

REFERAT Social- og seniorudvalget 2022-2025 d. 22-08-2022

Mødedato Mandag d. 22. august 2022 kl. 16:00

Mødested MC13

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

Indholdsfortegnelse

Driftsopfølgning 3, 2022 Social- og Seniorudvalget.....	3
Endelig godkendelse af kvalitetsstandard for sygepleje til hjemmeboende borgere.....	12
Ophør af samarbejde om fælles telemedicinsk tilbud til borgere med KOL i Nordklyngen.....	14
Principiel beslutning om seniorbofællesskab oprettet som almene ældreboliger.....	17
Budgetanalyse på ældreområdet.....	20
Analyse af det specialiserede socialområde for børn og voksne.....	23
Sagsbehandlingsfrister.....	24
Status vedr. 'Haver til Maver'.....	26
Opsamling på dialogmøde for ledere og medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg.....	28
Status på arbejdet med hjemlighed på kommunens plejehjem.....	29
Status på opfølgning af BDO tilsyn i hjemmeplejen 2021.....	32
Fremtidig valgperiode til Hørsholm Seniorråd.....	34
Status voksne på døgninstitution.....	36
Godkendelse af ny Praksisplan for fysioterapi 2022.....	37
Orientering om sundhedsreform og etablering af sundhedsklynger.....	40
Status ældre - august 2022.....	43
Kommende punkter - september.....	44
Meddelelser.....	45
Underskriftsark.....	46

Punkt 1: Driftsopfølgning 3, 2022 Social- og Seniorudvalget

22/9961

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 og Kommunalbestyrelsen:

- 1) at tage den økonomiske status på udvalgets område til efterretning.
- 2) at tiltræde handleplan 2 for imødegåelse af merforbruget på udvalgets område i 2022.

Sagsfremstilling

Administrationen gennemfører 4 driftsopfølgninger i løbet af 2022, 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 maj og samles derefter i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Opfølgningen omfatter kun drift. Administrationen præsenterer dels det forventede regnskab inden for hvert af politikområderne, og dels foreslår eventuelle budgetmæssige korrektioner, som følge af det forventede regnskab.

Det skal bemærkes at SSU i forbindelse med nedlæggelsen af Sundhedsudvalget har fået tilført en række aktiviteter, som relaterer sig til sundhed og rehabilitering. Disse aktiviteter er samlet under politikområdet Sundhed og rehabilitering.

Nedenfor fremgår den samlede økonomi i 2022 på Social- og Seniorudvalgets område:

I forhold til Social- og Seniorudvalgets område forventes et samlet merforbrug på 35,2 mio. kr. Det skal bemærkes, at der i merforbruget er indeholdt covid-19-udgifter for ca. 1 mio. kr., som alene relaterer sig til Social- og Seniorudvalgets område og omhandler ekstra bemanning og værnemidler.

Social- og Seniorudvalget - drift (1.000 kr.)	Budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Budget korrektion
Ældre	302.854	326.987	-24.133	0
Social og psykiatri	135.386	146.419	-11.033	0
Sundhed og rehabilitering	24.060	24.060	0	0
Total	462.300	497.466	-35.166	0

Ældre:

Der forventes et merforbrug på 24,1 mio. kr. i forhold til drift på politikområde Ældre, hvoraf en andel på 1 mio. kr. kan tilskrives covid-19. Denne vurdering er lavet inden en evt. beslutning i Kommunalbestyrelsen om udgiftsreducerende tiltag. Politikområdet er i nedenstående tabel opdelt i en række underområder, hvor eventuelle afvigelser og budgetkorrektioner er angivet.

Ældre - drift (1.000 kr.)	Budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Budget korrektion
I alt	302.854	326.987	-24.133	-
Ældreboliger, ydelses støtte & lejetab	1.030	1.030	0	0
Central refusionsordning	0	-1.000	1.000	
Movia, handicapkørsel	1.710	1.710	0	0
Sundhedsudgifter	189	189	0	0
Hjemmepleje	75.344	88.543	-13.199	0
Centralt område	8.159	8.159	0	
IT-funktion	1.590	1.590	0	
Mellemkommunal afregning	-4.300	-4.300	0	
Aktivitetsbaseret afregning	65.055	69.384	-4.329	
Private/selvejende leverandører	76	76	0	
Kommunal leverandør	4.764	13.634	-8.870	
Plejehjem, midl. boliger m.v.	162.926	174.860	-11.934	0
Centralt område	12.865	12.865	0	
SOSU-uddannelse	5.274	5.274	0	
Mellemkommunal afregning, køb	20.115	26.101	-5.986	
Mellemkommunal afregning, salg	-29.228	-25.770	-3.458	
Akut-funktion	4.960	4.960	0	
Centralkøkken/udkørsel	599	1.599	-1.000	
Midlertidige pladser	20.545	23.035	-2.490	
Kommunale plejehjem	97.478	96.478	1.000	
Selvejende plejehjem	30.318	30.318	0	
Hjemmesygepleje	13.367	13.367	0	0
Selvejende leverandør	1.611	1.611	0	
Kommunal leverandør	11.755	11.755	0	
Forebyggende indsats m.v.	19.602	19.602	0	0
Centralt område	3.640	3.640	0	
Kommunale aktivitetscentre, daghjem mv.	7.886	7.886	0	
Private aktivitetscentre, daghjem mv.	3.894	3.894	0	
Dementeam	0	0	0	
Visitationsteam	4.182	4.182	0	
Hjælpe midler (over og under 67 år, samlet)	19.738	19.738	0	0
Plejevederlag	759	759	0	0
Personlig støtte m.v.	5.860	5.860	0	0
Frivilligt socialt arbejde	2.330	2.330	0	0
Lejetab, ydelsestøtte mv.	460	460	0	
Seniorråd	330	330	0	
Frivillighedscenret	648	648	0	
Foreninger	456	456	0	
Kørselsordning	225	225	0	
Andet	212	212	0	

I forhold til Ældre er de væsentligste afvigelser forklaret nedenfor:

- Refusion: Merindtægten på 1 mio. kr. vedrører den centrale refusionsordning. Området er ikke budgetlagt, men der har de seneste år været muligt at hjemtage refusion og der er ikke tegn på, at dette skulle ændre sig.
- Hjemmepleje, myndighed/bestilling samt levering: Det samlede hjemmeplejeområde - både bestilling og levering af hjemmepleje - inkl. private leverandører forventer samlet set et merforbrug på 13,2 mio. kr.

Merforbruget kan opdeles i henholdsvis en stigning i udgifter til visiterede timer (bestilling til både den kommunale og selvejende/private hjemmepleje) i forhold til tidligere (2021) på 4,3 mio. kr. samt merudgifter i den kommunale hjemmepleje på 8,9 mio. kr., som primært skyldes øget vikarkøb på grund af rekrutterings- og bemandingsudfordringer.

I forhold til DOF2 er der sket en stigning i merforbruget. Den væsentligste stigning i udgifterne sker på udgifterne til driften af den kommunale hjemmepleje som følge af den vanskelige medarbejdersituation.

Der er udarbejdet en økonomisk handleplan for ældreområdet med henblik på at nedbringe merforbruget på området. Handleplanen er godkendt i SSU og bliver behandlet i ØU og KB senere på måneden. Da denne handleplan er udarbejdet på baggrund af det forventede merforbrug ved DOF 2, og vurderingen af merforbruget nu er steget betydeligt, vil der blive udarbejdet en ny og mere omfattende handleplan.

Myndighed/bestilling: Merudgifterne til de visiterede timer skyldes dels et højere aktivitetsniveau i forhold til niveauet i 2021 samt højere afregningspriser. Den helt store stigning i antallet af borgere er sket i aldersgruppen 75-79 år, hvor der er sket en fordobling i timeforbruget fra 1/1-2021 til nu. Stigningen er sket både på praktisk hjælp og personlig pleje. Derudover ses en markant stigning af timer i aldersgruppen 85-89 år på ca. 10%.

Stigningen i antal visiterede timer ser dog ud til at være stoppet, og de seneste opgørelser af timetallet udviser en svagt faldende tendens. Forventningen til helårsforbruget er derfor ca. 0,7 mio. kr. lavere end i DOF 2. I januar 2022 blev der således leveret 447 timer pr. døgn og i juni måned 435 timer pr. døgn samlet for alle leverandører.

Den kommunale hjemmepleje: Årsagerne til stigningen i vurderingen af merforbruget for året fra 3 mio. kr. i DOF 2 til 8,9 mio. kr. er primært udfordringerne med højt sygefravær samt rekruttering - specielt i aften- og nattevagten - og heraf følgende høje udgifter til vikarkøb.

Sygefraværet i 1. kvartal var - i lighed med i andre kommuner - højt pga. smitte med covid-19, og vurderingen var, at sygefraværet ville falde i takt med at smitten forsvandt. Sygefraværet i aften- og nattevagten er dog stagneret på et højt niveau og ligger på 15%, ligeligt fordelt på korttids- og langtidsfravær. Det alene svarer til en udgift på ca. 380.000 kr. pr. måned (med en virkardækning af timerne på 100%). I de tre dagdistriker ligger fraværet mellem 6,5 og 9%.

Udfordring ift. rekruttering har i 2. kvartal vist sig væsentlig større end forventet, og vi mangler pt. 15 medarbejdere om aftenen. Dertil kommer en yderligere udfordring, da vi har skulle indgå en ny vikaraftale i juni måned, og det nye vikarbureau ikke har kunne levere vikarer i det omfang, vi har haft behov for det, så vi har været nødt til at anvende det vikarbureau, som vi tidligere havde aftale med, til nogle af vagterne, og deres priser er - fordi vi nu ikke har en aftale med dem - steget med 57% på hverdage og 87% i weekenden, hvilket er en meget høj stigning.

Forventningen til vikarudgifter over året var i DOF 2 - baseret på de første måneders forbrug samt hjemmeplejens forventninger til forbruget resten af året - ca. 10 mio. kr., men da vi efterfølgende fik ny vikaraftale og fortsat havde højt

sygefravær og betydelige rekrutteringsproblemer, har vi revurderet forventningen, som nu er, at vi får et vikarforbrug for året svarende til ca. 17 mio. kr., hvilket er 7 mio. højere end hidtil forventet.

Vi har derudover indgået en aftale med FOA om en højere betaling til medarbejdere, der har påtaget sig ekstra arbejde, hvilket indtil videre har betydet en meromkostning på 270.000 i løbet af sommeren.

Da der ikke umiddelbart nogle tegn på, at situationen vil bedres væsentligt i 2. halvår af 2022, er prognosen for udgifterne til vikarkøb i hjemmeplejen justeret så den afspejler dette.

Opfølgningen på tilsynet, som viste, at der var væsentlige problemer omkring kvaliteten af den hjælp, hjemmeplejen leverede, herunder dokumentation og medicinhandling, har betydet, at medarbejdere har brugt tid på undervisning og administrativt arbejde mhp. at forbedre kvaliteten og patientsikkerheden. Der er blandt andet udarbejdet døgnrytmeplaner for ca. 75% af borgerne, så alle kan se, hvad de skal lave hos borgeren, og der er gennemført audit, hvor der er foretaget kontrol af medicindoseringer. Der er ligeledes brugt tid på triageringsindsatsen i hjemmeplejen.

Derudover har en følgegruppe bestående af ledere og medarbejdere arbejdet ud fra handleplanen. Det er administrativt arbejde, som tager tid fra kerneopgaven - og er omkostningsfuldt, fordi den borgerrettede tid bliver lavere og der derved skal flere medarbejdere på arbejde samlet set.

- Plejehjem / ml. kommunal afregning: Området udviser samlet set et forventet merforbrug på 8,4 mio. kr. På kommunens egne plejehjem forventes der samlet set et mindreforbrug på 1,0 mio. kr. Dette skyldes overført mindreforbrug fra 2021, der formentlig ikke kan nå at blive brugt i 2022. Dette er en forbedring på 1,0 mio. kr. i forhold til DOF2.
- På køb-/salg af plejehjemspladser i forhold til andre kommuner forventes der et merforbrug på i alt 9,4 mio. kr., som skyldes, at der købes flere pladser udenfor kommunen, samtidig med at der er færre udenbys borgere på kommunens plejehjem end tidligere forventet. I forhold til DOF2 er der dog tale om en forbedring på 0,6 mio. kr.
- Centralkøkkenet på Breelteparken: Køkkenet er 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. Diæter har højere fremstillingsomkostning og kræver mere arbejdskraft i forbindelse med pakning og levering. Alt i alt forventes der på nuværende tidspunkt et merforbrug på køkkenområdet på ca. 1,0 mio. kr.
- Midlertidige pladser: Det forventede merforbrug på 2,5 mio. kr. på de midlertidige pladser skyldes dels at den indregnede besparelse på 0,35 mio. kr. ved at lukke en plads ikke umiddelbart kan realiseres, idet der ikke kan spares personale ved kun at lukke en plads. Derudover er de midlertidige pladser belastet af, at et stigende antal borgere udskrives tidligere fra hospitalet med mere komplekse behandlingsbehov, hvilket kræver mere personale med sygeplejefaglig baggrund - dette forventes at presse økonomien med 0,7 mio. kr. i 2022. Endelig har de midlertidige pladser ikke mulighed for at indhente det overførte merforbrug på 1,4 mio. kr.

Social og psykiatri:

Der forventes et samlet merforbrug på politikområde Social og Psykiatri på 11,0 mio. kr. Denne vurdering er lavet inden en evt. beslutning om udgiftsreducerende tiltag. Politikområdet er i nedenstående tabel opdelt i en række underområder, hvor eventuelle afvigelser og budgetkorrektioner er angivet. Der er afholdt ekstraordinære udgifter for 0,1 mio. kr. i forhold til Ukraine krisen og fordrevne borgere.

Social og Psykiatri - drift (1.000 kr.)	Budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Budget korrektion
I alt	135.386	146.419	-11.033	0
Fælles område	-11.310	-13.455	2.145	0
Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet	174	231	-57	
Andre sundhedsudgifter	0	2	-2	
Indtægter fra den centrale refusionsordning	-13.058	-15.148	2.090	
Rådgivning og rådgivningsinstitutioner	1.574	1.461	114	
Unge/Voksen Team	118.050	133.083	-15.034	0
Specialpædagogisk bistand til voksne	1.006	893	114	
Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov	5.294	6.030	-736	
Kommunal social tandpleje	90	0	90	
Forebyggende indsats samt aflastningstilbud mv.	33	23	11	
Personlig støtte og pasning af personer med handicap	13.158	15.535	-2.378	
Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning mv.	1.097	1.332	-235	
Botilbud for personer med særlige sociale problemer	611	427	184	
Alkoholbehandling og behandlingshjem for alkoholskadede	2.700	2.186	514	
Behandling af stofmisbrugere	2.124	1.880	244	
Botilbud til længerevarende ophold	35.533	39.592	-4.059	
Botilbudslignende tilbud	17.785	20.444	-2.659	
Botilbud til midlertidigt ophold	21.827	27.329	-5.502	
Kontaktperson- og ledsageordninger	158	316	-158	
Beskyttet beskæftigelse	3.952	4.209	-257	
Aktivitets- og samværstilbud	12.452	12.733	-281	
Sociale formål	204	129	74	
Frivilligt socialt arbejde og øvrige sociale formål	24	26	-2	
Solskin/Højmoselvænge	25	172	-147	0
Udgifter	7.395	7.822	-427	
Indtægter	-7.370	-7.649	280	
Åstedet	6.324	5.945	379	0
Udgifter	12.752	12.983	-231	
Indtægter	-6.428	-7.038	610	
Værestedet Solsikken	66	66	0	0
Borgerservice	22.231	20.608	1.624	0
Driftssikring af boligbyggeri	100	100	0	0
Kirkegårde	0	58	-58	0
Kommunale udgifter til begravelser	823	625	198	0
Personlige tillæg m.v.	1.617	1.391	226	0
Boligydelse til pensionister - kommunal medfinansiering	12.474	12.199	275	0
Boligsikring - kommunal medfinansiering	7.217	6.235	982	0

I forhold til Social og psykiatri er de væsentligste afvigelser forklaret nedenfor:

- Botilbud: Der forventes et merforbrug på 12,2 mio. kr., som dels skyldes, at nyttilkomne i andet halvår af 2021 nu har en helårsudgift i 2022, dels at der i 2022 er kommet en ny borger på længerevarende botilbud (skiftet fra et midlertidigt botilbud), tre nye borgere på botilbudslignende tilbud (den ene skiftet fra et midlertidigt botilbud) og syv nye borgere på midlertidigt botilbud. Derudover er udgifterne på to længerevarende botilbud steget markant som følge af mere omfattende behov for hjælp.

Modsat er der ud over ovennævnte to borgere, der har skiftet til et andet botilbud kun yderligere to borgere, der er stoppet på botilbud. Dermed har der været en nettotilgang på syv borgere på botilbud. Generelt er botilbud dyre tilbud, hvor dyreste borger koster 3 mio. kr. årligt, og flere borgere koster omkring 1 mio. kr. årligt.

Som en konsekvens af primært de mange botilbud, er der 2,1 mio. kr. i merindtægt på statsrefusionen.

- Personlig støtte og pasning af personer med handicap: Området omhandler primært bostøtte og BPA-ordninger og der forventes et merforbrug på 2,4 mio. kr. Fra medio 2022 kommer der en ny borger på BPA-ordningen. Ligeledes er der fra slutningen af 2021 og frem til nu kommet 10 nye borgere på bostøtte, mens fem omvendt er stoppet.
- Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov: Der forventes et merforbrug på 0,7 mio. kr. Tre personer er startet på uddannelsen og fire andre starter efter sommerferien. En person er stoppet, mens fem andre stopper efter ferien.
- Alkoholbehandling, behandling af stofmisbrugere samt botilbud for personer med særlige sociale problemer: Der forventes et samlet mindreforbrug på 0,8 mio. kr. og afvigelsen kan henføres til almindelige udsving og at alle tilbud er selvvisiterende og karakteriseret ved at være svært styrbare.
- Borgerservice: Der forventes et mindreforbrug på 1,6 mio. kr., som primært kan henføres til færre udgifter til boligsikring/-ydelse.

Sundhed og rehabilitering:

Der forventes budgetbalance på politikområde Sundhed og rehabilitering. Aktiviteterne har tidligere ligget under Sundhedsudvalget. I forbindelse med nedlæggelse af Sundhedsudvalget fik Social- og Seniorudvalget overført nedenstående aktiviteter.

Sundhed og rehabilitering	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse	Budget-korrektion
I alt	24.060	24.060	0	0
82 Genoptræning og vedligeholdelsestræning	16.750	16.750	0	
84 Fysioterapi	5.274	5.274	0	
88 Sundhedsfremme og forebyggelse	562	562	0	
90 Andre sundhedsudgifter	956	956	0	
29 Forebyggende indsats samt aflastningstilbud målrettet	519	519	0	

Økonomi/personale

Særlige regnskabsforhold ifm. covid-19 og Ukraine-krisen

Forventede mer- og mindreudgifter relateret til covid-19 er indarbejdet i udvalgets driftsopfølgning til og med juni 2022 og viser at den økonomiske påvirkning er væsentlig aftagende i forhold til de to tidligere år. De covid-19 relaterede udgifter for resten af 2022 er naturligt forbundet med en betydelig usikkerhed, da det afhænger af, hvorledes pandemien udvikler og hvilke foranstaltninger kommunen i den sammenhæng skal foretage.

I aftale om kommunernes økonomi for 2023 der er indgået mellem Regeringen og KL fremgår det, at kommuner i 2022 vil blive kompenseret med 634 mio. kr. for nettoudgifter til rengøring i kommunale og private velfærdstilbud, testkapacitet, isolationsfaciliteter og opsporing, herunder bl.a. ældreområdet. Kompensationen afregnes i 4. kvartal 2022 i

forbindelse med midtvejsreguleringen af bloktilskuddet for 2022 og den konkrete kompensation for Hørsholm kendes endnu ikke.

Ligeledes er der i mellem parterne indgået aftale om kompensation på 164 mio. kr. i 2022 for nettomerudgifter vedr. kommunernes modtagelse og håndtering samt 50 mio. kr. i 2022 til overgangsordningen med indkvartering forplejning af fordrevne fra Ukraine.

Derudover er der mellem parterne aftalt et ekstraordinært særtilskud på 236 mio. kr. i 2022.

Tilskuddet er en målrettet finansiering til kommunerne med henblik på at understøtte økonomien i de kommuner, der modtager særligt mange fordrevne fra Ukraine.

Kompensation og særtilskuddet mht. fordrevne fra Ukraine afregnes i 4. kvartal 2022 i forbindelse med midtvejsreguleringen af bloktilskuddet for 2022 2022 og den konkrete kompensation m.v. for Hørsholm kendes endnu ikke.

Kommunikation

Intet at tilføje.

Sagens tidligere behandling

Sagen er ikke tidligere behandlet. Efter behandling i fagudvalg samles bidragene vedrørende forventet regnskab og budgetkorrektioner til en samlet fremstilling i Økonomiudvalget.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tiltrådte indstillingen, således at

- 1) udvalget tog den økonomiske status på udvalgets område til efterretning.
- 2) et flertal bestående af Annette Wiencken (C), Maj Allin Thorup (C) og Marcus Guldager (A), anbefaler Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen at tiltræde handleplan 2 for imødegåelse af merforbruget på udvalgets område i 2022, med de ændringer der står beskrevet i handleplan 2 i kolonnen ”SSUs anbefaling i mødet 22/8 2022”. Et mindretal bestående af Thorkild Gruelund (Q) og Birger Bøgeblad (V) stemte imod handleplan 2.

Bilag

Handleplan 2

Handleplan 2 - med protokollering

Punkt 2: Endelig godkendelse af kvalitetsstandard for sygepleje til hjemmeboende borgere

22/7601

Sagens forløb:

SSU-ØU-KB

Baggrund

Social- og Seniorudvalget førstebehandlede på udvalgsrådet den 13. juni 2022 en ny kvalitetsstandard for kommunal sygepleje for hjemmeboende borgere.

Udvalget sendte kvalitetsstandarden i høring hos Hørsholm Seniorråd og Hørsholm Handicapråd med enkelte redaktionelle ændringer, og administrationen fremlægger her den tilrettede kvalitetsstandard og indkomne høringssvar til Social- og Seniorudvalgets andenbehandling.

Forslag

Administrationen anbefaler, at:

- 1) Social- og Seniorudvalget tager indkomne høringssvar til efterretning.
- 2) Social- og Seniorudvalget godkender den fremlagte kvalitetsstandard for kommunal sygepleje for hjemmeboende borgere endeligt ved at sende indstillingen videre til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Sagsfremstilling

I forbindelse med planlægningen og rammesætningen af kommunens snart to sygeplejeklinikker har administrationen set et behov for at kommunen har en kvalitetsstandard for kommunal sygepleje for hjemmeboende borgere. Derfor fremlagde administrationen en kvalitetsstandard til udvalgets godkendelse på udvalgsrådet den 13. juni 2022.

Efter Social- og Seniorudvalgets første behandling af kvalitetsstandard, har kvalitetsstandard været sendt i høring hos Hørsholm Seniorråd og Hørsholm Handicapråd med enkelte redaktionelle ændringer.

Høringssvar

Administrationen har modtaget et høringssvar fra Hørsholm Seniorråd, hvor den nye sygeplejeklinik hilses velkommen. I høringssvaret skriver Seniorrådet, at rådet går ud fra, at der er afsat tilstrækkelige både økonomiske og personalemæssige ressourcer, således at borgerne ikke kommer til at opleve lange ventetider på behandling. Vedhæftet til sagen er høringsbrevet, som er udsendt til høringsparterne sammen med kvalitetsstandard samt Seniorrådets høringssvar.

Kort om kvalitetsstandard

Som i kommunens andre kvalitetsstandarder indeholder kvalitetsstandard information om hvad kommunal sygepleje til hjemmeboende borgere indebærer, hvem der kan modtage det - og kriterier for, hvor sygeplejen gives til borgeren.

Omkring serviceniveau og servicemål beskrives det, at det er sygeplejen, der i samarbejde med borgerens praktiserende læge kan visitere til sygepleje for hjemmeboende borgere, og at omfanget af indsatsen beror på en faglig vurdering fra sygeplejersken og den praktiserede læge, herunder en vurdering af borgerens situation.

Kvalitetsstandarden rammesætter, hvordan sygepleje leveres og det beskrives, at sygepleje gives med lovhjemmel i sundhedslovens § 138.

Kvalitetsstandarden ser anderledes ud end kommunens nuværende kvalitetsstandarder på ældreområdet og er opbygget og skrevet med øje for, at en borger med behov for hjemmesygepleje eller en pårørende er læseren. Administrationen arbejder på at bygge de øvrige kvalitetsstandarder op på samme måde.

Kommunen har ikke tidligere haft en kvalitetsstandard for kommunal sygepleje for hjemmeboende borgere.

Politisk behandling

Da kvalitetsstandarderne normalt godkendes af Kommunalbestyrelsen, lægger administrationen op til, at Social- og Seniorudvalget indstiller kvalitetsstandarden til Økonomiudvalgets og derefter Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Ibrugtagelse af den ny sygeplejeklinik på Breelteparken

Med en beslutning fra budgetaftalen for 2021 har administrationen i en periode arbejdet på at kunne åbne endnu en sygeplejeklinik ud over klinikken på Selmersbo, således at kommunen fremadrettet har to sygeplejeklinikker.

Den nye klinik ligger på Breelteparken, som har istandsat et lokale i centerbygningen og omdannet dette til en sygeplejeklinik. Sygeplejeklinikken stod klar først i august, og der afholdes en åbningsreception for sygeplejeklinikken tirsdag den 30. august.

Som det fremgår af kvalitetsstandarden for kommunal sygepleje, vil borgere, der visiteres til sygepleje, som udgangspunkt modtage deres behandling på en af de to sygeplejeklinikker.

Klinikken på Breelteparken deles mellem Breelteparkens sygepleje og den kommunale sygepleje, og sygeplejersker fra begge enheder vil booke aftaler med – og behandle – borgere i klinikken fremadrettet.

Økonomi/personale

Der er med budgetaftalen for 2021 og beslutningen om etablering af en ekstra sygeplejeklinik indlagt en effektivisering på 50.000 kr. i 2021 og 84.000 kr. i 2022 og frem. Effektiviseringen er indarbejdet i budgettet.

Kommunikation

Administrationen vil udsende en pressemeddelelse omkring åbningen af den nye sygeplejeklinik.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tiltrådte indstillingen, således at

- 1) udvalget tog de indkomne høringssvar til efterretning.
- 2) udvalget godkendte den fremlagte kvalitetsstandard for kommunal sygepleje for hjemmeboende borgere endeligt og at sende indstillingen videre til Økonomiudvalgets og Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Bilag

kvalitetsstandard hjemmesygepleje (juni 2022) (1)

Høringsbrev til Hørsholm Seniorråd og Hørsholm Handicapråd vedr. kvalitetsstandard

Høringssvar fra Hørsholm Seniorrådet (11.08.22)

Punkt 3: Ophør af samarbejde om fælles telemedicinsk tilbud til borgere med KOL i Nordklyngen

22/9932

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

KL, Danske Regioner og regeringen blev ved økonomiaftalerne for 2016 enige om at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere i hele landet med svær og fremskreden kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL). Der er således tale om en skal-opgave for kommunerne og lungeambulatorierne på hospitalerne.

Kommuner og regioner har i fællesskab ansvaret for den lokale klargøring, implementering og drift af tilbuddet, som ledes af en programledelse i hver af regionerne.

Den 23. november 2020 godkendte Social- og Seniorudvalget en model for, hvorledes kommunerne Fredensborg, Helsingør, Gribskov og Hørsholm kunne samarbejde om et fælles telemedicinsk tilbud om hjemmemonitorering til borgere med KOL (benævnes også tele-KOL).

Med dette punkt orienteres Social- og Seniorudvalget om, at der ikke længere er opbakning i nabokommunerne til at etablere et fælles tilbud om tele-KOL i Nordsjælland.

Sagen præsenteres for Social- og Seniorudvalget, da der er tale om et telemedicinsk tilbud og da det er planen, at tilbuddet om tele-KOL organisatorisk placeres i hjemmesygeplejen.

Forslag

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

Sagsfremstilling

Hjemmemonitorering, som er dataovervågning i hjemmet, betyder i praksis, at borgere med fx en KOL-diagnose selv foretager målinger i hjemmet. Det kan fx være måling af iltmætning og vægt. Derefter sender borgeren via en it-løsning disse målinger til en sygeplejerske, som kan overvåge tegn på sygdomsforværring hos den pågældende borger. Viser målingerne tegn på forværring, kan sygeplejersken sammen med borgeren, og eventuelt borgerens læge, skride tidligt ind og dermed i nogle tilfælde forebygge, at borgerens sygdom forværres i så høj grad, at borgeren skal indlægges.

Tele-KOL har været længe undervejs og tidsplanen for ibrugtagelse af løsningerne til hhv. borgere og medarbejdere er blevet udskudt op til flere gange. I mellemtiden har regeringen, KL og Danske Regioner i økonomiaftalerne for 2021 aftalt en landsdækkende udbredelse af telemedicin til borgere med hjertesvigt (benævnes også tele-hjerte). Ligesom på KOL-området bygger aftalen på gode erfaringer fra TeleCare Nords storskalaprojekt vedrørende telemedicin til borgere med hjertesvigt. Storskalaprojektet viser bl.a. forbedringer i oplevet tryghed hos de involverede hjertesvigtpatienter, samt besparelser på sundhedsydelse som følge af bl.a. færre indlæggelser og ambulante besøg pr. patient.

I marts 2021 blev det meldt ud, at den nationale porteføljestyregruppe og alle landsdelsprogrammerne var blevet informeret om, at Fælles Udvikling af Telemedicin (FUT) og it-leverandøren CGI efter gensidig aftale havde valgt at

ophæve samarbejdet om at udvikle den telemedicinske it-løsning, der skulle anvendes af borgere og sundhedsfaglige medarbejdere på KOL-området. Derefter blev alle forberedelser pauseret indtil en ny plan forelå. Årsagen var kompleksiteten i, at udviklingen af infrastruktur og it-løsninger blev gennemført parallelt, hvilket havde vanskeliggjort udviklingen af de første løsninger til infrastrukturen.

Den 23. november 2020 godkendte Social- og Seniorudvalget en model for, hvorledes kommunerne Fredensborg, Helsingør, Gribskov og Hørsholm kunne samarbejde om et fælles tilbud om tele-KOL. Formålet med et fælles tilbud var at styrke borgergrundlaget samt sikre, at der var de rette kompetencer til at løfte en forholdsmæssigt lille opgave i en stor drift. Udover det kommunale samarbejde var også Nordsjællands Hospital Hillerød (NOH) involveret i planlægningen af et fælles tilbud, da det var på tale, at de monitoreringsansvarlige sygeplejersker med fordel kunne dele lokation med monitoreringsansvarlige sygeplejersker fra lungeambulatoriet på NOH, og derved også ville kunne sparre fagligt med hinanden.

I august 2022 starter de lokale forberedelser til tele-KOL op igen. Tele-KOL vil efter planen blive sat i drift senest i andet kvartal 2024. Forud for ibrugtagelsen skal kommunerne og lungeambulatorierne forberede sig teknisk og organisatorisk. Det nye bliver, at der sideløbende med forberedelserne til tele-KOL kommer til at pågå tekniske og organisatoriske forberedelser til tele-hjerte. Det er planen, at tele-hjerte går i drift senest i tredje kvartal 2023. De to tilbud anvender den samme infrastruktur, som også anvendes til sår-området og den kommende it-løsning til personrapporterede oplysninger (PRO-data).

Fordi implementeringen af det telemedicinske tilbud til borgere med hjertesvigt nu har indhentet implementeringen af tilbud til borgere med KOL, er det forventningen, at borgergrundlaget ude i de enkelte kommuner bliver tilstrækkeligt store til, at tilbuddene kan løftes i egen kommune. Kommunerne Hørsholm, Helsingør, Gribskov og Fredensborg er derfor enige om, at der ikke længere ses et potentiale i et fælles telemedicinsk tilbud i Nordklyngen.

I Hørsholm Kommune er det fortsat forventningen, at der til en start vil være tale om 8-10 borgere, der henvises til det telemedicinske tilbud til borgere med KOL. I takt med at kendskabet til tilbuddet øges, vil der forventeligt ske en øgning i antallet af henvisninger. Estimatet er foretaget ud fra forskellige antagelser omkring målgruppetørrelse og forventet antal henvisninger fra lungeambulatoriet. Samlet set vurderes det, at en kommune på Hørsholm Kommunes størrelse har omkring 32 borgere i målgruppen af borgere med svær og fremskreden KOL.

For hjertesvigt er der endnu ikke foretaget en vurdering af borgergrundlaget i Hørsholm Kommune, da en sådan vurdering afhænger af det sundhedsfaglige grundlag, der skal udarbejdes på området. Når det sundhedsfaglige grundlag foreligger, vil det være muligt at foretage et estimat af størrelsen på målgruppen.

Økonomi/personale

Midlerne til telemedicin/online sundhed var oprindeligt en del af puljen til en værdig ældrepleje/værdighedspuljen, som blev afsluttet i 2019 og derefter overgik til bloktilskud. Der øremærkes årligt 400.000 kr. af bloktilskuddet til telemedicin/online sundhed.

Sagens tidligere behandling

Social- og Seniorudvalget besluttede den 23. november 2020, at Hørsholm Kommune skulle indgå i et tværkommunalt samarbejde om telemedicinsk tilbud om hjemmemonitorering til borgere med KOL (20/12553).

Noter til bilag

Bilaget viser gældende tidsplan for implementering af telemedicinsk tilbud til borgere med KOL og hjertesvigt i landsdelsprogrammet for Region Hovedstaden.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Tidsplan for implementering af telemedicin KOL og hjertesvigt i Region H.pdf

Punkt 4: Principiel beslutning om seniorbofællesskab oprettet som almene ældreboliger

22/10481

Sagens forløb:

SSU / BYU

Baggrund

I forbindelse med udvikling og salg af matr.nr. 186, Usserød By, Hørsholm, beliggende mellem boligområdet PH Park og Plejehjemmet Sophielund, er der senest truffet en beslutning om hvilken anvendelse, der skal ligge til grund for udvikling og salg af grunden. En del af grunden er fastlagt til at skulle huse et botilbuddet til unge udviklingshæmmede. Herudover er der en restrummelighed på ca. 1.000 m². Her ønskede Social- og Seniorudvalget, at der skulle ses på mulighederne for ældreboliger fremfor et seniorbofællesskab. Administrationen har i forbindelse med den videre udvikling af grunden, også været i dialog med HAB om muligheder og udfordringer i relation til beslutningen.

Forslag

Administrationen indstiller, at Social- og seniorudvalget samt Byudviklingsudvalget beslutter at:

1) der i forbindelse med restrummeligheden på matr.nr. 186, Usserød By, Hørsholm skal planlægges for et seniorbofællesskab oprettet som almene ældreboliger til personer 50+ år.

Sagsfremstilling

Administrationen har indledt en dialog med Hørsholm Almene Boligselskab (HAB) vedr. deres projekt og de beslutninger, der er truffet indtil nu i denne sag.

Placeringen af bofællesskabet til de unge udviklingshæmmede er allerede besluttet, så dette dagsordenspunkt handler udelukkende om, hvilken funktion/anvendelse, der skal supplere denne bebyggelse ift. restrummeligheden på grunden på ca. 1.000 m².

Anvendelse af restrummeligheden er blevet drøftet både ift. ønsket om ældreboliger og et seniorbofællesskab. HAB foreslår et seniorbofællesskab opført som almene ældreboliger for en målgruppe, der er 50+ år, og som ikke har hjemmeboende børn.

Fremtidig funktion som overgang mellem Plejehjem og boligområde

Den fremtidige bebyggelse på dette sted skal fungere som en overgang mellem Plejehjemmet Sophielund og boligområdet PH Park både ift. skala og anvendelse. Et bofællesskab for en målgruppe på 50+ år kombineret med botilbuddet for unge udviklingshæmmede vil ift. en anvendelse leve op til dette.

Et senior bofællesskab med en målgruppe på 50+ år på denne placering vil bidrage med synergi ift. hvilken anvendelse området omgives af, f.eks. kan der trækkes på de funktioner plejehjemmet kan tilbyde og samtidig vil det at bo her, opleves som at bo i det kommende attraktive sølandskab og være en del af boligområdet PH Park. Som eksempel kan nævnes at hvis et par oplever at den ene bliver plejkrævende og skal på plejehjem, så kan ægtefællen bo i seniorbofællesskabet og fortsat være tæt på en partner. Det kunne også være forældre til en af de udviklingshæmmede unge der bor i botilbuddet, der kunne ønske at flytte ind i seniorbofællesskabet.

De juridiske aspekter ved udnyttelse af grunden til et seniorbofællesskab oprettet som almene ældreboliger

Almene bofællesskaber kan oprettes som almene familieboliger, jf. almenboliglovens § 3, stk. 2, eller som almene ældreboliger, jf. almenboliglovens § 5, stk. 3, eller som en kombination af disse.

HAB har givet udtryk for, at det foreslåede seniorbofællesskab skal oprettes som almene ældreboliger, idet der herved opnås et forhøjet rammebeløb i henhold til støttebekendtgørelsen (BKG 2020-01-09, nr. 14, om støtte til almene boliger mv.).

Indrettes almene ældreboliger som bofællesskaber, indgår kommunalbestyrelsen og boligorganisationen senest samtidig med tilsagnet efter almenboliglovens § 115 aftale om, hvorledes anvisningen skal finde sted, jf. almenboliglovens § 55, stk. 2. Herved er der mulighed for at give beboerne i bofællesskabet indflydelse på, hvem boligerne skal udlejes til, idet kommunen dog skal sikre, at boligerne tjener til løsning af boligsociale opgaver, jvf. nedenfor.

Aftalen kan til enhver tid ændres, hvis kommunalbestyrelsen og boligorganisationen er enige herom.

Efter almenboliglovens § 54, stk. 1, 1. pkt., skal almene ældreboliger, der ejes af en almen boligorganisation, udlejes til ældre og personer med handicap, der har særligt behov for sådanne boliger.

Kommunalbestyrelsen og boligorganisationen skal derfor ved udøvelsen af anvisningsretten til seniorbofællesskabet, udover alder (+50 år), foretage en vurdering af den ældres fysiske, psykiske og sociale situation i forhold til kommunens øvrige tilbud til pleje i eget hjem, jf. Almenboligloven med kommentarer, 1. udgave, side 40, og LFF 1997-04-12, nr. 186.

Efter almenboliglovens § 54, stk. 3, kan almene ældreboliger, der indrettes som bofællesskaber, ud over den berettigede personkreds, udlejes til personer, der er i familie med eller har en særlig tilknytning til den berettigede personkreds. Det er dog en forudsætning, at bofællesskabet i det væsentlige udlejes til den berettigede personkreds.

Godkendelsesprocessen af seniorbofællesskabet er bygget op omkring 3 skemaer: skema A (kommunens tilsagn om at give grundkapitallån), skema B (kommunens godkendelse af anskaffelsessummen for byggeriets påbegyndelse) og skema C (kommunens godkendelse af den endelige anskaffelsessum).

Det er bygherren (HAB), der udarbejder disse skemaansøgninger til kommunen.

Hvad er behovet for ældreboliger i Hørsholm Kommune

Hørsholm Kommune har anvisningsret til 345 ældreboliger, heraf 3 et-rums boliger, 281 to-rums boliger og 61 tre-rums boliger. Derudover ligger der 20 to-rums boliger og 10 tre-rumsboliger i Breelteparken, som A.P. Møllerfonden anviser til. Sammenlignet med andre kommuner er andelen af ældreboliger pr. 80+ årige høj i Hørsholm Kommune.

Der er pr. 4.8.2022 24 borgere på venteliste til en to-rums ældrebolig og 25 borgere på venteliste til en tre-rums ældrebolig. Tre-rums boliger tildeles ægtepar og samlevende.

Ventetiden på en to-rums bolig svinger pt. fra 3 måneder på Breelteparken til 9-12 måneder på Sophielund, og i bymidten, hvor der ikke ligger så mange ældreboliger, har den, der står øverst på ventelisten, ventet i et år.

Det er ikke så ofte, der er ledige tre-rums boliger, og ventetiden til en tre-rums bolig er i øjeblikket 3 år.

Antal ledige tre-rums boliger:

2019 2020 2021 2022 *

6 5 3 1

*1.1.22 – 4.8.22

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at restrummeligheden skal anvendes til et seniorbofællesskab opført som almene ældreboliger til personer 50+ år, idet dette bidrager med synergi ift. det øvrige områdes udvikling og vil supplere bofællesskabet til de unge udviklingshæmmede godt.

Det er administrationens vurdering, at det giver god mening at bygge et seniorbofællesskab, fordi vi mangler denne funktion i kommunen. Vurderingen er, at et seniorbofællesskab vil være en bedre løsning for nogle af de borgere, der nu søger ældrebolig. På den måde forventes det, at seniorbofællesskabet kan medvirke til at tage ”trykket” af ventelisten til ældrebolig.

Sagens tidligere behandling

- ”Udvikling og salg af byggefelt vest for Sophielund mhp. etablering af botilbud til udviklingshæmmede” d. 23. august 2021 (SSU/MPU – ØU – KB)
- ”Frigivelse af midler til bofællesskab for unge udviklingshæmmede ved Sophielund” d. 23. april (SSU/MPU – ØU – KB)
- ”Volumenstudier for udvikling af Sophielund” Fællesmøde d. 14. august 2020 (SSU og MPU)
- Augustkonference 2020

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tiltrådte indstillingen, således at der i forbindelse med restrummeligheden på matr.nr. 186, Usserød By, Hørsholm skal planlægges for et seniorbofællesskab oprettet som almene ældreboliger til personer 50+ år.

Punkt 5: Budgetanalyse på ældreområdet

22/10855

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

I forbindelse med budget 2023-2026 i Hørsholm Kommune er det politisk besluttet, at der skal gennemføres en række budgetanalyser og/eller beskrivelse af potentielle indsatser med henblik på at skabe et økonomisk råderum forud for budgetforhandlingerne. Konkret er der udvalgt følgende syv indsatsområder:

- Administration
- Beskæftigelsesområdet
- Specialiserede børne- og voksenområde
- Ældreområdet
- Kulturhus Trommen
- Digitale løsninger
- Ejendomme og energi.

BDO har i den forbindelse udarbejdet vedhæftede rapport om ældreområdet: ”Analyse af mulighed for udvikling af nye eller justerede indsatser i Hørsholm Kommune”, som fremlægges til orientering for Social- og Seniorudvalget, og vil blive forelagt sammen med de øvrige analyser på Kommunalbestyrelsens augustkonference.

Forslag

Det foreslås, at Social- og Seniorudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budget 2023-2026 i Hørsholm Kommune er det politisk besluttet, at der skal gennemføres en række budgetanalyser og/eller beskrivelse af potentielle indsatser med henblik på at skabe et økonomisk råderum forud for budgetforhandlingerne. Konkret er der udvalgt følgende syv indsatsområder:

- Administration
- Beskæftigelsesområdet
- Specialiserede børne- og voksenområde
- Ældreområdet
- Kulturhus Trommen
- Digitale løsninger
- Ejendomme og energi.

BDO har i den forbindelse udarbejdet vedhæftede rapport på ældreområdet: ”Analyse af mulighed for udvikling af nye eller justerede indsatser i Hørsholm Kommune”, som fremlægges til orientering for Social- og Seniorudvalget, og vil blive forelagt sammen med de øvrige analyser på Kommunalbestyrelsens augustkonference.

De væsentligste resultater fra BDO's analyse:

- Hørsholm Kommunes indbyggere er generelt sundere og mere ressourcestærke sammenlignet med hele landet, hvilket også kommer til udtryk ved højere levealder, færre indlæggelser og færre enlige ældre, som har betydning for behov for plejeboliger.

- Hørsholm Kommune har færre plejeboliger end hele landet og de fleste omegnskommuner, men har til gengæld væsentlig flere ældreboliger, som kan være en substitut for plejebolig.

- De fleste borgere har modtaget en indsats fra hjemmeplejen, sygeplejen og/eller midlertidige ophold før indflytning på plejebolig.

- En væsentlig andel af Hørsholm Kommunes borgere har lavere omkostninger til hjælp i hjemmet end udgiften til plejebolig, som betyder, at der er et økonomisk mulighedsrum at iværksætte indsatser, der kan fastholde borgeren i eget hjem.

- Hørsholm Kommune har et stort potentiale i øget omfang af rehabiliteringsforløb efter § 83a.

- På baggrund af interviews og workshop med faglige nøglepersoner vurderer BDO, at der særligt er et potentiale i:
 - 1) overgangen til eget hjem efter midlertidigt ophold,
 - 2) en tidligere og mere målrettet indsats, så der sættes ind før borgeres problemer udvikler sig og
 - 3) dagaktiviteter rettet mod borgere som falder imellem målgruppen for eksisterende dagtilbud. På baggrund heraf peger BDO på fire nye eller justerede indsatser, der har potentiale for at udskyde behovet for, hvornår ældre får brug for en plejebolig i Hørsholm Kommune.

BDO's fire forslag er:

1. Øget omfang rehabiliteringsforløb efter SEL §83a

BDO foreslår at intensivere indsatsen omkring rehabiliteringsforløb efter SEL §83a, så flere borgere modtager en rehabiliterende indsats og kan klare sig uden hjælp fra kommunen.

2. Dagtilbud til mildt kognitivt svækkede borgere

BDO foreslår at etablere et dagaktivitetstilbud til hjemmeboende borgere, som ligger mellem målgruppen for at benytte kommunens aktivitetscentre og daghjemmet Kammerhuset. Indsatsen kan understøtte vedligeholdelse af færdigheder, øge trivsel og bidrage til, at borgere kan blive længere i eget hjem.

3. Intensiveret indsats til borgere retur i eget hjem

BDO foreslår at etablere et team med 5-8 medarbejdere i hjemmepleje og sygeplejen, der har fokus på overgangen til eget hjem efter indlæggelse eller ophold på midlertidige pladser. Indsatsen kan bidrage til, at borgere kan fastholde eller genvinde funktionsevne og god og tryk overgang til kompenserende hjælp fra hjemmeplejen.

4. Hurtig og målrettet indsats ved funktionsevnetab hos borgere i eget hjem

BDO foreslår at styrke indsatsen for tidlig opsporing af funktionsevnetab med henblik på at sætte ind før problemerne udvikler sig. BDO foreslår fire konkrete fokusområder knyttet kompetenceudvikling, kontinuitet og samarbejde med praktiserende læger, som primært knytter sig til en øget investering i hjemmeplejen og sygeplejen.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Analyse af mulighed for udvikling af nye eller justerede indsatser i Hørsholm Kommune - BDO - August 2022

Punkt 6: Analyse af det specialiserede socialområde for børn og voksne

22/10541

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Kommunalbestyrelsen har til forhandlingerne om budget 2023-2026 bestilt en analyse af det specialiserede socialområde for børn og voksne, samt en analyse af specialundervisningen.

Vedlagt følger analysen på det specialiserede socialområde, hvilken også vil indgå i budgetforhandlingerne.

Analysen fremlægges til orientering for såvel Børne- og Skoleudvalget som for Social- og Seniorudvalget.

Forslag

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

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Analyse specialiserede socialområde børn og voksne.pdf

Punkt 7: Sagsbehandlingsfrister

22/4371

Sagens forløb:

EBU-BSU-SSU-ØU-KB

Baggrund

Kommunalbestyrelsen skal ifølge retssikkerhedslovens § 3, stk. 2, fastsætte og offentliggøre frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet.

Forslag

Administrationen indstiller til Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget, Børne- og Skoleudvalget og Social- og Seniorudvalget at anbefale til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen at godkende sagsbehandlingsfristerne, som fremgår af bilag 1

Sagsfremstilling

De foreslåede sagsbehandlingsfrister har været sendt i offentlig høring via kommunens hjemmesiden samt i høring hos Seniorrådet og Handicaprådet. Der er ikke kommet nogle høringssvar.

Kommunen har pligt til at behandle spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt med henblik på at afgøre, om der er ret til hjælp og i så fald hvilken. De politisk fastsatte frister skal således ses som maksimumfrister. Hvis fristen ikke kan overholdes i en konkret sag, skal ansøgeren skriftligt have besked om, hvornår ansøgeren kan forvente en afgørelse.

I mange af sagerne skal der indhentes en del oplysninger for at sikre, at sagens er tilstrækkelig belyst. Dertil kommer, at der i flere sager forud for en afgørelse skal laves en udredning og sagsbehandling efter voksenedretningsmetoden eller en børnefaglig undersøgelse, hvilket er meget omfattende. Her er det urealistisk med de nuværende sagsbehandlingstider på ned til 4 uger på børneområdet og 2 måneder på voksenområdet.

De foreslåede frister fremgår af vedhæftede bilag. Fristerne er opdelt på sagstyper/ paragraffer og det fremgår, om der er særlige forhold, herunder om der er en lovfastsat frist. Medtaget er derudover de lovpligtige frister vedrørende aktindsigt, da de også er relevante for borgerne. Ligeledes fremgår det hvilket center og udvalg, som er ansvarlig. Sagsfristerne er udarbejdet i samarbejde mellem de forskellige centre. Dette er sket med henblik på at lave en samlet oversigt, hvor borgerne kan se samtlige frister på lovområder omfattet af retssikkerhedsloven, herunder social- beskæftigelses-, skole- og dagtilbudsområdet. Fristerne er fastsat ud fra erfaring med de faktiske sagsbehandlingstider på de enkelte områder.

Økonomi/personale

Ingen konsekvenser. I tilfælde af at fristerne ønskes nedsat, vil det have betydning i forhold til behov for ekstra personale eller utilstrækkeligt oplyste sager.

Kommunikation

Fristerne skal efter retssikkerhedslovens § 3 a tydeligt fremgå af kommunens hjemmeside.

Sagens tidligere behandling

Dagsordenspunktet har været behandlet i Erhvervs- og beskæftigelsesudvalget den 16-05-2022 og Børne- og Skoleudvalget og Social- og seniorudvalget den 19-05-2022, hvor sagsbehandlingsfristerne blev taget til efterretning og det blev godkendt, at de blev sendt i høring. Derfor bliver punktet nu genfremsat med henblik på endelig godkendelse af sagsbehandlingsfristerne.

Noter til bilag

Bilag 1 er de foreslåede sagsbehandlingsfrister for Hørsholm Kommune. Det fremgår, hvilket udvalg der er ansvarlig for de enkelte sagstyper.

Bilag 2. Det er ikke alle kommuner der har sammenlignelige frister samlet på deres hjemmeside, hvorfor der til sammenligning er medtaget frister fra Fredensborg Kommune og Lyngby-Taarbæk Kommune i det omfang de findes på deres hjemmesider.

Beslutning Erhvervs- og beskæftigelsesudvalget den 22-08-2022

Udvalget godkendte anbefalingen og sender sagen videre til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Charlotte Kirchheiner deltog ikke i punktets behandling.

Fraværende:

Charlotte Kirchheiner (C)

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tiltrådte indstillingen, herunder at anbefale til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen at godkende sagsbehandlingsfristerne.

Bilag

Sagsbehandlingsfrister 2022.DOCX

Sammenligning af sagsbehandlingsfrister.DOCX

Punkt 8: Status vedr. 'Haver til Maver'

21/16393

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Med budgetvedtagelsen for 2022-2025 blev aftaleparterne enige om at etablere skolehaveprogrammet 'Haver til Maver', som både kan bruges af børn og unge, ældre i Kammerhuset, hjemmeplejen og personer i aktivering. I forbindelse med opfølgning på budgetaftalen besluttede Social- og Seniorudvalget den 4. april 2022, at administrationen skulle undersøge, om beboerne på kommunens plejehjem, også kunne få glæde af at deltage i projektet.

Administrationen og medarbejdere fra Kammerhuset har den 30. maj 2022 været på besøg i skolehaverne og har på den baggrund en række forslag og bemærkninger til området mhp., at Kammerhusets borgere og kommunens plejhjemsbeboere kan komme på besøg.

Forslag

Administrationen anbefaler, at Social- og Seniorudvalget beslutter, at ældreområdet deltager i projektet med de begrænsninger, der er.

Sagsfremstilling

Administrationen og medarbejdere fra Kammerhuset har den 30. maj 2022 været på besøg i skolehaverne og vurderer på den baggrund, at borgere, der kommer i Kammerhuset samt kommunens plejhjemsbeboere, kan få glæde af at besøge haverne, men at området har nogle begrænsninger.

Administrationen har følgende bemærkninger og forslag til rammerne for, at Kammerhusets borgere og kommunens plejhjemsbeboere kan komme på besøg:

- Det er et smukt område, som Kammerhusets borgere og plejhjemsbeboerne gerne vil besøge ind i mellem, når de tager på ture ud af huset.
- Konceptet rummer gode muligheder for at styrke det sociale samvær på tværs af generationerne. Der kan fx arrangeres fællesspisning, hvor børnene og Kammerhusets borgere og plejhjemsbeboerne, kan lære hinanden at kende.
- Der kan med fordel opstilles borde og stole – eller bænke med ryglæn – under træet ved indgangen, så borgerne kan sidde nær bedene og drikke en kop kaffe i skyggen. Herfra vil der være et fint udsyn til bedene, og der vil være gode muligheder for at interagere med børnene (billede 1).
- Selve adgangsvejen til haverne er brostensbelagt, så der er behov for, at borgerne får hjælp at komme ind i haven. For at borgerne ikke skal gå så langt på et usikkert grundlag, vil bussen, der transporterer borgerne, være nødsaget til at køre ind over brostenene (billede 2).

- Terrænet er ujævnt, og der vil for gangbesværede borgere være for stor risiko for fald, hvis de skal helt ned til bedene. Haven er af samme årsag ikke mulig at færdes i for borgere med rollator eller kørestol (billede 3).
- Selve bedene er placeret i jordhøjde, og borgerne vil derfor ikke kunne deltage i pasningen af dem (billede 4).
- Der er endvidere behov for koordinering af besøgstidspunkt, så Kammerhuset og plejehjemmene ved, hvornår der er børn i haverne – og der kan evt. laves en aftale med en konkret klasse. Desuden vil en form for orientering af eleverne være ønskeligt, så de ved, at de borgere der kommer, er syge og ikke kan huske så godt.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tiltrådte indstillingen om, at ældreområdet deltager i projektet med de begrænsninger, der er.

Bilag

Billeder fra 'Haver til Maver'

Punkt 9: Opsamling på dialogmøde for ledere og medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg

22/9297

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Social- og Seniorudvalget har den 21. juni 2022 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 21. juni 2022 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.

På mødet ytrede alle medarbejdere og ledere sig om stort og småt fra deres enheder. Et af de emner, som var gennemgående i dialogen, var særligt problematikken omkring rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, da alle enheder oplever store udfordringer med rekruttering af sundhedsfaglige medarbejdere. Her blev det samtidig nævnt, at der er brug for mere kompetenceudvikling, dels for at fastholde medarbejderne, og dels fordi borgerne i hjemmeplejen, i Kammerhuset, på plejecentrene og særligt på de midlertidige pladser har mere komplekse plejebehov.

Et godt arbejdsmiljø nævnes som værende afgørende for fastholdelsen af medarbejderne, og det blev i den forbindelse bl.a. foreslået at indføre personalegoder, fx frugtordning, zoneterapi, tilskud til sociale arrangementer, fastholdelsestillæg samt at fortsætte tilbuddet om gratis svømmehal.

Der opleves at være store udfordringer på vikarområdet, bl.a. med overgangen til nyt vikarbureau og manglende kvalifikationer, samt (gen)forslag om etablering af et internt vikarbureau.

Der blev herudover bl.a. udtrykt ønske om at indkøbe en blærescanner til akutteamet, have en sommeruniform i hjemmeplejen, etablere en legeplads på Sophielund Plejehjem, renovere Kammerhusets have, afdække de store altaner på Louiselund Plejehjem samt en mindre renovering af hjemmeplejehuset.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget drøftede sagen.

Bilag

Opsamlingsnotat

Punkt 10: Status på arbejdet med hjemlighed på kommunens plejehjem

22/9263

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Aftaleparterne vedr. budget 2021-2024 tilkendegav, at man under temaet 'fra institution til hjem' i regi af Social- og Seniorudvalget skulle arbejde med en hensigts erklæring om at sikre arbejdet med mere hjemlige rammer på kommunens plejehjem, samt yderligere fokus på ligeværd og selvbestemmelse, trivsel og gode relationer.

Med budgetvedtagelsen for 2022-2025 har aftaleparterne ønsket at fortsætte arbejdet 'fra institution til hjem', og der blev i den forbindelse afsat 700.000 kr. årligt fra 2022 og frem til brug for øget normering på plejehjemmene omkring måltiderne.

Social- og Seniorudvalget tilkendegav senest på udvalgsmøde den 13. december 2021, at: "SSU ønsker at følge plejehjemmenes fortsatte arbejde med hjemlighed og drøfte med ledere og medarbejdere, hvordan vi kommer videre i processen."

Administrationen forelægger derfor Social- og Seniorudvalget en status på arbejdet med hjemlighed på plejehjemmene i Hørsholm Kommune.

Forslag

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

Sagsfremstilling

Med budgetaftalen for 2021-2024 har aftaleparterne under temaet 'fra institution til hjem' ønsket at sikre arbejdet med mere hjemlige rammer på kommunens plejehjem samt yderligere fokus på ligeværd og selvbestemmelse, trivsel og gode relationer. Med baggrund i hensigts erklæringen blev der den 17. maj 2021 afholdt et temamøde for Kommunalbestyrelsen, herunder Social- og Seniorudvalget, hvor bl.a. May Bjerre Eiby, leder af friplejehjemmet Dagmarsminde i Græsted, holdt oplæg om hjemlighed og udvikling af kvalitet på plejehjem. På det efterfølgende Social- og Seniorudvalgsmøde holdt de fire plejehjemsledere og centerchefen et indledende oplæg om arbejdet med hjemlighed på kommunens plejehjem, som blev fulgt op af en fælles dialog med mulighed for at udveksle refleksioner og synspunkter om temaet.

Inspirationsansættelser

Med budgetvedtagelsen for 2022-2025 ønskede aftaleparterne at fortsætte arbejdet 'fra institution til hjem', og der blev i den forbindelse afsat 700.000 kr. årligt fra 2022 og frem til brug for øget normering på plejehjemmene omkring måltiderne. Der er i alt blevet ansat 29 unge på de fire plejehjem, som både hjælper med praktiske opgaver og er med til skabe hyggelige stunder omkring beboerne om eftermiddagen. Ordningen har været en stor succes, og derfor har flere af plejehjemmene – udover deres andel af de afsatte budgetmidler – finansieret yderligere timer til de unge.

Arbejdsgruppe vedr. kommunal madservice

I foråret 2021 nedsatte administrationen en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra Seniorrådet, bruger- og pårønderådene på plejehjemmene, en distriktsleder fra hjemmeplejen, en plejehjemsleder, køkkenchefen på

Breelteparken, forstanderen på Breelteparken og centerchefen fra Center for Sundhed og Omsorg. Arbejdsgruppen skulle bl.a. understøtte arbejdet med mere hjemlige rammer på kommunens plejehjem.

Der er på baggrund af arbejdsgruppens foreløbige arbejde blevet iværksat følgende tiltag mhp. at opkvalificere madservicen fra Breelteparkens køkken:

- Der er i samarbejde med Meyers Madhus foretaget en gennemgang af menuplanerne samt en indkøbsanalyse.
- Medarbejderne i køkkenet har været afsted på to dages opkvalificeringskursus hos Meyers Madhus.
- Der arbejdes med duften af mad i dagligdagen på plejehjemmene, da det giver en følelse af hjemlighed.
- Der er fokus på at tilberede mere af måltidet fra grunden ude i køkkenerne på det enkelte plejehjem, fx flæskesteg til jul.
- Mere frostgrønt erstattes med friskt grønt.
- Der holdes grillaftener om sommeren på de tre plejehjem, som ikke har produktionskøkken, da de har gode faciliteter til det.
- Måltiderne målrettes mere efter årstiderne.
- Et par medarbejdere fra hjemmeplejen har været på besøg på Breelteparken, så de har fået indblik i, hvordan køkkenet arbejder og de mange processer. Formålet med besøget er, at hjemmeplejens medarbejdere fremadrettet kan tilberede maden mere hensigtsmæssigt til borgerne i eget hjem.

Som opfølgning på de iværksatte tiltag, fik Social- og Seniorudvalget i forbindelse med udvalgmøde i august 2021 serveret mad fra Breelteparkens køkken – og det er herudover aftalt at holde udvalgmøde i november 2022 på Breelteparken, hvor Social- og Seniorudvalget får serveret middag.

Legearealer på kommunens plejehjem

Social- og Seniorudvalget besluttede på udvalgmøde den 13. juni 2022, at administrationens forslag til etablering af legearealer til børn på plejehjemmene i forbindelse med budgetprocessen 2023-2026 udgår som budgetønske. Udvalget anmodede i stedet om, at der på hvert af de fire plejehjem etableres et mindre legeområde. Det er forventningen, at legeområderne vil bidrage til at gøre plejehjemmenes fysiske rammer mere imødekommende for pårørende – og forhåbentlig vil børnene også føle sig mere velkomne.

Initiativretsforslag: Ændre navn på plejecentre

Kommunalbestyrelsen behandlede på møde den 28. marts 2022 følgende initiativretsforslag fra Konservative:

”Konservative ønsker, at vi ændrer navn på vores plejecentre til plejehjem. Set i lyset af vores fokusindsats om mere hjemlighed ’fra institution til hjem’, burde navnet have været det første, vi havde ændret. Ord betyder noget.”

På baggrund af initiativretsforslaget og ud fra en betragtning om at fremhæve begrebet hjemlighed, besluttede Kommunalbestyrelsen at ændre navn på kommunens tre plejecentre, så de fremadrettet benævnes Louiselund Plejehjem, Margrethelund Plejehjem og Sophielund Plejehjem. Breelteparken, der er en selvejende institution, benytter betegnelsen omsorgscenter.

VIVE-rapport: Hvordan skabes den hjemlige følelse på plejehjem?

Social- og Ældreministeriet har bedt Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd (VIVE) om at undersøge, hvad beboere, pårørende og plejepersonale på plejehjem forbinder med hjemlighed, samt hvilke steder i institutionen og hvilke hverdagslige situationer, der bidrager til oplevelsen af hjemlighed. Formålet med undersøgelsen er at kvalificere arbejdet med at styrke hjemlighed, der allerede er i gang på plejehjem i hele landet. Rapporten spiller dermed ind i den

igangværende bevægelse mod at tale om plejehjem frem for plejecentre, da udtrykket er med til at understrege, at det handler om borgerens hjem.

VIVE-rapporten forventes offentliggjort tidligst primo 2023, og administrationen vil følge undersøgelsen tæt.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Sophielund

Margrethelund

Louiselund

Breelteparken

Punkt 11: Status på opfølgning af BDO tilsyn i hjemmeplejen 2021

21/10842

Sagens forløb:

Social- og Seniorudvalget

Baggrund

Administrationen fremlægger med denne orientering den sidste status på opfølgningen af BDOs tilsyn i hjemmeplejen i 2021. Med denne status er vedlagt en opdateret handleplan, der beskriver fremdriften på de indsatser, som er igangsat i hjemmeplejen efter tilsynet.

Forslag

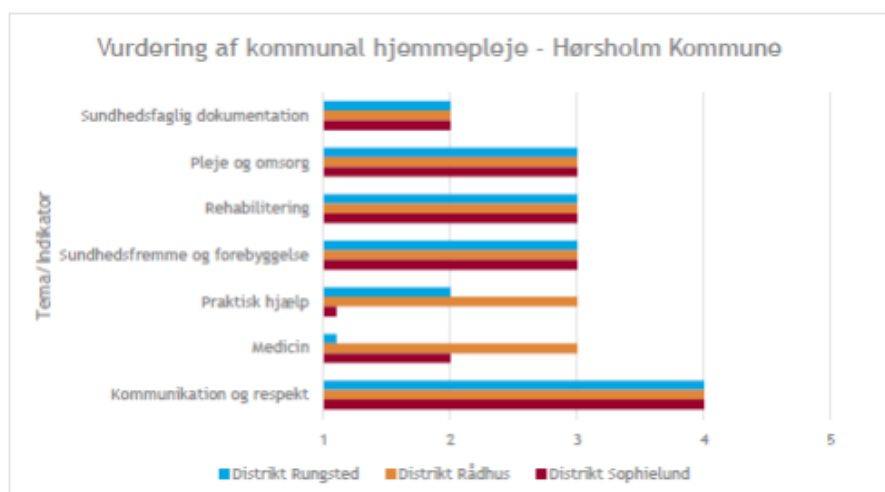
Administrationen anbefaler, at:

1) Social- og Seniorudvalget tager denne sidste status på fremdrift i handleplanen for opfølgning af tilsynet i hjemmeplejen til efterretning.

Sagsfremstilling

Kommunen får hvert år foretaget uanmeldte kommunalt initierede tilsyn på plejehjemmene jævnfør lovgivningen, samt på de midlertidige pladser og i hjemmeplejedistrikterne i kommunen. Da tilsynet i den kommunale hjemmepleje i 2021 gav anledning til tæt opfølgning, blev Social- og Seniorudvalget ekstraordinært orienteret om opfølgningen på tilsynet og er herefter løbende blevet orienteret om status på opfølgningen. Orienteringen har været dels mundtlig dels skriftlig, hvoraf den skriftlige orientering blev fremlagt på Social- og Seniorudvalgsmøde den 7. marts 2022. Inden da fik Social- og Seniorudvalget tilsynsrapporten fremlagt på ekstraordinært udvalgsmøde den 12. november 2021 og igen på udvalgsmøde den 7. februar i en samlet sag, hvor alle de kommunale uanmeldte tilsyn blev gennemgået.

BDOs vurdering af hjemmeplejen så således ud:



Med denne orienteringssag får udvalget den sidste skriftlige opdatering på handleplanen, og herunder fremdriften i hjemmeplejens punkt til punkt plan.

I orienteringen den 12. november 2021 beskrev administrationen en samlet handleplan, der på baggrund af dels det gennemførte tilsyn, dels situationen i hjemmeplejen blev iværksat ud fra følgende fem elementer:

- A) Centerchefen rykker tættere på.
- B) Mere konsekvent læring af og opfølgning på fejl.
- C) Nærmere vurdering af sygepleje-normeringen.
- D) Generationsskifte i hjemmeplejen.
- E) Punkt for punkt plan for opfølgning på tilsynsrapporten.

I orienteringen til udvalget den 7. marts 2022 blev der fulgt op på de fem elementer, og det blev beskrevet, hvordan centerchefen i en periode frem til ansættelse af ny leder i hjemmeplejen havde arbejdsplads flere dage om ugen i hjemmeplejen.

Der blev i forbindelse med opfølgningen på fejl og den efterfølgende læringsproces nedsat en følgegruppe bestående af medarbejdere og ledere fra hjemmeplejen. Følgegruppen har gennemgået anbefalingerne og de indsatser, der er igangsat med det formål at udbrede og implementere ændringerne bedst muligt. Følgegruppen har holdt møder månedligt og har blandt andet haft fokus på at planlægge og implementere tiltag omkring døgnrytmeplaner og medicinhåndtering.

Efter vurderingen af sygeplejenormeringen blev der opnormeret med to hjemmesygeplejersker, hvilket også er den nuværende status.

Hjemmeplejen fik ny leder pr. 1. december 2021. Sidenhen har aftendistriktet og et af dagdistrikterne fået nye distriktsledere på grund af generationsskifte.

Social- og Seniorudvalget blev endvidere givet en status på, hvordan der er blevet fulgt op på tilsynets anbefalinger via en handlingsplan eller punkt til punkt plan. Handlingsplanen beskrev, hvad hjemmeplejen skal arbejde med, og hvor langt hjemmeplejen var med at igangsætte de indsatser, der blev vurderet som nødvendige.

I planen fremgik det, at hjemmeplejen har handlet umiddelbart efter tilsynet på de punkter, hvor tilsynets vurdering krævede øjeblikkelig handling. Dette gælder bl.a. i de to distrikter, hvor der under medicinhåndtering blev fundet mangler af meget alvorlig karakter.

Med denne sidste status på opfølgningen vedlægges en opdateret handleplan, der viser, at hjemmeplejen har igangsat de resterende indsatser, som er beskrevet i handleplanen.

For uddybning af mål, indsatser og status se vedlagte handleplan.

Der vil desuden føres et nyt tilsyn i år, og administrationen vil som led heri foretage en opfølgning.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Handleplan - juli 2022

Punkt 12: Fremtidig valgperiode til Hørsholm Seniorråd

21/16063

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

På kommunalbestyrelsesmødet den 30. maj 2022 blev det besluttet, at der afholdes brevstemmevalg til Hørsholm Seniorråd den 16. november 2022. Seniorrådet har anmodet om, at den næstkommende valgperiode forkortes og dermed bliver treårig, således at valget til Seniorrådet fremover kan synkroniseres med afholdelsen af kommunalvalget, der næste gang finder sted i november 2025. Herefter ønskes det, at Seniorrådet atter overgår til en fireårig valgperiode og dermed følger kadencen for kommunalvalg. Ligeledes har Seniorrådet anmodet om, at valget til Seniorrådet – når det er synkroniseret med kommunalvalget – afholdes som fremmødevalg.

På mødet den 30. maj 2022 havde Social- og Seniorudvalget anbefalet kommunalbestyrelsen at tage stilling til, om den kommende valgperiode skal vare tre år, således at der bliver mulighed for, at valg til Seniorrådet fremover kan synkroniseres med afholdelsen af kommunalvalget. Kommunalbestyrelsen besluttede dog at sende denne anbefaling tilbage til Social- og Seniorudvalget mhp. yderligere undersøgelse af økonomi samt fordele og ulemper ved synkroniseret fremmødevalg.

Administrationen anbefaler, at der i første omgang træffes beslutning om den kommende valgperiode for Seniorrådet i Hørsholm Kommune, da der i udarbejdelsen af valgannoncer mv. henvendt til borgere om at stille op – og som efter planen skal offentliggøres primo september 2022 – pt. ikke kan angives om de vælges for en tre- eller fireårig periode. Grundet den korte tidsfrist, forelægger administrationen sagen direkte til Økonomiudvalget og herefter Kommunalbestyrelsen.

Der tages dermed ikke stilling til, om valg til Seniorrådet fremadrettet skal afholdes som et brevstemmevalg eller ved fremmøde synkroniseret med Kommunalvalget samt til økonomien for de forskellige valgformer. Administrationen vil snarest forelægge Social- og Seniorudvalget en sag herom.

Forslag

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

Sagsfremstilling

Hørsholm Seniorråd består af 9 medlemmer samt 3 suppleanter. Rådet er uafhængigt af parti-politik og er demokratisk valgt af og blandt kommunens seniorer på 60 år og derover for en periode på fire år. Den nuværende valgperiode løber fra efteråret 2018 til efteråret 2022.

Seniorrådet har lovhjemmel i Retssikkerhedslovens § 30-33, hvoraf det bl.a. fremgår, at Kommunalbestyrelsen i samarbejde med Seniorrådet fastlægger de nærmere rammer for Seniorrådets virke, herunder også vedtægter for rådet. Hørsholm Kommune og Hørsholm Seniorråd har sammen fastsat vedtægter for Seniorrådet i en samarbejdsaftale og en forretningsorden (vedhæftet som bilag 1 og 2).

Her står bl.a. beskrevet, at Seniorrådet rådgiver Kommunalbestyrelsen i ældrepolitiske spørgsmål og formidler synspunkter mellem borgerne og Kommunalbestyrelsen om alle emner, der vedrører de ældre. Formålet med Seniorrådets arbejde er at være med til at udvikle og styrke kommunens ældrepolitik og at sikre, at de ældres problemer bliver fremlagt for Hørsholm Kommunalbestyrelse.

Næste valg til seniorrådet den 16. november 2022

Kommunalbestyrelsen besluttede på møde den 30. maj 2022, at datoen for afholdelse af valg til Seniorrådet bliver den 16. november 2022. Det besluttedes endvidere, at valget i Hørsholm Kommune i november 2022 – som hidtidig - afholdes som et brevstemmevalg.

Endelig besluttedes det, at samarbejdsaftalens bestemmelse om, at der for at kunne opstille som kandidat til valg til seniorrådet, kræves mindst 10 stemmeberettigede stillere, ophører.

Efter retssikkerhedsloven § 30 stk. 1 vælges medlemmer af seniorrådene ved direkte valg, og for hvert medlem vælges der en stedfortræder. Seniorrådet skal bestå af mindst 5 medlemmer, og Kommunalbestyrelsen skal sørge for, at der afholdes valg til Seniorrådet mindst hvert 4. år. Kommunalbestyrelsen fastsætter i samarbejde med Seniorrådet regler for, hvordan valget skal afholdes. Kommunalbestyrelsen besluttede på møde i maj 2010, at valgperioden skulle udvides fra 3 til 4 år.

Valgretten gælder for 60-årige og derover. Denne målgruppe er ligeledes valgbar til Seniorrådet. Seneste seniorrådsvalg blev gennemført i november 2018.

Fremtidige valg til Seniorrådet

På mødet den 30. maj 2022 havde Social- og Seniorudvalget anbefalet kommunalbestyrelsen at tage stilling til, om den kommende valgperiode skal være tre år, således at der bliver mulighed for, at valg til Seniorrådet fremover kan synkroniseres med afholdelsen af kommunalvalget. Kommunalbestyrelsen besluttede dog at sende denne anbefaling tilbage til Social- og Seniorudvalget mhp. yderligere undersøgelse af økonomi samt fordele og ulemper ved synkroniseret fremmødevalg.

Administrationen anbefaler, at der i første omgang træffes beslutning om den kommende valgperiode for Seniorrådet i Hørsholm Kommune, da der i udarbejdelsen af valgannoncer mv. henvendt til borgere om at stille op – og som efter planen skal offentliggøres primo september 2022 – pt. ikke kan angives om de vælges for en tre- eller fireårig periode. Grundet den korte tidsfrist, forelægger administrationen sagen direkte til Økonomiudvalget og herefter Kommunalbestyrelsen.

Der tages dermed ikke stilling til, om valg til Seniorrådet fremadrettet skal afholdes som et brevstemmevalg eller ved fremmøde synkroniseret med Kommunalvalget samt til økonomien for de forskellige valgformer. Administrationen vil snarest forelægge Social- og Seniorudvalget en sag herom.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Seniorrådets forretningsorden (2019)

Samarbejdsaftale mellem Hørsholm Kommune og Hørsholm Seniorråd (2010)

Punkt 13: Status voksne på døgninstitution

22/77

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 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Status på voksenområdet - ultimo juli 2022.pdf

Punkt 14: Godkendelse af ny Praksisplan for fysioterapi 2022

22/9595

Sagens forløb:

SSU-ØU-KB

Baggrund

Praksisplan for fysioterapi er Region Hovedstaden og de 29 hovedstadskommuners fælles plan for tilrettelæggelsen og udviklingen af fysioterapipraksis i de kommende år.

Der foreligger nu et forslag til Praksisplan for fysioterapi 2022, som er sendt til godkendelse i kommunerne frem mod den 30. september 2022. Praksisplanen indeholder en række målsætninger for udviklingen af fysioterapi de kommende år.

Praksisplanen er udarbejdet i fællesskab mellem fysioterapipraksis, kommunerne og regionen med inddragelse af patientrepræsentanter og repræsentanter for samarbejdspartnere i det øvrige sundhedsvæsen. Praksisplanen omfatter alle praktiserende fysioterapeuter i Region Hovedstaden, som har tiltrådt overenskomsterne.

KKR Hovedstaden og Regionsrådet godkendte Praksisplan for fysioterapi den 21. juni 2022.

Såfremt praksisplanen ligeledes opnår godkendelse i alle 29 kommuner, træder praksisplanen i kraft per 1. oktober 2022.

Forslag

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget indstiller til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen at godkende Praksisplan for fysioterapi 2022.

Sagsfremstilling

Embedsmandsudvalget for Sundhed, K29 og KKR Hovedstaden har tidligere behandlet høringsudkast til praksisplan for fysioterapi, inden det blev sendt i høring blandt alle kommuner og øvrige interessenter. Embedsmandsudvalget har behandlet og godkendt endelig udkast til praksisplanen på møde d. 29. marts 2022. K29 har behandlet endeligt udkast til praksisplanen d. 31. maj 2022 uden bemærkninger.

Praksisplanen er vedlagt som bilag 1. Som bilag 2 er vedlagt Grundbeskrivelsen af Praksisplan for fysioterapi 2022, der er et bilag til praksisplanen, hvori der gives en beskrivelse af fysioterapiområdet, fx udviklingen i antal patienter, antal kapaciteter og udgifter til fysioterapi for kommunerne i Region Hovedstaden.

I forbindelse med udarbejdelse af praksisplanen er der fra kommunal side lagt vægt på følgende tematikker:

- Tilgængelighed: At behandlingstilbud i den vederlagsfri fysioterapi er tilgængelig både i fysisk forstand fx via handicapadgang og parkeringsforhold, men også i relation til fx mulighed for elektronisk kommunikation, holdtræning eller hjemmebehandling.
- Ressourceeffektive forløb: At der værnes om høj kvalitet i den fysioterapeutiske behandling og med blik for, hvordan behandlingen har effekt – og hvornår den ikke har effekt længere. Derfor er det en prioritet at skubbe på udviklingen med at etablere et grundlag for effektmåling i fysioterapipraksis for at opnå viden om behandlingseffekt af de indsatser, borgerne modtager.
- Udvikling af samarbejde: At formulere relevante rammer for at styrke samarbejde og kommunikation mellem privatpraktiserende fysioterapeuter og kommunerne. Der tænkes på både samarbejde og kommunikation, der

foregår mellem sektorerne i relation til patienterne (individniveau), og det samarbejde, der foregår på et mere overordnet plan mellem kommunerne og fysioterapeuterne.

Praksisplanen flugter generelt med disse punkter, og anvendes derfor også fremover som afsæt for de fælles kommunale prioriteter i samarbejdet med regionen og Danske Fysioterapeuter om vederlagsfri fysioterapi.

Målsætninger i praksisplanen

Med planen beskrives udfordringer og udviklingspotentiale i fysioterapipraksis og der formuleres fælles målsætninger for arbejdet med disse. Se bilag 3, hvori målsætningerne opridses.

Implementering af praksisplan for fysioterapi 2022

Der ventes nedsat en implementeringsgruppe i efteråret 2022 under Samarbejdsudvalget for fysioterapi, bestående af repræsentanter fra kommuner, region og fysioterapipraksis i regionen. Implementeringsgruppen skal understøtte og sikre fremdrift i implementeringen af målsætningerne i praksisplan for fysioterapi 2022.

Det er endvidere foreslået, at der i planperioden gennemføres en kapacitetsanalyse af ridefysioterapi. Dette på baggrund af høringsvar fra bl.a. Sundhedsstyrelsen, der påpeger en ulige fordeling i regionen.

Formål med praksisplanen

Praksisplanen er en regional udviklingsplan, der udarbejdes i henhold til overenskomsterne for fysioterapi (almindelig fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi). Praksisplan for fysioterapi skal jf. overenskomsterne for fysioterapi godkendes i regionsrådet og i de 29 kommunalbestyrelser i regionen. Regionsrådet godkendte Praksisplan for fysioterapi den 21. juni 2022.

Regionen og kommunerne deler myndighedsansvaret for fysioterapeutiske behandlingstilbud i praksissektoren. Kommunerne har ansvar for tilbuddet om vederlagsfri fysioterapi til patienter med svært fysisk handicap eller progressiv sygdom. Regionen har ansvaret for den almindelige fysioterapi med tilskud til behandling.

Formålet med praksisplanlægningen er at sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening i alle områder i regionen under hensyntagen til andre sociale og sundhedsmæssige foranstaltninger samt den regionale og kommunale økonomi. Praksisplanen danner grundlag for beslutninger vedrørende den fysioterapeutiske kapacitet og rammerne for udviklingen af samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og af kvaliteten på området.

Med planen skal det desuden tilstræbes, at der i hele regionen er et tilstrækkeligt antal fysioterapipraksis, hvortil der er handicapvenlig adgang.

Praksisplanen skal sætte en retning for fysioterapipraksis, der bidrager til:

- At patienterne har god, lige og nær adgang til behandling, uanset bopæl, behandlingsbehov og handicap.
- At patienterne oplever et tilbud af høj faglig kvalitet og med dokumenteret effekt, der er tilpasset den enkeltes behov.
- At fysioterapipraksis er en integreret del af det samlede sundhedsvæsen, der samarbejder med patientens øvrige behandlere om at skabe sammenhængende forløb.
- At de samlede ressourcer i sundhedsvæsenet anvendes effektivt.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tiltrådte indstillingen om, at anbefale til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen at godkende Praksisplan for fysioterapi 2022.

Bilag

Bilag 1 - Endelig praksisplan for fysioterapi 2022 til godkendelse.pdf

Bilag 2 - Grundbeskrivelse for Praksisplan for fysioterapi 2022 til kommuner og KKR-behandling.pdf

Bilag 3 - Målsætninger i praksisplanen for fysioterapi 2022

Bilag 4 - Udarbejdelse af Praksisplan for fysioterapi 2022

Punkt 15: Orientering om sundhedsreform og etablering af sundhedsklynger

22/10851

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Regeringen har den 20. maj 2022 sammen med et bredt flertal i Folketinget indgået aftale om en sundhedsreform om at løfte indsatsen i det nære sundhedsvæsen - og gøre sundhedsvæsenet mere robust og dermed understøtte en omstilling af sundhedsvæsenet til et mere sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen.

Regeringen, Danske Regioner og KL har den 13. juni 2022 i forlængelse af sundhedsreformen indgået aftale om udmøntning og implementering af denne. Med aftalen udmøntes samlet 2,4 mia. kr. til kommuner og regioner i perioden 2022-2029 og herefter 340,4 mio. kr. årligt.

Desuden er aftalt rammerne for en pulje på 4 mia. kr. i perioden 2023-2028 til nærhospitaler, inklusive en delramme på 500 mio. kr. vedr. it, teknologi og udstyr til hjemmebehandling og sammenhæng mellem sektorer.

Regeringen, Danske Regioner og KL blev med Aftale om sammenhæng og nærhed af 11. juni 2021 enige om, at en del af løsningen på de udfordringer, den demografiske udvikling medfører, er etablering af nye formaliserede sundhedsklynger omkring landets akutsygehuse og forenkling og styrkelse af den nuværende politiske samarbejdsstruktur i hver region.

Med nærværende dagsordenspunkt orienteres om indholdet af de tre politiske aftaler og sundhedsreformen, mv.

Forslag

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

Sagsfremstilling

Sundhedsreform

Regeringen har den 20. maj 2022 sammen med et bredt flertal i Folketinget indgået aftale (Bilag 1) om en sundhedsreform om at løfte indsatsen i det nære sundhedsvæsen - og gøre sundhedsvæsenet mere robust og dermed understøtte en omstilling af sundhedsvæsenet til et mere sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen. Bagtæppet for sundhedsreformen er den demografiske udvikling med flere ældre og flere med kroniske sygdomme og psykiske lidelser og samtidigt færre i den arbejdsdygtige alder udgør en grundlæggende udfordring for sundhedsvæsenet. Derfor er der behov for en omstilling i sundhedsvæsenet med en styrket indsats i det nære sundhedsvæsen, der skal aflaste sygehusene og forebygge indlæggelser for at kunne imødegå stigningen i antallet af ældre borgere og plejekrævende borgere med kroniske sygdomme.

Der skal i højere grad være fokus på det samlede patientforløb, og særligt forløb der går på tværs i sundhedsvæsenet. Det gælder fx den ældre medicinske patient, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykiske lidelser. Det store fokus på den nødvendige specialisering af sygehusene har betydet mindre fokus på, krav til og investeringer i de nære sundhedstilbud, som derfor ikke har gennemgået samme udvikling som på sygehusområdet. Styrket kvalitet i den nære sundhedsindsats skal bidrage til mere social og geografisk lighed i sundhed.

Udmøntningsaftale

Regeringen, Danske Regioner og KL har den 13. juni 2022 i forlængelse af sundhedsreformen indgået aftale (Bilag 2) om udmøntning og implementering af denne. Et centralt led i reformen er at styrke kvaliteten i den nære sundhedsindsats. I en tid, hvor der er mangel på arbejdskraft, er det afgørende, at parterne bidrager til at udvikle nye patientforløb, hvor der sættes på brug af telemedicin og forebyggelse.

Med aftalen udmøntes samlet 2,4 mia. kr. til kommuner og regioner i perioden 2022-2029 og herefter 340,4 mio. kr. årligt. Midlerne fordeler sig med 1,5 mia. kr. til kommunerne i 2022-2029 og 230,4 mio. kr. varigt og 830,9 mio. kr. til regionerne i 2022-2029, 110 mio. kr. varigt.

Desuden er aftalt rammerne for en pulje på 4 mia. kr. i perioden 2023-2028 til nærhospitaler, inklusive en delramme på 500 mio. kr. vedr. it, teknologi og udstyr til hjemmebehandling og sammenhæng mellem sektorer.

Med aftalen udmøntes de afsatte midler til initiativer inden for følgende temaer:

1. Omstilling til det nære sundhedsvæsen – herunder indførelse af national kvalitetsplan og kvalitetspakker for det nære sundhedsvæsen
2. Flere læger til almen praksis og bedre lægedækning
3. Data og digitalisering skal understøtte kvalitet og et fleksibelt og nært sundhedsvæsen
4. Hurtig og mere målrettet indsats i hele landet
5. Sundhedspersonalet i centrum – tid til kerneopgaven gennem god ledelse, bedre organisering og smartere opgaveløsning
6. Mere lighed i sundhed.

Etablering af sundhedsklynger mv.

Regeringen, Danske Regioner og KL blev med Aftale om sammenhæng og nærhed af 11. juni 2021 enige om, at en del af løsningen på de udfordringer, den demografiske udvikling medfører, er etablering af nye formaliserede sundhedsklynger omkring landets akutsygehuse og forenkling og styrkelse af den nuværende politiske samarbejdsstruktur i hver region.

Et bredt flertal i Folketinget har den 9. juni 2022 vedtaget lovforslag om ”Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg m.v.” umiddelbart før sommerferien 2022.

Det fremgår heraf, at sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsklynger skal være overordnet drivkraft for implementering af intentionerne om omstilling til et mere nært sundhedsvæsen.

Sundhedsklyngerne skal bl.a. aftale lokale modeller for bedre patientforløb med fokus på kvalitet og nærhed for borgeren, igangsætte samarbejdsprojekter og implementere lokalt og nationalt aftalte initiativer. Sundhedsklyngerne skal derigennem være med til at sikre, at patienterne oplever sammenhæng og kontinuitet i tværgående patientforløb og understøtte omstilling til det nære sundhedsvæsen.

Loven trådte i kraft den 1. juli 2022, og der forventes afholdt konstituerende møde i sundhedsklyngen i Nord september 2022, mens det konstituerende møde i Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Hovedstaden afholdes den 12. oktober 2022.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Aftale om Et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen.pdf

Aftale om udmøntning og implementering af en sundhedsreform.pdf

Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger).pdf

Punkt 16: Status ældre - august 2022

22/309

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 plejeboliggaranti 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 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Bilag 1, generel venteliste 15-08-2022.pdf

Bilag 2, venteliste statistik, plejebolig 2019-2022.pdf

Bilag 3, statistik - venteliste, ældrebolig 2018-2022.pdf

Bilag 4 - Status på borgere i plejeboliger og plejehjem pr. 15.8.2022 .pdf

Punkt 17: Kommende punkter - september

22/4586

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 mødet i september måned:

- Statistik over omgjorte sager fra Ankestyrelsen 2021

Beslutning Social- og seniorudvalget den 22-08-2022

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 18: Meddelelser

22/238

Sagens forløb:

SSU

Punkt 19: Underskriftsark

22/8631

Sagens forløb:

SSU