 2022 været en tilbagebetaling (0,8 mio. kr.)
- *Køb og salg af plejeboliger:* Der er i alt et mindreforbrug på 3,2 mio. kr. på køb og salg af plejeboliger. Der er købt ca. 56 helårspladser i 2022, hvilket er 7 flere end budgetteret. Der er solgt ca. 35 helårspladser i 2022, hvilket er 10 flere end budgetteret. Gennemsnitsprisen pr. købt og solgt plads har ligeledes været gunstig sammenlignet med den budgetterede
- *Visiterede timer:* Det pres, som der var på de visiterede timer i 2021, er fortsat i 2022. Borgernes almentilstand faldt under nedlukningen af samfundet generelt og herunder lukningen af kommunens aktivitetstilbud. Både svækkede og forholdsvis raske borgere har mistet funktioner pga. mere inaktivitet. Der blev primo 2022 iværksat en handleplan for at nedbringe merforbruget, bl.a. ved løbende dataunderstøttet systematisk revisitation og flere controlling-tiltag. Initiativerne er permanente og vurderes i sig selv at have effekt. Samtidig har der i årets sidste måneder dog været en stigning i antal borgere og særligt det gennemsnitlige antal timer til personlig pleje pr. borger og herunder i aften- og weekender (dyre tidspunkter). De accelererede patientforløb betyder hurtigere udskrivelser og dermed øget behov for hjælp. Merforbruget er på 6,3 mio. kr. i 2022
- *Hjælpemidler:* Der er et merforbrug på 1,8 mio. kr., som skyldes flere forhold, herunder periodeforskydninger på udgifter til handicapbiler og øgede udgifter til kørestole, boligindretning samt flere kropsbårne hjælpemidler i slutningen af året
- *De kommunale plejehjem:* Der var i 1. halvår ekstraordinært høje udgifter til et specialiseret vikarfirma til en udadreagerende borger. Fremadrettet er der lavet retningslinier for håndtering af udadreagerende borgere, så der ikke nødvendigvis anvendes eksternt specialiseret vikarfirma. I årets sidste måneder var der corona-udbrud, højt sygefravær samt stor personaleudskiftning på ét plejehjem. Det var medvirkende til, at det forventede merforbrug ikke kunne indhentes i løbet af årets sidste halvdel og årets resultat blev et samlet merforbrug på 1,9 mio. kr.
- *Det selvejende plejehjem Ryetbo.* Der er et merforbrug på 0,8 mio. kr. i 2022 på den del af Ryetbos tilskud, som ligger under Ældre og Sundhed, hvilket til dels modsvares af et mindreforbrug på 0,7 mio. kr. vedrørende den del af tilskuddet som ligger under Økonomiudvalget (finansiering og ejendomsskat). Merforbruget kan tilskrives særligt plejekrævende borgere

- *Hjemmeplejen og Sygeplejen:* Der er et samlet merforbrug på 2,2 mio. kr. Som nævnt under Visiterede timer er borgernes almentilstand faldet under nedlukningen af samfundet, hvilket har medført et øget behov for behandlingsmæssige indsatser i Sygeplejen og større kompleksitet i tilstanden hos de borgere, der modtager hjemmepleje. I 2022 blev der iværksat en handleplan for at nedbringe udfordringen på de delegerede sygeplejeydelser, hvilket er lykkedes. Hjemmeplejen har ikke kunnet overholde den timepris, som deres ydelser er afregnet med. Det kan bl.a. tilskrives øget tidsforbrug på kompetenceudvikling (jf. påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed) og en vanskelig rekrutteringssituation særligt i sommermånederne. Endelig har der været udgifter til opnormeringen af ledere, jf. udvalgets beslutning den 9. marts 2022 om igangsættelse af medstyrende teams, hvilket i 2022 indebar en merudgift på 0,7 mio. kr.

#### *Særligt om Plejehjemmet Svanepunktet og udmøntning af budgetforslag USS5 – Fastholdelse af samlet kapacitet på plejehjemsområdet*

- Med budget 2021-24 blev det besluttet at fastholde den nuværende plejeboligkapacitet, således at stigningen i køb af pladser i andre kommuner, skulle kompenseres af lukning af plejeboligpladser på Svanepunktet, svarende til 4 pladser og en besparelse på 0,5 mio.kr. i 2021, og 11 pladser og en besparelse på 2,8 mio. kr. i 2022. Udvalget har på sit møde i april 2022 besluttet, at der ikke skal lukkes plejehjemspladser, og at besparelsen skal findes inden for udvalgets budget. I 2022 er der et (netto) mindreforbrug på 3,2 mio. kr. vedrørende køb/salg af plejehjemspladser, som kan finansiere besparelsen.

#### *Anlæg*

Udvalget har ingen anlægsbevillinger i 2022. Anlægget vedr. udbygning af Plejehjemmet Lillevang ligger under Økonomiudvalget.

#### *Status for implementering af initiativer, der er igangsat med budget 2022*

Af sagens bilag 4 fremgår kort status for fremdriften på de initiativer, der er igangsat i forlængelse af aftalen om budget 2022.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Regnskab for Ældre og Sundhed udviser et merforbrug i forhold til korrigeret budget på 9,8 mio. kr.

Udvalgets regnskab for drift og anlæg indgår i Furesø Kommunes samlede årsregnskab for 2022.

Spørgsmålet om eventuelle budgetoverførsler fra 2022 til 2023 på udvalgets område behandles i et efterfølgende punkt på denne dagsorden.

#### **Sammenhæng med 2030-mål og succeskriterier**

Budgetoverholdelse og en løbende stærk økonomistyring skal sikre, at der fremadrettet er stabil økonomi med et økonomisk råderum til, at byrådet kan arbejde målrettet med de otte 2030-mål, så Furesø også i fremtiden er attraktiv at bo, arbejde og leve i. Årsregnskabet giver en samlet status for, hvordan kommunens budgetoverholdelse har været det seneste år.

## Borgerinddragelse

Der er ingen borgerinddragelse eller høring.

## Lovgrundlag

Styrelseslovens § 45.

## Det videre forløb

Ældre og Sundheds indstilling af regnskab 2022 indgår i den samlede regnskabssag, der forelægges og godkendes af Økonomiudvalget og byrådet i april måned, der afgiver det til kommunens revision, som påtegner regnskabet.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Ældre og Sundhed over for Økonomiudvalg og byråd anbefaler, at:

- Regnskab 2022 og tilhørende regnskabsbemærkninger for udvalgets område godkendes.

## Beslutning i Ældre og Sundhed den 12-04-2023

Godkendt, med bemærkning om beslutningen på Ældre og Sundhed den 9. marts 2023:

”Udvalget tog Hjemme- og Sygeplejens oplæg til ny organisering til efterretning og noterede sig at forvaltningen vil udarbejde et budgetforslag, der kan indgå i budget 2023-34 drøftelserne.”

## Bilag:

1	Åben	Bilag 1 - Udvalgsfordelt regnskabsresultat 2022 (det skattefinansierede område)	22945/23
2	Åben	Bilag 2: Regnskabsbemærkninger ÆSU 2022	35188/23
3	Åben	Bilag 3: ÆSU bevillingsoversigter regnskab 2022	36795/23
4	Åben	Bilag 4 - Anlægsoversigt til regnskab 2022	120858/22

## 2. Beslutning: Budgetoverførsler fra 2022 til 2023 - Ældre og Sundhed

Sagsnr.: 23/2398

## Beslutningstema

Ældre og Sundhed skal godkende budgetoverførsler fra 2022 til 2023 på udvalgets område og videresende den til endelig godkendelse i Økonomiudvalget og byrådet.

## Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger budgetoverførselssag for 2022 til 2023 for Ældre og Sundhed til godkendelse. Forslag til overførsler indgår i en samlet sag for alle udvalg til Økonomiudvalget og byrådet i april måned.

### *Generelle forhold*

Overførselssagen for 2022 til 2023 følger de af byrådet fastlagte principper:

- Merforbrug på løn og drift på institutioner overføres. Der kan undtagelsesvis afviges herfra, hvis der er særlige hensyn
- Mer- og mindreforbrug vedrørende eksterne projekter og andre eksterne midler, herunder kontrakt- og aftalebundne midler samt bevilgede kommunale tilskud til kultur-, fritids- og idrætsområdet, overføres
- Som udgangspunkt overføres der ikke mer- eller mindreforbrug for øvrige centrale konti (fx fælleskonti), medmindre det sker efter en saglig begrundelse og vurdering
- Overførsel af mindreforbrug sker efter en saglig begrundelse og vurdering og skal samlet set holdes inden for en ramme på 14,4 mio. kr. fra puljen til uforudsete udgifter

Til orientering kan det oplyses, at der på alle udvalgsområder samlet ansøges om overførsel af ikke forbrugte driftsbevillinger fra 2022 til 2023 på i alt 3,1 mio. kr. (netto). Det samlede overførselsbeløb dækker både over mer- og mindreforbrug.

I håndteringen af anlæg i overførselssagen for 2022 til 2023 anbefaler forvaltningen, at følgende generelle principper gælder:

- Budget til igangsatte projekter overføres
- Øvrige projekter vurderes konkret

For at sikre overholdelse af det budgetlagte forbrug af opsparede midler indebærer overførsel af anlæg behov for reperiodisering af anlæg på udvalgets område i forbindelse med Budgetopfølgning I pr. 31. marts 2023.

### *Ønske om budgetoverførsler fra 2022 til 2023 - driften*

Som anført i Regnskabssagen for 2022 har Ældre og Sundhed et samlet merforbrug på 9,8 mio. kr.

Der søges om overførsler på driften på i alt 0,3 mio. kr. fra 2022 til 2023. I bilag 1 ses en samlet oversigt over udvalgets ønsker til driftsoverførsler fra 2022 til 2023. Der redegøres i det følgende for de ønskede budgetoverførsler på de enkelte aktivitetsområder.

### *Aktivitetsområde Sundhed*

- På sundhedsområdet er der et mindreforbrug på fondsmidler, som Skovgården har modtaget på 18.000 kr., som kan henføres til udskydelse af aktiviteterne pga. coronasituationen. Aktiviteterne gennemføres i 2023. Genoptræningscentret har modtaget midler fra Komptencefonden i 2022 (26.000 kr.), som ønskes overført til 2023, hvor aktiviteten gennemføres
- I budget 2022 er der afsat 256.000 kr. til initiativer i regi af de nye sundhedsklynger, som er et formaliseret og forpligtende samarbejde mellem kommuner, hospital og almen praksis, som er etableret omkring hvert af de 21 akuthospitaler i landet. Sundhedsklyngerne påbegyndte deres arbejde i 2. halvår af 2022 og besluttede at sætte fokus på to indsatsområder, og at initiativerne gennemføres i 2023. På den baggrund ønskes budgettet overført til 2023 med henblik på, at Furesøs bidrag til finansiering af



initiativerne kan afholdes i 2023. Der henvises til sag om sundhedsklynger på Økonomiudvalgets møde i marts 2023

- Der er et merforbrug på Rehabiliteringscenteret på 1,7 mio. kr. Der er i 2022 indført regel om 72 timers behandlingsansvar for sygehusene efter udskrivelse, som betyder, at borgere, der blive udskrevet, kræver mere pleje og koordinering med sygehuset. Der blev i begyndelsen af året iværksat en handleplan for at nedbringe merforbruget. Indsatserne fortsætter i 2023. På grund af disse særlige forhold indstilles det, at merforbruget ikke videreføres

#### *Aktivitetsområde Ældre*

- Der har været et merforbrug på plejehjemmene på 1,9 mio. kr., som primært kan tilskrives særlige forhold omkring ekstraordinært høje udgifter til et specialiseret vikarfirma til en udadreagerende borger og corona-udbrud på ét plejehjem. Det indstilles, at merforbruget ikke videreføres
- På det selvejende Ryetbo Plejehjem er der et samlet merforbrug på 0,1 mio. kr. (heraf et merforbrug på 0,8 mio. kr. på Ældre og Sundheds område på plejedelen og et mindreforbrug på Økonomiudvalgets område på 0,7 mio. kr. på ejendomsrelaterede udgifter). Da merforbruget kan tilskrives særligt plejekrævende borgere indstilles det, at merforbruget undtagelsesvist ikke videreføres
- Hjemme- og Sygeplejen har i 2022 haft et merforbrug på 2,2 mio. kr. Hjemmeplejen har ikke kunnet overholde den timepris, som deres ydelser er afregnet med. Det kan bl.a. tilskrives øget tidsforbrug på kompetenceudvikling (jf. påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed) og en vanskelig rekrutteringssituation særligt i sommermånederne. Endelig har der været udgifter til opnormeringen af ledere, jf. udvalgets beslutning den 9. marts 2022 om igangsættelse af medstyrende teams, hvilket i 2022 indebar en merudgift på 0,7 mio. kr. På baggrund af disse særlige forhold i 2022 indstilles det, at merforbruget ikke videreføres
- Der er på Aktivitetscenter Gedevassevang et samlet mindreforbrug på 255.000 kr. (netto), som dækker over et mindreforbrug på 323.000 kr. på Ældre og Sundheds område på driften og et merforbrug på Økonomiudvalgets område på 68.000 kr. på ejendomsrelaterede udgifter. Mindreforbruget på Ældre og Sundheds område kan henføres til merindtægter på ældreaktiviteter (ekskl. moms). På baggrund af de økonomiske udfordringer i budget 2023 indstilles mindreforbruget ikke til budgetoverførsel til 2023

#### *Ønske om budgetoverførsler fra 2022 til 2023 – Anlæg*

Under Ældre og Sundhed var der i 2022 ét anlægsprojekt, ”Ny vaskehal til hjælpemiddeldepot”, som er afsluttet. En samlet oversigt over kommunens anlægsprojekter fremgår af bilag 2.

#### **Økonomiske konsekvenser**

På Ældre og Sundheds driftsområde ønskes der overført uforbrugte driftsmidler på i alt 0,3 mio. kr. (netto).

### **Sammenhæng med 2030-mål og succeskriterier**

Budgetoverholdelse og en løbende stærk økonomistyring skal sikre, at der fremadrettet er stabil økonomi med et økonomisk råderum til, at byrådet kan arbejde målrettet med de otte 2030-mål, så Furesø også i fremtiden er attraktiv at bo, arbejde og leve i.

### **Borgerinddragelse**

Der er ingen borgerinddragelse i forbindelse med budgetoverførsler mellem regnskabsårene.

### **Lovgrundlag**

Såfremt byrådet godkender budgetoverførslerne, skal alle over-/underskud genbevilges som positive og negative tillægsbevillinger, jf. "Principper for økonomistyring".

### **Det videre forløb**

Sagen videresendes ikke til Økonomiudvalget og byrådet, men anbefalingerne indgår i den samlede overførselssag, der forelægges til godkendelse i Økonomiudvalget og byrådet i april måned.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Ældre og Sundhed over for Økonomiudvalget og byrådet anbefaler, at:

- der overføres i alt 0,3 mio. kr. vedrørende uforbrugte projekt- og driftsmidler fra 2022 til 2023

### **Beslutning i Ældre og Sundhed den 12-04-2023**

Anbefalet.

### **Bilag:**

1	Åben Bilag 1: Budgetoverførsler ÆSU 2022 til 2023	35666/23
2	Åben Bilag 2 - Anlægsoversigt til regnskab 2022	120858/22

### **3. Drøftelse: Orientering om sundhedsklynger og forslag til inddragelse af fagudvalg forud for møder i den Politiske Sundhedsklynge**

Sagsnr.: 23/4636

### **Beslutningstema**

Forvaltningen indstiller, at udvalget drøfter arbejdet i Politisk Sundhedsklynge Midt, herunder mulige fokusområder for sundhedsklyngen samt fremtidig inddragelse af fagudvalget. Sagen forelægges parallelt for Ældre og Sundhed, Handicap, Social og Psykiatri, og Børn og Skole.

### **Sagsfremstilling**

Ældre og Sundhed blev orienteret om etableringen af sundhedsklynger den 17. august 2022. Sundhedsklynger er et samarbejde mellem kommuner, hospital og almen praksis. Klyngerne er etableret omkring landets akuthospitaler. Furesø hører til Sundhedsklynge Midt, med tilknytning til Herlev og Gentofte Hospital. Aftale om sundhedsklynger vedlægges som bilag.

Sundhedsklyngerne trådte i kraft 1. juli 2022. Klyngernes primære formål er at styrke sammenhæng og sikre bedre forløb på tværs af sundhedsvæsenets sektorer. Samarbejdet har omdrejningspunkt omkring de borgere/patienter, som kommuner, almen praksis og hospital er fælles om:

- Ældre medicinske borgere
- Borgere med kronisk sygdom
- Borgere med psykiske lidelser.

Sundhedsklyngerne har to niveauer: Et politisk og et fagligt/strategisk niveau. Borgmesteren er Furesø Kommunes repræsentant i Politisk Sundhedsklynge Midt. Referat fra seneste møde i Politisk Klynge vedlægges som bilag.

#### *Fokusområder*

Der har siden etableringen af den nye sundhedsklyngestruktur været afholdt to møder i Politisk Sundhedsklynge Midt. På møderne er udfordringerne vedrørende de fælles borgere/patienter blevet drøftet. På den baggrund har Politisk Sundhedsklynge Midt besluttet at fokusere på to områder:

- Børn og unges mentale trivsel.
- Den ældre medicinske patient. Fokus på indlæggelser, genindlæggelser samt udskrivelser.

For at kunne løse den opgave har man i Faglig Sundhedsklynge Midt nedsat to udvalg.

- Udvalg for børn og unges mentale trivsel
- Udvalg for den ældre medicinske patient.

De faglige udvalg har til formål at udmønte fokusområderne til konkrete initiativer og forbedrede arbejdsgange på tværs af sundhedsvæsenets sektorer. Begge udvalg startede med en kortlægning af tværsektorielle indsatser i sundhedsklynge midt. Dette for at sikre, at der arbejdes videre på de gode eksempler fra allerede eksisterende indsatser og viden.

Byrådet besluttede 29. marts 2023, at fagudvalget hvert år i 3. kvartal drøfter mulige initiativer, der bør sættes på dagsordenen i Sundhedsklynge Midt. Desuden besluttede byrådet, at forvaltningen skal sikre, at de relevante fagudvalg inddrages forud for møderne i sundhedsklyngen.

For at sikre inddragelse af relevante fagudvalg i Politisk Sundhedsklynge vil forvaltningen foreslå, at dagsordenen sendes til udvalgsmedlemmernes orientering forud for møderne i sundhedsklyngen.

Udvalget bedes drøfte mulige fokusområder, der kan løftes ind i Politisk Sundhedsklynge, og dermed være retningsgivende for arbejdet i Faglig Sundhedsklynge Midt. Et kort rids af de

dagsordenspunkter, forvaltningen på nuværende tidspunkt er bekendt med, vedlægges som bilag.

Furesø har i 2022 modtaget 281.966 kr. som er søgt overført til 2023, da det ikke var realistisk at igangsætte initiativer i 2022. Byrådet har godkendt, at borgmesteren bemyndiges til at udmønte de afsatte midler i forbindelse med beslutninger i Sundhedsklynge Midt. Der er pt. ikke afsat midler fra centralt hold til sundhedsklyngerne fra 2024 og frem.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

### **Sammenhæng med 2030-mål og succeskriterier**

Mål 3: I 2030 går Furesø foran for at sikre det gode børneliv og en tryk alderdom.

### **Borgerinddragelse**

I Faglig Sundhedsklynge er patientinddragelsesudvalget repræsenteret. Patientinddragelsesudvalget består af repræsentanter for Danske Patienter, Danske Handicaporganisationer, Regionsældrerådet og Ældresagen. Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

### **Lovgrundlag**

Sundheds og serviceloven.

### **Det videre forløb**

Der afholdes møder i Politisk Sundhedsklynge to gange årligt med mulighed for flere møder ved behov.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

- Udvalget drøfter mulige initiativer, der bør drøftes i Sundhedsklynge Midt
- Udvalget drøfter den fremadrettede inddragelse af relevante fagudvalg forud for møder i Sundhedsklynge Midt.

### **Beslutning i Ældre og Sundhed den 12-04-2023**

Drøftet. Udvalget tilsendes dagsorden forud for afholdelse af møder i den politiske sundhedsklynge. Udvalget orienteres i et meddelelspunkt efter hvert møde i den politiske sundhedsklynge.

### **Bilag:**

1	Åben	aftaletekst-vedr-sundhedsklynger-pdf.pdf	42376/23
2	Åben	Referat Politisk Sundhedsklynge Midt 19. dec. 2022.pdf	42375/23
3	Åben	Rids af punkter til dagsorden for mødet i Politisk Sundhedsklynge Midt. 26. april.docx	43484/23

#### 4. Beslutning: Prognose for plejeboligbehov i Furesø Kommune

Sagsnr.: 23/1154

##### **Beslutningstema**

Udvalget bedes godkende prognosen for plejeboligbehovet i Furesø Kommune.

##### **Sagsfremstilling**

I 2018 udarbejdede Index100 i samarbejde med Furesø Kommune en model for fremskrivning af behovet for plejeboliger i Furesø Kommune. Fremskrivningen pegede på et behov for ca. 50 plejeboligpladser i Furesø Kommune i 2022-2023 og yderligere 50 pladser i 2028. Beslutningen om udbygning af Lillevang Plejehjem med 55 boliger blev blandt andet truffet på baggrund af analysen. Furesø Kommune har i dag 253 plejeboliger.

I 2021, i forbindelse med udarbejdelse af *Analyse og handleplan for plejeboliger og øvrige visiterede boliger til seniorer*, blev prognosen opdateret, og viste, at behovet for plejeboliger var forskudt med 2-3 år, så behovet for ca. 50 pladser er i 2026 og yderligere ca. 50 pladser i 2031.

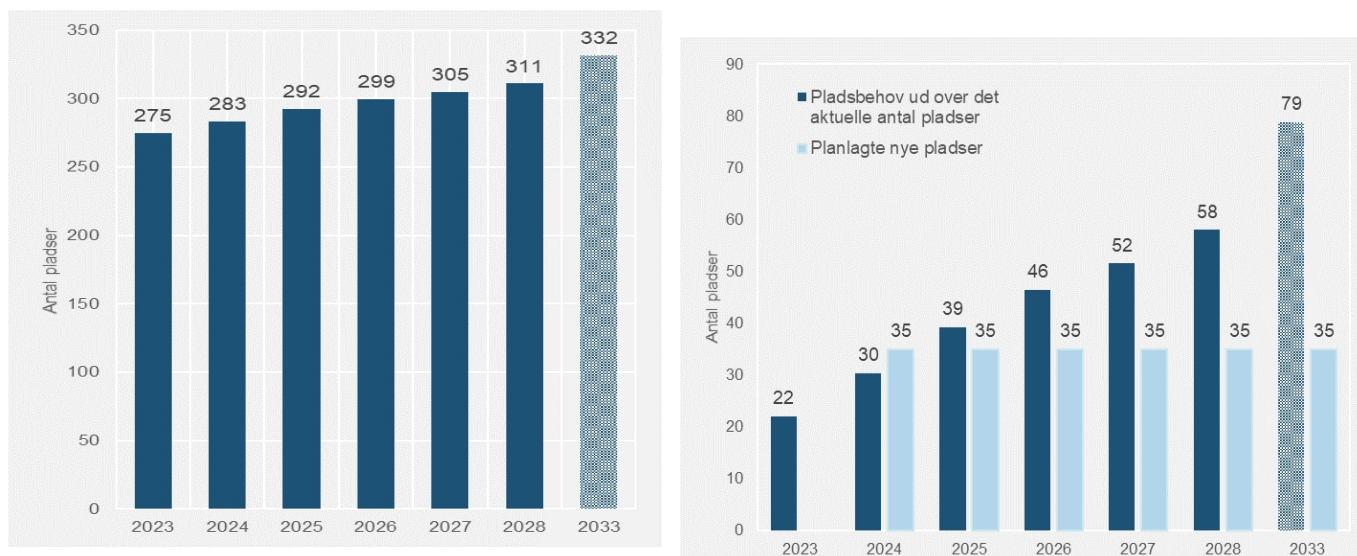
Ved budgetvedtagelsen for 2023 blev det derfor besluttet, at der skal nedlægges 20 plejeboligpladser, da det i forbindelse med åbningen af 55 pladser på Lillevang i 2024 er nødvendigt med en tilpasning af plejeboligkapaciteten. Forvaltningen vil på udvalgsrådet i maj fremlægge forslag til udmøntning af budgetvedtagelsen om tilpasning af kapacitet af plejeboliger.

Prognosen for plejeboligbehovet i Furesø Kommune er blevet opdateret i marts 2023.

Modellen tager blandt andet udgangspunkt i befolkningsprognosen. I den nye befolkningsprognose fra 2023 ses det, at antallet af ældre over 67 år ikke er steget så meget på kort sigt, som forventet i den befolkningsprognose, som lå til grund for plejeboliganalysen i 2021. Det gælder særligt for de 90+ årige, som er den aldersgruppe med den største andel af borgere visiteret til plejebolig.

Pr. 1. januar 2023 var 5 % af de 80-84 årige visiteret til plejebolig, mens det var ca. 8 % af de 85-89 årige og knap 18 % af de 90+ årige, der var visiteret til plejebolig. Visitationsfrekvenserne, som viser hvor stor andelen af alle borgere indenfor en aldersgruppe, der er visiteret til en plejebolig, er faldet siden 2021 særligt for borgere på 90 år og derover. Den er på knap 18% i 2023 mod ca. 22% i 2021.

*Behov for plejeboliger opdateret prognose 2023*



Figureerne viser dels behovet for plejeboliger, dels plejeboligbehovet ud over det aktuelle antal pladser (253), hvor udvidelsen med netto 35 pladser er sat ind. Der henvises til notat og bilag for en uddybning af prognosen.

Den opdaterede fremskrivning af plejeboligbehovet viser, at Furesøs nuværende plejeboligkapacitet ligger under behovet for plejeboliger i 2023. Behovet stiger gradvist og imødekommes af, at der fra 2024 er budgetlagt netto 35 plejeboligpladser flere end i 2023, som følge af 55 nye pladser på Lillevang og 20 pladser, der skal nedlægges jf. beslutning i forbindelse med Budget 2023.

Plejeboligbehovet er aftaget ift. den seneste prognose i 2021, hvilket primært hænger sammen med, at visitationsfrekvensen for gruppen af 90+ årige har været faldende, samt at stigningstakten i befolkningsprognosen også er faldet siden 2021.

Fremskrivningen viser et stigende behov for plejeboliger. I 2026 forventes behovet at være 11 højere end antallet af pladser. I 2033 forventes behovet for plejeboliger at være 44 højere end antallet af pladser.

Denne fremskrivning er naturligvis behæftet med en vis usikkerhed, da en række forhold kan påvirke det fremtidige behov. Fx har forholdet mellem køb og salg af plejeboliger betydning for behovet for egne plejeboliger.

Udviklingen i borgernes plejebestanden og ønsker de kommende år vil også påvirke behovet for plejeboliger. Der ses en tendens til, at borgerne ønsker, at blive i eget hjem længst muligt. Antallet af borgere med mere end 20 timers hjemmehjælp om ugen er steget siden 2021, hvor det var 23 borgere. Primo 2023 er det 44 borgere, og kun få af disse er på venteliste til en plejebolig. Endelig vil etablering af tryghedsboliger kunne reducere behovet for plejeboliger de kommende år.

Forvaltningen vil på udvalgsrådet i maj fremlægge forslag til udmøntning af budgetvedtagelsen om tilpasning af kapacitet af plejeboliger, herunder sammenhængen til det stigende plejeboligbehov jf. prognosen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

### **Sammenhæng med 2030-mål og succeskriterier**

Ingen bemærkninger.

### **Borgerinddragelse**

Seniorrådet har høringsret.

### **Lovgrundlag**

Ingen bemærkninger.

### **Det videre forløb**

Ingen bemærkninger.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at:

- udvalget godkender prognosen for plejeboligbehovet.

### **Beslutning i Ældre og Sundhed den 12-04-2023**

Godkendt.

### **Bilag:**

1	Åben	Notat om plejeboligprognose 2023	22706/23
2	Åben	Bilag til plejeboligprognose 2023	32453/23
3	Åben	Adobe Scan 11. apr. 2023.pdf	48635/23

## **5. Beslutning: Bestyrelser på plejehjem: Styrelsesvedtægter**

Sagsnr.: 23/1648

### **Beslutningstema**

Udvalget bedes drøfte og beslutte indhold i styrelsesvedtægter for bestyrelser på plejehjem samt plan for ikrafttrædelse og etablering af bestyrelser på kommunens kommunale plejehjem.

### **Sagsfremstilling**

På udvalgs mødet d. 08.02.2023 besluttede udvalget, at forvaltningen skulle udarbejde udkast til styrelsesvedtægt for bestyrelser ved kommunale plejehjem. Styrelsesvedtægterne skulle behandles af Ældre og Sundhed, inden sagen sendes videre til byrådet.

I arbejdet med bestyrelser på plejehjem lægger forvaltningen op til at følge anbefalingerne fra KL og Danske Ældreråd. Forvaltningen foreslår, at styrelsesvedtægter beskriver bestyrelsens:

*Sammensætning:*

Bestyrelsen består af 5 medlemmer: 2 repræsentanter for beboere og pårørende (så vidt muligt en beboer og en pårørende. Kan der ikke findes en beboer, vælges to pårørende), 1 medlem fra civilsamfundet, 1 medlem udpeget af seniorrådet og 1 medlem udpeget af byrådet.

*Udpegning:*

Repræsentanter for beboere, pårørende og civilsamfundet udpeges for 2 år ad gangen på et årsmøde. Medlemmer udpeget af Seniorråd og byråd udpeges for fire år ad gangen, så det følger valgperioden.

*Samarbejde med ledere og medarbejdere:*

Leder og bestyrelse aftaler lokalt, hvordan samarbejdet skal foregå i det daglige. Lederen af plejehjemmet har det økonomiske og ledelsesmæssige ansvar for den daglige drift på plejehjemmet.

*Opgaver:*

Bestyrelsen understøtter beboernes interesser i et tæt samarbejde med lederen ved at give lederen input til kvalitetsudvikling af plejehjemmene.

*Kontakt med ÆSU:*

Ældre og Sundhed indkalder til et årligt dialogmøde med alle plejehjemsbestyrelser i kommunen.

Forslag til de konkrete styrelsesvedtægter er vedhæftet sagen i bilag.

Der er ikke i lovgivningen fastsat formelle regler om indflydelse på kommunale plejecentre for beboere, pårørende eller andre interessenter. Det har som konsekvens, at en bestyrelse på et plejecenter ikke kan tillægges kompetencer, som indskrænker de kompetencer for opgavevaretagelsen, som formelt ligger hos plejehjemmets ledelse, i forvaltningen og på det politiske niveau. Der kan derfor ikke etableres en bestyrelse med formel beslutningskompetence omkring selve opgavevaretagelsen/plejehjemsdriften.

Bestyrelsesvedtægterne forventes at kunne træde i kraft 1. januar 2024. Tidsplan for etablering af bestyrelser er vedhæftet sagen i bilag.

**Økonomiske konsekvenser**

Erfaringerne fra andre kommuner, der har etableret bestyrelser på plejehjem, er, at det løbende kræver ressourcer i forbindelse med rekruttering (fx oplysningskampagner, afholdelse af valg etc.) og fastholdelse af bestyrelsesmedlemmer. Udgifterne vil være særligt store i etableringsfasen, hvor materiale til rekruttering af bestyrelsesmedlemmer skal udvikles.

Derudover er der fortløbende behov for støtte i forbindelse med mødeforberedelse, afholdelse og opfølgning på bestyrelsesmøderne. Baseret på lokale erfaringer fra Ryetbo anvender lederen 8-10 timer pr. bestyrelsesmøde. Dertil kommer administrativ tid til mødedeltagelse,



referatskrivning og anden understøttelse af samarbejdet med bestyrelsen. Denne administrative tid skal enten udføres af lederen selv (hvilket medfører yderligere timeforbrug), af administrativt personale i kommunen eller af et bestyrelsesmedlem.

Medlemskab af bestyrelsen er som udgangspunkt frivilligt og ulønnet. Der er ikke lovhjemmel til udbetaling af diæter eller kørselsgodtgørelse. Det kan dog besluttes lokalpolitisk.

### **Sammenhæng med 2030-mål og succeskriterier**

Etableringen af bestyrelser vil understøtte Furesøs 2030-mål om en tryk og omsorgsfuld ældrepleje.

### **Borgerinddragelse**

Bestyrelser på plejehjem har til formål at bidrage til, at borgere i højere grad bliver inddraget i plejehjemmets daglige virke. Beboere og pårørende vil blive informeret om bestyrelsesarbejdet og have mulighed for at stille op.

I forbindelse med udarbejdelse af sagen afholdtes der dialogmøde med repræsentanter for Seniorrådet d. 21. marts 2023.

Seniorrådet har høringsret.

### **Lovgrundlag**

Ikke relevant

### **Det videre forløb**

Når sagen har været behandlet i Ældre og Sundhed, skal den sendes videre til godkendelse i byrådet.

Efter politisk godkendelse kan arbejdet med at etablere bestyrelser igangsættes. Det vil indebære udvikling af oplysningsmateriale, afholdelse af valg og udpegninger samt udvikling af arbejdsgange til at understøtte bestyrelsesarbejdet.

Bestyrelsesarbejdet forventes at kunne starte op primo 2024.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Ældre og Sundhed overfor byråd anbefaler, at:

- godkende styrelsesvedtægter og tidsplan for etablering og evaluering af bestyrelser på plejehjem.

### **Beslutning i Ældre og Sundhed den 12-04-2023**

Udsat med følgende protokollering:

Tidsplanen blev godkendt. Forvaltningen tilretter styrelsesvedtægterne og de kommer på dagsordenen igen til næste udvalgmøde.

**Bilag:**

1	Åben Bestyrelsesvedtægter Plejehjem_udkast.docx	30708/23
2	Åben Tidsplan.pptx	30709/23

**6. Beslutning: Tildeling af § 18 midler efter serviceloven i 2023 - ÆSU**

Sagsnr.: 23/1332

**Beslutningstema**

Udvalget skal træffe beslutning om, hvilke ansøgere, hvis aktiviteter ligger inden for de valgte temaer, der skal have tildelt midler efter servicelovens § 18 i 2023. Fordeling af midlerne behandles både i Ældre og Sundhed og i Handicap, Social og Psykiatri, opdelt efter hvilken målgruppe, midlerne søges til.

**Sagsfremstilling**

Ifølge lov om social service, § 18, skal kommunerne hvert år afsætte et beløb til frivilligt socialt arbejde. I Furesø Kommune er der i 2023 afsat 226.000 kr. til formålet. På grund af en specialmoms kan der uddeles 232.000 kr. I Furesø Kommune er der pt. én årlig ansøgningsrunde.

Temaer i 2023:

- Aktiviteter, der bekæmper ulighed i sundhed med fokus på mental sundhed
- Aktiviteter målrettet udsatte borgere
- Aktiviteter målrettet børn og unge eller ældre i mistrivsel eller ensomhed
- Aktiviteter, der skaber sunde initiativer, så borgerne har mulighed for at være aktive, udvikle og anvende egne ressourcer og tage ansvar for fællesskabet
- Aktiviteter, der skaber tryghed i hverdagen

Som tidligere besluttet kommer forvaltningen med anbefalinger om tildeling af støtte med udgangspunkt i de politisk vedtagne temaer.

Betingelsen for støtte efter servicelovens § 18 er, at der er tale om frivilligt socialt arbejde. Ifølge vejledningen til § 18 skal den frivillige indsats:

- Udføres uden fysisk, retlig eller økonomisk tvang
- Være ulønnet
- Udføres for andre end familie og slægt
- Være til gavn for andre end en selv og familie
- Være af formel karakter, dvs. at aktiviteten skal foregå inden for rammerne af en organisation/forening, som er frivilligt grundlagt og er nonprofit, og hvor den frivillige indsats er en betydningsfuld del af organisationens grundlag

23 foreninger har indsendt i alt 24 ansøgninger. Heraf opfylder 22 foreninger vejledningens bestemmelser for den frivillige indsats. De 23 foreninger søger samlet set om tilskud for i alt 562.129 kr. En forening har ikke indsendt en egentlig ansøgning for 2023, men udelukkende bedt om at få overført uforbrugte midler fra 2022.

Fordeling af ansøgninger på målgrupper:

- Børn og unge - 7 ansøgninger (behandles i Handicap, Social og Psykiatri)
- Borgere med nedsat funktionsevne (inklusive patientforeninger) - 7 ansøgninger (behandles i Handicap, Social og Psykiatri)
- Ældre borgere (inklusive patientforeninger) - 10 ansøgninger + 1 overførsel (behandles i Ældre og Sundhed).

Forvaltningen har prioriteret at anbefale primært lokale foreninger og en relativ ensartet fordeling af tilskud til de 3 målgrupper.

Forvaltningen har desuden haft fokus på aktiviteter, der indebærer motion og bevægelse samt trygheds-, omsorgs- og netværksskabende aktiviteter.

Forvaltningen har vurderet de indkomne ansøgninger og anbefaler tildeling af i alt 232.000 kr. til i alt 18 foreninger. Det anbefales, at 3 foreninger får overført deres ikke forbrugte midler fra 2022

(i alt 15.177,08 kr. Anbefalingerne er vedlagt som bilag 1.

### **Økonomiske konsekvenser**

Budgettet er i 2023 på 226.000 kr. På grund af en specialmoms kan der uddeles 232.000 kr. Anbefalingerne fra forvaltningen fordeler midlerne mellem de to udvalgte områder med 88.000 kr. til Ældre og Sundhed, og 144.000 kr. til Handicap, Social og Psykiatri. Fordelt med 77.000 kr. til børn og 67.000 kr. til voksne.

### **Sammenhæng med 2030-mål og succeskriterier**

Tildeling af midler understøtter 2030-målene:

- 5.2 Foreninger spiller en nøglerolle
- 5.3 Civilsamfundet bidrager til stærke fællesskaber
- 3.5 Stærke fællesskaber og færre ensomme ældre
- 3.1 Furesømodellen for gode børneliv.

### **Borgerinddragelse**

Seniorrådet og Handicaprådet har høringsret.

### **Lovgrundlag**

Serviceovens § 18.

### **Det videre forløb**

Ansøgerne får direkte besked.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at

- udvalget træffer beslutning om fordeling af midler efter servicelovens § 18 til foreninger for ældre borgere (inklusiv patientforeninger).

### Beslutning i Ældre og Sundhed den 12-04-2023

Niels Jørgen Brandt deltog ikke under dette punkt. Godkendt.

### Bilag:

1 Åben Oversigt over ansøgninger til § 18 midler 2023.docx 35686/23

## 7. Meddelelser

Sagsnr.: 23/2559

### Beslutningstema

Orienteringssag.

### Sagsfremstilling

Forvaltningen og formanden orienterer om følgende:

#### *Dialogmøde med Seniorrådet*

Dagsorden til dialogmødet vedlagt som bilag.

#### *Lokalplan i forbindelse med byggeri på Ny Vestergårdsvej*

#### *Status på velfærdsteknologi og OPI-projekter*

- *Sansestimuli og sanseintegration*  
Som en del af Life Science projektet i Erhvervsfyrtårnet, er Kornelhaven på Lillevang i gang med at udvikle et innovationsprojekt om sansestimuli og sanseintegration med virksomheden Wavecare. Formålet er at afprøve Wavecare sanseteknologier – lys, musik og film – og undersøge, om det kan forebygge fx high arousal, vandring, søvnproblemer, medicinbehov, uhensigtsmæssig adfærd som følge af demens hos beboerne. Samtidigt er det målet at styrke medarbejdernes kompetencer inden for sanseintegration. Erfaringer fra andre kommuner viser, at disse kompetencer giver bedre værktøjer til at finde løsninger for borgere, som kan have svært ved at kommunikere og forstå omgivelser og egne behov. Der er nu udformet en OPI-samarbejdskontrakt, som skal underskrives, og så skal testforløb og uddannelse planlægges. Projektet løber til udgangen af 2024.
- *Monitoreringsprojekt*  
I projektet om monitorering, som også er led i Erhvervsfyrtårn Life Science, har vi efter drøftelser med Ryetbo, som ikke ønskede at medudvikle løsningen, besluttet at

indlede et samarbejde med Videnscenter for Velfærdsinnovation i Brøndby. Her undersøges det, om løsningen i første omgang kan udvikles med SOSU-studerende og fagmedarbejdere fra plejeområdet i Furesø. Når løsningen er mere klar, er det tanken, at den kan afprøves sammen med borgere i Furesø Kommune fx på et plejecenter eller Rehab. Løsningen er oprindeligt udviklet til intensivafdelinger, og virksomheden ønsker at få input til, hvad løsningen skal kunne for at skabe værdi på plejecentre.

I begge projekter i relation til Erhvervsfyrtårn Life Science er der stor opmærksomhed på evaluering, og på hvordan erfaringer fra projekterne kan udbredes. Det er således et selvstændigt formål at undersøge, hvordan de to virksomheder kan udvikle produkter, som har en positiv business case for dem selv og for kommuner.

- *KL Teknologipartnerskab / skærmbesøg*  
Furesø Kommune deltager desuden i KL's teknologipartnerskab, som er et tværkommunalt forløb, hvor kommunerne får hjælp til implementering af kendt og afprøvet teknologi. Forløbet bygger på erfaringer fra andre kommuner, der har frigivet tid og løftet velfærden gennem anvendelse af nye teknologi. Hjemme- og Sygepleje deltager i forløbet omkring implementering af skærmbesøg hos borgerne og vil blive støttet af ressourcer fra kommunens digitaliseringsafdeling. Forløbet starter i marts og strækker sig over 1,5 år.

#### *Status på dosisdispensering i sygeplejen og på plejehjem*

Regionernes Lønnings og Takstnævn (RLTN) og Praktiserende Lægers Organisation har indgået en aftale om dosispakket medicin. Aftalens formål er, at få lægerne til at hjælpe med at få så mange borgere som muligt over på dosispakket medicin.

Anvendelsen af dosispakket medicin blev drøftet ved et større møde med de praktiserende læger i februar 2023.

Der er generelt god opbakning fra almen praksis til dosispakket medicin. Nogle læger er stadig meget forbeholdne, grundet bekymring for utilsigtede hændelser i forbindelse med sektorovergange.

På Ryetbo og Solbjerghaven er henholdsvis 62 og 60 % på dosispakket medicin. De resterende plejehjem skal i gang med vurdering af beboere.

Der er enighed om, at der i samarbejde med plejehjemslægerne er fokus på, at få *egnede* beboere på plejehjemmene på dosispakket medicin. I hjemmesygeplejen sendes igen anmodning til almen praktiserende læger, der har tilkendegivet, at de er positive overfor anvendelsen af dosispakket medicin, så sygeplejen ikke bruger tid på gennemgang og korrespondance med læger der ikke vil anvende dosispakket medicin.

Der er 74 borgere i sygeplejen på dosispakket medicin pr. dags dato. Skyggetal kan forekomme, da der kan være borgere, der får dosispakket medicin, som sygeplejen ikke kender til.

På strategisk niveau er der igangsat flere tværsektorielle initiativer, der over de kommende år kan forventes at muliggøre anvendelsen af dosispakket medicin i en positiv retning. Dialogen omkring dosispakket medicin fortsættes i Furesø, i regi af de fire årlige læge-kontaktudvalgsmøder.

Bilag vedlagt.

*Status på udbygningen af Lillevang*

Bilag vedlagt.

*Ventelistestatistikker*

Ventelistestatistikker mv. for plejehjem og boliger til borgere med særlige behov pr. 1. april 2023. Bilag omdeles.

*Status på budgetbalance 2023 jf. økonomiudvalgets beslutning*

I forlængelse af beslutning på byrådsmøde den 29. marts 2023 i tilknytning i sagen om budgetbalance skal fagudvalget følge op herpå. Forvaltningen kommer med et kort oplæg.

*Årshjul*

Årshjul for Ældre og Sundhed, april 2023. Bilag vedlagt.

**Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at

- udvalget tager orienteringen til efterretning.

**Beslutning i Ældre og Sundhed den 12-04-2023**

Taget til efterretning.

**Bilag:**

1	Åben	Dagsorden til dialogmøde mellem Ældre og Sundhed og Seniorrådet den 12. april 2023.docx	32020/23
2	Åben	Notat om dosisdispensering.docx	31063/23
3	Åben	Status ÆSU april 2023 Lillevang	39034/23
4	Åben	Plejeboliger venteliste overblik.pdf	48632/23
5	Åben	Boliger til borgere med særlige behov.pdf	48631/23
6	Åben	Årshjul april 2023.pptx	31241/23

## Bilagsoversigt

1. Beslutning: Regnskab 2022 ÆSU
  1. Bilag 1 - Udvalgsfordelt regnskabsresultat 2022 (det skattefinansierede område) (22945/23)
  2. Bilag 2: Regnskabsbemærkninger ÆSU 2022 (35188/23)
  3. Bilag 3: ÆSU bevillingsoversigter regnskab 2022 (36795/23)
  4. Bilag 4 - Anlægsoversigt til regnskab 2022 (120858/22)
2. Beslutning: Budgetoverførsler fra 2022 til 2023 - Ældre og Sundhed
  1. Bilag 1: Budgetoverførsler ÆSU 2022 til 2023 (35666/23)
  2. Bilag 2 - Anlægsoversigt til regnskab 2022 (120858/22)
3. Drøftelse: Orientering om sundhedsklynger og forslag til inddragelse af fagudvalg forud for møder i den Politiske Sundhedsklynge
  1. aftaletekst-vedr-sundhedsklynger-pdf.pdf (42376/23)
  2. Referat Politisk Sundhedsklynge Midt 19. dec. 2022.pdf (42375/23)
  3. Rids af punkter til dagsorden for mødet i Politisk Sundhedsklynge Midt. 26. april.docx (43484/23)
4. Beslutning: Prognose for plejeboligbehov i Furesø Kommune
  1. Notat om plejeboligprognose 2023 (22706/23)
  2. Bilag til plejeboligprognose 2023 (32453/23)
  3. Adobe Scan 11. apr. 2023.pdf (48635/23)
5. Beslutning: Bestyrelser på plejehjem: Styrelsesvedtægter
  1. Bestyrelsesvedtægter Plejehjem\_udkast.docx (30708/23)
  2. Tidsplan.pptx (30709/23)
6. Beslutning: Tildeling af § 18 midler efter serviceloven i 2023 - ÆSU
  1. Oversigt over ansøgninger til § 18 midler 2023.docx (35686/23)
7. Meddelelser
  1. Dagsorden til dialogmøde mellem Ældre og Sundhed og Seniorrådet den 12. april 2023.docx (32020/23)
  2. Notat om dosisdispensering.docx (31063/23)
  3. Status ÆSU april 2023 Lillevang (39034/23)
  4. Plejeboliger venteliste overblik.pdf (48632/23)
  5. Boliger til borgere med særlige behov.pdf (48631/23)
  6. Årshjul april 2023.pptx (31241/23)

## Underskriftsside

---

Lars Carstensen (Konservative)

---

Lene Bang (Socialdemokratiet)

---

Niels Jørgen Brandt (Konservative)

---

Musa Harmanci (Venstre)

---

Helle Vallentin (Enhedslisten)