

REFERAT Omsorg og Livskraftsudvalget 2018 - 2025 d. 08-10-2020

Mødedato Torsdag d. 08. oktober 2020 kl. 14:00

Mødested Microsoft Teams

Mødedeltagere Christina Thorholm, Annette Rieva, Susanne Due Kristensen, Peter Lennø (Afbud), Søren Kristensen

Indholdsfortegnelse

Hjemmeplejen og Sygeplejen - status på økonomi og indsatser i ft. styring.....	3
Godkendelse af Rammeaftale 2021-2022 for det højt specialiserede socialområde og specialundervi	4
Kommunale afrapporteringer på Centrale Udmeldinger fra Socialstyrelsen - godkendelse.....	6
Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov - høring.....	9
Danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet i 2019.....	11
Beslutning vedr. implementering af ny lovgivning vedr. socialtandpleje.....	15
Misbrugskoordinatorernes indsats – orientering.....	17
Styringsinformation til Omsorg og Livskraftsudvalget oktober 2020.....	19
Uanmeldt tilsyn 1. halvår 2020 - Ældre og Sundhed.....	22
Mødeplan 2021 - Omsorg og Livskraft.....	24
Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen.....	25

Punkt 1: Hjemmeplejen og Sygeplejen - status på økonomi og indsatser i ft. styring

20/1196

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen præsenterer på hvert udvalgsmøde den nyeste budgetopfølgning for Hjemmeplejen og Sygeplejen samt fremdriften i de iværksatte styringstiltag. Status pr. 30. september er vedlagt som bilag.

Omsorg og Livskraftsudvalget behandlede på sit møde den 31. marts 2020 en redegørelse med en uddybende analyse af Hjemmeplejen og Sygeplejens merforbrug i 2019 samt overvejelser om styringsredskaber. Redegørelsen var en uddybning af den, der blev fremlagt i februar 2020.

Udvalget besluttede den 31. marts 2020, at de på baggrund af redegørelsen ønsker hver måned at få forelagt en status på økonomien i form af nyeste budgetopfølgning. Samtidig bad udvalget forvaltningen om at udarbejde en plan/oversigt over de initiativer som igangsættes, herunder en aktuel evaluering i forhold til arbejdet med initiativernes betydning for forbedring af driften.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 08-10-2020

Udvalget tog orienteringen til efterretning og besluttede, at udvalget skal have en ny sag på i december.

Afbud: Peter Lennø (V)

Bilag

Action-card, status pr. 30. september 2020, side 1

Action-card, status pr. 30. september 2020, side 2

Punkt 2: Godkendelse af Rammeaftale 2021-2022 for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning

20/14623

Indstilling

Direktionen indstiller, at Børn, Familie og Ungeudvalget og Omsorg og Livskraftudvalget indstiller til økonomiudvalget og byrådet at godkende KKR Hovedstadens Rammeaftale 2020-2021.

Sagsfremstilling

Byrådet skal godkende Rammeaftalen for det specialiserede socialområde. Rammeaftalen, læsevejledning samt bilag er vedlagt sagen.

Rammeaftale 2020-21

Kommunalbestyrelserne har ansvaret for udarbejdelse af en rammeaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning. KKR Hovedstaden varetager opgaven på vegne af kommunerne. KKR Hovedstaden har på møde den 7. september 2020 anbefalet, at kommunerne og Region Hovedstaden godkender Rammeaftale 2021-2022. Rammeaftalen, appendiks samt to tekniske bilag er vedlagt som bilag.

Rammeaftale 2021-2022 skal være behandlet i kommunerne og regionen senest d. 30. november 2020.

Rammeaftale 2021-2022

Rammeaftalen har fokus på de aftaler, der er indgået for 2021-2022 om styring og udvikling af det tværgående specialiserede socialområde og specialundervisning. I de tekniske bilag til Rammeaftalen findes uddybende beskrivelser af kapacitet, belægning, udviklingsprojekter, fokusområder m.v. Med rammeaftalen bliver der også indgået en aftale om udviklingen i takster for de kommunale specialiserede tilbud. Takstaftalen for 2021-2022 lyder: At udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet til og med 2022 maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen i forhold til pris- og lønniveauet i 2019.

Dette er en ændring af det tidligere mål om reduktion af taksterne over en seksårig periode på de sociale tilbud. Ændringen er valgt for at undgå en forringelse af kvaliteten på kommunale tilbud.

Det overordnede udviklingsstrategiske fokus i Rammeaftalen 2021-2022 er kvalitet. Dette fokus konkretiseres i arbejdet med 1) Udvikling af en relevant og aktuel tilbudsvifte, og 2) Kommunale indsatser til borgere med psykiske lidelser.

Som noget nyt indeholder Rammeaftale 2021-2022 et arbejde med en ny økonomimodel, hvor kommunerne inviteres til at deltage i fælles udvikling af nye pladser til udvalgte målgrupper.

Økonomimodellen skal være med til at sikre, at der fremover udvikles nye tilbud og pladser til de målgrupper, hvor kommunerne oplever et behov. Modellen skal i første omgang benyttes til at udvide med pladser på eksisterende tilbud for målgruppen: 'Voksne med autismespektrumforstyrrelser i kombination med andre adfærdsudfordringer mm.'. På sigt skal modellen kunne bruges i arbejdet med andre målgrupper, som KKR Hovedstaden beslutter i regi af rammeaftalen.

Desuden indeholder Rammeaftalen en ny monitoreringsmodel med data og ny viden om det specialiserede socialområde. Monitoreringsrapporterne og den nye økonomimodel er behandlet på Omsorg og Livskraftudvalgets møde i august 2020.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

De takstmæssige konsekvenser af udviklingsstrategien og styringsaftalen vil blive indregnet i budgettet for 2021. Taksterne for 2021 er på nuværende tidspunkt under udarbejdelse og afhænger bl.a. af byrådets godkendelse af styringsaftalens indhold. Det indebærer, at der vil komme mindre tekniske korrektioner af budgettet, når takstforslag for 2021 er udarbejdet.

Beslutning i Børn, Familie og Ungeudvalget den 07-10-2020

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Afbud: Christina Høi Skovdal (A)

Stedfortræder: Vivi Wøldike (A)

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 08-10-2020

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Afbud: Peter Lennø (V)

Bilag

KKR Hovedstadens Rammeaftale 2021-22

Oversigt over ændringer i Rammeaftale 2021-2022

Teknisk bilag til Styringsaftale

Teknisk bilag til Udviklingsstrategien

Punkt 3: Kommunale afrapporteringer på Centrale Udmeldinger fra Socialstyrelsen - godkendelse

20/3142

Indstilling

Direktionen indstiller, at Børn, Familie og Ungeudvalget samt Omsorg og Livskraftudvalget indstiller til økonomiudvalget og byrådet at godkende de kommunale afrapporteringer på tre "centrale udmeldinger" fra Socialstyrelsen.

Sagsfremstilling

Kommunerne skal godkende resultaterne af de kommunale afrapporteringer på Socialstyrelsens tre centrale udmeldinger. KKR Hovedstaden har foretaget indsamlingen i kommunerne i Region Hovedstaden og disse er vedlagt som bilag. Afrapporteringerne behandles både i Børn, Familie og Ungeudvalget samt Omsorg og Livskraftsudvalget, da flere af afrapporteringer både vedrører unge og voksne.

Godkendelse af centrale udmeldinger

Socialstyrelsen har henvendt sig til kommunerne med tre centrale udmeldinger. Socialstyrelsen kan komme med en central udmelding, hvis de vurderer, at der er risiko for afspecialisering, eller hvis det vurderes, at de nødvendige indsatser og tilbud til en målgruppe omfattet af den nationale koordinationsstruktur ikke eksisterer.

KKR Hovedstaden har på møde den 7. september 2020 behandlet KKR's afrapporteringer på udmeldingerne og anbefalet, at kommunerne og Region Hovedstaden godkender afrapporteringerne på de centrale udmeldinger, som derefter skal sendes til Socialstyrelsen.

Hovedstadens centrale udmeldinger

Socialstyrelsen udsendte i vinteren 2019/2020 tre centrale udmeldinger om henholdsvis "Udsatte gravide kvinder med skadeligt rusmiddelbrug (med behov for døgnbehandling)", "Borgere med udviklingshæmning og dom til anbringelse i sikret afdeling", samt "Borgere med svære spiseforstyrrelser". Kommunerne og de højt specialiserede tilbud på områderne i hovedstadsregionen har afrapporteret på de centrale udmeldinger og på baggrund heraf er der udarbejdet afrapportering for hver af de centrale udmeldinger.

Socialstyrelsen skal herefter med udgangspunkt i afrapporteringerne foretage en samlet vurdering af tilbudsstrukturen på de tre målgrupper på landsplan. KKR har i hver afrapportering også givet et bud på udfordringer samt den fremtidige tilrettelæggelse af indsatsen. I det følgende er der et kort opsummering på hver afrapportering.

Central udmelding for borgere med svære spiseforstyrrelser

Målgruppen for den centrale udmelding omfatter børn, unge og voksne med en svær spiseforstyrrelse og deraf følgende nedsat funktionsevne. Det er borgere, som har behov for højt specialiserede sociale rehabiliteringsindsatser enten sideløbende eller i forlængelse af en behandlingsindsats i den regionale psykiatri.

Der har i perioden i Region Hovedstaden fra 2017 til 2019 været en fordobling fra 16 til 32 unge under 18 år i målgruppen i kommunerne, som er visiteret til en højt specialiseret social rehabiliteringsindsats. Til gengæld har der været et lille fald i antallet af voksne i samme målgruppe. Forvaltningen har vurderet, at der i 2019 var under tre unge/voksne i målgruppen i Hillerød Kommune.

Kommunerne peger bl.a. på at der med fordel kan skabes bedre samarbejde og netværk imellem kommunerne og den regionale psykiatri omkring målgruppen.

Central udmelding for borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

Målgruppen for den centrale udmelding er af Socialstyrelsen defineret til at omfatte:

- Borgere med udviklingshæmning, som er anbragt i sikret afdeling efter domstype 1. Det vil sige "dom til anbringelse i sikret afdeling for personer med vidtgående psykiske handicap"
- Borgere med udviklingshæmning, som er dømt efter domstype 2. Det vil sige "dom til anbringelse i institution for personer med vidtgående psykiske handicap, og som efter bestemmelse fra kommunen er overført til sikret afdeling"

Borgere med domstype 1 kan udelukkende placeres på Kofoedsmindes sikrede afdelinger. Kofoedsminde er beliggende i Rødby på Lolland, og er det eneste landsdækkende tilbud, der aktuelt har sikrede afdelinger.

I perioden 2017-2019, har der været anbragt henholdsvis 4, 4 og 6 borgere med dom efter domstype 1 fra hovedstadsregionens kommuner på Kofoedsmindes sikrede afdelinger. Der ses altså en mindre stigning fra 2018-2019, men grundet den lille målgruppe, er det vanskeligt at konkludere, om dette er en tendens eller om det skyldes tilfældigheder.

Borgere med domstype 2 kan anbringes på det, der betegnes ”institution for personer med vidtgående psykiske handicap”. I forhold til Socialstyrelsens definition har KKR Hovedstanden i deres afrapportering opdelt borgere dømt efter domstype 2 yderligere i:

- Borgere med udviklingshæmning og dom efter domstype 2 – på både sikret og åben afdeling
- Borgere med udviklingshæmning og dom efter domstype 2, som er overført til Kofoedsmindes sikrede afdeling

Der har i perioden været anbragt henholdsvis 20, 24 og 27 borgere med dom efter domstype 2 fra hovedstadsregionens kommuner på Kofoedsminde og på åbne afdelinger. Der er dermed en jævn stigning i alle årene fra 2017-2019.

Der har i perioden 2017-2019 været anbragt henholdsvis 15, 15 og 14 borgere med udviklingshæmning og dom efter domstype 2 fra hovedstadsregionens kommuner, som er blevet administrativt overført til Kofoedsmindes sikrede afdelinger. Det vil sige, at kommunerne har vurderet, at der ikke har været et andet passende anbringelsessted og kommunen har derfor bedt Kofoedsminde om en vurdering og visitation (dette sker i samarbejde med borgeren og pårørende).

Fordi målgruppen er så lille og sagerne så få melder kommunerne tilbage, at der er vanskeligheder i forhold til at få opbygget forløbsrutiner og genkendelig praksis på området. Herudover oplever kommunerne, at det kan være svært for sagsbehandlerne at vurdere om en dom bør opretholdes, da dette hører under straffeloven (konkret anmoder statsadvokaten sagsbehandleren om en udtalelse om blandt andet borgerens tilstand, om det behandlingsmæssige hensyn må anses for påkrævet og om foranstaltninger kan ophæves eller ændres). Kommunerne i regionen oplever, at det kan være vanskeligt at finde botilbud efter Servicelovens § 108 til borgere med udviklingshæmning og dom efter type 2. Dette gælder især, når de pågældende borgere har flere diagnoser og andre komplekse udfordringer, som kun få døgntilbud kan håndtere.

Central udmelding om udsatte gravide kvinder med skadeligt rusmiddelbrug

Den centrale udmelding omfatter udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug med behov for døgnbehandlingsindsats. Det vil sige, at kvinderne i målgruppen har et forbrug af stoffer og/eller alkohol, som medfører høj risiko for rusmiddelrelaterede problemer og skader hos kvinden og/eller fosteret.

Kommunerne i hovedstadsregionen oplyser, at der i perioden 2017-2019 har været henholdsvis 9, 16 og 20 udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug, som er blevet visiteret til en behandlingsindsats, dvs. både døgnindsatser og ambulante indsatser, fx misbrugs- eller familiebehandlingsindsatser.

Kommunerne oplyser, at der i perioden 2017-2019 har været henholdsvis 0, 3 og 3 udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug, der har været visiteret til en døgnbehandlingsindsats. Der er således tale om en yderst lille målgruppe for den centrale udmelding i hovedstadsregionen.

Kommunerne oplever, at målgruppen udgør en stor udfordring for fagpersonale og kræver tæt samarbejde og koordination på tværs af kommunale områder, hvilket kan være vanskeligt, når der er begrænset praktisk erfaring med og viden om målgruppen i kommunerne. Kvinderne i målgruppen ønsker ofte ikke at indgå i den døgnbehandling, der vil være relevant for målgruppen, og det er vanskeligt at motivere dem til dette, selvom både kommuner og tilbud nævner, at graviditet ofte er en motiverende faktor for kvinderne og familierne for at indgå i misbrugsbehandling.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Børn, Familie og Ungeudvalget den 07-10-2020

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Afbud: Christina Høi Skovdal (A)

Stedfortræder: Vivi Wøldike (A)

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 08-10-2020

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Afbud: Peter Lennø (V)

Bilag

Afrapportering på Central Udmelding om Borgere med svære spiseforstyrrelser

Afrapportering om Udviklingshæmning og dog

Afrapportering på Central Udmelding - Udsatte gravide med skadeligt rusmiddelforbrug

Punkt 4: Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov - høring

19/19418

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget godkender, at udkastet til kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov sendes i høring hos Hillerød Handicapråd og Hillerød Udsatteråd.

Sagsfremstilling

Byrådet skal godkende kvalitetsstandarderne for voksne med særlige behov minimum en gang i hver byrådsperiode, dog skal kvalitetsstandarden vedrørende stofmisbrugsbehandling godkendes hvert andet år. Forvaltningen har udarbejdet et udkast til kvalitetsstandarder med sproglige ændringer og forenklinger samt et udkast til en kvalitetsstandard vedrørende merudgifter § 100.

Baggrunden er, at de nuværende kvalitetsstandarder blev godkendt i marts 2019 og i forbindelse med høringen havde Hillerød Udsatteråd en generel bemærkning om, at kvalitetsstandarderne burde gøres mere borgervenlige. I Hillerød Handicapråds høring efterlyste de en kvalitetsstandard vedrørende merudgifter § 100.

Proces

27. august 2020 havde Omsorg og Livskraftsudvalget inviteret til workshop for Hillerød Handicapråd, Hillerød Udsatteråd og Dansk Handicapforbund Hillerød, hvor formålet var at få bidrag til, hvordan kvalitetsstandarderne bliver mere læsevenlige og lettere at forstå.

Bidragene er efterfølgende så vidt muligt blevet inddraget i udkastet til kvalitetsstandarderne (vedlagt som bilag).

Revideringen

Revideringen omfatter ikke ændringer i serviceniveauet. Der er alene tale om sproglige ændringer, forenklinger eller uddybninger. Det drejer sig blandt andet om:

- Præcisering af, hvad kvalitetsstandarderne er og hvad formålet med dem er.
- Bredere beskrivelse af målgruppen for kvalitetsstandarderne.
- Forenkling af beskrivelsen af voksenundretningsmetoden, som er et redskab til afdækning af borgerens ressourcer.
- En ordliste, der forklarer nogle centrale begreber.
- En række ændringer af specifikke ord eller beskrivelser for eksempel at ændre ”hvad koster ydelsen” til ”hvad koster det dig” og præcisering af, at ”socialpædagogisk støtte er ikke terapeutiske samtaler”.

Dertil kommer den nye kvalitetsstandard vedrørende merudgifter § 100. Der er her tale om en paragraf, der i høj grad er velbeskrevet i lovgivningen i forhold til målgruppe og satserne.

Ved workshoppen kom også bidrag, som det ikke har været muligt at indføre i kvalitetsstandarderne. Det drejer sig blandt andet om:

- En beskrivelse af, hvilke metoder, der anvendes ved de forskellige tilbud/ indsats. Baggrunden for dette er, at Hillerød Kommunes tilbud dækker over en bred vifte af metoder og tilgange og hvilken, der er den rette for den enkelte borger, kræver en individuel vurdering.
- En opdeling af kvalitetsstandarderne inden for de forskellige målgrupper. Da tilbud og indsats visiteres ud fra borgerens funktionsniveau, og ikke ud fra specifikke diagnoser, vil det ikke være hensigtsmæssigt at lave denne opdeling.

Kvalitetsstandarden vedrørende stofmisbrugsbehandling adskiller sig en anelse fra den generelle skabelon, idet der lovgivningsmæssigt stilles krav til indholdet af denne kvalitetsstandard.

Næste skridt

Efter høringen bliver udkastet til kvalitetsstandarderne, men eventuelle tilpasninger på baggrund af høringssvarene, fremlagt for Omsorg og Livskraftsudvalget, økonomiudvalget og byrådet til godkendelse.

Nuværende udkast til kvalitetsstandarderne er vedlagt som bilag.

Retsgrundlag

Serviceoven §§ 138 og 139 samt bekendtgørelse om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter § 101 i lov om social service.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 08-10-2020

Udvalget godkendte indstillingen.

Afbud: Peter Lennø (V)

Bilag

Udkast til kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2020 høringsudgave

Punkt 5: Danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet i 2019

20/10655

Indstilling

Direktionen indstiller, at Børn, Familie og Ungeudvalget og Omsorg og Livskraftsudvalget indstiller til, at økonomiudvalget og byrådet tager orienteringen om ”Danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet i 2019” til efterretning.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen udgiver hvert år et danmarkskort, der viser omgørelsesprocent for en række udvalgte paragraffer på socialområdet. Det samlede antal realitetsbehandlede sager på tværs af børne-, voksen- og ældreområdet er steget fra 88 sager i 2018 til 126 sager i 2019. Den samlede omgørelsesprocent er også steget fra 34 % i 2018 til 44 % i 2019. Forvaltningen fører ikke statistik over antal afgørelser, men det estimeres, at der i 2019 er truffet i alt ca. 12.500 afgørelser på børne- og voksenalområdet i Hillerød Kommune, hvilket svarer til at Ankestyrelsen realitetsbehandlede ca. 1% af det samlede antal sager på socialområdet i Hillerød Kommune. Som supplement til danmarkskortet over omgørelsesprocenter præsenteres udvalget i denne sag for en opgørelse af det totale antal sager under Serviceloven, der er behandlet i Ankestyrelsen i 2019.

Danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet

Hvert år udgiver Ankestyrelsen tre danmarkskort, der viser omgørelsesprocenter for det samlede socialområde, for voksenhandicapområdet og for børnehandicapområdet. Danmarkskortene kan ses i bilag 1.

Når en borger klager over en kommunal afgørelse på socialområdet genbehandler kommunen klagen, og hvis kommunen fastholder afgørelsen er det Ankestyrelsen, der behandler klagen. Resultatet kan være, at Ankestyrelsen hjemviser sagen, hvis de mener, at sagen ikke er tilstrækkeligt oplyst og derfor skal genbehandles i kommunen på ny. Ankestyrelsen kan også vælge at ændre eller ophæve kommunens afgørelse, hvis de vurderer sagen anderledes. De kan også stadfæste (fastholde) kommunens afgørelse, hvis de er enige i behandlingen. Endelig kan Ankestyrelsen vælge at afvise en sag, hvis de ikke mener, der er grundlag for at behandle sagen. Hvis en sag har flere delafgørelser bliver den registreret under den mest indgribende afgørelse. Eksempelvis vil en sag med fire delafgørelser, hvor de tre stadfæstes mens én hjemvises, blive registreret som hjemvist.

Omgørelsesprocenten beregnes som andelen af realitetsbehandlede klagesager i Ankestyrelsen, som ændres, ophæves eller hjemvises, mens afviste sager ikke regnes med. Omgørelsesprocenten fortæller derfor noget om kvaliteten af den del af kommunens afgørelser, der påklages til Ankestyrelsen, men ikke om den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling eller af hvor stor en del af de kommunale afgørelser der påklages.

Omgørelsesprocenter på socialområdet i 2019

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter for det samlede socialområde, dvs. både børne- og voksenområdet, (bilag 1) bygger på statistik for alle de bestemmelser i serviceloven, hvor Ankestyrelsen er klageinstans. For Hillerød Kommune har Ankestyrelsen realitetsbehandlet i alt 126 sager i 2019. Af de 126 sager er 69 sager på børneområdet mens 57 er på voksenområdet. I 55 af klagesagerne har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. Det giver en omgørelsesprocent på 44% mod 34 % i 2018. De omgjorte afgørelser består af 21 ændrede/ophævede sager (17%) og 34 sager, hvor Ankestyrelsen har hjemvist sagen og bedt kommunen behandle sagen på ny (27%). Af bilag 1 fremgår det, at omgørelsesprocenten i Hillerød Kommune er på niveau med de sammenlignelige kommuner og landsgennemsnittet.

Forvaltningen fører ikke statistik over antal afgørelser, men det estimeres, at der i 2019 er truffet i alt ca. 12.500 afgørelser på børne- og voksenalområdet i Hillerød Kommune. Dermed realitetsbehandlede Ankestyrelsen i 2019 ca. 1% af det samlede antal sager på socialområdet. Der blev omgjort ca. 0,4% af det samlede antal afgørelser på socialområdet. Det er således en meget lille del af det totale antal afgørelser, der er blevet realitetsbehandlet og en endnu mindre del, der er blevet omgjort.

Sager under Børn, Familie og Ungeudvalget

I sagens bilag 2 ses Ankestyrelsens statistik med opgørelse over de enkelte §§ i Familier og Sundhed, opgjort for Hillerød Kommune og hele landet.

Ankestyrelsen har truffet afgørelse i 74 sager under Børn, Familie og Ungeudvalget.

Af de 74 sager under Børn, Familie og Ungeudvalget har Ankestyrelsen realitetsbehandlet 69 sager, idet 5 er blevet afvist/henvist til anden instans.

Af de 69 sager som dækker hele børnesocialområdet er i alt 29 blevet omgjort, dvs. 15 blevet ændret og 14 er blevet hjemvist.

Samlet set er 42 % af de påklagede sager under Børn, Familie og Ungeudvalget blevet omgjort.

På børneområdet udskiller Ankestyrelsen handicapområdet i et specifikt danmarkskort, og tallene fra dette område fremgår af nedenstående tabel ved siden af det samlede børneområde, hvoraf handicapområdet er en delmængde.

Antal sager 2019	Hillerød		Hele landet	
	Alle børneparagrafer	Børnehandicapområdet	Alle børneparagrafer	Børnehandicapområdet
Antal realitetsbehandlede	69	49	4208	2187
Ændrede afgørelser	15	13	644	341
Hjemviste sager	14	12	1241	766
Omgørelsesprocent:	42 %	51 %	45%	51%

I 2018 var omgørelsesprocent på det samlede børneområde for Hillerød Kommune 44 %, mens det tilsvarende tal på landsplan var 43 % jf. bilag 3.

Det fremgår af tabellen ovenfor, at omgørelsesprocenten på det samlede børneområde i 2019 er på 42 %, mens det tilsvarende tal på landsplan er på 45 %. Specifikt på handicapområdet er tallet både for Hillerød Kommune og på landsplan 51 %.

Omgørelsesprocenten på børnehandicapområdet skyldes, at Ankestyrelsen har hjemvist i alt 12 sager og ændret 13 sager på børnehandicapområdet.

I forhold til de sager som Ankestyrelsen har ændret fordeler disse sig på 1 ændring vedrørende hjemmetræning, 3 sager vedrørende tabt arbejdsfortjeneste, mens 9 sager omhandler dækning af merudgifter i forbindelse med forsørgelsen af et barn med nedsat fysisk eller psykisk funktionsvne. Fælles for sagerne er at Ankestyrelsen har foretaget en anderledes vurdering på baggrund af sagens oplysninger i forhold til behovet for bevilling af hhv. tabt arbejdsfortjeneste, merudgifter og hjemmetræning.

For så vidt angår de hjemviste sager fordeler disse sig på 2 sager vedrørende støtte til praktisk hjælp i hjemmet, 4 sager angår tabt arbejdsfortjeneste, mens 6 sager angår merudgiftsbevilling. Fælles for sagerne er at Ankestyrelsen har vurderet, at sagerne ikke var tilstrækkeligt oplyst til, at der kunne træffes en materielt korrekt afgørelse i forhold til behovet for hhv. tabt arbejdsfortjeneste, dækning af merudgifter eller hjælp til praktisk hjælp i hjemmet. Kommunen har derfor skulle indhente yderligere oplysninger til belysning af de faktiske forhold og herefter afgøre sagen på ny.

I Familier og Sundhed arbejdes der i højere grad end tidligere med systematisk gennemgang af de hhv. ændrede og hjemviste sager fra Ankestyrelsen med henblik på at uddrage læring af de konkrete sager således, at sagerne oplyses korrekt og tilstrækkeligt før de afgøres. Den nyansatte jurist i Familier og Sundhed inddrages ligeledes i behandlingen af de sager, som kommunen får tilbage som en ændret eller hjemvist sag, hvilket fremadrettet vil styrke kvaliteten i behandlingen af sagerne.

Sager under Omsorg og Livskraftsudvalget

På voksenområdet laver ankestyrelsen ligeledes et danmarkskort for statistik over afgørelser på fire udvalgte paragraffer (bilag 1). Statistik på alle paragraffer på voksenområdet kan ses i bilag 3, og bliver herunder gennemgået opdelt på sager under Borger- og Socialservice og sager under Ældre og Sundhed.

Omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet i 2019

Danmarkskortet for voksenhandicapområdet (bilag 1) bygger på statistik for fire paragraffer inden for serviceloven, nemlig § 95 (kontante tilskud), § 96 (borgerstyret personlig assistance), § 97 (ledsageordning) og § 100 (merudgifter). På de fire paragraffer blev der i 2019 realitetsbehandlet 9 sager. I 5 af klagesagerne har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. Det giver en omgørelsesprocent på 56 %. De omgjorte afgørelser består af 1 sag hvor afgørelsen er ændret eller ophævet (11 %) og 4 hjemviste sager, hvor Ankestyrelsen har bedt kommunen behandle sagen på ny (44 %).

Det skønnes, at der i 2019 blev truffet i alt ca. 140 afgørelser på de fire paragraffer. Dermed blev der i 2019 anket 6,4% af afgørelserne. I 3,6% af klagesagerne har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. 0,7% af sagerne er ændret/ophørt og i 2,9% er kommunen blevet bedt behandle sagerne på ny.

Supplerende statistik for sager under Omsorg og Livskraftsudvalget

Ankestyrelsen behandlede i 2019 i alt 57 sager på hele den del af serviceloven, der hører under Omsorg og Livskraftsudvalget, hvoraf de fire paragraffer, der indgår i danmarkskortet for voksenhandicapområdet, er en delmængde. I 2018 blev der i alt behandlet 49 sager. Af de 57 sager er 26 blevet omgjort, heraf er 6 blevet ændret og 20 blevet hjemvist til yderligere behandling. Omgørelsesprocenten for sager under Omsorg og Livskraftsudvalget er samlet set 46% mod 27% i 2018 og 45% i 2017. Statistikken præsenteres herunder opdelt på Borger- og Socialservice (BSS) og Ældre og Sundhed (Æ&S), der er de to afdelinger, der behandler sager på den del af Serviceloven, der omhandler voksne i Hillerød Kommune. I bilag 3 ses udspecificeret på de enkelte ydelser.

Antal sager 2019	Hillerød Kommune			Hele landet		
	Alle voksenparagraffer	BSS	Æ&S	Alle voksenparagraffer	BSS	Æ&S
Realitetsbehandlet	57	34	23	5082	1938	3144
Ændrede afgørelser	6	4	2	381	212	169
Hjemviste sager	20	15	5	1535	782	753
Omgørelsesprocent	46 %	55 %	30 %	38 %	51 %	29 %

Sager fra Borger- og Socialservice

Af de 34 sager fra Borger- og Socialservice er 15 sager stadfæstet, 15 hjemviste og 4 ændret. Omgørelsesprocenten er 55 % (mod 39% i 2018 og 44 % i 2017).

Fem hjemviste sager handler om midlertidige botilbud, hvor det ikke i tilstrækkelig grad var afklaret om borgeren var i målgruppen. Midlertidige botilbud bevilges både i Socialfaglig Enhed og i HUV. Der arbejdes med at drage mere systematisk læring ift. målgruppeafklaring. En hjemvist sag handler om § 96 (borgerstyret personlig assistance), hvor borgeren ikke ønskede at samarbejde om en alternativ løsning. Ved at efterspørge en mere klar plan for borgerens støtte bidrog hjemvisningen til at muliggøre en løsning, hvor borgeren ikke blev overkompenseret.

Dertil kommer fem hjemviste sager vedrørende socialpædagogisk støtte efter § 85, hvor klagen omhandler forventning til serviceniveau, enten i form af valg af udfører, hvilket der var særlig fokus på i 2019, hvor Fleksibel Støtte blev indført og flere opgaver/sager blev hjemtaget. Dernæst var der også flere sager der handler om, hvorvidt støtten skal tildeles som § 85 eller § 83 (hjemmehjælp), som beskrevet herunder i sagerne om støtte til rengøring.

To af de ændrede sager omhandler aktivitets- og samværstilbud (§ 104). Den ene ændring omhandler hvorvidt en borger fortsat havde ret til § 104-tilbud. I afgørelsen havde Hillerød Kommune vurderet at borgerens støttebehov ikke var omfattende nok til, at borgeren var i målgruppen, men Ankestyrelsen lagde i stedet vægt på, at borgeren har modtaget samme støtte i andre kommuner tidligere. I den anden ændring af § 104 fik kommunen medhold i, at borgeren ikke har frit valg af tilbud, men Ankestyrelsen vurderede, at borgeren fortsat var i målgruppen for § 104.

På det voksenaltsociale område er der fokus på at drage mere systematisk læring af de sager, der bliver behandlet i Ankestyrelsen.

Sager under Ældre og Sundhed

Af de 23 sager fra Ældre og Sundhed er 16 sager stadfæstet, 5 er hjemvist og 2 er ændret. Omgørelsesprocenten er 30 % (19 % i 2018 og 46 % i 2017).

De to ændrede afgørelser er to delafgørelser på et sagsforløb for en borger. Forvaltningen havde vurderet, at det ikke kunne udelukkes, at borger kunne blive selvhjulpnen ved deltagelse i et rehabiliteringsforløb (§ 83a). Borgeren ønskede ikke et rehabiliteringsforløb, og Ankestyrelsen vurderede, at borgeren var berettiget til hjemmehjælp (§ 83).

To af de hjemviste sager omhandlede støtte til rengøring. I de to sager modtager borgerne socialpædagogisk støtte og begge sager har været komplekse at afdække. Ankestyrelsen vurderede, at sagerne ikke var oplyste nok til, at de kunne

afgøre i hvilket omfang, borgerne behøvede hjælp. Den ene sag er endnu ikke afklaret. Borgeren i den anden sag har igen fået afslag, og sagen er afsluttet. To andre hjemviste sager omhandlede hjælpemidler. Efter at forvaltningen har indhentet yderligere oplysninger er begge sager endt ud i en bevilling. Det samme er gældende for den sidste hjemviste sag, der omhandlede en handicapbil.

Retsgrundlag

Retssikkerhedslovens § 79: Kommunalbestyrelsen skal behandle Danmarkskortet på et møde inden udgangen af det år, hvor omgørelsesprocenterne på socialområdet offentliggøres.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Børn, Familie og Ungeudvalget den 07-10-2020

Udvalget tog sagen til efterretning og sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Afbud: Christina Høi Skovdal (A)

Stedfortræder: Vivi Wøldike (A)

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 08-10-2020

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Afbud: Peter Lennø (V)

Bilag

Bilag 1 - Ankestyrelsens danmarkskort

Bilag 2 - afgjorte sager på børneområdet 2019 og 2018

Bilag 3 - afgjorte sager på voksenområdet

Punkt 6: Beslutning vedr. implementering af ny lovgivning vedr. socialtandpleje

20/10943

Indstilling

Direktionen indstiller, at Børn, Familie og Ungeudvalget og Omsorgs- og Livskraftsudvalget indstiller til økonomiudvalget og byrådet, at godkende at den nye lovbestemte opgave på socialtandplejeområdet med tilhørende finansiering placeres i Hillerød Kommunale Tandpleje.

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er dels at orientere udvalgene om en ny lovbindende opgave på sundhedsområdet – socialtandplejen. Og dels at udvalget diskuterer og jævnfør indstillingen træffer beslutning om den fremadrettede organisatoriske og budgetmæssige placering af opgaven.

Opgaven med Socialtandpleje følger af en lovændring i Sundhedsloven og tandplejebekendtgørelsen, der er trådt i kraft pr 30. juni 2020.

Ændringen i Sundhedsloven fremgår af en ny indsat §134 a., hvor det bl.a. lyder: ”Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri akut smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje, herunder forebyggende råd og vejledning i forhold til vedligeholdelse af behandlingen, til borgere med særlige sociale problemer i form af gadehjælp og borgere, der kan benytte herberger, varmestuer, væresteder på grund af hjemløshed, herunder borgere, som ikke kan opholde sig i egen bolig, jf. §§ 104 og 110 i lov om social service, og som ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud.”

Socialtandplejen er dermed målrettet gruppen af socialt udsatte voksne, som ikke kan anvende de ordinære tandplejetilbud i den private sektor eller specialtandplejen. De almene tandplejetilbud er målrettet den brede del af den voksne befolkning, mens specialtandplejen udelukkende er for borgere der er visiteret til sociale tilbud efter Servicelovens § 107 eller 108 (hhv. midlertidige og længerevarende botilbud).

Tandplejebekendtgørelsens § 17 præciserer, at Socialtandplejen består af en kan- og en skal-del. Skal-delen er målrettet gruppen af borgere med særlige sociale problemer i form af gadehjælp samt borgere, der kan benytte herberger, varmestuer, væresteder på grund af hjemløshed, herunder borgere som ikke kan opholde sig i egen bolig, og som ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud. Kan-delen berører udsatte borgere, som ikke er omfattet af ovenstående, og som heller ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud grundet særlige sociale problemer. Den statslige finansiering jf. økonomiafsnittet vil blive prioriteret til at løfte socialtandplejeopgaven for de borgere som indgår i skal-gruppen. Afhængigt af omfanget af patienter i skal-målgruppen vil borgere i kan-gruppen efterfølgende blive prioriteret i socialtandplejetilbuddet. Dette vil ske efter retningslinjer, som udarbejdes af tandplejen.

Det fremgår i øvrigt af § 18 i den reviderede tandplejebekendtgørelse, at landets kommuner kan tilvejebringe tilbud om socialtandpleje ved at etablere behandlingstilbud i eget regi eller ved at indgå aftale med andre kommunalbestyrelser, regionsråd eller private klinikker.

Det fastslås videre, at visitation til socialtandplejen foretages af kommunen, mens vurderingen af borgerens tandbehandlingsbehov er en tandfaglig vurdering, der foretages af det tandfaglige personale i socialtandplejen, og som i princippet kan løses af andre regionale, kommunale eller private aktører.

Forvaltningen vurderer at visitationsopgaven bedst placeres i Socialfaglig Enhed, hvis medarbejdere løbende er i kontakt med de borgere, som Socialtandplejen er målrettet imod.

Det vurderes samtidig, at den tandfaglige vurdering og de deraf følgende tandplejebehandlinger bedst placeres i regi af den kommunale tandpleje, som fra foråret 2021 vil have til huse i en ny samlet tandplejeklinik på Carlsbergvej. Her vil socialtandplejen blive varetaget i fysiske rammer, som pga. den eksisterende Specialtandplejeopgave er optimeret til at varetage målgruppens særlige behov. Derudover vil de eksisterende personalemæssige ressourcer og kompetencer i specialtandplejen med fordel kunne udbygges mhp. at varetage behandlingen af den udvidede målgruppe i Socialtandplejen. Og det er det den medfølgende finansiering jf. nedenstående afsnit omkring økonomi forudsættes anvendt til.

Regionstilbuddet Skansegården Forsorgshjem – Center for Forsorg og Behandling har aktuelt en mindre tandplejeklinik, som varetager behandlingsopgaver til en række af de borgere, der anvender netop det tilbud, og som derfor falder inden

for Socialtandplejens målgruppe. Hillerøds Kommunale tandpleje er på den baggrund i tæt dialog med Skansegården omkring den fremadrettede opgavevaretagelse på Socialtandplejeområdet bl.a. mhp. at sikre videndeling.

Det kan i øvrigt oplyses, at der aktuelt ikke er andre kommuner, der har henvendt sig mhp. et muligt samarbejde på Socialtandplejeområdet, men Hillerød Kommunale Tandpleje vil være positivt indstillet i forhold til et eventuelt samarbejde, på linje med det der aktuelt eksisterer på Specialtandplejeområdet, hvor Hillerød Kommunale Tandpleje løfter opgaven for Egedal og Halsnæs Kommune.

Retsgrundlag

- Sundhedsloven og specifikt Lov om ændring af Sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet. LOV nr 1053 af 30/6/2020
- Tandplejebekendtgørelsen BEK nr 1077 af 30/06/2020
- Lov om social service LBK nr 1287 af 28/08/2020

Økonomi

Da Socialtandplejen indebærer en ny kommunal skal opgave, følger der statslig finansiering i kraft af Det Udvidede Totalbalanceprincip – DUT midler. I 2020 tilføres budgettet således 332.000 kr. som fra 2021 og frem stiger til 505.000 kr. på årsbasis.

Beslutning i Børn, Familie og Ungeudvalget den 07-10-2020

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Afbud: Christina Høi Skovdal (A)

Stedfortræder: Vivi Wøldike (A)

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 08-10-2020

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Afbud: Peter Lennø (V)

Punkt 7: Misbrugskoordinatorernes indsats – orientering

18/6469

Indstilling

Direktion indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orientering om misbrugskoordinatorernes arbejde til efterretning.

Sagsfremstilling

Omsorg og Livskraftsudvalget bad på udvalgsmødet den 12. august 2020 forvaltningen om at få en orientering om misbrugskoordinatorens og peer-medarbejderens arbejde i Hillerød Kommune.

I Budget 2018-21 blev det besluttet, at: ”Forligspartierne ønsker at målrette og styrke indsatsen for voksne over 18 år på misbrugsområdet. Det skal ske ved at styrke den tidlige indsats, rådgivning, motivation og behandling samt ved at styrke koordinationen med samarbejdspartnere på området. Formålet er at sikre, at borgeren får en indsats med den rette kvalitet og størst mulig effekt.”

På den baggrund blev der i 2018 ansat en misbrugskoordinator i Borger- og Socialservice.

Misbrugskoordinatoren er den gennemgående sparringspartner, videns- og kontaktperson på misbrugsområdet i Hillerød Kommune. I 2019 er der ansat en deltids peer-medarbejder, som supplerer misbrugskoordinatoren, og er med til at styrke sagsbehandlingen på området. Derfor er der nu to misbrugskoordinatorer.

Opgaver for misbrugskoordinatorerne

Først og fremmest møder misbrugskoordinatorerne borgere med misbrugsproblemer og giver dem råd og vejledning. Målet er, at det skal være tydeligere, hvor man skal henvende sig i kommunen, hvis man har spørgsmål til misbrugsbehandling. Med udgangspunkt i den enkelte borgers situation er misbrugskoordinatorerne med til at afdække de konkrete udfordringer samt lægge en samlet plan for det videre forløb. Misbrugskoordinatorerne følger de forløb, der er i gang og er med til at sikre overgange ved de forløb, der afsluttes – forløb der enten ender succesfuldt eller med et fortsat misbrugsproblem. Det er tilbagemeldingen fra borgere og samarbejdspartnere, at det er blevet mere tydeligt, hvor man skal henvende sig i kommunen vedrørende misbrugsbehandling.

Misbrugskoordinatorerne har fokus på helhedsperspektivet i borgerens situation og på de forskellige sektorer, der skal inddrages. Mennesker, der søger misbrugsbehandling, har ofte en lang række andre sociale problemer, og derfor er der et behov for et helhedsperspektiv på borgerens situation. Borgerne kan ofte have svært ved have overblik over situationen, og misbrugskoordinatorerne arbejder derfor med at sikre koordinering og kontinuitet i forløbet.

Misbrugskoordinatorerne har etableret et formelt samarbejde med Hillerød Uddannelses- og Vejledningscenter (HUV) og Sundhedscentret. Her er der aftalt tidspunkter, hvor misbrugskoordinatorerne er fysisk til stede i centrene og til rådighed for sparring. Derudover holder misbrugskoordinatorerne samarbejds møder med behandlingstilbuddene. Det er både i forhold til dialog om de enkelte sager og udgifter, faglige drøftelser og en generel dialog om misbrugsområdet. Samarbejds møder giver mulighed for at følge enkeltsager tæt, men også mulighed for at følge udviklingen og tendenser på misbrugsområdet.

Misbrugskoordinatorerne følger ligeledes med i ny lovgivning, retningslinjer, målsætninger samt udarbejder oplæg til kvalitetsstandard på området.

Effekt

Misbrugsområdet er kendetegnet som et af de sociale områder, hvor det er mest vanskeligt at styre udgifterne. Det skyldes bl.a., at ambulant stofmisbrugsbehandling er selvvisiterende med mulighed for anonymitet, og at antallet af borgere, der søger behandling varierer. Udviklingen er dermed svær at forudsige. Hillerød Kommune oplever stigende udgifter på området og har et merforbrug i både 2019 og formentligt i 2020.

Budgetudfordringerne kendetegner hele Region Hovedstaden, og KL påpeger, at misbrugsområdet er der, hvor der er de største økonomiske stigninger i regionen: ”På misbrugsområdet og for krisecentre er udgifterne kraftigt stigende og hovedstadskommunerne har et forbrug pr. 18-64-årig der er ca. 40 procent over landsgennemsnittet”. Hillerød Kommune har lavere udgifter end gennemsnittet blandt kommunerne i regionen, men har oplevet en parallel stigning, som de øvrige kommuner.

Det er forvaltningens opfattelse, at misbrugskoordinatorerne har styrket fagligheden på misbrugsområdet i Hillerød Kommune. De har løftet vidensniveauet og øget vejledningen af borgere, medarbejdere og pårørende. Den øgede synlighed og opsøgende indsats har måske også betydet, at flere er kommet i behandling og forhåbentligt også er kommet ud af deres misbrug. Det, at flere kommer i behandling kan gøre, at flere får øget livskvalitet samt give afledte økonomiske gevinster på andre områder. Det er dog vanskeligt at følge den økonomiske effekt i forhold til, hvis Hillerød Kommune ikke havde to misbrugscoordinatorer.

Hillerød Kommune er fra 2. halvår af 2020 begyndt at foretage kortlægningen på ambulans stofmisbrugsbehandling, hvilket er muligt med ansættelsen af to misbrugscoordinatorer. Målet er i højere grad at være med til at afdække borgerens misbrugsproblematik samt behovet for behandling i fællesskab med borgeren, og kunne sikre en mere helhedsorienteret indsats for borgeren set i forhold til øvrige kommunale indsatser. Derudover har den tætte opfølgning på igangsatte forløb givet Hillerød Kommune mulighed for at justere i behandlingsforløbet i fællesskab med borgeren. Det har allerede nu vist sig at give en mere præcis, helhedsorienteret og koordineret udredning, som medfører en mere målrettet planlægning af borgerens forløb. Det er forventningen, at det også vil gøre, at der kommer bedre styring på områdets udgifter.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 08-10-2020

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (V)

Punkt 8: Styringsinformation til Omsorg og Livskraftsudvalget oktober 2020

20/2110

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Formålet med denne sag er at orientere udvalget om væsentlige udviklingstendenser på udvalgets områder samt at give en status for budgettet på det specialiserede voksenområde. Styringsinformation for henholdsvis det specialiserede voksenområde og ældre- og sundhedsområdet er vedlagt sammen med budgetstatus for det specialiserede voksenområde.

Udvalget bør særligt være opmærksom på:

- En række af tilbuddene på Ældre og Sundheds område var især i foråret 2020 præget af situationen med COVID-19. Fx steg behovet for personlig pleje, da flere borgere blev udskrevet direkte fra hospital til eget hjem, og da dagcentrene var lukkede og borgerne derfor havde behov for mere hjælp hjemme. Dagcentrene er fortsat ikke fuldt åbne. På andre områder faldt aktiviteten – fx genoptræningsområdet, da færre borgere blev opereret.
- Kun få borgere fra garantiventelisten fik tilbudt en plejebolig i 2. kvartal 2020. De havde i gennemsnit ventet på boligen i 37 dage. De få ledige plejeboliger medfører en øget venteliste til plejeboliger.
- Fra januar 2020 til og med august måned har der været ca. 190 ventedage på Nordsjællands Hospital, hvilket er en betragtelig stigning i antallet af ventedage sammenlignet med samme periode i 2019.
- Udviklingen i antallet af borgere med særlige behov på botilbud, samværs- og aktivitetstilbud samt beskyttet beskæftigelse er stabil over de seneste par år med en svag faldende tendens. På botilbudsområdet har der været et fald i antallet af borgere det seneste kvartal. Antallet af borgere på kommunens egne tilbud er stigende.
- Der er fortsat både et faldende antal borgere hos private og den kommunale leverandør af socialpædagogisk støtte i eget hjem (§ 85). 64 borgere er i et tidligt og forebyggende Tjekpunktforløb. Erfaringer fra de første halvandet år er, at tre ud af fire efter et Tjekpunkts-forløb kan klare sig uden yderligere socialpædagogiske støtte.
- Der har de seneste par kvartaler været et stigning i antallet af borgere på herberger og kvindekrisecentre, hvilket formodes primært at skyldes COVID-19.
- Fremskrivningen af udgifterne for 2020 på det specialiserede voksenområde viser pt. et merforbrug på 2,38 mio. kr. pr. 31. august 2020. Herudover er der evt. tre nye BPA-sager på vej, hvoraf to er borgere, der flytter til Hillerød Kommune fra andre kommuner.

Ældre- og sundhedsområdet

Antallet af borgere, der modtager praktisk hjælp og personlig pleje, ligger forholdsvist stabilt trods stigende ældrebefolkning.

Antallet af planlagte timer til personlig pleje stiger i perioden marts til juli 2020. Stigningen skyldes bl.a. COVID-19 situationen, hvor nogle tilbud var lukket ned og borgerne derfor fik mere hjælp i eget hjem. Yderligere årsager til stigningen undersøges nærmere.

De forebyggende hjemmebesøg blev under COVID-19 primært holdt som telefonsamtaler. De kan ikke tælles med som egentlige besøg, og antallet af besøg ligger derfor lavt i foråret 2020. Ventetiden er reduceret under COVID-19, netop fordi en række besøg er gennemført telefonisk, og borgerne derfor ikke har behov for et fysisk besøg, mens det for andre borgere er afklaret, at de ikke ønsker besøg.

Der er pres på plejeboliger i Hillerød Kommune. Kun få borgere fra garantiventelisten fik tilbudt en plejebolig i 2. kvartal 2020, og de havde i gennemsnit ventet på boligen i 37 dage. Når en plejebolig bliver ledig tilbydes den de borgere, der efter en konkret faglig vurdering har det største behov, som kan opfyldes af den pågældende bolig. Det er altså ikke kun et spørgsmål om, hvor længe borgerne har ventet på plejebolig. I 2018 og i 1. kvartal 2019 har Hillerød Kommune overholdt plejeboligarantien for borgerne som gennemsnit. Siden har der været en række tilfælde, hvor plejeboligarantien ikke har været overholdt, det gælder særligt borgere, der venter på demensbolig. I slutningen af juli 2020 havde 10 borgere ventet mere end 60 dage på plejebolig. Den enkelte borger bliver orienteret om den manglende overholdelse af garantien og vejledt om andre muligheder for plejebolig. I 2020 er færre plejeboliger end sædvanligt blevet ledige, hvilket øger ventelisten og dermed ventetiden. Der opføres 30 nye plejeboliger på Sophienborg Plejehjem, som forventes indflytningsklar i august 2021.

Fra januar 2020 til og med august måned har der været ca. 190 ventedage for færdigbehandlede patienter på Nordsjællands Hospital, hvilket er en betragtelig stigning i antallet af ventedage sammenlignet med samme periode i 2019. Noget af forklaringen kan findes i, at en stor del af de midlertidige pladser er optaget af borgere, der venter på plejebolig. Primo september gjaldt det 22 ud af 39 borgere på de midlertidige pladser. Der kan være ventedage på øvrige hospitaler, hvor data pt. ikke er tilgængelige.

Det specialiserede voksenområde

Udviklingen i antallet af borgere på botilbud er stabil over de seneste par år. Der er dog sket et fald i antallet af borgere det seneste kvartal. Det samlede antal borgere i botilbud i 2. kvartal af 2020 er 178 borgere, sammenlignet med 188 borgere i 2. kvartal 2019. Der er en øget andel af borgere på kommunens egne botilbud.

Antallet af borgere, der modtager støtte efter § 85 hos private leverandører, er fortsat faldende, hvilket er i tråd med strategien for området. Derudover er antallet af borgere hos den kommunale leverandør også faldende. Der er 352 borgere, der modtager socialpædagogisk støtte i eget hjem (SEL § 85), hvor det for et år siden var 402 borgere. Det giver et fald på 12 % på et år.

Der er 64 borgere i et Tjekpunkt-forløb, som er det forebyggende initiativ, der blev implementeret 1. januar 2019. Det er tidsbegrænset individuel støtte, hvor borgerne maksimalt kan være i 6 måneder.

Efter det første halvandet år med denne type støtte, har det vist sig, at 75 af de 100 borgere, der har afsluttet et forløb, kan klare sig uden yderligere socialpædagogisk støtte.

En samlet opgørelse af forskellige typer af socialpædagogisk støtte viser et fald i antallet af borgere, som får en indsats.

Antallet af borgere i beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud er relativt stabilt over de seneste år. Der er en øget andel af borgere på egne tilbud. Der er det seneste år sket et fald i antallet af borgere, der modtager merudgifter (§ 100).

De seneste to kvartaler er der sket en stigning i antallet af borgere på kvindekrisecentre og herberger. Det er forvaltningen vurdering, at det bl.a. skyldes udfordringer under Covid-19-perioden.

Budgetstatus for det specialiserede voksenområde

Omsorg og Livskraftsudvalget besluttede på mødet den 3. juni 2019; ”at den økonomiske udvikling af området (aktivitetsområde 32) fremover følges i den kvartalsvise styringsinformation”. Status pr. 31. august 2020 er vedlagt som bilag. Fremskrivningen af udgifterne for 2020 viser pt. et merforbrug på 2,38 mio. kr. på aktivitetsområde 32 inkl. den forventede tilgang. Status pr. 31. januar 2020 viste et forventet merforbrug på 6,16 mio. kr.

Ankestyrelsen har i september truffet afgørelse i en tvist om mellemkommunal refusion, som Omsorg og Livskraftsudvalget blev orienteret om i juni, og har afgjort, at Hillerød Kommune ikke er refusionskommune. Det medfører en besparelse for Hillerød Kommune både bagudrettet og fremadrettet. I bilaget ses det som en mindreudgift på de særlige psykiatriske pladser. Området har fået en tillægsbevilling i BOF-1 på ca. 2,81 mio. kr. for 2020, som dermed kan tilbageføres i BOF-3.

Forvaltningen gør opmærksom på, at der er ved at blive sagsbehandlet tre borgersager, som kan blive til BPA-ordninger (Borgerstyret Personlig Assistance), hvor udgiften afholdes af Hillerød Kommune. Den ene af sagerne er en mellemkommunal sag, hvor der evt. også vil være udgifter bagudrettet, imens de to andre er nye sager. Omfanget af den eventuelle støtte er endnu ikke kendt, men ud fra en beregning med gennemsnitspriser, så vil de tre borgere tilsammen give en merudgift i 2020 på ca. 1,1 mio. kr. og 4,4 mio. kr. i 2021 og frem. Da sagerne endnu ikke er afgjort indgår de ikke i den præsenterede budgetstatus.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 08-10-2020

Udvalget tog orienteringen til efterretning og noterede sig, at der er mange borgere, der venter på en plejehjemsplads, hvilket har betydet, at antallet af ventedage på hospitalet er vokset betydeligt, fordi der er mange borgere på de midlertidige pladser, der venter på en plejehjemsplads. Forvaltningen arbejder med en løsning på at udvide antallet af midlertidige pladser. Udvalget besluttede, at udvalget skal have en sagsfremstilling med kapacitetanalyse af

plejecenterpladser. Udvalget fremhæver at kommunen arbejder med at løse behovet for plejehjemsboliger med et nyt plejehjem i Favrholm.

Afbud: Peter Lennø (V)

Bilag

Styringsinformation på det sociale område - oktober 2020

Budgetstatus akt. 32, 31. august, 2020

Styringsinformation Ældre og Sundhed, oktober 2020

Punkt 9: Uanmeldt tilsyn 1. halvår 2020 - Ældre og Sundhed

20/11135

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen om Ældre og Sundheds uanmeldte tilsyn hos Hjemmeplejen og Sygeplejen samt Altiden til efterretning.

Sagsfremstilling

Tilsynet viser, at de 11 borgere, der blev interviewet, generelt udtrykker tilfredshed med den støtte de modtager, og borgerne oplever medarbejderne som venlige og pålidelige. Medarbejderne fortæller, at de overordnet er glade for deres arbejde, men at særligt brug af dokumentationsmetoden Fælles Sprog III (FSIII) fortsat er både vanskelig og tidskrævende, hvilket afspejler sig i, at der er udfordringer med at sikre fyldestgørende dokumentation. De fejl og mangler, der er fundet hos Hjemmeplejen og Sygeplejen samt Altiden, vurderes at være af mindre omfang uden væsentlig risiko for borgernes sikkerhed.

Baggrund

Kommunalbestyrelsen har pligt til at gennemføre ét årligt uanmeldt tilsyn på følgende områder:

- kommunens hjemmeplejeleverandører
- kommunens plejehjem (disse tilsyn bliver afviklet i andet halvår 2020 og afrapporteres primo 2021)
- genoptræning efter lov om social service § 86 og sundhedslovens § 140 (grundet COVID-19 situationen har det været nødvendigt at udskyde dette tilsyn til 2021).

Foruden udsættelse af tilsyn på genoptræningsområdet, har forvaltningen også udsat det ikke lovpligtige tilsynsbesøg på Rehabiliteringsafdelingen til 2021. Det skyldes både en tidsmæssig udfordring grundet beredskabsopgaver samt besøgsrestriktioner. Tilsynsbesøg hos Lions Park Hjemmepleje, bliver gennemført samtidig med tilsyn på Lions Park plejehjem i efteråret 2021, hvis ikke besøgsrestriktioner skaber behov for udsættelse.

Kommunalt tilsyn i Hillerød Kommunes Hjemmepleje og Sygepleje - afholdt i februar 2020

Inden tilsynsbesøget var der foretaget journalaudit hos 20 tilfældigt udvalgte borgere, fem fra hvert af de fire områder, Skov, Land, By samt Aktiv i din Hverdag.

Selve tilsynsbesøget blev indledt med at dele erfaringerne og konklusionerne fra journalgennemgangen med lederne samt udvalgt medarbejder for at sikre vidensdeling og kompetenceudvikling ift. Fælles Sprog III (FSIII). Bagefter var der dialog med lederne om hverdagen i Hjemmeplejen. Gruppeinterview med medarbejderne var ikke muligt på selve tilsynsdagen, og har siden måttet droppes grundet COVID-19.

Interview med borgerne blev foretaget telefonisk. Det var muligt at gennemføre telefoninterview med ni borgere. De øvrige borgere var det ikke muligt at få fat på, trods gentagende opkald eller en vurdering af, at det ikke vil være muligt at gennemføre et meningsfuldt interview med borgeren grundet deres helbredsmæssige tilstand.

Journalgennemgangen afspejler, at Hjemmeplejen og Sygeplejen stadig er i proces med at sikre korrekt og fyldestgørende dokumentation ift. FSIII metoden. Der er behov for at fastholde en skærpet opmærksomhed på eksisterende dokumentationskrav og sikre en systematisk gennemgang af journalerne. Siden tilsynet er der iværksat forskellige indsatser for at sikre en mere fyldestgørende og korrekt dokumentation, hvilket der løbende bliver fulgt op på af forvaltningen. Indsatserne omfatter bl.a. en fuldtidsansat medarbejder, som har til opgave at kvalitetssikre dokumentationen i journalen og træne dokumentationspraksis med medarbejderne. Derudover er der ugentlig afsat tid hos superbrugerne til opkvalificering af medarbejderne. Endelig er der planlagt dokumentationstid i løbet af arbejdstiden hos alle social- og sundhedsassistenter i dag- og aftenvagte.

På tidspunktet for tilsynet havde der netop været flere lederskift, og ældre- og sundhedschefen var trådt til som midlertidig leder af Hjemmeplejen og Sygeplejen. Ældre- og sundhedschefen deltog derfor ikke selv i tilsynet. Ledelsen i Hjemmeplejen og Sygeplejen tilkendegav, at der blev arbejdet målrettet med genkendelighed, kontinuitet og kvalitet for at understøtte de gode forløb hos borgerne.

Samtalerne med de ni borgere i forbindelse med tilsynet afspejler overordnet tilfredshed med kvaliteten af den hjælp, de modtager, samt med samarbejdet med medarbejderne. De fleste borgere oplever, at det overvejende er de samme

medarbejdere, der kommer i deres hjem, men enkelte fortæller, at der kommer for mange forskellige medarbejdere i deres hjem.

Sammenfattende afspejler tilsynet en organisation, der stadig er udfordret ift. at sikre fyldestgørende dokumentation, men at borgerne generelt er tilfredse med kvaliteten af den hjælp, Hjemmeplejen og Sygeplejen leverer. De fejl og mangler der er fundet hos Hjemmeplejen og Sygeplejen vurderes, at være af mindre omfang uden væsentlig risiko for borgernes sikkerhed.

Kommunalt tilsyn hos Altiden - afholdt i marts 2020

Inden tilsynsbesøget var der foretaget journalaudit hos fem tilfældigt udvalgte borgere.

Selve tilsynsbesøget blev indledt med at dele erfaringerne og konklusionerne fra journalgennemgangen med lederen samt en udvalgt medarbejder for at sikre vidensdeling og kompetenceudvikling ift. Fælles Sprog III (FSIII). Bagefter var der dialog med lederen og efterfølgende med to medarbejdere.

Interview med borgerne blev foretaget telefonisk. Det var kun muligt at foretage telefoninterview med to ud af de fem borgere. De øvrige borgere var det ikke muligt at få fat på, trods gentagende opkald eller en vurdering af, at det ikke vil være muligt at gennemføre et meningsfuldt interview med borgeren grundet deres helbredsmæssige tilstand.

Altidens ledelse og medarbejderne er optaget af at leve op til såvel borgernes som Hillerød Kommunes forventninger til dem. Altiden havde på tidspunktet for tilsynet udfordringer med såvel kvalitet som arbejdsmiljø. I forhold til kvalitet kneb det med at skabe kontinuitet i plejen og sikre fyldestgørende dokumentation. Altiden var bevidste om udfordringerne og havde klare ambitioner om at udbedre det manglende. Der vil fra Hillerød Kommunes side løbende blive fulgt op på fremdriften i dialog med Altiden.

Interview med de to borgere viser at den ene borger er meget tilfreds med den indsats, der modtages fra Altiden. Den anden borger havde en række kritikpunkter og er overordnet ikke tilfreds med kvaliteten af den hjælp, han får.

De fejl og mangler der er fundet hos Altiden vurderes, at være af mindre omfang uden væsentlig risiko for borgernes sikkerhed.

Retsgrundlag

Retssikkerhedsloven § 16, lov om social service og sundhedsloven.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 08-10-2020

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (V)

Bilag

Tilsynsrapport 2020 - Altiden

Tilsynsrapport 2020 - Hjemmepleje og Sygepleje

Punkt 10: Mødeplan 2021 - Omsorg og Livskraft

20/9011

Indstilling

Direktionen indstiller at, Omsorg og Livskraftudvalget godkender udvalgets mødekalender for 2021, herunder mødetidspunktet onsdag kl. 16.30.

Sagsfremstilling

De stående udvalg skal godkende mødeplan 2021 for deres eget udvalgs vedkommende.

Det tilstræbes, at de stående udvalgsmøder gennemføres 2 uger før økonomiudvalgsmødet, og at økonomiudvalgsmøderne holdes 1 uge før byrådets møde, hvor det er muligt i forhold til ferier og helligdage.

Udkastet indeholder forslag om to mødefri måneder for udvalget, i januar og september.

Baggrunden er, at:

- der ofte er færre sager på udvalgenes møder i januar end i øvrige måneder
- december er en kort arbejds måned, hvilket gør at dagsordenspunkter til januar-mødet skal være klar samtidig med, at udvalgene holder deres møder i december
- det giver forvaltning og politikere mulighed for at fokusere fuldt ud på budgetlægning og budgetforhandlinger i september måned
- forvaltningen ikke skal udarbejde dagsordenspunkter samtidig med budgetforberedelserne
- det forventes, at færre mødemåneder vil give mulighed for bedre forberedte beslutningsforløb.

For enkelte sager kan det betyde, at sagsbehandlingstiden bliver længere. Der vil undtagelsesvist være mulighed for at holde ekstraordinære udvalgsmøder, hvis det bliver nødvendigt.

Forvaltningen foreslår, at Omsorg og Livskraftudvalgets møder holdes onsdag med start kl. 16.30.

Møderne ligger på følgende datoer:

Den 3. februar 2021

Den 3. marts 2021

Den 7. april 2021

Den 5. maj 2021

Den 2. juni 2021

Den 11. august 2021

Den 6. oktober 2021

Den 3. november 2021

Den 1. december 2021

Udkast til Mødeplan 2021 vedhæftes som bilag.

Retsgrundlag

Kommunestyrelsesloven § 20, stk. 1, nr. 1.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 08-10-2020

Udvalget godkendte indstillingen med den ene bemærkning, at mødet i marts om muligt ønskes flyttet til den 2. marts 2021.

Afbud: Peter Lennø (V)

Bilag

Mødekalender 2021

Punkt 11: Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen

17/411

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 08-10-2020

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Peter Lennø (V)