

REFERAT Omsorg og Livskraftsudvalget 2018 - 2025 d. 07-06-2023

Mødedato Onsdag d. 07. juni 2023 kl. 17:00

Mødested Leen

Mødedeltagere Christina Thorholm, Janne Lunding Olsen, Susanne Due
Kristensen, Annette Rieva, Stine Østlund

Indholdsfortegnelse

Analyse af brug af midlertidige døgnpladser.....	3
Resultat af ekstern analyse af hjemmeplejens timepris.....	6
Anbefalinger til fremtidens dagcentre.....	9
Budget 2024-2027, Omsorg og Livskraftsudvalget.....	12
Regnskab 2022 - timepris for hjemmehjælp og nye priser fra 1. januar 2023 - supplerende sagsfrem	14
Krav til private leverandører af hjemmehjælp - interval for genbehandling.....	17
Brug af tro- og loveerklæringer på § 100 merudgifter - høring.....	19
Evaluerings af de beskæftigelsesrettede sundhedstilbud.....	21
Kvalitetsstandard vedrørende egenbetaling ved aflastning på voksenområdet.....	23
Kapacitet og brug af sygeplejeklinik.....	25
Bocentret - Initiativer for bedre medarbejdertrivsel og større kontinuitet for borgerne.....	27
Individuelt Planlagt Job med Støtte - status.....	30
Status for implementering af digital træning i Sundhedscenteret.....	32
Styringsinformation på Omsorg og Livskraftsudvalgets område, juni 2023.....	34
Tilsyn hos Hjemmeplejen, Træningssektionen samt Lions Park Hjemmepleje.....	37
Parkeringsregler ved kommunale institutioner i Hillerød bymidte.....	40
Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen.....	43
Digital godkendelse af referat.....	45

Punkt 1: Analyse af brug af midlertidige døgnpladser

23/3617

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget

1. drøfter analysen af de midlertidige døgnpladser
2. godkender at forvaltningen arbejder videre med analysens anbefalinger.

Sagsfremstilling

I budget 2023 fik forvaltningen til opgave at analysere brugen af midlertidige døgnpladser i samarbejde med øvrige nordsjællandske kommuner. Forvaltningen har gennemført en analyse med medvirken fra Allerød, Frederikssund, Gribskov, Helsingør og Hørsholm kommuner. Analysen har ført til en række anbefalinger hen mod en bedre udnyttelse af de midlertidige døgnpladser, som fremlægges her. Desuden er analysen baggrund for vurdering af antal midlertidige pladser nu og på længere sigt og skal kvalificere behovet for budgettilførsel vedrørende Rehabiliteringsafdelingen.

Analysens hovedkonklusioner og anbefalinger bliver gennemgået på mødet med deltagelse fra forvaltningen.

Som bilag er vedlagt den tværkommunale ”Analyse af brug af midlertidige døgnpladser” med tilhørende bilag vedrørende Gæstehuset og Rehabiliteringsafdelingen.

Baggrund

I budget 2023 indgår følgende som punkt 72 i udmøntningsplanen:

”Udviklingen af det nære sundhedsvæsen betyder, at borgerne hurtigere bliver udskrevet fra hospitalet til kommunen og har et større plejebehov end før. Ikke alle borgere kan komme direkte hjem til sig selv fra hospitalet, hvis plejebehovet er omfattende eller uforudsigeligt. Derfor ønsker vi at styrke Rehabiliteringsafdelingen og beder forvaltningen analysere brugen af midlertidige pladser i samarbejde med øvrige nordsjællandske kommuner.”

Analysen er udarbejdet af medarbejdere og/eller ledere fra Rehabiliteringsafdelingen, Gæstehuset, Visitation og Hjælpecenter samt Fællessektionen. Fem nordsjællandske kommuner har medvirket i analysen, som også er drøftet med cheferne for sundhedsområdet i de pågældende kommuner.

Analysen

Det varierer, hvor mange af spørgsmålene de enkelte kommuner har haft mulighed for at svare på i analysen, som bygger på data fra 4. kvartal 2022. Samlet set giver det anledning til forsigtighed i de generaliseringer og konklusioner, der kan drages på baggrund af den tværkommunale analyse.

Ud fra de indhentede oplysninger er der mange ligheder mellem kommunernes brug af de midlertidige døgnpladser. Set ud fra visitationskriterierne ser målgruppen for kommunernes midlertidige døgnophold ud til at være ret ens. Pladserne bruges især til rehabiliteringsophold for borgere, der kommer til de midlertidige døgnpladser fra hospitalet og udskrives derfra til eget hjem. I kommuner, hvor en stor del af pladserne anvendes til borgere, der venter på plejebolig, er der en tendens til, at opholdene varer længere end i de øvrige kommuner. Kommunerne har organiseret samarbejdet mellem de midlertidige døgnpladser og visitationen forskelligt. Hyppigheden af kontakt mellem kommunernes visitation og de midlertidige døgnpladser ser ikke umiddelbart ud til at have betydning for varigheden af opholdene.

Analysen af brugen af de midlertidige døgnpladser i Gæstehuset og på Rehabiliteringsafdelingen indgår også som baggrund for anbefalingerne.

Anbefalinger

På baggrund af de to analyser har forvaltningen følgende anbefalinger:

A. Kvalificere den fremtidige brug af de midlertidige pladser

Anbefalinger vedrørende brugen af Hillerød Kommunes midlertidige døgnpladser – på forholdsvis kort sigt

1. Forvaltningen anbefaler at arbejde hen mod, at borgerne udskrives tidligere til rehabilitering i eget hjem, end det er tilfældet i dag. Det gælder også borgere i specialiserede neurorehabiliteringsforløb.
2. Forvaltningen anbefaler at undersøge, om pladserne på Gæstehuset i højere grad skal målrettes mod aflastning, venteforløb og evt. terminale ophold. Det anbefales, at der fortsat opretholdes kapacitet til at tilbyde borgere med udadreagerende adfærd et midlertidigt ophold på Gæstehuset, hvor der er særlige kompetencer til at møde borgere med sådanne udfordringer.
3. Forvaltningen anbefaler at undersøge, om muligheden for mere aflastning til familier, hvor behovet for en plejebolig nærmer sig, kan udskyde behovet og sikre en bedre overgang til plejebolig.
4. Forvaltningen vil se på, om der er uudnyttede potentialer i forhold til at nedbringe den tid, en plejebolig står tom og anbefaler endvidere at se på muligheder for hurtigt at kunne afklare de økonomiske forhold omkring lån til indskud og/eller boligydelse med inspiration fra Frederikssund Kommune.
5. Forvaltningen anbefaler, at forvaltningen på tværs af afdelinger fortsætter og intensiverer afdækningen af, hvordan borgere med sociale udfordringer bedst hjælpes ved behov for døgnophold under samtidig hensyntagen til Hillerød Kommunes mulighed for at hjemtage færdigbehandlede borgere rettidigt fra hospitalet.

Anbefalinger vedrørende brugen af Hillerød Kommunes midlertidige døgnpladser – på længere sigt

6. Forvaltningen anbefaler, at det ved fastlæggelse af dimensioneringen af det fremtidige antal midlertidige døgnpladser bør overvejes at samle de midlertidige pladser på samme adresse.

B. Vurdere behovet for antal midlertidige pladser nu og på længere sigt

7. Forvaltningen anbefaler, at Hillerød Kommune på kort sigt fastholder de nuværende 38 midlertidige pladser frem til udvidelsen af Sundhedscentret.

8. Forvaltningen anbefaler at afvente fastsættelsen af antal midlertidige pladser på længere sigt indtil opgaverne fra Sundhedsstrukturkommissionen er kendte og anbefalingerne fra de igangsatte analyser er sat i værk.

C. Kvalificere behovet for budgettilførsel til Rehabiliteringsafdelingen

Forvaltningen har revurderet Rehabiliteringsafdelingens budget og vurderer, at budgettilførslen i budget 2024-27 kan reduceres fra de 2,8 mio. kr., der er bevilget ét-årigt i 2023, til 1,95 mio. kr. årligt fra 2024 og frem. Reduktionen skyldes, at de sygeplejefaglige støttefunktioner kan reduceres, samt at budgettet tilføres bloktilskudsmidler, der er afsat til kommunale akutfunktioner.

Desuden peger analysen på mulighed for at optimere forløbslængde og flow på de midlertidige pladser ved at flytte terapeutressourcer fra Rehabiliteringsafdelingen til fremover at understøtte rehabilitering i eget hjem. Det har ingen konsekvenser for budgettet, men i en tværkommunal sammenligning vil det reducere udgifterne til et rehabiliteringsophold i forhold til de øvrige kommuner.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Forvaltningen udarbejder på baggrund af analysen et aktivitetsudvidelsesforslag 35AU2024-001 om tilførsel af 1,95 mio. kr. årligt til Rehabiliteringsafdelingen. Uden denne tilførsel er Rehabiliteringsafdelingens budget i 2024 24,7 mio. kr.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

Udvalget takker for analysen, og ønsker en yderligere uddybning af konsekvensen ved at fastholde neurorehabiliteringsforløb i rehabiliteringsafdelingen.

Udvalget godkendte indstillingen.

Bilag

Analyse af brug af midlertidige døgnpladser

Bilag til analyse af midlertidige døgnpladser - Gæstehuset og Rehabiliteringsafdelingen

Punkt 2: Resultat af ekstern analyse af hjemmeplejens timepris

22/3704

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget:

1. godkender BDO's analyse af hjemmeplejens timepris og
2. videresender sagen til orientering i økonomiudvalget.

Sagsfremstilling

Omsorg og Livskraftsudvalget godkendte i august 2022 rammen for ekstern analyse af hjemmeplejens timepris inden for en ramme på 100.000 kr.

BDO har udarbejdet analysen som er vedlagt som bilag. Director Thomas Pelch fra BDO, der har forstået analysen og bidraget til udarbejdelsen af KL's beregningsmetode, deltager på udvalgsmødet via Teams og kan svare på spørgsmål til analysen.

Den overordnede konklusion i analysen er, at Hillerød Kommunes timepriser ikke afviger fra sammenligningskommunerne, men beregningsmetoderne er forskellige. En af sammenligningskommunerne har dog udgifter, der er ca. 13% lavere end Hillerød Kommune. Dette kunne derfor indikere, at der kan være et effektiviseringspotentiale for driften af hjemmeplejen i Hillerød Kommune. Materialet fra Hillerød og de andre kommuner indeholder ikke oplysninger, der umiddelbart vurderes at kunne redegøre for et sådant potentiale vil ligge.

Hillerød Kommune har særligt høje timepriser på sygeplejen (både hverdag og ubekvem tid), og det vil derfor være interessant at følge udviklingen af omkostningerne i sygeplejen. Forvaltningen har en forventning om at udgifterne pr. borger falder som følge af udbygningen af sygeplejeklinikker og dosisdispensering.

Hjemmeplejen arbejder med skærmbesøg, og en styrkelse af denne indsats, vil også kunne nedbringe udgifterne.

En eventuel nedsættelse af timeprisen vil påvirke både den kommunale leverandør og private leverandører.

Sammenligningen viser, at Hillerød Kommunes niveau for omkostninger til overhead er på niveau med de øvrige kommuner. Hillerød Kommunes omkostninger hertil er dog ikke detaljeret opgjort, men fastsat ud fra en overordnet fordelingsnøgle. Det bemærkes, at der bør foretages en konkret vurdering ift. hvilke ressourcer, der anvendes i relation til hjemmeplejen. Der henvises til KL/BDO's vejledning til beregning af timepriser på fritvalgsområdet under godkendelsesmodellen. Det vil i den sammenhæng ikke kunne udelukkes, at en grundig gennemgang, opgørelse og vurdering af omkostningerne under overhead vil kunne give et resultat, der både kan ligge over eller under det nuværende skøn. Overhead omfatter udgifter til tværgående fælles støtte- og sekretariatsfunktioner samt it-systemer fx til løn og økonomi.

Analysen viser også, at Hillerød Kommune i lighed med de øvrige kommuner anvender egen model og opstilling for beregning af timepriser. Kommunerne har metodefrihed og der er ingen formkrav for beregningen. Forvaltningen overvejer dog at anvende den beregningsskabelon der i november 2022 er stillet til rådighed sammen med KL/BDO's vejledning til beregning af timepriser på fritvalgsområdet under godkendelsesmodellen, idet dette kunne bidrage til mere detaljeret sammenligning med andre kommuner i fremtiden, såfremt disse kommuner ligeledes anvender denne model.

Sammenfatningen på notatet er struktureret efter de to dele, som blev beskrevet i kommissoriet til analysen. I del 1 er der blevet foretaget en sammenligning af beregningsmetode- og grundlag. I del 2 er der foretaget en sammenligning af indirekte og overhead omkostninger.

Del 1: Sammenligning af beregningsmetode og -grundlag for hjemmeplejens timepriser

Sammenligningen af timepriser viser overordnet, at timeprisen i Hillerød Kommune ligger på niveau med to af sammenligningskommunerne, mens den tredje kommune har timepriser, der ligger omkring 13% lavere. Der er i beregningerne forsøgt korrigeret for forskelle mellem kommunernes afregningsmodeller, hvilket har gjort en sammenligning af timepriserne mulig. Der er bl.a. taget højde for, om der bruges regnskabs- eller budgettal, om det tages udgangspunkt i planlagt eller leveret tid, timeprissammensætningen, nattevagt og opgaveoverdragende sygepleje.

I forhold til omfanget af ydelser ses en variation i forhold til, hvor mange timer der i gennemsnit tildeles, og hvorledes timerne fordeler sig på de forskellige timepriskategorier. Overordnet anses dette for at være udtryk for forskellige serviceniveauer og de individuelle behov hos kommunernes borgere. Det antages kun at kunne have mindre betydning på timepriserne, da hovedparten af omkostningerne til hjemmeplejen (særlig løn) vil være proportionale med omfanget af ydelser.

Del 2: Sammenligning af indirekte og overhead omkostninger

I forhold til hvordan hjemmeplejens indirekte omkostninger indgår i timeprisen i Hillerød Kommune sammenlignet med andre kommuner er konklusionen, at når der ses på omkostningerne anvendt i timeprisen, svarer sammensætningen på overordnede kategorier i Hillerød Kommune med gennemsnittet for sammenligningskommunerne. Det er ikke muligt at foretage en sammenligning på alle omkostningselementer 1:1, idet kommunerne opgør omkostningerne lidt forskelligt. På udvalgte omkostnings-elementer udgør Hillerød Kommunes omkostninger dog tæt på gennemsnittet af sammenligningskommunerne.

I forhold til overhead er konklusionen, at Hillerød Kommune ikke afviger i praksis fra sammenlignings-kommunerne. Denne konklusion bygger på, at det udregnede overhead i Hillerød Kommune, ligger på niveau med to af de tre sammenligningskommuner. Det bemærkes dog, at der ikke har kunne foretages en detaljeret sammenligning af indholdet af omkostningselementerne i overhead grundet begrænsninger i datagrundlaget.

Timerprisanalysen er primært baseret på regnskab 2021 men omregnet til 2022-pris og lønniveau.

Tabel 5: Kommunernes beregnede timepriser i 2022-niveau - korrigeret for forskelle

	Praktisk hjælp	Personlig pleje, hverdag	Personlig pleje, ubekvem	Sygepleje, hverdag	Sygepleje, ubekvem	Vægtet timepris i alt	Indeks
Kommune 1	453,4	555,2	638,6	555,2	638,6	585,6	100
Kommune 2 ¹⁾	392,4	486,9	647,6				
Kommune 3	427,2	478,2	558,2	478,2	558,2	514,3	88
Hillerød	455,8	492,6	645,8	602,0	761,3	585,3	100

1) Kommune 2, timepriser omfatter andel afregning for vejtid. Sygepleje er ikke sammenlignelige

Hillerød Kommunes timepriser matcher to af sammenligningskommunerne inden for de tre første kolonner, dvs. inden for praktisk hjælp, personlig pleje hverdag og personlig pleje ubekvem (ikke-hverdage). I andensidste kolonne, vægtet timepris, ses det at kommune 1 og Hillerød stort set har samme gennemsnitlige timepris.

I forhold til det andet spor fremgår fordelingen af omkostninger og overhead nedenfor.

Tabel 6: Oversigt over omkostninger

	Kommune 1	Kommune 2	Kommune 3	Hillerød	GNS.
Løn	82,4%	91,5%	84,8%	84,4%	85,8%
Fællesomkostninger	12,2%	5,4%	9,6%	10,0%	9,3%
Overhead	5,4%	3,1%	5,6%	5,6%	4,9%
Samlet	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Kommunernes timeprisberegninger er ikke foretaget ud fra samme skabelon og dermed heller ikke ud fra samme opdeling eller specifikation af omkostningstyper. Ses der specifikt på overhead, udgør disse omkostninger i tre af de fire kommuner stort set samme andel.

Begge spor er yderligere beskrevet og dokumenteret i notatet.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. I forbindelse med overførsel af driftsoverskud fra 2022 til 2023 fra februar 2023, blev der overført 100.000 kr. som samlet ramme for analysen.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

Udvalget ønsker en uddybning af udgiftsniveauet for sygeplejeydelser i Hillerød Kommune og en yderligere udspecificering af overheadomkostningerne.

Forvaltningen har modtaget tilrettet notat fra BDO som er vedlagt som bilag nr. 1.

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen videre til økonomiudvalget.

Bilag

Notat sammenligning af timepriser for hjemmeplejen.pdf - tilrettet

Notat sammenligning af timepriser for hjemmeplejen.pdf

Rammer for analyse af beregningsgrundlaget for timepriser i Hjemmeplejen

Punkt 3: anbefalinger til fremtidens dagcentre

23/5168

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget

1. drøfter analysen af fremtidens dagcentre
2. godkender, at forvaltningen arbejder videre med analysens anbefalinger.

Sagsfremstilling

Byrådet har med budget 2023 bedt forvaltningen undersøge hvilke muligheder, der ligger i at tilbyde flere mennesker et dagcentertilbud, og hvordan dagcentertilbuddene i Hillerød Kommune kan komme flest mulige til gode, da byrådet ser et potentiale i, at fremtidens dagcentertilbud bliver en større del af løsningen på de kommende års kapacitetsudfordringer med plejeboliger.

Forvaltningen har udarbejdet analyse og oplæg til anbefalinger for fremtidens dagcentre, som er vedlagt denne sag. Anbefalingerne bliver gennemgået på mødet.

I forbindelse med at udarbejde oplægget har forvaltningen afholdt en workshop for fagprofessionelle og ledere fra dagcentre og Visitation og Hjælpemidler. Der er desuden indhentet perspektiver fra både brugere og pårørende, og der er anvendt data om kapacitet og karakteristika for brugerne.

Om dagcentertilbud

Et dagcentertilbud er et aktivitetstilbud, hvor medarbejdere med sundhedsfaglig eller pædagogisk baggrund faciliterer gruppeaktiviteter og støtter op om sociale fællesskaber blandt brugerne. Samværet er struktureret omkring almindelige daglige aktiviteter som måltider, læse dagens avis, træning og bevægelse. Der er også aktiviteter defineret ud fra gæsternes interesser, og der er ture ud af huset og arrangementer med musik eller sang. Formålet med at give tilbuddet om en plads i dagcenteret er at vedligeholde daglige færdigheder, aflaste pårørende, forebygge sygdom, isolation og ensomhed og at udsætte behovet for anden boform, fx plejebolig.

Dagcentre har lokaler på henholdsvis Plejehjemmet Bauneparken og Plejehjemmet Skovhuset. Endvidere er der ”Det mobile dagcenter”, hvor tilbuddet er ture ud i det blå i en minibuss og Bakkehus, som er et skovløberhus, der rummer to forskellige tilbud for yngre demente. Herudover er der det fleksible daghjem på plejecenter Ålholmehjemmet. Her er tale om et uvisiteret tilbud for borgere med demenssygdom og deres ægtefælle.

Analysen peger på otte anbefalinger:

1. Det anbefales at fastholde målgrupperne af ældre omkring 70+ med *begyndende og mere udviklet demens* eller somatisk sygdom. Her er potentiale for at udskyde plejeboligbehovet. *Kræver budgettilførsel i 2024 og frem.*
2. Det anbefales, at der udarbejdes en fælles kommunikationsindsats for større synlighed og øget kendskab til dagcentertilbuddene. Her er potentiale for at udnytte kapaciteten bedre og at skabe tryghed og kendskab til tilbuddene. *Kan varetages inden for rammen.*
3. Det anbefales, at der udvikles nye aktiviteter, der matcher kendte målgrupper, i de eksisterende rammer. Her er potentiale for at videreudvikle tilbuddene, så fx flere mænd finder aktiviteterne relevante. *Kræver budgettilførsel i 2024 og frem.*
4. Det anbefales, at pårørende indarbejdes i dagcentertilbuddene som målgruppe for tilbuddene. Her er potentiale for at skabe større sammenhæng mellem livet i hjemmet og dagcentertilbuddet med fokus på den pårørendes trivsel,

herunder netværk med andre pårørende og sikre den støtte, der er behov for i forhold til at tage sig af ægtefællen i eget hjem. *Kræver delvis yderligere finansiering afhængig af tilbuddenes omfang og art.*

5. Det anbefales fra 2024 at visitere et begrænset antal borgere, som får konstateret demenssygdom i en ung alder (50-60 år). Erfaringer viser, at der er et forebyggende potentiale både for brugeren og familien i øvrigt, når yngre borgere med demens visiteres til et dagcentertilbud med andre i samme livssituation. *Kræver finansiering svarende til 95.000 kr. årligt fra 2024 og frem*
6. Det anbefales, at der laves forsøg med heldags- og halvdagstilbud i brug af dagcentrene. Der er potentiale i medvirke til at udskyde plejeboligbehovet ved at imødekomme flere borgeres behov for enten formiddags, eftermiddags- eller heldagstilbud afhængig af omfanget af hjælp og støtte i eget hjem fra både hjemmeplejen og pårørende i hjemmet. *Kræver delvis yderligere finansiering afhængig af tilbuddenes omfang og art.*
7. Det anbefales, at der arbejdes hen mod, at Sundhedscenteret kan tilbyde et rehabiliterende dagcentertilbud som supplement og delvist alternativ til døgnrehabilitering. *Indgår i dimensioneringen af fremtidens sundhedscenter.*
8. Det anbefales, at forvaltningen arbejder videre med at øge sammenhæng mellem dagcenterindsatsen og øvrige indsatser samt undersøge praksis for brugerbetaling. *Kan varetages inden for rammen.*

Dagcentrene på Bauneparken og Skovhuset var i 2016-2019 delvis finansieret med 2,1 mio. kr. fra den statslige pulje til en værdig ældrepleje. Da puljen fra 2020 overgik til bloktilskuddet, fortsatte finansieringen men med en faldende profil, der ved hver budgetvedtagelse er blevet forlænget. Det betyder, at der i budget 2023-26 er fuld finansiering af dagcentrene til og med budgetoverslagsåret 2024, men at der i 2025 mangler 0,3 mio. kr. og fra 2026 og frem årligt mangler 0,6 mio. kr. for at fastholde de nuværende budgetter.

Der er i 2023 afsat 92.000 kr. fra statslige puljemidler til aktiviteter i ”Aktivt Hjernefællesskab”, som afsluttes med udgangen af 2023. Derefter er der ikke afsat midler til aktiviteten for yngre demente. Anbefaling nummer 5 om tilbud til yngre demente kræver derfor årlig finansiering fra 2024 og frem på 95.000 kr. årligt jf. det fremlagte budgetforslag 34AU2024-003.

Forvaltningen vil i takt med udviklingen af dagcentertilbuddene fremlægge budgetforslag, hvis der bliver behov for det. Det kan handle om behov for flere medarbejdere, hvis flere borgere med større plejebehov og pårørende benytter sig af et dagcentertilbud, end det kan rummes inden for rammen. Alternativt vil forvaltningen fremlægge forslag til prioritering af indsatserne.

Forvaltningen vurderer, at det er muligt at arbejde videre med størstedelen af anbefalingerne, hvis der tilføres midler, så budgettet fra 2025 og frem svarer til budgettet i 2023 og i budgetoverslagsåret 2024.

Tilføres der ikke budget fra 2025 og frem, vurderer forvaltningen, at der skal ske en prioritering i den samlede dagcenterindsats fra 2025.

Retsgrundlag

Lov om Social Service § 79.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Forvaltningen fremlægger på baggrund af analysen aktivitetsudvidelsesforslag 34AU2024-003 om tilførsel af 95.000 kr. i 2024, 395.000 kr. i 2025 og 695.000 kr. i 2026 og frem.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

Udvalget takker for analysen og godkendte indstillingen.

Bilag

Fremtidens dagcentre - Analyse og anbefalinger Maj 2023

Punkt 4: Budget 2024-2027, Omsorg og Livskraftsudvalget

22/15770

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget sender udvalgets budgetforslag for 2024-2027 videre i sin helhed til at indgå i det samlede omprioriteringskatalog til 1. behandling i økonomiudvalget og byrådet den 30. august 2023.

Sagsfremstilling

Formålet med denne sag er, at udvalget på baggrund af tidligere drøftelser af forslag til omprioriteringskatalog sender sine budgetforslag for 2024-2027 videre i deres helhed til økonomiudvalgets og byrådets 1. behandling i august.

Økonomiudvalget har som en del af omprioriteringssagen besluttet, at fagudvalgenes forslag til budgetprocessen fokuserer på:

- forslag der kan sikre ønsket omstilling
- investeringsforslag med positivt afkast i budgetperioden
- forslag der er forudsætninger for implementering af ny lovgivning
- forslag afledt af nye ufravigelige behov
- forslag om kapacitetstilpasning
- forslag der opdaterer tidligere budgetforslag, som er nødvendige for indeværende budgetperiode
- færre anlægsønsker fra fagudvalgene
- undersøge om der i anlægsplanen er eksisterende projekter der kan undværes eller udskydes
- forslag inden for digitalisering og velfærdsteknologi.

Udvalgets budgetdokumenter omfatter det enkelte aktivitetsområdes – finansieringsforslag, aktivitetsudvidelsesforslag og anlægsønsker. Desuden fremgår budgettets baggrundsoplysninger i et selvstændigt dokument.

Det samlede budgetmateriale sendes i høring i perioden 23. juni til 14. august 2023.

Det skal bemærkes, at konsekvenser af en forventelig aftale om kommunernes økonomi for 2024 mellem regeringen og KL samt Lov- og Cirkulæreprogrammet ikke kendes før hhv. sidst i juni og juli måned 2023. Desuden vil KL sidst i juni måned fremsende et revideret pris- og lønskøn.

Retsgrundlag

Kommunestyrelsesloven § 40.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

Udvalget godkendte indstillingen, idet udvalget ønsker at 34AU2024-005 udgår og at der i 32AU2024-003 scenarie B skal tilføjes et beløb til et låsesystem til Trollesbro.

Bilag

Finansieringsforslag budget 2024-2027 OLU juni 2023

Aktivitetsudvidelsesforslag budget 2024-2027 OLU juni 2023

Punkt 5: Regnskab 2022 - timepris for hjemmehjælp og nye priser fra 1. januar 2023 - supplerende sagsfremstilling

23/2187

Indstilling til møde i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

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

1. godkende regnskabstimepriser for 2022 for personlig pleje og praktisk hjælp
2. godkende afregningstimepriser pr. 1. januar 2023 for personlig pleje og praktisk hjælp

Supplerende sagsfremstilling efter møde i Omsorg og Livskraftsudvalget den 10-05-2023

Omsorg og Livskraftsudvalget sendte sagen tilbage til forvaltningen og bad forvaltningen om at belyse forskellen mellem regnskabstimepris og afregningspris og den nye praksis, der foreslås.

Tabel 1 viser de beregnede regnskabstimepriser. Beregningsgrundlaget er Hjemmeplejens regnskabsresultat tillagt ejendomsudgifter m.m., som det skal ske i forhold til afregning af privat leverandør.

Tabel 2 viser, at regnskabstimeprisen er højere end afregningsprisen. Det er ikke umiddelbart foreneligt med, at Hjemmeplejen gik ud af 2022 med et overskud på 45.000 kr. Når regnskabstimeprisen alligevel kan ende med at være højere end afregningsprisen, er det forvaltningens vurdering, at der i 2022 har været anvendt puljemidler til finansiering af faste teams samt en afregning for opretning af en fejl i dokumentationspraksis i 2. halvår af 2022, der samlet kan have påvirket faktorerne i timeprisberegningsmodellen på en utilsigtet måde.

Forvaltningen vurderer derfor, at afregningstimeprisen i 2022 har dækket Hjemmeplejens omkostninger i 2022 og foreslår derfor at fastholde afregningsprisen for 2022 og alene fremskrive priserne med pris- og lønudviklingen fra 2022 til 2023 for såvel Hjemmeplejen som de private leverandører. Det bemærkes, at denne fremgangsmåde også tidligere har været anvendt i enkeltstående år.

Der vil i foråret 2024 blive foretaget en ny kontrolberegning i forbindelse med opgørelse af regnskabstimeprisen for 2023.

Indstilling

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

1. godkende regnskabstimepriser for 2022 for personlig pleje og praktisk hjælp
2. godkende afregningstimepriser pr. 1. januar 2023 for personlig pleje og praktisk hjælp

Sagsfremstilling

Hillerød Kommune opgør hvert år timepriser for rengøring og personlig pleje på baggrund af seneste regnskabsresultat for Hillerød Kommunes hjemmehjælp.

Regnskabstimepris 2022

De beregnede regnskabstimepriser fremgår af tabel 1 nedenfor. Timepriserne er beregnet for henholdsvis rengøring og personlig pleje i dagtimer på hverdage og i øvrig tid, som omfatter timer placeret i aften/nat, weekender og

søgne-/helligdage. Beregningsgrundlaget er Hjemmeplejens regnskabsresultat tillagt ejendomsudgifter m.m., som det skal ske i forhold til afregning af privat leverandør.

Tabel 1: Regnskabstimepris 2022, i kr.

Regnskabstimepris 2022 i kr.

Rengøring, hverdagstimer	477
Personlig pleje, hverdagstimer	502
Personlig pleje, øvrig tid	684

I tabel 2 sammenholdes regnskabstimeprisen med den afregningspris, som blev godkendt af byrådet, og som er anvendt til den løbende afregning af den private leverandør.

Tabel 2: Regnskabstimeprisen for 2022 sammenholdt med afregningspriserne i 2022.

Forskel mellem afregnings- og regnskabstime-pris, i kr.	Regnskabs-timepris	Afregnings-pris	Forskel
Rengøring, hverdagstimer	477	456	21
Personlig pleje, hverdagstimer	502	493	9
Personlig pleje, øvrig tid	684	666	18

Som det fremgår af tabel 2, er regnskabstimeprisen højere end afregningsprisen. Det er ikke umiddelbart foreneligt med, at Hjemmeplejen gik ud af 2022 med et mindreforbrug på 45.000 kr. Når regnskabstimeprisen alligevel kan ende med at være højere end afregningsprisen, mener forvaltningen at det kan hænge sammen med usikkerhed i beregningsmetoderne grundet de aktuelle aktiviteter finansieret af puljemidler til implementering af faste teams samt en afregning af Hjemmeplejen for opretning af en fejl i dokumentationspraksis i 2. halvår af 2022, der kan have været behæftet med mindre usikkerhed.

Forvaltningen vurderer, at afregningstimeprisen har dækket Hjemmeplejens omkostninger og foreslår derfor at fastholde afregningsprisen og alene fremskrive priserne med pris- og lønudviklingen fra 2022 til 2023 for såvel Hjemmeplejen som de private leverandører. Pris- og lønfremskrivning af afregningsprisen har før været anvendt i enkelstående år, dog har den generelle praksis været at indstille regnskabstimepriserne som afregningspris for det nye år, tillagt pris- og lønudvikling mellem årene.

Hidtil har Hillerød Kommune efterbetalt forskellen mellem regnskabstimeprisen og afregningstimeprisen til Lions Park, der indtil november 2022 har været den eneste private leverandør efter godkendelsesmodellen. I forbindelse med et generelt skifte til godkendelsesmodellen for alle private leverandører, er forvaltningen blevet opmærksom på, at der ikke længere er krav om en efterbetaling af de private leverandører.

Afregningspris fra 1. januar 2023

Afregningstimepriserne er senest reguleret pr. 1. januar 2022, jf. byrådets beslutning den 25. maj 2022.

Afregningstimeprisen pris- og lønreguleret svarende til KL's pris- og lønskøn fra sept. 2022.

Tabel 3: Hillerød Kommunes egen hjemmepleje

Timepriser fra 1. januar 2023, i kr. Til intern leverandør

Rengøring, hverdagstimer 423

Personlig pleje, hverdagstimer 461

Personlig pleje, øvrig tid 639

Forskellen i timepriser for ekstern og intern leverandør består i, at timeprisen til den kommunale leverandør ikke indeholder overhead til fællesfunktioner, og at ejendomsudgifter er taget ud af beregningsgrundlaget, fordi disse udgifter afholdes af Ejendomme.

Tabel 4: Afregning af private leverandører:

Timepriser fra 1. januar 2023, i kr. Til privat leverandør

Rengøring, hverdagstimer 468

Personlig pleje, hverdagstimer 506

Personlig pleje, øvrig tid 684

Effekten af de nye timepriser er vurderet i forhold til den samlede visitationsøkonomi, det vil sige i forhold til den budgetramme, der er til rådighed til afregning af både de private og den offentlige leverandør af praktisk hjælp og personlig pleje. På baggrund af planlagt tid januar samt nye priser pr. 1. januar 2023 skønnes det, at visitationsøkonomien i 2023 kan holdes inden for den eksisterende ramme.

Retsgrundlag

Lov om social service, § 91.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 10-05-2023

Udvalget sender sagen tilbage og beder forvaltningen om at få belyst forskellen mellem regnskabspris og afregningspris og den nye praksis, der foreslås.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen videre til økonomiudvalget.

Punkt 6: Krav til private leverandører af hjemmehjælp - interval for genbehandling

22/7778

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget indstiller til økonomiudvalg og byråd

1. at forvaltningen mindst en gang i hver byrådsperiode forelægger krav til private leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje til politisk behandling
2. at kravene bliver behandlet næste gang i 2026 sammen med en status for godkendelsesmodellen.

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede den 27. april 2022, at borgernes frie valg af leverandør af hjemmehjælp fremadrettet skal sikres via godkendelsesmodellen i stedet for udbudsmodellen. Samtidig blev fastlagt en række krav til de private leverandører, som indgår i den rammeaftale, som de private leverandører indgår med Hillerød Kommune. Omsorg og Livskraftsudvalget har ønsket at få forelagt en sag om, hvornår kravene til private leverandører af hjemmehjælp skal revurderes. Forvaltningen foreslår i denne sag, at kravene revurderes hvert fjerde år, det vil sige en gang i hver byrådsperiode, første gang i 2026.

Baggrund

Omsorg og Livskraftsudvalget indstillede på sit møde den 12. april 2023 at godkende Det Skønne Liv som privat leverandør af hjemmehjælp. I den forbindelse spurgte udvalget, hvornår og på hvilken baggrund kriterierne genbehandles, og udvalget ønskede at få fremlagt en sag om, hvor ofte kravene til de private leverandører af hjemmehjælp skal genbehandles.

Kravene til de private leverandører omfatter bl.a. krav til medarbejdernes faglighed, til dokumentation samt til at levere både personlig pleje og praktisk hjælp hele døgnet.

Aftaler med private leverandører af hjemmehjælp

Frem til 2022 anvendte Hillerød Kommune udbudsmodellen. Ved den seneste kontraktindgåelse efter udbudsmodellen var kontraktperioden tre år med en option for kommunen på forlængelse i op til yderligere to gange 12 måneder.

De nuværende rammeaftaler med de private leverandører af hjemmehjælp efter godkendelsesmodellen er ikke tidsbegrænsede, men kommunen kan opsige aftalen med et varsel på seks måneder, og leverandøren kan opsige aftalen med et varsel på ni måneder. Leverandøren er ved rammeaftalens ophør forpligtet til at medvirke til, at opgaven overgår til tredjemand uden problemer.

Selv om rammeaftalerne med de private leverandører ikke er tidsbegrænsede, er det altså muligt for kommunen at opsige rammeaftalerne. Det kan fx være aktuelt, hvis der bliver behov for at ændre kravene til de private leverandører.

Forvaltningens forslag vedrørende revurdering af krav

På baggrund af ovenstående foreslår forvaltningen, at forvaltningen hvert fjerde år – første gang i 2026 – fremlægger en sag til politisk behandling vedrørende krav til private leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje.

Retsgrundlag

Frit valg af leverandør af hjemmehjælp efter servicelovens § 91.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

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

Punkt 7: Brug af tro- og loveerklæringer på § 100 merudgifter - høring

23/4191

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget beslutter at sende sagen om hvorvidt Hillerød Kommune skal indgå i en forsøgsordning med tro- og loveerklæringer på området for merudgifter for voksne i høring i Hillerød Handicapråd.

Sagsfremstilling

Hillerød Kommunen kan vælge at indgå i en forsøgsordning med brug af tro- og loveerklæringer vedrørende servicelovens § 100 merudgifter for voksne. Omsorg og Livskraftsudvalget skal beslutte om de vil sende sagen i høring i Hillerød Handicapråd inden beslutningen træffes. Forvaltningens anbefaling er, at der på nuværende tidspunkt ikke er tilstrækkelige gevinster for Hillerød Kommune i at benytte tro- og loveerklæringer på § 100 merudgifter.

I den netop indgåede økonomiaftale om kommunernes økonomi i 2024 mellem regeringen og KL indgår en ”nytænkning af merudgiftsydelsen”. Det nye består i, at borgeren vil blive indplaceret på et af få fastsatte ydelsesniveauer på baggrund af en konkret og individuel vurdering, der i videst muligt omfang baseres på objektive faktorer i form af eksempelvis borgerens konkrete funktionsnedsættelse. Nytænkningen skal bidrage til et mere enkelt og gennemsigtigt system.

Baggrund

På udvalgsmødet den 9. november 2022 bad Omsorg og Livskraftsudvalget forvaltningen om at arbejde videre med tro- og love erklæringer på § 100 merudgifter på voksenområdet. Hvis kommunen skal deltage i forsøgsordningen vil det være en udvidelse af kommunens serviceniveau og skal derfor behandles i byrådet.

Social- og Ældreministeriet har tilbudt kommunerne at deltage i et forsøg med brug af tro- og loveerklæringer ved bevilling af ydelser efter serviceloven. Med forsøget ønsker ministeriet at kunne belyse konsekvenserne af at minimere sagsbehandlingen frem mod bevillingen af hjælp. Borger vil, når sagsbehandlingen påbegyndes, underskrive en tro- og loveerklæring på, at den funktionsnedsættelse og det deraf affødte behov for den ansøgte ydelse, som borgeren beskriver, er til stede. Når en sådan tro- og loveerklæring foreligger, skal der ikke sagsbehandles yderligere på vurdering af personkreds og behov. Derfor kan kommunen gå direkte til udmåling af hjælp/bevilling af ydelse mv.

Ved deltagelse i forsøgsordningen vil forvaltningen få en ekstra opgave, da det er et krav fra Social- og Ældreministeriet, at forsøget både bliver beskrevet og evalueret. Der følger ikke midler med i forsøgsordningen til denne opgave.

Merudgifter i Hillerød Kommune

Der er 68 voksne borgere, som er bevilget merudgifter i Hillerød Kommune. I 2022 er der visiteret fire nye borgere til området. Merudgifter gives fx som tilskud til medicin, vinduespudding eller transport.

Som nævnt i sagen om Danmarkskortet i november 2022 er merudgifter den ydelse, hvor der på landsplan er modtaget flest sager hos Ankestyrelsen på voksenområdet. Det skyldes en kompleks lovgivning og en stor grad af skøn i afgørelserne. Ankestyrelsen behandlede i 2022 seks sager vedrørende merudgifter til voksne fra Hillerød Kommune.

Klagerne til Ankestyrelsen vedrørende Hillerød Kommunes afgørelser, omhandler oftest omfanget af det bevilligede og kun i sjældne tilfælde, hvorvidt borger er i målgruppen for ydelsen.

Forvaltningens vurdering

Langt det største administrative arbejde i forbindelse med merudgifter ligger i udmålingen af støtten, altså hvor meget hjælp til merudgifter, der skal bevilges. Det er som nævnt også udmålingen af støtten, som borgerne oftest er uenige i, og hvor der er størst risiko for, at borger oplever en sagsbehandling med manglende tillid. Forsøget med tro- og loveerklæringer omhandler udelukkende målgruppevurdering og kan ikke benyttes i forhold til udmåling af støtten.

Vurderingen er endvidere, at tidsbesparelsen ved tro- og loveerklæringer kun vil udgøre en lille del af det samlede tidsforbrug ved behandling af en ansøgning om § 100 merudgifter, og at deltagelse i forsøget ikke vil afhjælpe den mest væsentlige del af sagsbehandlingen om udmåling, hvor der er risiko for, at borger oplever manglende tillid i sagsbehandlingen. Forvaltningen vil stadig skulle sikre, at omfanget og økonomien i forhold til det bevilligede er korrekt.

Der vil derfor være en minimal administrativ lettelse ved forsøget for sagsbehandlere, da forsøget udelukkende vedrører, om borgeren er i målgruppen. En lettelse, der modsvares af at forsøget skal beskrives, følges og evalueres. Intentionen om at skabe mest mulig tillid gennem et styrket samarbejde mellem borgeren og sagsbehandleren er væsentlig. Derfor forslår forvaltningen, at Hillerød kommune følger forsøget og evalueringen.

Det er vanskeligt at vurdere de økonomiske konsekvenser ved at deltage i forsøget, da konsekvenserne kan være svære at forudsige. Hillerød Kommune har i 2022 forventede udgifter for 1,2 mio. kr. til merudgifterne, men da der er 50 % statsrefusion på ydelsen, så er nettoudgiften ca. 600.000 kr. Kommunens revision kontrollerer årligt området for at sikre, at kommunen indhenter den korrekte refusion.

Retsgrundlag

Lov om social service § 184 og § 100.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. En deltagelse i forsøget kan dog medføre en merudgift for kommunen, som er vanskelig at vurdere omfanget af.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

Udvalget godkendte indstillingen.

Punkt 8: Evaluering af de beskæftigelsesrettede sundhedstilbud

19/1429

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftudvalget og økonomiudvalget tager evalueringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er at give en orientering om effekterne af de beskæftigelsesrettede sundhedstilbud fra 2020-2023. Sundhedstilbuddene har tidligere været evalueret i 2018 og 2020. Sundhedstilbuddene blev etableret som et led i Jobcentrets businesscase 2017-2020, og udføres af Hillerød Kommunes Sundhedscenter. Evalueringen omfatter kun de oprindelige sundhedstilbud, og tilbuddene for borgere med muskel- og skeletlidelser samt hjernerystelser er derfor ikke omfattet af denne evaluering. De blev evalueret i 2022.

Borgere, der primært deltager i sundhedstilbuddet, er:

- Borgere på sygedagpenge – 107 personer (50 % af deltagerne)
- Borgere i jobafklaringsforløb – 52 personer (24 % af deltagerne)
- Borgere på kontanthjælp – 25 personer (12 % af deltagerne)

De resterende 14 % består af målgrupperne forsikrede ledige, jobparate kontanthjælpsmodtagere, borgere på ledighedsydelse og borgere i ressourceforløb.

Generelt er der gode effekter af sundhedstilbuddene. Effekterne har dog generelt været lavere end ved sidste evaluering. Dette gælder såvel andelen af borgere, som er raskmeldte eller kommet i job eller uddannelse, samt i forhold til varigheden af et sygdoms- eller ledighedsforløb. Den faldende effekt skyldes primært, at de borgere, som Sundhedscentret har fået henvist fra Jobcentret, har flere udfordringer end tidligere. Den gunstige situation på arbejdsmarkedet med høj beskæftigelse betyder, at mange ledige og sygemeldte er kommet i job enten på fuld tid eller i lønnede timer, og at de borgere, der fortsat ikke er i arbejde, har væsentlige problemer ud over ledighed.

Evalueringen viser, at der er en relativ høj effekt for sygedagpengemodtagere i sundhedstilbuddene både hvad angår andelen, der efterfølgende kommer i job og i forhold til varigheden i sygedagpengeforløbet. Mindfullnes og tilbuddet om hverdagsmestring har den største effekt også i kombination med andre kurser under sundhedstilbuddet.

Effekten er som ved tidligere evalueringer lavere for deltagere, der er på jobafklaringsydelse eller på kontanthjælp både hvad angår andelen, der efterfølgende kommer i job og på varigheden i ledigheds- og sygdomsforløb.

Styregruppen for sundhedstilbuddet er i gang med at forholde sig til resultaterne af evalueringen, herunder antallet af borgere der fremadrettet henvises til sundhedstilbud, indholdet og det fremadrettede budget. Styregruppens anbefalinger til ændringer af sundhedstilbuddet forelægges Omsorg og Livskraftsudvalget og økonomiudvalget i 3. kvartal 2023.

Følgende belyses i evalueringen:

- Samlede effekter af sundhedstilbuddet
- Effekter i forhold til de målgrupper der er visiteret til sundhedstilbuddet
- Effekter i forhold til om borgeren kun har deltaget i en afklarende samtale eller reelt har deltaget i et sundhedstilbud

- Effekter af de enkelte typer af sundhedstilbud
- Sundhedstilbuddets påvirkning af varighed i sygdomsforløb eller ledighedsperiode.

Retsgrundlag

Lov om aktiv beskæftigelsesindsats.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

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

Bilag

Kvantitativ og kvalitativ evaluering af sundhedstilbud - juni 2023

Punkt 9: Kvalitetsstandard vedrørende egenbetaling ved aflastning på voksenområdet

22/6767

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget indstiller til økonomiudvalget og byrådet, at voksne borgere med aflastningstilbud jf. servicelovens § 84, stk. 1 ikke bliver opkrævet egenbetaling for kost og logi.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte kvalitetsstanderne på det specialiserede voksenområde den 29. marts 2023. I den forbindelse afgav Hillerød Handicapråd et høringssvar, der gav anledning til denne særskilte sag om egenbetaling ved ophold på aflastningstilbud. Forvaltningen anbefaler i denne sag, at byrådet beslutter, at der ikke bliver opkrævet egenbetaling ved aflastning efter servicelovens § 84, stk. 1.

Det fremgår af den tidligere kvalitetsstandard samt af høringsmaterialet, at borgeren i forbindelse med aflastningstilbud skal betale for kost og logi og at dette vil blive opkrævet af Hillerød Kommune. Hillerød Handicapråd bemærkede, at familien kunne få dobbeltudgifter til logi og kost og at det kunne være en økonomisk udfordring.

I praksis har forvaltningen ikke opkrævet betaling for kost og logi ved aflastningstilbud og der er således pt. ingen borgere, der har haft risiko for dobbeltudgifter. Hvis Hillerød Kommune fremover vil opkræve egenbetaling for kost og logi, vil der således være tale om en praksisændring på området.

Om aflastning

Målgruppen for aflastning på voksenområdet er borgere over 18 år med betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der bliver passet i eget hjem af en nærtstående pårørende. Borgeren vil umiddelbart være i målgruppen til et botilbud som alternativ aflastningstilbuddet. Borgeren og den/de nærtstående pårørende får bevilget et antal døgn pr. år og de aftaler herefter selv med aflastningstilbuddet, hvornår aflastningen skal foregå.

I Hillerød Kommune er der pr. 1. april 2023 16 borgere over 18 år, der modtager aflastningstilbud efter 84, stk. 1 og antal bevilgede døgn pr. år varierer mellem 30-80 døgn baseret på en konkret og individuel vurdering i hver enkelt sag.

Administration ved eventuel egenbetaling

Det er som nævnt helt op til borgeren/familierne og aflastningstilbuddet af aftale, hvornår aflastningen skal foregå. Det kan være en enkelt hverdag efter skole/dagtilbud, med eller uden overnatning, weekender, ferier mv. Aflastning er kendetegnet ved, at der typisk er tale om kortere ophold fra under et døgn til flere dage. Det betyder, at selvom bevillingen lyder på et antal døgn pr. år, så er selve aflastningen ikke nødvendigvis på døgnbasis. Hillerød Kommune betaler en fast takst pr. døgn til aflastningstilbuddet, uanset om borgeren har været på ophold hele døgn eller mindre.

Ved opkrævning af eventuel egenbetaling vil aflastningstilbuddet skulle udspecificere deres faktura til Hillerød Kommune, således at det vil være muligt at beregne en egenbetaling i henhold til de enkelte ophold og de omkostninger, der er forbundet med levering af tilbuddet, herunder eksempelvis kost. Dog uden at der vil kunne være tale om en døgntakst, da der ofte ikke er tale om døgn.

Hillerød Kommune vil i hver enkelt sag skulle træffe afgørelse om den enkelte borgers mulighed for egenbetaling ud fra en konkret og individuel vurdering af det samlede indkomstgrundlag og udgifter i øvrigt og under hensyntagen til, at borgeren bevarer et beløb til dækning af husleje og andre omkostninger, der er nødvendige for opretholdelsen af den hidtidige bolig.

Herefter vil Hillerød Kommune løbende skulle opkræve egenbetaling hos borgeren over året i forbindelse med de enkelte aflastningsophold.

I lyset af hvor få borgere, der er bevilget aflastningsophold og at ophold ofte også er under hele døgn, er det samlet set forvaltningens vurdering, at den administration, der vil være forbundet med opgaven for alle involverede, ikke vil stå mål med den indtægt, der vil være for Hillerød Kommune. Derfor anbefaler forvaltningen, at byrådet beslutter, at der ikke bliver opkrævet egenbetaling ved aflastningsophold og at dette kommer til at fremgå af kvalitetsstandarden vedrørende servicelovens § 84, stk. 1.

Lovhjemmel

Der er hjemmel til at træffe beslutning om egenbetaling i forbindelse med aflastning efter bekendtgørelse (se eventuelt retsgrundlag), hvoraf det fremgår, at beregning af egenbetaling skal ske på grundlag af modtagerens og en eventuel ægtefælles indkomstgrundlag. Det fremgår ligeledes, at det gælder de gennemsnitlige, langsigtede omkostninger, der kan henføres til produktion og levering af aflastningstilbuddet (eksempelvis måltider). Af vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven fremgår det, at kommunalbestyrelsen kan vælge at træffe beslutning om at fastsætte betalingen til et lavere beløb end de gennemsnitlige langsigtede omkostninger og dermed give borgerne, der modtager tilbuddet, et tilskud. En sådan beslutning skal i givet fald omfatte alle borgere, der modtager det pågældende tilbud.

Afgrænsning i forhold til midlertidigt døgnophold efter servicelovens § 84, stk. 2

I forhold til borgere, der er på midlertidigt døgnophold efter § 84, stk. 2 (på eksempelvis Rehabiliteringsafdelingen i Sundhedscentret eller i Gæstehuset på Sophienborg Plejehjem), betaler borgeren her en brugerbetaling pr. døgn. Forskellen mellem de to stykker i paragraffen er dels, at der er tale om to forskellige målgrupper for indsatserne og dels at borgere på døgnophold efter § 84, stk. 2 er på ophold i en sammenhængende periode. Dermed er borgere på døgnophold over flere dage modsat aflastningsophold, hvor ophold er fordelt hen over hele året og kan være mindre end et døgn. Samtidig er der ved midlertidigt døgnophold tale om en fast takst og ikke en beregning af en individuel egenbetaling.

Retsgrundlag

- Servicelovens § 84, stk. 1
- Bekendtgørelse om betaling for generelle tilbud og for tilbud om personlig og praktisk hjælp m.v. efter servicelovens §§ 79, 83 og 84

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

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

Punkt 10: Kapacitet og brug af sygeplejeklinik

23/5391

Indstilling

Direktionen indstiller at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen om arbejdet med mere sygepleje i klinik til efterretning.

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i udviklingen i det nære sundhedsvæsen har Omsorg og Livskraftsudvalget bedt forvaltningen arbejde henimod, at flere borgere modtager sygepleje i klinik fremfor i hjemmet, og at antallet af klinikker udvides. I budget 2023 blev Sygeplejens budget reduceret med 0.5 mio. kr. på baggrund af en forventning om, at flere borgere modtager ydelser i klinik.

Derfor har Ældre og Sundhed arbejdet med muligheder for at øge kapaciteten, herunder

- Kriterier for at modtage sygepleje i henholdsvis klinik og eget hjem
- Afdækning af potentiale blandt borgere, der i dag modtager sygepleje i eget hjem
- Muligheder for etablering af sygeplejeklinikker i henholdsvis Skævinge og i Hillerød Øst
- Formidling af tilbud om sygepleje i klinik

Nedenfor gennemgås nuværende kapacitet, fordele ved klinik, potentiale samt planen for udvidelse af antallet af klinikker.

Fordele ved at levere sygeplejeydelser i klinik

Borgerene, der benytter klinik frem for at modtage sygepleje i eget hjem udtrykker, at de er glade for tilbuddet om at kunne komme til et aftalt tidspunkt, der passer til borgerens hverdag. Rammerne i klinikken understøtter både de hygiejniske forhold samt sygeplejerskernes arbejdsmiljø. Herudover kan Sygeplejens ressourcer bruges på en bedre måde, idet der er gevinster ved at minimere transporten. I forbindelse med, at flere borgere benytter klinik, forventes det også, at der tilknyttes social- og sundhedsassistenter til klinikkerne.

Nuværende klinik og muligheder for udvidelse

Hillerød Kommunes sygeplejeklinik ligger i Sundhedscentret og består af to lokaler. Det ene lokale har en fuld udnyttelse hver dag, hvorimod det andet lokale ikke er udnyttet fuldt ud.

I Skævinge er det muligt at etablere en klinik på Plejehjemmet Bauneparken, men det kræver opsætning af vægge og tilslutning af vand. Dette kan, i samarbejde med Ejendomme, først iværksættes efter sommerferien 2023 og tages i brug ultimo 2023. I Hillerød Øst er der i første omgang mulighed for at etablere en "tør-klinik" i Plejehjemmet Skovhuset. En tør-klinik levere kun de ydelser, som ikke kræver direkte adgang til vand. Sygeplejen vil kunne varetage indledende samtaler, medicindispensering, støttebind og øjendryp.

Nuværende fordeling af sygeplejeydelser og fremtidigt potentiale

I dag modtager ca. 600 borgere i Hillerød Kommune sygepleje, heraf betjenes halvdelen af social-og sundhedsassistenterne i Hjemmeplejen. I dag benytter 81 borgere tilbuddet i sygeplejeklinikken i Sundhedscentret. Borgere, som benytter klinikken, modtager én eller flere ydelser. Fordelingen er beskrevet i skemaet nedenfor.

Eksempel på fordeling af ydelser i april 2023

Indsats	Hjemmeboende borgere der modtager sygepleje – fordelt på ydelser	Borgere der modtager sygepleje i klinik – fordelt på ydelser
Medicindispensering	457	34
Forskellige typer af sår	99	19
Kompressionsbehandling	28	5
Medicingivning øjendråber	47	1
Medicingivning øredråber	2	2
Medicininjektion	69	7
Kateteranlæggelse	55	21

En gennemgang af de borgere, som får sygepleje og som ikke benytter klinikken i dag, viser, at 157 af dem ikke får varig praktisk hjælp eller personlig pleje. Af dem er der 66, som enten benytter egen bil, bruger el-scooter eller flextrafik. Det forventes, at hovedparten af de 66 borgere vil begynde at benytte klinik i løbet af 2023. I første omgang klinikken i Sundhedscentret, som derved vil udnytte kapaciteten i nuværende åbningstid fuldt ud.

Der kan også være et potentiale blandt de 131 borgere, som kun får praktisk hjælp. Det endelige potentiale beror på, hvor ofte borgeren skal have sygepleje, og om den enkelte borger kognitivt og fysisk er i stand til selv eller ved hjælp fra pårørende at transportere sig selv eller blive transporteret fra hjem til klinik og retur.

Fremadrettet skal det præciseres, at sygepleje varetages i klinik, medmindre Sygeplejen vurderer, at det skal gives i eget hjem. Det betyder også, at det ved en udvidelse af klinikker på fx Plejehjemmet Bauneparken kan være muligt at tilbyde sygepleje til nogle af de borgere, som i forvejen benytter dagcentret.

Der kan være barrierer for både borgere og personale, når sygeplejen ændres til i højere grad at foregå i klinik. For at mindske utryghed hos borgerne er der udarbejdet en ny pjece som beskriver, hvilke sygeplejeydelser der er, hvor man kan få dem samt fordele ved klinik, fx rammer og indflydelse på det tidspunkt man modtager sygeplejen. Herudover er der væsentlige fordele for sygeplejen, herunder bedre arbejdsforhold i forbindelse med plejen og korrekte hygiejniske rammer. Pjecen vil blive udleveret til borgeren af sygeplejen ved det første besøg.

Retsgrundlag

Sundhedslovens §138

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

Udvalget tog sagen til efterretning.

Punkt 11: Bocentret - Initiativer for bedre medarbejdertrivsel og større kontinuitet for borgerne

23/6826

Indstilling

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

Sagsfremstilling

Omsorg og Livskraftsudvalget besluttede på mødet den 9. november 2022 at få en status på arbejdet med fastholdelse, rekruttering og sygefravær på afdelingen Følstruphusene i Bocenter for unge og voksne med særlige behov, i det følgende benævnt Bocentret.

Formålet med denne sag er at orientere udvalget om et projekt for hele Bocentret med indsatser, der fordeler sig på flere spor.

Der er gennemført en organisationstilpasning i Bocentret der giver tættere ledelse i hverdagen, og det er forventningen, at denne ændring, sammenholdt med indsatserne i projektet, vil give bedre trivsel for medarbejderne samt større kontinuitet og genkendelighed for borgerne. Den netop gennemførte trivsels- og arbejdsmiljøundersøgelse giver desuden et vidensgrundlag der skal understøtte både retning og resultater for arbejdet med fastholdelse, rekruttering og nedbringelse af sygefravær.

Indsatserne forventes at bidrage til et lavere sygefravær og bedre muligheder for at tiltrække og fastholde kvalificerede medarbejdere. Det vil samlet set kunne øge trivslen hos medarbejderne, der kan give en afledt effekt i form af nedgang i personaleomsætningen og fald i vikarforbruget. De afledte effekter vil herudover skabe større kontinuitet og genkendelighed for borgerne i hverdagen.

Her følger en kort beskrivelse af projektets indsatser, der gennemføres i tæt samarbejde med HR-teamet i Personale. Flere af indsatssporene rækker samtidig ind i et samarbejde med andre afdelinger i forvaltningen.

1. Større fleksibilitet i arbejdstilrettelæggelsen

Indsatserne i dette spor har til formål at skabe en større fleksibilitet i tilrettelæggelsen af vagterne i Bocentret, så medarbejderne opnår mere fleksible arbejdsuger, der kan understøtte de enkeltes individuelle behov.

I den forbindelse er der i april måned gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt medarbejderne, der skal kortlægge interessen for at arbejde i længere vagter. Forvaltningen vil, med baggrund i resultatet af undersøgelsen, gå i dialog med de relevante faglige organisationer for at indgå aftaler om at tilrettelægge vagterne mere fleksibelt.

2. Nedbringelse af sygefravær via tættere ledelse

Der er i første kvartal igangsat indsatser om nedbringelse af sygefravær, som HR-teamet gennemfører. Indsatserne tager afsæt i data for sygefravær i Bocentret, eksisterende praksis og Hillerød Kommunes retningslinjer for sygefravær.

Formålet er at styrke håndteringen af sygefravær i Bocentret. Det sker bl.a. gennem samtale og dialog med ledelsen – både som gruppe og individuelt – kompetenceudvikling og udvikling af en fælles forståelse for håndtering af sygefravær.

Samtidig er formålet at arbejde med større gennemsigtighed og tydelighed for medarbejderne i forhold til, at fravær tages alvorligt og at der bliver handlet på det.

På sigt er det forventningen, at det vil give et fald i sygefraværet og skabe en praksis med større fokus på forebyggelse af sygefravær og større trivsel blandt medarbejderne.

3. Større samhørighed for nyansatte både i ft. kerneopgaven og kolleger

Man ved, qua undersøgelser, at forløbet af den første tid, efter man starter i et nyt job, har stor betydning for muligheden for at fastholde medarbejdere. Derfor er der igangsat initiativer, der skal styrke processerne, når en ny medarbejder starter job og skal introduceres til arbejdet i Bocentret. Der er gennemført to fokusgruppeinterviews med en afgrænset gruppe medarbejdere og afdelingslederne på Følstruphusene. I forlængelse heraf bliver der arbejdet videre med at systematisere og kvalificere det materiale, Bocentret allerede har udviklet. Samtidig bliver der kigget på, hvordan processerne kan understøttes digitalt.

Formålet med at styrke disse processer er bl.a., at nyansatte hurtigere oplever at have de faglige kompetencer til at udføre opgaverne, og hurtigere får en oplevelse af at være ”en del af arbejdspladsen” og opleve samhørighed med kolleger. Forventningen er, at det vil skabe større trivsel – både for nye og eksisterende medarbejdere – og bidrage til at nedbringe personaleomsætningen.

4. Rekruttering af fagligt kvalificeret personale og nedbringelse af brugen af vikarer

Med afsæt i kommunens uddannelsesstrategi er der etableret tættere ledelse i forhold til hele uddannelsesopgaven, og der bliver arbejdet på at give eleverne en god oplevelse i deres praktikforløb, der giver dem lyst til at vende tilbage i et fast job efter endt uddannelse.

I sensommeren bliver der også igangsat en indsats, der skal se på Bocentrets evne til at markedsføre sig som en attraktiv arbejdsplads. Her vil der blive arbejdet på en strategi, som skal sætte fokus på, hvordan Bocentret i de kommende år både kan tiltrække fagligt dygtige og kvalificerede medarbejdere, men også fastholde medarbejderne længe nok til, at de bidrager til at styrke Bocentrets konkurrenceevne og den interne sammenhængskraft.

I efteråret bliver der planlagt en temadag i samarbejde med Ældre og Sundhed, hvor der bliver sat fokus på brugen af eksterne vikarer. Formålet med dagen er dels at skabe refleksion over egen praksis og inspirere hinanden, og dels at få defineret konkrete forslag til nedbringelse af brugen af vikarer, som efterfølgende kan danne baggrund for prøvehandling lokalt.

Data i projektet

Nedenfor præsenteres data på sygefravær, personaleomsætning og forbrug af eksterne vikarer. Data er helårsdata og præsenteres dels for Følstruphusene og dels for hele Bocentret. Data for 2022 udgør baseline for de forskellige igangsatte initiativer i projektet. Projektet går i de forskellige indsatsspor dybere i data, da tallene i sig selv ikke giver tilstrækkelig viden i forhold til at identificere konkrete behov for indsatser. Fx fortæller tallene på sygefravær ikke noget om langtidsfravær kontra korttidsfravær, ligesom tallene på personaleomsætningen ikke siger noget om baggrunden for, at medarbejdere rejser videre eller forlader arbejdsmarkedet for eks. at gå på pension.

Sygefravær – udvikling i årene 2019 - 2022

	2022	2021	2020	2019
Følstruphusene	10,0%	10,0%	11,1%	7,4%
Bocentret i alt	9,5%	9,4%	8,7%	8,9%

Personaleomsætning* i årene 2019 - 2022

	2022	2021	2020	2019
Følstruphusene	27,3%	65,5%	48,3%	27,7%
Bocentret i alt	27,3%	46,6%	41,9%	27,8%

**Personaleomsætning dækker over fx fratrædelser grundet sygdom, flytning, andet job eller overgang til pension.*

Forbrug af eksterne vikarer – fordelt på områder i 2022 (hele t.kr.)

	Følstruphusene	Bocentret samlet
Ferie, FO, afspadsering	3.738	7.327
Kurser - uddannelse	694	1.157
Sygdom	2.201	4.690
Vakancer	4.619	6.091
Særtakst	1.387	1.387
Andet	1.259	1.972
I alt	13.898	22.624

Udviklingen og implementeringen af de forskellige indsatser i projektet vil fortsætte i 2023 og forventeligt ind i 1. halvår 2024. Forvaltningen foreslår, at udvalget får en ny status på projektets indsatser i andet kvartal 2024.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

Udvalget tog sagen til efterretning og udvalget ønsker en halvårlig opfølgning på initiativerne for bedre medarbejdertrivsel og større kontinuitet for borgerne og en udspecificering af kort- og langtidsfravær.

Punkt 12: Individuelt Planlagt Job med Støtte - status

19/21345

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftudvalget og økonomiudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Formålet med denne sag er at give udvalgene en status på investeringscasen Individuelt Planlagt job med Støtte (IPS). IPS er en evidensbaseret beskæftigelsesindsats, der har vist gode resultater i forhold til at støtte personer med alvorlig psykisk sygdom til at opnå og fastholde ordinær beskæftigelse eller uddannelse.

I forbindelse med budget 2021-2024 besluttede byrådet at investere i IPS-indsatsen mod en forventning om følgende akkumulerede driftsindtægter fra forsørgelsesudgifter:

I hele kr. 1000	2021 ultimo	2022 ultimo	2023 ultimo	2024 ultimo
Budget – akkumulerede driftsindtægter	-722	-1.444	-2.166	-2.888
Realiserede driftsindtægter	-213	-1.492		
Difference	509	-48		

Som det fremgår af skemaet, har projektet akkumuleret opnået en besparelse på 1.492.000 kr. i forsørgelsesudgifter ultimo 2022, og dermed er den forventede budgetbesparelse på 1.444.000 kr. opnået inden udgangen af 2022.

IPS-teamet har siden opstarten i 2021 og til og med april 2023 opnået 43.306 akkumulerede løntimer, hvilket svarer til 22,5 årspersoner.

Trofasthedsmåling

Der gennemføres årligt en trofasthedsmåling af metoden hos Hillerød Kommune, som giver en indikator på, om kommunen implementerer IPS-principper og metoder på den rette måde. Trofasthedsmålingen udføres af forskningsenheden/CORE fra Psykiatrisk Center København og udføres årligt frem til 2024. Samlet har IPS-teamet i 2022 opnået en score på 107 ud af 125 mulige point, hvilket svarer til ”God IPS-implementering”. På baggrund af trofasthedsmålingens anbefalinger er der udarbejdet handleplaner, der blandt andet skal sikre en hyppigere og tættere kontakt mellem IPS-konsulenter og de psykiatriske behandlere/kontaktpersoner. IPS-teamet arbejder fremadrettet også målrettet på at forbedre den virksomhedsrettede indsats.

Næste trofasthedsmåling foretages i efteråret 2023.

Formidling

IPS-teamets gode resultater på jobskabelse har betydet, at Hillerød Kommune flere gange er blevet fremhævet som inspirationskommune i forskellige sammenhænge, hvor lønnede timer har været omdrejningspunktet. Forvaltningen er blevet inviteret til at bidrage med oplæg for blandt andet Styrelsen for International Rekruttering og Integration (SIRI),

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR), Kommunernes Landsforening (KL) samt ad hoc inspirationsmøder med Gladsaxe, Lyngby, Hvidovre, Holbæk og Halsnæs kommuner, der er ved at implementere IPS-metoden.

Bemanding

Til trods for at IPS-sektionen har manglet personaleressourcer, er indsatsen fastholdt og indfriet.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

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

Punkt 13: Status for implementering af digital træning i Sundhedscenteret

23/6827

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager status for implementering af digital træning i Sundhedscenteret til orientering.

Sagsfremstilling

Hillerød Kommunes har i 2022 indgået en aftale om digital træning med virksomheden Icura.

Sundhedscenteret er ved at implementere den digitale træning. Træningssektionen har allerede gode erfaringer med digital træning kombineret med forløb i sundhedscenteret. Næste skridt er, at Rehabiliteringsafdelingen også implementerer digital træning, som begyndes under indlæggelsen og fortsættes efter udskrivelsen i eget hjem. Digital træning rummer muligheder for at fastholde træningen i hjemmet efter endt trænings- eller rehabiliteringsforløb. Det giver potentiale for på længere sigt at frigive ressourcer hos medarbejderne i sundhedscenteret, hvilket er væsentligt i forhold til at imødekomme en voksende målgruppe.

Implementeringen af digital træning i Sundhedscenteret gik i gang i november 2022. I denne sag gives første status på implementeringen.

Om digital træning

Borgerens motivation til at træne i hjemmet understøttes ved hjælp af en skærm og en app. Programmet registrerer aktivitet og kvalitet af bevægelserne, og giver borgeren øjeblikkelig respons på øvelsernes udførelse. Resultaterne sendes til terapeuten, som sammen med borgeren kan justere træningsprogrammet. Programmet giver terapeuten vigtig viden om, hvem der har brug for enten mere støtte, anerkendelse eller nye udfordringer i forløbet. Borgerne kan gratis træne videre med Icura efter endt forløb i sundhedscenteret. Borgeren har både mulighed for at tilgå programmet via egen skærm, og der er også mulighed for udlån af skærme fra sundhedscenteret.

Status for implementering af digital træning

Siden start er ni borgerforløb afsluttet og yderligere 12 forløb er i gang i Træningssektionen. Borgerne er udvalgt til at deltage i forløbet ud fra en faglig vurdering af, hvorvidt de ville kunne drage fordel af forløbet. Borgerne, der deltager i forløbet, har enten en eller flere kroniske sygdomme som KOL eller diabetes, har ryglidelser eller er ældre borgere med funktionsnedsættelser.

Nogle af borgerne træner udelukkende via skærm, mens andre træner i kombination med træning på hold i Sundhedscenteret. Enkelte borgere har ikke været i stand til at træne via skærm og har derfor måtte stoppe forløbet. Der samles op på viden om, hvorfor disse borgere ikke var i stand til at træne med skærm.

Hvilken værdi skaber den digitale træning for borgerne?

På baggrund af erfaringerne indtil nu vurderer medarbejderne, at man med et tilbud om digital træning kan imødekomme flere borgeres behov ved at tilbyde træning, vejledning og støtte på en ny måde. Fleksibiliteten i træningen appellerer til nogle borgere, og den indarbejdede feedbackmulighed styrker borgernes egne kompetencer i at træne og vedligeholde træningen hjemme. Medarbejderne vurderer, at den digitale træning er et værdifuldt bidrag til et individualiseret forløb.

Hvordan vurderer terapeuterne den nye teknologi ift. brug af medarbejderressourcer?

Terapeuterne vurderer, at digital træning på længere sigt har potentiale til at frigive hænder. Herved kan der både blive

bedre tid til de borgere, der har behov for mere støtte og til at rumme det stigende antal borgere.

Udfordringer i implementeringen

Terapeuterne bruger mere tid end forventet på at lære skærmene at kende som et nyt træningsredskab og på at motivere borgere til at deltage. Dertil er det en udfordring at sikre, at alle skærme hele tiden er opladet og opdateret, så de kan udleveres til borgerne. Sundhedscenteret afsøger en god løsning på denne udfordring, og der indledes fx dialog med hjemmeplejen om erfaringer med opladning og opdateringer ift. skærmbesøg.

De næste skridt i implementeringen

- Sundhedscenteret øger implementeringen til også at omfatte mulighed for at afprøve skærme i Rehabiliteringsafdelingen, herunder at spotte borgere med et unormalt lavt aktivitetsniveau.
- Sundhedscenteret arbejder hen mod, at borgerne på længere sigt, ud over den daglige træning på afdelingerne, kan tilbydes fysio- og ergoterapeutisk træning via skærm i alle døgnets vågne timer.
- Sundhedscenteret arbejder hen mod, at den digitale træning kan følge borgeren hjem i forbindelse med udskrivelse fra Rehabiliteringsafdelingen.
- Sundhedscenteret planlægger faglige drøftelser om de forløb, hvor medarbejderne med fordel kan motivere borgere til at træne via skærm og således øge implementeringen af digital træning.
- Sundhedscenteret planlægger videndeling blandt medarbejderne om brug af digital træning både set fra et borger- og medarbejderperspektiv til brug for den videre implementering.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

Udvalget tog sagen til efterretning.

Punkt 14: Styringsinformation på Omsorg og Livskraftsudvalgets område, juni 2023

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. 30. april 2023 viser et merforbrug.

Udvalget bør særligt være opmærksom på følgende:

- Der har været en markant stigning af helårspersoner på såvel kvindekrisecenter og som forsorgshjem (herberg) fra 2021 til 2022 og 2023.
- Fremskrivningen af udgifterne for 2023 viser pt. et forventet merforbrug på 8,52 mio. kr. på aktivitetsområde 32 inkl. den forventede til- og afgang, som indgår i prognoseværktøjet. Det faktiske merforbrug pr. 30. april er på 4,78 mio. kr. Pbga. pris- og lønreguleringen forventes en positiv regulering af budgetrammen på 2,28 mio. kr.
- Der har været fokus på at øge antallet af hverdagsrehabiliteringsforløb for hjemmehjælpsmodtagere, og det er lykkedes.
- Ved udgangen af april 2023 stod der 20 borgere på garantiventelisten til plejebolig og 30 borgere på den specifikke venteliste.
- I 2023 har der hver måned været en til to borgere, hvor plejeboliggarantien ikke har kunnet holdes.
- I februar og marts 2023 er det lykkedes at reducere antallet af somatiske færdigbehandlingsdage på hospitalet.

Den vedlagte styringsinformation indeholder som udgangspunkt udviklingen på de pågældende områder siden januar 2020 eller 2021.

Sammendrag af styringsinformationen

Det specialiserede voksenområde

Det samlede antal borgere på botilbud er relativt stabilt over de seneste par år. På midlertidige botilbud har der dog været en nettotilgang på fire borgere siden årsskiftet. Det medfører, at der nu er det samme antal borgere på et midlertidigt botilbud som for et år siden.

Antallet af borgere, der modtager socialpædagogisk støtte i eget hjem (SEL §85), er faldende set over en længere periode. Der er i marts 2023 331 borgere, der modtager socialpædagogisk støtte i eget hjem. Ved sidste styringsinformation i september 2022 var tallet det samme. I starten af 2020 var det 370 borgere. Der er løbende blevet hjemtaget borgere fra private leverandører til den kommunale leverandør, og der er nu 3 %, der modtager støtte fra en privat leverandør. Den øgede anvendelsen af den kommunale leverandør på Trollesbro er i tråd med den politiske strategi på området, som blev vedtaget i 2016, og målsætningen om en gradvis øget andel er blevet vedtaget i flere finansieringsforslag sidenhen.

Der er 119 borgere i et af Tjekpunktets forløb. Ved sidste styringsinformation var tallet 126 borgere og ved starten af 2020 var det 94 borgere. 87 af de 119 borgere 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 2023 32 borgere i et gruppeforløb på Trollesbro.

For både forsorgshjem og kvindekrisecentre var der en markant stigning i helårsborgere i 2022 i forhold til 2021. Der var næsten dobbelt så mange helårspersoner på kvindekrisecentre og en stigning på 30 % på forsorgshjem. Stigning på forsorgshjem i forhold til 2021 kan henføres til 4. kvartal af 2022. De første tre måneder af 2023 indikerer et fortsat relativt højt niveau af borgere på forsorgshjem og kvindekrisecentre.

På STU-området er årgang 2022 væsentligt større end de forrige årgange, med 33 elever i forhold til 17 og 21 elever i 2021 og 2020. Der er berammet en analyse af STU-området i efteråret 2023. Denne analyse vil medvirke til at belyse årsager til den nævnte stigning og eventuelle løsningsmodeller på STU-området.

Ældre- og sundhedsområdet

Det planlagte antal timer for praktisk hjælp og personlig pleje ligger ret stabilt mellem 11.000 og 13.000 timer pr. måned. Der har været fokus på at øge antallet af hverdagsrehabiliteringsforløb, og det er lykkedes.

Også det planlagte antal sygeplejetimer ligger forholdsvis stabilt på i alt ca. 5.000 timer pr. måned. Der er størst udsving i antallet af timer, som leveres af sygeplejersker, mens indsatser overdraget til hjemmeplejegrupperne ligger mere stabilt.

Ved udgangen af april 2023 stod der 20 borgere på garantiventelisten til plejebolig og 30 borgere på den specifikke venteliste. Garantiventelisten har været stort set stigende siden maj 2022, dog med et lille fald de seneste måneder. I 2023 har der hver måned været en til to borgere, hvor plejeboliggarantien ikke har kunnet overholdes. Hillerød Kommune har fokus på dette, dels ved planlægning af plejehjem i Generationernes Kvartershus i Favrholm, der kan dække noget af plejeboligbehovet, og dels ved en række igangværende analyser, blandt andet af anvendelsen af dagcentre og ældreboliger med henblik på at reducere behovet for plejeboliger.

På de midlertidige pladser ligger belægningsprocenten nu igen meget tæt på 100 procent. I de seneste år har der været perioder med lukkede pladser, hvilket har givet lavere belægningsprocenter.

På trods af at alle de midlertidige pladser er i brug, har der det sidste halve år været en del somatisk færdigbehandlede borgere på hospitalet med i alt ca. 50 færdigbehandlingsdage om måneden. Det er fortsat et stort opmærksomhedspunkt at nedbringe antallet, og det er lykkedes i februar og især i marts 2023, hvor antal færdigbehandlingsdage er faldet til to dage.

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. 30. april 2023 er vedlagt som bilag.

Fremskrivningen af udgifterne for 2023 viser pt. et forventet merforbrug på 8,52 mio. kr. på aktivitetsområde 32 inkl. den forventede til- og afgang, som indgår i prognoseværktøjet. Det faktiske merforbrug pr. 30. april er på 4,78 mio. kr., som der blev orienteret om i budgetopfølgning-1 2023.

Med pris- og lønreguleringen forventer forvaltningen, at den socialfaglige myndighed får tilført en positiv regulering af budgetrammen på 2,28 mio. kr. Herefter vil det faktiske merforbrug være på 2,5 mio. kr. og det forventede merforbrug på 6,24 mio. kr. for 2023.

Området gik ud af 2022 med et underskud på 3,374 mio. kr., og selvom underskuddet ikke bliver overført til året efter, så er de bevilgede ydelser til konkrete borgere, der ikke var budget til i det foregående år, stadig ufinansierede udgifter, når det næste år starter. Forvaltningen følger fortsat udviklingen tæt.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

Udvalget tog sagen til efterretning.

Bilag

Styringsinformation til OLU, juni 2023

Bilag - budgetstatus pr. 30. april 2023

Punkt 15: Tilsyn hos Hjemmeplejen, Træningssektionen samt Lions Park Hjemmepleje

23/6872

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen om tilsyn hos Hjemmeplejen, Træningssektionen og Lions Park Hjemmepleje i 2023 til efterretning.

Sagsfremstilling

Den gennemførte brugertilfredshedsundersøgelse hos Hjemmeplejen, Træningssektionen og Lions Park Hjemmepleje viser, at størstedelen af borgerne er tilfredse eller meget tilfredse med de ydelser, de modtager. De efterfølgende kommunale tilsyn fandt, at alle tre leverandører leverer tilfredsstillende og betryggende henholdsvis træning, pleje og omsorg til borgerne.

I oktober 2022 traf byrådet beslutning om at afprøve en ny tilsynsform i 2023. Tilsynet er bygget op over en indledende ekstern brugertilfredshedsundersøgelse, som danner grundlag for det efterfølgende kommunale tilsynsbesøg udført af forvaltningen. Det kommunale tilsyn har primært fokus på brugeroplevelen tilfredshed. Brugertilfredshedsundersøgelsen for Hjemmeplejen, Træningssektionen og Lions Park Hjemmepleje blev gennemført i november/december 2022 og de efterfølgende kommunale tilsynsbesøg fandt sted i marts/april 2023.

Brugertilfredshedsundersøgelser hos Rehabiliteringsafdelingen, beboerne på plejehjemmene samt deres pårørende er gennemført i marts/april 2023, og forvaltningen vil på baggrund af undersøgelserne gennemføre tilsynsbesøg i perioden maj-juni 2023. Udvalget vil få en sag til orientering om disse tilsyn i august 2023.

Forvaltningen vil efter sommerferien gennemføre det kommunale tilsyn hos den private leverandør af hjemmepleje Ajourcare, og udvalget vil få en sag til orientering om dette i oktober 2023. Hillerød Kommunes kommende private leverandør Det Skønne Liv starter i andet halvår af 2023 og vil modtage første tilsyn i 2024.

Sammenfatningen for hvert af de afholdte tilsyn på baggrund af brugertilfredshedsundersøgelsen fremgår af nedenstående. Tilsynsrapporterne og de samlede resultater fra brugertilfredshedsundersøgelsen fremgår af bilagene.

Kommunalt tilsyn hos Hillerød Kommunes Hjemmepleje

Hovedkonklusionen fra brugertilfredshedsundersøgelsen hos Hillerød Kommunes Hjemmepleje er, at 77 procent af borgerne samlet set er enten tilfredse eller meget tilfredse med den hjælp og støtte, de får. Ni procent er utilfredse eller meget utilfredse, og 14 procent er hverken tilfredse eller utilfredse. I gennemsnit ligger den samlede tilfredshed med Hjemmeplejen på 4,1 ud af 5. Derved ligger Hjemmeplejen på linje med landsgennemsnittet, som også er 4,1 ud af 5.

Hovedkonklusionen fra det efterfølgende kommunale tilsyn er, at Hjemmeplejen leverer tilfredsstillende og betryggende pleje og støtte til borgerne, og at Hjemmeplejen har en konstruktiv plan for at arbejde med læringspunkterne fra brugerundersøgelsen. På denne baggrund havde tilsynet ingen anmærkninger.

På selve tilsynsbesøget var Hjemmeplejen optaget af organisationens fortsatte udvikling og hvordan de kunne gøre det endnu bedre. Der var særligt fokus på kontinuitet, genkendelighed, samarbejde med pårørende og forebyggelse af ensomhed for den enkelte borger. Initiativerne er tæt koblet til de nuværende tiltag, hvor der arbejdes med mindre

grupper, faste teams og opbygning af den tværfaglige indsats, blandt andet med de forebyggende medarbejdere. Det var tilsynets vurdering, at brugerundersøgelsen ikke kan anvendes til at drage konklusioner på effekt af igangværende implementering af faste teams, da det hjemmeplejeområde, der på undersøgelsens tidspunkt har været i gang med implementeringen i knapt et halvt år, har været ramt af en række andre udfordringer. Brugertilfredshedsundersøgelsen må således mere ses som en baseline for brugertilfredsheden med de faste teams.

Kommunalt tilsyn hos Træningssektionen

Hovedkonklusionen fra brugertilfredshedsundersøgelsen hos Træningssektionen er, at 85 procent af borgerne er samlet set enten tilfredse eller meget tilfredse med genoptræningsforløbet. Otte procent af borgerne er enten utilfredse eller meget utilfredse, og ni procent er hverken tilfredse eller utilfredse. I gennemsnit ligger den samlede tilfredshed med genoptræningsforløbet på 4,2 ud af 5. På dette område findes der ikke et landsgennemsnit, der kan sammenlignes med.

Hovedkonklusionen fra det efterfølgende kommunale tilsyn er, at Træningssektionen leverer tilfredsstillende og betryggende forløb til borgerne, og at Træningssektionen har en konstruktiv plan for at arbejde med læringspunkterne fra brugerundersøgelse. På denne baggrund havde tilsynet ingen anmærkninger.

I dialogen på tilsynsbesøget var Træningssektionen meget optaget af, hvordan de kunne gøre det bedre med et undersøgende og konstruktivt afsæt, der gav anledning til planer om efterfølgende inddragende dialog med såvel borgere som medarbejdere. Fokus for dialogen er bl.a. at sikre, at borgerne føler sig tilstrækkeligt informeret om, hvad der skal ske under deres forløb, og at de føler sig inddraget i de beslutninger, der bliver truffet om deres forløb.

Kommunalt tilsyn hos Lions Park Hjemmepleje

Hovedkonklusionerne fra brugertilfredshedsundersøgelsen hos Lions Park Hjemmepleje er, at 93 procent af borgerne samlet set er enten tilfredse eller meget tilfredse med den hjælp og støtte de får. Syv procent er hverken tilfredse eller utilfredse. I gennemsnit ligger den samlede tilfredshed med Lions Park Hjemmepleje på 4,5 ud af 5. Derved ligger Lions Park Hjemmepleje over landsgennemsnittet, som er på 4,1 ud af 5.

Hovedkonklusionen fra det kommunale tilsyn er, at Lions Park Hjemmepleje leverer tilfredsstillende og betryggende pleje og støtte til borgerne, og at Lions Park Hjemmepleje har en konstruktiv plan for at arbejde med læringspunkterne fra brugerundersøgelsen. På denne baggrund havde tilsynet ingen anmærkninger.

Brugerne af Lions Parks Hjemmepleje er generelt meget tilfredse. Hjemmeplejegruppen opnår scorere, der ligger over eller betydeligt over landsgennemsnittet på alle parametre bort set fra tilfredshed med rengøring og brugernes oplevelse af, om medarbejderne tager hensyn til brugerens vaner og ønsker. Disse to udviklingspunkter vil Lions Park Hjemmepleje gå i dialog med brugerne om i forhold til at blive klogere på, hvilke ønsker, der ligger bag besvarelsene.

Tilsynsbesøg fra Styrelsen for Patientsikkerhed i 2023

Styrelsen for Patientsikkerhed har været på et tilsyn i 2023, hvor både Hjemmeplejen og Træningssektionen har været involveret. Der var tale om et sundhedsfagligt tilsyn med udgangspunkt i hoftenære frakturer med særlig fokus på postoperativ træning, medicinering med stærk smertestillende medicin og sårpleje. Tilsynet gik på tværs af forløb på hospitalet, almen praksis, Hjemmeplejen, Sygeplejen, Plejehjemmet Ålholmehjemmet samt Træningssektionen. Der er endnu kun modtaget rapport i høring på baggrund af tilsynet, hvor konklusionen er ”mindre problemer af betydning for patientsikkerheden”.

Baggrund for de kommunale 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.

På baggrund af erfaringerne med gennemførelse af en brugertilfredshedsundersøgelse, som danner grundlag for det efterfølgende kommunale tilsynsbesøg, vil forvaltningen i efteråret 2023 fremlægge en sag for udvalget med forslag til, hvordan de kommunale tilsyn gennemføres fremadrettet.

Retsgrundlag

Retssikkerhedsloven § 16, Lov om social service og Sundhedsloven.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

Udvalget tog sagen til efterretning.

Bilag

Brugertilfredshedsundersøgelse Lions Park Hjemmepleje

Brugertilfredshedsundersøgelse Træningssektionen

Brugertilfredshedsundersøgelse Hjemmeplejen

Hjemmeplejen - kommunalt tilsyn 2023

Træningssektionen - kommunalt tilsyn 2023

Tilsynsrapport - Lions Park Hjemmepleje

Punkt 16: Parkeringsregler ved kommunale institutioner i Hillerød bymidte

22/15078

Indstilling

Direktionen indstiller til Arkitektur, Byplan og Trafikudvalget at godkende, at der indføres tidsbegrænset parkering med licenser til ansatte m.v. på en række kommunalt ejede parkeringspladser som beskrevet i sagsfremstillingen.

Direktionen indstiller til Børn, Familie og Ungeudvalget, Kultur og Fritidsudvalget, Omsorg- og Livskraftudvalget og økonomiudvalget at tage sagen til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Igennem længere tid har der været udfordringer med parkering på de parkeringspladser, der ligger ved en række kommunale institutioner i Hillerød bymidte. Der er tale om parkeringspladser, som ligger på kommunal ejendom, men som ikke er vejareal.

Samtidig er der et udbredt ønske om, at parkeringspladserne kan benyttes frit i de tidsrum, hvor der ikke er behov for, at ansatte bruger dem. I dag står flere af parkeringspladserne tomme om aftenen og i weekender.

Der er tale om følgende parkeringspladser

- ved Frederiksborg Byskole og Tandplejen, Carlsbergvej 13
- ved institutionerne Munkengen og Klostervangen, Klostervej 17
- ved Trollesbro, Slangerupgade 60
- ved Museum Nordsjælland, musikskolen og Støberihallen, Frederiksgade 9 – 11
- ved biblioteket, Klaverfabrikken og Frivilligcentret, Fredensvej 8
- ved Annaborg, Frederiksværksgade 2A
- ved institutionen Gartneriet, Vibekevej 10

For at sikre parkeringsplads til de ansatte og brugerne af institutionerne, er der i dag opsat skilte på og ved parkeringspladserne. Nogle steder er der skiltet med, at parkeringspladserne er reserveret til ansatte eller brugere. Der er også eksempler på skiltning med indkørsel forbudt for motorkøretøjer med en undtagelse for ansatte og brugere. Bortset fra bibliotekets parkeringsplads ved Fredensvej, hvor Q-park håndhæver bestemmelserne, er der ikke reel mulighed for at udstede afgifter til trafikanter, som overtræder den opsatte skiltning.

Forslag til løsning

På baggrund af dialog med institutionerne har forvaltningen derfor udarbejdet nedenstående løsningsforslag.

- På hver parkeringsplads opsættes officielle (blå) parkeringstavler med tidsbegrænset parkering i de tidsrum, hvor de ansatte har behov for parkering. Uden for disse tidsrum vil der frit kunne parkeres. De foreslåede restriktioner fremgår af bilag 1.
- Der udstedes et antal licenser til hver institution, som giver lov til at holde længere end den tidsbegrænsning, der fremgår af skiltningen.
- De skilte restriktioner kan håndhæves af kommunens parkeringsvagter efter færdselsloven. Det betyder, at der kan udstedes en parkeringsafgift ved overskridelse af den skilte parkeringstid.

De officielle (blå) skilte opsættes og restriktionerne på dem håndhæves efter Færdselsloven. Derfor skal restriktionerne varetage trafikale eller væsentlige almene hensyn. Det er blandt andet ikke muligt at reservere pladser til bestemte køretøjer. Derfor er skiltningen udformet som en tidsbegrænsning, der gælder alle.

Forvaltningen udsteder efter aftale med de enkelte institutioner et antal parkeringslicenser, som giver dispensation fra tidsbegrænsningen; det vil sige, at man med en licens kan parkere ubegrænset. Det vil være de enkelte institutioner, som står for uddeling af licenserne. Forvaltningen vil gå i nærmere dialog med de institutioner, der desuden har behov for dagstilladelser, så der også fremadrettet er en mulighed for at uddele dette til fx oplægsholdere mv. Licenserne udformes som laminerede kort, som skal sættes i forruden, i lighed med beboerlicenserne på Bakkegade m.fl. men uden påtrykt nummerplade. Licenserne vil kun være gyldig til den parkeringsplads, der hører til den pågældende institution.

Skiltningen ændres uafhængigt af planer om ud- og ombygning af blandt andet Frederiksborg Byskole og tandplejen, som kan føre til omlægning af parkeringspladserne. I givet fald vil skiltningen naturligvis blive tilpasset den nye udformning.

Udover ovennævnte institutioner har forvaltningen også været i dialog med Grønnegadecentret. Her var der enighed om, at der på nuværende tidspunkt ikke er behov for ændringer.

Der afsættes 150.000 kr. til indkøb og opsætning af skilte fra driftskonto Ramme til betalingsfri parkering 1 time.

Vurdering

Ved at gøre tidsbegrænsningen tilstrækkeligt kort forventer forvaltningen, at parkeringspladserne kun i meget begrænset omfang bliver brugt af andre end dem, der har licenser. Ved nogle institutioner er der dog også taget højde for, at gæster eller forældre, der skal aflevere eller hente børn, kan bruge parkeringspladserne inden for tidsbegrænsningen uden licens.

Det er vigtigt at fastslå, at en parkeringslicens ikke er sikkerhed for at kunne finde en ledig plads. Det skyldes blandt andet, at der kan være trafikanter, der udnytter muligheden for korttidsparkering, men især at flere af institutionerne ønsker flere licenser, end der er pladser, idet der er en forventning om, at de enkelte brugere af licenser ikke alle har behov for at parkere på samme tidspunkt.

Retsgrundlag

Færdselsloven.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Børn, Familie og Ungeudvalget den 07-06-2023

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Annette Rieva (V) og Jørgen Suhr (B)

Stedfortræder: Thomas Elong (V) og Christina Thorholm (B).

Beslutning i Kultur og Fritidsudvalget den 07-06-2023

Udvalget tog sagen til efterretning og opfordrer til, at Arkitektur, Byplan og Trafikudvalget overvejer mulighed for ensartethed i den tidsbegrænsede parkering under hensyntagen til kommunens egne institutioner og foreninger.

Udvalget understreger behovet for tydelig og ensartet skiltning.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

Udvalget tog sagen til efterretning og sendte sagen videre til økonomiudvalget.

Beslutning i Arkitektur, Byplan og Trafikudvalget den 08-06-2023

Sagen blev behandlet som sag nr. 5.

Udvalget godkendte indstillingen.

Lars Ole Skovgaard Larsen (Æ) stemte imod, idet han ikke ønsker licenser i Hillerød Kommune.

Bilag

Forslag til restriktioner.docx

Punkt 17: 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 samt orienterer om aktuelle emner med interesse for udvalget, herunder

- Seniorrådet, og mangel på medlemmer ift. rådets vedtægter
- ÆldreSagen deltager alligevel ikke på mødet i august og der arbejdes derfor på et andet møde til deltagelse
- Forslag til nye mødedatoer for Omsorg og Livskraftsudvalgets møder i maj og juni, henholdsvis torsdag d. 2. maj, klokken 17-20 & tirsdag d. 11. juni, klokken 17-20.
- Forslag til nye datoer for studietur til Holland. Forslaget er, at studieturen afholdes fra onsdag d. 17. januar til og med fredag d. 19. januar.
- BYG BRO-puljen. Hillerød Kommune har sammen med Helsingør Kommune og Psykiatrisk center Nordsjælland modtaget 40.000 kr. til *Den gode udskrivning – hvordan forebygger vi genindlæggelse*.

Følgende bilag er vedlagt:

- Udvalgets årsplan
- Seneste opgørelse over borgere på venteliste til plejebolig

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

Forvaltningen orienterede yderligere om deltagelse i projekt i regi om COPI om kvalificering af indkøbsaftaler ift. velfærdsteknologi, konkret inkontinensprodukter.

Udvalget tog sagen til efterretning.

Bilag

Årsplan for Omsorg og Livskraftsudvalget - opdateret juni 2023

Venteliste til plejebolig januar 2021 - maj 2023

Punkt 18: Digital godkendelse af referat

22/14910

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 07-06-2023

Godkendt.