

# REFERAT Social- og Seniorudvalget 2021 d. 22-03-2021

**Mødedato** Mandag d. 22. marts 2021 kl. 13:30

**Mødested** Teams

**Mødedeltagere** Thorkild Gruelund (Q), Maj Allin Thorup (C), Glen Madsen (O), Hans Laugesen (B), Fritz Reuther (V)

## Indholdsfortegnelse

Prognose for plejeboliger 2020-2030 viser mindsket behov for udbygning.....	3
Initiativretsforlag: Pavillonløsning eller ombygning af Selmersvej 23 for at nedbringe ventetid til Hørsholm Kommunes akutfunktion.....	6
Hørsholm Kommunes akutfunktion.....	10
Årsregnskab 2020 på Social- og Seniorudvalgets område.....	14
Budget 2022-2025: Opstart i Social- og Seniorudvalget.....	18
Input og ideer til udviklingen af Rungsted Havn.....	20
Initiativretsforlag: Separat opgørelse over normering på alle plejecentrene i Hørsholm Kommune..	22
Økonomimodel til udvikling af tilbudsviften på det specialiserede socialområde.....	24
Status vedr. benyttelse af 1 ekstra mio. kr. til plejecentrene, de midlertidige pladser og hjemmepleje	26
Status vedr. implementering af BDO-rapport om effektivisering i hjemmeplejen.....	28
Opfølgning på BDOs tilsyn i hjemmeplejen 2020.....	32
Status ældre og voksne på døgninstitution - marts 2021.....	34
Status ældre - marts 2021.....	35
Meddelelser.....	36

# Punkt 1: Prognose for plejeboliger 2020-2030 viser mindsket behov for udbygning

21/2904

## Sagens forløb:

SSU-ØU-KB

## Baggrund

Til støtte for planlægning og styring af tilbud på ældreområdet, herunder plejebolig-kapaciteten, er prognosen for plejeboligkapacitet og plejeboligbehov, som blev udarbejdet i 2018, blevet opdateret.

Prognosen præsenteres i den nye rapport, som er vedlagt (bilag 1). Det er aftalt med KLK, som bistod kommunen både i 2018 og i 2020, at fokus ligger på selve fremskrivningens resultater, idet den daværende metode derudover er fastholdt. Der henvises således til rapporten fra 2018 (bilag 2) for så vidt angår metodevalgene. Der er i notat vedr. Plejeboligprognose fra Center for Økonomi og Personale af 8. februar 2021, som er bilag til den nye rapport bagerst, endvidere redegjort for forskellene i kommunens befolkningsprognoser for henholdsvis 2018 og 2020.

Som det fremgår, vurderes behovet for ekstra plejeboliger frem mod 2030 at være mellem 16 og 36 ekstra plejeboliger i Hørsholm Kommune. Eller snarere mellem 13 og 33 pladser, hvis man medregner de 3 plejeboligpladser, der er oprettet pr. 1. januar 2020. Der er i forhold til forventningerne fra prognosen i 2018 tale om en reduktion, idet forventningen i daværende prognose var, at Hørsholm Kommune ville mangle mellem 58 og 87 plejebolig-pladser i 2030.

## Forslag

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget:

1. drøfter og tager orienteringen om den nye fremskrivning til efterretning.
2. anbefaler over for ØU og KB, at fremskrivningen danner baggrund for den videre planlægning på plejeboligområdet i Hørsholm Kommune.

## Sagsfremstilling

I lyset af den igangværende lokalplanlægning af arealer til eventuel anvendelse for friplejehjem hhv. Ved Klædebo og ved Kokkedal Station, og i lyset af et almindeligt behov for at opdatere behovsprognoser som grundlag for styring af udviklingen på ældreområdet, har Hørsholm Kommune med hjælp fra KLK fået opdateret plejebolig-prognosen fra 2018 med de nyeste befolknings-oplysninger. I fremskrivningen fra 2018 var det forventede behov for yderligere kapacitet i 2030 på 58 til 87 boliger.

Med udgangspunkt i, at Hørsholm Kommune råder over 233 permanente plejeboliger, viser den nye fremskrivning, at kommunen nøje bør overveje størrelsen på udbygningen på plejebolig-området. Det er baseret på Hørsholm Kommunes befolkningsfremskrivning, kommunens aktuelle visitationspraksis, men korrigeret for ”sund aldring” via resultaterne af international forskning – samt sammensætningen af tilbud i øvrigt.

Fremskrivningen i Tabel 1 nedenfor viser, at kapacitetsbehovet i 2030 vil være mellem 16 og 36 ekstra plejeboliger i Hørsholm Kommune. Der gøres opmærksom på at Hørsholm Kommune pr. 01.01.20 har fået tilført yderligere tre permanente plejeboliger, hvilket reducerer nedenstående behov tilsvarende, så behovet i 2030 nærmere er 13 – 33 ekstra pladser.

Tabel 1: Resume over fremskrivning af plejeboligkapacitet	2020	2025	2030	2033
Aktuel kapacitet = 233 permanente plejeboliger				
Demografisk fremskrivning (Standard)				
Kommunale plejeboliger	233	287	330	328
Sund aldring jf. Lancet-undersøgelse				
Kommunale plejeboliger	233	253	269	273

## Sund aldring jf. US-governm.-undersøgelse

Kommunale plejeboliger	233	243	249	247
Lokalt korrigeret middellevealder				
Kommunale plejeboliger	233	244	250	248

Den primære årsag til at kapacitetsbehovet er noget lavere i 2020 er ændringer i befolkningens faktiske sammensætning, samt i befolkningsprognosen (dvs. vurderingen af fremtiden), hvor der forventes færre ældre borgere i Hørsholm Kommune end ved den tidligere prognose. Der har, i faktiske tal, alene fra 2018 til 2020 vist sig, at der er 49 færre +80-årige, end det blev forventet oprindeligt. Det er, set i forhold til det lavere antal 80+ årige i 2020 end forudsat i 2018, ikke overraskende, at prognosen for behovet for plejeboliger nedjusteres.

Befolkningsprognosen for 2020 viser, at der i 2030 forventes at være 2.861 borgere i aldersintervallet +80-årige, hvilket svarer til et fald i antallet af borgere i intervallet på 321 i forhold til befolkningsprognosen fra 2018. Der er tale om en stor reduktion, og det skal derfor også fremhæves, at den faldende tendens allerede er begyndt at slå igennem. Der er således, som nævnt, allerede konstateret 49 færre +80-årige i 2020, end der forventedes at være i prognosen fra 2018.

Rapporten fra efteråret 2018 indikerede bl.a., at borgerne i Hørsholm Kommune lever ”bedre” og sundere end gennemsnitligt. Dette gør sig også gældende med de opdaterede data. Således bidrager både sociale faktorer, levevilkår og sundhedsadfærd positivt, hvilket også underbygges af en lidt højere middellevealder for 65-årige end gennemsnittet for hele landet. Ligeledes har Hørsholm Kommune en lidt højere middellevealder for 80-årige end landsgennemsnittet.

Ses der på de direkte faktorer, der har vist sig at påvirke behovet for en plejebolig, falder borgerne i Hørsholm Kommune positivt ud. Siden fremskrivningen i 2018 har bl.a. antallet af enlige mænd ændret sig i en positiv retning, således der nu er færre enkemænd, hvilket er positivt set ift. plejebolig-behovet. På den baggrund skønnes mændenes samlede ”livsbehov” for pleje at være 7 % lavere end landsgennemsnittet, mod 6 % ved beregningen i 2018. Ligeledes for kvindernes vedkommende har andelen af enlige ændret sig, så der er færre enker, hvilket også påvirker fremskrivningen i en positiv retning. Kvindernes samlede forventede behov for plejeboliger skønnes derfor at være 9 % lavere end landsgennemsnittet, mod 8 % ved beregningerne i 2018. Den sunde aldring er i gang.

Afsættet for den nye foretagne fremskrivning tager udgangspunkt i behovet for pladser til egne borgere i 2020. Behovet for pladser til egne borgere er beregnet som Hørsholm Kommunes egen kapacitet (233 permanente boliger) plus køb i andre kommuner (20 boliger) og fratrukket salget af pladser til borgere fra andre kommuner (46,3 boliger). Dette giver sammenlagt aktuelt et samlet plejeboligbehov på 206,7 pladser til Hørsholm Kommunes egne borgere.

Når en borger visiteres til en plejebolig, kan borgeren ønske en bolig på et bestemt plejecenter, og dermed stå på den specifikke venteliste. Borgeren kan også vælge at søge om en bolig på et vilkårligt plejecenter i Hørsholm, og dermed stå på den generelle venteliste, hvor Hørsholm Kommune skal garantere en plejebolig indenfor to måneder. Hvis borgerne i Hørsholm Kommune primært står på den specifikke venteliste, indikerer det et mindre presserende behov, end hvis de står på den generelle venteliste. Betydningen for kapacitetsbehovet af denne ændring er dog ikke analyseret i denne fremskrivning. KLK anbefaler, at Hørsholm Kommune drøfter, hvilken ventelistep praksis, de ønsker i fremtiden i relation til det fremtidige kapacitetsbehov.

Primo marts 2021 er der i alt 18 borgere på den generelle venteliste, hvor fristen for plejeboligarantien på to måneder var overskredet for 10. Der ventede primo marts 2021 i alt 21 borgere på den specifikke venteliste. Det bemærkes, at ventelisten er reduceret betydeligt i starten af 2021.

Det fremgår af vedlagte oversigt over antallet af indflytninger på plejecentrene i Hørsholm Kommune for 2018-2020 (bilag 3), at der i 2020 samlet set har været syv færre indflytninger, end i de to foregående år, hvilket har været med til at øge ventelisten.

KLK bemærker endelig i den nye rapport side 9: ”Det omfang af plejebenhov, der aktuelt forudsætter en plejebolig, fastsættes som uændret. Det betyder, at analysen ikke i sig selv tager højde for en ændret tilbudssammensætning i kommunen. Såfremt kommunen ønsker at tilbyde flere eller andre løsninger fx i eget hjem, reduceres behovet. Hvis der modsat er en overkapacitet i en periode, er det vigtigt at man modsat tilpasser omfanget af andre tilbud til målgruppen. Udover ændrede behov og tilbud kan ældres ønsker til bolig i fremtiden også ændres. Hvis det fremover i mindre grad vil være i en plejebolig, at man ønsker at modtage sin pleje og hjælp, bliver behovet for boliger lavere end det skitserede”.

KLK skriver med andre ord, at de ændringer i tilbuddene til ældre, som kommunen gennemfører, bør påvirke udbuddet for andre typer tilbud. Flere plejeboliger vil eksempelvis betyde mindre behov for daghjem, hjemmepleje og midlertidige pladser – og omvendt – øgede/forbedrede tilbud om rehabilitering, hjemmepleje, daghjem og midlertidige pladser reducerer behovet for plejeboliger.

Der henvises til dagsordenens anden sag om status for tilbud til ældre i Hørsholm Kommune for en uddybning af disse sammenhænge.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 22-03-2021**

- 1) Social- og Seniorudvalget tog orienteringen om den nye fremskrivning til efterretning.
- 2) Et flertal bestående af Thorkild Gruelund (Q), Maj Allin Thorup (C), Fritz Reuther (V) og Glen Madsen (DF) kan ikke anbefale over for ØU og KB, at fremskrivningen danner baggrund for den videre planlægning på plejeboligområdet i Hørsholm Kommune. Et mindretal bestående af Hans Laugesen (RV) tiltrådte indstillingen.

### **Bilag**

Plejeboligkapacitet, 9. februar 2021

Plejeboliganalyse, 6. november 2018

Antal indflytninger i kommunens plejecentre

## **Punkt 2: Initiativretsforlag: Pavillonløsning eller ombygning af Selmersvej 23 for at nedbringe ventetid til plejebolig**

20/16904

### **Sagens forløb:**

SSU - ØU - KB

### **Baggrund**

Thorkild Gruelund (Q) har stillet forslag om, at administrationen vurderer mulighederne for en pavillonløsning, der afhjælper venteliste til plejehjem.

Sagen har været forelagt Økonomiudvalget i henhold til styrelseslovens § 11 og forretningsordenens § 3 om kommunalbestyrelsesmedlemmernes initiativret. Økonomiudvalget besluttede på møde den 10. december 2020 at pålægge administrationen at fremlægge en sag for Social- og Seniorudvalget, der redegør for mulighederne for at anvende en pavillonløsning, der afhjælper ventelisten til plejehjem.

### **Forslag**

Administrationen indstiller, at Social- og Seniorudvalget

- (1) drøfter initiativretsforslaget,
- (2) beslutter, om udvalget vil anbefale Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at administrationen skal arbejde videre med renoveringen af Selmersvej 23,
- (3) tager til efterretning, at behovet for nye plejeboliger frem mod 2030 i den nye prognose er opgjort til mellem 13 og 33 boliger.

### **Sagsfremstilling**

Efter kommunestyrelseslovens § 11 og forretningsordenens § 3 – den såkaldte initiativret – kan ethvert medlem af kommunalbestyrelsen indbringe ethvert spørgsmål om kommunens anliggender for kommunalbestyrelsen samt fremsætte forslag til beslutninger herom. I Hørsholm Kommune er der praksis for, at der også indbringes initiativretsforslag til fagudvalg.

Thorkild Gruelund (Q) har stillet forslag til økonomiudvalgsbeslutning om, at administrationen vurderer mulighederne for en pavillonløsning, der afhjælper venteliste til plejehjem. Forslagets fulde ordlyd kan ses her:

”Økonomiudvalget beder administrationen vurdere mulighederne - praktisk, planmæssigt, plejefagligt og økonomisk for en pavillonløsning for at afhjælpe vores lange venteliste til plejehjem.

Kommunalbestyrelsen har tidligere afhjulpet akutte behov for børnehavepladser, flygtningeboliger etc. med pavilloner. Derfor må det også være muligt med plejeboliger for en periode.

Den videre tanke bør forankres i Social- & Seniorudvalget.”

Økonomiudvalget besluttede på møde den 10. december 2020 at pålægge administrationen at fremlægge en sag for Social- og Seniorudvalget, der redegør for mulighederne for at anvende en pavillonløsning, der kan afhjælpe ventelisten til plejehjem.

Administrationen har undersøgt to mulige løsningsscenarier, der evt. kan medvirke til at reducere ventelisten (Bilag 1):

- 1) Etablering af 12 midlertidige plejeboliger i pavilloner ved plejecentrene Margrethelund og Louiselund.
- 2) Omdannelse af Selmersvej 23 til 8 plejeboliger.

For begge løsninger gælder, at der skal tages en række hensyn, som skal understøtte kerneopgaven – dette ved at skabe gode rammer for borgernes behov for omsorg og pleje samt gode arbejdsvilkår for medarbejderne. Et vigtigt element heri er selve den indretning, der gør plejeboligerne egnede til beboelse for fysisk plejekrævende borgere. En hensigtsmæssig udformning omfatter en rummelig og praktisk bolig for den enkelte borger, hvad enten borgeren er selvhjulpne kørestolsbruger, eller har behov for mere omfattende fysisk omsorg og pleje.

Plejeboligerne bør som udgangspunkt, for at imødekomme lovgivningsmæssige krav og kommunens serviceniveau, have et nettoareal på 46,5- 51,5 m<sup>2</sup> - som kommunens sidst opførte plejeboliger på Louiselund – og være selvstændige boliger

med eget trinette-køkken, bad og toilet. Både boligens indretning og adgangsforhold skal være egnet for ældre, kørestolsbrugere og liggende transport af borgere, dvs.:

- Adgangs- og opholdsarealer skal udføres uden niveauforskelle,
- Der skal være plads til, at borgerne kan komme med liggende transport, fx ambulancer,
- Indgangsdøren til boligen skal være to-delt med et stående og et gående dørbord med fri samlet gennemgangsbredde på 120 cm, så der er plads til en plejeseng kan passere,
- Af hensyn til kørestolsbrugere, bør vinduer maksimalt være 60-70 cm høje, så borgerne kan følge med i, hvad der sker udenfor.

Det er endvidere væsentligt, at boligerne er indrettet med plads til, at personalet kan arbejde i hensigtsmæssige arbejdsstillinger og med tekniske hjælpemidler, fx loftlift. Arbejde, der udføres for fysisk plejekrævende borgere, relaterer sig især til personlig pleje og vil typisk foregå på badeværelset og i opholdsrummet. Det er Arbejdstilsynets vurdering, at indretningen af disse rum derfor skal have den fornødne plads til, at plejepersonalet kan hjælpe borgeren og håndtere de tekniske hjælpemidler på sådan en måde, at unødige fysiske belastninger og sundhedsskadelige arbejdsstillinger undgås.

Ifølge Arbejdstilsynet skal badeværelserne være min. 7 m<sup>2</sup>, og der skal være manøvreplads på 200 cm i diameter til at lave en 360 graders vending i kørestol. Udgangspunktet for pladsbehovet ved vending af kørestol er, at der kan drejes i én uafbrudt bevægelse.

Det er vigtigt, at badeværelset er indrettet med henblik på, at det - ud over at kunne opfylde borgerens behov - også kan fungere for én eller flere hjælpere. Der skal tages højde for, at plejepersonalet kan arbejde fra begge sider af toilet, håndvask og evt. badestol, dvs.:

- Friplads på begge sider af toilettet på min. 75 cm,
- Friplads på begge sider af håndvasken til hjælper på 60-70 cm,
- Friplads på begge sider og foran badestol til hjælper på 75 cm.

Administrationen vurderer med afsæt i kommunens eksisterende plejeboliger, at opholdsrummet som minimum skal være mellem 20-25 m<sup>2</sup>, rummeligt og med godt dagslys, da borgerne i perioder tilbringer en del tid her. Der skal være plads til en plejeseng, hvor personalet kan arbejde på begge sider af sengen, svarende til en friplads på 75 cm. Sengen skal både kunne placeres vinkelret på- og parallelt med væg. Der bør desuden være tilstrækkeligt gulvareal til at manøvre en mobilift fra opholdsrum til badeværelse samt en nødvendig vendeplads for en kørestol på 200 cm i diameter.

For så vidt angår indretningen af fælles- og servicearealer, bør der så vidt muligt ved begge scenarier være direkte adgang for borgerne til opholds- og spiserum, inklusive et anretterkøkken. Praksis i Hørsholm Kommune er, at der maksimalt er 9 boliger tilknyttet et køkken, og det skal derfor overvejes, om det er nok at opføre ét fællesareal, herunder et spiseområde og et anretterkøkken. Der skal derudover opføres et rent og et urent depotrum til håndtering af vasketøj, affald mv. – tidligere kaldet skyllerum. Der skal indtænkes gode forhold mht. afskaffelse af dagrenovation samt etableres et depotrum til opbevaring af hjælpemidler. Endvidere skal der være et rum til rådighed for personalet, fx til dokumentation, lægekontakt og til pauser.

Etablering af pavilloner kan ske i umiddelbar nærhed af Margrethelund eller Louiselund. Da pavillonerne ikke kan ligge i direkte sammenhæng med et eksisterende plejecenter, skal det vurderes, om der også skal etableres omklædning, bad, et større depot samt plads til vaskemaskiner og tørretumblere. Der skal muligvis også opføres parkeringspladser, der matcher medarbejdergruppen og beboerantallet, samt tænkes på gode trafikale adgangsforhold til renovationsbiler, varebiler og andre større biler, der skal have adgang til boligerne. Initiativerne er endvidere afhængige af, at der kan rekrutteres personale.

Lejemålene på Selmersvej 23 stilles til rådighed for kommunen med henvisning til Lov om almene boliger, § 54/59 – almene ældreboliger. Boligerne på Selmersvej 23 er bygget som et bofællesskab og har tidligere været brugt som bofællesskab for yngre borgere med hjerneskade. Efter hjerneskadecentret blev nedlagt, blev boligerne i en periode brugt som flygtningeboliger. Boligerne har en størrelse på 38 m<sup>2</sup> og er indrettet med udgang/hoveddør ud til fællesareal og fælleskøkken og kun med et meget lille tekøkken i selve boligen. Det har vist sig så godt som umuligt at leje boligerne ud til ældre og handicappede borgere. Borgerservice har også uden held tilbudt boligerne til borgere på akutboliglisten. Hørsholm Kommune betaler månedligt 36.874 kr. i tomgangshusleje for de 6 ledige boliger. To af enhederne er i dag beboet af flygtninge, som i givet fald skal omplaceres. Der betales husleje for ca. 58 m<sup>2</sup> pr. bolig som er inkl. fællesarealer. Boligerne på Selmersvej 23 ligger desuden nær Selmersbo Aktivitetscenter og andre ældreboliger.

## Estimerede udgifter for de to løsningsscenarier

Center for By og Miljø har foretaget en umiddelbar og skønsmæssig vurdering af udgifterne til hhv. reovering af Selmersvej 23 til 8 plejeboliger samt etablering af 12 midlertidige plejeboliger i pavilloner ved Margrethelund eller Louiselund.

Tabel 1. Udgifter til etablering af pavillonløsning ved Louiselund eller Margrethelund, ekskl. moms.

Etablering af pavilloner og fast inventar	ca. 1,4 mio. kr.
Udgifter til kloakføring, vand/varme	ca. 1,0 mio. kr.
Etablering af udenomsarealer, herunder p-pladser, stisystem, affald	ca. 0,8 mio. kr.
Afhentning samt afmontering af pavillonerne*	ca. 1,2 mio. kr.
Udgifter til reetablering af området*	ca. 1,0 mio. kr.
Byggearbejde i alt	ca. 5,4 mio. kr.

\*Da det er en midlertidig løsningsmodel, skal der påregnes udgifter til afvikling af pavillonerne.

Foruden anlægsomkostningerne, skal der påregnes udgifter til leje af pavilloner, forsikring mv. på ca. 1,5 mio. kr. pr. år. Herudover er der endnu ukendte udgifter til udbudsproces, rådgivning og løst inventar, herunder senge, hjælpemidler og møbler mv. Udgifter relateret til den daglige drift, fx personale, rengøring, administration og øvrige udgifter til el, vand, varme mv. udestår ligeledes.

Tidsplan for opstilling af midlertidige pavilloner er ca. 12-16 måneder fra dato, hvor midler til opgaven er frigivet, og boligerne vil kunne etableres midlertidigt i 3 år. Opsætning af midlertidige pavilloner vil være afhængig af en tidsbegrænset dispensation, jf. Planlovens § 19, stk. 1, der giver kommunen mulighed for midlertidigt at dispensere fra bestemmelser i en lokalplan eller en plan m.v., der er opretholdt efter § 68, stk. 2. Det gælder, selvom dispensationen er i strid med principperne i planen. Der er servicemål på 16 uger for denne type dispensationssager, og der skal indsendes en ansøgning.

Tabel 2. Udgifter til reovering af Selmersvej 23, ekskl. moms.

Ombygning af køkken/alrum	ca. 0,6 mio. kr.
Nye dørpartier i glasfacade i boliger	ca. 0,5 mio. kr.
Omlægning fliser/ramper udendørs i boligerne	ca. 0,1 mio. kr.
Ombygning dørhuller ind til bad/toilet – flyt køkken i boliger	ca. 0,1 mio. kr.
Bæring af sengelifte i boliger	ca. 0,1 mio. kr.
Nyt inventar bad/toilet i boliger	ca. 0,6 mio. kr.
ABA anlæg/alarmsystem generelt	ca. 0,1 mio. kr.
Dørbredde generelt	ca. 0,2 mio. kr.
Vedligeholde generelt, mal vægge/lak gulve	ca. 0,5 mio. kr.
Byggearbejde i alt	ca. 2,8 mio. kr.

\*Der er ikke indregnet økonomi på reetablering af boligerne.

Herudover er der endnu ukendte udgifter til udbudsproces, rådgivning og løst inventar, herunder senge, hjælpemidler og møbler mv. Udgifter relateret til den daglige drift, fx personale, rengøring, administration samt øvrige udgifter til el, vand, varme mv. udestår ligeledes. Det bemærkes i denne sammenhæng, at udvidelse af plejeboligkapaciteten i runde tal, i drift koster 150.000 kr. mere om året pr. plads, end den udgift kommunen har til hjemmepleje, jf. vedlagte svar på KB spørgsmål.

Tidsplan for renovering er ca. 10-12 måneder fra dato, hvor midler til opgaven er frigivet. På søgepligtige ombygninger har kommunen servicemål på 9 uger, og der skal indsendes en ansøgning. Boligerne vil være afhængige af dispensation fra enkelte afstandskrav i arbejdsmiljøloven.

Der er for nuværende mange ubekendte faktorer både ved etableringen af pavilloner og renoveringen af Selmersvej 23, hvorfor de estimerede udgifter i denne sag vil skulle kvalificeres yderligere, såfremt Social- og Seniorudvalget ønsker en fortsat afsøgning af en af de foreslåede løsninger til at afhjælpe ventelisten til plejebolig i Hørsholm Kommune.

Det er jf. sagsfremstillingen administrationens vurdering, at der er et større potentiale i at renovere Selmersvej 23 end at etablere midlertidige plejeboliger i pavilloner – både økonomisk, praktisk og planlægningsmæssigt. Administrationen anbefaler derfor, at der – såfremt udvalget anbefaler Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at der arbejdes videre med sagen, fokuseres på at undersøge mulighederne for renovering af Selmersvej 23.

## **Økonomi/personale**

Som nævnt ovenfor udestår en nærmere konkretisering dels af anlægsudgifterne, dels af de afledte driftsudgifter.

Førøgelse af plejeboligkapaciteten betyder under alle omstændigheder en førøgelse af udgifterne på ældreområdet, da driftsudgifterne pr. plejeboligenhed er højere end hjemmepleje-udgifterne.

Desuden betyder en førøgelse af plejeboligkapaciteten – hvis denne ikke anses for midlertidig – at behovet for etablering af øvrig plejeboligkapacitet, f.eks. i form af friplejehjemspladser, mindskes. Dette er særligt vigtigt at betone, da den nye plejeboligprognose anslår, at behovet for plejeboliger er dækket frem til 2030 ved etablering af 13-33 boliger.

Ønskes et langt perspektiv på etableringen, mindskes behovet for ny øvrig (fri)plejebolig kapacitet. Såfremt Selmersvej-boligerne anses for midlertidige, må kommunalbestyrelsen afveje udgifterne til etablering og drift overfor behovet for nedbringelse af ventelisten.

## **Sagens tidligere behandling**

Økonomiudvalget besluttede på møde den 10. december 2020 at pålægge administrationen at fremlægge en sag for Social- og Seniorudvalget, der redegør for mulighederne for at anvende en pavillonløsning, der afhjælper ventelisten til plejehjem.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 22-03-2021**

- 1) Social- og Seniorudvalget drøftede sagen.
- 2) Social- og Seniorudvalget besluttede, at udvalget vil anbefale Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at administrationen skal arbejde videre med renoveringen af Selmersvej 23 for at nedbringe ventetiden til plejeboliger.
- 3) Social- og Seniorudvalget tiltrådte ikke indstillingen.

## **Bilag**

Bilag 1. Midlertidige plejeboligvurderinger, marts 2021

Bilag 2. Mailkorrespondance. KB-svar vedr. udgifter ifm. etablering af flere (fri)plejehjemspladser

Bilag 2a. KB-svar vedr. udgifter ifm. etableringen af flere (fri)plejehjemspladser

## Punkt 3: Hørsholm Kommunes akutfunktion

21/694

### Sagens forløb:

SSU/SU - ØU - KB

### Baggrund

Hørsholm Kommune har i dag en selvstændig akutfunktion. En arbejdsgruppe nedsat af kommunerne i Nordklyngen har tidligere vurderet, at der kan være fordele ved at etablere fælles akutfunktioner på tværs af kommunerne. Social- og Seniorudvalget og Sundhedsudvalget besluttede i december 2020, at administrationen ikke skulle arbejde videre med oplægget om at indgå i et tværkommunalt samarbejde i Nordklyngen om fælles akutfunktion.

Social- og Seniorudvalget og Sundhedsudvalget besluttede samtidig at bede administrationen om at undersøge mulighederne for at samarbejde om en fælles akutfunktion, dels med Allerød Kommune, dels med tre kommuner i syd (Rudersdal, Gentofte og Gladsaxe). Hvis Hørsholm Kommune bevarer sin egen selvstændige akutfunktion som i dag, skulle administrationen udarbejde et forslag til alternative besparelser.

Denne sag forelægges til beslutning i Social- og Seniorudvalget, da akutfunktionen ifølge delegationsplanen primært hører til dette udvalg, mens Sundhedsudvalget forelægges sagen til orientering.

### Forslag

Administrationen indstiller, at Social- og Seniorudvalget beslutter at anbefale til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

- 1) At akutfunktionen ind til videre videreføres i eget regi,
- 2) At der gives en tillægsbevilling på 250.000 kr. i 2021, således at den forudsatte besparelse i 2021 på 250.000 kr. kan ruller tilbage og,
- 3) At en tilbagerulning af den forudsatte besparelse på 500.000 kr. i 2022 og 750.000 kr. i efterfølgende år indgår i forhandlingerne vedr. budget 2022-2024.

### Sagsfremstilling

I forlængelse af budgetaftalen for 2021-2024 blev det vedtaget, at administrationen skulle arbejde for, at Hørsholm Kommune skulle indgå i et tværkommunalt samarbejde om fælles akutfunktion på sygeplejeområdet i dag- og aften timerne. Det fremgik ved budgetvedtagelsen, at der samtidig var flere forudsætninger, der skulle være på plads, før Hørsholm kan indgå i et samarbejde om fælles akutfunktion og dermed udmønte budgetforslagets besparelse på 250.000 kr. i 2021, 500.000 kr. i 2022 og 750.000 kr. i efterfølgende år. Det var bl.a. en afgørende forudsætning for udmøntningen af forslaget om fælles akutteam, at en eller flere af nabokommunerne omkring Hørsholm Kommune politisk beslutter at indgå i samarbejdet. Social- og Seniorudvalget tiltrådte på mødet i december 2020, at Hørsholm Kommune ikke skulle indgå i et kommende Nordklynge samarbejde. Administrationen har derefter undersøgt alternative samarbejds muligheder dels syd på, med Rudersdal, Gentofte og Gladsaxe Kommuner, dels vest på, med Allerød Kommune.

#### Samarbejde med Allerød Kommune om fælles akutfunktion

Allerød og Hørsholm kommuner har afholdt møde om muligheden for en fælles akutfunktion. Konklusionen på mødet blev, at de to kommuner blev enige om ikke at indlede et samarbejde for nuværende. Argumenterne er bl.a.:

- Begrænsede stordriftsfordele: Da drøftelsen af en fælles akutfunktion på tværs af kommuner i Nordklyngen startede i 2019 var udgangspunktet et andet. Siden er flere kommuner i Nordklyngen faldet fra, og borgergrundlaget er således markant mindre. For nuværende bliver et samarbejde mellem de to mindre kommuner Allerød og Hørsholm for småt til at opnå de oprindeligt tænkte stordriftsfordele
- Desuden er det Tværgående Udekørende Team fra Nordsjællands Hospital kommet til (jf. beskrivelse nedenfor), hvilket gør en fælles akutfunktion mellem Hørsholm og Allerød mindre attraktiv
- Forskellig organisering og opgaver: Allerød og Hørsholm kommuners akutfunktion er organiseret forskelligt. Allerøds akutfunktion er en integreret del af hjemmesygeplejen og har en smal opgaveportefølje, hvorimod Hørsholms akutfunktion er en selvstændig funktion med en væsentligt bredere opgaveportefølje. En fælles akutfunktion kræver en harmonisering af de samarbejdende kommuners hjemmesygepleje. Erfaringer har vist, at dette kræver en stor indsats af kommunerne. For Hørsholms vedkommende vil det kræve en stor omstilling og omorganisering af opgaver, idet nogle opgaver, som løses af akutfunktionen i dag, i så fald skulle tilbage til hjemmesygeplejen. Endelig skal det nævnes, at de to kommuner har forskellige omsorgssystemer, hvilket også kan være en potentiel udfordring

- Forskelligt budget: Budgettet for de to kommuners akutfunktioner er meget forskellige som følge af den forskellige organisering og opgavevaretagelse samt en større andel ældre borgere i Hørsholm Kommune. For Allerød Kommune vurderes det således ikke økonomisk at kunne betale sig at gå ind i et samarbejde om en fælles akutfunktion.

Samarbejde med Gladsaxe, Gentofte og Rudersdal Kommuner om fælles akutfunktion

Gladsaxe, Gentofte og Rudersdal Kommuner indgik i 2018 et samarbejde om en fælles akutfunktion. I 2020 udkom en evaluering af dette samarbejde med positive resultater (vedlagt). I forlængelse heraf blev der fra kommunernes side udtrykt interesse for at udvide samarbejdet om akutfunktionen med andre kommuner.

Styregruppen for de tre kommuners fælles akutfunktion har på møde den 22. januar 2021 drøftet Hørsholm Kommunes forespørgsel vedrørende en udvidelse af samarbejdet på det kommunale akutområde, så det også omfatter Hørsholm Kommune.

Konklusionen blev, at styregruppen vurderer, at det for nuværende ikke er muligt at udvide akutsamarbejdet med Hørsholm Kommune, da Hørsholm Kommune ikke er en del af Planområde Midt. Deres akutfunktion er organisatorisk koblet op på et tæt samarbejde med Herlev og Gentofte Hospital i Planområde Midt, mens Hørsholm Kommune er koblet til Planområde Nord. Hvis tilknytningsforholdet ændres på sigt, vil de tre kommuner gerne indgå i en fornyet dialog om muligheder for samarbejde om akutfunktion. Svar fra Vicekommunaldirektør i Rudersdal Kommune med begrundelse for afslag er vedlagt.

Administrationen skal i forlængelse heraf bl.a. fremhæve, at et skift af planområde er en proces, der tager år. Der er et veletableret samarbejde mellem kommuner, hospital, almen praksis og brugere i de enkelte planområder i forhold til arbejdsgange og udvikling af det tværsektorielle samarbejde, bl.a. i form af samordningsudvalg, der dækker det tværsektorielle samarbejde om alle målgrupper. Endelig vil det gode og intensiverede samarbejde mellem Hørsholm Kommune og det Tværsektorielle Udekørende Team fra akutafdelingen på Nordsjællands Hospital ikke kunne fortsætte, hvis Hørsholm Kommune skifter til Planområde Midt.

En flytning af en kommune mellem planområder vil dermed være en ændring i de tværkommunale- og sektorielle samarbejdsstrukturer, og det vil kræve nærmere analyse og vurdering, hvis muligheden skal undersøges nærmere (vedlagt notat herom af 30.1. 2020).

Den kommunale akutfunktion

En kommunal akutfunktion er et specialiseret sygeplejeberefskab, der håndterer komplekse og akutte problemstillinger i samarbejde med den øvrige kommunale sygepleje. I en kommunal kontekst er akutte opgaver sygeplejeopgaver af høj kompleksitet, der skal ydes inden for få timer og ofte i borgerens hjem.

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, for at forebygge unødvendige indlæggelser på hospital.

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. Den kommunale akutfunktion er kendetegnet ved at være fleksibel på tid og opgavetyper og være tilgængelig 24 timer i døgnet, og der kræves samtidig kompetencer mhp. sparring.

I takt med at kommunerne får flere sygeplejeopgaver, indlæggelserne på sygehusene bliver kortere, og antallet af sygeplejekrævende (ældre) borgere stiger, stiger også den faglige bæredygtighed for selvstændige kommunale akutfunktioner.

Hørsholm Kommunes egen akutfunktion

Hørsholm Kommune har i dag en akutfunktion bestående af sygeplejersker, der varetager særligt komplekse sygeplejeopgaver og yder faglig sparring/second opinions på tværs af kommunen. Sygeplejerskerne i akutfunktionen varetager vurdering af borgere med akut opstået sygdom eller forværring af eksisterende sygdom inden for de forebyggelige diagnoser. De kan tilkaldes af hospital, 1813, visitatorer, praktiserende læger, plejecentre, midlertidige døgnpladser og hjemmeplejen.

Hørsholms Kommunes akutfunktion er kendetegnet ved følgende:

- Akutfunktionen dækker hele døgnet med følgende antal timer pr vagtlag: 16 timer/dagvagt, 16 timer/aftenvagt, 8 timer/nattevagt på hverdage, samt 8 timer/dagvagt, 16 timer/aftenvagt og 8 timer/nattevagt i weekender

- Akutfunktionen dækker sygeplejen på alle kommunens plejecentre, da der kun er ansat sygeplejersker om dagen på hverdage (undtagen Breelteparken, som også har aftensygeplejersker)
- Budget for akutfunktionen er 4,255 mio.kr årligt. Estimerer viser, at akutfunktionen i 2019 årligt kostede 630 kr. pr 65+årig og 2243 kr. pr 80+ årig.

Udviklingen i sundhedsvæsenet peger i retning af 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.

#### Næste skridt

Tiltrædes indstillingen vil Hørsholm Kommune ind til videre fortsætter med egen akutfunktion. Derfor kan det være relevant i det fremadrettede arbejde at kigge ind i egen akutfunktion for at sikre, at den også fremadrettet er tidssvarende og optimalt organiseret, herunder se på hvordan kommunen med fordel kan udbygge samarbejdet med det Tværsektorielle Udekørende Team fra Nordsjællands Hospital.

#### Tværsektorielt Udekørende Team fra akutafdelingen på Nordsjællands Hospital

Som bekendt nedsatte kommunerne i Nordklyngen en arbejdsgruppe til at udarbejde et beslutningsoplæg om fælles akutfunktion i Nordklyngen (vedlagt). Siden beslutningsoplægget blev fremlagt i 2020, er der etableret et såkaldt Tværsektorielt Udekørende Team fra akutafdelingen på Nordsjællands hospital som led i at styrke det nære sundhedsvæsen.

Formålet med dette udekørende team er at skabe patientforløb, hvor det vurderes lægeligt forsvarligt, at observationer, pleje og behandling foregår i hjemmet i et tæt samarbejde med hjemmesygeplejen/ plejecenter/midlertidig døgnplads, kommunal akutfunktion og behandlingsansvarlige læge. Samarbejdet mellem det udekørende team fra hospitalet, praktiserende læge og kommune bidrager til at forebygge unødvendige indlæggelser, skaber tryghed og sammenhæng for patienter/borger og pårørende samt bidrager til, at de samlede ressourcer på tværs af sektorer bruges bedst muligt.

Akutfunktionen i Hørsholm har et veletableret samarbejde med Tværsektorielt Udekørende Team, som de kan tilkalde, hvis borgere er indlæggelsestruede. Det er lægen på akutafdelingen, som har det lægefaglige behandlingsansvar i de situationer, hvilket Hørsholm Kommunes akutfunktion i flere år har efterspurgt og manglet. Hørsholms akutfunktion er således meget glade for samarbejdet.

### Økonomi/personale

I forlængelse af budgetaftalen for 2021-2024 blev det vedtaget, at administrationen skulle arbejde for, at Hørsholm Kommune skal indgå i et tværkommunalt samarbejde om fælles akutfunktion på sygeplejeområdet i dag- og aftentimerne. Det fremgik ved budgetvedtagelsen, at der samtidig var flere forudsætninger, der skulle være på plads, før Hørsholm kan indgå i et samarbejde om fælles akutfunktion og dermed vil kunne udmønte budgetforslagets besparelse på 250.000 kr. i 2021, 500.000 kr. i 2022 og 750.000 kr. i efterfølgende år. Det var bl.a. en afgørende forudsætning for udmøntningen af forslaget om fælles akutteam, at en eller flere af nabokommunerne omkring Hørsholm Kommune politisk beslutter at indgå i samarbejdet.

Dette ser ikke ud til at kunne lykkes og det indstilles derfor, at besparelsen for 2021 rulles tilbage og der gives en tillægsbevilling på 250.000 kr. samt at en tilbagerulning af den forudsatte besparelse i 2022 og fremefter indgår i budgetforhandlingerne for 2022-2025.

### Noter til bilag

## Beslutning Social- og Seniorudvalget den 22-03-2021

Social- og Seniorudvalget tiltrådte indstillingerne.

### Bilag

Bilag 1 - Slutevaluering af fælles akutteam i Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal kommuner

Bilag 2 - Svar fra Rudersdal på forespørgsel fra Hørsholm Kommune vedr AkutTeam

Bilag 4 - Beslutningsoplæg for en tværkommunal akutfunktion\_ Januar 2020

Bilag 3 - Notat 30012020 Tværkommunalt samarbejde på sundhedsområdet\_ skift af planområde

## Punkt 4: Årsregnskab 2020 på Social- og Seniorudvalgets område

20/15232

### Sagens forløb:

SSU

### Baggrund

Årsregnskab 2020 er udarbejdet på Social- og Seniorudvalgets område.

Regnskabsresultatet viser et merforbrug på i alt kr. 18,2 mio. kr. Merforbruget på driften

udgør 22,7 mio. kr., mindreforbrug på anlæg udgør 0,5 mio. kr. og balanceforskydninger udgør 4,0 mio. kr.

Merforbruget på driften på 22,7 mio. kr. er et merforbrug på politikområde 41 Ældre og Sundhed på 25,9 mio. kr., og på politikområde 42 Social og Psykiatri er der et mindreforbrug på 3,2 mio. kr.

Under politikområde 42 er der på området for Børn og Voksne et mindreforbrug på 4,8 mio. kr., og på området for Borgerservice er der et merforbrug på 1,6 mio. kr.

### Forslag

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget drøfter regnskabsresultatet på Social- og Seniorudvalgets område og videresender det til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen. Regnskabsresultatet indgår som en del af kommunens samlede regnskab for 2020, der godkendes af Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

### Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet årsregnskab 2020 på Social- og Seniorudvalgets område.

Regnskabsresultatet viser et merforbrug på 18,2 mio. kr.

Politikområde 41 Ældre og Sundhed

Det samlede regnskab for politikområde Ældre og Sundhed udgør 290,3 mio. kr., mens det korrigerede budget er på 264,4 mio. kr. Det betyder, at der er et merforbrug på 25,9 mio. kr. Merforbruget kan primært forklares ud fra nedenstående forhold:

- Hjemmepleje

Hjemmepleje-området udviser et merforbrug på 9,0 mio. kr. Regnskabet udgør 70,0 mio. kr. med et korrigeret budget på 61,0 mio. kr. Hjemmeplejen har været under pres på grund af covid-19-pandemien i 2020 samt på grund af lang venteliste til plejebolig, som har medført, at flere borgere med et stigende plejebehov er blevet passet og plejet af hjemmeplejen og hjemmesygeplejen i eget hjem.

- Plejehjem, midlertidige pladser mv.

Dette område omfatter bl.a. plejehjem, midlertidige pladser samt mellemkommunalt køb og salg af plejehjemspladser og udviser et merforbrug på 9,1 mio. kr. Regnskabet udgør 157,5 mio. kr. med et korrigeret budget på 148,4 mio. kr. Området har i 2020 haft større budgetudfordringer, bl.a. i forhold til den kommunale afregning af plejehjemspladser og på de midlertidige pladser.

Mellemkommunale køb og salg af plejeboliger viser et merforbrug/en mindreindtægt svarende til 4,4 mio. kr.

Kommunens afregning af udenbys borgere har hidtil været baseret på en individuel visitering, men det blev medio 2020 besluttet at overgå fra en timebaseret individuel afregning til en afregning baseret på en fast gennemsnitlig døgntakst, da dette afregningsprincip anvendes af de øvrige kommuner. Merforbruget/mindreindtægten i 2020 kan således forklares ved dels, at afregningen for 1. halvår er ca. 1 mio. kr. mindre end forventet som følge af lavere timepris end antaget, dels at overgangen til afregning med en fast døgntakst fra medio 2020 har medført en mindreindtægt på ca. 3 mio. kr.

De midlertidige pladser har et merforbrug på 4,5 mio. kr. Regnskabet udgør 24,2 mio. kr., mens det korrigerede budget udgør 19,7 mio. kr. De midlertidige pladser har gennem de seneste år været præget af et betydeligt merforbrug og fik således overført et merforbrug på 3 mio. kr. fra 2019. Merforbruget er akkumuleret over en årrække. Der er gennem 2020 arbejdet imod en gradvis og fornuftig afvikling af det overførte merforbrug og frem til medio 2020 blev det oprindelige budget for året overholdt, men det overførte merforbrug har ikke kunnet indhentes. Merforbruget ud over de 3 mio. kr. er opstået i den sidste halvdel af året og skyldes den aktuelle covid-19 situation, som har givet stort pres på de midlertidige

pladser, der har etableret covid-afsnit til smittede borgere ved behov. Det har givet øgede udgifter til blandt andet ekstra medarbejdere i covid-afsnittet.

- Personlig støtte m.v.

Området udviser et merforbrug på 5,8 mio. kr. Regnskabet udgør 6,4 mio. kr., mens det korrigerede budget er på 0,6 mio. kr. Merforbruget skyldes en øget tilgang af borgere til området, samt at udgifterne til nogle borgere har været stigende grundet udviklingen i deres behov. På dette område har der gennem en årrække været konstateret et udefrakommende udgiftspres, og budgettet er derfor ved budgetaftalen 2021-2024 blevet opjusteret med 3 mio. kr. årligt fra 2021 og frem. Derudover skal det betydelige merforbrug på området ses i sammenhæng med et mindreforbrug vedr. §96 på 0,8 mio. kr., som er placeret på politikområde 42 Social og Psykiatri.

- Hjælpe midler

Hjælpe middelområdet udviser et merforbrug på 2,8 mio. kr. Regnskabsresultatet udviser et forbrug på 20,5 mio. kr., mens det korrigerede budget var på 17,7 mio. kr. Hjælpe middelområdet har generelt været under pres i en årrække, og regnskabsresultatet for 2020 svarer til regnskabsniveauet i 2017, 2018 og 2019. Hjælpe middelområdet blev ved budgetaftalen 2021-2024 tildelt 1 mio. kr. for at imødekomme den generelle budgetubalance på området.

## Anlæg

Der udestår fortsat faktureringer i 2021 vedr. varmtvandsbassin på Breelteparken, hvorfor restbudgettet på 0,5 mio. kr. overføres til 2021.

## Politikområde 42 Social og Psykiatri

På driftssiden viser regnskabet et samlet mindreforbrug på 3,2 mio. kr. på hele politikområde 42.

### Børn og Voksne

Der er samlet set et mindreforbrug på 4,8 mio. kr., som skyldes udsving indenfor flere områder:

- Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov

På området har der i 2020 været en udgift på 5,1 mio. kr., korrigeret budget på 3,4 mio. kr. og dermed et merforbrug på 1,7 mio. kr. Udgifterne er steget 0,7 mio. kr. i forhold til 2019 og skyldes en nettotilgang. Mens fire borgere er stoppet med uddannelse i løbet af 2020, er der kommet otte nye til.

- På området Personlig støtte og pasning af personer med handicap m.v.

Der er et mindreforbrug på 3,1 mio. kr. i forhold til korrigeret budget på 14,6 mio. kr. Forbruget er steget med 0,6 mio. kr. i forhold til 2019. På dette område ligger de dyre BPA-ordninger efter SEL §96, som der har været to af. Her ligger tillige bostøtte, hvor der løbende sker tilpasninger såvel i omfang af borgere som antal timer. Mindreforbruget skal også ses i sammenhæng med merforbrug vedr. §95 på 5,8 mio. kr., som er placeret på politikområde 41 Ældre og Sundhed.

- Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning og befordring

I 2020 har der kun været meget begrænsede udgifter på området, hvilket har resulteret i et mindreforbrug på 1,0 mio. kr. i forhold til korrigeret budget på 1,1 mio. kr. I slutningen af året blev flere sager med fornyelse af handicapbiler dog påbegyndt men ikke afsluttet, hvorfor der i 2021 forventes ekstra udgifter på området.

- Specialpædagogisk bistand til voksne, alkohol- og stofmisbrugsbehandling

Ud af et samlet korrigeret budget på 7,3 mio. kr. og forbrug på 5,0 mio. kr. er der på alle tre områder et samlet mindreforbrug på 2,3 mio. kr. Området er præget af større udsving måned for måned.

- Midlertidige botilbud, længerevarende botilbud og botilbudslignende tilbud

Der er samlet set et korrigeret budget på 70,3 mio. kr. og forbrug på 70,2 mio. kr., hvilket samlet set giver et mindreforbrug på 0,1 mio. kr. Området er karakteriseret ved særligt dyre enkeltsager, hvor én sag kan koste op til 3 mio. kr. Der kan forekomme store stigninger/fald i udgifterne ved bare få personændringer. Billedet i forhold til 2019 er da også, at nogle områder har haft faldende udgifter, mens andre har haft stigende udgifter, ligesom nogle af- og tilgange først er sket i slutningen af året, så den fulde effekt først slår helt igennem i 2021.

- Aktivitets- og Samværstilbud

Området er præget af stor variation pr. borger, løbende til- og afgang og dermed svingende udgifter fra under 0,1 mio. kr. til 1 mio. kr. pr. borger. Der er et merforbrug på 2,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget på 13,4 mio. kr.

- Indtægter fra den centrale refusionsordning

Som følge af de høje udgifter vedr. særligt dyre enkeltsager har kommunen modtaget 1,4 mio. kr. mere i statsrefusion end budgetteret.

Herudover er der på en række områder mindre udsving (både mindre- og merforbrug).

Anlæg

Midlerne til forundersøgelsen af bofællesskab for udviklingshæmmede er lagt sammen med forundersøgelse på plejeboliger og er samlet under én ny sag på politikområde 83 Ejendomme og service.

Borgerservice

På området er der et merforbrug på 1,6 mio. kr., som primært skyldes stigende udgifter til boligsikring (for andre end pensionister). De stigende udgifter til boligsikring kan have at gøre med den covid-19-relaterede stigning i ledighed, der alt andet lige betyder, at flere borgere kommer i målgruppen for boligsikring.

## **Sagens tidligere behandling**

Sagen har ikke været behandlet tidligere. Fagudvalgene drøfter regnskabsresultatet på deres områder og videresender det til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen træffer beslutning om årsregnskabet på møderne henholdsvis den 14. april 2021 og 26. april 2021.

Overførsler fra regnskab 2020 til budget 2021 behandles i særskilt dagsordenspunkt på økonomiudvalgsmødet den 11. marts 2021 og kommunalbestyrelsesmødet den 22. marts 2021.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 22-03-2021**

Social- og Seniorudvalget tiltrådte indstillingen.

## **Bilag**

Bilag 1 - Udvalgstabel SSU

Bilag 2 - 41 Ældre og sundhed. Beretning og opfølgning på økonomi

Bilag 3 - 42 Social og psykiatri. Beretning og opfølgning på økonomi

Bilag 4 - 41 Ældre og sundhed. Anlæg



## Punkt 5: Budget 2022-2025: Opstart i Social- og Seniorudvalget

21/1244

### Sagens forløb:

SSU

### Baggrund

På mødet den 13. januar 2021 besluttede Økonomiudvalget de politiske rammer for processen vedrørende budget 2022-2025.

Som led i indledende budgetdrøftelser skal Social- og Seniorudvalget tage stilling til dele af Økonomiudvalget godkendte proces for budget 2022-2025.

### Forslag

Administrationen foreslår Social- og Seniorudvalget,

1. At tage Direktionens præsentation af nøgletal på Social- og Seniorudvalgets område til orientering.
2. At drøfte og beslutte hvilke forslag til budgetønsker som administrationen bedes udarbejde.
3. At tage stilling til, hvorvidt udvalget ønsker dialogmøde med relevante brugerbestyrelser, brugerråd, foreninger mv. i marts/april/maj. I givet fald fastlægges dialogmødets form, indhold og deltagerkreds.

### Sagsfremstilling

På mødet den 13. januar 2021 fastlagde Økonomiudvalget de politiske rammer og spilleregler for processen vedrørende budget 2022-2025.

På følgende møder præsenteres Social- og Seniorudvalget for dagsordenspunkter med indhold vedrørende budget 2022-2025:

- 22. marts: bestilling af budgetønsker og dialogmøde
- 14. juni: orientering om de udarbejdede budgetforslag

#### Udarbejdelse af råderum

Med henblik på at have et beredskab til at omprioritere pålagde Økonomiudvalget administrationen at udarbejde forslag til råderum på minimum 30 mio. kr. årligt, som skal være forankret i de enkelte udvalg.

Råderumsbeløbet er fordelt proportionalt (samme procentsats) mellem de enkelte fagudvalg, dog er kommunal medfinansiering på Sundhedsudvalgets område friholdt. Social- og Seniorudvalgets andel af det samlede råderumsbeløb udgør 8,8 mio. kr.

#### Fokusområder

Med udgangspunkt i de politiske tilkendegivelser fra Kommunalbestyrelsens temamøde den 22. januar 2021, godkendte Økonomiudvalget på mødet i februar, at følgende budgettemaer skal sætte retning for administrationens arbejde med at identificere råderumsforslag på Social- og Seniorudvalgets område:

- Administration – ledelse og regelforenkling
- Forebyggelse
- Frivillighed
- (Fri) plejehjem
- Gennemgang af tidligere analyser

Nøgletal på Social- og Seniorudvalgets område

Som input til de indledende budgetdrøftelser præsenterer Direktionen på udvalgsrådet et mundtligt oplæg til vedrørende nøgletal på Social- og Seniorudvalgets område.

Udarbejdelse af budgetønsker

På mødet skal Social- og Seniorudvalget tage stilling til, om og hvilke konkrete forslag til budgetønsker, som administrationen skal udarbejde forud for kommunalbestyrelsens budgetkonference den 27.-28. august 2021.

Der udarbejdes kun budgetønsker, som er politisk bestilt i Social- og Seniorudvalget eller politisk tilkendegivet på andet vis. Budgetønskerne kan vedrøre både drifts- og anlægsønsker, som kan indgå i budgetforhandlingerne til budget 2022-2025.

Involvering af interessenter

For at sikre interessenter en aktiv rolle med mulighed for at give input i budgetprocessen og kvalificere budgetarbejdet vedrørende budget 2022-2025, skal Social- og Seniorudvalget på mødet tage stilling til, hvorvidt udvalget ønsker dialogmøde i marts/april/maj med relevante brugerbestyrelser, brugerråd, foreninger mv. I givet fald fastlægger udvalget dialogmødets form, indhold og deltagerkreds.

Den videre proces

Administrationen igangsætter arbejdet med at udarbejde forslag til råderum og budgetønsker på Social- og Seniorudvalgets område, som præsenteres til orientering på udvalgsrådet den 14. juni 2021 og videresendes via Økonomiudvalgets koordinerende budgetmøde d. 28. juni 2021 til Kommunalbestyrelsens augustkonference og efterfølgende politisk forhandling af budget 2022-2025.

Først ifm. de politiske forhandlinger efter augustkonferencen tager de enkelte Social- og Seniorudvalgsmedlemmer via partierne indholdsmæssigt stilling til de af administrationen udarbejdede forslag til råderum og budgetønsker.

## **Økonomi/personale**

Udarbejdelse af forslag til råderum og budgetønsker og involvering af interessenter indgår som en del af arbejdet med budgetlægningen vedrørende budget 2022-2025.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 22-03-2021**

1) Social- og Seniorudvalget tog Direktionens præsentation af nøgletal mv. på udvalgets område til efterretning.

2) Social- og Seniorudvalget drøftede og besluttede, at administrationen til brug i den videre budgetproces kan belyse følgende budgetønsker:

- Velfærdsteknologi
- Ensomhed
- Fripædagogik
- Opnormering af aftensygeplejen i hjemmeplejen
- Rekruttering og fastholdelse
- Det specialiserede socialområde for voksne – Gutfeldtshave og Højmosse Vænge
- Anlægsønske på Gutfeldtsvej

3) Social- og Seniorudvalget besluttede, at der afholdes et fælles dialogmøde mellem Social- og Seniorudvalget og Sundhedsudvalget for relevante brugerstyrelser, brugerråd, foreninger mv. den 26. maj 2021 mhp. at kvalificere budgetarbejdet og få input til processen.

Social- og Seniorudvalget ønskede herudover at tilkendegive, at bevillingen fra bemandingspuljen, som overgår til bloktilskud fra 2022, forbliver på området, da bevillingen finansierer kerneopgaver på ældreområdet.

**Fraværende:**

Maj Allin Thorup (C)

## **Bilag**

Den røde tråd 2021 - SSU

# Punkt 6: Input og ideer til udviklingen af Rungsted Havn

21/958

## Sagens forløb:

SSU

## Baggrund

Kommunalbestyrelsen har i 2020 besluttet at samarbejde med Rungsted Havn om udarbejdelsen af et udviklingsprojekt for Rungsted Havn. For at få flest mulige input og gode ideer til udviklingsprojektet pågår der i 1. kvartal af 2021 en bred involveringsproces.

Involveringsprocessen omfatter også de politiske fagudvalg, idet en udvikling af havnen også giver mulighed for et kvalitetsløft for borgerne indenfor fagudvalgenes områder. Social- og Seniorudvalget bedes derfor komme med input og ideer til, hvordan Rungsted Havn kan udvikles.

## Forslag

Administrationen indstiller, at Social- og Seniorudvalget:

1. orienteres mundtligt om projektet
2. på mødet kommer med ideer og input til, hvordan Rungsted Havn kan udvikles, så den giver mulighed for et kvalitetsløft for borgerne indenfor fagudvalgets område

## Sagsfremstilling

Havneanlægget i Rungsted Havn er opført i 1972-74 og står nu overfor en omfattende reovering af bl.a. molerne. Havnebestyrelsen har udarbejdet et oplæg (skitseprojekt) til, hvordan havnen kan reoveres på en måde, som samtidig udvikler faciliteterne og bidrager til løsningen af problemstillinger, herunder efterspørgslen efter bådpladser, en bedre indsejling og sikrere trafikafvikling for alle trafikanter på havneområdet (jf. bilag 2).

Skitseprojektet blev præsenteret for Kommunalbestyrelsen i sensommeren 2020. I december godkendte Kommunalbestyrelsen og Havnebestyrelsen et kommissorium, som fastlægger rammerne om en fælles udarbejdelse af et udviklingsprojekt for Rungsted Havn. Udviklingsprojektet skal behandles politisk ifm. budgetaftalen for 2022-2025 (bilag 1 Kommissorium for udviklingsprojekt for Rungsted Havn).

### Involveringsprocessen

Af kommissoriet fremgår det bl.a., at der skal foretages en bred involvering af borgerne og interessenterne i udviklingsprojektet. Involveringen tager udgangspunkt i kommunens model for borgersamarbejde og omfatter en lang række tiltag, herunder:

- borgermøder
- interview med de nære interessenter på og ved havnen (foreninger, virksomheder og borgere)
- dialog og workshops med f.eks. det nye Ungeråd og Elevrådet på Rungsted Gymnasium
- mulighed for at give input og ønsker til projektet på BorgerLab.dk eller via henvendelse til Havnekontoret.
- workshops med kommunale aktører på rådhuset og i de borgernære enheder.
- dialog med de kommunale fagudvalg

Involveringsindsatserne har indtil primo marts resulteret i en lang række input og ideer til udviklingsprojektet. De indkomne inputs kan ses på [BorgerLab.horsholm.dk](http://BorgerLab.horsholm.dk) eller ved at klikke på følgende link: [Projekt • Rungsted Havn - en havn for alle \(horsholm.dk\)](#).

Alle input vil indgå i en hvidbog, som udarbejdes, når dialogprocessen er afsluttet ultimo marts 2021. Hvidbogen udgør grundlaget for den proces, der skal lede frem til forslag til en fremtidig havn.

### Proces

På baggrund af de indkomne input gennemføres i forsommeren 2021 en proces med Kommunalbestyrelsen og Havnebestyrelsen, der skal fastlægge, hvilke funktioner og elementer et oplæg til en fremtidig havn skal indeholde. Herefter udarbejdes et endeligt oplæg til et udviklingsprojekt, som forelægges til politisk behandling ifm. budgetaftalen for 2022-2025

## Økonomi/personale

Kommunalbestyrelsen har i forbindelse med budget 2020-2023 bevilliget 1,1 mio. kr. til forundersøgelser. Rungsted Havn har bevilliget et tilsvarende beløb til forundersøgelserne.

Kommunen stiller projektlederkompetencer til rådighed for udarbejdelsen af oplægget til udviklingsprojektet.

## **Kommunikation**

Der kommunikeres bredt ud om projektet og anvendes mange forskellige kommunikationskanaler.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 22-03-2021**

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

### **Fraværende:**

Maj Allin Thorup (C)

## **Bilag**

Kommissorium for udviklingsprojekt for Rungsted Havn

4 plancher med udkast til udvikling af Rungsted Havn (januar 2021).pdf

# Punkt 7: Initiativretsforslag: Separat opgørelse over normering på alle plejecentrene i Hørsholm Kommune

21/3552

## Sagens forløb:

SSU

## Baggrund

Dansk Folkeparti har stillet forslag om at lave en separat opgørelse over normering på alle plejecentre i Hørsholm Kommune.

Sagen har været forelagt Kommunalbestyrelsen i henhold til styrelseslovens § 11 og forretningsordenens § 3 om kommunalbestyrelsesmedlemmernes initiativret.

Kommunalbestyrelsen besluttede på møde den 22. februar 2021 at pålægge administrationen at fremlægge initiativretsforslaget for Social- og Seniorudvalget.

## Forslag

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget drøfter initiativretsforslaget.

## Sagsfremstilling

Efter kommunestyrelseslovens § 11 og forretningsordenens § 3 – den såkaldte initiativret – kan ethvert medlem af kommunalbestyrelsen indbringe ethvert spørgsmål om kommunens anliggender for kommunalbestyrelsen samt fremsætte forslag til beslutninger herom.

Dansk Folkeparti har stillet forslag til kommunalbestyrelsesbeslutning med følgende indhold:

”

1. At normeringerne på kommunens 4 plejehjem opgøres separat for hvert plejehjem for 2020 samt fremover opdateret indgår som en fast del af baggrundsmaterialet til den årlige budgetproces.

### Motivation:

Som fremført mange gange før, er det vigtigt for Dansk Folkeparti, at Kommunalbestyrelsen træffer beslutninger på et så oplyst og gennemsigtigt grundlag som overhovedet muligt.

Derfor kom det også som en stor overraskelse, at administrationen pr. den 25. august 2020, på en forespørgsel fra Dansk Folkeparti om at levere en oversigt over de forskellige plejehjemsnormeringer, returnerede et svar om, at det ikke kunne lade sig gøre, fordi der var indført en rammestyringsmodel til af fordele budgettet med. Uagtet hvordan budgettet fordeles, så er det naturligvis muligt at redegøre for normeringen de enkelte plejehjem i mellem.

I 2018 leverede administrationen under direktør Peter Orebo Hansen en meget udførlig oversigt over normering. Oversigten derfra er vedlagt som bilag til dette punkt. Med andre ord, er det selvfølgelig muligt at opgøre og oplyse Kommunalbestyrelsen om normeringen.

Dansk Folkeparti er af den opfattelse, at der er for lidt personale og for få varme hænder på kommunens 4 plejehjem. Ligesom der fra Dansk Folkepartis side også er et stort fokus på, at der over de kommende 10 år vil være et markant stigende behov for flere ansatte i ældreplejen. Blandt andet derfor har Dansk Folkeparti i partiets budgetforslag også prioriteret at afsætte penge til et løft i antallet af social- og sundhedsansatte i ældreplejen i Hørsholm. FOA har beregnet, at der i 2019 vil mangle 40.000. Omregnet til Hørsholms størrelse betyder det, at der er behov for ca. 175 flere ansatte i ældreplejen i 2029.

For at det politisk er muligt at tage det nødvendige ansvar, er det afgørende, at Kommunalbestyrelsen har overblikket over, hvordan normeringen er på hvert enkelt plejehjem. Derfor bringes dette forslag. Dansk Folkeparti ønsker normeringerne opgjort på samme måde som i 2018 og gerne, hvor det fremgår, hvilken udvikling, der har været.

Forslagsstilleren håber på Kommunalbestyrelsens velvillige behandling af forslaget.”

## Administrationens bemærkninger

Administrationen kan ikke anbefale Social- og Seniorudvalget at gå videre med forslaget. Der henvises til KB-spørgsmål i hhv. august og september 2020 samt senest i marts 2021, hvor det bl.a. fremgår:

- At man, når man har en budgettildeling, som vi har fra 1. januar 2020, ikke hensigtsmæssigt kan underopdele og opgøre normeringen som tidligere. Plejecentrene tilpasser bl.a. ressourceforbruget over året til variationen i plejetyngden mv.
- At der ikke løbende laves officielle opgørelser over normeringer på plejecentre i Danmark. VIVE har for FOA og Ældre Sagen foretaget undersøgelser herom i hhv. 2017 og 2019.
- Hørsholm Kommunes plejecentre deltog i den seneste undersøgelse af normeringen på plejecentre udført af VIVE, der blev foretaget ultimo 2019 og offentliggjort februar 2020. Den var som også den tidligere rapport fra VIVE i 2018 - baseret på undersøgelsen i 2017 - alene opgjort på kommuneniveau. Der laves ikke løbende opgørelser på tværs af kommuner.
- At vores normeringer er lidt bedre end gennemsnittet, og lidt bedre end i Rudersdal Kommune.

Hvis udvalget eller kommunalbestyrelsen til trods for ovenstående, ønsker fremadrettet at gennemføre normeringsopgørelse, vil udvalget skulle tage stilling til både normeringsopgørelses-metode og finansiering af normeringsopgørelserne. Når de faktiske normeringer (i modsætning til de normeringer plejecenterlederen beslutter ud fra sit budget) svinger, vil en normering på en given dag altid kunne være større eller mindre end en anden given dag. Normeringsopgørelser har herudover begrænset rækkevidde, hvis andre kommuner eller plejecentre ikke laver tilsvarende opgørelser.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 22-03-2021**

1) Et flertal i Social- og Seniorudvalget (Thorkil Gruelund, Glen Madsen, Frits Reuther) besluttede, at man ønsker udarbejdet en normeringsopgørelse vedr. plejecentrene i Hørsholm Kommune.  
Hans Laugesen undlod at stemme.

### **Fraværende:**

Maj Allin Thorup (C)

### **Bilag**

Bilag 1. Normering på plejecentrene, 2018

Bilag 2. Mailkorrespondance, aug. 2020

Bilag 2a. Besvarelse af KB-spørgsmål vedr. normering på plejecentrene, aug. 2020

Bilag 3. Notat vedr. omlægning af normeringerne på plejecentrene, sep. 2020

Bilag 4. Mailkorrespondance, marts 2021

Bilag 4a. Besvarelse af KB-spørgsmål vedr. regnskabstal for personaleforbrug, marts 2021

Bilag 4b. Råderumsforslag om nedjustering af dagnormeringen på plejecentrene

## **Punkt 8: Økonomimodel til udvikling af tilbudsviften på det specialiserede socialområde**

21/3270

### **Sagens forløb:**

SSU - ØU - KB

### **Baggrund**

KKR Hovedstaden har gennem flere år arbejdet på at udvikle tilbudsviften. I Rammeaftale 2019-2020 indgik fokus på udvikling af tilbudsviften og et fælleskommunalt samarbejdsspor om de målgrupper på det specialiserede socialområde, som kommunerne har svært ved at finde pladser til.

KKR og Regionen har med rammeaftale 2021-2022 besluttet, at der skal udarbejdes en økonomimodel til fælles at støtte op om øge udbuddet af pladser. Beslutningen om at lave en økonomimodel blev første gang behandlet af KKR Hovedstaden den 7. februar 2020 og bekræftet den 19. juni 2020.

Der foreligger nu en økonomimodel. Med modellen gives underskudsgaranti på de pladser, som Kommuner eller Region opretter for fællesskabet.

### **Forslag**

Administrationen anbefaler, at Social- og Seniorudvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen indstiller, at 1) Økonomimodellen til udvikling af tilbudsviften på det specialiserede socialområde godkendes.

### **Sagsfremstilling**

Kommunerne har forsyningsforpligtelsen på det specialiserede socialområde, og har et fælles ansvar for at sikre relevante tilbud til borgerne. I indmeldingerne til KKR har kommunerne de sidste par år gjort opmærksom på, at der mangler pladser til voksne med autismespektrum forstyrrelser kombineret med udadreagerende eller selvskadende adfærd. Den nye økonomimodel skal i første omgang understøtte, at eksisterende tilbud i Region Hovedstaden kan oprette nye pladser til denne målgruppe.

Økonomimodellen bidrager til den aktuelle nationale beivågenhed på handicapområdet og borgernes retssikkerhed. Modellen bygger på et fælleskommunalt ansvar med underskudsgaranti til de driftsherrer der udvider med nye pladser til målgruppen. Garantien træder kun i kraft, hvis der bliver ledige pladser på de nye pladser. I så fald garanterer de 29 kommuner dækning af faste omkostninger i tre år. Faste omkostninger fastlægges til 50 pct. af taksten for det enkelte tilbud.

KKR Hovedstaden har godkendt økonomimodellen og modellen sendes til godkendelse i de 29 kommuner i Hovedstadsregionen og Region Hovedstaden med svarfrist den 15.4.2021.

KKR Hovedstaden anbefaler, at der til en start etableres 16-20 pladser løbende hen over en passende periode. Den løbende udvidelse med pladser skal sikre, at kommunerne kan få borgerne klar til de nye pladser, og at driftsherrer kan nå at etablere pladserne, herunder ansætte yderligere personale mv. Det er vurderingen, at der er en meget høj efterspørgsel efter disse pladser, og at det derfor ikke er sandsynligt, eller kun i meget begrænset omfang sandsynligt, at økonomimodellen kommer i anvendelse.

Den videre proces

I det videre arbejde tager kommunerne og Region Hovedstaden i fællesskab ansvar for udviklingen af det specialiserede socialområde. Derfor indgår en række værdier i det videre samarbejde, såsom at tage ansvar, at udvise respekt for tilbuddenes evne til at sikre økonomisk rentabilitet og fælles interesse i kvalitet overfor borgerne, mv.

KKR Hovedstaden vil på sit møde den 19. april 2021 blive forelagt status for de 29 kommuners politiske behandling af økonomimodellen. Herefter der vil blive taget stilling til konkret brug af modellen, herunder en nærmere afsøgning af, hvordan den konkrete efterspørgsel kan blive dækket af mulige driftsherrer med henblik på, at de forpligtende købsaftaler for nye pladser kan behandles på møde i KKR Hovedstaden den 15. oktober 2021. Herefter starter etablering og løbende ibrugtagning af de nye pladser. Der planlægges en evaluering i efteråret 2022. Det er hensigten, at man i regi af rammeaftalen fremadrettet skal kunne udpege nye målgrupper, som der kan laves nye tilbud til med brug af økonomimodellen.

## **Økonomi/personale**

Sagen har pt. ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Skulle der komme ledige pladser på de udvalgte tilbud vil Hørsholm Kommune skulle dække en del af underskuddet jævnfør modellen.

## **Kommunikation**

Ingen kommentarer

## **Sagens tidligere behandling**

Sagen er ikke tidligere behandlet

## **Noter til bilag**

Som bilag vedlægges uddybende beskrivelse af økonomimodellen samt målgruppebeskrivelse af voksne med autismspektrum forstyrrelser.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 22-03-2021**

Social- og Seniorudvalget tiltrådte indstillingen.

## **Bilag**

Bilag 1 - Økonomimodel godkendt af KKR Hovedstaden den 3. februar 2021.docx.pdf

Bilag 2 - Målgruppebeskrivelse for voksne med autismspektrumforstyrrelser i kombination med adfærsudfordringer mv.pdf

# Punkt 9: Status vedr. benyttelse af 1 ekstra mio. kr. til plejecentrene, de midlertidige pladser og hjemmeplejen

21/3556

## Sagens forløb:

SSU

## Baggrund

Medlemmerne af Social- og Seniorudvalget stillede i december et fælles initiativretsforslag om bevilling af ekstra midler til plejecentrene, de midlertidige pladser og hjemmeplejen, som følge af de store udfordringer corona-pandemien afstedkommer.

Administrationen udarbejdede i forlængelse heraf et notat med forslag til udmøntning og håndtering af initiativretsforlaget, hvor det bl.a. blev vurderet, at ekstra tilførte midler til ældreområdet vil kunne hjælpe til at bedre vilkårene for de ældre borgere og beboere umiddelbart mellem jul og nytår og i vintermånederne.

Kommunalbestyrelsen tiltrådte administrationens anbefalinger på et ekstraordinært møde den 22. december 2020.

I nærværende punkt forelægges Social- og Seniorudvalget en status på brugen af 1 ekstra mio. kr. på plejecentrene, de midlertidige pladser og i hjemmeplejen.

## Forslag

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

## Sagsfremstilling

Medlemmerne af Social- og Seniorudvalget har på udvalgets møde den 14. december 2020 behandlet og i enighed besluttet at stille initiativretsforslag om bevilling af 1 ekstra mio. kr. til plejecentrene, de midlertidige pladser og hjemmeplejen, med det hovedformål at fremme mulighederne for besøg og samvær på ældreområdet i Hørsholm Kommune.

Sagen har været forelagt kommunalbestyrelsen på møde den 21. december 2020 i henhold til styrelseslovens § 11 og forretningsordenens § 3 om kommunalbestyrelsesmedlemmernes initiativret. Kommunalbestyrelsen besluttede at anmode administrationen om at belyse sagen nærmere og komme med forslag til udmøntning og håndtering af initiativretsforlaget på ekstraordinære politiske møder den 22. december 2020. I sagen fremgik det bl.a.:

- 1) at tilføre et ekstra samlet beløb på 1 mio. kr. på Social- og Seniorudvalgets område med det hovedformål at fremme mulighederne for besøg og samvær på ældreområdet i Hørsholm Kommune,
- 2) at midlerne fordeles forholdsmæssigt til plejecentrene, de midlertidige pladser og hjemmeplejen
- 3) at midlerne afsættes som et rammebeløb til de enkelte enheder,
- 4) at midlerne afsættes til anvendelse fra den 23. december 2020 til den 1. april 2021,
- 5) at administrationen arbejder med at iværksætte de initiativer, der er beskrevet i notatet vedr. ekstra midler til plejecentrene, midlertidige pladser og hjemmeplejen,
- 6) at finansiere aktiviteten ved afgivelse af en tillægsbevilling, via kassetræk, i 2021.

Administrationen udarbejdede i forlængelse heraf et notat med forslag til udmøntning og håndtering af initiativretsforlaget, hvor det bl.a. blev vurderet, at ekstra tilførte midler til ældreområdet vil kunne hjælpe til at bedre vilkårene for de ældre borgere og beboere umiddelbart mellem jul og nytår og i vintermånederne.

Kommunalbestyrelsen tiltrådte administrationens forslag på det ekstraordinære møde den 22. december 2020.

Det fremhæves i nævnte notat med forslag til udmøntning og håndtering af initiativretsforlaget, at der er tale om et rammebeløb til de enkelte enheder, og at der ikke skal aflægges detaljeret regnskab vedr. de tildelte midler. Administrationen har på den baggrund anmodet plejecentrene og de midlertidige pladser om en status for benyttelsen af det samlede rammebeløb på 1 mio. kr., der er udmøntet til enhederne.

I hjemmeplejen er de ekstra midler bl.a. anvendt til:

- Ekstra personale, da der kommer flere plejekrævende og svækkede borgere hjem fra hospitalet
- Ekstra personale, da der ikke kan komme så mange på de midlertidige pladser pga. smitteudbrud

- Et behov for at oprette flere ruter pga. flere indsatser til borgerne

På plejecentrene og de midlertidige pladser er midlerne bl.a. benyttet til:

- Ekstra medarbejdere grundet covid-19 sygdom
- Dækning af ekstra vagter
- Nye remedier til aktiviteterne, fx inventar, tv, spil, film etc.
- Lækre middage/forkælelse til beboerne, fx god mad, drikke og kager/chokolade
- Busture ud af huset
- Forplejning til personalet

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 22-03-2021**

Sagen blev udsat.

# Punkt 10: Status vedr. implementering af BDO-rapport om effektivisering i hjemmeplejen

21/3568

## Sagens forløb:

SSU

## Baggrund

I foråret 2019 foretog konsulentfirmaet BDO en analyse af hjemmeplejen i Hørsholm Kommune som et led i budgetprocessen for budget 2020-2023. Analysen havde det overordnede formål at skabe indsigt i opgaveløsningen og driften med henblik på at anvise forbedrings- og effektiviseringspotentialer, samt komme med konkrete handlemuligheder for at indfri disse. Kommunalbestyrelsen besluttede at følge en række af BDO's anbefalinger og bad administrationen om at implementere disse.

Administrationen forelægger med dette punkt en status vedr. implementeringen af BDO-rapporten i Hørsholm Kommune.

## Forslag

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

## Sagsfremstilling

I forbindelse med Kommunalbestyrelsens visionsseminar den 25. januar 2019 besluttede Økonomiudvalget på udvalgsmøde den 7. februar 2019 syv politiske fokusområder, heriblandt hjemmeplejen, som skulle indgå i administrationens videre arbejde med forslag til budgetreduktioner i budget 2020-2023. Administrationen fik i forlængelse heraf konsulentfirmaet BDO til at foretage en analyse af hjemmeplejen i Hørsholm Kommune med formålet om at skabe indsigt i opgaveløsningen og driften samt anvise forbedrings- og effektiviseringspotentialer.

Social- og Seniorudvalget blev på udvalgsmøde den 11. juni 2019 præsenteret for BDO-analysens resultater og anbefalinger for konkrete og realiserbare effektiviserings- og besparelspotentialer med henblik på at kvalificere budgetarbejdet.

Nedenfor ses en samlet oversigt over BDO's anbefalede handlemuligheder, forventede effekter, økonomiske potentialer samt den forventede tidshorizont for implementering af analysetemaerne:

Tema	Handlemuligheder	Organisatorisk effekt	Økonomisk potentiale	Tidshorizont
1) Styring og samspil mellem myndighed og udfører	En aktivitetsbaseret styringsmodel og budgettildeling	Klarere økonomiske incitamenter til at reducere visiterede timer	Minimum 330.000 kr.	6-9 måneder
2) Driftsoptimering og bedre arbejdstilrettelæggelse	Strammere planlægning og mindre tid til dokumentation og koordinering mv.	Øget direkte borgertid	Konservativt: 2.770.000 kr. Middel: 3.580.000 kr. Ambitiøst: 4.360.000 kr.	6-24 måneder
3) Organisering af rehabilitering	En mere koordineret indsats med myndighedsinvolvering	Reduktion i visiterede timer	Ikke medregnet	-
4) Justering af serviceniveau / alternativ levering	Besparelse og levering af private leverandører	Servicereduktion	1.610.000 kr.	3-6 måneder

1) Administrationen iværksatte i forlængelse heraf et arbejde med at udvikle og implementere en ny organisering og arbejdsgang omkring aktivitetsbaseret afregning i hjemmeplejen. Arbejdet er blevet udskudt på grund af COVID-19, men der arbejdes pt. med en implementeringsplan for det nye styringsredskab, som forventes at kunne implementeres i løbet af 2021.

2) Der var i anbefalingerne fra BDO bl.a. peget på tre scenarier for en driftsoptimering og bedre arbejdstilrettelæggelse mhp. en øget direkte borgertid (den såkaldte BTP-procent). Effektiviseringen skulle gennemføres i et tæt samarbejde med ledere og medarbejdere i hjemmeplejen, og beslutningen blev, at medarbejderne fremover skulle anvende en mindre del af deres tid til fx planlægning, møder og dokumentation.

Den 1. januar 2020 trådte følgende tiltag i kraft:

## Planlægning

Mindre tid på planlægning om aftenen (planlægger kører 1 time om eftermiddagen)

2 planlæggere fra kl. 06.00-06.30 og 1 planlægger fra kl. 06.00-07.00

Dokumentation

Besøg startes kl. 07.30 i stedet for kl. 07.40 (6 assistenter)

Dokumentationstid hos borger i stedet for på kontor, svarende til 30 min. for 6 assistenter.

Møder (der afholdes pt. ikke møder pga. COVID-19)

Morgenbriefing afkortes fra 15 min. til 10 min. (45 personer)

”Samkøring” - før 1 time pr. 14 dag pr. medarbejder – nu 1 time pr. måned pr. medarbejder. (8 medarbejdere)

Afkortning af møder i rehabiliteringsteamet fra 1 time om ugen til 30. min om ugen. (3 medarbejdere)

Onsdagsmøder reduceres med 15 min.

Kvartalsvise møder (merudgift, som følge af onsdagsmøder reduceres)

Faglig tirsdag hver anden måned i stedet for hver måned (6 assistenter pr. distrikt)

Arbejdsopgaver

Stillingsbesparelse i rehabiliteringsteam (svarende til en 30-timers stilling)

Inkontinensressourceperson (reducering med 30 min. om ugen pr. distrikt)

I BDO-rapporten var det økonomiske potentiale ved en driftsoptimering og bedre arbejdstilrettelæggelse beskrevet som følger:

- Konservativt; 2,8 mio. kr.
- Middel: 3,6 mio. kr.
- Ambitiøst: 4,4 mio. kr.

Budgetforligsparterne vedr. budget 2020 vedtog bl.a. på den baggrund en besparelse på 1,8 mio. kr. i 2020 stigende til 2,8 mio. kr. årligt fra 2021 og frem. Det blev samtidig aftalt, at udmøntningen af forslaget skulle følges tæt mhp. at vurdere, om der i forbindelse med budgetlægningen for 2021 var grundlag for yderligere budgetreguleringer. I forlængelse heraf har administrationen i sommeren 2020 vurderet mulighederne for i 2021 – at lade besparelsen stige til 3,6 mio. kr. mod de 2,8 mio. kr., som er aftalt og vedtaget politisk i forbindelse med forrige års budgetproces.

Hjemmeplejen har i 2020 arbejdet målrettet med driftsoptimering, herunder effektivisering af arbejdstilrettelæggelse. Arbejdet har været vanskeliggjort af situationen med corona-pandemien, da den dels har betydet nye procedurer og ekstra tid til opgaver vedr. værnemidler, dels har medført, at medarbejderne har arbejdet ekstra for at undgå brug af vikarer.

Konsekvensen af effektiviseringerne er derfor vanskelige at vurdere, men medarbejderne giver udtryk for, at de kan mærke, at tiden til møder og dokumentation er blevet mindre.

En besparelse i hjemmeplejen, som skal ske ved yderligere effektivisering, vil betyde, at hjemmeplejens medarbejdere skal skære yderligere ned på planlægning, møder og dokumentation, hvilket ikke vurderes at være hensigtsmæssigt i den nuværende situation og med de begrænsede erfaringer med den allerede gennemførte effektivisering.

Hjemmeplejen skal i forvejen øge besparelsen fra 1,8 mio. i 2020 til 2,8 mio. i 2021, og administrationen vurderede derfor ikke, at det vil være hensigtsmæssigt og realistisk med en forhøjelse af besparelsen fra 2,8 mio. kr. til 3,6 mio. kr. allerede i 2021 – bl.a. fordi forøgelsen af den såkaldte BTP-procent, kræver en række forandringer af arbejdstilrettelæggelsen i hjemmeplejen, som i forvejen erfaringsmæssigt kræver en vis tidshorisont.

I 2020 havde hjemmeplejen en budgetoverskridelse på 3 % og en stigning i aktiviteter på 6 %, hvilket har resulteret i en forøgelse af BTP-procenten fra 2019 til 2020.

3) Administrationen har endvidere iværksat en omorganisering af rehabiliteringsområdet, som forventes at kunne implementeres den 1. oktober 2021. Formålet med den nye organisering er at øge fokus på at skabe større sammenhæng i rehabiliteringsindsatsen på tværs af tilbud, fagområder og faggrupper på ældreområdet. Konkret vil det medføre følgende nye tiltag på rehabiliteringsområdet:

	Alle medarbejdere i hjemmeplejen skal varetage rehabiliteringsindsatser og integrere den rehabiliterende tankegang i hjemmeplejens øvrige indsatser.
Organisering	Der udpeges tre ressourcepersoner i rehabilitering – en i hvert hjemmeplejedistrikt. Ressourcepersonerne skal, udover at fungere som SOSU-assistent og varetage indsatser hos borgerne, fungere som sparringspartnere for hjemmeplejens øvrige medarbejdere og bidrage til faglig udvikling på rehabiliteringsområdet.
	Alle rehabiliteringsforløb vil få tilknyttet en tovholder, som bliver ansvarlig for at koordinere borgerens forløb. Tovholderen kan enten være en ressourceperson fra hjemmeplejen, en ergoterapeut (ved indsatser under serviceloven) eller en sygeplejerske (ved indsatser under sundhedsloven).
Arbejdsgange og dokumentation	Arbejdsgange for samarbejdet omkring rehabiliteringsindsatser revideres i en samlet håndbog for rehabiliteringsforløb i Hørsholm Kommune.
	Arbejdsgange for dokumentationspraksis tilpasses mhp. at understøtte samarbejdet om rehabiliteringsindsatser samt leve op til gældende lovkrav.
Velfærdsteknologi	Der er investeret i 155 telefoner og 80 tablets til hjemmeplejen, som skal understøtte dokumentation i hjemmeplejen. Medarbejderne kan via telefoner og tablets få adgang til borgernes omsorgsjournal, mens de er til stede i borgerens hjem. Her kan hjemmeplejen orientere sig i, hvordan indsatsen er tilpasset til den enkelte borger samt, hvordan der samarbejdes med borgeren om at nå målet for rehabiliteringsforløbet.
Kompetenceudvikling	Alle medarbejdere i hjemmeplejen tilbydes kompetenceudviklingsforløb efter sommerferien 2021 bestående af undervisning i hhv. rehabilitering og dokumentation.

Det skal bemærkes, at det har været vanskeligt for BDO at vurdere det konkrete potentiale i en bedre koordination af § 83a-forløb og i øvrigt en rehabiliterende tilgang i hjemmeplejen. BDO har derfor ikke lagt det ind i det samlede økonomiske potentiale, da der er en vis usikkerhed hermed. Administrationen forventer dog, at der kan hentes en besparelse på at tilbyde flere borgere et rehabiliteringsforløb, hvor det afklares, hvorvidt borgeren har behov for hjemmehjælp. Yderligere forventer administrationen, at medarbejdernes tidsforbrug minimeres på baggrund af et bedre flow i samarbejdet på tværs af enheder i kommunen, en ensrettet dokumentationspraksis samt et kompetenceløft for medarbejderne.

4) BDO vurderede, at Hørsholm på visse områder havde et højere serviceniveau sammenlignet med andre kommuner, og at der derfor kunne hentes en besparelse, hvad angår justering af serviceniveau og alternativ levering af udvalgte

enkelttydelser. Rapporten pegede bl.a. på et økonomisk potentiale på i alt 1,610 mio. kr. ved ophør af klippekortsordningen (645.000 kr.) samt justering af frekvens for rengøring og skift af sengelinned til hver 4. uge (956.000 kr.). Dette forslag har der ikke hidtil været politisk opbakning til.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 22-03-2021**

Sagen blev udsat.

### **Bilag**

BDO-rapport 2019

# Punkt 11: Opfølgning på BDOs tilsyn i hjemmeplejen 2020

20/547

## Sagens forløb:

SSU

## Baggrund

Hjemmeplejen havde i december 2020 deres første kommunale uanmeldte tilsyn.

Tilsynsrapporten blev fremlagt på Social- og Seniorudvalgsmøde i januar 2021 sammen med rapporterne fra de resterende kommunale tilsyn foretaget i 2020.

I hjemmeplejens tilsynsrapport blev to områder vurderet som værende mindre tilfredsstillende. Der arbejdes derfor med hjemmeplejens opfølgning herpå.

## Forslag

Det indstilles, at

- 1) Orienteringen tages til efterretning.

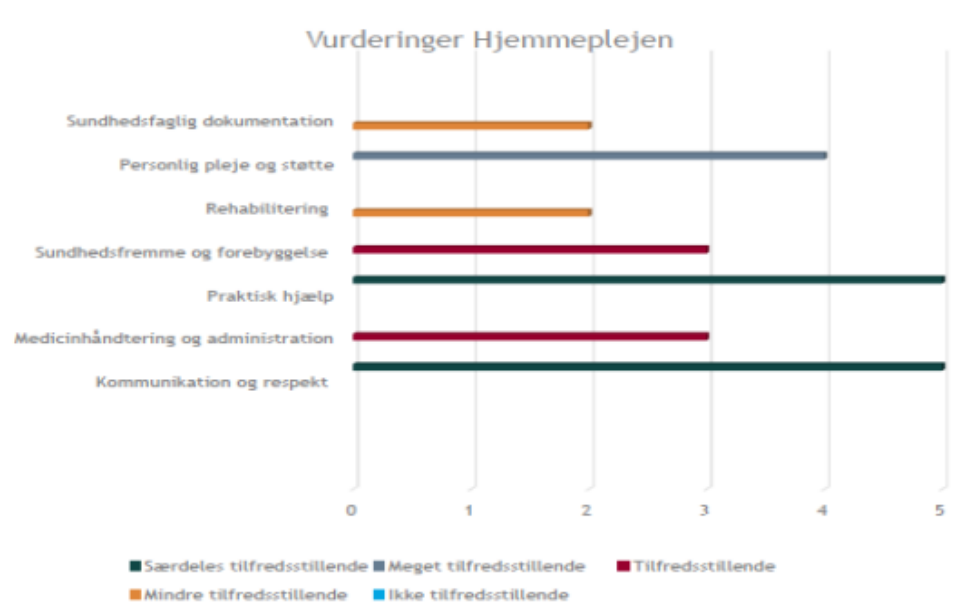
## Sagsfremstilling

Kommunen har i en årrække afholdt de lovpligtige uanmeldte kommunale tilsyn på kommunens plejecentre, og har de seneste år også ført tilsyn på de midlertidige pladser.

I 2020 blev hjemmeplejen (eksklusive Breelteparkens hjemmeplejedistrikt) også inkluderet i de årlige uanmeldte tilsyn. Tilsynet vil fra 2021 ligeledes medtage Breelteparkens hjemmeplejedistrikt.

Det er revisionsfirmaet BDO, der foretager de kommunale uanmeldte tilsyn for kommunen.

BDO foretog tilsynet i hjemmeplejens tre dagdistrikter den 2. 3. og 4. december 2020, hvor tilsynet lavede følgende samlede vurdering af distrikterne, opdelt på syv fagområder.



Tilsynet vurderede områderne ”sundhedsfaglig dokumentation” og ”rehabilitering” som værende mindre tilfredsstillende. Administrationen og hjemmeplejen har derfor igangsat et opfølgende arbejde i hjemmeplejen omkring disse to indsatsområder. Hjemmeplejen har udarbejdet vedlagte notat, hvor opfølgningen beskrives. Derudover har hjemmeplejen udarbejdet en handleplan, som de arbejder efter, og som der løbende følges op på.

## Dokumentation

Som beskrevet i orienteringspunktet til Social- og Seniorudvalgsmødet den 18. januar 2021, er der indkøbt et nyt medicinmodul og nye arbejdstelefoner til hjemmeplejen, hvilket vil medvirke til at forbedre medarbejdernes mulighed for at sikre tilstrækkelig dokumentation.

Der arbejdes målrettet med dokumentationsopgaven i hjemmeplejen, herunder blandt andet med gode arbejdsgange omkring dokumentation i kommunens elektroniske omsorgssystem, med dokumentation i forhold til den fælles kommunale standard og metode for dokumentation, Fælles Sprog III og kommunens dokumentationspraksis omkring § 83a indsatser (rehabilitering).

Målet er at skabe nogle forbedrede, tydelige og simple arbejdsgange omkring dokumentation i omsorgssystemet. Administrationen og hjemmeplejen planlægger pt. en indsats, som blandt andet vil indeholde undervisning af de sundhedsfaglige medarbejdere. Indsatsen udrulles i andet kvartal af 2021. I arbejdet inddrages handlingsanvisninger og døgnrytmeplaner.

#### Rehabilitering

Hele organisationen arbejder på at forbedre rehabiliteringsindsatsen efter § 83a, så borgerne i højere grad vil opleve sammenhæng på tværs af faglighed og enheder. Der er derfor nedsat en tværfaglig gruppe på tværs af hjemmeplejen, træningsenheden samt visitationen, som arbejder på at forbedre arbejdsgangene for det tværfaglige samarbejde omkring rehabiliteringsforløb for borgere, der modtager hjemmepleje. Her arbejdes, jf. ovenstående, ligeledes med arbejdsgangen for dokumentationen af rehabiliteringsforløbene. Yderligere planlægges kompetenceudviklingsforløb i hhv. rehabilitering samt dokumentation for medarbejderne i hjemmeplejen.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 22-03-2021**

Indstillingen blev tiltrådt.

### **Bilag**

BDO-tilsyn i hjemmeplejen december 2020 - plan for udvikling på baggrund af anbefalinger.docx

## **Punkt 12: Status ældre og voksne på døgninstitution - marts 2021**

20/16773

### **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 22-03-2021**

Indstillingen blev tiltrådt.

### **Bilag**

Status på voksenområdet - marts 2021

Hørsholm- og udenbysborgere på døgninstitution - Marts 2021

## **Punkt 13: Status ældre - marts 2021**

21/188

### **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.

Bilag 1, i 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 22-03-2021**

Indstillingen blev tiltrådt.

### **Bilag**

Bilag 1, generel venteliste 08-03-2021 .pdf

Bilag 2, venteliste statistik, plejebolig 2018-2021.pdf

Bilag 3, statistik - venteliste, ældrebolig 2017-2021.pdf

## **Punkt 14: Meddelelser**

21/51

**Sagens forløb:**

SSU