

REFERAT Social- og Seniorudvalget 2021 d. 14-12-2020

Mødedato Mandag d. 14. december 2020 kl. 15:00

Mødested Teams

Mødedeltagere Thorkild Gruelund (Q), Maj Allin Thorup (C), Glen Madsen (O), Svend Erik Christiansen (A), Fritz Reuther (V)

Indholdsfortegnelse

Hørsholm Kommunes deltagelse i en tværkommunal akutfunktion i Nordsjælland.....	3
Status vedr. Breelteparkens madservice og kommunens fritvalgsbevis.....	8
Orientering om status for Hørsholm Kommunes arbejde med ensomhed.....	13
Initiativretsforslag vedr. akutboliglisten.....	18
Nye velfærdsteknologiske løsninger.....	20
Godkendelse af kvalitetsstandarder for 2021 på Social- og Seniorudvalgets område.....	23
Status ældre og voksne på døgninstitution.....	25
Status ældre - december 2020.....	26
Meddelelser.....	27

Punkt 1: Hørsholm Kommunes deltagelse i en tværkommunal akutfunktion i Nordsjælland

20/14100

Sagens forløb:

SSU - ØU - KB

Baggrund

Med budgetaftalen for 2021-2024 blev det vedtaget, at administrationen skal arbejde for, at Hørsholm Kommune skal indgå i et tværkommunalt samarbejde om fælles akutfunktion på sygeplejeområdet i dag- og aftentimerne.

Det er politisk besluttet i kommunerne Fredensborg og Gribskov at indgå i et tværkommunalt samarbejde. Kommunerne Halsnæs, Frederikssund og Hillerød har besluttet ikke at deltage i et videre samarbejde om en tværkommunal akutfunktion. Kommunerne Helsingør og Hørsholm afventer politisk behandling.

Formålet med dette punkt er, at Social- og Seniorudvalget drøfter, om beslutningen skal gennemføres, og herunder drøfter, hvorledes Hørsholm Kommune i givet fald skal gå videre ift. en fælles tværkommunal akutfunktion.

Sagen fremlægges til beslutning i Social- og Seniorudvalget, da akutfunktionen organisatorisk er forankret i hjemmesygeplejen. Derudover fremlægges sagen til orientering på Sundhedsudvalgets møde den 17. december.

Forslag

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget beslutter, om:

- 1) Administrationen skal arbejde videre med at indgå i et tværkommunalt samarbejde, om en fælles akutfunktion med andre kommuner i Nordklyngen,
- 2) Administrationen, inden der træffes beslutning om den fremtidige akutfunktion i kommunen, skal afdække muligheder og risici ved hhv. at indgå i et samarbejde med kommunerne syd for Hørsholm (Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal) eller et tværkommunalt samarbejde med Allerød Kommune
- 3) Hørsholm Kommune skal fortsætte med at have egen akutfunktion. Hvis punkt 3 besluttet, får udvalget efterfølgende forelagt et forslag til udmøntningen af den politisk besluttede besparelse som vedtaget i budgetaftalen for 2021-2024 på Social og Seniorudvalgets område.

Sagsfremstilling

Kommunal akutfunktion

Den kommunale akutfunktion udgør et specialiseret sygeplejeberefskab, der håndterer komplekse og akutte problemstillinger i samarbejde med den øvrige kommunale sygepleje. Den kommunale akutfunktion skal leve op til Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder, der beskriver krav til eksempelvis udstyr, kompetencer og opgaver. I en kommunal kontekst er akutte opgaver sygeplejeopgaver, der skal ydes inden for få timer og ofte i borgerens hjem. Målgruppen er primært borgere over 65 år, ældre medicinske patienter, og borgere med kroniske sygdomme. Men også borgere på kommunale plejecentre og bosteder med somatisk sygdom. Formålet med den kommunale akutfunktion er at tilse borgere med kendt sygdom i forværring og/eller forebygge forværring af akut opstået sygdom gennem en tidlig og proaktiv indsats. Den kommunale akutfunktion er kendetegnet ved at være fleksibel på tid og opgavetyper og være tilgængelig 24 timer i døgnet.

Tværkommunal akutfunktion i Nordklyngen

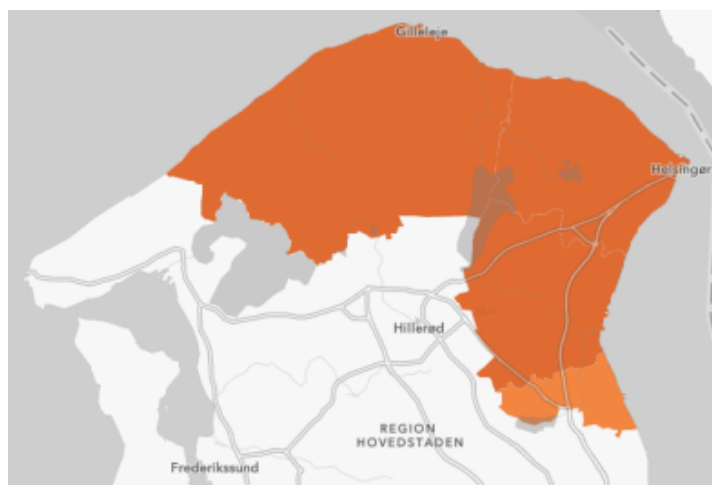
Nordklyngen, bestående af Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør, Hillerød og Hørsholm Kommuner, igangsatte i 2019 et arbejde med at undersøge muligheder for et øget tværkommunalt samarbejde inden for områderne: Akutsygepleje, velfærdsteknologi og Tele-KOL. En arbejdsgruppe i regi af Nordklyngen har i den sammenhæng udarbejdet 'Beslutningsoplæg for en tværkommunal akutsygepleje i Nordklyngen', som er vedlagt som bilag til sagen.

I dag har kommunerne Hørsholm, Helsingør, Fredensborg og Gribskov etableret lokale kommunale akutfunktioner i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen. I et samarbejde mellem de fire kommuner er det planen, at den tværkommunale akutfunktion etableres som en udgående funktion med en central beliggenhed.

Budgetrammen for en fælles tværkommunal akutfunktion er indtil videre beregnet til at være en årlig udgift på 50 kr. pr. indbygger. Det giver en samlet økonomi på 8,48 mio. kr. om året. Budgetberegningen er baseret på erfaringer fra de tre allerede etablerede tværkommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden og der tages i beregningen ikke højde for demografiske eller geografiske forskelle på tværs af de allerede samarbejdende kommunekonstellationer og det påtænkte samarbejde i Nord.

Det nuværende budget til akutfunktionen i Hørsholm Kommune er på 4,255 mio. kr. årligt. Budgettet skal fratrækkes udgifterne til dækning af akutfunktion i nattetimerne, samt udgifterne til de øvrige opgaver, som akutfunktionen desuden løser i dagtimerne.

Administrationen vurderer, at den estimerede budgetramme for det tværkommunale samarbejde, hvor der tages udgangspunkt i en årlig udgift på 50 kr. pr. indbygger, er forbundet med usikkerhed. Dette begrundes af administrationen først og fremmest ved, at estimatet bygger på eksisterende samarbejde mellem kommuner, der har en anden geografisk størrelse, befolkningstæthed samt demografisk sammensætning end kommunerne Helsingør, Fredensborg, Gribskov og Hørsholm. Optageområdet for en fælles akutfunktion, der dækker kommunerne Gribskov, Helsingør, Fredensborg og Hørsholm er illustreret ved nedenstående figur.



Figur 1: Optageområde for fælles akutfunktion mellem Gribskov, Helsingør, Fredensborg og Hørsholm Kommune. Indbyggertal ca. 170.000.

Muligheder og risici ved en tværkommunal akutfunktion

I de følgende afsnit skitseres en række muligheder og risici, som administrationen vurderer, der vil være i forbindelse med at indgå i et tværkommunalt tilbud om fælles akutfunktion i dag- og aften timer med kommunerne Helsingør, Fredensborg og Gribskov.

Sammen vil kommunerne stå stærkere i samarbejdet med øvrige aktører i sundhedsvæsenet om akutte og komplekse borgerforløb

En fælles tværkommunal akutfunktion vil kunne udgøre et centralt element i den kommunale udvikling inden for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

En tværkommunal akutfunktion vil give en større synlighed omkring, hvilke opgaver kommunerne løser inden for akutområdet. Dette øger kommunernes muligheder for at reagere og forhandle samlet i forhold til flytning af opgaver fra region til kommune og dermed bedre mulighed for en mere kontrolleret opgaveflytning, end kommunerne oplever i dag.

Den tværkommunale akutfunktion vil kunne forenkle og systematisere kommunikation, koordinering og styrke samarbejdet på akutområdet med praktiserende læger og regionen, herunder med 1813 og Nordsjælland Hospitals tværsektorielle udkørende team. Den nuværende akutfunktion i Hørsholm Kommune oplever dog allerede, at der generelt er et godt samarbejde med de øvrige aktører i sundhedsvæsenet. Det kan således heller ikke udelukkes at en større fælles akutfunktion i nogle tilfælde vil kunne besværliggøre kommunikationen og koordineringen på tværs af sektorerne, når det nære kendskab til samarbejdspartnerne kan blive udfordret af størrelsen.

En ny organisering inden for den specialiserede kommunale akutfunktion gør det nødvendigt at udarbejde klare samarbejdsaftaler mellem de fire kommuner (herunder plejecentre, beskyttede boliger mv.), praktiserende læger og hospitaler om ansvar, opgavefordeling og kommunikation.

En tværkommunal akutfunktion vil styrke faglig kvalitet med øget patientsikkerhed for borgerne til følge. En fælles akutfunktion kan ruste den enkelte kommune bedre til nye og mere komplekse sygeplejeopgaver. En større medarbejdergruppe med specialiserede kompetencer vil kunne sikre en højere kvalitet og kontinuitet i behandlingen af

den enkelte borger i en akut situation samt øget robusthed i opgavevaretagelsen. En større borgervolumen sikrer, at medarbejderne opnår bedre rutine inden for komplekse og specialiserede sygeplejeopgaver med øget patientsikkerhed til følge.

I en tværkommunal akutfunktion vil omfanget af specialiserede sygeplejeopgaver for medarbejderne være større end i en akutfunktion i en enkelt kommune. Dette vil være attraktivt og øge mulighederne for fastholdelse og rekruttering af sygeplejersker med specialistkompetencer.

Et samarbejde om en fælles tværkommunal akutsygepleje kræver harmonisering af kommunerne og øger lighed i sundhed for borgerne

En fælles tværkommunal akutfunktion øger lighed i sundhed for borgerne, da den vil ensrette den akutte kommunale sundhedsindsats og kvalitet til borgerne i de involverede kommuner. En fælles tværkommunal akutfunktion kræver derfor en vis grad af harmonisering af de samarbejdende kommuners hjemmesygepleje, hvilket erfaringer har vist, kræver en stor indsats af kommunerne. Grænsefladerne mellem akutfunktionen og den øvrige kommunale sygepleje skal ligeledes være tydelige, hvilket kan give mere effektive arbejdsgange.

Den tværkommunale akutfunktion skal agere i en meget høj organisatorisk kompleksitet og beslutninger på centerchef-, direktør- og politisk niveau vil være udfordret af, at det skal gå igennem fire kommuner. I forvejen er der et tæt samarbejde mellem Gribskov, Fredensborg, Helsingør og Hørsholm Kommune via Nordklyngen, som består af de otte kommuner i kommuneklyngen for planområde Nord i Region Hovedstaden. Blandt andet erfaringer fra COVID-19 situationen har vist et øget behov for et tæt samarbejde og koordinering mellem kommunerne om eksempelvis retningslinjer og fælles kommunikation med regionale samarbejdspartnere.

Øget responstid

Det anslås, at der vil være en responstid på 30-120 minutter i den tværkommunale akutfunktion afhængigt af vejforhold, andre akutte opgaver og hvor den centrale enhed placeres. Den nuværende responstid for Hørsholm Kommunes akutfunktion ligger i de fleste tilfælde med indenfor 30 minutter, men kan i tilfælde, hvor akutteamet allerede er ude hos en anden borger, være op til 60 minutter. Administrationen vurderer dermed, at en ulempe ved at indgå i en tværkommunal akutfunktion er, at responstiden for, hvor lang tid en borger venter på akutteamet, vil kunne øges betragteligt forhold til den nuværende responstid lokalt i Hørsholm Kommune.

Kommunerne skal forsat have en lokal akutfunktion i nattetimerne

Den fælles akutfunktion vil være bemanded af fire sygeplejersker i dagvagts og to sygeplejersker i dagvagts i weekend og på helligdage samt to sygeplejersker i aftenvagts på alle dage. Det udkørende team af akutsygeplejersker vil kunne kontaktes på alle ugens dage i dag- og aften timerne. I nattetimerne skal kommunerne således forsat selv varetage akutfunktionen, hvilket forsat vil kræve, at kommunen har de nødvendige kompetencer i nattetimerne. Det er administrationens vurdering, at en ulempe ved at indgå i en tværkommunal akutfunktion er, at kommunerne forsat skal have lokale akutfunktioner etableret i nattetimerne. Derudover er det erfaringen fra akutfunktionen i Hørsholm Kommune, at det primære behov for kontakt med akutfunktionen sker i aften timerne, hvor den fælles bemanning desuden skal dække et stort geografisk område og mange borgere.

Det er politisk besluttet i kommunerne Fredensborg og Gribskov at indgå i et tværkommunalt samarbejde om en fælles akutfunktion. Helsingør Kommune planlægger at fremlægge sagen politisk januar 2021. Økonomien forbundet med det tværkommunale samarbejde med de fire kommuner i Nordklyngen er beskrevet i økonomi- og personaleafsnittet.

Øvrige muligheder for tværkommunal akutfunktion

Der findes også en fælles akutfunktion mellem kommunerne Rudersdal, Gentofte og Gladsaxe, som for nyligt er selv-evalueret med et positivt resultat. Der er interesse herfra for at optage flere samarbejdspartnere og Hørsholm Kommune kunne i den sammenhæng være en mulighed. Evalueringsrapporten er vedlagt som bilag 2.

Administrationen har ikke haft mulighed for på nuværende tidspunkt at undersøge udgifter, konsekvenser mv. ved indtræden i et samarbejde med kommunerne Rudersdal, Gladsaxe og Gentofte, da interessetilkendegivelsen derfra er helt ny.

Endvidere oplyses, at et tværkommunalt samarbejde alene med Allerød Kommune ligeledes har været administrativt drøftet.

Hørsholm Kommune fortsætter med at have egen akutfunktion

Udviklingen i sundhedsvæsenet peger ind i stadig kortere indlæggelser og stadig flere opgaver, som forankres i kommunalt regi. En omlægning af den nuværende opgavevaretagelse af akutfunktionerne vil med sikkerhed kræve en hel del transaktionsomkostninger, inden et nyt samarbejde er på plads. Det gælder omorganisering internt i Hørsholm Kommune, opbygning af et nyt fællesskab, omlægning af medarbejderes arbejde, ændringer i kvalitetsstandarder osv. til

en ny praksis. Risikoen er derfor, at de ”stordriftsfordele” kommunale fællesskaber kan opnå, primært er interessante på kort sigt, idet kommunerne, i takt med at vi får flere og flere opgaver på sundhedsområdet, bliver stadig mere bæredygtige i eget regi. Det skal overvejes om en fælles akutfunktion er strategisk interessant om fem år og hvorvidt Hørsholm Kommune skal bruge ressourcerne på at etablere et samarbejde nu.

Næste skridt

Hørsholm Kommune bør som første skridt beslutte, om kommunen vil indtræde i et samarbejde i en tværkommunal akutfunktion i Nordklyngen eller om kommunen omvendt vurderer, at det langsigtede udbytte er for snævert.

I fald Hørsholm ønsker at indtræde i et fælleskommunalt samarbejde, skal det afklares, om det er et samarbejde mod nord eller mod syd. De øvrige kommuner mod nord forventer en snarlig melding med afsæt i de forberedende arbejder.

Beslutter Social- og Seniorudvalget at Hørsholm Kommune skal fortsætte med at have egen akutfunktion, får udvalget efterfølgende forelagt et forslag til udmøntningen af den politiske besparelse som vedtaget i budgetaftalen for 2021-2024 på Social- og Seniorudvalgets område.

Det er forventningen, at en tværkommunal akutfunktion kan åbne september 2021, hvis et samarbejde besluttet. Herefter indledes en implementeringsfase med nedsat drift. Januar 2022 forventes den tværkommunale akutfunktion at kunne være i fuld drift.

Økonomi/personale

Beregningen af omkostninger er baseret på tilslutning fra 4 kommuner til den fælles akutfunktion i nord. I budgetteringen er taget udgangspunkt i den estimerede budgetramme, som er beskrevet i sagsfremstillingen, hvor økonomiske erfaringer fra de tre øvrige akutsamarbejder i regionen tyder på, at et beløb på kr. 50 pr. indbygger er et realistisk estimat. Ved dette beløb, ser den samlede økonomi således ud for de 4 kommuner:

I alt for Gribskov, Helsingør, Fredensborg og Hørsholm	Indbyggertal	Kr. (1.000 kr.)	Andel %
	169.588	8.479	
Fredensborg	40.819	2.041	24,07
Helsingør	62.567	3.128	36,89
Gribskov	41.195	2.060	24,30
Hørsholm	25.007	1.250	14,74

Estimerede budgetposter:

Total	8.460.000
Leder	650.000
dagsygeplejersker	3.710.000
aftensygeplejersker	3.500.000
Biler	200.000
Husleje	100.000
Utensilier	150.000
øvrige personale- udgifter	150.000

Forudsætningerne for bemanning og lønberegning uddybes i bilag 3.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 14-12-2020

Social- og Seniorudvalget besluttede at bede administrationen om at undersøge mulighederne for at samarbejde dels med Allerød, dels mod syd med Rudersdal, Gentofte og Gladsaxe nærmere. Herudover bad udvalget administrationen om at udarbejde forslag til alternative besparelser, såfremt Hørsholm Kommune ønsker at bevare sin egen selvstændige akutfunktion, som i dag.

Bilag

Bilag 1 - Beslutningsoplæg for en tværkommunal akutfunktion_ Januar 2020.pdf

Bilag 3 - Tværkommunal akutfunktion i nord_bemanding og økonomiberegning november 2020.docx

Bilag 2 - Evaluering af AkutTeamet i Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal kommuner.pdf

Punkt 2: Status vedr. Breelteparkens madservice og kommunens fritvalgsbevis

20/15023

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Social- og Seniorudvalget har ønsket at få forelagt en status på den nuværende brug af ordningen omkring fritvalgsbeviser på madlevering, herunder også en beskrivelse af mulighederne for at udbrede kendskabet til ordningen samt at tiltrække eksterne leverandører.

Forslag

Administrationen indstiller, at

1) Social- og Seniorudvalget anmoder administrationen om at arbejde videre med at udbrede kendskabet til ordningen med fritvalgsbevis hos borgerne samt at tiltrække flere eksterne leverandører med baggrund i de foreslåede initiativer i sagsfremstillingen.

Sagsfremstilling

I henhold til § 83 i Lov om Social Service har kommunerne pligt til at sørge for, at der tilbydes hjælp til bl.a. madlevering til borgere, der ikke selv kan udføre opgaven grundet nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller på grund af særlige sociale problemer. Kommunen skal, jf. servicelovens § 91, sikre borgernes frie valg ved at sørge for, at der er flere godkendte leverandører af madservice i kommunen, eller ved at kommunen benytter ordningen med fritvalgsbeviser på madservice.

I Hørsholm Kommune er der pr. 1. november 2020 556 borgere, som er visiteret til madservice med udbringning. I Hørsholm leveres den kommunale madservice i samarbejde med Breelteparkens Centralkøkken, der leverer måltider til 553 af de visiterede borgere - fordelt på plejecentrene, midlertidige pladser og til hjemmeboende borgere.

Kort om fritvalgsbevis

Et fritvalgsbevis fungerer som en købsret til et dagligt hovedmåltid med levering. Fritvalgsbeviset giver visiterede borgere mulighed for at indgå aftale med en CVR-registreret leverandør med henblik på levering af mad. Når borgeren er blevet visiteret til madlevering, har de følgende muligheder:

- At modtage mad fra Breelteparkens Centralkøkken, der varetager den kommunale madservice i Hørsholm.
- At modtage et fritvalgsbevis og selv finde en privat madleverandør, der kan levere måltidet.
- At kombinere begge muligheder. Dog skal borgeren som minimum bestille mad fra Breelteparkens Centralkøkken tre gange om ugen.

Social- og Seniorudvalget behandlede og tiltrådte sagen om indførelse af fritvalgsbeviser den 10. december 2018. I indstillingen lagde administrationen op til, at information vedrørende fritvalgsbeviset varetages på kommunens hjemmeside, hvilket udvalget godkendte med den bemærkning i beslutningen, at:

”Indstillingen sker under forudsætning af, at administrationen udarbejder uddybende materiale om ordningen til borgerne”.

Administrationen udarbejdede i forlængelse heraf en informationspjece målrettet borgere, der er visiteret til madlevering og til kommende madleverandører, som er tilgængelig på kommunens hjemmeside (Bilag 1 + Bilag 2). Kommunalbestyrelsen godkendte herefter indstillingen fra Social- og Seniorudvalget den 28. januar 2019.

Kommunen skal, jf. servicelovens § 91, informere borgerne, når muligheden for at anmode om et fritvalgsbevis er til stede. Da ordningen trådte i kraft, modtog alle visiterede borgere et brev, hvor de blev informeret om deres mulighed for at vælge et fritvalgsbevis (Bilag 3). Brevet blev omdelt af Breelteparkens Centralkøkken i forbindelse med madlevering. I brevet blev borgerne henvist til at opsøge pjecen på kommunens hjemmeside for at få yderligere information om

fritvalgsbeviset samt muligheden for at kontakte kommunen med henblik på at få et eksemplar af pjecen tilsendt. Ingen af de visiterede borgere kontaktede kommunen for at få pjecen tilsendt.

I Hørsholm Kommune er praksis, at ny-visiterede borgere bliver informeret om deres muligheder, herunder fritvalgsbeviset enten telefonisk, eller når visitationen afholder møde med borgeren.

Kommunens kvalitetsstandard for madlevering danner ramme for fritvalgsbevisets serviceniveau samt kriterier for målgruppe og mulige privatleverandører (Bilag 4).

I 2020 har den kommunale madlevering – og dermed fritvalgsbeviset - en værdi på 73,50 kr. - svarende til en varm hovedret med udbringning. Heraf er egenbetalingen 55 kr., og det maksimale kommunale tilskud er 18,50 kr. pr. dag. Det kommunale tilskud til madlevering er det samme, uanset om borgeren vælger madlevering fra Breelteparkens Centralkøkken eller fra en privat leverandør. Hvis borgeren vælger en privat leverandør, og prisen overstiger fritvalgsbevisets værdi, opkræves borgeren for merprisen separat af madleverandøren.

I dag er Det Danske Madhus godkendt som fritvalgsleverandør i Hørsholm Kommune. Det Danske Madhus leverer pr. 1. november 2020 mad til 3 af kommunens 556 visiterede borgere.

Muligheder for at udbrede kendskabet til ordningen vedr. fritvalgsbeviset

Der er i Social- og Seniorudvalget udtrykt ønske om en beskrivelse af mulighederne for at udbrede kendskabet til ordningen vedr. fritvalgsbeviset, herunder også at tiltrække flere eksterne leverandører. Administrationen har i den forbindelse følgende bemærkninger og forslag til initiativer:

- Det skal være rentabelt at drive en forretning med fritvalgsbeviser, og derfor har kundegrundlaget indflydelse på, hvor attraktiv ordningen er for evt. yderligere eksterne leverandører. Ordningen giver mulighed for, at små, lokale leverandører kan indtræde på markedet for mad til ældre – og opnå den rette volumen af kunder, der benytter fritvalgsbeviset, kan det evt. sikre leverandøren fast drift i en tid, hvor COVID-19 situationen tvinger erhvervet til at tænke i nye måder at drive forretning på.
- For leverandører, der anvender ordningen, kan der være et forretningspotentiale i at levere mad til visiterede borgere via fritvalgsbeviset, da borgeren, ud over egenbetalingen, skal betale eventuel merpris, hvis borgeren køber dyrere retter hos leverandøren.
- For de private madleverandører kan ordningen indebære nye krav til virksomheden. Virksomheden skal kunne levere maden ud til borgerne og dermed have et logistisk set-up til transport af maden, hvilket kan være nyt for mange leverandører. Virksomheden skal bl.a. også kunne leve op til de særlige krav til indholdet i maden, planlægning af menuer mv., som kommunen stiller.
- Fritvalgsbeviset giver frihed, men det er også en ekstra opgave for borgerne. For at borgerne kan benytte ordningen, skal de have kendskab til kommunens kvalitetsstandard for madlevering, kunne indgå en aftale med leverandørerne samt administrere den selv. Dermed lægges en ansvarsfuld opgave over på den enkelte borger. Det kan være en udfordring for borgerne i målgruppen, da mange, pga. deres funktionsnedsættelser, ikke har overskuddet hertil.
- Da informationen vedrørende fritvalgsbevis til madlevering primært varetages på kommunens hjemmeside, stiller det også krav til borgernes digitale kompetencer.
- Såfremt kendskabet til ordningen skal udbredes, bør Hørsholm Kommune fremadrettet have en mere proaktiv tilgang både i forhold til at invitere leverandører til at være med i ordningen og i forhold til information og vejledning af visiterede borgere. Information om ordningen, og hvad der kræves for deltagelse, bør gives uopfordret fra kommunen til potentielle leverandører, fx via et brev – og på samme proaktive manér, bør alle borgere

informeres via kommunens informationskanaler og de visiterede borgere ved visitationssamtalen. Informationspjece til borgere, der visiteres til madservice, kan med fordel fremadrettet udleveres skriftligt til borgerne ved visitationssamtalen. Hertil kan information om ordningen også få en mere central plads på kommunens hjemmeside samt på de sociale medier.

Status på udvikling af Breelteparkens Centralkøkkens madservice

På Social- og Seniorudvalgsmøde den 19. oktober 2020 blev udvalget i forbindelse med kritikken af den kommunale madservice, orienteret af forstander, Helle Jensen, om produktionen og organiseringen af mad og madleverancer fra Breelteparkens Centralkøkken. Social- og Seniorudvalget har, på baggrund af drøftelserne fra mødet, ønsket at få forelagt en status på de tiltag, som Breelteparken har iværksat for at højne kvaliteten af madservicen.

Breelteparkens Centralkøkken har i samarbejde med Meyers Madhus igangsat et større eftersyn af køkkenet, hvor der bl.a. skal ses på opvarmningsprocedurerne, smagen og udseendet af maden. Breelteparken vil fremover arbejde mere systematisk med opvarmning af maden, og der igangsættes derfor en undersøgelse af opvarmningsmetoderne. Der vil herefter blive lagt en plan for, hvordan det er muligt at klæde medarbejderne på, bl.a. i hjemmeplejen og på plejecentrene, til at hjælpe med at tilberede og servere maden mere hensigtsmæssigt.

Kommunens madservice skal være et varieret tilbud, der rummer mulighed for at tilgodese og imødekomme individuelle ernæringspecifikke behov og ønsker. Borgere, der vælger madservice fra Breelteparkens Centralkøkken, modtager derfor en velkomstpjece, hvor de bliver orienteret om muligheden for at blive visiteret til særlige menu-sammensætninger, fx tygge-synkevenlig mad, lægeordnede diæter, vegetarisk mv. (Bilag 5). Breelteparkens køkken bliver orienteret via en af følgende måder:

- Fra visitationen, som visiterer til madservice.
- Fra ergoterapeuter, der efter en screening, kontakter køkkenet, afprøver kostformen og følger forløbet.
- Fra hospitalet, hvor en fagperson fra Hørsholm Kommune efterfølgende kontakter køkkenet.
- Fra borgeren selv, hvis de fx har svært ved at skære maden ud og ønsker, at køkkenet gør det.
- Fra personalet, især fra plejehjem, som kontakter køkkenet, hvis det opleves, at beboeren har udfordringer ift. mindre appetit, specielle ønsker mv.

Køkkenet får ind imellem henvendelser fra borgere, der ikke er visiterede til bestemte menu-sammensætninger, men som har særlige ønsker til måltiderne. I disse tilfælde går køkkenet i dialog med borgerne, retter på bestillingerne og evaluerer efterfølgende tilfredsheden. Breelteparken har endvidere oprettet en ny akuttelefon, som borgerne kan ringe til, hvis de oplever problemer med maden, eller gerne vil rose den. Telefonnummeret deles ud sammen med menuplanerne hver måned.

Breelteparken har udarbejdet følgende procesplan i samarbejde med Meyers Madhus, som danner grundlaget for det fremtidige arbejde:

Afdækning og gennemgang af menuplaner

Køkkenbesøg og smagning. Rådgiver går med i produktionen i 2 dage.

Gennemgang og analyse af menuplaner for 3 mdr.

Møde om resultater af afdækning og plan for kompetenceudvikling

Indkøbsanalyse

Indkøbsanalyse med fokus på hvad/hvor meget der laves fra bunden

Anbefalinger til, hvilke varer der med fordel kan udskiftes mhp. øget kvalitet

Anbefalinger til, hvilke varer der med fordel kan udskiftes, hvis Breelteparken ønsker at øge økologiprocent

Møde med fremlæggelse af resultater af indkøbsanalyse

Kompetenceudvikling, 2 x 1-dags kursus i Meyers Madhus for 3 hold à 4-5 køkkenmedarbejdere

Planlægning og forberedelse af 2 kurser om hhv. "Vejen til velsmag" og andet emne, som aftales pba. afdækning

Afvikling af 2 x 1-dags kursus for 3 hold, underviser

Opvasker, 2 x 1-dags kursus for 3 hold

Råvarer og materialer til 2 kurser for 3 hold

Lokaleleje, 2 dage for 3 hold

Subtotal

Opfølgingsbesøg

Køkkenbesøg og smagning. Rådgiver går med i produktionen i 1 dag

Møde om opfølgning på forløb

Afsluttende event

Sparring på planlægning og afvikling

Understøtte afvikling af event

Udarbejde invitation (tekst og layout)

Kommunikation om event (nyhed til lokalpresse mv.)

Der bliver nedsat en arbejdsgruppe, der skal følge arbejdet med implementering af procesplanen. Arbejdsgruppen består af repræsentanter fra Seniorrådet, bruger- og pårørenderådene, centerledelserne og køkkenfunktionerne i SOM.

Arbejdsgruppen undersøger mulighederne for lokale tiltag på de tre plejecentre, der ikke som Breelteparken har eget produktionskøkken. Der er som eksempel nævnt grillaftener på Louiselund i sommeren 2020. Dette arbejde skal bl.a. understøtte, at aftaleparterne vedr. budget 2021 under temaet 'fra institution til hjem', har ønsket at sikre arbejdet med mere hjemlige rammer på kommunens plejecentre, samt yderligere fokus på ligeværd og selvbestemmelse, trivsel og gode relationer.

Det er desuden tidligere aftalt, at administrationen skal kigge nærmere på aftalegrundlaget mellem Breelteparken og Hørsholm Kommune om madproduktion- og levering og forelægge sag herom på januar-mødet 2021.

Endelig kan det overvejes om SSU, som det tidligere er foreslået, hver især vil prøve et måltid fra Breelteparkens madservice.

Der planlægges efter, at der i april/maj 2021 kan afholdes et temamøde i Kommunalbestyrelsen med baggrund i det ovenfor foreslåede arbejde.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 14-12-2020

Social- og Seniorudvalget tiltrådte indstillingen.

Bilag

Bilag 1. Information om fritvalgsbevis på madlevering til borgere

Bilag 2. Information om fritvalgsbevis på madlevering til leverandører

Bilag 3. Brev til visiterede borgere om fritvalgsbeviset

Bilag 4. Kvalitetsstandard på madlevering 2020

Bilag 5. Velkommen til Breelteparkens madservice

Punkt 3: Orientering om status for Hørsholm Kommunes arbejde med ensomhed

20/15525

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Kommunerne er forpligtet til at forholde sig til, hvordan ældreplejen kan understøtte bekæmpelse af ensomhed. Administrationen orienterer her Social- og Seniorudvalget om Hørsholm Kommunes indsatser, der har til formål at forebygge ensomhed blandt kommunens ældre borgere.

Forslag

Administrationen anbefaler:

- 1) At Social- og Seniorudvalget tager administrationens orientering om arbejdet med bekæmpelse af ensomhed til efterretning

Sagsfremstilling

I forbindelse med finanslovsaftalen for 2019 blev der afsat 100 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til bekæmpelse af ensomhed, tab af livsmød, sorg og selvmord blandt ældre borgere. Midlerne udmøntes som et særtilskud til kommunerne på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet. Særtilskuddet blev ikke tildelt Social- og Seniorudvalget ved budgetvedtagelsen for 2020. Hørsholm Kommune arbejder ikke desto mindre med bekæmpelse af ensomhed blandt ældre og indsatserne beskrives i denne sag.

Som led i finanslovsaftalen blev bekendtgørelsen om værdighedspolitikker for ældreplejen ændret, så kommunerne blev forpligtet til at beskrive i værdighedspolitikken, hvordan ensomhed blandt ældre borgere bekæmpes.

Bekæmpelse af ensomhed er derfor indarbejdet i en opdateret udgave af Hørsholm Kommunes værdighedspolitik, som et nyt punkt under forebyggelse. Den opdaterede værdighedspolitik blev godkendt af Kommunalbestyrelsen i december 2019. Det blev herunder tilkendegivet, at politikken skal sætte retning og være det overordnede mål for det nuværende og kommende arbejde på ældreområdet.

Hørsholm Kommune har derudover et ønske om at investere yderligere i arbejdet med ensomhed, jf. Ældrepolitikken ”Hørsholm Hele Livet”, hvor delmål otte indeholder en række indsatser, der skal reducere ensomheden blandt kommunens ældre borgere.

Herunder følger en gennemgang af indsatser til bekæmpelse af ensomhed i Hørsholm Kommune.

Indsatser finansieret af bloktilskudsmidler fra den tidligere værdighedspulje

Indsats	Budget
Der er ansat to socialpædagoger på henholdsvis Sophielund Aktivitetscenter og Breelteparkens dagcenter. Medarbejderne har fokus på at forebygge social isolation hos beboerne i ældreboligerne i de to bebyggelser ved at tilbyde følgeordninger til aktivitetscentrene til de borgere, der har svært ved selv at komme afsted. Derudover opsporer medarbejderne borgere, der kunne have gavn af at deltage i aktiviteter eller måltider på centrene*.	500.000 kr.

Indsatsen blev igangsat i 2018 og er finansieret af puljemidler fra værdighedspuljen, der i dag gives til kommunen over bloktilskuddet.

Ældre Sagen Hørsholm har siden 2017 afviklet caféarrangementer.	40.000 kr.
Hørsholm Seniorråd har i en årrække arrangeret seniorskovtur.	80.000 kr.

*På mødet i Social- og Seniorudvalget den 14. december 2020 vil socialpædagog fra Breelteparken, Heidi, deltage. Her vil hun fortælle om hendes arbejde med forebyggelse af social isolation hos beboerne i ældreboligerne ved Breelteparken.

Indsatserne "Aktivitet" og "Aktivitet og omsorg for hjemmeboende borgere med særlige behov"

De to indsatser i hjemmeplejen og på plejecentrene kører pt. videre i deres nye form. Med begge ordninger er der fokus på forebyggelse af social isolation. Indsatserne er begge opstartet på baggrund af puljemidler, som i dag er overgået til bloktilskud:

Indsats	Budget
"Aktivitet og omsorg for hjemmeboende borgere med særlige behov" i hjemmeplejen har kørt siden 2015	650.000 kr.
"Aktivitet" på plejecentrene har kørt siden 2017	1,6 mio. kr.

Særtilskud til plejecentrene under COVID-19

I forbindelse med udmøntningen af aftalen om initiativer for svækkede ældre i forbindelse med COVID-19 ("Ældrepakken") har Hørsholm Kommune modtaget midler til nye løsninger for genoptagelse af besøg og fastholdelse af social kontakt med beboere på plejehjem under COVID 19.

Denne aftale har gjort det muligt for plejecentrene at skabe gode rammer for at gennemføre besøg på udendørsarealerne. Dermed har det været muligt i høj grad at imødekomme ønsker om besøg fra både beboere og pårørende.

Yderligere har Hørsholm Kommune fået tildelt midler i forbindelse med aftalen om "Sommerpakken" til flere dagsture til plejehjemsbeboere.

Aftalen har gjort det muligt at fastholde aktiviteter for beboerne på plejecentrene under COVID-19. Der er eksempelvis afviklet busture med færre passagerer og udendørs koncerter.

Indsats	Budget
Ældrepakken	636.000 kr.
Sommerpakken	252.000 kr.

Indsatser på aktivitetscentre

De tre aktivitetscentre i Hørsholm Kommune bidrager på forskellig vis til forebyggelse af ensomhed og social isolation:

Aktivitetscenter Sophielund	Tilbyder en række forskellige aktiviteter, der er målrettet brugerne af centret. Pt. er aktiviteterne begrænsede på grund af COVID 19, men af tidligere aktiviteter kan fx nævnes fælles bowlingtur, Sophiecoffee og musikeftermiddage en gang om måneden.
Selmersbo	Tilbyder en række forskelligartede aktiviteter, bl.a. tirsdagsfrokost, udflugtsture og sommerfest.
Breelteparkens Dagcenter	Har fokus på, at aktiviteterne matcher de borgere, der kommer i centret. Der er fokus på at skabe nærvær, og der ydes støtte til de

brugere af centret, som har behov for det. Centret laver en månedlig opsporing af beboere i ældreboligerne med henblik på at kontakte nye, ikke kendte, beboere.

Aktivitetssentrene har været en del af kommunens tilbud i en årrække og er drevet af kommunale midler.

Administrationen søgte i 2019 puljen til sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse om et kursus i kompetencer til mødet med mænd med psykiske problemer. Kurset var arrangeret af Forum for mænds sundhed med psykolog med forskningsleder Svend Åge Madsen i spidsen. Kurset blev afholdt i december 2019, hvor medarbejdere fra relevante centre deltog. Kurset havde til formål at klæde medarbejderne på til at rekruttere borgere ind i kommunens aktivitetstilbud – her med særligt fokus på mænd, der er blevet alene eller af andre grunde er i risikogruppen for social isolation og ensomhed.

§18 midler – økonomisk støtte til frivillige foreninger

To gange om året uddeles §18 midler til frivillige, sociale foreninger i Hørsholm Kommune. Flere foreninger har til formål at bekæmpe ensomhed. Herunder nævnes en række eksempler på foreninger, der har til formål at reducere ensomhed, og som bl.a. Social- og Seniorudvalget har bevilget midler i 2020:

Blixen Klub 2 For kvinder 60+, som mødes for at få inspiration, finde fællesskaber og danne netværk gennem foredrag og socialt samvær.

Vilde Svaner Henvender sig til enlige ældre for at skabe nye netværk gennem kulturelle oplevelser og cafébesøg.

Hemingway Club Et fællesskab hvor mænd +60 kan trives og vedligeholde deres sociale kompetencer og bidrage til forebyggelse og bekæmpelse af bl.a. ufrivillig ensomhed blandt selvhjulpne, modne mænd.

Musikalsk Potpourri En forening for styrkelse af livskvalitet og livsglæde gennem tilbud om sang, dans og andre aktiviteter ved at sætte fokus på nye udfordringer og gode fællesskaber.

Aktuelle indsatser omkring julen 2020

De frivillige organisationer og foreninger har i Danmark påtaget sig en vigtig opgave i at medvirke til at huske dem, der føler sig ensomme i juletiden.

Der har tidligere år været afholdt forskellige arrangementer op til jul, blandt andet har Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm afholdt fælles juleaftener, hvor enlige og ensomme borgere har været inviteret til en juleaften med fysisk tilstedeværelse. Da dette ikke kan gennemføres i år, har Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm planlagt alternative arrangementer for kommunens ældre borgere. Fx har en række mindre kor planlagt at afholde 17 udendørs julekoncerter for beboere på plejecentrene og i ældreboligerne.

Hørsholm Kommune har endvidere indgået et samarbejde med [Boblberg](#) og Røde Kors, der har etableret hjemmesiden [Julevenner.dk](#). Her kan man oprette sig som julevært- eller gæst, og finde nogen at tilbringe en hyggelig jul sammen med. Tjenesten er gratis for alle, der har brug for nogle at holde jul med, og målet er, at ingen skal føle sig ufrivilligt alene i denne særlige tid. Der reklameres for projektet på Hørsholm Kommunes hjemmeside og sociale medier.

Hørsholm Kommune opfordrer i den nuværende situation alle frivillige organisationer til at tænke kreativt, herunder vurdere mulighederne for at afholde virtuelle arrangementer i julemåneden. Fx afholder Hørsholm Kirke en virtuel julegudstjeneste den 24. december. Der kan i den sammenhæng blandt andet peges på, at Socialstyrelsen har oprettet en idébank med inspiration til konkrete indsatser for udsatte grupper, fx lokale digitale fællesskaber eller telefonvenner.

Kommunens plejecentre har planlagt julen efter gældende retningslinjer for COVID-19. Det betyder blandt andet, at besøg skal aftales i god tid samt at beboerne på plejecentre samles i mindre grupper, hvis der fx afholdes sociale

julearrangementer. Bemærk, at regeringen har indført to undtagelser til forsamlingsforbuddet på 10 personer, så der kan afvikles arrangementer med op til 50 personer i forbindelse med jule- og nytårsarrangementer den 24. og 31. december 2020 på plejehjem.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en række gode råd til, hvordan julen kan gennemføres under COVID-19 i pjecen ”Jul i en tid med COVID-19” (Bilag 1). Center for Sundhed og Omsorg er yderligere ved at udarbejde en lokal pjece med gode råd til beboere og pårørende på plejecentrene om, hvordan beboerne bedst muligt kan tage på besøg hos pårørende i julen.

Forslag til nye indsatser til forebyggelse af ensomhed, hvis dette kan indarbejdes i budget 2022

Administrationen ser en mulighed for at igangsætte yderligere indsatser, der kan forebygge ensomhed, såfremt det kan finansieres. Dels med baggrund i Sundheds- og Ældreministeriets tilføjelse af bekæmpelse af ensomhed i bekendtgørelsen om værdighedspolitikker, hvor området nu indgår som et af de syv temaer, kommunerne skal løfte. Dels med baggrund i kommunens prioritering af ensomhed i ældrepolitikken ”Hørsholm hele livet”, hvor der med delmål otte lægges op til en række indsatser, der skal reducere ensomheden blandt kommunens seniorer.

Ved budgetvedtagelsen for 2020 udmøntede aftaleparterne ikke kommunens modtagne særtilskud til bekæmpelse af ensomhed, tab af livsmod, sorg og selvmord på 645.000 kr. til fagområdet. Administrationen anbefalede på den baggrund, at Social- og Seniorudvalget ultimo 2019 prioriterede området med 300.000 kr. ved fordeling af midlerne fra bloktilskuddet under en værdig ældrepleje. Dette blev ikke tilgodeset.

Herunder er en række forslag til initiativer, der kan iværksættes mod bekæmpelse af ensomhed blandt Hørsholm Kommunes ældre borgere og som evt. kan indgå i budgetproces 2022:

Implementering af Boblberg.dk
Boblberg.dk er en digital fællesskabsplatform, som hjælper borgere med at skabe sociale relationer og fællesskaber. Det er borgere fra hele landet, der opretter opslag i form af bobler, hvor de skriver om interesser og oplevelser, som de kunne tænke sig at dele med andre.

Oprettelse af hjemmeside om ensomhed
Hjemmesiden skal give borgerne et overblik over, hvad det vil sige at være ensom, og hvor de kan søge relevante fællesskaber og aktiviteter i kommunen. Fx
- Oversigt over relevante aktiviteter og fællesskaber fra fx frivillige organisationer i kommunen
- Kalender med lokale aktiviteter, som fx kan hænges på opslagstavler på plejecentre, biblioteker osv.
- Links til relevante hjemmesider

Forslaget er inspireret af Københavns Kommune:
<https://ensom.kk.dk/>

Kompetenceudvikling af medarbejdere
Der er et stort potentiale i at klæde kommunens frontmedarbejdere på til at kunne identificere ensomhed hos ældre.

Forebyggende hjemmebesøg
Kommunen er forpligtet til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til særligt sårbare ældre mellem 65 og 81 år, der er i risiko for at få nedsat social, fysisk eller psykisk funktionsevne.

Indsatsen kan med fordel udbygges ved dels at have fokus på opsporing af sårbare borgere, der bor alene og som ikke i forvejen er kendt af kommunen eller benytter kommunens tilbud og dels at tilbyde temaeftermiddage til målgruppen.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 14-12-2020

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Sundhedsstyrelsens gode råd til jul i en tid med COVID-19

Punkt 4: Initiativretsforslag vedr. akutboliglisten

20/15601

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Glen Madsen (O) har på Social- og Seniorudvalgets møde den 23. november 2020 stillet forslag om, ”at alle ansøgninger om at komme på akutboliglisten skal vurderes ud fra fuldstændig lige vilkår (altså også i praksis). Samt at andelen af anviste boliger til flygtninge maximalt må udgøre 20 % (et markant højere niveau end deres befolkningsandel tilsiger)”. Social- og Seniorudvalget besluttede at tiltræde, at forslaget behandles på udvalgets møde i december.

Forslag

Administrationen indstiller, at Social- og Seniorudvalget

1) Tager sagen til efterretning.

Sagsfremstilling

Det punkt, der behandles, vedrører følgende:

”at alle ansøgninger om at komme på akutboliglisten skal vurderes ud fra fuldstændig lige vilkår (altså også i praksis). Samt at andelen af anviste boliger til flygtninge maximalt må udgøre 20 % (et markant højere niveau end deres befolkningsandel tilsiger)”.

Administrationens bemærkninger til punktet:

Om flygtninge visiteret til kommunen før d. 1. marts 2019

For flygtninge visiteret til kommunen inden d. 1. marts 2019 er kommunen forpligtet til at anvise en permanent bolig, når det ”er muligt”, jf. integrationslovens § 12. Indtil det er muligt at tilbyde en permanent bolig, skal kommunen anvise et midlertidigt opholdssted.

I en endnu tidligere version af lovgivningen hed det, at flygtningen skulle tilbydes en permanent bolig ”inden for rimelig tid”. Det viste sig svært for mange kommuner at opfylde, uden at begrebet ”rimelig tid” dog var konkretiseret. Staten kunne sanktionere kommunen ved at opkøbe ejendomme på kommunens regning til permanent placering af flygtninge, hvis kommunen ikke opfyldte kravet om tilbud af en permanent bolig ”inden for rimelig tid” til målgruppen. Dette har ikke været set effektueret i praksis hos nogen af landets kommuner.

Reglerne fra før d. 1. marts 2019 om permanent boligplacering gælder fortsat for de flygtninge, som Udlændingestyrelsen visiterede til en kommune før den 1. marts 2019. Kommunen kan derfor ikke beslutte at undlade at tilbyde sådanne flygtninge en permanent bolig, hvis muligheden opstår.

Om flygtninge visiteret til kommunen efter d. 1. marts 2019

Efter lovændringen pr. 1. marts 2019 gælder der for flygtninge visiteret til kommunen efter denne dato, at de blot skal tilbydes midlertidig indkvartering. Disse flygtninge har dog krav på at blive vurderet efter de boligsociale kriterier på lige fod med andre borgere, hvis de søger om at få anvist en bolig.

Specifikt om det stillede forslag

Herefter følger spørgsmålet, om det er muligt at sætte en kvote eller andre begrænsninger for flygtninge, der opfylder betingelserne for at komme på akutlisten/for at få anvist en bolig.

Det vil efter administrationens vurdering hverken for de flygtninge, der er ankommet efter den 1. marts 2019, eller generelt ift. kriterierne for optagelse på akutboliglisten være lovligt at fastsætte en kvote på 20 % for flygtninge.

Det er således ikke muligt at gennemføre forslaget.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 14-12-2020

Svend Erik Christiansen fremførte følgende ændringsforslag:

SSU anmoder om, at der i anvisningen, som et supplement til de nuværende kriterier, tages et større hensyn til beboersammensætningen i hver enkelt almen bolig-afdeling, fremfor primært at kigge på de boligsøgendes behov.

For dette ændringsforslag stemte: Thorkild Gruelund, (Q), Svend Erik Christiansen (A), Maj Allin Thorup (C) og Fritz Reuther (V).

Imod stemte Glen Madsen (DF). Glen Madsen ønskede følgende protokolleret:

DF stemmer nej til ændringsforslaget, idet det ikke gør op med den positive særbehandling af personer med tildelt ophold, der kommer foran i boligkøen. Dansk Folkeparti mener, at ændringsforslaget er elastisk i metermål, og derfor reelt ikke vil få betydning i forhold til, hvordan opholdspersoner i sidste ende fordeles i anvisningsmulige boliger i Hørsholm.

Punkt 5: Nye velfærdsteknologiske løsninger

20/15613

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Kommunalbestyrelsen og budgetaftaleparterne bag budget 2020 ønskede, at Social- og Seniorudvalget arbejder med velfærdsteknologiske løsninger på ældreområdet. Social- og Seniorudvalget har i efteråret 2020 tiltrådt en velfærdsteknologisk strategi, som administrationen arbejder efter.

Administrationen orienterer med dette dagsordenspunkt om indkøb af tre velfærdsteknologiske løsninger ultimo 2020 og fremlægger med sagen tre businesscases på løsningerne. Businesscases på løsninger er vedlagt punktet.

Løsningerne er:

- Opdatering af Phoniro låsesystem
- Opdatering af telefoner og tablets i hjemmeplejen
- Understøttelse af dokumentation i nyt medicinmodul i journaliseringssystem

Center for Sundhed og Omsorg har mulighed for at finansiere de tre løsninger ved hjælp af uforbrugte midler i 2020 – dels fra et udskudt nationalt projekt og dels fra afsatte midler til særlige behov på plejecentrene og i hjemmeplejen.

Forslag

Administrationen indstiller, at orienteringen om indkøb af tre velfærdsteknologiske løsninger til Center for Sundhed og Omsorg tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Aftaleparterne for budget 2020 ønsker at sætte fokus på velfærdsteknologi og digitalisering, og skriver bl.a. i aftaleteksten, at parterne er enige om at implementere nye velfærdsteknologiske løsninger på ældreområdet, som skal medvirke til at give mere velfærd og livskvalitet for borgerne.

Administrationen har i forlængelse heraf, og i forlængelse af den velfærdsteknologiske strategi arbejdet på at implementere tre konkrete løsninger og tiltag af forskellig karakter. Løsningerne er beskrevet i vedlagte businesscases og beskrives ligeledes kort nedenstående.

Opdatering af Phoniro låsesystem

Baggrund og behov

Hørsholm Kommune har siden 2012 benyttet det digitale nøglesystem Phoniro Care. Med Phoniro Care bruger hjemmehjælpen mobiltelefoner, når de skal låse døren op hjemme hos borger, der ikke har funktionsniveau til selv at åbne døren for hjemmeplejen. Phoniro Care erstatter den almindelige nøgle med en digital nøgle i medarbejderens mobiltelefon, en enhed monteret på indersiden af klientens hoveddør samt et it-styringssystem. Hørsholm Kommune har ca. 400 digitale låseenheder, som benyttes hos borgere, der modtager hjemmepleje. Læs mere om løsningen i vedlagte businesscase.

Systemet har levet op til kommunens forventning og har fungeret godt for både medarbejdere og borgere.

Phoniro Care har gjort kommunen opmærksom på, at det nuværende system ikke er tidssvarende på en række områder, hvilket svækker driftssikkerheden, sikkerheden, hastigheden, funktionaliteten og driftsøkonomien, og administrationen finder det på den baggrund nødvendigt at opdatere systemet.

Kort om løsningen

Administrationen ønsker at opdatere det nuværende låsesystem ved indkøb af nye låseenheder hos borgerne, ny software herunder opdateret app til arbejdstelefoner og opdateret styringssystem.

Økonomi og finansiering

Systemet kan finansieres af puljemidler fra bloktilskuddet ”En værdig ældrepleje”, hvor der var afsat midler indkøb og implementering af det nye landsdækkende teleKOL-projekt. Midlerne er ikke benyttet i 2020 grundet en national forsinkelse og udskydelse af projektet. Der af afsat 400.000 kr. til projektet, hvilket matcher udgiften til opdatering af systemet.

Opdatering af telefoner og tablets i hjemmeplejen

Baggrund og behov

I Hørsholm Kommunes hjemmepleje anvendes blandt andet telefoner og tablets til dokumentation. Medarbejderne kan via telefoner og tablets få adgang til borgernes omsorgsjournal, mens de er til stede i borgerens hjem. Her kan hjemmeplejen læse, hvordan indsatsen er tilpasset til den enkelte borger. Fx leveres rehabiliteringsindsatser i et tæt tværfagligt samarbejde, hvor alle faggrupper arbejder efter det samme mål, som borgeren har formuleret. Det er afgørende for kvaliteten af indsatsen, at alle medarbejdere omkring borgeren er opdaterede omkring, hvordan der samarbejdes med borgeren om at nå målet.

Det er et lovkrav, at medarbejderne altid skal kunne genfinde relevant dokumentation omkring borgeren for at sikre, at borgerne modtager den rette pleje og behandling. Tidligere har borgerne haft en fysisk mappe i deres hjem med udskrevne dokumenter, blandt andet med oplysninger om hvilken medicin borgeren skal have og på hvilket tidspunkt den skal indtages. Ifølge GDPR-lovgivningen må der ikke længere ligge personfølsomme oplysninger fremme i borgerens hjem. Medarbejderen i hjemmeplejen skal derfor benytte en telefon eller tablet, når de er i borgerens hjem, for at finde informationer omkring borgerens forløb.

Styrelsen for Patientsikkerhed bemærkede ved sidste tilsynsbesøg i Hørsholm Kommunes hjemmepleje, at det højner kvaliteten og sikkerheden for borgeren, når medarbejderne dokumenterer behandlingen.

De fleste telefoner og tablets i Hørsholm Kommunes hjemmepleje er af ældre dato. Det betyder, at de ikke kan opdateres, så de lever op til dokumentationskrav og sikkerhedskrav, herunder GDPR.

Kort om løsningen

Administrationen ønsker at investere i 155 telefoner og 80 tablets til hjemmeplejen, som skal understøtte dokumentation og sikkerhed i hjemmeplejen.

Økonomi og finansiering

For dels at leve op til krav om patientsikkerhed samt understøtte arbejdsgange og arbejdsmiljø for medarbejdere i hjemmeplejen finder administrationen det nødvendigt at foretage en investering i nye telefoner og tablets til hjemmeplejen. Der er i budgettet for Center for Sundhed og Omsorg sat midler af til at dække uforudsete og nødvendige behov i hjemmeplejen. Udgifterne til investering i telefoner og tablets er en engangsudgift på 785.886 kr., som kan dækkes af disse midler.

Understøttelse af dokumentation i nyt medicinmodul i journaliseringssystem

Baggrund og behov

For at højne patientsikkerheden og undgå utilsigtede hændelser ønsker administrationen at understøtte arbejdsgangen med medicinregistrering og dokumentation i et nyindkøbt medicinmodul i dokumentationssystemet, ved at medarbejderne på plejecentrene og de midlertidige pladser har tablets med hos borgeren og dermed kan registrere medicingivningen med det samme. Det medfører, at der indkøbes i alt 49 tablets til fordeling på plejecentrene og de midlertidige pladser.

Enhederne i Center for Sundhed og Omsorg i Hørsholm Kommune anvender KMD-Nexus som dokumentationssystem. Center for Sundhed og Omsorg har tilkøbt et medicinregistrerings- og adviseringsmodul til KMD-Nexus, som skal understøtte den daglige dokumentation i forbindelse med den medicin, der gives til borgerne, som ikke kan doseres direkte i doseringsæsker. Det nye modul vil sikre den daglige medicindokumentation og understøtte patientsikkerheden i forbindelse med medicinadministrationen hos borgerne. Derudover vil det medføre, at enhedernes dokumentation i relation til medicingivning af medicin, der ikke kan doseres, fremadrettet vil kunne leve op til de krav, der stilles fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Medicin, som ikke kan dispenseres, er for eksempel smertepastre, øjendråber eller salve, hvor det ikke er muligt på forhånd at optælle eller opmåle en specifik dosis.

Kort om løsningen

Det indkøbte modul til KMD-Nexus giver mulighed for at registrere og dokumentere, om medicin er givet eller ikke givet. Med modulet bliver det muligt at få besked, hvis medicinen ikke registreres som givet som planlagt. Beskeden sendes via SMS, så medarbejderne kan handle på (angives en årsag), for at sikre, at det ikke bliver til en utilsigtet hændelse.

På plejecentrene og de midlertidige pladser vil det understøtte arbejdsgangene med medicingivningen, at registreringen og dokumentationen i medicinmodulet foretages samtidig med, at medicinen gives hos beboerne. For at kunne gøre det, er det nødvendigt, at medarbejderne har tablets med ved medicingivningen. Alternativt skal medarbejderne tilbage til afdelingen før medicingivningen kan blive registeret og dokumenteret.

Økonomi og finansiering

Medicinregistrerings- og adviseringsmodulet er tilkøbt. Indkøb af tablets til plejecentrene og de midlertidige pladser svarer til en engangsudgift på 306.960 kr. i 2020.

Administrationen har et budget, der benyttes på plejecentrene og de midlertidige pladser hos beboere, der har særlige behov og har brug for en fast vagt. Da behovet på området har været mindre end forventet i 2020, kan udgiften til tablets på plejecentrene og de midlertidige pladser dækkes i dette budget.

Nye velfærdsteknologiske forslag og businesscases i 2021

Aftaleparterne skriver følgende i budgetaftale 2020:

Aftaleparterne er enige om at implementere nye velfærdsteknologiske løsninger på ældreområdet, som skal medvirke til at give mere velfærd og livskvalitet for borgerne. Social- og Seniorudvalget skal derfor udarbejde en plan for, hvordan der skal investeres i velfærdsteknologi fra 2020 og årene frem med sigte på at øge kvaliteten og en mere effektiv drift. I den forbindelse skal forslag om at indføre skærmløsninger i hjemmeplejen og plejecentrene belyses nærmere, herunder skal der udarbejdes en business-case.

Administrationen har på den baggrund holdt dialogen ved lige med en af flere leverandører af skærmløsninger. Status er pt. at behovet for planlægnings-skærme skal afklares på plejecentrene og i hjemmeplejen, hvorefter administrationen skal afklare hvilken skærmløsning, der bedst løser behovet.

Administrationen arbejder videre med behov og løsningsmuligheder omkring skærmløsninger. Herefter udarbejdes en businesscase, som fremlægges for Social- og Seniorudvalget i 2021.

Derudover er tidshorizonten for 2021, at administrationen vil arbejde videre med at afdække behovet for velfærdsteknologiske løsninger og løbende vil fremlægge businesscases for udvalget.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 14-12-2020

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Businesscase velfærdsteknologiske løsninger - Opdatering af Phoniro låsesystem (dec. 2020)

business Case velfærdsteknologiske løsninger - tablets og telefoner til hjemmeplejen.docx

Businesscase velfærdsteknologiske løsninger - Indkøb af tablets til medicinregistrering.DOCX

Punkt 6: Godkendelse af kvalitetsstandarder for 2021 på Social- og Seniorudvalgets område

20/14303

Sagens forløb:

SSU- ØU- KB

Baggrund

Kommunalbestyrelsen skal med lovhjemmel i serviceloven udarbejde kvalitetsstandarder for blandt andet indsatser under personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning mindst én gang årligt.

Administrationen fremlægger med dette punkt forslag til kvalitetsstandarder for 2021 for Social- og Seniorudvalgets ressourceområde.

Administrationen foreslår, at kvalitetsstandarderne for 2020 videreføres til 2021 med to justeringer i kvalitetsstandarderne for henholdsvis tøjvask på plejecentre og for omsorgs- og tilsynsbesøg i hjemmeplejen.

De to kvalitetsstandarder er ændret med baggrund i budgetaftalen 2021, hvor der er justeret i serviceniveauet omkring brugerbetaling på tøjvask på plejecentre og reduceret i serviceniveau via skærpede visitationskriterier.

Forslag

Administrationen foreslår,

1) at Social- og Seniorudvalget indstiller til Kommunalbestyrelsens godkendelse, at kvalitetsstandarderne for 2020 vedrørende:

- personlig pleje, praktisk hjælp m.v. (hjemmeplejen),
- indsatser på plejecentrene,
- indsatser på aktivitetscenter og på daghjem,
- og hjælpemidler (Fælleskommunale kvalitetsstandarder)

videreføres til 2021.

2) at Social- og Seniorudvalget indstiller til Kommunalbestyrelsens godkendelse, at de reviderede kvalitetsstandarder vedrørende:

- Tøjvask på plejecentrene
- Omsorgs- og tilsynsbesøg (hjemmeplejen)

godkendes.

Sagsfremstilling

Videreførsel af kvalitetsstandarderne med få justeringer

Administrationen har gennemgået de nuværende kvalitetsstandarder og har ud fra gennemgangen vurderet, at kvalitetsstandarderne kan videreføres til 2021 med to justeringer.

Budgetaftalen 2021 medfører få justeringer i serviceniveauet og dermed i to kvalitetsstandarder.

1. En af ændringerne ligger i brugerbetalingen på tøjvask på plejecentrene, hvor prisen sættes op fra 130 kr. til 160 kr. om måneden for dels vask af personligt tøj dels vask af sengelinned.
2. Derudover er der ændret i visitationskriterierne til indsatsen omsorgs- og tilsynsbesøg som en konsekvens af besparelsen vedrørende reduktion i serviceniveau via skærpede visitationskriterier.

Administrationen har på den baggrund revideret de to kvalitetsstandarder, som er vedlagt her som bilag.

De resterende kvalitetsstandarder for hjemmeplejen, plejecentrene, aktivitetscentret, daghjem og de fælleskommunale kvalitetsstandarder for hjælpemidler vil i 2021 være identiske med de nuværende kvalitetsstandarder for 2020.

Kvalitetsstandarderne er ikke vedlagt sagen men kan findes på kommunens hjemmeside, <https://www.horsholm.dk/borger/pleje-pension-og-hjaelpemidler/kvalitetsstandarder>

Ændringer i kvalitetsstandarderne i løbet af 2020

I løbet af 2020 har administrationen ændret i fire kvalitetsstandarder som følge af politiske beslutninger om enten ændret serviceniveau eller indhold i indsatsen.

Det drejer sig om følgende indsatser:

- Indsatsen rengøring blev pr. 1. maj 2020 opjusteret til hver anden uge, og den nye frekvens blev indskrevet i kvalitetsstandarderne.
- Social- og Seniorudvalget vedtog i 2020 nye rammer for de to tidligere klippekortsordninger i hjemmeplejen og på plejecentrene, og kvalitetsstandarderne er opdateret på den baggrund. Indsatsen i hjemmeplejen hedder nu Aktivitet og omsorg til hjemmeboende borgere med særlige behov, mens indsatsen på plejecentrene hedder Aktivitet.
- Endelig overgik kommunen pr. 1. maj til en ny indkøbsordning for de hjemmeboende borgere, der er visiteret til indkøb, og kvalitetsstandarderne blev derfor opdateret.

De fire ændrede kvalitetsstandarder er ligeledes at finde via ovenstående link til horsholm.dk.

Høring

Administrationen har fremsendt høringsbrev til Hørsholm Seniorråd og Hørsholm Handicapråd, hvor der oplyses om ovenstående. Høringsperioden har været fra den 23. nov. til den 7. dec. Seniorrådets hørings svar er vedlagt sagen som bilag.

Kvalitetsstandarder til godkendelse i Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget får parallelt med Social- og Seniorudvalget følgende kvalitetsstandarder til godkendelse:

- Kvalitetsstandard for genoptræning efter serviceloven,
- Kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedsloven,
- Kvalitetsstandard for vedligeholdelsestræning efter serviceloven,
- Kvalitetsstandard for selvtræning på Louiselund,
- Kvalitetsstandard for vederlagsfri fysioterapi,
- Kvalitetsstandard for forebyggende besøg,
- Kvalitetsstandard for kørsel til ambulans genoptræning efter sundhedsloven.

Kvalitetsstandarderne behandles i Social- og Seniorudvalget og i Sundhedsudvalget i december måned og herefter af Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen i januar måned 2021. De godkendte kvalitetsstandarder vil være at finde på kommunens hjemmeside kort herefter.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 14-12-2020

Et flertal bestående af Thorkild Gruelund (Q), Maj Allin Thorup (C) og Svend Erik Christiansen tiltrådte indstilling 1, samt indstilling 2 – kvalitetsstandarderne om tøjvask. Herudover bad flertallet administrationen om at genbehandle kvalitetsstandarderne om omsorgs- og tilsynsbesøg, så den i højere grad afspejler budgetforligsteksten.

Et mindretal bestående af Glen Madsen (DF) og Fritz Reuther (V) stemte imod.

Det blev taget til efterretning, at hørings svar fra Hørsholm Handicapråd er blevet eftersendt til SSU og efterfølgende vedlagt som bilag til ØUs og KBs behandling.

Bilag

Kvalitetsstandard tøjvask plejecenter 2021

Kvalitetsstandard for omsorg- og tilsynsbesøg

Hørings svar fra Hørsholm Seniorråd vedr. kvalitetsstandarder 2021

Hørings svar fra Hørsholm Handicaprådet vedr. kvalitetsstandarder 2021

Punkt 7: Status ældre og voksne på døgninstitution

20/146

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 14-12-2020

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Hørsholm- og udenbysborgere på døgninstitution - December 2020.xls

Status på voksenområdet - december 2020

Punkt 8: Status ældre - december 2020

20/226

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

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

Forslag

Det foreslås, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

De tre opgørelser, der er vedhæftet punktet, viser et øjeblicsbillede over ventelisterne.

I Bilag 1, Den generelle venteliste opgøres antallet af borgere på den generelle venteliste opdelt på somatiske 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 somatiske 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.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 14-12-2020

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1, generel venteliste 30-11-2020.pdf

Bilag 2, venteliste statistik, plejebolig 2017-2020.pdf

Bilag 3, statistik - venteliste, ældrebolig 2016-2020.pdf

Punkt 9: Meddelelser

20/206

Sagens forløb:

SSU

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 14-12-2020

- Der blev orienteret om status for håndteringen af corona-pandemien i SOM.
- Der foregik en drøftelse af tiltag vedr. julen 2020 på SSUs område.

Social og Seniorudvalget drøftede følgende forslag:

”Et samlet udvalg fremsætter et initiativretsforslag til førstkommende KB om ekstra midler til vore plejehjem og hjemmeplejen.

Fra Marianne Preis Seniorrådets repræsentant i Bruger- & Pårørendenerådene på plejehjemmene har jeg modtaget en mail med opfordring til at bevilge ekstraordinære midler til plejehjemmen på grund af særlige opgaver i denne Covid 19 tid. F.eks. Beboere skal følges hen i besøgsrummene, når de skal have besøg. Pårørende skal ligeledes følges hen til besøgsrummet. Når besøget er afsluttet, skal besøgslokalet rengøres og afsprittes. Det er tid, tid som går fra plejen af de ældre. Derfor opfordrer jeg til, at vi finder ekstra penge!

For god orden skyld besøgene er organiseret efter ministeriets forskrifter.

I hjemmeplejen tænker jeg, at vi har behov for omsorgstimer. Nogle sidder i deres hjem med meget lidt eller ingen kontakt til familie og venner. For ingen tør bevæge sig rundt. Derfor skal vi finde penge til omsorgstimer. Ensomhed giver depression. Vi kan ikke forhindre, men vi kan modvirke bedst muligt.

Jeg forestiller mig, at vi skal anbefale kommunalbestyrelsen, at bevilge 600.000 kroner. Pengene skal bruges målrettet fra 22. december og frem til udgangen af marts måned næste år. Udvalget skal have en tilbagemelding om, hvordan midlerne er brugt fra hver afdeling på ca. ½ A4 side.

Et 3 måneders boost til vore svage ældre

Margrethelund 95.000

Breelteparken 110.000

Sophielund 135.000

Louiselund 160.000

500.000

Omsorgsbesøg 100.000

i hjemmeplejen

i alt 600.000”

Et enigt Social- og Seniorudvalg besluttede at fremsætte forslaget som initiativretsforslag på Kommunalbestyrelsens møde med følgende justeringer:

At det samlede beløb, som foreslås fordelt, er 1 mio. kr., med det hovedformål at fremme mulighederne for besøg og samvær på ældreområdet i Hørsholm Kommune

At midlerne fordeles forholdsmæssigt til ovennævnte enheder plus de midlertidige pladser

At pengene afsættes som et rammebeløb til de enkelte enheder

At pengene afsættes til anvendelse inden 1. april 2021.