

REFERAT Social- og seniorudvalget 2022-2025 d. 13-03-2023

Mødedato Mandag d. 13. marts 2023 kl. 16:00

Mødested MC13

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

Indholdsfortegnelse

Budget 2024-2027: Bestilling af budgetønsker i Social- og Seniorudvalget.....	3
Status og forslag til videre implementering af ældrepolitikken "Hørsholm hele livet - 2019-2025" ...	6
Status vedr. hospicekapacitet – samt forslag om kontakt til Region Hovedstaden.....	10
Ukrainere på akutboliglisten.....	13
Status på digitalisering i Center for Børn og Voksne.....	15
Status på digitalisering og velfærdsteknologi.....	16
Orientering om kommunale uanmeldte tilsyn i Center for Sundhed og Omsorg 2022.....	19
Status voksne på døgninstitution.....	25
Status ældre - marts 2023.....	26
Kommende punkter - april.....	27
Meddelelser.....	28
Underskriftsark.....	29

Punkt 1: Budget 2024-2027: Bestilling af budgetønsker i Social- og Seniorudvalget

23/776

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

På mødet den 2. februar 2023 besluttede Økonomiudvalget de politiske rammer for processen vedrørende budget 2024-2027.

Som led i den politiske tidsplan skal Social- og Seniorudvalget på udvalgsmødet i marts bestille udarbejdelse af eventuelle budgetønsker, samt afholdelse af dialogmøde med interessenter i foråret.

Forslag

Administrationen foreslår Social- og Seniorudvalget,

- 1) at drøfte og beslutte hvilke forslag til budgetønsker som administrationen bedes udarbejde.
- 2) at beslutte tidspunkt og indhold for afholdelse af dialogmøde i marts, april eller maj med relevante brugerbestyrelser, brugerråd, foreninger mv.

Sagsfremstilling

På mødet den 2. februar 2023 fastlagde Økonomiudvalget de politiske rammer og spilleregler for budgetprocessen vedrørende budget 2024-2027.

På følgende møder præsenteres Social- og Seniorudvalget for dagsordenspunkter med indhold vedrørende budget 2024-2027:

- Marts: Bestilling af budgetønsker
- August: Orientering om de samlede budgetforslag 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 25.-26. august 2023.

Der udarbejdes kun budgetønsker, som er politisk bestilt i Social- og Seniorudvalget. Budgetønskerne kan vedrøre både drifts- og anlægsønsker, som kan indgå i budgetforhandlingerne til budget 2024-2027.

Administrationen gør opmærksom på at hvert budgetønske der gennemføres, vil skulle modsvares af et tilsvarende behov for budgetreduktioner andre steder i kommunens samlede budget.

Involvering af interessenter

For at sikre interessenter en aktiv rolle med mulighed for at give input i budgetprocessen og kvalificere budgetarbejdet vedrørende budget 2023-2026, skal Social- og Seniorudvalget beslutte hvornår udvalget ønsker dialogmøde (marts, april eller maj måned) med relevante brugerbestyrelser, brugerråd, foreninger mv. Udvalget fastlægger dialogmødets form, indhold og deltagerkreds.

Udarbejdelse af råderumsforslag

På mødet den 2. februar 2024 besluttet Økonomiudvalget, at administrationen skal udarbejde råderumsforslag, dvs. forslag der i sig selv reducerer driftsudgifterne, for minimum 35 mio. kr. fordelt ligeligt mellem udvalg med en fordelingsnøgle baseret på udvalgenes serviceudgifter. På Social- og Seniorudvalgets område betyder det, at administrationen skal udarbejde råderumsforslag for minimum 13,4 mio. kr.

Råderumsbeløbet skal ses som en modvægt til en forventet stram økonomiaftale mellem regeringen og KL, der vil presse kommunens indtægtsside, ligesom, der i forhandlingsfasen skal være mulighed for politisk at tilføre budgetmidler til politiske prioriterede områder og indsatser, uden at sætte den økonomiske balance over styr.

Råderumstemaer

Med udgangspunkt i de politiske tilkendegivelser fra Kommunalbestyrelsens temamøde den 17. januar 2023, godkendte Økonomiudvalget på mødet d. 2. februar 2023 at igangsætte udarbejdelse af råderumsforslag, der tager udgangspunkt i følgende temaer,

- Digitalisering: Velfærdsteknologi
- Digitalisering: Automatisering af arbejdsgange (robotics)
- Reorganisering af kernevelfærden
- Brugerbetaling
- Arealoptimering
- Energoptimering
- Konkurrenceudsættelse
- Indkøb og kontraktstyring
- Tværkommunale samarbejder
- Ejendomssalg

Der udarbejdes en intern budgetanalyse vedr. specialundervisning. Analysen skal pege på styringsmæssige muligheder og løsninger i.f.t. at sikre budgetoverholdelse og undgå stigende driftsudgifter.

Den videre proces

Administrationen igangsætter arbejdet med at udarbejde forslag til råderum og budgetønsker, som præsenteres til orientering på et ekstraordinært udvalgmøde i starten af august 2023 og videresendes til Kommunalbestyrelsens augustkonference og efterfølgende politisk forhandling af budget 2024-2027.

Først ifm. de politiske forhandlinger efter augustkonferencen tager de enkelte kommunalbestyrelsesmedlemmer 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 2024-2027.

Kommunikation

Kommunalbestyrelsen afholder d. 30. august 2023 dialogmøde med relevante interessenter med henblik på at kunne give input til de politiske budgetforhandlinger i september.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 13-03-2023

1) Udvalget anmodede administrationen om at udarbejde budgetønske til etablering af en kvikskranke vedr. hjælpemidler, samt ladestander vedr. Margrethelund til kommunens el-busser. Hertil bad udvalget om budgetønske vedr. visuelle opslagstavler, jf dagsordenens punkt 2.

2) Udvalget ønskede at afholde budget-dialogmøde den 8/5 kl. 17-19.

Punkt 2: Status og forslag til videre implementering af ældrepolitikken "Hørsholm hele livet - 2019-2025"

23/2223

Sagens forløb:

SSU-sag

Baggrund

Ældrepolitikken "Hørsholm hele livet" (bilag 1) består af 89 indsatser fordelt på 13 delmål. Social- og Seniorudvalget er ansvarlige for at implementere ældrepolitikken indsatser frem til 2025 i samarbejde med bl.a. Seniorrådet, Ældre Sagen og Frivillig & Selvhjælp Hørsholm, bruger-pårørenderådene, de øvrige centre i kommunen og enhederne i Center for Sundhed og Omsorg. Det vurderes generelt - også henset til udfordringerne med COVID-19 pandemien - at der er en rigtig god fremdrift i implementeringen af ældrepolitikken delmål og indsatser.

Der lægges i den politiske procesplan for 2023, vedtaget på økonomiudvalgets møde den 2. februar 2023, bl.a. op til, at fagudvalgene på deres møde i marts bestiller udarbejdelse af forslag til budgetønsker, og at udvalgene på deres møde i juni 2023 præsenteres for de udarbejdede budgetønsker.

Det foreslås i den forbindelse, at Social- og Seniorudvalget sender forslag til konkret budgetønske videre mhp., det indgår i den videre proces vedr. budget 2024-2027, og at der p.t. herudover, med henvisning til ældrepolitikken, ikke fremsættes yderligere forslag til budgetønske i denne budgetproces.

Forslag

Administrationen anbefaler, at

- 1) Social- og Seniorudvalget tager orienteringen om status for implementeringen af Ældrepolitikken "Hørsholm hele livet" til efterretning.
- 2) Social- og Seniorudvalget sender forslag til budgetønske videre vedr. etablering af visuelle opslagstavler med lokale tilbud og aktiviteter fra kommunen og de frivillige organisationer, mhp. det indgår i den videre budgetproces.
- 3) Social- og Seniorudvalget beslutter, at der herudover ikke p.t. – bl.a. i lyset af kommunens økonomiske udfordringer og fremdriften i implementeringen af Ældrepolitikken i øvrigt - fremsættes yderligere forslag til budgetønsker fra ældrepolitikken i denne budgetproces.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen vedtog i juni 2019 kommunens ældrepolitik "Hørsholm hele livet" for perioden 2019-2025. Senere besluttede Kommunalbestyrelsen at nedsætte en ældrepolitisk følgegruppe, som skulle prioritere og koordinere de indsatser, der indgår i ældrepolitikken.

Arbejdet i følgegruppen var generelt i 2020 og 2021 sat i lavt gear, grundet COVID-19 pandemien. Fra administrativt og politisk hold er der dog løbende iværksat og fulgt op på indsatser fra ældrepolitikken – senest i forbindelse med budgetprocessen for budget 2022—2025. Social- og Seniorudvalget drøftede således status på implementeringen af ældrepolitikken i februar, april og juni 2022, herunder besluttede udvalget bl.a., at følgegruppen nedlægges.

Social- og Seniorudvalget besluttede, at der i stedet fremadrettet skal udarbejdes et årligt oplæg til prioritering af ældrepolitikken indsatser til brug for budgetforhandlingerne. Oplægget forberedes på følgende måde: Administrationen i

Hørsholm Kommune udarbejder et oplæg til prioritering af indsatser og delmål i ældrepolitikken, som behandles af Social- og Seniorudvalget, hvorefter det sendes i høring hos de parter, der var repræsenteret i den tidligere følgegruppe, samt på relevante områder internt i kommunen. På baggrund af høringen tilpasses oplægget af Social- og Seniorudvalget og videresendes til budgetforhandlingerne.

Budgetproces 2023-2026 – status vedr. budgetønsker

Implementeringen af budget 2023-2026 er på flere fronter allerede etableret, fx rammereduktioner og reduktioner til drift. Yderligere har administrationen fokus på at etablere nye tiltag jf. budgetaftalen. Administrationen har eksempelvis fokus på at udvide aktivitetstilbuddet, så en større målgruppe af borgere kan deltage i sociale og fysiske aktiviteter, der kan bidrage til at vedligeholde borgerens færdigheder, øge trivsel og give borgeren mulighed for at blive længere i eget hjem. Desuden er der sket en forøgelse af plejehjemskapaciteten fra 2022 til nu. Det er dels sket ved at der i en periode har været lukket for optagelse af udenbys borgere, samt at der er åbnet op for at ægtepar kan dele en plejebolig. Dette indebærer, at Hørsholm Kommune overholder ventelistegarantien.

Med udgangspunkt i ovenstående proces og i de indsatser, som den tidligere følgegruppe havde prioriteret på møde i august 2020, besluttede Social- og Seniorudvalget den 4. april 2022, at nedenstående fire indsatser fra ældrepolitikken blev beskrevet nærmere og sendt i høring. Nedenfor gennemgås status for de fire indsatser, og der lægges op til, at der for en enkelt af indsatserne – delmål 8, indsats nr.4 - sendes konkret budgetønske i høring mhp., at det kan indgå i den videre budgetproces for 2024-2027. Det vurderes omkring de øvrige tre delmål, at disse er godt undervejs eller allerede implementeret.

Der skal skabes rum for møder mellem generationer på plejehjemmene – fx besøg fra børnehaver eller mødested for lokale mødregrupper.

Status:

Der foregår allerede i dag mange aktiviteter, hvor generationer mødes på tværs. Plejehjemmene samarbejder således i vid udstrækning med skoler, SFO'er og børnehaver i kommunen - fx omkring Lucia-optog og projektuger.

Delmål 2 – Plejehjemmene får også jævnlige besøg af lokale børnehaver og vuggestuer, hvor børnene får lov til at synge og lege til stor glæde for beboerne.

Indsats nr. 2

Der blev i øvrigt i budget 2022-2025 afsat 700.000 kr. årligt fra 2022 og frem, der fordeles til plejehjemmene til brug for øget normering i forbindelse med måltiderne. Som et led i tættere samspil og møder mellem generationer, har plejehjemmene ansat unge under 18 år til opgaven. De unge hjælper både med praktiske opgaver i forbindelse med måltiderne, og de er med til skabe hyggelige stunder omkring beboerne. Ordningen har været en stor succes, og derfor har flere af plejehjemmene – udover deres andel af de afsatte budgetmidler – finansieret yderligere timer til de unge.

Delmål 3 – Velfærdsteknologi skal anvendes for at øge borgerens livskvalitet og gøre borgeren så selvhjulpne som muligt.

Indsats nr. 1

Status:

Center for Sundhed og Omsorg er netop ved at afslutte en afprøvning af et vendesystem, der kan installeres under madrassen i en plejeseng, og ved hjælp af lufttryk vender borgeren automatisk. Afprøvningen af løsningen evalueres, og det skal indenfor nærmeste fremtid besluttes om løsningen skal indkøbes som inventar på kommunens fire plejehjem.

Center for Sundhed planlægger at afprøve brugen af robotstøvsugere i løbet af 2023. Vi har indhentet erfaring fra andre kommuner og er i gang med planlægningen af et pilotprojekt.

Træningsenheden er i gang med at afprøve en digital træningsløsning, der kan løfte niveauet for træning hjemme, og dermed supplere igangværende forløb – fx hvis fysisk fremmøde er en udfordring.

Derudover undersøger Center for Sundhed og Omsorg pt, hvorvidt døgnrytmelys skal afprøves på et eller flere plejehjem i slutningen af 2023 eller i starten af 2024. Døgnrytmelys er velafprøvet og kan betyde en bedre døgnrytme i forhold til energiniveau og søvnmønster, særligt for ældre borgere og herunder særligt for borgere med en demenssygdom.

Forligspartnerne bag budget 2023-2026 er enige om at øge digitaliseringen i Hørsholm Kommune med målet om at løse opgaverne mere effektivt, så servicen leveres i god kvalitet, og så der frigøres ressourcer på velfærdsområderne til kerneydelserne. Digitalisering og velfærdsteknologi er således én af måderne at afhjælpe manglen på arbejdskraft. Administrationen skal i forlængelse heraf i 1. halvår 2023 komme med et oplæg til politisk beslutning med forslag til større digitaliseringsprojekter, herunder indførelse af skærmløsninger/e-distrikter i hjemmeplejen. Der er afsat 1 mio. kr. til opstart og afprøvning af projektet i 2023.

Administrationen vil i planlægningsfasen læne sig op ad andre kommuners erfaringer, herunder kigge på hvilke indsatser, der er mest meningsfulde at udføre via et skærmbesøg.

Der skal etableres visuelle opslagstavler med lokale tilbud og aktiviteter fra kommunen og de frivillige organisationer.

Delmål
8 –

Indsats
nr. 4

Status:

Denne indsats er endnu ikke besluttet/iværksat.

Delmål
10 –

Der skal arbejdes for, at plejehjemmenes fysiske rammer gøres mere imødekommende for pårørende, fx etablering af legearealer til børn.

Indsats
nr. 5

Status:

Social- og Seniorudvalget besluttede på møde den 13. juni 2022, at der anmodes om, at der på hvert af de fire plejehjem etableres et mindre indendørs legeareal, fx et mindre bord med lidt legetøj, hvilket vil koste omtrent 2.500 kr. og derfor kan afholdes inden for de eksisterende økonomiske rammer.

På hvert af de fire plejehjem er der blevet etableret et legeområde, som børnene kan benytte sig af, når de kommer på besøg.

Budgetproces 2024-2027 - Delmål 8 – Indsats nr. 4:

”Der skal etableres visuelle opslagstavler med lokale tilbud og aktiviteter fra kommunen og de frivillige organisationer.”

Det foreslås, at vedhæftede forslag til konkret budgetønske vedr. denne indsats sendes i høring hos relevante parter mhp., at det kan indgå i den videre budgetproces for 2024-2027, og at der herudover ikke p.t. – bl.a. i lyset af kommunens økonomiske udfordringer og fremdriften i implementeringen af Ældrepolitikken i øvrigt - fremsættes yderligere forslag til budgetønsker i denne budgetproces.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 13-03-2023

- 1) Taget til efterretning.
- 2) Udvalget bad om et budgetønske om visuelle opslagstavler.
- 3) Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Ældrepolitik - Hørsholm hele livet 2019-2025

Punkt 3: Status vedr. hospicekapacitet – samt forslag om kontakt til Region Hovedstaden

23/2094

Sagens forløb:

SSU-ØU-KB

Baggrund

Det følger af sundhedslovens § 75, stk. 4, at regionen indgår driftsoverenskomst med selvejende hospicer, som er beliggende i regionen, og som ønsker at indgå aftale om tilbud af hospicepladser. Endvidere fremgår, at det er ministeren, der fastsætter regler om det antal hospicepladser, som et regionsråd skal tilbyde at indgå driftsoverenskomst med.

Det er således ikke en kommunal opgave at etablere eller drive et hospice - og hospiceophold hører under sundhedslovgivningen, herunder reglerne for frit sygehusvalg. Generelt er der mangel på hospicepladser, så borgeren kan komme ud for, at der ikke er plads på det sted og tidspunkt, hvor der er brug for det.

I sagen, og særligt i bilag 1, redegøres uddybende for status for hospice-kapaciteten og den palliative indsats i Danmark og mere specifikt i Region Hovedstaden, herunder mulighederne og ansvaret for en udbygning af kapaciteten - og økonomien i forbindelse hermed. Herudover orienteres bl.a. om, hvilke opgaver, krav og kompetencer, der knytter sig til de forskellige niveauer på området, der traditionelt opdeles i hhv. basal og specialiseret palliativ indsats. Der orienteres desuden om forskellige tiltag, der findes i omkringliggende kommuner på hospice-området.

Forslag

Administrationen foreslår Social- og Seniorudvalget at anbefale Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at

- 1) orienteringen om status på området tages til efterretning.
- 2) borgmesteren retter henvendelse til regionsrådsformanden i Region Hovedstaden og foreslår denne, at regionen sammen med Hørsholm Kommune ser på mulighederne for at indgå i et samarbejde med Nordsjællands Hospital om etablering og evt. samdrift af hospicepladser på Sundheds- og Rehabiliteringscenter Hørsholm, hvor der pt. er fysisk overskudskapacitet.

Sagsfremstilling

Lovgivning og økonomi

Det følger af sundhedslovens § 75, stk. 4, at regionen indgår driftsoverenskomst med selvejende hospicer, som er beliggende i regionen, og som ønsker at indgå aftale om tilbud af hospicepladser. Endvidere fremgår, at det er ministeren, der fastsætter regler om det antal hospicepladser, som et regionsråd skal tilbyde at indgå driftsoverenskomst med.

Det er således ikke en kommunal opgave at etablere eller drive et hospice - og hospiceophold hører under sundhedslovgivningen, herunder reglerne for frit sygehusvalg. Det betyder, at det er gratis for borgeren, og at borgeren eller dennes pårørende selv kan vælge hospice.

Generelt er der dog mangel på hospicepladser, så borgeren kan komme ud for, at der ikke er plads på det sted og tidspunkt, hvor der er brug for det. Rigsrevisionen kritiserede i 2020 i en rapport regionerne for den manglende kapacitet: ”Det er utilfredsstillende, at regionerne ikke har sikret, at patienter med behov har adgang til specialiseret palliation. Det betyder desværre, at ikke alle patienter, som er uafvendeligt døende, får den bedste smertelindring. Der er behov for, at regionerne på en mere systematisk og ensartet måde identificerer patienternes behov og yder optimal smertelindring ved livstruende sygdomme.”

Et ophold på hospice er gratis for patienten, opholdet betales af patientens hjemkommune og – region. Hospicepladser koster ca. 5.000 kr. i døgnnet (tal fra det tidligere Indenrigs- og Sundhedsministerium), svarende til en årlig udgift på 1,8 mio. kr. Kommunens andel svarer til ca. 0,7 mio. kr. årligt for en plads. I praksis afregnes en dagstakst på 2.155 kr. fra kommune til region. Den reelle merudgift er typisk mindre, idet medfinansiering af hospitalsophold og pleje i hjemmet bortfalder, når borgeren er på hospice. I 2022 er Hørsholm Kommunes budget for ophold på hospice 687.000 kr.

Status på hospicepladser i Danmark og Region Hovedstaden

I Danmark er der 19 hospicer med i alt 257 pladser. Hospice Forum Danmark, der som landsdækkende organisation arbejder for udbredelse af hospicer i Danmark, vurderer, at antallet af hospicepladser i løbet af de kommende år bør øges til ca. 450 pladser.

I Region Hovedstaden er der fire hospicer med tilsammen 70 pladser, samt børnehospice med fire pladser i tilknytning til Sankt Lukas Stiftelsen. Det drejer sig om følgende: Sct. Lukas Hospice i Hellerup, Diakonissestiftelsen på Frederiksberg, Søndergaard i Måløv og Arresødal i Frederiksværk, samt Hospice Bornholm.

I Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for den palliative indsats” fra 2017:

<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2017/anbefalinger-for-den-palliative-indsats>

påpeges det, at denne traditionelt opdeles både internationalt og i Danmark i basal og specialiseret indsats (SPI). Det er patienternes behov og intensiteten af indsatsen, der afgør, hvorvidt indsatsen er basal eller specialiseret.

I Danmark foregår SPI på hospicer, palliative hospitalsafdelinger og i specialiserede palliative team, og den lægefaglige del af den specialiserede palliative indsats er defineret som et medicinsk fagområde.

I Sundhedsstyrelsens ovennævnte ”Anbefalinger for den palliative indsats” beskrives kompetenceniveauet for enheder, der skal varetage specialiserede palliative indsatser (fx palliativt team, palliativ afdeling og hospice). Anbefalingen er, at SPI som udgangspunkt omfatter fire faggrupper, herunder skal der være mindst én læge, som er fagområdespecialist, og én sygeplejerske med kompetencer på postgraduat, specialiseret niveau (niveau C) – som begge skal være fuldtidsbeskæftigede med den palliative indsats. De øvrige faggrupper kan være deltidsbeskæftigede med indsatsen.

Som det ses i nedenstående tabel, er der i Region Hovedstaden således fem hospicer med tilsammen 70 pladser, samt børnehospice med fire pladser i tilknytning til Sankt Lukas Stiftelsen.

Hospice	Sengepladser	Antal samtidige forløb/pladser i udgående palliative teams
Arresødal Hospice	12	20
Skt. Lukas Stiftelsen *	24	47
Hospice Søndergaard	16	32
Diakonissestiftelsens Hospice	16	22
Bornholms Hospital	2	0
Total	70	121

*Skt. Lukas Stiftelsen har også et børnehospice med 4 sengepladser

** Forløbene/Pladserne i de udgående teams er inkl. nye forløb/pladser med Budgetaftale 2022

*** Bornholms Hospital har i samarbejde med Diakonissestiftelsen 2 hospicepladser, men de har ikke udgående hospiceteam

Tiltag på hospiceområdet i andre kommuner

Det kan oplyses, at Helsingør Kommunes Omsorgs- og Sundhedsudvalg, bl.a. på opfordring fra det lokale Seniorråd, på møde den 6. december 2022 har besluttet at undersøge muligheden for etablering af hospice lokalt i Helsingør Kommune. Administrationen har endvidere viden om, at der i Allerød Kommune har været drøftelser om etablering af lokale hospicefunktioner fornyelig.

Afsluttende bemærkninger

Af Hørsholms Ældrepolitik 2019-2025 fremgår bl.a., at ”der skal være lettilgængelig adgang til hospicepladser”, samt at ”pårørende og frivillige skal i samarbejde med kommunens medarbejdere sikre, at borgeren ikke lades alene ved livets afslutning”.

Det daværende Sundhedsudvalg i Hørsholm Kommune har i 2021 sendt en støtteerklæring til Støtteforeningen Hospice Rudersdal, der arbejder for etablering af et hospice i Nordsjælland, gerne i Rudersdal, hvori der udtrykkes interesse og opbakning til støtteforeningens arbejde om et hospice i nærområdet. Seniorrådet i Hørsholm har ligeledes dette punkt højt på dagsordenen.

Der findes ikke i dag i Danmark et egentligt privat hospice, men samtlige hospicer drives som selvejende institutioner. Umiddelbart har Hørsholm Kommune ifølge lovgivningen ingen direkte mulighed for at indgå i etableringen eller driften af et hospicebyggeri i lokalområdet. Der skal derfor ved en sådan løsning findes anden finansiering, fx via fonde, ligesom det kræver meget engagerede frivillige deltagere at stable et sådant projekt på benene.

Det foreslås, at det undersøges, om det er muligt at udleje den aktuelle overkapacitet på Sundheds- og Rehabiliteringscenter Hørsholm til Region Hovedstaden til brug for hospicebehandling, evt. i samdrift med kommunen. Det foreslås mere konkret i den forbindelse, at der tages kontakt til Region Hovedstaden mhp. på at se nærmere på mulighederne for at indgå i et samarbejde med Nordsjællands Hospital om etablering og evt. samdrift af hospicepladser på Sundheds- og Rehabiliteringscenter Hørsholm, hvor der pt. er 7 ledige midlertidige pladser.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 13-03-2023

- 1) taget til efterretning
- 2) Indstillingen anbefales

Bilag

Notat om mulighederne for hospice i Hørsholm Kommune-lta-2.docx

Punkt 4: Ukrainere på akutboliglisten

23/1620

Sagens forløb:

EBU - SSU

Baggrund

Når ukrainske flygtninge visiteres til Hørsholm kommune, er Hørsholm kommunen forpligtet til at stille indkvartering til rådighed. Det gøres i dag ved indkvartering i kommunens midlertidige boliger for flygtninge på Ådalsparkvej 2, Gynghesten Usserød Kongevej 45, Selmersvej og Farvergården. Sidstnævnte deler Hørsholm og Fredensborg kommune.

Indtil den 1. marts 2019 var kommunerne i medfør af integrationslovens kapitel 3 forpligtet til at anvise en permanent bolig, når det var muligt. Indtil det var muligt, skulle kommunen anvise et midlertidigt opholdssted.

For flygtninge visiteret efter d. 1. marts 2019 er kommunen ikke forpligtet til at anvise en permanent bolig, når kommunen har anvist et midlertidigt opholdssted.

Kommunen har imidlertid fortsat en økonomisk interesse i dels at nedbringe mængden af dyre, midlertidige opholdssteder, dels at rømme og tømme Ådalsparkvej 2, hvor der er opstillet midlertidige pavilloner. Det gælder ikke mindst, hvis tilstrømningen af flygtninge fra Ukraine fortsætter.

En måde at lette eller tømme opholdsstederne på er at anvise permanent bolig gennem akutboliglisten. Det kræver, at vi i akutboligproceduren betragter dem som boligløse. På den måde vil flygtninge, der er boligplaceret i kommunens midlertidige indkvartering, kunne komme i betragtning til en permanent bolig anvist via kommunens akutboligliste. Det vil ligeledes mindske et fremtidigt behov for midlertidig indkvartering til kommende flygtninge.

Det vil have som konsekvens, at andre borgere, der er på akutboliglisten, og hvis objektive vilkår er bedre, får længere ventetid på at få tilbudt en akutbolig.

Forslag

Administrationen anbefaler,

- at Social og Seniorudvalget beslutter, at ukrainske flygtninge, der er bosat i kommunens midlertidige indkvartering, i akutboligproceduren betragtes som reelt boligløse.

- at Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget tager sagen til efterretning.

Sagsfremstilling

Ifølge Udlændingestyrelsen skal Hørsholm kommune modtage 168 ukrainske flygtninge (børn og voksne) i 2023. Pr. 2/2-2023 er der registreret 134 modtagne ukrainere i Hørsholm kommune.

Efter integrationslovens § 12, stk. 1, 1. pkt., skal kommunen anvise et midlertidigt opholdssted til en flygtning, som Udlændingestyrelsen visiterer til kommunen efter § 10.

For flygtninge, der visiteres til en kommune gælder, at kommunen skal anvise et midlertidigt opholdssted. Der er ikke fastsat regler om, hvor længe en flygtning kan være midlertidigt indkvarteret. Det vil derfor bero på en konkret vurdering, hvorvidt kommunalbestyrelsen har levet op til sin forpligtelse i forhold til boligplacering af den enkelte flygtning.

Afskaffelsen af kommunernes pligt til at anvise en permanent bolig efter integrationsloven har virkning for de flygtninge, som Udlændingestyrelsen visiterer til en kommune efter den 1. marts 2019.

Fremover skal kommunen fortsat anvise et midlertidigt opholdssted til de nye flygtninge, der visiteres til kommunen. Men kommunerne har ikke længere en særlig forpligtelse efter integrationsloven til at anvise en permanent bolig.

Hvis den pågældende udlænding ikke har mulighed for selv at finde en bolig, har den pågældende samme adgang til at få hjælp fra kommunen, som alle andre boligtrængende borgere efter de almindelige principper og regler for løsning af kommunale boligsociale opgaver.

Kommunen har endvidere fortsat mulighed for at anvise en (permanent) bolig efter integrationsloven til de flygtninge, som er omfattet af integrationslovens regler om boligplacering, og som kommunen har pligt til at anvise et midlertidigt opholdssted.

Med vurderingen af flygtninge som reelt boligløse, til trods for deres boligplacering i kommunens midlertidige indkvartering, hvor de i praksis har taget over hovedet, vil administrationen have mulighed for at anvise flygtningene en permanent bolig via kommunens akutboligliste.

Det vil medvirke til at afhjælpe kommunens forpligtelse fremadrettet med at skaffe tilstrækkelig midlertidig boligkapacitet for kommende flygtninge.

Herudover står kommunen overfor, at pavillonerne på Ådalsparken 2 skal rømmes senest ved udgangen af år 2024 som følge af forestående salg af den gamle rådhusgrund.

Økonomi/personale

Der forudses at komme en mindre merudgift som følge af et eventuelt depositum eller indskudslån, som flygtninge kan søge kommunen om forud for indflytning i permanent bolig. En evt. merudgift vurderes at kunne holdes inden for rammen for politikområdet.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 13-03-2023

1) Social og Seniorudvalget besluttede, at ukrainske flygtninge, der er bosat i kommunens midlertidige indkvartering, i akutboligproceduren betragtes som reelt boligløse.

Punkt 5: Status på digitalisering i Center for Børn og Voksne

23/2479

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Direktionen har bedt administrationen om at give en status på digitalisering i alle fagudvalg. Formålet er at give udvalgene en status på, hvordan administrationen arbejder med digitalisering. Det kan både være nye digitale løsninger og allerede implementerede systemer.

Forslag

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

Sagsfremstilling

Center for Børn og Voksne anvender forskellige IT-systemer på henholdsvis Myndighedsområdet, på Socialpsykiatrisk center Åstedet og i bofællesskaberne Solskin og Højmosevænge.

Myndighedsområdet

Voksenteamet har siden august 2022 anvendt fagsystemet EG Sensum Myndighed. Systemet giver en samlet indgang til arbejdet med udsatte og handicappede voksne og understøtter arbejdet med voksenundretningsmetoden (VUM2). EG Sensum Myndighed giver et samlet overblik over socialrådgiverens opgaver og sikrer en mere ensartet kvalitet i sagsbehandlingen. Det giver tillige en bedre ledelsesinformation. Systemet har sammenhæng med EG Sensum Bosted, hvilket sikrer dokumentation og vidensdeling mellem myndighed og udfører.

Solskin, Højmosevænge og Åstedet:

Både Solskin og Højmose Vænge, der er botilbud til voksne udviklingshæmmede og Socialpsykiatrisk center Åstedet anvender fagsystemet EG Sensum Bosted. Bosted er et dokumentationssystem, som henvender sig specifikt til sociale tilbud/bosteder. I Bosted noteres både dagsbogsnotater samt pædagogiske planer med mål og delmål for den enkelte borger. Systemet samler også retningslinjer, referater af personalemøder og anden fælles information. Bosted er derfor et relevant og nødvendigt værktøj i forhold til at sikre informationsflow og vidensdeling mellem medarbejderne. Det giver tryghed for beboerne, at medarbejderne har den samme viden og følger samme anvisninger.

Solskin og Højmosevænge bruger også et medicin- og sundhedsmodul, som sikrer, medicinhåndtering foregår på en forsvarlig måde, som overholder retningslinjerne fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Det kræver tid for medarbejderne at bruge systemet. Det skyldes også, at dokumentationskravene er steget. Socialtilsynet vurderer botilbuddenes indsats i forhold til dokumentation, hvilket kræver, at medarbejderne er rustet til opgaven.

Aktuelt har hverken Myndighedsområdet, Solskin, Højmosevænge og Åstedet ønsker til nye digitale løsninger.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 13-03-2023

- 1) Taget til efterretning

Punkt 6: Status på digitalisering og velfærdsteknologi

23/447

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Direktionen har bedt administrationen give en status på digitalisering i alle fagudvalg. Formålet er at give udvalgene en status på, hvordan administrationen arbejder med og tænker i digitalisering. Det kan både være nye digitale løsninger, men også opdateringer af allerede implementerede systemer eller f.eks. sikring af data. Administrationen vil også orientere om, hvilke digitale løsninger, som på nuværende tidspunkt er særligt interessante for området og hvorfor.

Forslag

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

Sagsfremstilling

Status på digitalisering og velfærdsteknologi i Center for Sundhed og Omsorg

I Center for Sundhed og Omsorg arbejder vi med 29 digitaliserings- og/eller velfærdsteknologiprojekter i løbet af 2023. Heraf vedrører 12 af projekterne påkrævede digitaliserings- eller velfærdsteknologiske tiltag, der udrulles af KL eller Sundhedsdatastyrelsen, og 7 af projekterne er forsinkede. Bilag 1 giver et overblik over digitaliserings- og velfærdsteknologiprojekterne på Center for Sundhed og Omsorgs område.

Grundlaget for arbejdet med digitalisering og velfærdsteknologi er beskrevet i Center for Sundhed og Omsorgs strategi for velfærdsteknologi, som blev godkendt i Social- og Seniorudvalget den 24. august 2020. Strategien beskriver rammen for kommunens fremadrettede arbejde med velfærdsteknologiske løsninger på ældreområdet, ligesom den beskriver, at arbejdet med at implementere velfærdsteknologiske løsninger skal foregå systematisk og evidensbaseret. Derudover fremgår vigtigheden i at involvere medarbejderne mest muligt i udvælgelse og afprøvning af en løsning, da det ofte er medarbejderne eller borgerne, der kender det reelle behov og ved, hvilken opgave, der skal løses med en given løsning. Samtidig er erfaringen (både internt og nationalt), at der skal arbejdes med medarbejdernes digitale modenhed og parathed i forhold til at implementere nye digitale løsninger. Dette er blandt andet kommet til udtryk under implementeringen af tablets på plejehjemmene, hvor den nye arbejdsgang omkring at dokumentere på en medbragt tablet ikke var lige let for alle medarbejdere.

En af måderne, hvorpå Center for Sundhed og Omsorg arbejder med at styrke den digitale modenhed, er ved at udpege velfærdsteknologiske og dokumentationsansvarlige ressourcepersoner, der skal fungere som ambassadører i enhederne. Der arbejdes pt. på at give de velfærdsteknologiske ressourcepersoner et tværkommunalt uddannelsesforløb i velfærdsteknologi, og planen er, at netværket af ressourcepersoner udarbejder en kampagne i alle enheder, der skal sætte fokus på brugen af velfærdsteknologi.

Arbejdet med den digitale modenhed er en nødvendighed, fordi vi i fremtiden har behov for at implementere flere digitale og velfærdsteknologiske løsninger, og arbejdet kræver ressourcer – personalemæssige og økonomiske.

Digitaliseringsprojekter i Center for Sundhed og Omsorg

Digitaliseringsprojekter fylder som nævnt meget i opgaveporteføljen hos Center for Sundhed og Omsorg, men det er ikke alle projekter, der er synlige for borgeren. Administrationen arbejder med en række løsninger (som alle er nærmere beskrevet i bilag 2), som blandt andet handler om at indsende korrekte data til Sundhedsdatastyrelsen og Danmarks Statistik.

Eksempler på projekter, der ikke direkte er synlige for borgerne, er:

- Fælleskommunal adgangsstyring (FK)
- Borgerblik

Eksempler på projekter, som har direkte betydning for borgerne, er:

- Et samlet patientoverblik (Fælles Stamkort og Aftaleoversigt på tværs af sektorer)
- Kommunal PRO (patientrapporterede oplysninger/spørgeskemaer)

Center for Sundhed og Omsorg arbejder desuden med implementering af velfærdsteknologi, som er nationale besluttet og direkte målrettet borgerne. Fx har regeringen, KL og Danske Regioner - i økonomiaftalerne for hhv. 2016 og 2021 - aftalt en landsdækkende udbredelse af telemedicin til borgere med hhv. KOL (kronisk obstruktiv lungesygdom) og hjertesvigt, som efter mange forsinkelser bliver implementeret efter sommerferien 2023.

Nogle af de digitaliseringsprojekter, der arbejdes med i Center for Sundhed og Omsorg, er primært målrettet medarbejderne, men flere af dem har indirekte betydning for borgerne – fx at frigive tid, at højne patientsikkerheden osv. I 2022 har der været fx været fokus på arbejdet med medicinregistrering og -advisering, dokumentation og MyMedCards.

Administrationen har derudover netop indkøbt en app-løsning, hvor alle medarbejders faglige kompetencer mappes via kompetencekort i en portal. Løsningen har til formål at skabe et digitalt kompetencelandkort, hvori ledelsen kan danne sig et overblik over kompetencerne i enheden mhp. vurdering af hvem, der kan varetage hvilke opgaver samt enhedens behov for kompetenceudvikling. Systemet skal planlægges og opsættes i første halvår af 2023 og implementeres i sensommeren.

Velfærdsteknologiske løsninger

Enhederne i Center for Sundhed og Omsorg anvender allerede i dag flere velfærdsteknologiske løsninger som fx elektroniske dørlåse, GPS-systemer, Raizor (som hjælper borgerne op ved fald) og individuelt visiterede løsninger som fx protese med digitalt knæled.

KL har udsendt et case-katalog over tidsbesparende teknologier, som Økonomiudvalget er blevet præsenteret for. Flere af casene vedrører ældreområdet, heraf skærmbesøg i hjemmeplejen. Forligspartierne har med budgetaftalen for 2023 besluttet, at der skal afprøves en lignende løsning i hjemmeplejen. Dette arbejdes der med på nuværende tidspunkt.

Center for Sundhed og Omsorg afprøver derudover en løsning omkring kip- og vendesystemer på to plejehjem. Den valgte løsning er en vendbar sengebund, der sammen med en rigtig madras kan forebygge, at borgeren skal vendes flere gange om natten. Administrationen planlægger at evaluere afprøvningen af løsningen i slutningen af første kvartal 2023.

Forudsætninger og prioriteringer ind i arbejdet med digitale projekter

Digitale projekter er i høj grad kendetegnet ved at indeholde aktiviteter og leverancer, som meget ofte er afhængige af hinanden. Det betyder i praksis, at der kan være mange lag i forberedelserne, der er nødvendige at tage hånd om i den rigtige rækkefølge, ligesom at leverancer, der forsinkes i det ene digitale projekt, kan have konsekvenser i relation til et andet digitalt projekt. Derfor sker der også ofte forsinkelser i projekternes tidsplaner.

En anden forudsætning for at lykkes med digitale projekter er et tæt samarbejde mellem IT-afdelingen og fagcenteret, da fagcenteret ikke kan implementere digitale projekter alene. Det betyder, at der på tværs af centre skal ske en prioritering af hvilke digitale løsninger, der skal arbejdes med. Det er en forudsætning, at det er muligt at allokere de nødvendige ressourcer på alle involverede områder for at kunne lykkes.

Som beskrevet i et tidligere afsnit, er medarbejdernes modenhed i relation til at kunne tage nye digitale løsninger i brug også afgørende for, at en løsning bliver implementeret som tiltænkt. Dette gælder i øvrigt også borgerne i de tilfælde, hvor løsningerne er borgerrettede.

Digitale løsninger og velfærdsteknologi i fremtiden

Center for Sundhed og Omsorg arbejder ihærdigt på at indføre AI (Artificial intelligence) teknologi i vores elektroniske journalsystem (EOJ-systemet). Udgangspunktet er et ønske om at optimere de administrative ressourcer og derved sikre, at de begrænsede medarbejderressourcer anvendes i den direkte borgerkontakt /-pleje. Center for Sundhed og Omsorg er ved at se på løsninger – blandt andet automatisk udsendelse af breve til borgere, der fylder 75 år og får tilbud om et forebyggende besøg.

Ud over de nævnte digitale løsninger, ønsker administrationen også at kigge nærmere på mulighederne omkring døgnrytmelys på plejecentrene.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 07-02-2023

Udsat

Beslutning Social- og seniorudvalget den 13-03-2023

- 1) Taget til efterretning

Bilag

Bilag 1 - Overblik IT-, digitaliserings- og velfærdsteknologiprojekter Center for Sundhed og Omsorg.pdf

Bilag 2 - Beskrivelser af it-digitaliserings- og velfærdsteknologiske projekter i Center for Sundhed og Omsorg

Punkt 7: Orientering om kommunale uanmeldte tilsyn i Center for Sundhed og Omsorg 2022

22/6054

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

Revisionsfirmaet BDO har foretaget kommunale uanmeldte tilsyn på kommunens fire plejehjem, på de midlertidige pladser, i den kommunale hjemmepleje, i Breelteparkens hjemmepleje og hos fritvalgsleverandøren Cura Pleje i løbet af 2022.

Social- og Seniorudvalget får, når alle tilsyn er udført, en årlig orientering om tilsynene, og administrationen orienterer med dette punkt om tilsynenes udfald og om opfølgning på tilsynene.

Forslag

Administrationen anbefaler, at

- 1) Social- og Seniorudvalget tager orienteringen om tilsynsrapporterne til efterretning.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen er forpligtet til, en gang årligt, at føre tilsyn med kommunens plejehjem, jf. servicelovens § 151 stk. 2. Desuden skal kommunen generelt føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, jf. retssikkerhedslovens § 16 og servicelovens § 148a.

Tilsynsopgaven er igennem flere år løftet af revisionsfirmaet BDO, der i dag udfører tilsyn i følgende enheder i Center for Sundhed og Omsorg og privatleverandør:

- Den kommunale hjemmepleje
- Breelteparkens hjemmepleje
- Fritvalgsleverandør, Cura Pleje
- De midlertidige pladser
- Louiselund Plejehjem
- Margrethelund Plejehjem
- Sophielund Plejehjem
- Breelteparkens plejehjem

Tilsynene foretages af BDO fra 2022-2024 på baggrund af en Social- og Seniorudvalgets beslutning den 4. april 2022, hvor udvalget besluttede at administrationen tegnede kontrakt med BDO, og dermed at de kommunale uanmeldte tilsyn i ovennævnte enheder fortsat skal foretages af en ekstern og uvildig aktør.

Metode

BDO har foretaget de otte tilsyn i sidste halvdel af 2022 og i starten af 2023 i perioden fra den 31. august og frem til den 18. januar 2023.

Det indsamlede datagrundlag fra tilsynene er indsamlet via kvalitative interviews, fokusgruppeinterviews, observation og gennemgang af dokumentation.

I hjemmeplejen har BDO vurderet kvaliteten ud fra følgende syv parametre:

- Sundhedsfaglig dokumentation
- Pleje og omsorg
- Rehabilitering
- Sundhedsfremme og forebyggelse
- Praktisk hjælp
- Medicin
- Kommunikation og respekt

På plejehjemmene er der vurderet ud fra følgende 12 parametre:

- Værdigrundlag
- Sundhedsfaglig dokumentation
- Medicinhåndtering og administration
- Personlig pleje og støtte
- Praktisk hjælp
- Mad og måltider
- Kommunikation og adfærd
- Aktiviteter og vedligeholdende træning
- Fysiske rammer
- Organisatoriske rammer
- Kompetencer
- Tværfagligt samarbejde

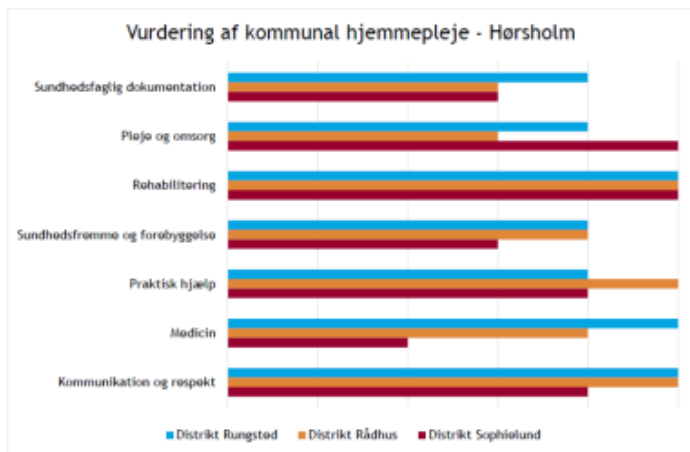
Hvert område vurderes ud fra en vurderingsskala fra scoren 1-5:

Vurdering	Vurderingsgrundlag
Score 5	Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt
Score 4	Indikatorerne er i høj grad opfyldt
Score 3	Indikatorerne er i middel grad opfyldt
Score 2	Indikatorerne er i lav grad opfyldt
Score 1	Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt

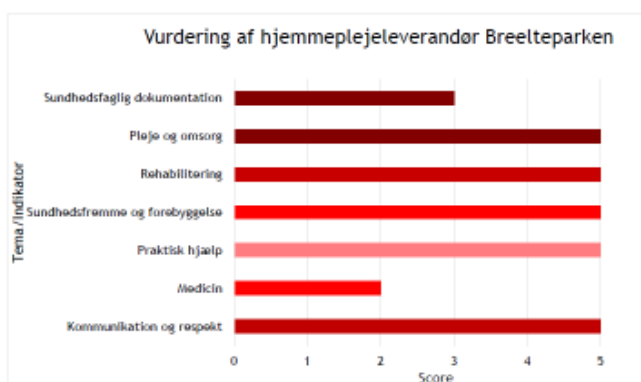
Vurderinger fra tilsynene

Nedenfor ses de samlede vurderinger fra tilsynsrapporterne i de otte enheder, hvor BDO har gået tilsyn.

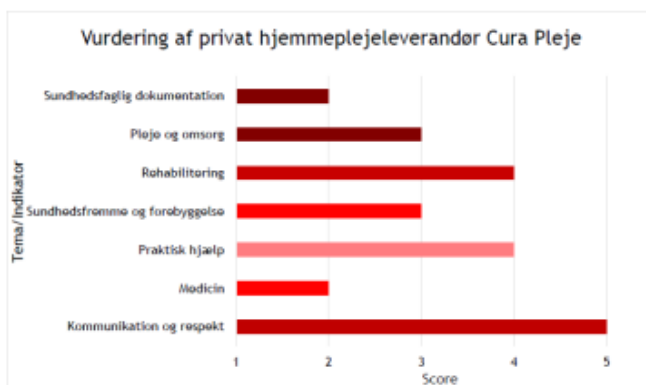
Den kommunale hjemmepleje



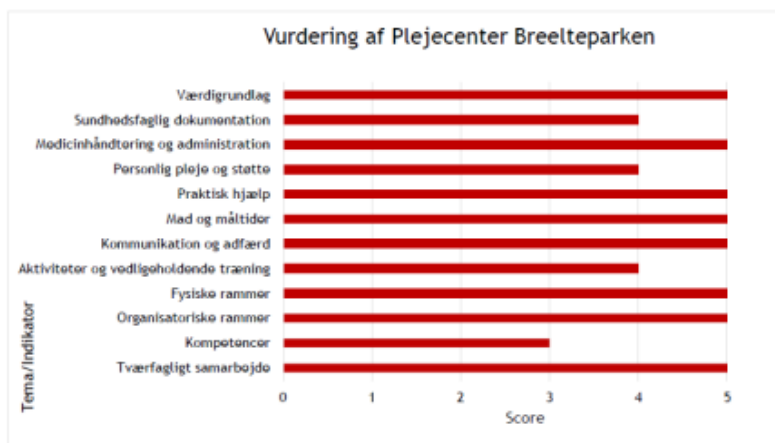
Breelteparksens hjemmepleje:



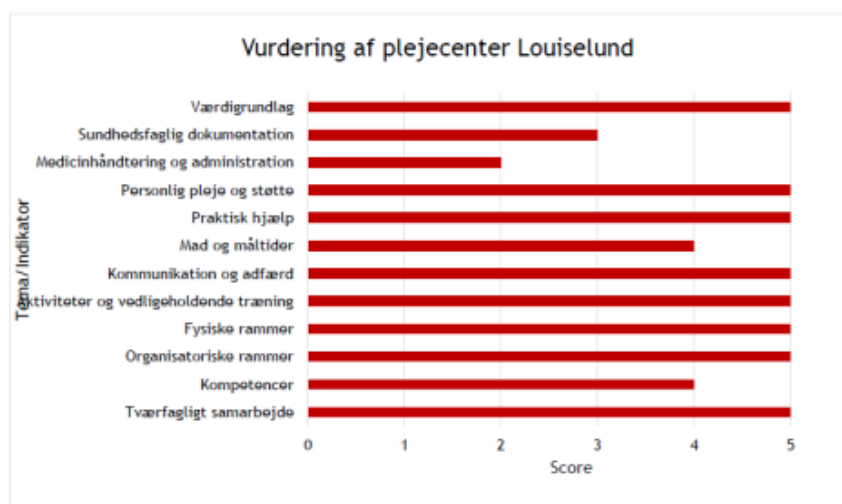
Cura pleje:



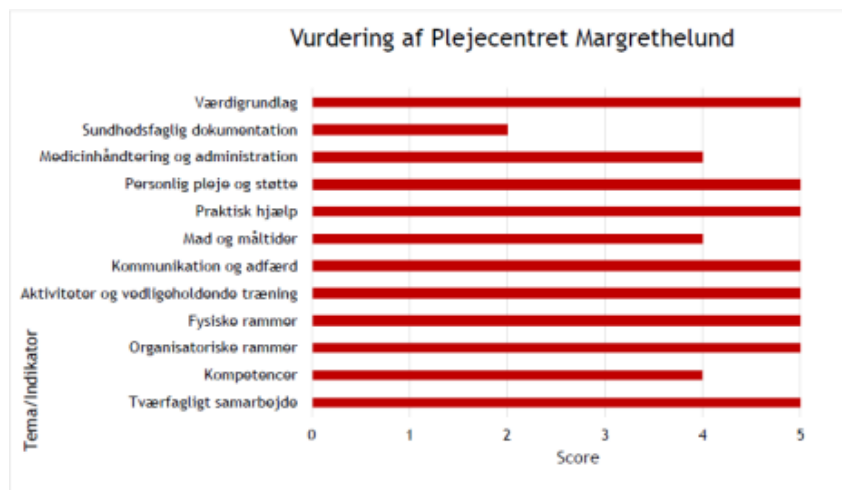
Breelteparksens plejehjem:



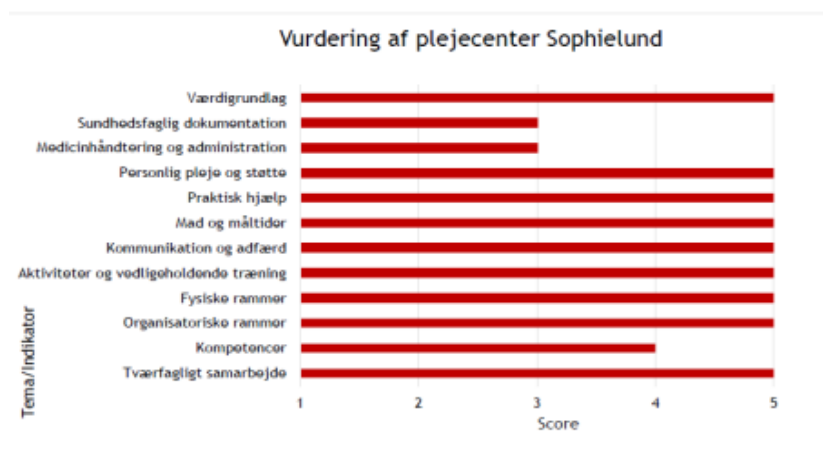
Louiselund plejehjem:



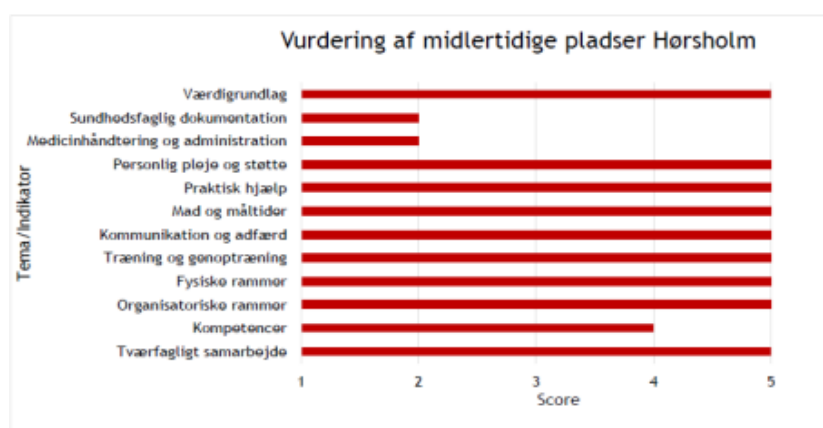
Margrethelund plejehjem:



Sophielund plejehjem:



De midlertidige pladser:

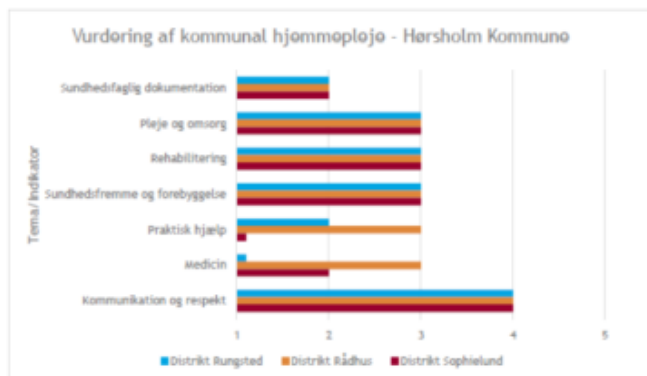


Det generelle billede af tilsynene er, at enhedernes vurderinger ligger mellem 3 (Indikatorerne er i middel grad opfyldt) og 5 (Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt). Dog vurderes fem af enhederne til 2 (Indikatorerne er i lav grad opfyldt) omkring medicinhåndtering og tre af enhederne til 2 omkring sundhedsfaglig dokumentation, og det er derfor på disse to områder, at der fortsat skal arbejdes med kvalitetssikringen.

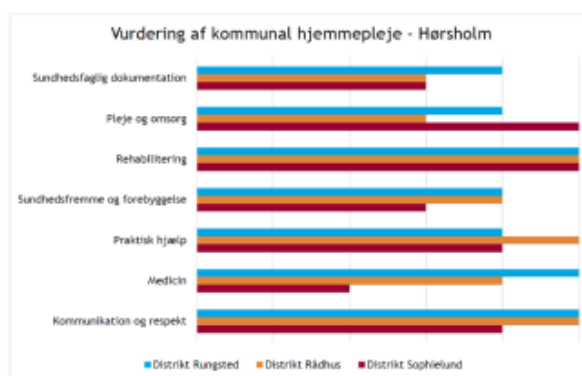
BDO har generelt set noteret sig, at udfordringerne omkring rekruttering af faglærte medarbejdere påvirker kvaliteten af den sundhedsfaglige dokumentation i alle landsdelene, og de betegner dette som en landsdækkende tendens.

Tilsynet vurderede, at kvaliteten i den kommunale hjemmepleje generelt set er forbedret siden tilsynet i 2021, hvor kvaliteten skulle løftes. Her skal stadig arbejdes med indsatser omkring medicinadministration og dokumentation. Hjemmeplejen har udarbejdet en handleplan, der pt. arbejdes efter.

Nedenfor ses en sammenligning af tilsynsrapporterne fra 2021 og 2022:



2022



2021

Tilsynet hos Cura pleje blev fulgt op med et møde mellem kommunen og leverandøren, hvor Curas handleplan på baggrund af tilsynet blev gennemgået.

Generelt viser tilsynsbesøgene en lille tilbagegang i vurderingerne på plejehjemmene og på de midlertidige pladser fra 2021 til 2022, og alle enhederne har anbefalinger, som de skal arbejde med omkring den sundhedsfaglige dokumentation samt kompetencer imens de fleste har anbefalinger omkring medicinadministration.

Alle enheder udarbejder efter tilsynet en handleplan, som tager afsæt i tilsynets anbefalinger, og som efterfølgende indgår i kvalitetsarbejdet og indarbejdes i den daglige drift.

Andre tilsyn

Ud over de kommunalt initierede tilsyn får de kommunale enheder ligeledes tilsynsbesøg fra Styrelsen for Patientsikkerhed, Arbejdstilsynet, Fødevarestyrelsen og Brandmyndighederne.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 13-03-2023

- 1) Taget til efterretning

Bilag

Tilsynsrapport Den kommunal hjemmepleje 2022-Hørsholm-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Breeteparkens Hjemmeplejen 2022-Hørsholm-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Plejecenter Louiseund 2022-Hørsholm-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Plejecenter Sophielund 2022-Hørsholm-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Midlertidige Pladser 2022-Hørsholm-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Cura Pleje 2022-Hørsholm-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Breeteparken Plejecenter 2022-Hørsholm-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Margrethelund Plejecenter 2022-Hørsholm-Endelig rapport.pdf

Punkt 8: Status voksne på døgninstitution

23/215

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

I henhold til udvalgets beslutning orienteres om den aktuelle situation.

Forslag

Det foreslås, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I henhold til udvalgets beslutning orienteres om den aktuelle situation.

Beslutning Social- og seniorudvalget den 13-03-2023

- 1) Taget til efterretning

Bilag

Status på voksenområdet - ultimo februar 2023.pdf

Punkt 9: Status ældre - marts 2023

23/383

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

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

Forslag

Det anbefales, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

Beslutning Social- og seniorudvalget den 13-03-2023

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1, generel venteliste 03-03-2023.pdf

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

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

Bilag 4 - Status på borgere i plejeboliger og plejehjem pr. 3.3.2023.pdf

Punkt 10: Kommende punkter - april

22/17135

Sagens forløb:

SSU

Baggrund

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

Forslag

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

Sagsfremstilling

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

Oversigt over dagsordenspunkter til mødet i april måned:

- Fordeling af §18 midler
- Orientering om magtanvendelser

Beslutning Social- og seniorudvalget den 13-03-2023

- 1) Taget til efterretning

Punkt 11: Meddelelser

22/17028

Sagens forløb:

SSU

Beslutning Social- og seniorudvalget den 13-03-2023

- 1) Orientering om socialpolitisk topmøde i maj måned.

Punkt 12: Underskriftsark

22/17036

Sagens forløb:

SSU