

REFERAT Social- og seniorudvalget 2022-2025 d. 21-08-2023

Mødedato Mandag d. 21. august 2023 kl. 16:00

Mødested MC13

Mødedeltagere Annette Wiencken (C), Maj Allin Thorup (C), Marcus Guldager (A), Thorkild Gruelund (Q), Birger Bøgeblad (V)

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde - SSU og Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm.....	3
Samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm og Hørsholm Kommune.....	4
Driftsopfølgning 3, 2023 Social- og Seniorudvalget.....	6
Etablering af visiteret aktivitetstilbud til borgere med behov for let støtte.....	12
Opsamling på dialogmøde for ledere og medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg.....	15
Resultater af brugertilfredshedsundersøgelse for genoptræning 2023.....	16
Orientering om revideret sundhedsberedskabsplan 2023-2026.....	20
Statistik over omgjorte sager fra Ankestyrelsen 2022.....	23
Status voksne på døgninstitution.....	27
Kommende punkter - september og oktober.....	28
Status ældre - august 2023.....	29
Meddelelser.....	30
Underskriftsark.....	31

Punkt 1: Dialogmøde - SSU og Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm

23/7241

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm deltager i dialogmøde med Social- og Seniorudvalget i forbindelse med udvalgmødet den 21. august 2023, hvor Social- og Seniorudvalget også skal godkende samarbejdsaftalen mellem Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm og Hørsholm Kommune.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 21-08-2023

Der blev afviklet dialogmøde.

Punkt 2: Samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm og Hørsholm Kommune

23/7162

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Hørsholm Kommune har en samarbejdsaftale med Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm. Samarbejdsaftalen, der trådte i kraft i 2008, er forældet og bør derfor revideres.

Forslag

- 1) Social- og Seniorudvalget godkender revideret samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm og Hørsholm Kommune.
- 2) Social- og Seniorudvalget godkender, at Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm gæster udvalgsmødet hvert år i august.

Sagsfremstilling

Hørsholm Kommune etablerede i 2007 Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm (Frivilligcentret) som en selvstændig og uafhængig forening, som siden 2008 har været på kommunens budget.

Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm har til formål at fremme og formidle kontakten og samarbejdet mellem medlemmerne indbyrdes og med Hørsholm Kommune med henblik på at styrke og udvikle det frivillige, sociale arbejde til gavn for så mange af kommunens borgere som muligt. Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm skal bidrage til at igangsætte, udvikle og tilvejebringe det økonomiske grundlag for lokale ideer og projekter. Foreningens medlemmer er både sociale, sundhedsmæssige samt fritids- og kulturelle foreninger med et socialt sigte.

?

Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm varetager fælles interesser for medlemmerne gennem synliggørelse af det frivillige arbejde, medvirken til at udvikle netværk, udvikling af selvhjælpsgrupper, formidling af frivillige indsatser, administration af medlemsservice samt afholdelse af fælles kurser, temadage og arrangementer.

?

Hørsholm Kommune har en samarbejdsaftale mellem Frivilligcentret og Hørsholm Kommune fra 2008 (bilag 1) samt en politik for frivilligt, socialt og humanitært arbejde af ældre dato

(bilag 2). Samarbejdsaftalen er gældende for hele kommunen, men samarbejdet med Social- og Seniorudvalget er særligt fremhævet.

Administrationen har i samarbejde med Frivilligcentret udarbejdet et udkast til en revideret samarbejdsaftale (bilag 3). I samarbejdsaftalen foreslås det bl.a., at Frivilligcentret deltager på et årligt møde i hhv. Social- og Seniorudvalget og Børn- og Skoleudvalget. Administrationen foreslår, at mødet i Social- og Seniorudvalget afholdes hvert år i august måned.

Sagen behandles sideløbende i Børne- og Skoleudvalget.

Økonomi/personale

Hørsholm Kommune støtter årligt Frivilligcentret med et beløb fastsat af Kommunalbestyrelsen. Beløbet er i 2023 664.000 kr. Budgettet til Frivilligcentret er placeret på Social- og Seniorudvalgets område.

Udover det årlige økonomisk tilskud til drift af Frivilligcentret stiller kommunen lokaler, møbler, IT-udstyr, telefon mm. til rådighed. Yderligere afholder kommunen udgifter til vand, varme og vedligeholdelse.?

Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm finansieres yderligere af den statslige pulje FRIG, der har til formål at medfinansiere driften af eksisterende Frivilligcentre. Det er en forudsætning for modtagelse af tilskud fra FRIG puljen, at frivilligcentre kan dokumentere kommunal medfinansiering. Tilskuddet fra FRIG er på ca. 350.000 kr. årligt.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 21-08-2023

- 1) Indstillingen blev tiltrådt
- 2) Indstillingen blev tiltrådt

Bilag

Nuværende samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm og Hørsholm Kommune

Politik for frivilligt, socialt og humanitært arbejde

Forslag til revideret samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm og Hørsholm Kommune

Punkt 3: Driftsopfølgning 3, 2023 Social- og Seniorudvalget

23/7499

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Administrationen har udarbejdet driftsopfølgning 3 på Social- og Seniorudvalgets område. Driftsopfølgningen indeholder orientering om økonomisk status, herunder forventet regnskab samt forslag til eventuelle budgetkorrektioner.

Forslag

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget anbefaler Økonomiudvalget:

- 1) At tage den økonomiske status på udvalgets område til efterretning.
- 2) At bede administrationen om at udarbejde forslag til håndtering af budgetudfordringerne i centralkøkkenet.

Sagsfremstilling

Administrationen gennemfører 4 driftsopfølgninger i løbet af 2023, heraf behandles driftsopfølgning 2 og 3 i fagudvalgene. Formålet er at orientere om den økonomiske status og foreslå eventuelle budgetkorrektioner. Driftsopfølgning 2 starter i fagudvalgene i august og samles derefter i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Opfølgningen omfatter kun drift, idet der følges op på anlægssiden i et selvstændigt spor. Administrationen præsenterer dels det forventede regnskab inden for hvert af politikområderne, og dels foreslår eventuelle budgetmæssige korrektioner, som følge af det forventede regnskab. Nedenfor fremgår den samlede økonomi i 2023 på Social- og Seniorudvalgets område:

I forhold til Social- og Seniorudvalgets samlede område forventes et samlet mindreforbrug på 1,2 mio. kr., som fordeler sig med et merforbrug på -1,1 mio. kr. på politikområde Ældre og et mindreforbrug på 2,2 mio. kr. på politikområde Social og Psykiatri. På politikområde Sundhed og rehabilitering forventes budgetbalance.

Social- og Seniorudvalget - drift (1.000 kr.)	Vedttaget budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Budgetkorrektion
Ældre	312.036	315.961	317.019	-1.058	0
Social og psykiatri	153.386	152.733	150.519	2.214	0
Sundhed og rehabilitering	23.415	23.806	23.806	0	0
I alt	488.837	492.499	491.344	1.155	0

Ældre:

Der forventes et merforbrug på 1,1 mio. kr. i forhold til drift på politikområde Ældre. Politikområdet er i nedenstående tabel opdelt i en række underområder, hvor eventuelle afvigelser og budgetkorrektioner er angivet. Det foretages en budgetplacering af teknisk karakter inden for politikområdet.

Ældre - drift (1.000 kr.)	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Budget-korrektion
I alt	312.036	315.961	317.019	-1.058	0
Ældre boliger, ydelsesstøtte & lejetab	608	1.039	739	300	0
Central refusion	0	0	-600	600	0
Movia, handicapkørsel	1.751	1.751	1.851	-100	
Sundhedsudgifter	193	193	193	0	0
Hjemmepleje	73.712	78.936	84.061	-5.125	0
Centralt område	3.665	2.854	2.854	0	0
IT-funktion	3.581	3.787	4.187	-400	0
Mellenkommunal afregning	-4.406	-4.303	-4.803	500	0
Aktivitetsbaseret afregning, Myndighed	64.295	74.817	71.673	3.144	0
Efterregulering 2022	0	0	2.494	-2.494	0
Private/ selvvejende leverandører	4.590	0	0	0	0
Breeteparken, levering af bestilte hjemmeplejeydelser	70	3	3	0	0
Kommunal leverandør	1.916	1.780	7.666	-5.876	0
Plejehjem, midl. boliger m.v.	177.058	173.374	170.107	3.267	0
Centralt område	5.714	13.317	12.417	900	0
SOSU-uddannelse	5.478	5.478	5.478	0	0
Mellenkommunal afregning, køb	24.739	24.739	22.581	2.158	0
Mellenkommunal afregning, salg	-24.572	-24.572	-24.748	176	0
Akut-funktion	3.961	3.961	3.961	0	0
Centralkøkken/udkørsel	545	545	1.745	-1.200	0
Midlertidige pladser	27.231	25.109	25.384	-275	0
Kommunale plejehjem	104.413	94.658	93.150	1.508	0
Selvejende plejehjem	29.550	30.140	30.140	0	0
Hjemmesygepleje	13.628	13.658	13.658	0	0
Selvejende leverandør	1.647	1.677	1.677	0	0
Kommunal leverandør	11.981	11.981	11.981	0	0
Forebyggende indsats m.v.	17.128	18.676	18.676	0	0
Centralt område	2.177	3.695	3.695	0	0
Kommunale aktivitetscentre, daghjem m.v.	6.384	6.384	6.384	0	0
Private aktivitetscentre, daghjem m.v.	3.650	3.680	3.680	0	0
Demenskoordinator	540	540	540	0	-540
Værested Solsikken	84	84	84	0	0
Visitationsteam	4.293	4.293	4.293	0	540
Hjælpe midler (over og under 67 år, samlet)	19.551	19.926	19.926	0	0
Plejevederlag	763	763	763	0	0
Personlig støtte m.v.	5.715	5.715	5.715	0	0
Frivilligt socialt arbejde	1.929	1.929	1.929	0	0
Lejetab, ydelsesstøtte m.v.	465	465	465	0	0
Seniorråd	175	175	175	0	0
Frivillighedscentret	664	664	664	0	0
Foreninger	315	315	315	0	0
Kørselsordning	95	95	95	0	0
Andet	215	215	215	0	0

Nedenfor er væsentlige større afvigelser beskrevet:

Refusion:

Merindtægten på 0,6 mio. kr. vedrører den centrale refusionsordning vedr. særligt dyre enkeltsager.

Hjemmepleje, myndighed/bestilling samt levering:

Det samlede hjemmeplejeområde, både bestilling og levering af hjemmepleje inkl. private leverandører, forventer samlet set et merforbrug på -5,1 mio. kr.

Pleje-omsorgssystem:

Der forventes et merforbrug til centrale it-udgifter som følge af, at udgifterne til kommunens pleje-omsorgssystem er steget væsentligt, som følge af genforhandlet ski-aftale.

Myndighed/bestilling:

Der forventes en merindtægt på mellemkommunale afregning af hjemmeplejeyder fra udenbys borgere i Hørsholm kommunes ældreboliger på 0,5 mio. kr.

Det forventede timetal er på nuværende tidspunkt ca. 7.000 timer lavere end grundlaget i det tekniske budget korrigeret for de gennemførte besparelser. Samtidig er timepriserne højere end forventet. Stigningen i timepriserne skyldes, at de beregnes ud fra omkostningerne i den kommunale hjemmepleje i 2022, som var højere end forventet.

Når der tages højde for et lavere timeantal og en højere timepris end forventet, forventes den aktivitetsbaserede afregning for 2023 at udvise et mindreforbrug på 3,1 mio. kr.

Da de private leverandører - som følge af de højere timepriser - skal efterreguleres i timeprisen for 2022, svarende til et merforbrug på -2,5 mio. kr., forventes der samlet set et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. på myndighedsbudgettet.

Den kommunale hjemmepleje:

Den kommunale hjemmepleje er fortsat udfordret af et højt sygefravær. Personalsituationen er væsentligt forbedret i løbet af 2022 og 2023, men sygefraværet er fortsat meget højt, og der forventes fortsat at være merudgifter til dækning af FEA-vagter og vikarkøb.

Det er vanskeligt at vurdere omfanget af dette, da der arbejdes målrettet på at rekruttere medarbejdere og nedbringe sygefraværet. På nuværende tidspunkt forventes et merforbrug på -5,9 mio. kr., hvilket er en forbedring på 0,5 mio. kr. mere i forhold til driftsopfølgning 2. Det forventede merforbrug på 5,9 mio. kr. indeholder en negativ overførsel på 0,8 mio. kr. fra 2022.

Plejhjemspladser og midlertidige pladser:

Området forventer samlet set et mindreforbrug på 3,3 mio. kr.

Plejhjem:

Der forventes flere nettoindtægter ved køb og salg af plejeboliger end ved budgetlægningen svarende til en nettoforbedring på 2,3 mio. kr. Dette skyldes, at der er sket forskydninger mellem antallet af købte og solgte pladser i forhold til de oprindelige forudsætninger. Der forventes solgt 0,8 pladser mere end budgetteret, samtidigt med at der forventes købt 3,2 pladser færre end budgetteret - netto en forbedring af balancen mellem køb og salg på 4,0 pladser.

De kommunale plejhjem forventer på nuværende tidspunkt samlet set et mindreforbrug på 1,5 mio. kr.

Endelig forventes der et mindreforbrug på 0,9 mio. kr. vedrørende puljen til afregning af ægtepar i samme plejebolig, hvor det på nuværende tidspunkt er 4 ud af de 6 budgetterede pladser, der benyttes. Samtidig er der reguleret i %-andelen af, hvor meget det enkelte plejehjem bliver økonomisk kompenseret, når der bor et par i samme bolig.

Midlertidige pladser:

Der forventes et merforbrug på -0,3 mio. kr. Det skyldes et overført merforbrug fra 2022 på -1,2 mio. kr., hvilket indebærer at de har afviklet 0,9 mio. kr. af det overførte merforbrug. Der er iværksat tiltag med henblik på at reducere merforbruget.

Centralkøkken:

Køkkenet har igennem de seneste år blevet ramt af besparelse i form af manglende prisfremskrivning af budgetterne til fødevarer mv. Herudover er der i de senere år sket en øgning af diæter fremfor standardkost til borgerne på plejehjemmene og borgere i eget hjem.

Diæter har højere fremstillingsomkostning og kræver mere arbejdskraft i forbindelse med pakning og levering. Disse forhold har fortsat påvirket driften af køkkenet negativt, hvorfor der på nuværende tidspunkt et merforbrug på køkkenområdet på ca. -1,2 mio. kr.

Social og psykiatri:

Der forventes et mindreforbrug på 2,2 mio. kr. på politikområde Social og Psykiatri. Politikområdet er i nedenstående tabel opdelt i en række underområder, hvor eventuelle afvigelser og budgetkorrektioner er angivet.

Social og Psykiatri - drift (1.000 kr.)	Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Budget-korrektion
I alt	153.386	152.733	150.519	2.214	0
Fælles område	-11.266	-11.266	-15.879	4.613	0
Aktivtetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet	178	178	189	-11	0
Andre sundhedsudgifter	0	0	0	0	0
Indtægter fra den centrale refusionsordning	-13.058	-13.058	-17.439	4.381	0
Rådgivning og rådgivningsinstitutioner	1.613	1.613	1.371	243	0
Unge/Voksen Team	135.904	136.004	139.031	-3.027	0
Specialpædagogisk bistand til voksne	1.003	1.003	1.171	-168	0
Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov	5.330	680	667	14	0
Kommunal socialtandpleje	92	92	0	92	0
Forebyggende indsats samt aflastningstilbud mv.	33	33	49	-16	0
Personlig støtte og pasning af personer med handicap	16.004	16.004	16.299	-295	0
Hjælpe midler, forbrugs goder, boligindretning mv.	1.116	1.116	111	1.005	0
Botilbud for personer med særlige sociale problemer	635	635	1.063	-428	0
Alkoholbehandling og behandlings hjem for alkoholskadede	2.723	2.723	2.439	284	0
Behandling af stofmisbrugere	2.170	2.170	1.749	421	0
Botilbud til længerevarende ophold	37.818	37.818	39.340	-1.521	0
Botilbudslignende tilbud	20.741	20.741	22.664	-1.923	0
Botilbud til midlertidigt ophold	31.277	31.377	31.101	276	0
Kontaktperson- og ledsageordninger	158	158	346	-188	0
Beskyttet beskæftigelse	4.006	4.006	4.348	-342	0
Aktivtets- og samværstilbud	12.562	12.562	12.374	188	0
Sociale formål	211	4.861	5.255	-394	0
Frivilligt socialt arbejde og svrige sociale formål	24	24	56	-32	0
Solskin/Højnøsevænge	-42	53	113	-60	0
Udgifter	7.404	7.499	7.967	-468	0
Indtægter	-7.446	-7.446	-7.854	408	0
Åstedet	6.067	6.219	6.548	-329	0
Udgifter	12.556	12.708	12.651	57	0
Indtægter	-6.489	-6.489	-6.103	-386	0
Borgerservice	22.723	21.723	20.706	1.017	0
Driftskring af boligbyggeri	100	100	100	0	0
Kirkegårde	0	0	0	0	0
Andre sundhedsudgifter	841	841	815	26	0
Personlige tilbehør m.v.	1.678	1.679	1.643	36	0
Sociale formål	0	0	0	0	0
Boligydelse til pensionister - kommunal medfinansiering	12.735	12.735	12.221	514	0
Boligsikring - kommunal medfinansiering	7.369	6.369	5.927	442	0

Det specialiserede voksenområde er præget af dyre enkeltsager og dermed store udsving i de forventede udgifter i takt med, at der er afgang og tilgang på området. I 2023 forventes der med det hidtidige forbrug og de aktuelle disponeringer et mindreforbrug på 1,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. I forhold til borgerservice er der tale om et mindreforbrug på 1,0 mio. kr.

Nedenfor er væsentlige større afvigelser beskrevet:

Botilbud:

Der har de senere år været et stigende udgiftspres på botilbud (midlertidige botilbud, botilbudslignende tilbud og længerevarende botilbud). I 2023 forventes det samlede forbrug at blive 93,1 mio. kr., hvilket er 3,2 mio. kr. mere end det korrigerede budget på 89,9 mio. kr.

7 nye borgere på botilbud i løbet af 2022 har nu helårseffekt i 2023, ligesom der er kommet 4 nye i 2023. Til gengæld er 4 borgere stoppet på botilbud i starten af 2023. Endelig er en borger i længerevarende botilbud afgået ved døden. Generelt er botilbud dyre tilbud, hvor dyreste borger koster 3 mio. kr. årligt, og flere borgere koster omkring 1 mio. kr. årligt. Tilbuddene henvender sig både til personer med særlige sociale problemer, personer med sindslidelse og personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Central refusionsordning:

Afledt af de mange borgere på botilbud er der også flere indtægter fra den centrale refusionsordning end budgetteret og der forventes således merindtægter på 4,4 mio. kr.

Hjælpe midler m.v.

Udgifter til hjælpemidler m.v. vedrører primært støtte til køb af handicapbil, og forventes p.t. ikke at blive helt så udgiftskrævende i år og der forventes et mindreforbrug på 1,0 mio. kr.

Borgerservice:

På udgifterne til boligydelse og boligsikring forventes et mindreforbrug på 1,0 mio. kr., som kan henføres til generelt gode konjunkturer på arbejdsmarkedet.

Sundhed og rehabilitering:

Budgetmæssigt forventes balance på politikområdet Sundhed og rehabilitering.

Sundhed og rehabilitering	Vedttaget budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Budget-korrektion
I alt	23.415	23.806	23.806	0	0
Genoptræning og vedligeholdelsestræning	13.782	14.124	14.124	0	0
Fysioterapi	5.405	5.405	5.405	0	0
Sundhedsfremme og forebyggelse	814	863	863	0	0
Andre sundhedsudgifter	980	980	980	0	0
Team Rehab	1.917	1.917	1.917	0	0
Forebyggende indsats samt aflastningstilbud	517	517	517	0	0

Beslutning Social- og seniorudvalget den 21-08-2023

- 1) Orienteringen blev taget til efterretning
- 2) Indstillingen blev tiltrådt

Punkt 4: Etablering af visiteret aktivitetstilbud til borgere med behov for let støtte

23/6929

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Af budgetaftalen for 2023-2026 fremgår det, at der skal arbejdes videre med anbefalingerne i analysen af ældreområdet, som blev udarbejdet ifm. budgetprocessen. I analysen foreslås det, at der etableres et dagtilbud til borgere med mild kognitiv svækkelse. Formålet er at forebygge behov for plejebolig.

Forslag

- 1) Social- og Seniorudvalget godkender, at administrationen arbejder videre med at beskrive og definere et visiteret aktivitetstilbud til borgere, der har behov for let støtte.
- 2) Social- og Seniorudvalget tager til efterretning, at administrationen vender tilbage med et konkret oplæg til beslutning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Hørsholm Kommune har i dag flere uvisiterede tilbud til hjemmeboende, selvhjulpne borgere (målgruppe A, fx Aktivitetscenter Sophielund) og ét visiteret tilbud til borgere med et omfattende og vedvarende behov for støtte og pleje og/eller hvis ægtefælle/samboende har behov for aflastning (målgruppe C., Daghjemmet Kammerhuset).

Det betyder, at der mangler et visiteret tilbud til borgere, som befinder sig midt imellem målgruppe A og C. Det vil sige de borgere, som har behov for let støtte i dagtimerne – fysisk eller kognitivt – og/eller hvis ægtefælle/samboende har behov for aflastning, fx borgere med mild kognitiv svækkelse (målgruppe B). Et visiteret tilbud til borgere i målgruppe B etableres efter Servicelovens §86 stk. 2, som foreskriver, at kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

Figur 1

Målgruppe	Hjemmeboende borgere, som er selvhjulpne	Uvisiteret tilbud
A		
Målgruppe B	Hjemmeboende borgere, som har behov for let støtte i dagtimerne – fysisk eller kognitivt – og/eller hvis ægtefælle/samboende har behov for aflastning.	Visiteret tilbud
Målgruppe C	Hjemmeboende borgere med et omfattende og vedvarende behov for støtte og pleje og/eller hvis ægtefælle/samboende har behov for aflastning	Visiteret tilbud

Af budgetaftalen for 2023-2026 fremgår det, at der skal arbejdes videre med anbefalingerne i den udarbejdede analyse af ældreområdet. I analysen foreslås det, at der etableres et dagtilbud til borgere med mild kognitiv svækkelse. Formålet er at

forebygge behov for plejebolig.

For at imødekomme anbefalingen i analysen foreslår administrationen, at der etableres et visiteret aktivitetstilbud til hjemmeboende borgere, der har behov for let støtte og/eller hvis ægtefælle/samboende har behov for aflastning (Målgruppe B).

Formålet med forslaget er at tilbyde borgere i målgruppe B et varieret aktivitetstilbud bestående af aktiviteter, hvor borgerne kan få støtte fra medarbejdere. Aktiviteterne skal have et aktiverende og forebyggende sigte, som kan forebygge funktionstab og udskyde behov for plejebolig.

Forslaget er udarbejdet med input dels fra medarbejdere og bestyrelser på de berørte enheder og dels fra interviews med borgere og pårørende, som oplever at mangle et aktivitetstilbud. Yderligere er Hørsholm Seniorråd, Ældre Sagen Hørsholm, Røde Kors Hørsholm, Hørsholm Senioridræt og Selmersbo Aktivhus involveret i dialog om forslaget gennem Netværket for aktiviteter for ældre i Hørsholm Kommune.

På baggrund af disse input lægger administrationen blandt andet vægt på, at der er et stort spring mellem tilbud på Aktivitetscenter Sophielund, Selmersbo Aktivhus og Breelteparkens Dagcenters tilbud til målgruppe A og Kammerhusets tilbud til målgruppe C. Det betyder, at borgere, der har behov for et forebyggende aktivitetstilbud og samtidig har brug for let støtte til fx at klare toiletbesøg eller et måltid, alene kan tilbydes en plads på Daghjemmet Kammerhuset. Nogle borgere tager ikke imod tilbuddet, fordi de er mere friske og velfungerende end målgruppen på Daghjemmet Kammerhuset, som primært er borgere med moderat til svær demens.

Målgruppen

I dag er det en forudsætning, at borgere, der benytter Aktivitetscenter Sophielund og til dels Breelteparkens Dagcenter, er selvhjulpne (Målgruppe A). Samtidig er det en forudsætning, at borgerne har et omfattende og vedvarende behov for støtte og pleje i dagtimerne, hvis de skal visiteres til en plads i Daghjemmet Kammerhuset (Målgruppe C). Etablering af et tilbud til borgere i målgruppe B skal derfor imødekomme behovet hos de borgere, som har behov for støtte til at kunne fungere i et aktivitetstilbud, men hvor behovet for støtte er mindre end de borgere, der visiteres til Daghjemmet Kammerhuset.

Målgruppe B er derfor defineret som ”hjemmeboende borgere, som har behov for let støtte i dagtimerne – fysisk eller kognitivt – og/eller hvis ægtefælle/samboende har behov for aflastning”. Målgruppen er dels defineret med udgangspunkt i budgetaftalen for 2023-2026, herunder analysen af ældreområdet, og dels med input fra enhederne, borgere og pårørende.

Der vil så vidt muligt blive udarbejdet et forslag med det udgangspunkt at eksisterende ressourcer omlægges, samt med det udgangspunkt, at tilbuddet kan medvirke til at forskyde tidspunktet for hvornår en plejehjemsplads bliver nødvendigt, således at tilbuddet så vidt muligt kan blive samlet set udgiftsneutralt.

Videre proces

Administrationen vil arbejde videre med etablering af et visiteret aktivitetstilbud til borgere med behov for let støtte. Borgere, medarbejdere og bestyrelser på de relevante enheder vil løbende blive involveret i den videre proces.

Administrationen vil forelægge et oplæg til ny organisering, reviderede kvalitetsstandarder og økonomiske konsekvenser til beslutning i Social- og Seniorudvalget ultimo 2023.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 21-08-2023

- 1) Indstillingen blev tiltrådt
- 2) Orienteringen blev taget til efterretning

Punkt 5: Opsamling på dialogmøde for ledere og medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg

23/3250

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Social- og Seniorudvalget har den 6. juni 2023 afholdt dialogmøde for ledere og medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg. Med dette dagsordenspunkt har udvalget mulighed for at følge op på mødet.

Forslag

Administrationen anbefaler, at Social- og Seniorudvalget drøfter og samler op på det afholdte dialogmøde.

Sagsfremstilling

Social- og Seniorudvalget var den 6. juni 2023 værter for dialogmødet, der afholdes én gang årligt for sundhedsfaglige medarbejdere fra de borgernære enheder i Center for Sundhed og Omsorg. Omkring 40 medarbejdere og ledere var samlet til dialogmødet, hvor tre medlemmer af Social- og Seniorudvalget også deltog.

Opsamlingen på dialogmødet er vedlagt som bilag.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 21-08-2023

Udvalget drøftede sagen.

Bilag

Opsamling på dialogmøde den 6. juni 2023

Punkt 6: Resultater af brugertilfredshedsundersøgelse for genoptræning 2023

23/8214

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Som en del af aftalen om ledelse og kompetencer i den offentlige sektor gennemføres der landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelser på en række velfærdsområder i perioden 2019-2022. I aftalerne om kommunernes og regionernes økonomi for 2023 er det aftalt at videreføre arbejdet med landsdækkende brugertilfredsundersøgelser i perioden 2023-2026.

Formålet med undersøgelserne er at give politikere, ledere og fagfolk i kommunerne et redskab til at inddrage borgernes vurderinger i den lokale kvalitetsudvikling.

Det er Danmarks Statistik Survey, der foretager brugertilfredshedsundersøgelserne for Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Resultaterne publiceres både som en landsrapport og kommunerapporter. I nærværende sag præsenteres Social- og Seniorudvalget for resultaterne i kommunerapporten for Hørsholm Kommune vedrørende brugertilfredshed med genoptræning. Resultaterne viser overordnet en gennemgående høj grad af tilfredshed med genoptræningen blandt de borgere, der har modtaget genoptræning i Hørsholm Kommune. Resultaterne viser også, at borgerne kun i meget begrænset grad har interesse i at modtage dele af genoptræningen virtuelt.

Forslag

Administrationen foreslår at Social- og Seniorudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Brugertilfredshedsundersøgelsen af genoptræning er en spørgeskemaundersøgelse, som undersøger borgernes tilfredshed inden for:

- Samlet tilfredshed, som dels belyser tilfredsheden fordelt på genoptræning efter sundhedsloven (SUL) og serviceloven (SEL). Tilfredshed med genoptræning fordelt på privat og offentlig leverandør samt tilfredshed med genoptræning fordelt på alder.
- Tilfredshed med den information, der gives inden genoptræningens start.
- Tilfredshed med selve genoptræningen.
- Tilfredshed med de fysiske rammer.
- Besvarelser på en række kommunespecifikke spørgsmål, som kommunerne selv har valgt.

Data er indsamlet af Danmarks Statistik i perioden juli 2022 til oktober 2022, men vedrører også den genoptræning, som borgerne er blevet tilbudt i 2021, hvor der stadig var usædvanlige forhold på grund af COVID-19-epidemien. Resultaterne skal læses og tolkes i lyset af, at restriktioner og nedlukning af dele af samfundet kan have haft væsentlig indflydelse på sociale og fysiske forhold.

Det er tredje gang, at undersøgelsen af borgeres tilfredshed med genoptræning er foretaget.

På landsplan har 53.688 borgere deltaget i undersøgelsen, og 79 procent af de adspurgte svarer, at de samlet set er tilfredse eller meget tilfredse med deres genoptræning. Der er således generelt tilfredshed med genoptræningsforløbene.

Det er muligt at dykke mere ned i resultaterne i de enkelte rapporter udarbejdet for hver kommune. Kommunerapporten for Hørsholm Kommune er vedlagt som bilag 1.

Kommunerapport om brugertilfredsheden af genoptræning i Hørsholm Kommune

Der er samlet set gennemført 382 besvarelser af spørgeskemaet blandt borgere med bopæl i Hørsholm Kommune. Det giver en svarprocent på 41 procent, hvilket er på niveau med den gennemsnitlige svarprocent på landsplan. Svarprocenten for de enkelte kommuner spænder fra 24 procent til 50 procent.

Resultaterne i denne rapport er baseret på de borgere, i hele Danmark, der svarer at have fået genoptræning i Hørsholm Kommune. Dvs. at resultaterne for Hørsholm Kommune også indeholder besvarelser fra borgere med bopæl i andre kommuner, hvis de svarer at have fået genoptræning i Hørsholm Kommune. Det betyder også, at antallet af svar der indgår i kommunens resultater er 392, og er forskellig fra de 382 svar afgivet af borgere med bopæl i kommunen.

Resultater af denne type undersøgelse bør altid vurderes med det forbehold, at der kan være udfordringer i relation til om undersøgelsens datagrundlag er repræsentativ og dermed giver et fyldestgørende billede af borgerne i Hørsholm Kommune. Danmarks Statistik opfordrer generelt til, at resultater i procent og gennemsnit anvendes i sammenhæng med selve antallet af svar på det konkrete spørgsmål eller svarkategorien. For resultaterne i kommunerapportens figurer angives derfor antallet af svar. Jo flere svar, der er givet til et spørgsmål, desto mindre er usikkerheden, og dermed er der større sandsynlighed for signifikante forskelle, når to resultater sammenlignes.

Gennemgang af resultater

Overordnet set viser undersøgelsens resultater en gennemgående tilfredshed med genoptræningen blandt de adspurgte borgere, der har modtaget genoptræning i Hørsholm Kommune. Det gør sig både gældende for genoptræning efter SUL og SEL, der langt hen ad vejen tilnærmelsesvis ligner landsgennemsnittet indenfor de forskellige spørgsmål. Der ses en gennemgående tendens til, at tilfredsheden for genoptræning efter SUL ligger en anelse højere for alle parametre end tilfredsheden med genoptræning efter SEL. Der ses også en tendens til, at der er næsten dobbelt så mange besvarelser, hvad angår genoptræning efter SUL end SEL, hvilket kan være en indikation på, at borgere, der modtager genoptræning efter SUL er mere friske og dermed mere tilbøjelige til at deltage i en spørgeskemaundersøgelse. Da der ikke for nogen af undersøgelsens parametre ses store udsving i tilfredsheden, hvad angår genoptræning efter SUL eller SEL, gennemgås resultaterne i det kommende afsnit for det samlede antal besvarelser for at styrke grundlaget for sammenligning bedst muligt.

Samlet brugertilfredshed

79 procent (ca. 8 ud af 10) af de adspurgte svarer, at de samlet set er tilfredse eller meget tilfredse med genoptræningsforløbet. Det er i tråd med landsgennemsnittet for den samlede tilfredshed.

Information fra kommunen om genoptræningsforløbet inden genoptræningens opstart

76 procent af de adspurgte i Hørsholm svarer, at de er tilfredse eller meget tilfredse med den information, som kommunen giver om genoptræningsforløbet. Tilsvarende er tilfredsheden på landsplan 75 procent.

Tilfredshed med selve genoptræningen

- ? 85 procent udtrykker tilfredshed (tilfreds eller meget tilfreds) med den eller de samtaler, vedkommende har haft med terapeuten om målet for genoptræningsforløbet.
- ? 84 procent svarer, at de er enten tilfreds eller meget tilfreds med egen indsats i træningsforløbet.
- ? 72 procent svarer, at de er tilfredse med afslutningen på træningsforløbet, hvilket er tilsvarende landsgennemsnittet.
- ? 70 procent svarer, at de er tilfredse eller meget tilfredse med effekten af genoptræningen. Dette svarer også til landsgennemsnittet.

Tilfredshed med de fysiske rammer

Hele 94 procent af de adspurgte borgere svarer, at de er tilfredse eller meget tilfredse med træningslokalerne, hvilket er en anelse højere end tilfredsheden på landsplan.

I forhold til mulighederne for transport til træningsstedet, svarer 80 procent, at de er tilfredse eller meget tilfredse med mulighederne. Dette er også en anelse højere end tilfredsheden på landsplan. Hvad angår træningstiderne, svarer 90 procent at de enten er tilfredse eller meget tilfredse. Dette er ligeledes en anelse højere end landsgennemsnittet.

Kommunespecifikke spørgsmål

I forbindelse med den landsdækkende undersøgelse har kommunerne haft mulighed for at tilføje en række kommunespecifikke spørgsmål. Herunder præsenteres svarene:

- ? 42 procent svarer, at de i høj grad har følt sig involveret i tilrettelæggelsen af genoptræningsforløbet, mens 34 procent svarer i nogen grad.
- ? 41 procent svarer, at de i høj grad har følt sig vejledt i videre genoptræning på egen hånd, mens 36 procent svarer i nogen grad.

Meget lav grad af interesse for virtuel træning

De borgere, der har modtaget genoptræning i Hørsholm Kommune er desuden blevet spurgt om i hvilken grad, de kunne have interesse i, at dele af genoptræningsforløbet var foregået virtuelt. Her svarer hele 58 procent, at det slet ikke har interesse, mens 23 procent svarer, at det kun i mindre grad har interesse. Det er således kun hver femte adspurgte borger, der svarer, at det i høj grad eller nogen grad kunne have interesse, at dele af genoptræningsforløbet var foregået virtuelt.

Resultater fra brugerundersøgelser bør ikke stå alene. En brugerundersøgelse bør altid følges op af en dialog om, hvorfor resultaterne ser ud, som de gør. I løbet af 2023 bliver undersøgelsen fulgt op af en benchmarkinganalyse, som gennemføres af Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed. Den vil gå mere i dybden med forskelle mellem kommunerne og sammenhænge mellem tilfredshed og andre variable.

Administrationen har taget brugertilfredshedsundersøgelsen vedrørende genoptræning til efterretning og vil i takt med at kommende brugertilfredshedsundersøgelser publiceres i perioden frem til 2026 holde øje med udviklingen i brugertilfredsheden i relation til genoptræning. Dette gælder også den forventede benchmarkinganalyse senere i 2023.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 21-08-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Punkt 7: Orientering om revideret sundhedsberedskabsplan 2023-2026

23/3024

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for at planlægge og opbygge et sundhedsberedskab og skal jævnfør bekendtgørelsen om planlægning af sundhedsberedskabet (BEK nr. 971 af 28. juni 2016) én gang i hver valgperiode udarbejde og vedtage en plan for sundhedsberedskabet.

Sundhedsberedskabsplanen for Hørsholm Kommune er i samarbejde med Nordsjællands Brandvæsen blevet revideret og fremlægges til politisk behandling i Sports-, Sundheds- og Kulturudvalget, Økonomiudvalget og endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen. Planen gælder for perioden 2023-2026.

Social- og Seniorudvalget orienteres i denne sag om den reviderede sundhedsberedskabsplan.

Forslag

Administrationen foreslår,

1. at Social- og Seniorudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

En sundhedsberedskabsplan er en plan, der aktiveres, hvis der er et behov udover det sædvanlige, som ikke kan håndteres inden for rammerne af det almindelige sundhedsvæsen. Det kan være i tilfælde af store ulykker, katastrofer, udbrud af smitsomme sygdomme, terror- eller krigshandlinger, hvor antallet af tilskadekomne eller arten af tilskadekomst gør, at sundhedsvæsenet er nødt til at omstille og/eller udvide kapaciteten til det pludseligt ændrede behov. Sundhedsberedskabsplanen beskriver de procedurer, der understøtter den kommunale indsats i forbindelse med disse særlige beredskabssituationer.

I sundhedsberedskabet indgår indsats ved alle typer beredskabshændelser, herunder også hændelser med kemiske, biologiske, radiologiske, nukleare og eksplosive stoffer samt psykosocial indsats. Sundhedsberedskabet skal sikre, at sundhedsvæsenet kan udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet m.v. ud over det daglige beredskab ved beredskabshændelser fx større ulykker og ekstraordinære hændelser.

Formålet med sundhedsberedskabsplanen er:

- at der i ekstraordinære situationer kan iværksættes et beredskab i kommunen, der sikrer, at den normale drift varetages, samtidig med at beredskabssituationen håndteres.
- at informationshåndtering og krisekommunikation kan iværksættes hurtigst muligt i en beredskabssituation.

Sundhedsberedskabsplanen beskriver de procedurer, der understøtter den kommunale indsats i forbindelse med særlige beredskabssituationer, herunder bl.a.

1. hvis der sker ekstraordinære udskrivinger fra hospitalerne
2. når der opstår opgaver i akutte situationer - f.eks. behandling af lettere tilskadede til aflastning af sygehus eller plejeopgaver i hedeølgesituationer eller andre vejrbedingede beredskabssituationer samt
3. procedurer i forhold til varetagelsen af hygiejniske foranstaltninger, forebyggelse og behandling af infektioner eller epidemiske sygdomme.

Der er tale om en revidering af den sundhedsberedskabsplan, der blev udarbejdet og godkendt i Kommunalbestyrelsen tilbage i november 2018 og som gennemgik en mindre administrativ opdatering i 2020 som følge af COVID-19. Den seneste revidering af sundhedsberedskabsplanen har primært haft karakter af en gennemretning og opdatering af forældede oplysninger. Som en styrkelse af den reviderede udgave af sundhedsberedskabsplanen er erfaringer fra COVID-19 pandemien desuden indarbejdet, ligesom der er indarbejdet en beskrivelse af beredskabet i forbindelse med brownout, som er en strømafbrydelse i to timer for at aflaste elnettet i forbindelse med forsyningsknaphed.

Nordsjællands Brandvæsen har gennemgået den reviderede udgave af sundhedsberedskabsplanen og der er i den forbindelse foretaget nogle justeringer i indsatskort 9, 11, 12 og 13. Justeringerne vedrører primært beskrivelsen af den rolle Nordsjællands Brandvæsen har i de givne situationer, hvor formuleringerne er justeret til ved behov/i begrænset omfang. Nordsjællands Brandvæsen har desuden været behjælpelig med at opdatere afsnit med øvrige tilbud inden for den psykosociale indsats. Det drejer sig blandt andet om:

- Muligheder for at benytte psykiatrisk akutmodtagelse i Hillerød.
- Tilbud om psykiatrisk fællestelefon, som er døgnbemandet telefonrådgivning til personer i akut psykisk krise.
- Folkekirkens tilbud om sjælesorg.

Fordi der primært er tale om en opdatering af Hørsholm Kommunes gældende sundhedsberedskabsplan, vil planen efter endelig politisk godkendelse blive tilsendt Sundhedsstyrelsen til orientering.

Den reviderede udgave af sundhedsberedskabsplanen fremgår af bilag 1.

Økonomi/personale

Hvis der opstår hændelser, der kræver at sundhedsberedskabsplanen aktiveres, må det forventes, at der vil være ekstraordinære udgifter forbundet med opgavevaretagelsen.

Kommunikation

Kommunikation er en vigtig brik i kommunens sundhedsberedskab, og der er således også kommunikationsansvarlige tilknyttet den overordnede krisestyringsstab.

Når sundhedsberedskabsplanen er godkendt, vil den gældende version fremgå af kommunens hjemmeside. Derudover bliver den endelige sundhedsberedskabsplan gældende for Hørsholm Kommune gjort tilgængelig i C3, som er et krisestyringssystem, hvor kommunernes beredskabsplaner altid bør være tilgængelige i opdaterede versioner. I C3 er det desuden muligt at føre kriselog og dokumentere krisekommunikationen i forbindelse med en hændelse, så kommunikationen på tværs af fagcentre, enheder og sektorer sikres.

Sagens tidligere behandling

Sundhedsberedskabsplanen er senest blevet politisk behandlet i november 2018 (18/14419).

Noter til bilag

Alle rettelser og tilføjelser til sundhedsberedskabsplanen (bilag 1) er markeret med rød tekst.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 21-08-2023

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Sundhedsberedskabsplan for Hørsholm Kommune 2023-2026_politisk behandling.pdf

Punkt 8: Statistik over omgjorte sager fra Ankestyrelsen 2022

18/11795

Sagens forløb:

SSU-BSU-ØU-KB

Baggrund

Hvert år offentliggør Børne- og Socialministeriet et danmarkskort med statistik over omgørelsesprocenter fra Ankestyrelsen på socialområdet.

Forslag

Administrationen anbefaler, at Børne- og Skoleudvalget og Social- og Seniorudvalget indstiller til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

- 1) At tage orienteringen om ankestatistikken til efterretning.
- 2) At tage Danmarkskortet op til drøftelse.
- 3) At godkende, den foreslåede handlingsplan.

Sagsfremstilling

Det følger af Retssikkerhedslovens § 79 b, at kommunalbestyrelsen inden udgangen af det år, hvor danmarkskortet er offentliggjort, skal behandle danmarkskortet på et møde.

Kravet indebærer, at der hvert år vil skulle ske en aktiv politisk drøftelse af danmarkskortet.

Danmarkskortet, som blev offentliggjort den 23. juni 2023, viser, at Ankestyrelsen i 2022 har truffet 27 afgørelser fra Hørsholm Kommune vedrørende Lov om Social Service ([se Social- og Ældreministeriets hjemmeside](#)).

De forskellige typer af afgørelser når en borger klager til Ankestyrelsen er:

- Stadfæstelse af kommunens afgørelse (dvs. at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse).
- Hel eller delvis ophævelse/ændring af kommunens afgørelse.
- Hjemvisning til fornyet behandling (hjemvist betyder, at kommunen skal genbehandle sagen og afgøre den på ny. Eksempelvis på grund af nye principafgørelser, formelle fejl i sagsbehandlingen, eller fordi der er behov for yderligere oplysninger).

Betegnelsen omgørelser omfatter både ændrede og hjemviste klagesager.

Årsstatistik for Hørsholm kommune for klager behandlet af Ankestyrelsen sammenlignet med landsgennemsnittet:

Omgørelser i %	Voksen-handicap-	Lands-plan	Børnehandicap-Området	Lands-plan	Socialområdet I alt	Lands-plan
----------------	------------------	------------	-----------------------	------------	---------------------	------------

området						
2022	0 %	38,9 %	57 % (4 ud af 7 sager fordelt med 1 ændret og 3 hjemviste)	48,8 %	41 % (11 ud af 27 sager fordelt med 1 ændret og 10 hjemviste)	37,5 %, heraf 9 % ændrede
2021	67 % (2 ud af 3 sager)	34,3%	38%	35,9% heraf 11,2 % ændrede	36% (10 ud af 28 sager fordelt med 0 ændrede og 10 hjemviste)	31,8% heraf 7,7 % ændrede
2020	0%	42,4%	42%	52%	34%	36,3%
2019	20%	46%	56%	51%	47%	41%

Som det fremgår af skemaet, ligger omgørelsesprocenten for Hørsholm Kommune i 2022 højere end landsgennemsnittet på socialområdet i alt, hvilket skyldes udfaldet af ganske få sager, som dermed udgør en stor forskel i % satsen.

Omgørelsesprocenterne vises på tre danmarkskort:

I forhold til SSU

[Voksenhandicap](#) (BPA §§ 95-96, ledsagerordning og merudgifter)

Der har ikke været nogen klagesager i 2022.

Hørsholm Kommune er ikke kommet med kommentarer til danmarkskortet:

Tal fra Danmarks Statistik viser, at borgere bosat i Hørsholm Kommune har modtaget 41 ydelser på området ultimo 2021.

I forhold til BSU

[Børnehandicapområdet](#) (pasningstilbud, hjemmetræning, merudgifter, tabt arbejdsfortjeneste og personlig hjælp og ledsagelse)

Hørsholm Kommune er kommet med følgende kommentarer, som fremgår af danmarkskortet:

” 3 ud af de 4 omgjorte sager, svarende til 43 % i statistikken, er den samme meget komplicerede sag, hvor der hele tiden kommer nye oplysninger.

Dette giver et misvisende billede i statistikken.

Sagerne om tabt arbejdsfortjeneste og merudgifter er uforholdsmæssigt komplicerede og tidskrævende som følge af praksis på området.

” Dette går også ud over borgerne, både i forhold til kravet til oplysninger i sagen, sagsbehandlingstiden, og de meget lange og for borgerne ofte uforståelige afgørelser.”

I øvrigt tæller samme afgørelse som to afgørelser i statistikken, da den drejer sig om tabt arbejdsfortjeneste § 42 og hjemmetræning § 32.

Tal fra Danmarks Statistik viser, at borgere bosat i Hørsholm Kommune har modtaget 76 ydelser på området i 2021.

[Socialområdet i alt](#) (hele serviceloven)

I alt var der 11 ankesager som i statistikken har status som omgjorte. Dette er inklusive de 4 sager på børnehandicapområdet. Dertil kommer 4 sager vedrørende hjemmehjælp/praktisk hjælp på ældreområdet og 3 sager på det specialiserede socialområde (§ 102, § 107 og § 114). Heraf

- 3 afgørelser på det specialiserede socialområde, som efterfølgende er blevet fastholdt af kommunen, hvilket er blevet stadfæstet i Ankestyrelsen.
- 2 sager på ældreområdet (tæller som 3 sager i statistikken), hvor borgerne har trukket deres anke tilbage.
- 4 afgørelser (3 på børnehandicapområdet og én på ældreområdet), hvor kommune efterfølgende har givet borgerne delvis medhold i deres klage (vedrørende 5 lovbestemmelser, hvorfor det drejer sig om 5 sager ifølge statistikken).

Tal fra Danmarks Statistik viser, at borgere bosat i Hørsholm Kommune har modtaget 514 ydelser opgjort på de pågældende paragraffer i 2021.

Handlingsplan

Det følger af Retssikkerhedslovens § 79 b, stk. 2, at kommunalbestyrelsen skal tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

Administrationen arbejder løbende på at forbedre sagsbehandlingen og indretter sig efter Ankestyrelsens praksis og vejledninger på området. Alle ankestyrelsens afgørelser, hvor der er sket omgørelse, er blevet gennemgået med sagsbehandlerne. Ved genbehandling af alle klagesager bistår centerets jurist så vidt muligt.

Som følge af at andelen af Hørsholm Kommunes ankestatistik ligger lidt over landsgennemsnittet, på børnehandicapområdet og det samlede socialområde, hvad angår hjemviste sager, har administrationen overvejet, om der er behov for en handlingsplan.

Den største procentvise andel af hjemviste sager er på børnehandicapområdet. De to borgersager som det drejer sig om, vedrører tabt arbejdsfortjeneste.

Som følge af sagerne forslår administrationen følgende handlingsplan vedrørende sager om tabt arbejdsfortjeneste:

- Ny sagsgang, om at der skal ske kontrol af oplysninger om indtægtsforhold, og at der ved sagsstart og opfølgning skal udsendes orientering om oplysningspligten. Alle i handicaptemaet skal have adgang til KMD indkomst for at lave kontrol. Dette er som følge af at kommunen i flere sager har modtaget urigtige oplysninger også i 2023.
- Udarbejdelse af en brochure med grundig vejledning om alle aspekter ved tabt arbejdsfortjeneste. Indførelse af arbejdsgang om, at handicaptemaet men også PPR og Modtagelsen mere udførligt skal notere i sagerne, hvad de har

rådgivet om, og at de har udleveret brochuren. Dette skyldes, at kommunen i 2022 og 2023 i klagesager er blevet mødt med at vejledningen om tabt arbejdsfortjeneste enten ved sagens opstart mange år tilbage i tiden, eller før sagens modtagelse i handicapteamet har været utilstrækkelig, hvilket er svært at redegøre for mange år senere.

- Udarbejdelse af fraser i afgørelsesskabelonerne og i forbindelse med den løbende opfølgning i form af vejledning om forskellige situationer inden for reglerne om tabt arbejdsfortjeneste.

Hvad angår det specialiserede voksenområde er sagerne efterfølgende blevet fastholdt og efter ny klage har kommunen fået medhold i afgørelsen fra Ankestyrelsen. Eftersom praksis i de hjemviste sager herefter følges, vurderer administrationen ikke, at der er behov for en handlingsplan på dette område. Det bemærkes, at forvaltningen generelt oplever, at der stilles omfattende krav til oplysning i sagerne.

I de hjemsendte sager på ældreområdet omhandlende § 83 har Ankestyrelsens blandt andet vurderet, at kommunens faglige vurdering ikke i tilstrækkelig grad er underbygget af faktuelle oplysninger i forhold til borgerens funktionsniveau. Derudover er der lagt vægt på at borgeren i tydeligere grad skal informeres om hvilken betydning det har, hvis borger ikke ønsker at medvirke til en praktisk afprøvning af borgerens funktionsniveau i forhold til at gøre rent.

Administrationen har på den baggrund iværksat undervisning af kommunens borgerrådgiver (jurist) i forhold til at skrive bedre afgørelser. Administrationen har udarbejdet en ny skabelon til afgørelser for at kunne understøtte mere ensartet og korrekte afgørelser. Derudover har administrationen fokus på både mundtligt og skriftligt at oplyse borgerne om konsekvenserne, hvis de ikke ønsker at medvirke i praktisk afprøvning. Eftersom indsatserne allerede er iværksat, vurderer administrationen, at der ikke er behov for en handlingsplan på ældreområdet.

Kommunikation

Beslutter kommunalbestyrelsen, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan, skal Ankestyrelsen orienteres herom.

Sagens tidligere behandling

Danmarkskortet for 2021 blev politisk behandlet i SSU den 19.09.22, BSU den 22.09.21, ØU den 06.10.21 og KB den 31.10.21

Beslutning Social- og seniorudvalget den 21-08-2023

- 1) Taget til efterretning
- 2) Danmarkskortet blev drøftet
- 3) Handleplanen anbefales

Punkt 9: Status voksne på døgninstitution

23/215

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

I henhold til udvalgets beslutning orienteres om den aktuelle situation.

Forslag

Det foreslås, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I henhold til udvalgets beslutning orienteres om den aktuelle situation.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 21-08-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Status på voksenområdet - ultimo juli 2023.pdf

Punkt 10: Kommende punkter - september og oktober

22/17135

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Administrationen præsenterer en oversigt over punkter til dagsordenen til det kommende møde i Social- og Seniorudvalget.

Forslag

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Administrationen gør opmærksom på, at nedenstående liste over punkter til det kommende møde i Social- og Seniorudvalget kan ændre sig. Dagsordenspunkter kan blive udskudt eller helt udgå, og nye dagsordenspunkter kan komme til.

Oversigt over dagsordenspunkter til møderne i september og oktober måned:

- Robotstøvsugere
- Fripølethjem
- Forslag til Hørsholm Strategien
- Politisk godkendelse af revideret kvalitetsstandard for rengøring
- Opfølgning på tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Beslutning Social- og seniorudvalget den 21-08-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 11: Status ældre - august 2023

23/383

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Administrationen orienterer om den aktuelle situation vedrørende venteliste til plejeboliger og ældreboliger.

Forslag

Det anbefales, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

De fire opgørelser, der er vedhæftet punktet, viser et øjebliksbillede over ventelisterne.

Bilag 1, i Den generelle venteliste opgøres antallet af borgere på den generelle venteliste opdelt på almene plejeboliger og demensboliger. Oversigten viser, hvor mange dage, den enkelte borger har ventet. En borger på den generelle venteliste må jævnfør servicelovens § 192a og almenboliglovens § 54a maksimalt vente 2 måneder på en plejebolig.

Bilag 2, Venteliste statistik plejebolig viser udviklingen i antallet af borgere på venteliste til almene plejeboliger og til demensboliger. Oversigten er herunder opdelt i antal borgere i alt på venteliste, antal borgere på den generelle venteliste og antal borgere på den specifikke venteliste. Borgere, der står på den specifikke venteliste, har valgt kun at være skrevet op til et specifikt plejecenter. Der er ingen plejeboligaranti for denne venteliste.

Bilag 3, statistik – venteliste ældrebolig viser udviklingen i antallet af borgere på venteliste til 2-rums og til 3-rums ældreboliger. Kommunens 3-rums ældreboliger visiteres alene til samboende eller til borgere med særlige behov, fx mange/store hjælpemidler og ved hjælpere hele døgnet.

Bilag 4, Status på borgere i plejebolig og plejehjem viser fordelingen af Hørsholmborgere i plejebolig og udenbys borgere i plejebolig i Hørsholm Kommune.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 21-08-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1, generel venteliste 10-08-2023.pdf

Bilag 2, venteliste statistik, plejebolig 2020-2023.pdf

Bilag 3, statistik - venteliste, ældrebolig 2019-2023.pdf

Bilag 4 - Status på borgere i plejeboliger og plejehjem pr. 10.8.2023.pdf

Punkt 12: Meddelelser

22/17028

Sagens forløb:

SSU

Beslutning Social- og seniorudvalget den 21-08-2023

Udvalget blev orienteret om, at SSUs budget er under yderligere pres, udover status i DOF3 (som følge af bevægelser i juli måned, som ikke har kunnet nå at blive indarbejdet i DOF3 før udsendelse af dagsorden).

Punkt 13: Underskriftsark

22/17036

Sagens forløb:

SSU