

REFERAT Social- og Seniorudvalget 2021 d. 11-06-2018

Mødedato Mandag d. 11. juni 2018 kl. 14:15

Mødested Peter Orebo Hansens kontor

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

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Ældreudvalget (§ 17, stk. 4-udvalg) - valg af yderligere op til 10 udvalgsmedlemmer.....	4
Tilvejebringelse af det frie valg på madservice.....	6
Status på rehabilitering i SOM.....	7
Revisionsberetning om revision af de sociale, beskæftigelses- og sundhedsmæssige områder vedrør	9
Ansættelse af pårørendevejleder på ældreområdet.....	11
Pårørende vejleder på handicap-og psykiatriområdet.....	13
Økonomiske udfordringer på det specialiserede voksenområde.....	14
Dialogmøde mellem Social- og Seniorudvalget og repræsentanter fra Center for Sundhed og Omsø	16
Ansøgninger til puljen 'Forstærket indsats for borgere med kronisk sygdom'.....	17
Status ældre og voksne på døgninstitution - maj 2018.....	19
Status ældre - juni 2018.....	20

Punkt 1: Meddelelser

17/16709

Baggrund

Ingen meddelelser.

Fritz Reuther (V) deltog ikke i mødet.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 11-06-2018

Fritz Reuther (V) deltog ikke i mødet.

Punkt 2: Ældreudvalget (§ 17, stk. 4-udvalg) - valg af yderligere op til 10 udvalgsmedlemmer

18/1745

Baggrund

Kommunalbestyrelsen skal vælge yderligere op til 10 udvalgsmedlemmer efter indstilling fra Ældreudvalget.

Forslag

Administrationen foreslår, at Ældreudvalget drøfter identifikation af yderligere mulige udvalgsmedlemmer med de fornødne kvalifikationer, jf. sagsfremstillingen, med henblik på at kunne indstille op til 10 personer til Kommunalbestyrelsens godkendelse som medlemmer af Ældreudvalget.

Det drejer sig om udvalgspladserne 6 og op til 15:

- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte den 19/3 2018 nedsættelsen af Ældreudvalget, jf. kommunestyrelseslovens § 17, stk. 4.

Kommunalbestyrelsen har valgt, at de først 5 pladser i udvalget besættes af SSU-medlemmerne:

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

Der skal herudover vælges op til 10 medlemmer af Ældreudvalget blandt borgere og interesseorganisationer som eksempelvis Ældresagen, Seniorrådet mv. Der er vedhæftet bilag med forslag til medlemmer.

På denne baggrund foreslår administrationen, at Ældreudvalget drøfter identifikation af yderligere mulige udvalgsmedlemmer med ovennævnte kvalifikationer med henblik på at kunne indstille op til 10 personer til Kommunalbestyrelsens godkendelse som medlemmer af Ældreudvalget.

Det er forudsætningen, at udvalgsmedlemmerne, som ikke er kommunalbestyrelsesmedlemmer, er indforstået med at blive valgt.

Endelig udpegning af udvalgsmedlemmerne sker på et kommunalbestyrelsesmøde på baggrund af Ældreudvalgets indstilling. Medmindre der er enighed om en anden valgmetode (fx enighed om Ældreudvalgets indstilling under ét), sker udpegningen ved et forholdstalsvalg (d'Hondts metode). Der er, som ovenfor nævnt, allerede udpeget 5 kommunalbestyrelsesmedlemmer som udvalgsmedlemmer. Der er derfor tale om at udpege de næste op til 10 pladser (fra plads 6 og op til 15). Der vedhæftes oversigt over valggruppernes udpegningsret og -rækkefølge under forudsætning af, at valggrupperne fortsat fordeler sig i 12-mandsgruppen (A, B og C) og 7-mandsgruppen (I, O og V). Som det fremgår, kan 12-mandsgruppen pege på pladserne 6, 7, 9, 11, 12, 14 og 15 (7 udvalgsmedlemmer), mens 7-mandsgruppen kan pege på pladserne 8, 10 og 13 (3 udvalgsmedlemmer). Kommunalbestyrelsens valg af SSU-medlemmerne er indirekte udtryk for brug af den d'Hondts metode, hvor 12-mandsgruppen er repræsenteret med 3 medlemmer og 7-mandsgruppen med 2 medlemmer

En valggruppe kan altid vælge en anden person end indstillet, forudsat vedkommende opfylder kvalifikationskravene med hensyn til repræsentation eller ekspertise. Valggrupperne bør forud for kommunalbestyrelsesmødet identificere hvilke

konkrete personer, de vil pege på.

Beslutning §17, stk. 4 udvalg - Ældreudvalg den 23-04-2018

På grundlag af Ældreudvalgets drøftelse af yderligere potentielle medlemmer til udvalget kontakter administrationen potentielle organisationer og personer med henblik på at afklare, om de har interesse i at blive medlem af Ældreudvalget. Ældreudvalget besluttede, at følgende personer og organisationer kontaktes:

- Ældresagen
- Seniorrådet
- Frivilligcenteret
- Senioridræt
- Lars Iversen
- Boligselskaber
- Pårørenderåd
- Seniorrådgivningen

Ældreudvalget besluttede desuden, at administrationen ud over ovenstående personer og organisationer annoncerer efter to borgere til udvalget, der ikke har nået pensionsalderen endnu, men som har holdninger og meninger om, hvordan Hørsholm skal være hele livet.

På næste møde i Ældreudvalget drøftes sagen på ny med henblik på, at udvalget kommer med en indstilling til Social-og Seniorudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutning §17, stk. 4 udvalg - Ældreudvalg den 11-06-2018

Ældreudvalget drøftede identifikation af yderligere udvalgsmedlemmer med henblik på at kunne indstille op til 10 personer til Kommunalbestyrelsens godkendelse som medlemmer af Ældreudvalget.

Ældreudvalget besluttede at videresende en samlet indstilling med 11 medlemmer til Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Med reference til nummereringen i bilaget '*Potentielle medlemmer til Ældreudvalget – forhåndstilkendegivelser primo juni 2018*' indstiller Ældreudvalget repræsentant nummer 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11 som medlemmer af udvalget, mens nummer 5 og 7 ikke indstilles.

Ældreudvalget besluttede derudover at invitere endnu en repræsentant fra Hørsholm Seniorråd samt en borgerrepræsentant mere. Administrationen indhenter interessetilkendegivelse fra de to sidst inviterede forud for Kommunalbestyrelsesmødet den 18. juni.

Fritz Reuther (V) var fraværende.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 11-06-2018

SSU godkendte Ældreudvalgets samlede indstilling til Kommunalbestyrelsen med yderligere 11 udvalgsmedlemmer til Ældreudvalget.

Fritz Reuther (V) var fraværende.

Bilag

DHondts fordelingskema - Valgrupper 12 + 7 - Ældreudvalget.docx

Forslag til medlemmer i ældreudvalget

Punkt 3: Tilvejebringelse af det frie valg på madservice

18/7091

Baggrund

Kommunalbestyrelsen skal jævnfør § 91 i serviceloven skabe grundlag for, at modtagere af madservice kan vælge mellem to eller flere leverandører, således at borgerens frie valg tilvejebringes.

Social- og Seniorudvalget drøftede muligheden for at udbyde ydelsen madservice på udvalgsrådet den 14. maj.

Social- og Seniorudvalget besluttede, at administrationen skulle udarbejde et forslag til, hvordan madservice kan udbydes. Herunder ønskede udvalget, at administrationen undersøgte muligheden for at benytte fritvalgsbeviser til at tilvejebringe det frie valg.

Forslag

Administrationen anbefaler, at Social- og Seniorudvalget drøfter, hvorvidt administrationen skal arbejde videre med en indstilling omkring indførelse af fritvalgsbeviser på madservice.

Sagsfremstilling

Ved Social- og Seniorudvalgets drøftelser af tilvejebringelse af det frie valg på madservice, blev det drøftet, hvorvidt fritvalgsbeviser kan benyttes til at tilvejebringe det frie valg, og administrationen beskriver derfor ordningen omkring fritvalgsbeviser nedenstående.

Fritvalgsbeviser

Et fritvalgsbevis har karakter af en købsret til den hjælp, som borgeren er visiteret til. Borgerne, der tilbydes fritvalgsbeviset, får ret til selv at udvælge og antage en cvr-registreret virksomhed til at udføre den visiterede hjælp (efter § 83).

Udstedelsen af fritvalgsbeviser kan træde i stedet for tilvejebringelsen af det frie valg gennem udbud – herunder en godkendelsesmodel.

Fritvalgsbevisets værdi skal fastsættes på en måde, hvor den cvr-registrerede virksomhed, kan udføre den visiterede hjælp med samme kvalitet, som den kommunale leverandør. Bevisets værdi vil typisk matche kommunens eller leverandørs pris.

Det er kommunalbestyrelsen, der beslutter, om borgerne skal tilbydes et fritvalgsbevis.

Kommunen kan sætte kriterier for, hvilke virksomheder borgeren må benytte ved at fastsætte kriterier for den valgte mad. Her kan eksempelvis sættes krav om diætkost.

Tilvejebringelse af det frie valg

Hørsholm Kommune leverer i dag madservice til visiterede borgere i samarbejde med Breelteparken.

Administrationen konkluderer på baggrund af ovenstående beskrivelse, at kommunen kan tilvejebringe borgernes frie valg ved at indføre fritvalgsbeviser som et alternativt valg til borgere, der er visiteret til madservice.

Borgeren kan hermed vælge mellem mad fra Breelteparkens centralkøkken eller at modtage et fritvalgsbevis.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 11-06-2018

- Social- og Seniorudvalget tiltrådte administrationens vurdering om, at Thorkild Gruelund er inhabil i denne sag.
- Social- og Seniorudvalget besluttede, at administrationen skal udarbejde en indstilling til indførelse af fritvalgsbeviser.

Fritz Reuther (V) deltog ikke i mødet.

Punkt 4: Status på rehabilitering i SOM

16/20152

Baggrund

Som en del af budgetaftalen for 2017-20 i Hørsholm Kommune blev det besluttet at etablere et rehabiliteringsteam i Center for Sundhed og Omsorg. Rehabiliteringsteamet blev etableret i april 2017. I dette dagsordenspunkt orienteres SSU om status på økonomien og fremdrift i projektet.

Forslag

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

Sagsfremstilling

Rehabiliteringsteamet består af 7 medarbejdere (ergoterapeuter, social og sundhedsassistenter og en sygeplejerske) samt en teamkoordinator og er organisatorisk placeret i hjemmeplejen. Ift. tidligere er det nye, at der er ansat flere medarbejdere, så der er flere borgere der kan modtage rehabiliteringsforløb samt at der er ansat en teamkoordinator, for at styrke den faglige udvikling af rehabiliteringsindsatsen.

Rehabiliteringsforløb tilbydes alle borgere med rehabiliteringspotentiale. Det kan være borgere der søger om hjemmepleje eller borgere der allerede modtager hjemmepleje, som oplever et ændret funktionsniveau.

I tilfælde hvor visitationen vurderer, at borgerens funktionsevne skal vurderes yderligere før der kan træffes beslutning om bevilling eller afslag på hjemmepleje eller rehabilitering, kan rehabiliteringsteamet desuden udføre en udredning.

I 2017 startede 120 borgere i rehabiliteringsforløb og 60 borgere modtog en udredning.

Der er afsluttet rehabiliteringsforløb for 56 borgere, hvor der er data, der kan anvendes til beregning (de har været afsluttet i 2-3 mdr., da der blev trukket data i systemet). Nedenfor ses effekten af rehabiliteringsforløbene 2-3 mdr. efter endt rehabiliteringsforløb:

	Antal borgere	Andel (%)	Ændring i hjemmepleje (t./mdr. pr. borger)
Borgere i alt	56	100%	
Heraf nye borgere	25	45%	
Selvhjulpne	9	16%	-3,4
I hjemmepleje	16	29%	-3,3
Heraf eksisterende	31	55%	
Selvhjulpne	4	7%	-4,1
Reduceret i tid	15	27%	-9,0
Samme eller mere tid	12	21%	-1,5

Et rehabiliteringsforløb består i gennemsnit af 10,3 t. direkte borgertid og 7,1 t. forberedelse, koordinering og dokumentation. Forløbene er individuelt tilpasset, så der er stor forskel på hvor langt hvert forløb er. I 2017 har forløbene været imellem 1-50 timer.

Økonomi/personale

Ved budget 2017-20 blev der besluttet følgende besparelse på baggrund af etablering af rehabiliteringsteam:

	2017	2018	2019	2020

Budgetbesparelse	-500.000	-1.500.000	-2.000.000	-2.000.000
------------------	----------	------------	------------	------------

På baggrund af data i sagsfremstillingen, er der udarbejdet regnskab for 2017 samt forventet regnskab for 2018:

	2017	2018
Lønudgifter rehabiliteringsteam	-2.266.880	-2.290.000
Reduceret aktivitet i hjemmeplejen	746.370	3.848.953
Besparelse Budget 2017-20	-500.000	-1.500.000
I alt	-2.020.510	58.953

Beregningerne viser, at den forventede besparelse ikke blev opnået i 2017. Center for Sundhed og Omsorg, har dog kunnet rumme den øgede udgift inden for rammen pga. en generelt lavere efterspørgsel på hjemmepleje ift. 2016. Besparelsen har ikke været så høj som forventet, da projektet blev igangsat senere end forventet og fordi antagelserne fra analysen ikke kunne indfries som forventet i praksis.

De opdaterede beregninger viser, at det forventes at besparelsen for 2018 og frem kan indfries. Beregninger bygger dog på et forholdsvis lavt antal rehabiliteringsforløb. Administrationen anbefaler derfor, at der gennemføres nye beregninger i efteråret 2018 for at validere data, som også bruges til at lave beregninger for de efterfølgende år.

Sagens tidligere behandling

Social- og Seniorudvalget blev sidst orienteret om projektets fremdrift på mødet d. 24. april 2017.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 14-05-2018

Udsættes til næste udvalgs møde

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 11-06-2018

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Fritz Reuther (V) deltog ikke i mødet.

Punkt 5: Revisionsberetning om revision af de sociale, beskæftigelses- og sundhedsmæssige områder vedrørende årsregnskabet 2017

17/8635

Baggrund

Pwc (PricewaterhouseCoopers) har afgivet revisionsberetning om revision af de sociale, beskæftigelses- og sundhedsmæssige områder, der er omfattet af ordninger om refusion eller tilskud fra Staten vedrørende årsregnskabet 2017. Revisionen har påtegnet beretningen uden forbehold.

Forslag

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

Sagsfremstilling

På baggrund af de samlede resultater af revisionen for 2017 af de sociale, beskæftigelses- og sundhedsmæssige områder, der er omfattet af ordninger om refusion eller tilskud fra Staten, er det revisionens vurdering, at sagsbehandlingen og den daglige administration af disse områder i Hørsholm Kommune som helhed har været varetaget på en hensigtsmæssig og betryggende måde og som helhed lever op til lovgivningens og ministeriernes bestemmelser og vejledninger i regnskabsåret 2017.

Resultaterne af revisionsgennemgangen har ikke givet anledning til revisionsbemærkninger, som Kommunalbestyrelsen skal træffe afgørelse om.

Områder, som revisionen har fulgt op på i forhold til ministerier vedrørende regnskab 2016, er gennemgået ved revisionen 2017 med tilfredsstillende resultat.

Beretningen består af bilag 2-3:

- o bilag 2: Redegørelse til ressortministerierne om revisionen af de sociale, beskæftigelses- og sundhedsmæssige områder, der er omfattet af ordninger om refusion eller tilskud fra Staten vedrørende regnskabsåret 2017
- o bilag 3: Oversigt over konstaterede fejl og mangler på Beskæftigelsesministeriets, Børne- og Socialministeriets samt Udlændinge- og Integrationsministeriets områder - regnskabsåret 2017

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

Socialberetningen indgår i et samlet dagsordenspunkt om revision af årsregnskab 2017, som blev behandlet i Økonomiudvalget den 7. juni 2018 og i Kommunalbestyrelsen den 18. juni 2018.

Sagens tidligere behandling

Nærværende dagsordenspunkt forelægges:

Social- og Seniorudvalget den 11. juni 2018

Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget den 12. juni 2018

Børne- og Skoleudvalget den 14. juni 2018

Socialberetningen indgår i et samlet dagsordenspunkt om revision af årsregnskab 2017, som blev behandlet i Økonomiudvalget den 7. juni 2018 og i Kommunalbestyrelsen den 18. juni 2018.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 11-06-2018

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Fritz Reuther (V) deltog ikke i mødet.

Bilag

Punkt 6: Ansættelse af pårørendevejleder på ældreområdet

18/1642

Baggrund

Regeringen har med aftale for finansloven for 2018 afsat 60 mio. kr. fra 2018 og frem med henblik på at styrke kommunernes indsats med aflastning af pårørende.

Sundheds- og ældreministeriet har i et fakta-ark uddybet, at bloktilskuddet skal understøtte kommunernes pligt til at sørge for tilbud om afløsning eller aflastning til ægtefælle eller andre pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, således at kommunerne kan styrke indsatsen for pårørende til svækkede ældre.

Ministeriet beskriver, at det eksempelvis kan ske gennem ansættelse af pårørendevejledere, der kan bidrage til, at pårørende får viden og værktøjer til at hjælpe bedst muligt, samt at de pårørende kan passe bedre på sig selv og være med til at sikre, at de pårørende ikke står alene og forbliver raske.

Administrationen fremlagde en udredning omkring en kommunal pårørendevejleder for Social- og Seniorudvalget på udvalgsrådet den 23. april. På baggrund af udredningen bad Social- og Seniorudvalget om et konkret forslag til ansættelse af en pårørendevejleder på ældreområdet, hvilket er skitseret nedenstående.

Forslag

Administrationen indstiller:

- at Social- og Seniorudvalget drøfter den fremlagte plan for ansættelse af en pårørendevejleder i Center for Sundhed og Omsorg,
- og at social- og Seniorudvalget beslutter, hvorvidt ansættelsen skal igangsættes med ikrafttrædelse primo 2019.

Sagsfremstilling

Administrationen vil med afsæt i den tidligere udredning foreslå en plan for ansættelse af en pårørendevejleder i Center for Sundhed og Omsorg.

Pårørendevejleder funktion

Formålet med en pårørendevejleder skal være at støtte og rådgive pårørende, således at de dels opnår viden og værktøjer til at hjælpe bedst muligt, dels kan passe bedre på sig selv og kan forblive raske.

Derfor skal funktionen varetage tilbud til pårørende som gruppetilbud og individuelle samtaler. Vejlederen opsporer og rekrutterer til tilbuddene og står også for den interne og eksterne formidling.

Pårørendevejlederen skal være selvvisiterende til tilbuddene, da det kan være vigtigt at kunne igangsætte et tilbud hurtigt. Det kan ofte kræve overvindelse for pårørende at henvende sig til pårørendekonsulenten, og det er derfor vigtigt at kunne tilbyde hjælpen omgående, mens motivationen er der.

Funktionen skal også henvise pårørende til andre tilbud, hvis de tilbud, som pårørendevejlederen selv tilbyder, ikke vurderes at være det rette.

Målgruppe af borgere

Målgruppen af borgere, der kan benytte denne funktion, er nærtstående pårørende til en svækket ældre, som er tilknyttet hjemmeplejen eller bor på plejecentre.

Man er nærtstående pårørende, når den ældre, man har tæt på sig, har behov for hjælp og støtte for at få hverdagen til at hænge sammen. Det kan være en ægtefælle, samlever, voksent barn, ven, god nabo eller lignende.

Da kommunen har en velfungerende funktion på demensområdet, skal funktionen ikke rumme pårørende til borgere med en demenssygdom.

Faglig profil og normering

Med baggrund i andre kommuners erfaringer er det vurderingen, at funktionen skal besættes af en sundhedsfaglig person. Stillingen kan opslås som en 20 timers stilling.

Formidling omkring funktionen

Når pårørendevejlederen er ansat, vil administrationen sørge for at fortælle om funktionen både eksternt og internt, således at relevante pårørende gøres opmærksomme på funktionen.

På sigt er det hensigten, at de pårørende skal kunne kontakte pårørendevejlederen på egen hånd, og at kommunens medarbejdere skal informere relevante pårørende om funktionen.

Økonomi/personale

Administrationen lægger op til, at finansieringen af pårørendevejlederen skal ske med midler afsat i aftale finanslov 2018 til styrkelse af kommunernes indsats med aflastning af pårørende.

Sundheds- og ældreministeriet har oplyst, at midlerne gives over bloktilskuddet. Ud fra de nuværende udmeldinger, er formodningen, at midlerne udmøntes som DUT midler.

Rammen for DUT-midlerne fremlægges af regeringen og KL i lov- og cirkulæreprogrammet i juni måned. Her beskrives, hvilke meropgaver, kommunerne skal løfte, og hvilke midler, der følger med.

Administrationen skal herefter internt tilkendegive, hvorvidt DUT-midlerne er nødvendige for fagområdet, og DUT-reguleringerne tænkes endelig ind til politisk godkendelse i forbindelse med budgetopfølgning 3 med

Kommunalbestyrelsens godkendelse den 24. september.

Midlerne udmøntes derefter på fagområdet i efterfølgende budgetår.

Nye DUT-midler udmøntes således ikke på fagområdet i indeværende budgetår.

Med afsæt i Social- og Seniorudvalgets indstilling, vil administrationen anmode internt om DUT-midlerne afsat til styrkelse af aflastning af pårørende med effekt pr. 1. januar 2019.

Ud fra de udmeldte 60 millioner kroner på nationalt plan, forventer administrationen, at Hørsholm vil modtage 264.000 kr. årligt.

Administrationen vurderer, at midlerne svarer til ansættelse af en sundhedsfaglig medarbejder med de rette kvalifikationer på 20 timer om ugen.

Ansættelsen kan pågå primo 2019 under forudsætningen, at midlerne bevilges til opgaven med budgetopfølgning 3.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 11-06-2018

· Social- og Seniorudvalget besluttede, at ansætte en pårørendevejleder på ældreområdet snarest muligt dog senest primo 2019.

· Social- og Seniorudvalget ønskede herunder, at administrationen udarbejder en funktionsbeskrivelse på funktionen pårørendevejleder, som fremlægges for udvalget inden den politiske behandling af budgetopfølgning 3 i september.

Fritz Reuther (V) deltog ikke i mødet.

Punkt 7: Pårørende vejleder på handicap-og psykiatriområdet

18/8993

Baggrund

Center for Sundhed og Omsorg har fremsat forslag om en pårørende vejleder på ældreområdet. Social- og Seniorudvalget ønsker i forlængelse heraf, at administrationen udarbejder et budgetønske på en pårørende vejleder på handicapområdet.

Forslag

Administrationen indstiller, at Social- og Seniorudvalget godkender administrationens forslag til budgetønske om pårørendevejleder på handicap- og psykiatriområdet.

Sagsfremstilling

Social- og Seniorudvalget har bedt administrationen om at udarbejde et budgetønske til etablering af pårørende vejledning på handicap- og psykiatriområdet.

Administrationen foreslår, at pårørende vejledningen både retter sig mod pårørende til voksne borgere med handicap og psykiatriske lidelser og mod pårørende til børn og unge med handicap og psykiatriske lidelser.

Pårørende vejlederen får en vigtig funktion i forhold til at sætte fokus på pårørende som en ressource og samarbejdspartner, men også som en sårbar gruppe, der kan have brug for støtte og vejledning. Pårørende vejlederen skal bistå socialrådgiverne med at varetage kontakten og støtten til de pårørende.

Pårørende vejlederen kan bl.a. have følgende opgaver:

- Yde vejledning og rådgivning til pårørende til personer med handicap og psykisk sygdom.
- Besvare henvendelser i en fastsat åbningstid, hvor pårørende enten kan møde op eller kontakte vejlederen per telefon, e-mail og chat.
- Være opsøgende i forhold til pårørende, der kan have gavn af tilbuddet.
- Gennemføre samtaler med den/de pårørende og opstarte, facilitere eller deltage i pårørendegrupper, netværksgrupper eller søskendegrupper.
- Vejlede om kommunens tilbud og muligheder og yde rådgivning på sociale og juridiske spørgsmål.
- Have et samarbejde med brugerorganisationer, herunder med Handicaprådet samt bygge bro til Frivillighedscentret og de tilbud der findes i det regi.
- Lave PR for tilbuddet gennem kommunens hjemmeside, udarbejde information om tilbuddet til personalet på institutioner, botilbud og væresteder m.fl.
- Udarbejde en pårørende politik på området og understøtte socialrådgiverne i inddragelse af pårørende.

Pårørende vejlederen er som udgangspunkt fysisk placeret på Rådhuset. En stor del af arbejdet f.eks. samtaler og netværk såvel som opsøgende arbejde vil ske i tilknytning til institutioner, botilbud, væresteder m.fl.

Det forventes, at pårørende vejlederen har en baggrund som socialrådgiver.

Økonomi/personale

Administrationen anbefaler, at der oprettes en stilling på 32 timer om ugen med et samlet budget på 430.000 kr. om året.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 11-06-2018

Social- og Seniorudvalget godkendte administrationens forslag til budgetønske til pårørendevejleder på handicap- og psykiatriområdet, idet udvalget endnu ikke har taget stilling til forslaget.

Fritz Reuther (V) deltog ikke i mødet.

Bilag

Pårørende vejleder handicap - og psykiatri final.docx

Punkt 8: Økonomiske udfordringer på det specialiserede voksenområde

18/8790

Baggrund

Myndighedsbudgettet på det specialiserede område for voksne er konstant under pres.

Som opgjort i budgetopfølgning 2 i maj måned viser prognosen på det specialiserede socialområde for voksne et årsregnskabsresultat, der brutto er 7,6 mio. kr. højere end det korrigerede budget. Med indregning af statsrefusioner på de meget dyre enkelt-sager, der forventes at blive 1 mio. kr. mere end budgetteret, forventes et netto merforbrug på 6,6 mio. kr.

Forslag

Administrationen indstiller, at Social- og Seniorudvalget anbefaler Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

- a) At tage orienteringen til efterretning.
- b) At tage stilling til om den økonomiske udfordring skal indgå i budgetforhandlingerne 2019-2022

Sagsfremstilling

Det specialiserede voksenområde dækker en bred tilbudsvifte med forskellige former for botilbud, misbrugsbehandling, bostøtte, aktivitets- og samværstilbud m.m. De er alle karakteriseret ved dels at være ”skal-opgaver” dels at være meget svingende i omfang og pris.

Der har også de tidligere år været et merforbrug på området. I 2017 kom vi således ud med 3,3 mio. kr. i merforbrug på trods af, at der blev tilført 3,3 mio. kr. fra politikområde 34.

Den seneste tid er der kommet flere nye borgere til, uden at der samtidig har været en afgang. Man kan frygte, at denne nettotilgang fortsætter, så der lægges yderligere pres på områdets økonomi.

En afledt effekt af merforbrug på området er en forøget indtægt i refusion fra staten i forhold til budgettet. Dette reducerer dog kun toppen af udgifterne. I 2018 forventes således et samlet merforbrug på 6,6 mio. kr. efter indhentelse af statsrefusion.

Udviklingen med stigende udgifter på det specialiserede voksenområde svarer meget overens med den udvikling, vi hører om i andre kommuner. VIVE har ultimo april 2018 udsendt en rapport ’Kompleksitet i borgersager og opgaveløsning i socialpsykiatrien’, der ligeledes underbygger disse tendenser. Her konkluderes, at der ”opleves en stigning i en række grupper, der er karakteriseret med komplekse problemer og støttebehov”.

Det store merforbrug i Hørsholm skyldes primært botilbud, der indeholder midlertidige botilbud (Servicelovens §107), længerevarende botilbud (Servicelovens §108) samt det nye botilbudslignende tilbud (Servicelovens §85 i kombination med Almenboliglovens §105), der fra 1. januar 2018 er ny i Indenrigsministeriets kontoplan.

På de nævnte botilbudstyper er der i perioden 2015-2018 konstateret et stigende forbrug. 58,2 helårspersoner boede i 2015 i et af disse tilbud, og det er i 2018 steget til 71,6 helårspersoner. Tilsvarende er forbruget steget fra 50,3 mio. kr. i 2015 til et forventet forbrug i 2018 på 62,8 mio. kr. I 2018 koster en gennemsnitlig helårsperson i botilbud 0,88 mio. kr.

Ud af det samlede antal borgere anbragt i botilbud er 25 udenbys borgere. For disse borgere har Hørsholm kun en betalingsforpligtigelse, men ikke handleforpligtigelse, hvorfor vi ikke kan påvirke indsatserne overfor disse borgere.

Fra 2015 til 2018 er der kommet 21 nye borgere i botilbud, mens 8 er stoppet, altså en nettotilgang på 13 borgere. Ud af de 21 nye borgere i botilbud er 9 af dem kommet direkte fra 0-18 års området.

Nogle af de dyreste botilbud koster op til ca. 3,5 mio. kr. om året. Der er tale om botilbud til borgere, som ofte har behov for 1-til-1 dækning døgnet rundt. Priserne på botilbuddene er stort set umulige at forhandle, idet der er tale om faste priser godkendt af Socialtilsynet. Administrationen oplever endvidere, at de fleste botilbud i Danmark er fyldt op, hvorfor der er svært at finde pladser, ligesom det opleves, at botilbuddene ikke er interesseret i at forhandle priser.

Administrationen vil ved udvalgs mødet orientere om to anonymiserede cases for at give indblik i hvilke udgifter, der er tale om.

Administrationen har tillige gennemgået alle de borgere, der p.t. er i et §107 botilbud (midlertidige botilbud), og vurderingen er, at 12 af disse borgere måske ud i fremtiden vil kunne komme over i egen bolig med bostøtte og/eller anden indsats fra kommunen.

Med baggrund i ovenstående gennemgang af området – både overordnet og på individniveau – er det mere end svært at komme med løsningsforslag til hvordan, vi kan imødegå det forventede merforbrug ved besparelser.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 11-06-2018

Social- og Seniorudvalget anbefalede, at Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen tager orienteringen til efterretning og anbefaler, at den økonomiske beslutning skal indgå i budgetforhandlingerne for 2019-2022.

Fritz Reuther (V) deltog ikke i mødet.

Bilag

Myndighed på politikområde 42.docx

Punkt 9: Dialogmøde mellem Social- og Seniorudvalget og repræsentanter fra Center for Sundhed og Omsorg

18/10220

Baggrund

Social og Seniorudvalget afholdte den 15. maj det årlige dialogmøde for repræsentanter fra medarbejdergruppen i Center for Sundhed og Omsorg.

Referatet fra mødet fremlægges her til udvalgets drøftelse.

Forslag

Administrationen fremlægger referatet fra dialogmødet til Social- og Seniorudvalgets drøftelse.

Sagsfremstilling

Social og Seniorudvalget har i en årrække afholdt et dialogmøde, hvor udvalgets politikere har inviteret medarbejderne fra Center for Sundhed og Omsorg ind i en dialog omkring hverdagen på arbejdspladserne.

Ved disse møder fortæller medarbejderne om små som store udfordringer i forhold til arbejdsforholdene. Ud fra drøftelserne fremkommer medarbejderne med ønsker og idéer til politikerne i forhold til, hvad der kunne gøre arbejdet lettere eller bedre.

Referatet fra mødet er vedlagt punktet.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 11-06-2018

- Social- og Seniorudvalget drøftede referatet fra dialogmødet.
- Social og Seniorudvalget ønskede, at administrationen udarbejder et baggrundsnotat, hvor plejecentrenes behov for buskørsel belyses.
- Social- og Seniorudvalget ønskede, at administrationen undersøger forholdene omkring udendørsbeklædning og telefoner til hjemmeplejen.

Fritz Reuther (V) deltog ikke i mødet.

Bilag

Referat fra dialogmøde Center for Sundhed og Omsorg den 15. maj 2018

Punkt 10: Ansøgninger til puljen 'Forstærket indsats for borgere med kronisk sygdom'

18/9163

Baggrund

I budgetaftalen for 2018-2021 blev der, under Økonomiudvalget, afsat en særlig pulje til finansiering af målrettede initiativer, der skal styrke indsatsen for borgere med kroniske sygdomme. Det er Sundhedsudvalget og Social- og Seniorudvalget, der ansøger Økonomiudvalget om midler fra puljen.

Forslag

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget indstiller, at Økonomiudvalget godkender ansøgningen om puljemidler til:

- 1) Kvalitetsløft af den palliative plejeindsats svarende til 77.000 kr. i 2018, 77.000 kr. i 2019, 116.000 kr. i 2020 og 125.000 kr. i 2021.
- 2) Kompetenceløft i hjemmeplejen og på plejecentrene vedr. medicinhåndtering svarende til 150.000 kr. i 2018.
- 3) Tidlig opsporing af KOL svarende til 43.000 kr. i 2018 og 65.000 kr. i 2019.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet tre ansøgninger til Økonomiudvalgets pulje. Herunder følger et kort oprids af, hvorledes midlerne vil blive udmøntet. Ansøgningerne er vedlagt som bilag 1-3.

Kvalitetsløft af den palliative plejeindsats

Sundhedsstyrelsen udgav i december 2017 reviderede anbefalinger for lindrende indsats til patienter med livstruende sygdom også kaldet palliativ indsats. Sundhedsstyrelsens anbefalinger tager udgangspunkt i WHO's anbefalinger. Målgruppen for palliativ indsats er alle patienter med livstruende sygdom og palliative behov samt deres pårørende. Målet for indsatsen er at lindre patientens lidelse, uanset om lidelsen er på det fysiske, psykiske, sociale eller eksistentielle/åndelige plan. For at opnå dette er en tværfaglig, helhedsorienteret indsats afgørende. Den palliative indsats bør sættes i gang tidligt i patientforløbet og ikke først, når patienten vurderes til at være uhelbredelig syg. Da mange patienter med behov for lindrende indsats har kontakt til både sygehus, almen praksis og kommune, har det stor betydning, at de fagprofessionelle samarbejder, så patienter og pårørende oplever en sammenhængende indsats.

Hørsholm Kommune modtager bloktilskud til et kvalitetsløft af den palliative pleje for kræftpatienter. I 2018 og 2019 er beløbet 77.000 kr. I 2020 er beløbet 116.000 kr. og i 2021 er beløbet 125.000 kr. Midlerne er permanente fra 2021 og frem. Formålet med midlerne er, at de skal sikre ensartet implementering af Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Administrationen har udarbejdet en ansøgning til Økonomiudvalgets pulje til forstærket indsats for borgere med kronisk sygdom. Der ansøges om midler til at øge antallet af sygeplejersker med specialistfunktion indenfor palliation fra én til to i hjemmesygeplejen. Se bilag 1.

Kompetenceløft i hjemmeplejen og på plejecentrene vedr. medicinhåndtering

I forlængelse af at Sundheds- og Ældreministeriet i 2016 udgav National handlingsplan for den ældre medicinske patient (DÆMP), modtager kommunerne bloktilskud til blandt andet kompetenceløft i hjemmesygeplejen. Konkret afsættes der med handleplanen 125 mio. kr. i perioden 2016-2018 til at medfinansiere en yderligere styrkelse af kompetencerne hos de medarbejdere, der løser sygeplejefaglige opgaver i kommunerne. Midlerne kan anvendes til at styrke de tværfaglige kompetencer eller kompetencerne inden for områder som tidlig opsporing, ernæring, polyfarmaci, geriatri, psykiatri, rehabilitering, hygiejne og palliation.

Hørsholm Kommune modtager i 2018 bloktilskud til kompetenceløft i hjemmesygeplejen. Beløbet er på 150.000 kr.

Administrationen har udarbejdet en ansøgning til Økonomiudvalgets pulje til forstærket indsats for borgere med kronisk sygdom. Der ansøges om midler til at styrke området med medicinhåndtering på plejecentrene og i hjemmeplejen. Helt konkret vil midlerne blive udmøntet som undervisning i medicinhåndtering i efteråret 2018. Se bilag 2.

Tidlig opsporing af KOL

Sundhedsprofilen for kronisk sygdom 2017 viser, at der i Hørsholm Kommune er 1.400 borgere, der lever med lunge sygdommen KOL, som fører til en gradvis nedbrydning af lungerne. På landsplan er der omkring 170.000 danskere, der lever med KOL og ifølge Sundhedsstyrelsen er der mindst lige så mange, der lever med sygdommen uden at vide det. For dem kan det gøre en stor forskel, hvis diagnosen bliver stillet tidligere, så de kan komme i den rette behandling og behandlingen ikke først iværksættes, når sygdommen er så fremskreden, at en stor andel af lungevævet er ødelagt.

Som en del af den nationale lungesatsning får kommunernes indsats i forhold til tidlig opsporing af KOL et løft, så medarbejderne i kommunernes institutioner bliver bedre til at opdage borgere, der viser tegn på lungesygdom fx i form af varig hoste eller gentagne lungebetændelser og sørger for at opfordre borgerne til gå til egen læge.

Hørsholm Kommune modtager i 2018 og 2019 bloktilskud til tidlig opsporing af KOL. I 2018 modtager kommunen 43.000 kr. og i 2019 er beløbet 65.000 kr.

Administrationen har udarbejdet en ansøgning til Økonomiudvalgets pulje til forstærket indsats for borgere med kronisk sygdom. Der ansøges om midler til at styrke indsatsen overfor tidlig opsporing af borgere med KOL. Hel konkret vil midlerne blive anvendt til at opkvalificere en sygeplejerske i hjemmeplejen og en sygeplejerske på de midlertidige pladser med specialistfunktioner i KOL. Derudover vil der også ske en generel opkvalificering af relevant plejepersonale i form af undervisning i at være opmærksom på tidlige symptomer og tilstande, der kan være relateret til begyndende KOL. Se bilag 3.

Økonomi/personale

Økonomiudvalgets samlede pulje til en forstærket indsats for borgere med kronisk sygdom er på 678.000 kr. i 2018, 604.000 kr. i 2019, 507.200 kr. i 2020 og 568.200 kr. i 2021.

Kommunikation

De praktiserende læger og hospitalerne orienteres i takt med, at der oprettes nye tilbud/funktioner. Det sker fx via praksiskonsulenten og det Kommunalt Lægelige Udvalg, samt SOFT-portalen på www.sundhed.dk, hvor kommunens tilbud og sundhedskontakter er beskrevet.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 11-06-2018

· Social- og Seniorudvalget indstillede, at Økonomiudvalget godkender ansøgningen om puljemidler til:

- 1) Kvalitetsløft af den palliative plejeindsats svarende til 77.000 kr. i 2018, 77.000 kr. i 2019, 116.000 kr. i 2020 og 125.000 kr. i 2021.
- 2) Kompetenceløft i hjemmeplejen og på plejecentrene vedr. medicin håndtering svarende til 150.000 kr. i 2018.
- 3) Tidlig opsporing af KOL svarende til 43.000 kr. i 2018 og 65.000 kr. i 2019

Fritz Reuther (V) deltog ikke i mødet.

Bilag

Bilag 1: ØU-ansøgning vedr. styrket palliativ indsats_SSU

Bilag 2: ØU ansøgning vedr. kompetenceløft i medicin håndtering_SSU

Bilag 3: ØU ansøgning vedr. tidlig opsporing af KOL_SSU

Punkt 11: Status ældre og voksne på døgninstitution - maj 2018

18/192

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 11-06-2018

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

Fritz Reuther (V) deltog ikke i mødet.

Bilag

Hørsholm- og udenbysborgere på døgninstitution - maj 2018

Punkt 12: Status ældre - juni 2018

18/3131

Baggrund

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.

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 øjebliksbillede over ventelisterne pr. 29. maj 2018.

I *Bilag 1, Den generelle venteliste* opgøres antallet af borgere på den generelle venteliste opdelt på somatiske plejeboliger og demensboliger. Oversigten viser hvor mange dage, den enkelte borger har ventet.

En borger på den generelle venteliste må jævnfør servicelovens § 192a og almenboliglovens § 54a maksimalt vente 2 måneder på en plejebolig.

På ventelisten til en somatisk plejebolig har 3 borgere ventet 47 dage, 1 borger har ventet 40 dage, 1 borger har ventet 36 dage, 1 borger har ventet 33 dage og 7 borgere har ventet 12 dage.

På ventelisten til en demensbolig har 2 borgere har ventet 12 dage og 1 borger har ventet 6 dage.

Plejeboligarantien er ikke overskredet.

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 ventelistegaranti for denne venteliste.

Opgørelsen er følgende:

Venteliste til somatiske plejeboliger:

13 borgere venter på den generelle venteliste til en somatisk plejebolig.

6 borgere venter på en specifik somatisk plejebolig.

I alt venter 19 borgere på en somatisk plejebolig.

Venteliste til demensboliger:

3 borgere venter på den generelle venteliste til en demensbolig.

3 borgere venter på en specifik demensbolig.

I alt venter 6 borgere på en demensbolig.

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.

Opgørelsen viser, at 14 borgere er på venteliste til en 2-rumsbolig, og 15 samboende er på venteliste til en 3-rumsbolig i marts måned.

Der er pt. 9 ledige ældreboliger i Breelteparken og 1 ledig bolig i Louiselund.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 11-06-2018

Fritz Reuther (V) deltog ikke i mødet.

Bilag

Generelle venteliste 29-05-2018.pdf

venteliste statistik, plejebolig 2015-2018.pdf

statistik - venteliste, ældrebolig 2014-2018.pdf