

REFERAT Omsorg og Livskraftsudvalget 2018 - 2025 d. 01-02-2023

Mødedato	Onsdag d. 01. februar 2023 kl. 18:30
Mødested	Trollesbro, Møderum D4, , Slangstrupgade 60 3400 Hillerød
Mødedeltagere	Christina Thorholm, Janne Lunding Olsen, Susanne Due Kristensen, Annette Rieva, Stine Østlund

Indholdsfortegnelse

Akuttefon til psykisk sårbare - høring.....	3
Strategi for socialpsykiatrien – beslutning af fokusområder i den kommende strategi for socialpsyki	5
Boligsocial plan - beslutning af indsatsspor - supplerende sagsfremstilling.....	8
Bemyndigelse til disponering af tildelte sundhedsklyngemidler - beslutning.....	12
Veje til et bæredygtigt ældre- og sundhedsområde også i fremtiden - beslutning.....	15
Hillerød Kommunes sundhedsberedskabsplan 2023-2026 - beslutning.....	17
Tilsyn på plejehjem, Rehabiliteringsafdelingen og i Træningssektionen samt Hjemmeplejen og Syg	18
Styringsinformation på Omsorg og Livskraftsudvalgets område februar 2023 - orientering.....	22
Fællesskabsguider på Trollesbro - orientering om etablering af ny indsats.....	25
Erfaringsopsamling på projekt "Ud i livet - peerstøtte til borgere med psykiske lidelser".....	27
Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen.....	30
Digital godkendelse af referat.....	31

Punkt 1: Akuttelefon til psykisk sårbare - høring

18/13246

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget sender sagen til høring i Hillerød Udsatteråd.

Sagsfremstilling

Hillerød Kommunes Akuttelefon for psykisk sårbare har eksisteret siden 1. oktober 2018. Telefonen giver borgere, der enten er psykisk sårbare eller har en psykisk lidelse, samt pårørende mulighed for at ringe til Sygeplejen på hverdage mellem kl. 16 og 22 og i weekender og på helligdage mellem kl. 8 og 22. Fra 1. februar 2023 har borgerne i de nordsjællandske kommuner fået mulighed for at anvende Region Hovedstadens telefonrådgivning "Fællestelefonen", der er tilknyttet de psykiatriske akutmodtagelser. Fællestelefonen giver borgere, pårørende og andre mulighed for at kontakte en psykiatrisk akutsygeplejerske døgnet rundt hele året med henblik på støtte, råd og vejledning. Forvaltningen foreslår at lukke Hillerød Kommunes akuttelefon for psykisk sårbare, da forvaltningen vurderer, at Fællestelefonen er et godt og samlet tilbud til borgerne.

Fællestelefonen for Region Hovedstadens psykiatriske akutmodtagelser

Målgruppen for Fællestelefonen er både kendte patienter i psykiatrien, borgere uden tidligere kontakt til psykiatrien, pårørende og andre med behov for konkret rådgivning i forhold til psykiatriske udfordringer.

Formålet med Fællestelefonen er blandt andet at:

- tage sygdomsforværring i opløbet og give tryghed til patienter hele døgnet
- sikre en bedre indgang og rådgivning til psykiatrien for patienter, borgere, pårørende og andre
- forebygge indlæggelser, genindlæggelser, selvmord og selvmordsforsøg.

Med etablering af Fællestelefonen ønsker Region Hovedstaden at sikre en mere professionel håndtering af de mange telefoniske henvendelser fra borgere/pårørende og andre med behov for akut kontakt til psykiatrien, så den bedst mulige støtte, rådgivning, vejledning og visitation kan sikres.

Ved kontakt til en psykiatrisk akutmodtagelse omstilles man direkte til Fællestelefonen, hvor det faglige personale vurderer, hvilket behov den enkelte har med mulighed for at henvise til relevante tilbud. Dette kan for eksempel være psykiatrisk udrykningstjeneste, alarmcentralen 112, Akuttelefonen 1813, akutmodtagelsen, eller forløbet kan afsluttes i telefonen. Fællestelefonen fungerer således som en form for central visitation til relevante tilbud, så den mest kompetente hjælp sikres hurtigst muligt.

Erfaringer med Hillerød Kommunes Akuttelefon

Erfaringsmæssigt har der de sidste ca. fire år været meget få opkald til Hillerød Kommunes Akuttelefon. Inden for det seneste år har det drejet sig om ca. et opkald om måneden. I enkelte tilfælde har Akutsygeplejen i den konkrete situation ikke haft tilstrækkelig tid til at tale med borgeren på grund af andre akutte opgaver. Det skyldes, at akutsygeplejersken samtidig med opkald til Akuttelefonen skal varetage sygepleje- og akutsygeplejeopgaver fra plejehjemmene og Hjemmeplejen.

Lukning af Hillerød Kommunes akuttelefon

Medarbejderne på Fællestelefonen er specialister ift. at håndtere psykiatriske henvendelser samtidig med, at de har den nødvendige tid til at varetage denne komplekse opgave som deres primære arbejdsopgave. Medarbejderne på Fællestelefonen har desuden mulighed for at henvise personen, der ringer til øvrige relevante tilbud i psykiatrien.

Fællestelefonen bliver et supplement til de allerede eksisterende muligheder for hjælp, som alle borgere, der modtager hjemmepleje/sygepleje, har adgang til, og forvaltningen foreslår at lukke Hillerød Kommunes akuttelefon for psykisk sårbare.

Hillerød Kommunes akuttelefon for psykisk sårbare blev etableret inden for de eksisterende ressourcer i Sygeplejen. Da omfanget af opkald til akuttelefonen har været meget begrænset, vil nedlæggelsen af akuttelefonen kun frigive ressourcer i et yderst begrænset omfang.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 01-02-2023

Udvalget indstiller at nedlægge akuttelefonen og sender sagen i høring i Udsatterådet.

Udvalget ønsker Fællestelefonens akutte virke beskrevet tydeligere i høringsmaterialet.

Punkt 2: Strategi for socialpsykiatrien – beslutning af fokusområder i den kommende strategi for socialpsykiatrien

22/2133

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget beslutter fokusområderne i strategien for socialpsykiatrien.

Sagsfremstilling

Hillerød Kommune er ved at udarbejde en strategi for socialpsykiatrien, og Omsorg og Livskraftsudvalget er det fagudvalg, som har ansvaret for udarbejdelsen af strategien. Omsorg og Livskraftsudvalget skal på dette møde beslutte de fokusområder, som skal være rammen for det videre arbejde med at udarbejde et forslag til en strategi for socialpsykiatrien. Byrådet skal efter tidsplanen godkende den samlede strategi til maj efter, at OLU på april mødet har godkendt, hvorvidt udkastet til strategien kan komme i høring.

Inden Omsorg og Livskraftsudvalgets møde har udvalget et formøde med Udsatterådet, hvor forslaget til fokusområder drøftes.

Identifikation af forslag til fokusområder

Udvalget besluttede på mødet i marts 2022, at frivillige organisationer og pårørendeorganisationer skal inddrages i arbejdet omkring udvikling af strategien. Der er på den baggrund blevet nedsat en referencegruppe med repræsentanter fra organisationer (udpeget af Udsatterådet), en ung bruger fra Trollepunktet samt projektlederne for arbejdet med udviklingen af strategien. Gruppen har været med til at planlægge byrådets temamøde, komme med forslag til indhold og har også været med til at identificere de fire fokusområder. Referencegruppen har afholdt fire møder i efteråret.

Derudover har projektlederne informeret og drøftet forslag til fokusområder på møder med Udsatterådet, Handicaprådet, Psykiatrisk Center Nordsjælland, MED-udvalg, ledelse i socialpsykiatrien, Ældre & Sundhed og Jobcenteret.

På temamødet for byrådet mødte lidt over 40 deltagere op fra såvel frivillige organisationer, samarbejdspartnere, brugere fra de sociale tilbud, kommunale tilbud m.v. Ud fra seks temaer blev der delt erfaringer og drøftet udfordringer, potentialer og forbedringstiltag i den lokale socialpsykiatri blandt andet med inspiration fra et oplæg af KL.

I 2022 udarbejdede Sundhedsstyrelsen et fagligt oplæg til en 10-årsplan i forhold til mental sundhed og en styrket indsats til mennesker med psykiske lidelser. Senere på året vedtog et flertal i Folketinget en aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed, som har sat retning for udviklingen af hele psykiatriområdet. Både det faglige oplæg og aftalen har præget udviklingen af fokusområderne.

De forskellige bidrag fra interessenter, samarbejdsaftaler, regeringsaftaler og publikationer er blevet samlet til fire fokusområder, som forvaltningen indstiller til bliver fundamentet for udviklingen af Hillerød Kommunes strategi for socialpsykiatrien. Strategien udvikles inden for den tværgående politik for Job, Social og Sundhed ”En del af fællesskabet”, vedtaget af byrådet d. 27. marts 2019.

Socialpsykiatriens fokusområder

I det vedlagte bilag er de fire fokusområder beskrevet, men de præsenteres også kort her. I Hillerød Kommune vil vi:

...møde det hele menneske: Vi møder den enkelte som et menneske med egne håb, drømme, interesser og ressourcer. Borgere med psykiske lidelser skal opleve en mindre stigmatisering både i mødet med kommunen og samfundet generelt og opleve en større inklusion i samfundet.

...understøtte forbundethed & fællesskaber: Oplevelsen af at være en del af et fællesskab og at føle sig forbundet med andre, er afgørende for den enkeltes mentale sundhed og recoveryproces, hvilket Hillerød Kommune skal være med til at understøtte.

...skabe sammenhængende forløb: Selv om der ofte kan være flere faglige medarbejdere, som støtter borgere med psykiske lidelser, vil vi sikre, at borgerne oplever en sammenhængende og koordineret indsats. Vi vil arbejde på at undgå videnstab i overgangene i indsatserne, og at de rette kompetencer kommer borgerne til gavn på de rette tidspunkter.

...sætte tidligt ind med virksomme metoder: Vi vil sikre, at der er let tilgængelig støtte og rådgivning, når udfordringer opstår, og inden problemerne vokser sig større. Vi skal i endnu højere grad end i dag bruge de metoder og tilgange, som har vist, at de gør en forskel i at skabe recovery og bedre mental sundhed hos den enkelte borger.

Den videre proces

Fokusområderne skal være rammen for det videre arbejde med at udvikle strategien for socialpsykiatrien og skal bidrage til prioriteringer. Fokusområderne skal tilsammen understøtte realiseringen af en mere recoveryorienteret indsats i socialpsykiatrien til gavn for borgere, som har psykiske lidelser og behov for støtte fra kommunen.

I den hidtidige proces har der været drøftelser af, hvorfor fokusområderne er relevante for socialpsykiatrien i Hillerød Kommune, og hvilke udfordringer de kan løse. I de kommende måneder vil relevante interessenter folde fokusområderne ud på arbejds møder frem mod at kunne udarbejde et forslag til en samlet strategi. I arbejdsgruppen indgår forskellige afdelinger og fagligheder samt brugere og referencegruppe. Gruppen vil drøfte, hvilke dele af den socialpsykiatriske indsats der kan styrkes, og samtidig identificere om der er behov for nye tiltag eller indsatser på kortere eller længere sigt.

De enkelte tilbud og afdelinger vil også arbejde med, hvordan de kan realisere strategiens intentioner efter, at strategien er vedtaget af byrådet.

Socialpsykiatrien er i udvikling både lokalt og nationalt, og det fremgår bl.a. af regeringsgrundlaget, ”at vi skal løfte den samlede indsats på tværs af sektorer, både i forhold til mental sundhed og en styrket indsats til mennesker med psykiske lidelser”. Derfor vil den strategi, som byrådet skal godkende i maj 2023 være en dynamisk strategi. Den skal understøtte, at Hillerød Kommune er bedre rustet til at kunne implementere nye tiltag og krav fra fx en udvidet 10-årsplan, og den skal kunne justeres, når der behov for det.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 01-02-2023

Udvalget godkendte indstillingen, og anerkender referencegruppens forslag. Udvalget ønsker på baggrund af dialogmødet, at fokusområderne tilrettes.

Bilag

Fokusområder til strategien for socialpsykiatrien 2023

Punkt 3: Boligsocial plan - beslutning af indsatsspor - supplerende sagsfremstilling

22/9362

Indstilling til møde i Omsorg og Livskraftsudvalget den 01-02-2023

Direktionen indstiller til Omsorg og Livskraftsudvalget at:

- Drøfte høringssvaret fra Hillerød Udsatteråd
- Godkende oplægget til en proces for arbejdet med fire indsatsspor, der skal danne grundlaget for den boligsociale plan.

Supplerende sagsfremstilling efter møde i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-12-2022

Der er siden udvalgets behandling i december tilføjet tre bilag til sagen.

Hillerød Udsatteråd har afgivet høringssvar (se bilag) efter ønske fra Omsorg og Livskraftsudvalget. Udsatterådet savner overordnet, at der i den boligsociale plan er en hensigtserklæring om at ville sørge for at tilvejebringe det nødvendige antal boliger, f.eks. en udvidelse af boliger med særlige formål, herunder husvildeboliger og skæve boliger. Men derudover synes rådet generelt, at de fire hovedindsatsspor, der skal bære planen, er velvalgte og relevante. Der er tilføjet et bilag til sagen, hvor forvaltningen i et notat giver baggrundsviden omkring de emner som Udsatterådet kommer ind på i høringssvaret.

I det sidst tilføjede bilag, sammenfatter forvaltningen det videre arbejde med indsatssporene, hvilket udvalget efterspurgte på mødet i december 2022. Forskellige faktorer kan dog ændre i aktiviteter og tidsplan, som f.eks. vedtagelse af ny lovgivning.

Indstilling

Direktionen indstiller til Omsorg og Livskraftsudvalget at godkende oplægget til en proces for arbejdet med fire indsatsspor, der skal danne grundlaget for den boligsociale plan.

Sagsfremstilling

I forbindelse med godkendelsen af boligpolitikken i december 2021 besluttede byrådet, efter indstilling fra Omsorg og Livskraftsudvalget, at der skulle udarbejdes en boligsocial plan, hvor der bl.a. skal arbejdes med strategiske partnerskaber for anvisning af boliger og Housing First. Forvaltningen præsenterer i denne sag fire indsatsspor, der tilsammen indstilles til at være fundamentet for det videre arbejde med den boligsociale plan.

Boligpolitikken er Hillerød Kommunes overordnede politik på området, som den boligsociale plan knytter sig til. I boligpolitikken er der et tema om "boliger til udsatte", hvor der bl.a. er et delmål om at sikre billigere midlertidige og permanente boliger, som borgere på overførselsindkomst kan betale. Formålet med den boligsociale plan er at styrke og samle indsatserne for socialt udsatte borgere, så flere borgere der lever socialt udsat, kan få og fastholde egen bolig.

Indsatssporene giver tilsammen et grundlag for en socialfaglig og koordineret indsats, der kan understøtte, at udsatte borgere får og fastholder en bolig i den tilgængelige boligmasse i kommunen. Forvaltningen foreslår, at udvalget løbende vil blive involveret i processen, og at der over tid også kan blive tilføjet nye indsatsspor til planen, hvis der er behov. I bilaget er der ud for hvert indsatsspor beskrevet fakta, udfordringer, hvem der er involveret, udfordringer, lovgivning samt politiske beslutninger.

Indsatssporene

De foreslåede indsatsspor giver mulighed for, at der kan måles på udviklingen over tid. Der vil være målinger, som forvaltningen selv kan varetage, mens boligselskaberne skal hjælpe med andre. Målingen giver mulighed for at følge om arbejdet med den socialfaglige koordinerede indsats har en effekt med det forbehold, at andre udefrakommende faktorer også kan påvirke tallene.

De fire indsatsspor er:

	Hvordan følger vi udviklingen
Anvisningsret/den boligsociale liste	- Antal opskrevne på den boligsociale liste
	- Antal boliger til anvisning
	- Antal boliger sendt retur til boligselskaberne
	- Antal beboere i husvildeboligerne
Husvildeboligerne	- Opholdstid i husvildeboligerne
	- Årsag til anvisning af husvildebolig
	- Antal borgere på forsorgshjem
Hjemløseindsats	- Antal hjemløse
	- Antal fogedsager
Forebyggelse af udsættelser	- Antal udsættelser
	- Antal henvendelser om manglende husleje på anviste borgere

Anvisningsret/den boligsociale liste

Et af kommunens vigtigste instrumenter til at sikre, at udsatte borgere kan få en permanent bolig er via den boligsociale liste og anvisningsretten, der er retten til at anvise 25% af boligerne i de almene boligselskaber. Borgerne skrives op på den boligsociale liste, hvis de er målgruppen for at blive anvist en bolig af kommunen, økonomiudvalget og Omsorg og Livskraftsudvalget har i 2022 besluttet, at der skal arbejdes med strategiske partnerskaber med boligselskaberne, så de boliger, der kommer til anvisning, matcher de opskrevne borgeres behov samt at anvisningerne tager hensyn til den boligsociale balance i området.

En del af den boligsociale plan er at få revideret kriterierne for at blive opskrevet på den boligsociale liste og, at partnerskabet med boligselskaberne styrkes.

Husvildeboligerne

Kommunens 24 husvildeboliger sikrer muligheden for at kunne tilbyde midlertidige boliger til de af kommunens udsatte, som af forskellige årsager, ikke har egen bolig. Beboerne bor der ofte i længere tid end det oprindeligt var forventet, og dermed er der ikke nok ledig kapacitet til at kunne tilbyde husvildeboliger til dem, der skal flytte fra forsorgshjemmene. En del af den boligsociale plan er at arbejde strategisk med brugen af husvildeboligerne ud fra en sammenhængende indsats til socialt udsatte borgere, der samtidig er udfordret af hjemløshed.

Hjemløseindsats

Borgere, som er hjemløse, er ofte meget udsatte og det at få en bolig og den rette støtte er væsentligt for at få det bedre. Der er indgået en politisk aftale i folketinget som kan føre til ny lovgivning, der vil give kommunen nye muligheder for at arbejde med Housing First. Dele af aftalen kræver en politisk beslutning i byrådet. Derudover vil indsatssporet også forandre et endnu tættere samarbejde med forsorgshjemmene.

Forebyggelse af udsættelser

Nogle beboere ender i en situation, hvor de f.eks. ikke kan betale for deres husleje og det kan i sidste ende føre til, at de mister deres bolig. Udsættelser kan få store konsekvenser for den enkelte og kan forstærke de sociale problemer. Et afgørende element i den boligsociale indsats er derfor, at kommunen sammen med samarbejdspartnere understøtter borgernes muligheder for at blive i deres boliger, hvilket fordrer en tidlig og samstemt støtte så flere borgere kan undgå udsættelse af egen bolig. Det kræver bl.a. et tæt og formaliseret samarbejde med boligselskaberne samt internt i kommunens afdelinger.

Alle indsatssporene er områder, som kommunen arbejder med i forvejen. Med den boligsociale plan samler, strukturerer og styrker kommunen indsatsen, og der bliver et større politisk ejerskab til den samlede indsats.

Politisk forankring

Boligområdet ligger i flere forskellige fagområder, men da den boligsociale plan vedrører borgere i en udsat boligsituation, så foreslår forvaltningen, at arbejdet med planen følges af Omsorg og Livskraftsudvalget. De fleste politiske beslutninger skal dog godkendes i byrådet, ligesom flere fagudvalg kan blive inddraget undervejs afhængigt af behovet for at styrke det boligsociale område.

Sagen sendes til orientering i Hillerød Udsatteråd.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-12-2022

Udvalget sender sagen til høring i Udsatterådet.

Sagen forelægges udvalget i februar igen.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 01-02-2023

I lighed med Udsatterådet lægger udvalget vægt på, at der opføres billige almene boliger, som det er ambitionen i boligpolitikken. Udvalget ser ligeledes positivt på etablering af en Housing First-indsats.

Udvalget ønsker at få udarbejdet succeskriterier for målene.

Udvalget godkendte processen for det videre arbejde med den boligsociale plan.

Bilag

Boligsocial plan A3 format

Høringssvar fra Hillerød Udsatteråd

Notat på baggrund af Udsatterådets høringssvar

Boligsocial Plan - Leverance, formål, tidsplan og målinger

Punkt 4: Bemyndigelse til disponering af tildelte sundhedsklyngemidler - beslutning

22/12501

Indstilling

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

1. at de sundhedsklyngemidler, der er tildelt Hillerød Kommune i 2022 og 2023 på i alt 544.494 kr., anvendes til indsatser målrettet børn og unges mentale mistrivsel
2. at borgmesteren, som er kommunens repræsentant i Politisk sundhedsklynge Nord i Region Hovedstaden, bemyndiges til at disponere over de tildelte sundhedsklyngemidler i forhold til specifikke initiativer indenfor børn og unges mentale mistrivsel
3. at byrådet, umiddelbart efter der er udmøntet sundhedsklyngemidler, får en orientering om, hvilke specifikke initiativer inden for børn og unges mentale mistrivsel sundhedsklyngemidlerne er anvendt til.

Sagsfremstilling

Denne sag er til samtidig behandling i de kommuner, der er en del af Politisk sundhedsklynge Nord: Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør, Hillerød og Hørsholm. Politisk sundhedsklynge Nord ønsker i 2023 at prioritere indsatser målrettet børn og unges mentale mistrivsel og skal i den forbindelse gøre brug af de tildelte midler til sundhedsklyngene.

Midler afsat til sundhedsklyngerne

Med aftalen om etablering af sundhedsklynger er der i 2022 prioriteret i alt 40 mio. kr. på landsplan på tværs af kommuner og regioner. Der er tale om fælles midler til at understøtte opstart af sundhedsklyngernes arbejde i anden halvdel af 2022. I økonomiaftalerne for både regioner og kommuner for 2023 er det aftalt at afsætte i alt 80 mio. kr. til sundhedsklyngerne i 2023 med 40 mio. kr. til henholdsvis kommuner og regioner. Midlerne er fordelt efter indbyggertal og er tilgået kommunerne som en del af bloktilskuddet. Midlerne fra 2022 er i Hillerød Kommune overført til brug i 2023 i forbindelse med budgetopfølgning 3 i 2022.

Midlerne skal understøtte klyngerne som en drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen gennem bl.a. udvikling af konkrete indsatser. Midlerne skal anvendes til udviklingsinitiativer og kan ikke anvendes til sekretariatsbetjening eller drift. Klyngernes arbejde skal fokusere på konkrete indsatser målrettet de fælles patienter og patientforløb, der går på tværs af hospital, almen praksis og kommune.

Prioritering af sundhedsklyngemidler i Politisk sundhedsklynge Nord

Hillerød Kommune er en del af Politisk sundhedsklynge Nord, hvor Hillerød Kommune indgår sammen med Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør og Hørsholm kommuner, Nordsjællands Hospital, regionens psykiatri, brugerrepræsentanter samt to repræsentanter fra almen praksis. Kommunerne er repræsenteret i den politiske sundhedsklynge ved borgmestrene.

På det første møde i Politisk sundhedsklynge Nord den 23. september 2022 blev det besluttet, at sundhedsklyngen fremadrettet skal sætte særlig fokus på to områder:

- børn og unges mentale mistrivsel, samt psykiske udfordringer hos (unge) voksne
- den ældre medicinske patient, ift. blandt andet at undgå unødige genindlæggelser samt kronikerområdet.

På møde i Politisk sundhedsklynge Nord den 5. januar 2023 blev det besluttet at prioritere konkrete indsatser målrettet børn og unges mentale mistrivsel i 2023. I udvælgelsen af forslag til indsatser er der vægtet indsatser, som dels allerede er afprøvet eller er ved at blive afprøvet samt indsatser, der allerede er opnået positive erfaringer med.

Med henblik på at sikre fremdrift i sundhedsklyngens arbejde samt, at der kan iværksættes konkrete udviklingstiltag i løbet af 2023, har borgmestrene i Politisk sundhedsklynge Nord stillet forslag om at få bemyndigelse til at disponere over de tildelte sundhedsklyngemidler i 2023 inden for de to områder, som Politisk sundhedsklynge Nord besluttede på sit møde den 23. september 2022. Hvis denne bemyndigelse gives til borgmesteren i Hillerød Kommune, vil byrådet, når der bliver udmøntet sundhedsmidler, få en orientering om, hvilke indsatser Hillerød Kommune har prioriteret sundhedsklyngemidler til. Såfremt sundhedsklyngerne får tildelt midler fra 2024 og frem, vil byrådet få forelagt en ny sag om borgmesterens bemyndigelse til at disponere over midlerne.

Politisk sundhedsklynge Nord har besluttet, at der i 2023 derudover er behov for at kvalificere mulige indsatser med fokus på psykiske udfordringer hos (unge) voksne samt den ældre medicinske patient, med henblik på at fremlægge en eller flere relevante indsatser for Politisk sundhedsklynge Nord i løbet af 2024.

Midler tildelt Politisk sundhedsklynge Nord

Nedenfor fremgår de tildelte midler til kommunerne i Sundhedsklynge Nord i 2022 og 2023 til brug for de fælles prioriterede indsatser i klyngen. Nordsjællands Hospital har i 2022 fået tildelt ca. 1,1 mio. kr. til sundhedsklyngeindsatser og i 2023 ca. 2,2 mio. kr.

De kommunale midler er fordelt efter indbyggertal. Når kommunerne fremadrettet indgår i sundhedsklyngeindsatser, vil udgiften til den enkelte kommune også blive beregnet ud fra indbyggertal.

Tildelte midler til Sundhedsklynge Nord i 2022 og 2023

Kommune	Indbyggertal i 2. kvartal 2022	Befolkningsandel	Tildelte midler i 2022 i kr. (halvårseffekt)	Tildelte midler i 2023 i kr.	Midler i alt – 2022 og 2023 i kr.
Allerød	25.876	7,9 %	87.940	175.880	263.820
Fredensborg	41.337	12,6 %	140.485	280.969	421.454
Frederikssund	45.905	14 %	156.009	312.018	468.027
Gribskov	41.269	12,6 %	140.254	280.507	420.761
Halsnæs	31.433	9,6 %	106.826	213.651	320.477
Helsingør	62.947	19,3 %	213.927	427.853	641.780
Hillerød	53.405	16,3 %	181.498	362.996	544.494
Hørsholm	24.735	7,6 %	84.062	168.125	252.187
I alt	326.907	100 %	1.111.000	2.222.000	3.333.000

Baggrund for klyngesamarbejdet

Baggrunden for de nye sundhedsklynger er, at regeringen den 20. maj 2022 indgik en bred politisk aftale om en sundhedsreform, der betyder etablering af politiske sundhedsklynger omkring hvert af landets 21 akuthospitaler.

Sundhedsklyngerne omfatter både somatik og psykiatri og skal bidrage til bedre sammenhæng i behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud. Sundhedsklyngen skal løfte det fælles populationsansvar med udgangspunkt i akuthospitalernes optageområde og sikre sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer.

Retsgrundlag

Sundhedsloven §§ 203-205.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 01-02-2023

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

Punkt 5: Veje til et bæredygtigt ældre- og sundhedsområde også i fremtiden - beslutning

23/933

Indstilling

Direktionen indstiller til Omsorg og Livskraftsudvalget at tage orientering om aktuelle indsatser på ældre- og sundhedsområdet med afsæt i udmøntningsplanerne for budget 2022 og budget 2023 til efterretning samt at godkende kommissorium for analyse af midlertidige døgnpladser og for analyse af muligheder for andre boformer end plejeboliger til borgere med større behov for pleje end hjemmepleje.

Sagsfremstilling

Hillerød Kommune har gennem de seneste år arbejdet på at sikre en stabil og kompetent drift på ældre- og sundhedsområdet i en tid præget af en støt stigende ældrebefolkning, flere kommunale sundhedsopgaver og en samtidig vigende arbejdsstyrke. Budget 2022 og 2023 indeholder bestillinger på en række indsatser, der har til formål at understøtte udviklingen yderligere. Disse indsatser fremlægges i denne sag med udgangspunkt i de to budgetters tilhørende udmøntningsplaner.

Der er tale om langsigtede indsatser, der har til formål at skabe bæredygtige løsninger, der på en og samme tid imødekommer kapacitetsudfordringerne og har opbakning og understøttes af både borgere, civilsamfund og medarbejderne. Nogle indsatser er nye, andre eksisterende indsatser, der styrkes eller drejes i nye retninger.

Efterhånden som indsatserne igangsættes, vil forvaltningen, hvor der er tale om eksempelvis større analyser, fremlægge kommissorier for Omsorg og Livskraftsudvalget som det allerede er sket for Sundhedscentrets udvidelse. Med denne sag fremlægges kommissorium for analyse af brug og fremtidig dimensionering af de midlertidige pladser til godkendelse. Forvaltningen vil halvårligt fremlægge status på alle indsatser første gang i slutningen af første halvår og vil endvidere løbende orientere om indsatserne, hvis der sker væsentlige ændringer.

Indsatserne er kategoriseret under en række overskrifter, som fremgår af nedenstående:

Indgang og adgang

- Borgerens indgang og adgang til kommunale ydelser, herunder arbejdet med sagsbehandlingstider og et fremtidssikret hjælpemiddeldepot med udvidet kvikkassefunktion - *udmøntningsplan 2022 pkt. 92 og 122 samt udmøntningsplan 2023 punkt 73 o.*

Genkendelighed, kontinuitet og kvalitet

- Faste teams i Hjemmeplejen og Sygeplejen - udmøntningsplan 2022 punkt 84 samt udmøntningsplan 2023 punkt 65
- Etablering af Hjemmeplejens Hus - udmøntningsplan 2023 punkt 63a
- Mere sygepleje leveret i klinikker - udmøntningsplan 2023 punkt 62

Et åbent og samskabende sundhedscenter

- Udvidelse af Sundhedscentret til et mere åbent og samskabende hus - udmøntningsplan 2022 punkt 85a samt udmøntningsplan 2023 punkt 63b.
-

Boliger, dag- og døgntilbud

- Midlertidige døgnpladser, til hvem, hvordan og hvor mange - udmøntningsplan 2023 punkt 72
- Muligheder for andre boformer end plejeboliger til borgere med større behov for pleje end hjemmepleje - udmøntningsplan 2023 punkt 66
- Dagcentre som en del af løsningen – ideer til fremtidige tilbud - udmøntningsplan 2023 punkt 70
- Bofællesskabers betydning - udmøntningsplan 2023 punkt 64

Velfærdsteknologi og digitalisering

- Skærmbesøg - udmøntningsplan 2022 punkt 91
- Digitalt understøttet træning - udmøntningsplan 2023 punkt 76
- Telemedicin - udmøntningsplan 2023 punkt 15
- Dosisdispenseret medicin - udmøntningsplan 2023 punkt 15
- Alternative løsninger til sensorgulve - udmøntningsplan 2023 punkt 74
- Digitale selvbetjeningsløsninger - udmøntningsplan 2023 punkt 15
- Robotløsninger til administrative sagsge - udmøntningsplan 2023 punkt 15

Tilstrækkelig med kvalificeret arbejdskraft

- En attraktiv arbejdsplads og et attraktivt uddannelsessted - udmøntningsplan 2022 punkt 124 og 125 samt udmøntningsplan 2023 punkt 13 og 14

En ny ældrelov på vej

- Afbureaukratisering - udmøntningsplan 2023 punkt 61
- Plejehjemsbestyrelser - udmøntningsplan 2023 punkt 71

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 01-02-2023

Udvalget tog orienteringen til efterretning og godkendte kommissorierne.

Bilag

Kommissorium Midlertidige døgnpladser til hvem, hvordan og hvor mange

Kommissorium Muligheder for andre boformer end plejeboliger til borgere med større behov for pleje end hjemmepleje

Punkt 6: Hillerød Kommunes sundhedsberedskabsplan 2023-2026 - beslutning

22/3938

Indstilling

Direktionen indstiller til Omsorg og Livskraftsudvalget at indstille til økonomiudvalget og byrådet at godkende Hillerød Kommunes sundhedsberedskabsplan 2023-26.

Sagsfremstilling

Ifølge beredskabslovens § 25 skal kommunalbestyrelsen i hver valgperiode udarbejde en samlet plan for kommunens beredskab. Hillerød Kommunes sundhedsberedskabsplan 2023-26 skal sikre, at alle dele af forvaltningen ved hvem, der skal gøre hvad i forskellige beredskabssituationer på sundhedsområdet som fx ved smitsomme sygdomme, ekstraordinært mange udskrivninger fra hospitalerne og nedbrud på forsyningsnetværket.

Håndtering af strømafbrydelser er beskrevet på overordnet niveau i sundhedsberedskabsplan 2023-2026, mens de detaljerede nødprocedurer for strømafbrydelser fremgår af de enkelte plejehjems/andre enheders delberedskabsplaner.

Sundhedsberedskabsplan 2023-2026 indeholder bl.a. en beskrivelse af organiseringen af Hillerød Kommunes sundhedsberedskab, aktivering og drift af sundhedsberedskabet samt et actioncard for hvert hændelsestema, som kort giver et overblik over, hvem der skal gøre hvad, og hvem, der skal involveres.

Baggrund

Hillerød Kommunens sundhedsberedskabsplan 2023-26 er en revideret udgave af den tidligere sundhedsberedskabsplan og er en integreret del af Hillerød Kommunes samlede beredskab.

Sundhedsberedskabsplan 2023-26 er udarbejdet i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens krav til form og indhold. Sundhedsberedskabsplan 2023-2026 har været i høring hos Sundhedsstyrelsen, Frederiksborg Brand og Redning, Region Hovedstaden, Nordsjællands Hospital (AMK – Akut Medicinsk Koordinering), de praktiserende læger i Hillerød Kommune samt Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov og Halsnæs kommuner. Rettelser og kommentarer i forbindelse med høringsprocessen er indarbejdet i Sundhedsberedskabsplan 2023-2026.

Retsgrundlag

Beredskabsloven § 25 og Sundhedsloven § 210.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 01-02-2023

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

Bilag

Hillerød Kommunes Sundhedsberedskabsplan - til politisk godkendelse

Punkt 7: Tilsyn på plejehjem, Rehabiliteringsafdelingen og i Træningssektionen samt Hjemmeplejen og Sygeplejen 2022 - orientering

22/2735

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen om følgende tilsyn til efterretning

- kommunalt tilsyn på plejehjemmene, Rehabiliteringsafdelingen, i Træningssektionen samt Hjemmeplejen og Sygeplejen.
- Ældre- og sundhedsfagligt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Sagsfremstilling

De kommunale tilsyn i Ældre og Sundhed viser, at de interviewede borgere generelt er tilfredse med kvaliteten af de ydelser, de får leveret. Medarbejderne er tilsvarende generelt tilfredse med deres arbejde. I forhold til dokumentation er der i 2022 benyttet en anden metode end tidligere, hvor tilsynet har haft fokus på medarbejdernes tanker og ideer til mulig forenkling. Flere medarbejdere udtrykte, at langt det meste dokumentation gav god mening for dem i forhold til løsning af deres arbejdsopgaver. Andre fandt dokumentationen tung og havde konkrete idéer, som forvaltningen arbejder videre med.

I oktober 2022 traf byrådet beslutning om at afprøve en tilsynsform, hvor det kommunale tilsyn bygger på en ekstern brugerundersøgelse efterfulgt af et tilsynsbesøg udført af forvaltningen. Da det ikke var muligt at nå at afvikle denne tilsynsform i 2022 og det faktum, at alle tilsynsbesøg skulle ligge i 4. kvartal, har tilsynene været fokuseret på bruger- og medarbejderoplevelse kvalitet og trivsel frem for dokumentation. Dokumentation er et omdrejningspunkt for de to tilsyn, som Styrelsen for Patientsikkerhed udfører; ældre- og sundhedsfagligt tilsyn. Styrelsen for Patientsikkerhed har været på to tilsyn i 2022, begge i Hjemmeplejen og Sygeplejen. Begge besøg havde konklusionen ”mindre problemer af betydning for patientsikkerheden”.

De kommunale tilsyn har i stedet haft fokus på medarbejdernes holdninger og ideer til at forenkle dokumentationen. To af tilsynsbesøgene var planlagt til sidste uge inden julen 2022, men måtte rykkes til primo januar 2023 på grund af prioritering af andre opgaver hos de tilsynsførende.

Brugertilfredsheden for Hjemmeplejens og Sygeplejens brugere er netop blevet undersøgt i forbindelse med den eksterne brugertilfredshedsundersøgelse, som forventes færdig medio februar. Det betyder, at alle brugere inden for de seneste måneder har haft mulighed for at deltage i en brugerundersøgelse, hvorfor brugerne ikke er blevet kontaktet af tilsynet. Resultatet af brugerundersøgelsen vil ligge til grund for det kommunale tilsynsbesøg i 2023, som det er angivet i tilsynspolitikken for 2023.

Den nye private leverandør af hjemmepleje Ajourcare er startet 1. november 2022, og der vil derfor først blive gået tilsyn hos Ajourcare og eventuelt andre leverandører i 2023.

Baggrund for tilsyn og fremgangsmåde

Byrådet har pligt til at gennemføre ét årligt uanmeldt tilsyn hos hver af kommunens plejehjem, leverandører af hjemmepleje og sygepleje samt Træningssektionen. Derudover har forvaltningen besluttet også at foretage tilsyn på kommunens Rehabiliteringsafdeling.

Et tilsynsbesøg skal afdække, at de ydelser, der bevilges til borgerne, stemmer overens med de politisk besluttede kvalitetsstandarder og dermed serviceniveauet i Hillerød Kommune. Tilsynet tager afsæt i den årligt vedtagne tilsynspolitik og har fokus på både borgere, medarbejdere og ledere. Det er hensigten med tilsynsbesøget at have en konstruktiv og lærende dialog om kvaliteten af ydelserne hos borgerne. Hvis tilsynet finder fejl og mangler hos leverandøren, bliver leverandøren pålagt at udarbejde en handleplan. Opfølgning på handleplanen og gentilsyn foretages ud fra en vurdering af alvorlighedsgraden af fejl og mangler.

Sammenfatningen for hvert af de afholdte tilsyn fremgår af nedenstående. Indhentede erfaringer vedrørende dokumentation er efterfølgende præsenteret samlet fra alle tilsynsbesøgr.

Kommunalt tilsyn på Rehabiliteringsafdelingen og i Træningssektionen – afholdt 24. oktober 2022

Tilsynet talte under besøget med borgere, der kom i huset ambulant til genoptræning eller var indlagt på tilsynstidspunktet. Alle borgerne, der kom til ambulant træning, var tilfredse med deres forløb. To af de indlagte borgere var mindre tilfredse og efterlyste henholdsvis flere aktiviteter, mere træning og den ene borger mere lydhørhed, mens de to andre adspurgte indlagte borgere på afdelingen var meget tilfredse. Alle medarbejdere udtrykte stor tilfredshed med deres arbejde, som de betegnede som spændende, udviklende og præget af et godt arbejdsmiljø med gode kollegaer og god ledelse.

Tilsynet havde efterfølgende dialog med ledergruppen om opmærksomhedspunkterne fra de to af de indlagte borgere. Tilsynet har ikke yderligere anmærkninger.

Kommunalt tilsyn hos Sophienborg Plejehjem - afholdt 11. oktober 2022

Tilsynet blev overalt taget imod med smil og venlighed og altovervejende positive tilbagemeldinger fra de beboere og medarbejdere, som tilsynet talte med. Tilsynet vurderer, at Sophienborg Plejehjem er veldrevet såvel i forhold til borger- og medarbejdertilfredshed samt faglighed.

Tilsynet har ingen anmærkninger.

Kommunalt tilsyn hos Plejehjemmet Bauneparken - afholdt 17. november 2022

Alle beboere, medarbejder og ledere, som tilsynet talte med, var meget positive og glade for henholdsvis at bo og arbejde på Bauneparken. Plejehjemmet er præget af at arbejde meget systematisk med opgaver og faglighed, og resultatet er et roligt hus præget af nærvær og ro.

Tilsynet har ingen anmærkninger.

Kommunalt tilsyn hos Plejehjemmet Skovhuset - afholdt 29. november 2022

Tilsynet bliver taget godt imod rundt i huset. Samtalerne med beboerne er præget af, at nogle af dem har svært ved at huske, men tilsynet får talt med i alt fem beboere. De er overvejende tilfredse, en enkelt er dog meget utilfreds med maden. En beboer synes ikke så godt om personalet, en anden betegner de fleste dage som at bo på et bedre hotel. Medarbejderne kunne ønske sig, at der var knapt så travlt, men er glade for deres arbejde.

Tilsynet har vendt tilbagemeldingerne fra beboere og medarbejdere med ledergruppen og har ikke yderligere anmærkninger.

Kommunalt tilsyn hos Ålholmehjemmet - afholdt 1. december 2022

Ålholmehjemmet fremstår imødekommende og rummende i forhold til den mangfoldighed af forskellige måder at være på, som er en del af det at være i et hus, der er målrettet beboere, der har demens i svær grad. En af medarbejderne fortalte om en del udskiftning i personalegruppen det seneste år med mange nye, tilsynet mødte dog mest medarbejdere, der har været i huset gennem flere år.

Tilsynet har ingen anmærkninger.

Kommunalt tilsyn på Lions Park Plejehjem og Lions Park Hjemmepleje - afholdt den 6. december 2022

Beboere og medarbejdere udtrykker tilfredshed med at henholdsvis bo og arbejde på Lions Park. Overalt bliver tilsynet taget imod med åbne arme. Beboerne har tydeligvis glæde af hinanden og støtter hinanden, hvilket tilsynet oplevede i forbindelse med en frokost i en afdeling.

Tilsynet har ingen anmærkninger.

Kommunalt tilsyn på Plejehjemmet Skanselyet - afholdt 3. januar 2023

Tilsynet bliver taget velkomment imod af beboere og medarbejdere. En enkelt beboer synes dog, at det er forstyrrende, at tilsynet passerer gennem spisestuen midt under frokosten. De beboere, som tilsynet taler med, er overvejende godt tilfredse med at bo på Skanselyet. Alle udtrykker tilfredshed med personalet. Flere har ønsket til mere frisklavet eller varieret kost. To beboere betegner det som noget af en omvæltning at flytte på plejehjem.

Medarbejderne er glade for at arbejde på Skanselyet. To af medarbejderne har været på Skanselyet i rigtig mange år, én er kommet til for nyligt. Flere af de interviewede medarbejdere betegner hverdagen som travl med ønske om at være flere medarbejdere på hver vagt. En medarbejder udtrykker, at selv om der er travlt, er de gode til at hjælpe hinanden.

Tilsynet har talt med lederne om kommentarer til kosten og har i øvrigt ingen anmærkninger.

Kommunalt tilsyn i Hjemmeplejen og Sygeplejen – afholdt 12. januar 2022

Hjemmeplejen og Sygeplejen har netop gennemført en organisationsændring for små to uger siden. Det præger naturligvis den aktuelle drift, da mange praktiske forhold som fordeling af biler mv. fylder i hverdagen, men overordnet var stemningen rigtig god, og tilsynets samtaler med ledergruppen og medarbejderne afspejlede engagement og glæde ved arbejdet i Hjemmeplejen og Sygeplejen. Såvel ledere som medarbejdere ser frem til flytning til nye lokaler for de grupper, der har til huse på Sundhedscentret. Ledergruppen fortalte om den drift og udvikling af samme, som aktuelt pågår.

Tilsynet har ingen anmærkninger.

Tilbagemeldinger vedrørende dokumentation på tværs af alle enheder

Nogle medarbejder ønsker muligheder mere simpel dokumentation, andre mener, at dokumentationen er meningsgivende, som den er. I forhold til dokumentation har flere medarbejdere konkrete forslag til, hvordan dokumentationen kan forenkles, hvilket forvaltningen vil se nærmere på.

En medarbejder påpeger, at hun synes, at der bruges for lang tid på at dokumentere med henblik på "at holde sin ryg fri" i tilfælde af tilsyn eller pårørende, der eksempelvis efterspørger, hvorfor en beboer ikke har været i bad. Samme medarbejder synes, at der er meget dokumentation forbundet med "I sikre hænder" og egenkontrol eksempelvis i køkkenet. En anden medarbejder synes, det kan knibe med tilstrækkelig dokumentation af ændringer hos beboerne i hverdagen.

En medarbejder fortæller, at hun er tryggest ved dokumentation på papir. Samme medarbejder synes, at der er meget dokumentation og at noget kunne være smartere. Flere medarbejdere fremhæver fordelene ved at anvende telefonen til at orientere sig i dokumentationen samt til selv at dokumentere.

En medarbejder synes det er svært at pege på, hvad der kunne være overflødigt, når man som medarbejder gerne vil gøre det, man bliver bedt om.

Tilsynsbesøg fra Styrelsen for Patientsikkerhed i 2022

I 2022 har der været to tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed: et ældretilsyn i Hjemmepleje SØ den 7. april 2022 og et sundhedsfagligt tilsyn i Hjemmepleje BY den 8. november 2022. Rapporten fra besøget i april er vedlagt som bilag. Der er endnu kun modtaget rapport i høring på baggrund af besøget i november. Begge tilsyn havde konklusionen "mindre problemer af betydning for patientsikkerheden".

Retsgrundlag

Retssikkerhedsloven § 16, Lov om social service og Sundhedsloven.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 01-02-2023

Udvalget tog sagen til efterretning, og ønsker en status på opfølgning på tilsynene i hjemmeplejen i august 2023.

Bilag

Tilsynsrapport 2022 - Hjemmeplejen og Sygeplejen

Tilsynsrapport 2022 - Rehabiliteringsafdelingen og Træningssektionen

Tilsynsrapport 2022 - Bauneparken

Tilsynsrapport 2022 - Lions Park Plejehjem og Hjemmepleje

Tilsynsrapport 2022 - Skanselyet

Tilsynsrapport 2022 - Skovhuset

Tilsynsrapport 2022 - Sophienborg Plejecenter

Tilsynsrapport 2022 - Ålholmehjemmet

Tilsynsrapport ældretilsyn i Hjemmeplejen SØ forår 2022

Handleplan for fund ved tilsyn i Hjemmepleje SØ

Punkt 8: Styringsinformation på Omsorg og Livskraftsudvalgets område februar 2023 - orientering

22/16824

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager styringsinformationen til efterretning.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger her styringsinformation på Omsorg og Livskraftsudvalgets område, som bliver fremlagt tre gange om året i februar, juni og oktober. Desuden fremlægges budgetstatus på det specialiserede socialområde, som pr. 31. december viser et forventet merforbrug på 2,83 mio. kr. i 2022.

Udvalget bør særligt være opmærksom på følgende:

- For både forsorghjem og kvindekrisecentre har der været en stigning i helårsborgere i 2022 i forhold til 2021. Der har været dobbelt så mange helårspersoner på kvindekrisecenter og en stigning på 30 % på forsorghjem, som kan henføres til en stigning i 4. kvartal.
- Ventelisterne til plejebolig har været stigende siden juli 2022, og der er nu enkelte borgere, der ikke får tilbudt en bolig inden for 60 dage efter, at de er visiteret til plejebolig.
- Alle midlertidige pladser på Rehabiliteringsafdelingen og Gæstehuset er nu i brug, og belægningsprocenten på de midlertidige pladser er tæt på 100 %.
- De planlagte timer for praktisk hjælp, personlig pleje og sygepleje svinger over året men ligger i december 2022 på niveau med januar 2020.

Den vedlagte styringsinformation indeholder som udgangspunkt udviklingen på de pågældende områder siden januar 2020. Udvalget får forelagt tallene for venteliste til plejebolig en gang om måneden under meddelelsespunktet, dog ikke i denne måned hvor de er med i styringsinformationen.

Sammendrag af styringsinformationen

Det specialiserede voksenområde

Udviklingen i antallet af borgere på midlertidig botilbud er relativt stabilt set over de seneste to år, fra 71 beboere i slutningen af 2020 til 72 her ved udgangen af 2022. Der dog sket et fald i antallet af borgere på midlertidig botilbud siden midten af 2022, hvor der i juni var 80 borgere.

For længerevarende tilbud er der en stigning på to borgere siden sidste styringsinformation i september 2022. Det samlede antal borgere i botilbud er nu 190 borgere, hvilket er fire færre borgere end ved udgangen af 2021, men fem flere borgere end ved udgangen af 2020.

Der er i september 2022 331 borgere, der modtager socialpædagogisk støtte i eget hjem (SEL § 85). Ved sidste styringsinformation i september 2022 var det 329. I starten af 2020 var det 370 borgere. Der bliver løbende hjemtaget borgere fra private leverandører til den kommunale leverandør, og der er nu 5 % af borgerne, der modtager støtte fra en privat leverandør.

Der er 126 borgere i et af Tjekpunktets forløb. Ved sidste styringsinformation var tallet 116 borgere og ved starten af 2020 var det 94 borgere. 94 er i et individuelt Tjekpunkts-forløb, som er det forebyggende initiativ, der blev implementeret 1. januar 2019 (en del af Fleksibel Støtte). Der er i marts 2022 32 borgere i et gruppeforløb på Trollesbro.

Generelt er Tjekpunktet i stigende grad kendt af flere og flere borgere og samarbejdsparter, hvilket medfører, at antallet af borgere, der henvender sig også er opadgående.

For både forsorgshjem og kvindekrisecentre har der været en stigning i helårsborgere i 2022 i forhold til 2021. Der har været dobbelt så mange helårspersoner på kvindekrisecenter og en stigning på 30 % på forsorgshjem, som kan henføres til 4. kvartal.

Der er generelt lidt færre borgere i alkoholbehandling i 2022 i forhold til 2021. På stofmisbrugsområdet er der til gengæld en mindre stigning i 2022 i forhold til sidste år. De primære behandlingsform på misbrugsområdet er ambulant behandling og dagbehandling.

På STU-området er årgang 2022 betydeligt større end de forrige årgange, med 32 elever i forhold til 16 og 21 elever i de foregående årgange.

Ældre- og sundhedsområdet

Antallet af planlagte timer vedrørende praktisk hjælp og personlig pleje har over de sidste tre år været svingende med en faldende tendens siden starten af 2022, hvor de sidste af de nye boliger på Sophienborg Plejehjem blev taget i brug. I december 2022 er antal timer dog steget, hvilket kan skyldes, at flere borgere blev udskrevet fra hospitalet op til jul.

Det samlede antal planlagte sygeplejetimer ligger i stort set hele perioden lavere end i januar 2020, bortset fra perioden omkring årsskiftet 2021/22, hvor antallet af timer er på samme niveau som i januar 2022. I december 2022 sker der igen en stigning. Stigningerne i december 2021 og 2022 kan – ligesom for praktisk hjælp og personlig pleje – formentlig skyldes, at flere borgere blev udskrevet fra hospitalet op til jul.

I efteråret 2021 blev tildelingen af 22 nye plejeboliger på Sophienborg Plejehjem sat i gang, hvilket betød, at ventelisten til plejeboliger faldt til et meget lavt niveau. De sidste otte boliger blev taget i brug i foråret 2022, hvilket igen betød et fald på garantiventelisten. Siden har ventelisten været stigende, så der nu er 20 borgere på garantiventelisten og 21 borgere på den specifikke venteliste. Det betyder, at der er tilfælde, hvor det ikke er muligt at overholde plejeboligarantien.

Belægningsprocenten på de midlertidige pladser ligger nu meget tæt på 100 % både på Rehabiliteringsafdelingen og på Gæstehuset. Rehabiliteringsafdelingen har frem til august 2022 i perioder haft et antal pladser lukket på grund af COVID-19, sygeplejekonflikt, renovering og rekrutteringsvanskeligheder, hvilket har givet lav belægningsprocent.

Der er fortsat et stort opmærksomhedspunkt at undgå somatisk færdigbehandlede borgere på hospitalet. På trods af indsatsen for at nedbringe antallet, har der i 2022 været mellem 40 og 70 somatiske færdigbehandlingsdage i de fleste af månederne. Bortset fra under sygeplejekonflikten i 2021 er det væsentligt flere end i 2020 og 2021. Denne udvikling skal også sammenholdes med en meget lav aktivitet på hospitalet i 2020 og 2021 pga. COVID-19 og sygeplejestrejke.

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. december 2022 er vedlagt som bilag.

Fremskrivningen af udgifterne for 2022 viser pt. et forventet merforbrug på 2,83 mio. kr. på aktivitetsområde 32. Selvom status er pr. årets udgang, så skal det ikke ses som det endelig regnskab, men et estimat ud fra nuværende kendt viden. Fx er der variable udgifter, som endnu ikke er bogført og statsrefusionen er ikke endelig opgjort, hvilket kan påvirke det endelige regnskab.

Status ved sidste styringsinformation pr. 31. oktober 2022 viste et forventet merforbrug for 2022 på 2,86 mio. kr. Budgettet er blevet hævet i løbet af året bl.a. pga. pris- og lønfremskrivning og korrektion af refusionsforventningerne.

Forvaltningen forventer således, at der også ved årets udgang vil være et merforbrug på området, og at udgiftsniveauet i 2022 (og de foranstaltninger det er udtryk for) også betyder, at området forventeligt vil starte 2023 med at have et merforbrug. Forvaltningen vil følge udviklingen tæt.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 01-02-2023

Udvalget tog sagen til efterretning, og udvalget ønsker data for forebyggelige indlæggelser og andelen af borgere, der vælger privat leverandør i den fremtidige styringsinformation.

For at imødegå den stigende venteliste til plejeboliger arbejder forvaltningen med forskellige indsatser til at forbedre udnyttelse af kapaciteten på ældre- og sundhedsområdet.

Bilag

Styringsinformation til OLU, februar 2023

Ledelsesinformation pr. 31. december 2022

Punkt 9: Fællesskabsguider på Trollesbro - orientering om etablering af ny indsats

23/764

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen om etablering af fællesskabsguider på Trollesbro til efterretning.

Sagsfremstilling

Byrådet har i budgetaftale 2023-2026 besluttet at skabe et nyt tilbud til unge i psykisk mistrivsel. Indsatsen er forankret på Trollesbro og har overordnet til formål at guide de unge videre til relevante fællesskaber og aktiviteter. Denne sag giver en status på indsatsen.

Ved at udbygge den socialpædagogiske indsats på Trollesbro med en tidlig indsats målrettet unge i aldersgruppen 18-30 år, er det målet at nå de unge tidligere og med en mere fleksibel støtte. Indsatsen skal skabe håb og give de unge en tro på, at de kan få det bedre og kan skabe den forandring, som de ønsker i deres liv og ikke mindst opleve at blive en del af et fællesskab.

Målgruppen for tilbuddet

Målgruppen for tilbuddet er unge med psykiske udfordringer, der kan have haft et forløb i psykiatrien eller kommunen, og som har brug for støtte til at fastholde deres udviklingsproces. Målgruppen rummer også unge, der isolerer sig eller oplever ensomhed, og som ikke har fundet en vej ind i fællesskab. Det kan være unge, der har svært ved at genoptage tabte relationer eller som ikke er i stand til at opbygge eller fastholde nye.

Ungetilbuddets udformning

Trollesbro har modtaget finansiering svarende til en fuldtidsmedarbejder. Det er planen, at indsatsen løftes af flere medarbejdere. Der arbejdes i øjeblikket på rekruttering og konkretisering af mulige indsatsområder i samspil med projekt Trivsel, Unge, Foreningsliv og Fællesskaber (TUFF) i regi af Frivilligcenter Hillerød.

Trollesbro afsøger lige nu muligheden for at ansætte en eller flere peermedarbejdere, der kan bidrage til indsatsen ved at sætte egne erfaringer i spil og give følgeskab til fællesskaber og aktiviteter. Det videre arbejde med denne nye indsats trækker på erfaringerne fra bl.a. projekt "Ud-i-livet", der peger på, at fællesskab, værtsskab og følgeskab er centrale elementer, der kan understøtte de unges følelse af forbundethed og være med til at forebygge isolation og ensomhed. Det forventes, at bemanningen er på plads indenfor 1. kvartal 2023.

Trollesbro tager udgangspunkt i erfaringerne fra forebyggende tilbud, som bl.a. Tjekpunktet, men med særligt fokus på koblinger til civilsamfund, ungdomsuddannelsesstilbud og forskellige fællesskaber. Det er intentionen, at de medarbejdere, som involveres i fællesskabsguide-funktionen, motiverer og klæder den unge på til at kunne indgå i aktiviteter og relationer i hverdagen, på uddannelsessteder eller på deres arbejde. Fællesskabsguiderne vil arbejde ud fra de ønsker, drømme og interesser, som den enkelte har, og der vil både være tilbud om individuelle og gruppebaserede samtaler.

Omsorg og Livskraftsudvalget får en status på implementering af indsatsen i 4. kvartal 2023, jf. udmøntningsplanen pkt. 83.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 01-02-2023

Udvalget tog sagen til efterretning.

Punkt 10: Erfaringsopsamling på projekt "Ud i livet - peerstøtte til borgere med psykiske lidelser"

19/21522

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orientering om erfaringsopsamling på projekt "Ud i livet – peerstøtte til borgere med psykiske lidelser" til efterretning.

Sagsfremstilling

Hillerød Kommune fik i slutningen af 2019 bevilliget midler fra Sundhedsstyrelsen til et 3-årigt projekt målrettet borgere med psykiske lidelser. Projektet modtog i 2020 også midler fra Region Hovedstadens Social og Psykiatriudvalg gældende for et år. Projektet, der blev kaldt "Ud i livet" blev forankret i socialpsykiatrien på Trollesbro, og projektets samarbejdspartnere bestod af DGI Nordsjælland, Hillerød Fodbold og Frivilligcenter Hillerød. Derudover har Psykiatrisk Center Nordsjælland også været en part i projektet.

Erfaringsopsamlingen for projektet er vedlagt som bilag.

Projektets formål

Projektets formål var at undersøge, om borgere med psykiske lidelser oplever en øget recovery gennem støtte fra peermedarbejdere og deltagelse i fysisk aktivitet og sociale fællesskaber. Samarbejdspartnerne i projektet har bidraget med forskellige aktivitetstilbud tilpasset målgruppen, lokaler og faciliteter, frivillige kræfter, formidling samt deltagelse i fælles sparring om udvikling af projektet.

Peermedarbejdernes rolle

I projektets tre år har der været ansat i alt seks peermedarbejdere på Trollesbro med forskelligt timeantal og med forskellig faglig baggrund og erfaring. De første tre ansatte deltog i en seks dages peeruddannelse. Gennem samtaler og en-til-en forløb har peermedarbejderne haft den overordnede rolle at støtte borgerne i deres recovery-proces og give dem håb og handlekraft gennem samtaler og en-til-en-støtte. Peermedarbejderne har anvendt deres egne livserfaringer med psykiske vanskeligheder til at understøtte borgerne på deres vej med at komme sig og indfri deres ønsker og drømme. Peermedarbejderens rolle har også været at bygge bro mellem sociale tilbud, foreningsliv og civilsamfund ved at introducere og tilbyde følgeskab til forskellige aktiviteter og fællesskaber.

Projektets indsatser og tilbud

I projektet har der været forskellige tilbud og indsatsområder:

- Individuel peerstøtte i form af samtaler i borgers hjem, på Trollesbro eller som walk and talks i lokalområdet.
- Peer-forløb hvor borger og peermedarbejder har arbejdet med den enkeltes drømme og interesser inden for en afgrænset tidsramme.
- Holdbaserede aktiviteter, hvor tovholderfunktionen har ligget hos Hillerød Fodbold, Frivilligcentret eller Trollesbro.
- Følgeskab til kulturarrangementer samt fysiske eller kreative aktiviteter.
- Sociale og fællesskabsorienterede aktiviteter i Værestedet, Trollepunktet, Fyrtårnet eller Frivilligcentret.

Derudover har peermedarbejderne, på et fast ugentligt tidspunkt, været til stede på Psykiatrisk Center Nordsjælland for at tilbyde samtale eller fortælle indlagte borgere om aktiviteter og tilbud i Hillerød Kommune.

Omkring 25 borgere har været i berøring med projektets forskellige aktiviteter, og 24 borgere har påbegyndt et peerforløb. Nogle borgere er stoppet kort efter opstart af et forløb og har i stedet valgt at deltage i nogle af projektets aktiviteter. Andre har både deltaget i aktiviteter og haft et peerforløb.

Projektets vigtigste erfaringer

I projektperioden har peermedarbejderne indsamlet brugerudtalelser og tilbagemeldinger fra borgere, der har deltaget i peerforløb og/eller aktiviteter, og deltagerantallet er registreret undervejs. Erfaringsopsamlingen viser overordnet set, at borgerne har profiteret af peer-støtten, men at deltagelse i fysiske aktiviteter og foreningsliv har været mere udfordrende end forventet. Midtvejs i projektet blev succeskriteriet om antal deltagere derfor ændret til, at projektet i stedet skulle fokusere på, hvilket udbytte den enkelte borger oplevede at få, og om dette førte til en øget trivsel. Der blev i resten af projektperioden etableret flere sociale og kreative aktiviteter eller tilbudt følgeskab til samme, hvilket kunne imødekomme de borgere, der ønskede andet end bevægelsesaktiviteter. Der har været kreative workshops, skriveværksted, filosofisk samtalegruppe, koncerter mv.

Tilbagemeldinger fra borgere, der har haft et peerforløb har vist, at borgernes håb og tro på, at det er muligt at komme sig, er blevet forstærket af at møde en peer, der selv er kommet sig. Borgerne har tilkendegivet, at det har haft en betydning, at peermedarbejderne har været til rådighed for samtaler, gåture eller besøg, og at peerstøtten har været et rum, hvor man kunne tale frit og udveksle erfaringer med en, der har været i samme situation. For nogle borgere har deltagelse i en aktivitet eller et peerforløb betydet, at de har fået mod på at begynde at komme i Værestedet eller Trollepunktet. I projektperioden har peermedarbejderne desuden kendskab til to borgere, der har meldt sig ind i en forening, og der er tre, der er blevet tovholdere for deres egen aktivitet. Der er også eksempler på borgere, der har opsøgt nye sociale fællesskaber eller gamle relationer.

Som organisation har Trollesbro fået erfaringer med peermedarbejdere i socialpsykiatrien og dermed at have flere kompetencer og forskellige erfaringer i medarbejdergruppen. Peermedarbejderne har løftet følgeskabsopgaven og har været håbsbærende for de borgere, de har været i kontakt med. Peerstøtten er ikke bundet op af mål, men har taget udgangspunkt i det, den enkelte borger har ønsket, hvilket kan ses som et supplement til fagpersonalets indsats. I forhold til en sundhedsfremmende indsats har peermedarbejderne i fællesskab med borgerne afprøvet aktiviteter i andre rammer end Trollesbro egne, og der er bygget bro til lokale aktører og disses tilbud.

Projektets udfordringer

Det har generelt været en udfordring at tiltrække deltagere til de forskellige aktiviteter. De første forsøg på at lave holdbaserede aktiviteter, hvor sammenhold og fællesskab skulle være et vigtigt supplement til motionsdelen, var vanskelige pga. få og skiftende deltagere. Det har været et væsentligt vilkår, at målgruppen har mange daglige udfordringer, som har været en barriere for at deltage i især de fysiske aktiviteter. Som en konsekvens af Covid-19 har projektperioden også været præget af nedlukninger og forsamlingsforbud, der vanskeliggjorde både rekruttering af deltagere, men også afvikling af de forskellige planlagte aktiviteter og tiltag, som projektets samarbejdspartnere var ansvarlige for. Ovenstående gjorde det nødvendigt at justere i projektets indhold undervejs, hvilket fremgår af bilaget.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 01-02-2023

Udvalget tog sagen til efterretning.

Bilag

Erfaringsopsamling på projekt Ud i Livet 2019-22

Punkt 11: Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen

21/18083

Indstilling

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

Sagsfremstilling

Udvalgsformanden og forvaltningen giver en opfølgende orientering om udvalgets sager, årsplan, kommende arrangementer samt orienterer om aktuelle emner med interesse for udvalget.

Vedlagte bilag:

- Udvalgets årsplan
- Nyhedsbrev praktiserende læger december 2022
- Kom med!-nyhedsbrev december 2022
- Referat fra møde i Politisk sundhedsklynge Nord den 5. januar 2023

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 01-02-2023

Forvaltningen orienterede om, en påtænkt omorganisering i Borger- og Socialservice, som pt. er i høring i MED-systemet.

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Nyhedsbrev praktiserende læger december 2022 inkl dialogværkthøj

KOM MED Nyhedsbrev december 2022

Referat - Politisk sundhedsklynge Nord 5. januar 2023

Årsplan for Omsorg og Livskraftsudvalget opdateret februar 2023

Punkt 12: Digital godkendelse af referat

22/14910

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 01-02-2023

Godkendt.