

REFERAT Omsorg og Livskraftsudvalget 2018 - 2025 d. 04-12-2019

Mødedato Onsdag d. 04. december 2019 kl. 16:30

Mødested Leen

Mødedeltagere Christina Thorholm, Annette Rieva, Susanne Due Kristensen, Ingo Hvid, Peter Lennø

Indholdsfortegnelse

Midtvejsevaluering af frikommuneforsøg En plan for sammenhængende indsats sammen med borgere	3
Udvikling af Værestedet.....	4
Puljeansøgninger om samarbejdsprojekter mellem Psykiatrisk Center Nordsjælland, kommune og center	6
Drøftelse af bidrag til en ny integrationshandlingsplan 2020-2023.....	9
Styringsinformation til Omsorg og Livskraftsudvalget december 2019.....	12
Udmøntningsplan 2020.....	14
Godkendelse af kvalitetsstandarder og tilsynspolitik Ældre og Sundhed 2020.....	16
Plejehjem i Favrholm - samtænkning og lovgrundlag.....	18
Samarbejdsaftale til understøttelse af telemedicin til borgere med KOL.....	22
Status på samarbejde med det udekørende akutteam fra Nordsjællands Hospital.....	23
Udmøntning af værdighedsmidler i budget 2020-23.....	25
Inddragelse af peers i socialpsykiatrien - status.....	27
Lægedækning af kommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden.....	29
Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen.....	30

Punkt 1: Midtvejsevaluering af frikommuneforsøg Én plan for sammenhængende indsats sammen med borgeren

18/3231

Indstilling

Direktionen indstiller, at Erhverv, Beskæftigelse og Turismeudvalget samt Omsorg og Livskraftudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Hillerød Kommune er med i frikommuneforsøget ”Én plan for sammenhængende indsats sammen med borgeren” sammen med 8 andre kommuner. Forsøget varer fra 2016 til juni 2020. Det nationale forsknings- og analysecenter for velfærd (VIVE) har offentliggjort resultaterne af en midtvejsevaluering i september 2019. Evalueringen viser, at frikommuneforsøgene i de respektive kommuner lykkedes med at skabe en indsats, som en række borgere oplever som et markant forbedret samarbejde med kommunen. De oplever en bedre relation, bedre støtte til at opnå deres mål, bedre tilgængelighed, en højere grad af målrettethed og tempo i deres forløb.

På Omsorg og Livskraftudvalget og Erhverv, Beskæftigelse og Turismeudvalgets møde i december vil der blive holdt et oplæg om evalueringens resultater herunder hvilke perspektiver, det giver for fremtidens arbejde med én plan til borgere med komplekse problemer.

Folketingets rammer for det videre arbejde med én plan udgøres af en bred aftale, der blev indgået i december 2018 mellem V, K, LA, S, DF, Alt., RV og SF. Aftalen er vedhæftet som bilag. Et af elementerne er en Hovedlov, der skal tage afsæt i borgeren frem for systemet. Loven vil give kommunerne mulighed for at tilbyde borgere med komplekse problemer, der har behov for mere end en handleplan i det nuværende system, én udredning, én plan, én afgørelse og én samlet klageadgang.

Forarbejdet til loven er et mangeårigt kommunalt ønske, Frikommuneforsøg og Lov om en helhedsorienteret plan. Det pågår forhandlinger i Folketinget om lovens indhold i efteråret 2019 og vinteren 2020. Social- og Indenrigsministeriet forventer, at der er et lovudkast klar i sommer 2020. Loven vil i så fald træde i kraft i 2021.

Forvaltningen har startet en proces, for udarbejdelse af en model for det fremtidige samarbejde på tværs af forvaltninger, så der kan udarbejdes én plan sammen med borgeren. Processen er inspireret af designprocesser, hvor man starter med at interesse sig for borgerens og medarbejdernes oplevelser og erfaringer med gældende praksis herunder hvilke udviklingsmuligheder, der kan være. Dernæst udarbejdes der prototyper, som testes med henblik på justeringer. Testfasen munder ud i en beslutning om en endelig model, der evalueres undervejs.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Erhverv, Beskæftigelse og Turismeudvalget den 04-12-2019

Udvalget tog sagen til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 04-12-2019

Udvalget tog orienteringen til efterretning. Udvalget besluttede, at forvaltningen skal udarbejde en status på projektet i 2.kvartal 2020.

Bilag

Én plan for sammenhængende indsats sammen med borgeren - midtvejsevaluering af et frikommuneforsøg (2016-2020)

Aftale om rammere for en helhedsorienteret indsats for borgere med komplekse problemer

Punkt 2: Udvikling af Værestedet

19/18572

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg- og Livskraftudvalget godkender, at forvaltningen foretager en bruger- og interessentinddragende undersøgelse af udviklingsmuligheder for Værestedet.

Sagsfremstilling

I det følgende præsenteres perspektiverne for en eventuel udvikling/omlægning af Værestedet. Derudover præsenteres udvalget for et forslag til en inddragende proces for udvikling af Værestedet.

Værestedet i sin nuværende form:

Værestedet er et uvisiteret og anonymt tilbud målrettet voksne Hillerød-borgere med psykiske eller sociale vanskeligheder. Værestedet ligger på Trollesbro, halvanden kilometer til fods fra Hillerød station.

I åbningstiden er der pædagogisk personale tilstede, der har til opgave at understøtte samværet og brugernes trivsel. Der er to medarbejdere på arbejde i Værestedet ad gangen. Værestedet er åbent for alle. Aktuelt er de aktive brugere typisk over 50 år med en lang historik inden for psykiatrien. I februar 2019 var der 33 forskellige borgere, der kom i Værestedet. I gennemsnit kom der 11 borgere om dagen. Der er åbent 26 timer om ugen, herunder tre timer i Trollepunktet, der er et mødested for unge.

For nuværende er områdets årlige budget 969.000 kr., inkl. administration.

Formålet med en udviklingsproces for Værestedet:

Der er flere grunde til at forvaltningen foreslår en udviklingsproces for Værestedet:

1. Flere potentielle brugere

Der er potentiale til at flere kan bruge Værestedet. Antallet af borgere i målgruppen, ”voksne Hillerød-borgere med psykiske og/eller social vanskeligheder”, er langt større end antallet af nuværende brugere. Op mod 400 voksne Hillerød-borgere modtager en kommunal indsats centreret omkring psykiske vanskeligheder. Halvdelen af de borgere, der starter i et forløb på det specialiserede voksenområde i Hillerød Kommune er under 30 år. I gennemsnit er de borgere, der starter i et forløb 35,6 år og dem der stopper er 38,1 år. Det står i kontrast til, at de nuværende brugere af Værestedet primært er over 50 år. Der er således potentiale til, at flere yngre borgere, der modtager en kommunal indsats, kan komme i Værestedet.

Dertil kommer de borgere, der ikke modtager en kommunal indsats, men som også kunne have gavn af at komme i Værestedet, eksempelvis med forebyggende sigte.

Ydermere er antallet af borgere i målgruppen stigende, da flere får en psykiatrisk diagnose (Jf. KL's Kommunespecifikke analyserapport for det specialiserede voksenområde, Hillerød Kommune). Det samme gælder antallet af personer, der føler sig ensomme (Jf. Den Nationale Sundhedsprofil 2017).

Der er således et fokus på dem, der kommer i Værestedet, men også potentielle brugere.

2. Yderligere viden om brugernes ønsker

Ved at få yderligere viden om brugernes og potentielle brugeres ønsker til Værestedet kan gøre værestedsindsatsen mere vedkommende for brugerne og dermed højne trivslen og kvaliteten på stedet.

Et undersøgelse, hvor nuværende og potentielle brugere, medarbejdere og interessenter bliver spurgt til deres ønsker til et værested, kan gøre forvaltningen klogere på, hvad et ideelt værested for brugerne kan være.

3. Mere inddragelse af frivillige kræfter og en tættere relation til civilsamfundet

I Hillerød Kommune eksisterer der en række frivillige aktører på området for psykisk sårbare, som kan være mulige medspillere i udviklingen og driften af Værestedet. Derudover kan det undersøges, om der er potentiale i, at brugerne selv kan være frivillige på stedet, for eksempel i forbindelse med et fælles tredje som en café, en butik eller lignende. En større inddragelse af frivillige kræfter kan potentielt give større brugerstyring, ejerskab og gøre stedet mere vedkommende for brugerne.

4. Værestedet kan gøres til en mere attraktiv medspiller for andre tilbud

Værestedet har potentiale til at blive koblet tættere til andre eksisterende indsatser i Hillerød Kommune. Ved at Værestedet gøres attraktivt for en større og bredere gruppe af borgere kan Værestedet blive et naturligt supplement til andre eksisterende indsatser, blive en naturlig forlængelse af afsluttede indsatser og en stærkere medspiller i overgange mellem indsatser og tilbud. Det kunne fx være et hold af borgere, som afslutter et ni måneders gruppeforløb med socialfærdighedstræning, som kan blive tilbudt at fortsætte med at mødes i Værestedet.

Forslag til udviklingsproces:

Forvaltningen faciliterer en inddragende undersøgelse af ønsker og behov ift. til et værested i Hillerød Kommune. Undersøgelsen har til formål at afdække brugere, medarbejdere og interessenters oplevelser af det nuværende værested og ligeledes ønsker til et fremtidigt værested.

Som omdrejningspunkt for hele undersøgelsen er særligt brugerne, der skal være med til både at planlægge og afvikle undersøgelsen. Derudover foreslås det, at der foretages en spørgeskemaundersøgelse og fokusgruppeinterview med nuværende og potentielle brugere, at der etableres dialog- og kaffemøder med interessenter på området og at der afholdes en inspirationsaften med oplæg og muligheder for at komme med idéer og ønsker til Værestedet.

Retsgrundlag

Lov om social service § 79: Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene.

Paragraffen er en kan-bestemmelse.

Økonomi

For nuværende er områdets årlige budget 969.000 kr.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 04-12-2019

Udvalget godkendte indstillingen.

Punkt 3: Puljeansøgninger om samarbejdsprojekter mellem Psykiatrisk Center Nordsjælland, kommune og civilsamfundet omkring peers til mennesker med psykiske lidelser

18/11794

Indstilling

Direktionen indstiller, at Idræt og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftudvalget;

1. godkender puljeansøgningen hos Social- og Psykiatriudvalget i Region Hovedstaden "Udbredelse og forankring af Peers til unge mennesker med psykiske lidelser i Hillerød",
2. godkender puljeansøgningen til Socialstyrelsens "Udbredelse og forankring af peers-indsatser til unge mennesker med psykiske lidelser i kommuner og regioner" samt
3. indstiller til økonomiudvalget og byrådet at godkende en indtægts- og udgiftsbevilling for de to puljer på henholdsvis 0,363 mio. kroner samt 2,296 mio. kroner indgår i Budgetopfølgning 1-2020 under forudsætning af, at midlerne bevilges af hhv. Social- og Psykiatriudvalget Region hovedstaden og Sundhedsstyrelsen.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har søgt to puljer, der handler om tilknytningen af peers til socialpsykiatrien. Den ene er Region Hovedstadens Social- og Psykiatriudvalgets pulje om at udvikle, udbrede og pilotteste en model for brobygning mellem civilsamfund og unge mennesker med psykiatriske lidelser (peer-pulje 1). Den anden er Sundhedsstyrelsens pulje om at udbrede og forankre et projekt med aflønnede peers. Denne pulje søges sammen med Hillerød Fodbold og DGI Nordsjælland.

En peer er et menneske, der har egne erfaringer med psykiske vanskeligheder og som er kommet sig i en sådan grad, at han eller hun kan bruge egne erfaringer til gavn for andre, der er i en udsat periode og har psykiske udfordringer. I Budget 2019-22 blev det vedtaget at tilknytte og uddanne frivillige peers på Center for Udvikling og Støtte. Dette initiativ er godt i gang, og der gives på dette møde en status (se sag status på inddragelse af peers i socialpsykiatrien). For at udvikle og styrke dette arbejde, er der søgt om puljemidler til at kunne tilknytte yderligere peers.

Det er peers, der vil få andre opgaver end de nuværende, og bl.a. er der lagt op til et styrket samarbejde med regionen, DGI Nordsjælland og Hillerød Fodbold. Derudover vil begge ansøgninger knytte sig til det igangværende pilotprojekt Epital og de borgere, der er en del af dette projekt. Projekt Epital har tidligere været præsenteret for Omsorg og Livskraftsudvalget (sidst i august 2019).

Epital-projektet er et samarbejdsprojekt mellem socialpsykiatrien i Hillerød Kommune og Psykiatrisk Center Nordsjælland. Epital-Hillerød Modellen ønsker at fremme borgerens funktionsniveau ved at skabe sammenhæng og samtidighed i indsatsen for borgere med psykiske lidelser, så de i højere grad bliver i stand til at mestre egen sygdom. Projektet skal forebygge indlæggelser og genindlæggelser, herunder styrke og støtte til en højere grad af gode sociale relationer i interessefællesskaber. Projekt Epital har ugentlig kontakt med åben psykiatrisk afdeling 2221 og kan derigennem virke som bindeled til at formidle og rekruttere unge som ønsker at få en peer tilknyttet.

Formålet med projekterne er i højere grad at få inddraget brugerperspektivet i den sociale og sundhedsmæssige indsats for borgere med psykiske vanskeligheder. Erfaringerne peger på, at mennesker, der har gennemlevet psykiske vanskeligheder og opnået recovery (det at komme sig over en psykisk lidelse), kan udgøre en unik og virksom ressource i indsatsen for andre mennesker med psykiske lidelser. Peers kan give håb og motivation og supplere den behandling og støtte, som de nuværende faggrupper giver. Borgere, der får peer-støtte, oplever bl.a. øget trivsel, større effekt af indsats, styrkelse af sociale netværk, øget håb og magt over egen situation (empowerment). Dem, der er peer-støtte, får nye kvalifikationer, kommer tættere på arbejdsmarkedet og styrkes i sin egen recovery-proces.

De to puljeopslag har forskellige formål og størrelser. De præsenteres herunder.

Peer-pulje 1 - Udbredelse og forankring af peers-indsatser til unge mennesker med psykiske lidelser i kommuner og regioner (Region Hovedstadens Social og Psykiatriudvalg)

I dette projekt søges primært om midler til udførende projektledelse til udvikling af arbejdsmodel for rekruttering af frivillige Peers, model for match mellem peer og ung ud fra fælles interesser samt en funktion som brobygger mellem

unge i alderen 18-40 år fra Hillerød, frivillige peers og foreningslivet i Hillerød. Projektet understøtter at unge med psykiske lidelser allerede under indlæggelsen og inden udskrivelse, kontaktes af en peer, som vil være bindeled mellem overgangen fra være indlagt til at genoptage, eller komme i gang med, sociale fællesskaber i Hillerød Kommune (eksempelvis Hillerød Fodboldklub og DGI). I udviklingen af modellen vil der blive involveret peers, som har gennemgået en peer-uddannelse og unge, der benytter "Trollepunktet" (værestedstilbud målrettet unge) på Trollesbro.

Peer-pulje 2 – Peerstøtte i det nære sundhedsvæsen (Sundhedsstyrelsen)

I dette projekt søges der om midler til at kunne tilknytte lønede peer-medarbejdere i en treårig periode.

Målet er at udvikle en model for peerstøtte i et fælles borgernært sundhedsvæsen - imellem borger, kommunes afdelinger, psykiatrien og det civile samfund. Dette projekt vil sikre, at borgerne, med støtte fra peers, i højere grad får indflydelse på eget forløb og tilbydes recoveryorienterede og sammenhængende udviklingsforløb med udgangspunkt i egne ressourcer. Peers tænkes aktivt ind i medarbejdergruppen på Center for Udvikling og Støtte (CUS) og deres udvikling understøttes af ledelsen og de nuværende medarbejdere. De ses som en stor ressource for borgerne i den kommunale socialpsykiatri på vejen mod recovery, men også som et vigtigt bindeled i samarbejdet med psykiatrien (PCN) og civilsamfundet (DGI og Hillerød Fodbold). De får derfor en anden og mere forpligtende rolle end de frivillige peers.

Peers kan også deltage i nuværende tilbud, som Tjekpunktet, individuelle forløb samt fremskudt sagsbehandling i psykiatrien. Derudover får de en rolle i udviklingen og projekt Epital.

Hvis ansøgningerne imødekommes, vil midlerne gå til bl.a. aflønning af peers, projektledelse, uddannelse og samarbejdet med Hillerød Fodbold og DGI Nordsjælland. Der er afsat 373.540 kr. til Hillerød Fodbold og DGI Nordsjælland i projektansøgning.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Der er følgende bevillingsmæssige konsekvenser:

Der søges en indtægts- og udgiftsbevilling, hvis puljerne gives, på hhv. 363.400 kr. og 2.112.880 kr. Bevillingerne indgår i Budgetopfølgning 1-2020.

Peer-pulje 1 (Region Hovedstaden)

Enhed, som modtager midler	Aktivitet	Ansøgt beløb
Borger- og Socialservice	Projektledelse og kommunikation	316.800 kr.
Center for udvikling	Facilitering og sparring og kursus af peer	21.600 kr.
DGI Nordsjælland + Foreningslivet Hillerød	Facilitering og kommunikation	10.000 kr.
Hillerød Fodbold	Kontingent, materiale, formidling og aktiviteter	15.000 kr.
I alt		363.400 kr.

Peer-pulje 2 (Sundhedsstyrelsen)

Enhed	Aktivitet	Ansøgt beløb
Borger- og socialservice	Projektledelse 7/ugen x 3 år	337.680 kr.
Borger- og socialservice, CUS	Aflønnede peers	1.555.200 kr.
DGI Nordsjælland	Projektledelse og kursus	273.540 kr.
Hillerød Fodbold	Faciliteter og uddannelse af frivillige trænere	100.000 kr.

Revision BDO

Regnskab

30.000 kr.

I alt

2.296.420 kr.

Beslutning i Idræt og Sundhedsudvalget den 03-12-2019

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 04-12-2019

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

Bilag

1. Udbredelse og forankring af peers til mennesker med psykiske lidelser i Hillerød (Social og Psykiatriudvalg)
2. Peerstøtte i det nære sundhedsvæsen (Sundhedsstyrelsen)

Punkt 4: Drøftelse af bidrag til en ny integrationshandlingsplan 2020-2023

19/5842

Indstilling

Direktionen indstiller, at Idræt og Sundhedsudvalget, Erhverv, Beskæftigelse og Turismeudvalget, Kultur og Fritidsudvalget, Omsorg og Livskraftsudvalget, Børn, Familie og Ungeudvalget, § 17, stk. 4 udvalget om styrkelse af social sammenhængskraft og trivsel og Folkeoplysningsudvalget drøfter de respektive udvalgs bidrag til en ny tværgående integrationshandleplan 2020-2023.

Sagsfremstilling

Der skal udarbejdes en ny integrationshandleplan. Udvalgene har frihed til at arbejde med den overordnede intention ud fra, hvad der vurderes at give mening på de enkelte områder. Denne første drøftelse i udvalgene skal afklare forventninger, ambitionsniveau og eventuelle nye tiltag.

Fokusområder i udkastet til ny integrationshandlingsplan

Fokusområderne i udkastet til en ny integrationshandlingsplan er delt op i henholdsvis:

- Læring og Uddannelse, hvor fokus er på børn og unge, som ikke er etniske danskere
- Social og Beskæftigelse, hvor fokus er på voksne flygtninge, familiesammenførte, indvandrere, efterkommere og ikke etniske danskere
- Kultur og Fællesskaber, hvor fokus er på kultur, idræt, fritid, frivillighed og fællesskaber

Se bilag ”Læring og Uddannelse”, ”Social og Beskæftigelse” og ”Kultur og Fællesskaber” for en uddybning af fokusområderne.

Udvalgene kan f.eks. tage udgangspunkt i eksisterende udviklingsmål og indsatser, arbejde med nye ambitioner og mål eller bidrage til integrationshandlingsplanen med f.eks. et afsnit om det generelle arbejde med at styrke kulturen, sammenhængskraft, fællesskaber, frivillighed og foreningsliv i Hillerød Kommune og forståelsen af, hvordan dette arbejde hænger sammen med integrationsdagsordnen.

Proces

Erhverv, Beskæftigelse og Turismeudvalg (EBT) besluttede på møde den 8. maj 2019, at integrationshandlingsplanen skal behandles af følgende udvalg:

Idræt og Sundhedsudvalget (ISU)

Kultur og Fritidsudvalget (KFU)

Omsorg og Livskraftsudvalget (OLU)

Børn, Familie og Ungeudvalget (BFU)

§ 17, stk. 4 udvalget om styrkelse af social sammenhængskraft og trivsel

Folkeoplysningsudvalget.

Udvalgene behandler integrationshandleplanen ad to omgange. Hensigten med første drøftelse er en dialog, der skal afklare forventninger, ambitionsniveau og eventuelle nye tiltag med udvalgene, og anden gang skal udvalgene godkende færdige bidrag, som videresendes til EBT. Den endelige handleplan forventes behandlet af EBT i marts/april 2020 og efterfølgende godkendt i byrådet.

Evaluerings af integrationshandlingsprogram 2015-2018

Evalueringen af Hillerød Kommunes Integrationsprogram 2015-2018 viste, at der helt overordnet er sket en positiv udvikling af andelen af beskæftigede indvandrere og efterkommere. En udvikling der bl.a. skal ses i sammenhæng med forholdene på arbejdsmarkedet, hvor efterspørgslen på arbejdskraft over de seneste år er steget. Evalueringen viste også, at der er sket en positiv udvikling i karaktergennemsnittet ved folkeskolens afgangsprøve. Til gengæld er der et opmærksomhedspunkt i forhold til 16-19-årige efterkommere og indvandrere; dels er andelen der er i gang med en ungdomsuddannelse faldet over de seneste 4 år, dels ligger Hillerød Kommune et stykke under landsgennemsnittet i forhold til, hvor mange der er i gang med en ungdomsuddannelse. Endelig viste evalueringen, at samarbejdet med foreninger og civilsamfund er blevet udbygget i perioden.

Afsættet for en ny integrationshandleplan

Arbejdet med integrationshandleplanen tager afsæt i budget 2019 – 2022: ”Med integrationsindsatsen er vi gode til at få nytillkomne borgere i job. Det jobrettede fokus skal fastholdes for både kvinder og mænd. Vi vil i vores udvalg for børn og

familier, erhverv og beskæftigelse, omsorg og livskraft, og det særlige udvalg for trivsel og sammenhængskraft, arbejde med dette perspektiv gennem en ny handlingsplan for integration. Det er vigtigt, at alle lærer dansk, at børnene kan deltage i fritidsaktiviteter og bliver støttet af deres familie i deres skolegang, at de unge kommer i uddannelse og at alle kvinder bliver en del af samfundslivet.”

Integrationshandlingsplanens udgangspunkt er det samme som for integrationshandlingsprogram 2015-2018, at selv om borgere med indvandrer- eller flygtningebaggrund og deres børn naturligvis er lige så forskellige som borgere med dansk baggrund, så er der nogle generelle forskelle på, hvordan indvandrere og efterkommere klarer sig i skolen, i uddannelsessystemet og på arbejdsmarkedet sammenlignet med etniske danskere. Intentionen med integrationshandleplanens indsatser er, direkte eller indirekte, at minimere disse negative forskelle.

Fra centralt hold er der nu et andet politisk fokus på udlændinge- og integrationsområdet. Opholdstilladelser meddeles nu med henblik på midlertidigt ophold. Inddragelse af en flygtnings opholdstilladelse bliver dog først aktuel, hvis grundlaget for opholdstilladelsen ikke længere er til stede. Ligeledes er centrale begreber i integrationslovgivningen ændret. I stedet for ”integrationsprogram” bruges begrebet ”selvforsørgelses- og hjemrejseprogram” for flygtninge og familiesammenførte til flygtninge. For familiesammenførte og indvandrere bruges begreberne ”Introduktionsprogram” og ”introduktionsforløb”. Tilgangen til planen i forhold til dette ændrede fokus er, at selvom færre udlændinge kan forvente at blive i Danmark, skal de udlændinge, der er i Danmark, stadig i job, lære dansk, de unge skal stadig i uddannelse osv.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Idræt og Sundhedsudvalget den 03-12-2019

Udvalget drøftede sagen og ønsker, at bilaget ”Kultur og Fællesskaber” indgår som bilag til den endelige integrationshandleplan.

Udvalget ønsker desuden at fremme integrationen dels igennem igangværende bydelsprojekter og dels gennem aktiviteter i Bevæg dig for Livet, hvor man fx vil kunne støtte foreningerne i at rekruttere endnu flere medlemmer med anden etnisk baggrund end dansk.

For at sætte dette i gang ønsker udvalget at sætte fokus på integration gennem idræt og fællesskaber ved et arrangement i 2020 med foreningerne i lighed med det netop afholdte Kick-Off arrangement.

Beslutning i Erhverv, Beskæftigelse og Turismeudvalget den 04-12-2019

Udvalget besluttede at arbejde videre med de foreslåede emner, og at det er vigtigt, at det bliver konkretiseret.

Udvalget besluttede, at der i handleplanen desuden skal være et særligt fokus på:

- Børn i forhold til koncentrationen af børn med anden etnisk baggrund i særlige skoleområder.
- Unge i forhold til fritid, skole, job og bevægelse.
- Sundhed i forhold til kost og bevægelse.
- Særligt fokus på boliger i forhold til alsidighed og livskvalitet i boligområderne.

Udvalget ønsker, at sagen bliver drøftet i § 17, stk. 4 udvalget for borgerinddragelse.

Beslutning i Kultur og Fritidsudvalget den 04-12-2019

Udvalget drøftede sagen og ønsker, at bilaget ”Kultur og Fællesskaber” indgår som bidrag til den endelige integrationshandleplan.

Afbud: Louise Colding Sørensen (A)

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 04-12-2019

Udvalget drøftede Omsorg og Livskraftudvalgets bidrag til integrationshandleplanen.

Beslutning i Børn, Familie og Ungeudvalget den 05-12-2019

Udvalget drøftede sagen samt bilaget Læring og Uddannelse, som indgår i den videre proces.

Afbud: Mette Thiesen (D)

Bilag

Læring og Uddannelse

Social og Beskæftigelse

Kultur og Fællesskaber

Punkt 5: Styringsinformation til Omsorg og Livskraftsudvalget december 2019

19/753

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. Der vedlægges styringsinformation for hhv. det specialiserede voksenområde og ældre- og sundhedsområdet samt budgetstatus for det specialiserede voksenområde.

Udvalget bør særligt være opmærksom på:

- Antal borgere tilknyttet demenskoordinator er fortsat markant stigende, hvilket er en udfordring ift. de afsatte ressourcer.
- I 2. og 3. kvartal 2019 har efterspørgslen efter demensboliger ligget væsentligt højere end antallet af ledige boliger. Det har derfor i en række tilfælde ikke været muligt at overholde plejeboliggarantien for borgere visiteret til demensbolig.
- Med udgangspunkt i de ugentlige data fra Nordsjællands Hospital tyder det på, at antallet af ventedage for færdigbehandlede borgere på hospitalet i perioden januar til oktober 2019 ligger væsentligt under niveauet for den tilsvarende periode i 2018.
- Der er generelt en stigning i antallet af borgere, der modtager støtte fra et af kommunens egne sociale tilbud samtidig med at den samlede modtagerandel er stabil.
- Et fald siden seneste kvartal i antallet af borgere på midlertidige botilbud og kvindekrisecentre.
- Et fald i antallet af borgere, der modtager socialpædagogisk støtte i eget hjem (§ 85), og flere borgere der er en del af individuel tidsbegrænset støtte i Tjekpunkt.
- De første borgere har afsluttet et tidsbegrænset forløb i Tjekpunkter. 2 ud af 3 kan efter endt forløb klare sig uden yderligere støtte.
- Jfr. udvalgets beslutninger i juni 2019 er der vedlagt en budgetstatus pr. oktober 2019 for det specialiserede voksenområde. Forvaltningen estimerer et merforbrug på 7,94 mio. kr.

Ældre- og sundhedsområdet

Antal borgere, der får forskellige typer af hjemmehjælp, faldt igennem 2017, men har siden ligget på et forholdsvis stabilt niveau. Samlet set over de sidste tre år er antallet af visiterede hjemmehjælpstimer stabilt.

Antal modtagere af sygepleje har været forholdsvis stabilt i 2017 og 2018, men er stigende i 2019.

Antallet af sygeplejeindsatser har derimod været stigende i stort set hele perioden med en stigning på omkring 17 % fra starten af 2017 til det nuværende niveau. Stigningen er både sket i indsatser leveret af Sygeplejen og i de opgaveoverdragede indsatser, som leveres af hjemmeplejeleverandørerne. Fra begyndelsen af 2019 har der været en målsætning om, at en større del af sygeplejeindsatserne leveres af sygeplejersker. Det sker bl.a. med henblik på at øge fokus på den rehabiliterende tilgang.

Antallet af hjemmeboende borgere, der får besøg af en demenskoordinator, er steget stort set uafbrudt siden 2017. Særligt i de sidste måneder, har stigningen været stor. Der er nu 35 % flere borgere tilknyttet en demenskoordinator end i januar 2017.

Der er fortsat pres på plejeboliger i Hillerød Kommune. Både i 2. og 3. kvartal 2019 har der været en række tilfælde, hvor plejeboliggarantien ikke har været overholdt for borgere, der venter på demensbolig. For at nedbringe den periode, hvor en plejebolig står tom, har forvaltningen aftalt en accelereret proces for ind- og udflytning på tre ud af seks plejehjem, og på to af dem er der desuden aftale om, at indflytning kan ske på andre datoer end den 1. og den 15. i måneden. Der er fortsat dialog med de øvrige boligselskaber.

Der er i øjeblikket store forsinkelser i levering af data fra Sundhedsdatastyrelsen, hvilket betyder, at der ikke er data for 2019 vedrørende færdigbehandlede patienter, forebyggelige forløb på hospitalet samt vederlagsfri fysioterapi. Forvaltningen følger udviklingen for de færdigbehandlede borgere på Nordsjællands Hospital tæt. Der er fra januar 2019

frem til medio august 2019 registreret 77 ventedage fra Hillerød Kommune på Nordsjællands Hospital, hvilket ligger væsentligt under niveauet for den tilsvarende periode i 2018.

Træningssektionen overholder fortsat den maksimale ventetid til genoptræning på syv dage, som er defineret i lovgivningen, og der har derfor ikke været henvist borgere til træning i andet regi.

Det specialiserede voksenområde

Udviklingen i antallet af borgere på botilbud er stabil over de seneste par år. Der er dog sket et fald på fire borgere siden sidste kvartal, hvor af tre er på midlertidigt botilbud. Ser man på 3. kvartal 2019 er 45 ud af de 187 borgere på kommunens egne botilbud, hvilket svarer til 24 % (20 % for et år siden). Den øgede anvendelse af egne tilbud matcher den vedtagne botilbudsstrategi, hvor flere skal tilbydes et botilbud i kommunen. Det er en udvikling, der vil foregå relativt langsomt, da der er en lav afgang på området.

Antallet af borgere, der modtager bostøtte efter Servicelovens § 85 hos private leverandører, er fortsat faldende, hvilket er i tråd med strategien for området. Derudover er antallet af borgere hos den kommunale leverandør relativt stabil, hvilket gør, at den samlede modtagerandel fra januar til september er faldet med 10 borgere (2 %).

Der har været 33 borgere i det åbne rådgivningstilbud Tjekpunktet i september, og der har indtil nu i året været 28 borgere i gennemsnit pr. måned.

I september modtog 40 borgere den tidsbegrænsede individuelle støtte efter Servicelovens § 82b (Tjekpunkt-forløb). Det er indsatser, som skal give borgeren en tidlig og forebyggende indsats uden længere forudgående sagsbehandling. Her kan borgerne maksimalt være i 6 måneder. Indtil videre har 21 borgere afsluttet et forløb, hvor af 14 har opnået deres mål og kan klare sig uden yderligere støtte (66 %).

Siden 2. kvartal 2017 har der været et faldende antal borgere på kvindekrisecenter og på herberger, og der er slet ingen på kvindekrisecenter i 3. kvartal 2019. Dog er der en mindre stigning af borgere på herberg i det seneste kvartal.

Antallet af borgere i misbrugsbehandling er generelt stabilt set over det seneste år. Der har dog været en mindre stigning på alkoholbehandling i løbet af 2019.

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. oktober 2019 er vedlagt som bilag. Forvaltningen estimerer på nuværende tidspunkt et merforbrug på 7,9 mio. kr. Forventningen ved udvalgets seneste budgetstatus i juni var et merforbrug på 8 mio. kr.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 04-12-2019

Udvalget tog orienteringen til efterretning. På baggrund af inspiration fra studieturen vil udvalget gerne orienteres om den samlede demensindsats.

Bilag

Styringsinformation for ældre og sundhed, december 2019

Budgetstatus for det specialiserede voksenområde - akt. 32 pr. 31. oktober 2019

Styringsinformation på det sociale område - til OLU december 2019

Punkt 6: Udmøntningsplan 2020

19/18966

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget godkender udmøntningsplan 2020 for de sager, der er tillagt det enkelte udvalg.

Sagsfremstilling

I forlængelse af det vedtagne budget for 2020-2023 er der udarbejdet en ny udmøntningsplan 2020 – fordelt på udvalg, som fremgår af bilag 1. Behandlingen af udmøntningsplan 2020 ved decembermøderne skal ses i lyset af den sene budgetproces.

Udmøntningsplan 2020 er opdelt i to sektioner. Den første sektion indeholder 59 initiativer med opfølgingsmæssige behov, mens den anden sektion indeholder 23 initiativer, hvor der ikke er opfølgingsmæssige behov. Udmøntningsplan 2020 indeholder 82 initiativer i alt.

Udmøntningsplan 2020 skal sikre overblik over den politiske og administrative tidsplan for hvert enkelt initiativ og vil blive opdateret som en selvstændig sag i forbindelse med budgetopfølgning 1 i maj 2020 og budgetopfølgning 3 i november 2020.

I udmøntningsplan 2020 har forvaltningen udfyldt kolonnen ”Forslag til politisk proces og tidsplan”. Udvalget skal på den baggrund forholde sig til de foreliggende forslag.

Som baggrundsmateriale til udvalgets drøftelse af udmøntningsplanen er udvalgets gældende delegationsplan vedlagt som bilag.

Efter fagudvalgenes behandling vil den samlede udmøntningsplan behandles i økonomiudvalget og byrådet. Fagudvalgenes kommentarer vil her være indarbejdet.

Retsgrundlag

Styrelsesloven.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Natur, Miljø og Klimaudvalget den 03-12-2019

Udvalget godkendte udmøntningsplan 2020 for de sager, der er tillagt Natur, Miljø og Klimaudvalget.

Udvalget ønsker en sag om frigivelse af midler samt tidsplan vedr. Teglgårdssøen på udvalgets møde i februar 2020.

Beslutning i Idræt og Sundhedsudvalget den 03-12-2019

Udvalget godkendte indstillingen.

Beslutning i Erhverv, Beskæftigelse og Turismeudvalget den 04-12-2019

Udvalget godkendte sagen.

Beslutning i Arkitektur, Byplan og Trafikudvalget den 04-12-2019

Sagen blev behandlet som sag 10.

Udvalget godkendte udmøntningsplan 2020 for de sager der er tillagt udvalget.

Beslutning i Kultur og Fritidsudvalget den 04-12-2019

Udvalget godkendte indstillingen.

Afbud: Louise Colding Sørensen (A)

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 04-12-2019

Udvalget godkendte udmøntningsplanen med følgende tilføjelse under punkt 31: Indsatsen for udsatte borgere styrkes ligeledes ved projekter som En plan for borgeren samt puljeansøgninger, der kan muliggøre konkrete initiativer og udvikling af metoder.

Beslutning i Børn, Familie og Ungeudvalget den 05-12-2019

Udvalget godkendte udmøntningsplanens punkt 13 – 19 med følgende tilføjelse til punkt 15: BFU tager i marts 2020 på en studietur til Aarhus med henblik på at få mere viden om arbejdet med NEST-tilgangen.

Udvalget genoptager sagen på udvalgets møde i februar 2020.

Afbud: Mette Thiesen (D)

Bilag

Bilag 1 - Udmøntningsplan 2020

Bilag 2 - Delegationsplan - ISU

Bilag 3 - Delegationsplan - ABT

Bilag 4 - Delegationsplan - BFU

Bilag 5 - Delegationsplan - EBT

Bilag 6 - Delegationsplan - KFU

Bilag 7 - Delegationsplan - NMK

Bilag 8 - Delegationsplan - OLU

Punkt 7: Godkendelse af kvalitetsstandarder og tilsynspolitik Ældre og Sundhed 2020

19/18912

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget indstiller til økonomiudvalget og byrådet at:

1. godkende kvalitetsstandarderne for Ældre og Sundhed 2020
2. godkende tilsynspolitikken for Ældre og Sundhed for 2020.

Sagsfremstilling

De reviderede kvalitetsstandarder samt tilsynspolitikken for Ældre og Sundhed er tilrettet, så de er opdaterede og mere læsevenlige.

Byrådet skal hvert år godkende de lovpligtige kvalitetsstandarder for Ældre og Sundheds bevilling af ydelser under serviceloven og udarbejde en tilsynspolitik for tilbud efter servicelovens § 83, som omhandler personlig hjælp og pleje, hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet samt madservice.

Proces for revidering af kvalitetsstandarder og tilsynspolitik

På udvalgsmøde den 14. august 2019 besluttede Omsorg og Livskraftsudvalget at inddrage to medlemmer fra Hillerød Ældreråd, et medlem fra henholdsvis Hillerød Handicapråd og Udsatterådet samt to medlemmer af Omsorg og Livskraftsudvalget i arbejdet med at revidere kvalitetsstandarder og tilsynspolitik for Ældre og Sundhed.

Arbejdsgruppen har på to møder i løbet af september og oktober måned foretaget en konstruktiv gennemgang og drøftelse af både kvalitetsstandarder og tilsynspolitik. Arbejdsgruppens forslag og tilpasninger er i videst muligt omfang indarbejdet, så både kvalitetsstandarderne og tilsynspolitikken er opdaterede og fremstår mere læsevenlige.

Kvalitetsstandarder for Ældre og Sundhed

Kvalitetsstandarderne er samlet i et katalog under navnet "Tilbud, muligheder og lovpligtige kvalitetsstandarder", der er vedhæftet som bilag. Kataloget indeholder informationer til borgerne om tilbud og muligheder i Hillerød Kommune både i form af frivillige tilbud og af kommunale ikke-visiterede og visiterede tilbud.

Kataloget er delt op i tre dele:

1. Sundheds-, aktivitets-, pleje- og rehabiliteringstilbud
2. Sådan gør du, når du har brug for støtte
3. Lovpligtige kvalitetsstandarder.

Generelt er kataloget blevet tilpasset med lidt flere links og færre spalter, for at gøre det mere læsevenligt på nettet. Sproget er også blevet tilpasset i kataloget med henblik på at øge læsevenligheden for borgerne.

Nedenfor fremstår de væsentlige indholdsmæssige ændringer, der er indarbejdet i kataloget gældende for 2020.

Del 1: Sundheds-, aktivitets-, pleje og rehabiliteringstilbud

- Der er tilføjet et afsnit om Voksenklubben i Uvelse-Lystrup under "Aktivitetstilbud" og et afsnit om Flextur under "Kørsel og ledsagelse".

Del 3: Lovpligtige kvalitetsstandarder

- "Forebyggende hjemmebesøg": Målgruppen er blevet tilrettet ift. ny lovgivning.
- "Personlig støtte og pleje": Tidligere fremgik det, at negleklipning ikke er omfattet for borgere med diabetes. Med baggrund i en principafgørelse fra Ankestyrelsen foreslås teksten ændret til "Indsatsen omfatter ikke klipning af negle på tæerne, hvis der er brug for specialværktøj for at gøre det, fx hvis dine negle er forhornede, eller hvis der er øget risiko for at påføre skade".

- ”Støtte til ernæring”: I de eksisterende kvalitetsstandarder står, at indsatsen kan omfatte følgende: ”Tilberede og anrette mad. Dette kan være tilberedning af morgenmad, frokost og mellemmåltider, opvarmning og anretning af måltider, at der bliver sørget for drikkevarer”. Med baggrund i en principafgørelse fra Ankestyrelsen er formuleringen ændret til ”Tilberede og anrette mad. Dette kan være tilberedning, opvarmning og anretning af måltider, og at der bliver sørget for drikkevarer”.

Tilsynspolitik

Hillerød Kommunes tilsynspolitik danner rammen for Ældre og Sundheds tilsyn og opfølgning på den personlige pleje og praktiske hjælp. Den kvalitet, som borgerne oplever, er i centrum for både det kommunale tilsyn samt leverandørernes årlige egenkontrol.

I tilsynspolitikken fremgår det, at et tilsyn indeholder et

- kontrolaspekt, der skal sikre, at der er sammenhæng mellem de indsatser, som borgeren er visiteret til, og de indsatser, som leveres.
- kvalitetsaspekt, der skal bidrage med borgerens oplevelse af kvalitet samt til kvalitetssikring og løbende udvikling af tilrettelæggelsen og udførelsen af indsatser.

Det fremgår af tilsynspolitikken, at tilsynet har fokus på både borgere, medarbejdere samt ledelsen hos leverandørerne og omfatter dialog med alle tre målgrupper hos de enkelte leverandører. Det er hensigten med tilsynsbesøget at have en konstruktiv og lærende dialog med leverandørerne om udvikling af kvaliteten af ydelserne hos borgerne. Tilsynspolitikken er vedhæftet som bilag.

Sagen er sendt i høring i Hillerød Handicapråd og Hillerød Ældreråd.

Retsgrundlag

Lov om Social Service §§ 83, 138-139 og 151c .

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 04-12-2019

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet med den tilføjelse, at Handicaprådets bemærkning om rengøring af bruseniche/badekar indarbejdes og at forvaltningen udvider brugerundersøgelsen.

Bilag

Tilbud, muligheder og lovpligtige kvalitetsstandarder 2020

Tilsynspolitik for personlig pleje og praktisk hjælp

Bilag 1 - brugertilfredshedsundersøgelse

Bilag 2 - egenkontrol

Høringssvar fra Hillerød Handicapråd - Godkendelse af kvalitetsstandarder og tilsynspolitik Ældre og Sundhed 2020

Høringssvar fra Ældrerådet - kvalitetsstandarder og tilsynspolitik

Punkt 8: Plejehjem i Favrholt - samtænkning og lovgrundlag

19/10296

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget og Børn, Familie og Ungeudvalget i forhold til et kommende plejehjem i samarbejde med OK-Fonden:

1. drøfter i hvilken grad, der skal arbejdes med at etablere samtænkning og fælleszone mellem plejehjemmet, daginstitution og evt. Øvrige kommunale funktioner
2. indstiller, at der lægges op til en bred høring særligt med fokus på samtænkning mellem funktionerne, og hvad det kan betyde for livet på stedet
3. sender sagen videre til  konomiudvalg og byråd.

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget i forhold til et kommende plejehjem i samarbejde med OK-Fonden:

1. drøfter, om udvalget ønsker plejehjemmet opført som friplejehjem eller som selvejende institution med driftsoverenskomst (almene plejeboliger)
2. sender sagen videre til  konomiudvalg og byråd.

Sagsfremstilling

Byrådet har vedtaget en vision for Favrholt og skal tage stilling til, hvordan visionen skal tænkes ind i byggeriet af en kommende daginstitution og plejehjem i bydelen.

Forvaltningen har gennemset en række strategier og målsætninger i Hillerød Kommune og på det grundlag opstillet tre principper, som kan være styrende for offentlige institutioner i Favrholt. Principperne er:

- Tværgående fællesskaber
- Sundhed og bevægelse
- Læring og nysgerrighed.

Principperne hviler bl.a. på byrådets vision for Favrholt, Livskraft-projektet, Kloge Kvadratmeter, hensigtserklæringen mellem Hillerød Kommune og OK-Fonden m.m.

Samtænkning og samlokalisering af kommunale funktioner

Forvaltningen har undersøgt mulighederne for offentlige institutioner i Favrholt og for samtænkning af funktionerne, særligt plejehjem og daginstitution men også andre funktioner.

Et af de fire spor i Livskraft-projektet er ”Byrum og bygninger”, hvor ambitionen er at udforme Favrholt, s  byrum, bygninger og landskaber bliver en kilde til livskraft ved at være oplevelsesrige, fællesskabende og fysisk aktiverende.

I bilaget ”Samtænkning af offentlige institutioner i Favrholt” beskrives et koncept, hvor plejehjem og daginstitution i Favrholt samt evt. andre funktioner samlokaliseres omkring en fælleszone, som de forskellige brugergrupper skal deles om, og som også åbnes over for lokalsamfundet.

I f lleszonen vil de forskellige brugere m de hinanden. Fx kan man forestille sig, at ældre fra plejehjemmet og børn fra daginstitutionen ved nogle lejligheder spiser sammen, dyrker gymnastik sammen m.m. Det har potentiale til at skabe livskraft, glæde og udvikling hos alle parter.

F lleszonen kan indeholde en række faciliteter, som institutionerne kan deles om, s  der ikke skal etableres flere af samme slags, fx indgang, samlingslokale, personalerum, kontorer, mødelokaler, teknikrum, vaskeri, vareindlevering m.m. Mulighederne for dette skal undersøges nærmere i forbindelse med projektets konkretisering.

Derudover vil kommunen med f lleszonen få et samlingssted for borgerne i Favrholt, og billigere end hvis det skulle bygges separat.

Der er forskellige grader af samlokalisering, alt efter hvor meget man vil integrere institutionerne bygningsmæssigt. Fra "naboskab" hvor man bygger institutionerne ved siden af hinanden, til "sambrug" hvor man samler dem i én ejendom/bebyggelse. Udformningen af fælleszonen afhænger af typen af samlokalisering. Fordele og OBS-punkter er uddybet i afsnittet "Grader af samlokalisering" i vedlagte notat.

Det er forvaltningens vurdering, at der er behov for opførelse af både plejeboliger og daginstitution i Favrholm. Hvis opførelsen tænkes sammen, vil det give mulighed for skabe fællesskaber på tværs af generationer. Antagelsen om generationsmødet er, at det vil være til glæde for alle parter.

Plejeboliger

Hillerød Kommune har et behov for flere plejeboliger på grund af den stigende ældrebefolkning. For at imødekomme dette behov har Hillerød Kommune indgået en hensigtserklæring med OK-Fonden, som omfatter opførelse af et plejehjem med tilknyttede seniorboliger og med mulighed for fællesskaber mellem plejehjem, seniorboliger og øvrige kommunale og/eller private tilbud (daginstitution, kulturtilbud, café m.m.) og det omgivende lokalsamfund. For at kunne komme videre med arbejdet er der behov for beslutninger om dels graden af samtænkning af de kommunale funktioner, og dels om byrådet ønsker plejehjemmet opført som friplejehjem eller som selvejende institution med driftsoverenskomst (almene plejeboliger). Prognose for plejeboligebæbehov i Hillerød Kommune 2019-29 er vedlagt som bilag.

Byrådet har den 25. april 2018 besluttet, at placeringen af plejeboliger, seniorboliger m.m. skal ske i Favrholm.

Intentionen er, at OK-Fonden bliver driftsherre af plejen og evt. af bygningerne. Hvis plejehjemmet opføres som almene boliger indebærer det, at det drives af OK-Fonden som selvejende institution med driftsoverenskomst med Hillerød Kommune. Det indgår desuden i hensigtserklæringen, at driftsformen (dvs. lovgrundlaget for plejeboligerne) snarest skal afklares mellem parterne, og fremlægges som forslag til politisk beslutning.

Beslutningen om lovgrundlag for plejehjemmet har betydning for, i hvor høj grad visionen om samlokalisering/fælleszone kan forfølges. Forvaltningen vurderer, at der vil være bedre mulighed for at arbejde med samlokalisering og etablering af fælleszone, hvis plejehjemmet bliver en selvejende institution med driftsoverenskomst, end hvis det bliver friplejeboliger. Det hænger sammen med, at Hillerød Kommune kan have en driftsoverenskomst med en selvejende institution, som sikrer kommunen indflydelse. Ved friplejehjem har kommunen ingen formel indflydelse men kan appellere til friplejeleverandørens medspil.

Forvaltningen vurderer, at en vis grad af samlokalisering/fælleszone kan lade sig gøre, uanset hvilket lovgrundlag plejehjemmet opføres efter.

Der skal ikke på nuværende tidspunkt tages beslutning om selve opførelsen af plejehjemmet eller tages stilling til hverken antallet af plejeboliger eller størrelsen af det tilknyttede serviceareal, størrelsen af daginstitution m.m. Disse forhold vil blive afklaret senere i planlægningen, og der vil blive fremlagt konkrete forslag til beslutning. Forvaltningen forventer, at et plejehjem i Favrholm kan stå færdigt cirka 5 år efter, at der er taget politisk beslutning om opførelsen.

Lovgrundlag for plejeboliger

Opførelse af plejeboliger efter henholdsvis friplejeboliglovgivningen og almenboliglovgivningen giver forskellige muligheder og har forskellige konsekvenser. I bilaget "Scenarier for opførelse af plejehjem i Favrholm" er opridset forudsætninger, muligheder og konsekvenser på forskellige parametre ved at opføre plejeboligerne som henholdsvis friplejehjem eller som selvejende institution med driftsoverenskomst (almene boliger).

Udgangspunktet for scenarierne er, at Hillerød Kommune ønsker et samarbejde med OK-Fonden om opførelsen. Derfor er der indlagt en præmis om, at OK-Fonden er involveret i planlægningen fra starten. En tidlig involvering kan imidlertid have betydning for OK-Fondens mulighed for at byde på opgaven ved et senere udbud.

Planlægges et friplejehjem på kommunal grund, skal opgaven nemlig i udbud. Ved udbud af en kommunal grund kan Hillerød Kommune desuden ikke på forhånd vide, hvem køberen af grunden bliver. Der kan opføres selvejende institution med driftsoverenskomst (almene plejeboliger) på en kommunal grund uden udbud eller på en privat erhvervet kommunal grund efter salg.

OK-Fonden indgår gerne i et samarbejde uanset om plejeboligerne opføres som friplejeboliger eller selvejende institution med driftsoverenskomst men anbefaler, at plejeboligerne bliver opført som selvejende institution med driftsoverenskomst. Anbefalingen bygger på, at plejeboligerne derved kan placeres på kommunal grund uden et udbud, og at det letter mulighederne for samtænkning.

Hovedtræk fra notatet om scenarier for opførelse af plejeboliger i Favrholm er gengivet her:

- Både friplejehjem og en selvejende institution med driftsoverenskomst har mulighed for at tilbyde borgerne tilkøbsydelser, som den enkelte borger afholder udgiften til og som fx kan være massage, wellness, ledsagelse til indkøb og familiebesøg eller ekstra rengøring.
- Et friplejehjem kan opføres uden at kommunen har anvisningsret til boligerne. Det betyder, at opførelsen af plejehjemmet kan ske uden kommunale udgifter. Kommunens løbende udgifter til beboere på friplejehjem er større end på et plejehjem med driftsoverenskomst med kommunen
- Ved selvejende institution med driftsoverenskomst kan Hillerød Kommune via driftsoverenskomsten bedre sikre en vis samtænkning med kommunale funktioner end i en aftale med et friplejehjem. Kommunen påtager sig en risiko ved bygningsmæssigt at integrere en offentlig institution, fx daginstitution, med en privat virksomhed som et friplejehjem.
- Ved selvejende institution med driftsoverenskomst har Hillerød Kommune bedre mulighed for at sikre sig indflydelse på såvel det faglige niveau på plejehjemmet som på et løbende samarbejde om faglig udvikling m.m.
- Alle borgere, der er visiteret til en plejebolig, kan efter aftale med friplejehjemmet få bolig. Boliger drevet af den selvejende institution anvises af kommunen svarende til kommunens øvrige plejehjem.

I budgetaftalen for 2020-23 indgår følgende om friplejehjem ”Der er vist interesse for at bygge et friplejehjem i vores kommune, og det vil skabe variation i den måde plejehjemmene i kommunen ejes og drives på. Omsorgs- og Livskraft Udvalget har behandlet en sag om de sociale og økonomiske spørgsmål, der kan knytte sig til friplejehjem, og byrådet vil i fald der søges om byggetilladelse til et friplejehjem tage stilling til, hvilken form for samarbejde, der indledes.” Der har været henvendelser fra flere forskellige udbydere.

I 2015 trådte en ny friplejeboliglov i kraft. Den betyder, at taksten for de nye friplejeboliger i langt højere grad svarer til taksten for tilsvarende kommunale tilbud, og at kommunen og leverandøren frivilligt kan aftale en eller flere takster for friplejeboligen. For friplejeboliger efter den tidligere lovgivning, er det leverandøren, der fastsætter taksten, som kan være væsentligt højere end for kommunale tilbud.

Hensigtserklæringen med OK-Fonden indeholder også seniorboliger i tilknytning til plejehjemmet, og tanken er, at de opføres som et bofællesskab for seniorer. Det er helt i tråd med teksten i aftalen om budget 2020-23 ”Vi ser frem til de byudviklingsprojekter i både de mindre byer og i boligområder, som er på vej, og ønsker at de også indeholder mulighed for seniorbofællesskaber.” OK-Fonden har stor erfaring med seniorbofællesskaber, hvoraf to ligger i Hillerød Kommune. Seniorboligerne kan opføres enten som andelsbofællesskab eller som almene boliger, hvor bofællesskabet overtager anvisningsretten til boligerne fra kommunen. Opførelse som almene boliger vil give Hillerød Kommune udgifter til grundkapital.

Beslutningen om, hvorvidt et kommende plejehjem skal opføres som selvejende institution med driftsoverenskomst (almene plejeboliger) eller friplejehjem, skal træffes, så der til budget 2021-2024 kan fremlægges anlægsønske vedrørende planlægningsfasen.

Retsgrundlag

Plejeboliger kan opføres enten efter lov om friplejeboliger eller efter lov om almene boliger.

Økonomi

Sagen har umiddelbart ingen bevillingsmæssige konsekvenser. De økonomiske konsekvenser af valget af lovgrundlag er beskrevet i vedlagte notat ”Scenarier for opførelse af plejehjem i Favrholt”.

Selvejende institution med driftsoverenskomst (almene plejeboliger)
Ved etablering som almene boliger får Hillerød Kommune udgifter til

- Grundkapital til plejeboligerne (ved salg af kommunal grund kan dette anvendes til finansiering)
- Serviceareal (deponering)

Deponeringen frigives jævnt fordelt over 25 år.

Driftsudgiften svarer til driften af Hillerød Kommunes øvrige plejehjem, dvs. ca. 45.000 kr. pr. bolig pr. måned. Hillerød Kommune bærer risikoen for udgifter til tomme boliger – både vedrørende husleje og drift.

Friplejeboliger

Ved etablering som friplejeboliger uden kommunal anvisningsret har kommunen ikke etableringsudgifter og har ikke risikoen for udgifter ved tomme boliger.

For borgere fra Hillerød Kommune betales en afregningspris (driftsudgifter samt overhead, forrentning og afskrivning af servicearealer og inventar samt en momsandel). Afregningsprisen bliver fastsat ud fra udgifterne til et tilsvarende kommunalt tilbud og er ca. 49.000 kr. pr. måned.

Begge lovgrundlag

For begge lovgrundlag gælder, at Hillerød Kommune har udgiften til ydelser efter sundhedsloven (hovedsagelig træning og sygepleje) såvel for egne som for udenbys borgere.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 04-12-2019

Udvalget besluttede, at forvaltningen skal arbejde videre med en tæt sammentænkning og fælleszone mellem plejehjem, daginstitution og evt. øvrige kommunale funktioner ved opførelsen af det kommende plejecenter i Favrholt og at der skal lægges op til en bred høring særligt med fokus på samtænkning mellem funktionerne og samarbejde, og hvad det kan betyde for livet på stedet

Udvalget ønsker, at plejehjemmet skal opføres som selvejende institution med driftsoverenskomst med muligheder for tilkøbsydelser i samarbejde med OK –fonden.

Udvalget bemærker, at rapporten ”Fremtidens boliger for ældre borgere” er en del af grundlaget for arbejdet.

Udvalget sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Beslutning i Børn, Familie og Ungeudvalget den 05-12-2019

Udvalget drøftede sagen og sender den videre til økonomiudvalget og byrådet med bemærkning om, at udvalget er positivt stemt overfor størst mulig samtænkning, under hensyntagen til de berørte institutioners drift og brugeres behov.

Afbud: Mette Thiesen (D)

Bilag

Samtænkning af offentlige institutioner i Favrholt.docx

Prognose for plejeboligbehov i Hillerød Kommune 2019-29

Scenarier for opførelse af plejehjem i Favrholt

Punkt 9: Samarbejdsaftale til understøttelse af telemedicin til borgere med KOL

19/1330

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager samarbejdsaftalen, der skal understøtte telemedicin til borgere med KOL, til efterretning.

Sagsfremstilling

I 2020 indfører kommunerne i Region Hovedstaden telemedicin til borgere med kronisk obstruktiv lungelidelse (KOL). For at understøtte dette er der i KKR-regi aftalt en fælles service, support og logistik-løsning, hvor Københavns Kommune varetager den fælles tekniske support. Der er derfor indgået en samarbejdsaftale mellem Københavns Kommune, Region Hovedstaden og de øvrige kommuner i regionen. Aftalen beskriver, hvad henholdsvis Københavns Kommune og de øvrige parter er ansvarlig for, og hvordan samarbejdet er organiseret.

Aftalen med de væsentligste bilag er vedhæftet dagsordenen.

Baggrund

Det er aftalt i kommunernes og regionernes økonomiaftaler for 2016, at telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL skal implementeres nationalt. Omsorg og Livskraftsudvalget fik på mødet den 6. marts 2019 en orientering om formål, organisering og udfordringer ved indførelse af telemedicin i forhold til borgere med KOL, herunder om henholdsvis det landsdækkende og regionale program.

Tilbuddet bliver iværksat i efteråret 2020 og er målrettet borgere, som har fået stillet diagnosen KOL, og som lever op til nærmere angivne kriterier. Borgerne henvises til tilbuddet fra hospital eller almen praksis. For Hillerød Kommune forventes det, at ca. 25 borgere årligt er i målgruppen.

Samarbejdsaftalen

Den aftalte løsning i Region Hovedstaden omfatter en 3-årig samarbejdsaftale vedrørende telemedicin til borgere med KOL. På længere sigt er det forventningen, at telemedicin anvendes inden for en lang række sygdoms- og indsatsområder som hjertesvigt, diabetes, sår, genoptræning m.v. Der vil i løbet af samarbejdsperioden blive mulighed for, at den enkelte kommune / regionen indgår en særskilt aftale med Københavns Kommune om at yde teknisk support til andre telemedicinske indsatsområder end KOL.

Den fælles service, support og logistik-løsning tager afsæt i, at der etableres en fælles teknisk support, som varetages af Københavns Kommune. Den enkelte kommune/ regionen skal håndtere logistik-opgaven, der bl.a. består i indkøb af udstyr, opsætning og udbringning til borgeren. Samarbejdet har blandt andet til formål at understøtte opbygningen af digitale kompetencer hos den enkelte lokale medarbejder som led i den teknologiske udvikling, så medarbejderne rustes til at håndtere nye teknologiske løsninger. Derudover er formålet med samarbejdet, at parterne udveksler erfaringer og viden på området.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Udgifterne til implementering af telemedicin til KOL er finansieret af Hillerød Kommunes digitaliseringsmidler. Behov for yderligere finansiering vil blive fremlagt til budget 2021-24.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 04-12-2019

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Samarbejdsaftale fælles service support og logistik til telemedicin_v1.0.docx

Bilag 2 - Visionspapir.pdf

Bilag 6 - Estimerede etab....pdf

Bilag 4 - Rammer for indsamling evaluering og afrapportering.pdf

Punkt 10: Status på samarbejde med det udekørende akutteam fra Nordsjællands Hospital

18/19267

Indstilling

Direktionen indstiller til Omsorg og Livskraftsudvalget at tage status for samarbejdet med det udekørende akutteam fra Nordsjællands Hospital til efterretning.

Sagsfremstilling

Et styrket samarbejde mellem Hillerød Kommunes akutteam/sygepleje, almen praksis og det udekørende akutteam fra Nordsjællands Hospital har bidraget til at forebygge unødvendige indlæggelser, skabe tryghed og sammenhæng for patienter/borger og pårørende samt bidraget til, at de samlede ressourcer på tværs af sektorer bruges bedst muligt.

Baggrund

Kortere patientforløb, færre sengepladser, fremtidens akutmodtagelser og en demografi med flere ældre med multisygdom giver anledning til at afprøve nye samarbejdsformer.

Samarbejdet med det udekørende akutteam er målrettet den sygdomsopsporende og ikke akutte indsats på tværs i sundhedsvæsenet. Der er ikke opstillet faste diagnosegrupper, men tilbuddet er målrettet borgere hvis tilstand ikke kræver hospitalsindlæggelse, men kan håndteres ved et samarbejde mellem kommuner, hospital og almen praksis, så det lægefaglige ansvar er sikret. Det er ikke afgørende, hvem der leverer indsatsene, men at patient/borger støttes i at mestre sygdom i videst muligt omfang i nærmiljøet.

Hensigten er at skabe patientforløb, hvor det lægeligt vurderes forsvarligt, at observationer, pleje, behandling og kliniske undersøgelser foretages uanset om borgeren er hjemme hos sig selv, på plejehjem eller på Rehabiliteringsafdelingen. Forløbet foregår i et tæt samarbejde med de kommunale sygeplejersker, kommunens akutteam, det udekørende akutteam og den behandlingsansvarlige læge.

Status for afprøvningen

Aktuelt er der en pilottest i gang i tre kommuner – Hillerød Kommune (opstart den 3. juni 2019), Helsingør Kommune (opstart den 17. juni 2019) og Frederikssund Kommune (opstart den 16. september 2019) for at få erfaringer med samarbejdet med det udekørende akutteam. Erfaringerne skal skabe grundlag for, at det udekørende akutteam kan køre i drift i alle otte kommuner i planlægningsområde Nord. To øvrige kommuner har aktuelt vist interesse for at indgå i projektet.

Det udekørende akutteam arbejder aktuelt i hverdage fra kl. 8-20 og weekender/helligdage fra kl. 8-16. Ønsket er på længere sigt, at teamet skal være tilgængeligt alle dage fra kl. 8-20.

I det udekørende akutteam arbejdes der pt. med tre typer af forløb:

1. "Udlæggere" til opfølgende behandling

Borgeren har været på Akutmodtagelsen på Nordsjællands Hospital og har behov for fx 1-2 dages læge- og/eller sygeplejefaglig opfølgning på den behandling, som blev sat i gang på hospitalet. Opgaverne i forbindelse med pleje og behandling i hjemmet aftales i samarbejde mellem den kommunale sygepleje og det udekørende akutteam.

2. Tidlig opsporing af sygdom

Patientforløb, hvor uhensigtsmæssige indlæggelser kan undgås ved at igangsætte behandling i hjemmet/plejehjem/Rehabiliteringsafdelingen. Det kommunale akutteam retter henvendelse til det udekørende akutteam.

3. Sygeplejefaglige problemstillinger

Generel rådgivning via telefon samt assistance til fx komplicerede sonde- og kateterskift som alternativ til et besøg i Akutmodtagelsen på Nordsjællands Hospital.

Områdelederne fra henholdsvis Sygeplejen og Rehabiliteringsafdelingen vil på udvalgsrådet fremlægge konkrete eksempler på samarbejdet med det udekørende akutteam.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 04-12-2019

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 11: Udmøntning af værdighedsmidler i budget 2020-23

19/3144

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftudvalget beslutter, hvordan de afsatte værdighedsmidler i budget 2020-23 skal anvendes, og sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet til orientering.

Sagsfremstilling

I budget 2020-23 er afsat 5,1 mio. kr. årligt i 2020 og 2021 på udvalgets område med teksten ”Værdighedsmidler til udmøntning”. I 2022 og 2023 falder beløbene samlet til hhv. 3,8 mio. kr. og 2,5 mio. kr. Det svarer til det trefjerdedels og totredjedelsprincip, som der budgetteres med i det tredje og fjerde år i budgetperioden, og som anvendes på de store velfærdsområder. I budgetaftalen får Omsorg og Livskraftudvalget følgende opgave: ”Vi vil bede vores udvalg for Omsorg og Livskraft sammen med forvaltningen arbejde med, hvordan de penge, vi sætter af nu, bedst muligt bruges i samarbejde med dem, der er helt afhængige af hjælp og støtte”. Forvaltningens forslag til anvendelse af midlerne svarer til de budgetforslag vedrørende forlængelse af puljemidler, der indgik i budgetforhandlingerne.

Udvalget drøftede sagen på mødet i oktober, hvor sagen blev sendt til høring i Hillerød Ældreråd, og skal nu træffe beslutning i sagen på baggrund af høringssvaret. Hillerød Ældreråd skriver i deres høringssvar: ”Hillerød Ældreråd kan tilslutte sig forslaget til fordelingen af værdighedsmidlerne i de første 2 år, hvorimod vi ser med stor bekymring på nedskæringerne i 2022 og 2023.” Høringssvaret er vedlagt som bilag.

Beløbene er afsat i puljer på henholdsvis aktivitetsområde 34 og 35:

1.000 kr.	2020	2021	2022	2023
Aktivitetsområde 34	4.314	4.313	3.235	2.157
Aktivitetsområde 35	762	762	572	381

Forvaltningen har på baggrund af budgetaftalen set på beløbene i de aktivitetsudvidelsesforslag, der var fremlagt til budgetforhandlingerne. Der er også taget hensyn til budgetaftalens tekst om:

- Vi sparer ikke på grundnormeringen på plejehjemmene, vi sparer ikke på demensnormeringen
- Vi afsætter midler til åben rådgivning og aktiviteter til demente og deres pårørende, herunder børn og unge med en dement forælder.

Forvaltningen foreslår, at beløbene fastholdes svarende til de budgetforslag vedrørende forlængelse af puljemidler, der indgik i budgetforhandlingerne.

For årene 2022 og 2023 er fordelingen af beløbene fastholdt svarende til henholdsvis 75 % og 50 % af beløbene i 2020 og 2021.

Forslag til anvendelse af de afsatte midler i 2020 og 2021

1.000 kr.	Pulje- midler 2019	Forslag 2020	Forslag 2021	Forslag 2022 75%	Forslag 2023 50%
Aktivitetsområde 34					
Demensaktiviteter*		170	170	128	85
Aktiviteter på plejehjem**	1.860	1.861	1.860	1.395	930
Dagcenterpladser	2.080	2.080	2.080	1.560	1.040
Fleksible daghjemspadser	203	203	203	152	102

I alt	4.314	4.313	3.235	2.157
-------	-------	-------	-------	-------

Aktivitetsområde 35

Aktivitetsmedarbejder på Rehabiliteringsafdelingen	250	250	250	188	125
KomMed	200	200	200	150	100
Plejhjemslæger	265	312	312	234	156
I alt	762	762	762	572	381

*) Hillerød, Allerød og Helsingør kommuner fik i 2018 og 2019 midler fra Sundhedsstyrelsen til to projekter målrettet yngre demente. Det samlede beløb er ikke medtaget her.

**) I 2019 var der afsat 4,16 mio. kr. fra værdighedsmidlerne, men plejhjemmenes budgetter var reduceret med 2,3 mio. kr. på grund af et besparelsesforslag, som bortfalder fra 2020. Nettovirkningen af dette var 1,86 mio. kr.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 04-12-2019

Udvalget godkendte indstillingen og bemærker, at værdighedsmidlerne i 2022 og 2023 skal behandles i forbindelse med budgetprocessen for 2022-2025. Udvalget sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Bilag

Høringssvar fra Ældrerådet vedrørende udmøntning af værdighedsmidler

Punkt 12: Inddragelse af peers i socialpsykiatrien - status

18/6725

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager status om inddragelse af frivillige peer-medarbejdere i socialpsykiatrien til efterretning.

Sagsfremstilling

Hillerød Kommunes tilbud Center for Udvikling og Støtte (CUS) har på baggrund af en beslutning i Budget 2019-22 rekrutteret/engageret fire frivillige peer-medarbejdere, der med deres brugererfaringer skal supplere fagmedarbejderne i socialpsykiatrien. De fire peers matches nu med borgere og tilbud, der hører under CUS.

Forløb

En peer er et menneske, der har egne erfaringer med psykiske vanskeligheder og som er kommet sig i en sådan grad, at han eller hun kan bruge egne erfaringer til gavn for andre, der er i en udsat periode og har psykiske udfordringer. Peer-støtte handler således om at få hjælp fra én, der selv har været i en lignende situation.

CUS har oprettet fire stillinger som frivillig peer-medarbejder og har annonceret efter personer med brugerbaggrund inden for psykiatrien, udsathed eller misbrug. Efter en ansøgningsproces er fire frivillige med brugerbaggrund nu påbegyndt et uddannelsesforløb, der varetages af Peer-Netværket Danmark. Uddannelsen er en indføring i, hvad peer-arbejde er, og hvordan arbejdet som peer kan styrke både borgeren, peer-medarbejderen selv og den arbejdsplads, hvor han eller hun er tilknyttet. Uddannelsen veksler mellem undervisning og erfaringsudveksling med andre peers.

De frivillige peer-medarbejdere tilbydes individuelle samtaler med afdelingslederen, og der er tilbud om peer-teammøde, hvor peer-medarbejderne kan sparre med hinanden.

Peer-medarbejdernes opgave

Peermedarbejderne skal først og fremmest hjælpe andre brugere med psykisk sårbarhed eller udsathed på CUS til at se, at det er muligt at komme sig og derved skabe optimisme og handlekraft. Peer-medarbejderne skal også være med til at motivere brugerne til at øge deres tilknytning til fællesskaber og foreningsliv, og understøtte dem i at skabe netværk og bryde social isolation.

I en opstartsfasen skal den støtte som peer-medarbejderne yder ske i eksisterende tilbud på CUS: Værestedet, husvildeboligerne, borgere med støtte i eget hjem og gruppevejledning. Tanken er, at peers både skal indgå i de nuværende tilbud og bidrage med noget anderledes, end det som det pædagogiske personale kan tilbyde. Da peer-medarbejderne er frivillige, vil deres opgaver dog primært være styret af deres egne ønsker og motivation.

Det primære fokus for peer-medarbejderne er helt overordnet at støtte borgerne og vise dem, at der er håb for at komme sig. Personalet og peer-medarbejderne opfordres ligeledes til at udveksle viden og erfaringer med hinanden og kan samarbejde om de overordnede mål for støtte for den enkelte borger.

Allerede på nuværende tidspunkt har inddragelse af de fire peer-medarbejdere givet personale og ledere på CUS et indblik i, hvordan det er at arbejde med frivillige i den sociale indsats. Erfaringerne bruges i videreudviklingen af indsatser i socialpsykiatrien.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 04-12-2019

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 13: Lægedækning af kommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden

19/19776

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget indstiller til økonomiudvalget og byrådet at godkende tiltrædelse af "Samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden" og den tilhørende forsøgsordning med honorering af de praktiserende læger.

Sagsfremstilling

For at styrke det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet er der indgået en aftale, som beskriver rammerne for samarbejde mellem de kommunale akutfunktioner, hospitalerne, Akuttefonen 1813 og de praktiserende læger. I tilknytning til samarbejdsaftalen indgår en forsøgsordning om honorering af de praktiserende læger, hvor formålet er at styrke kvalitet og tilgængelighed i forhold til kommunikationen mellem de kommunale akutfunktioner og praktiserende læger.

KKR Hovedstaden har den 7. november 2019 godkendt "Samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden" (vedhæftet som bilag), som er forhandlet mellem Region Hovedstaden, PLO Hovedstaden og kommunerne i Region Hovedstaden.

Forsøgsordningen med honorering af de praktiserende læger i forbindelse med kommunikation og rådgivning om borgere tilknyttet de kommunale akutfunktioner har en årlig økonomiske ramme på 4,2 mio. kr. under forudsætning af, at alle kommuner tilslutter sig aftalen. Der lægges op til en 50/50 finansiering mellem region og kommuner. Såfremt samarbejdsaftalen godkendes, træder honoreringsaftalen i kraft den 1. februar 2020 og udløber den 31. december 2020 med mulighed for genforhandling. Den årlig udgift for Hillerød Kommune svarer til ca. 60.000 kr. og det er forvaltningens vurdering, at aftalen vil styrke samarbejdet med de praktiserende læger og vil være til gavn for borgerne.

KKR Hovedstaden opfordrer kommunerne til at tiltræde aftalen med den tilhørende honoreringsaftale af de praktiserende læger.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Forsøgsordningen med honorering af de praktiserende læger i forbindelse med kommunikation/ rådgivning af borgere tilknyttet de kommunale akutfunktioner forventes at have en årlig udgift på ca. 60.000 kr. Udgiften afholdes inden for den eksisterende ramme.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 04-12-2019

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

Bilag

Samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden

Forsøgsordning - honorering af de praktiserende læger

Punkt 14: 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 04-12-2019

Udvalget tog orienteringen til efterretning.