

REFERAT Omsorg og Livskraftsudvalget 2018 - 2025 d. 09-11-2022

Mødedato	Onsdag d. 09. november 2022 kl. 17:00
Mødested	Følstruphusene, Administrationen Nødebovej 40, 3480 Fredensborg
Mødedeltagere	Christina Thorholm, Janne Lunding Olsen, Susanne Due Kristensen, Annette Rieva, Stine Østlund

Indholdsfortegnelse

Tilsyn på Følstruphusene - orientering.....	3
Dialog om sagsfremstillinger.....	4
Hjemløsetællingen 2022 - status for Hillerød Kommune.....	6
Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet 2021.....	9
Indsatser for mennesker med psykiske udfordringer i forbindelse med Ældre og Sundheds kvalitets...	14
Godkendelse af Rammeaftale 2023-2024 for det højt specialiserede socialområde og specialundervi...	16
Godkendelse af praksisplan for fysioterapi 2022.....	18
Finansiering af sekretariatsbetjening til sundhedsklynge Nord.....	21
Hjemmeplejen - status på økonomi september 2022.....	24
Status på faste team i hjemmeplejen, november 2022, - Kontinuitet, genkendelighed og høj kvalitet	26
Værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje 2022-2025.....	29
Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen.....	30
Digital godkendelse af referat.....	31

Punkt 1: Tilsyn på Følstruphusene - orientering

22/8059

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftudvalget tager orienteringen om tilsyn på botilbuddet Følstruphusene i 2022 til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvalgsmødet bliver indledt med et mundtligt oplæg fra Centerleder for Bocenter for unge og voksne med særlige behov om tilsyn på Følstruphusene med fokus på, hvordan tilbuddet har arbejdet med implementeringen af handleplan på baggrund af tilsynsbesøg fra Socialtilsynet og Styrelsen for Patientsikkerhed.

Fokus i oplægget vil blandt andet være:

- Tilbuddet Følstruphusene (målgruppe, borgernes hverdag, fysiske rammer, organisering mv.)
- Arbejdet med tilsynsrapporter – fra rapport til ændring af praksis
- Faglig kvalitetsudvikling og læring.

Baggrund

I forbindelse med Socialtilsynets driftsorienterede tilsynsbesøg på botilbuddet Følstruphusene den 12. oktober 2021, har ledelsen i tilbuddet udarbejdet en handleplan, der er iværksat for at sikre, at tilbuddet arbejder med Socialtilsynets opmærksomhedspunkter. Socialtilsynet var på tilsynsbesøg igen den 30. marts 2022, hvilket Omsorg og Livskraftudvalget fik en orientering om ved møde den 17. august 2022.

Derudover har Styrelsen for Patientsikkerhed været på sundhedsfagligt tilsynsbesøg den 19. april 2022. Tilsynsbesøget medførte et påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed, hvilket Omsorg og Livskraftudvalget fik en skriftlig orientering om den 12. august 2022. Styrelsen for Patientsikkerhed var på tilsynsbesøg den 20. september 2022, hvor de fulgte op på deres påbud. Deres vurdering er herefter, at der er mindre problemer af betydning for patientsikkerheden og påbuddet er ophævet.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 09-11-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning. Udvalget bad om en status på arbejdet med fastholdelse, rekruttering og sygefravær i medio 2023.

Punkt 2: Dialog om sagsfremstillinger

22/14568

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget sammen med kommunaldirektøren, fagdirektøren og sekretariatschefen drøfter eventuelle ønsker til ændringer i sagsfremstillinger, som kan lette udvalgets arbejde.

Sagsfremstilling

Formålet er at lytte til udvalgsmedlemmernes synspunkter for at kunne lave en samlet vurdering af, om der med fordel kan laves tilpasninger af sagsfremstillingerne til udvalgenes møder.

Der er fra tid til anden blevet rejst spørgsmål til sagsfremstillingernes længde, kompleksitet, anvendelse af fagtermer og forkortelser, brug af bilagsmateriale etc. Senest blev emnet drøftet på mødet i udvalgsformandskredsen i august 2022.

På baggrund heraf deltager kommunaldirektøren og sekretariatschefen på møder i de enkelte udvalg i november-december 2022 for at have en dialog med udvalgene om sagsfremstillingerne.

Som oplæg til dialogen vil forvaltningen redegøre for de nuværende metoder og retningslinjer for sagsfremstillingerne, herunder de formelle rammer og formål, forvaltningen har med sagsfremstillingerne.

Andre spørgsmål om udvalgenes og byrådets arbejde kan naturligvis også indgå i drøftelsen.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Natur, Miljø og Klimaudvalget den 08-11-2022

Udvalget drøftede sagen.

Fraværende: Mads Emil Munk Hansen (F).

Beslutning i Idræt og Sundhedsudvalget den 08-11-2022

Udvalget drøftede sagen.

Afbud: Jamil Nofal Cheheibar (UP)

Beslutning i Kultur og Fritidsudvalget den 09-11-2022

Udvalget drøftede sagen.

Afbud: Thomas Elong (V), Jamil Nofal Cheheibar (UP)

Stedfortræder: Dan Riise (V)

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 09-11-2022

Udvalget drøftede sagen.

Beslutning i Arkitektur, Byplan og Trafikudvalget den 10-11-2022

Udvalget drøftede sagen.

Punkt 3: Hjemløsetællingen 2022 - status for Hillerød Kommune

20/10922

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager orienteringen om status på antal hjemløse hillerødborgere til efterretning.

Sagsfremstilling

Det nationale forsknings- og analysecenter for velfærd (VIVE) foretager hvert andet år i uge 6 en kortlægning af hjemløshed i Danmark på baggrund af indberetninger fra private, regionale og kommunale tilbud. Tællingen blev flyttet fra 2021 til 2022 pga. COVID-19. Rapporten "Hjemløshed i Danmark 2022" er vedlagt som bilag. Samlet set er der i Danmark registreret 5.789 borgere i hjemløshed i 2022, hvilket er et fald i forhold til 2019, hvor tallet var 6.431.

En hillerødborger er i denne sammenhæng en borger, som har haft sin sidste faste adresse i Hillerød Kommune. En borger kan dermed godt indgå i statistikken for Hillerød Kommune, selvom borgeren benytter et socialt tilbud i en anden kommune. Ligesom en borger på forsorgshjemmet Skansegården ikke indgår i statistikken for Hillerød Kommune, hvis borgeren sidst har haft bopæl i en anden kommune.

Der er i uge 6 2022 indberettet 56 hillerødborgere som værende hjemløse. Det er en nedgang på 19 personer siden sidste tælling i 2019, hvor der var 75 hjemløse hillerødborgere. Omsorg og Livskraftsudvalget besluttede i 2019, at der i udviklingsmålet "færre hjemløse" indgik en målsætning om, at der skal være et fald på 10 borgere, som er hjemløse i hjemløsetællingen i 2021.

Status på antal hjemløse hillerødborgere

I nedenstående tabel ses antallet af hjemløse borgere fra Hillerød Kommune fordelt efter hjemløsesituation i hhv. 2022 og 2019.

	Gaden	Nat-varme-stue	Herberg	Hotel	Familie/venner	Udslusnings-bolig	Kriminal-forsorg	Hospital	Andet og uoplyst	I alt
2022	8	0	12	0	9	17	0	1	9	56
2019	5	0	7	0	36	19	2	2	4	75

Husvildeboligerne er her benævnt udslusningsbolig efter dialog med VIVE.

Det mest iøjnefaldende er faldet i hjemløse, der bor hos familie/venner, som også kaldes sofasovere, der er gået fra 36 til 9 personer. Det er særligt de unge, som er i denne kategori, hvilket matcher med, at der også er et fald i de unge aldersgrupper jf. nedenstående tabel.

Det er også den målgruppe kommunen er mindst i kontakt med, og hvor der dermed kan være et mørketal, fordi sofasovere kan være svære at identificere.

	Under 18 år	18-24 år	25-29 år	30-39 år	40-49 år	50-59 år	Over 60 år	Uoplyst alder	I alt
2022	0	5	9	16	9	6	11	0	56
2019	1	13	13	19	14	5	8	2	75

Kortlægningen viser også, at der er sket en stigning i antallet af ældre over 60 år fra Hillerød der er hjemløse. Dette er også en tendens på landsplan, hvor de ældre hjemløse typisk bor på gaden, i natvarmestuer eller på herberg. I Hillerød Kommune bor de fleste af de ældre i en husvildebolig, der i kortlægningen kaldes udslningsbolig.

Indsatser mod hjemløshed

Den 11. august 2021 orienterede forvaltningen Omsorg og Livskraftsudvalget om udvalgte indsatser mod hjemløshed. Disse indsatser er fortsat i gang og omfatter bl.a. støtte til hjemløse ved flytning til egen bolig, tilbud om husvildebolig indtil permanent bolig kan tilbydes, rådgivning i Tjekpunktet, samarbejde med psykiatrien og herberger samt forebyggelse af udsættelse af egen bolig.

Forskningen viser, at det ofte har en gavnlig effekt i forhold til, at få borgere ud af hjemløshed, at de tilbydes en permanent bolig kombineret med målrettet socialpædagogisk støtte.

I Hillerød Kommune er omkring hver fjerde bolig, der er anvist i løbet af de sidste tre år, anvist til en borger i hjemløshed eller i risiko for hjemløshed. Det viser, at denne målgruppe bliver prioriteret højt i fordelingen af særligt de billige boliger, der kommer til anvisning.

Boligsocial plan og ny lovgivning

Byrådet har i forbindelse med godkendelse af Boligpolitik 2021 besluttet, at der skal udarbejdes en boligsocial plan. Omsorg og Livskraftsudvalget vil på mødet i december 2022 få en sag om den boligsociale plan, der bl.a. vil indeholde: Anvendelse af de boliger kommunen har til rådighed samt kriterierne for anvisning af boliger og samarbejde/partnerskaber med boligselskaberne f.eks. om forebyggelse af udsættelser. Herudover vil der være fokus på den pædagogiske indsats for borgere i hjemløshed, samt en udbygning af samarbejdet med herberget Skansegården.

Der er fremsat lovforslag til ændring af serviceloven i forhold til at omlægge hjemløseindsatsen. Det forventes at loven træder i kraft 1. juli 2023. Forvaltningen vil følge processen og inddrage lovændringerne i arbejdet med den boligsociale plan og fremlægge relevante behov for beslutninger til det politiske niveau.

Sagen sendes til orientering i Hillerød Udsatteråd.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 09-11-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Hjemløshed i Danmark 2022

Punkt 4: Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet 2021

22/8169

Indstilling

Direktionen indstiller, at Børn, Familie og Ungeudvalget og Omsorg og Livskraftsudvalget indstiller, at økonomiudvalget og byrådet:

1. tager orienteringen om ”Danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet i 2021” til efterretning.
2. beslutter, at kommunen ikke skal udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling på baggrund af ”Danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet i 2021”, da antallet af omgjorte sager er lavt og ikke viser tegn på systematiske fejl.

Sagsfremstilling

I 2021 har Ankestyrelsen i alt behandlet 68 klager på hele socialområdet i Hillerød Kommune, og heraf blev 23 sager omgjort (enten ændret eller hjemvist), hvilket svarer til en omgørelsesprocent på 34 %. Der har været et fald i både antal sager og i omgørelsesprocenten i Hillerød Kommune i forhold til året før. Der er samme tendens på landsplan i omgørelsesprocenten, hvor 32 % af sagerne i 2021 blev omgjort mod 36 % i 2020.

Jfr. retssikkerhedsloven skal byrådet behandle Danmarkskortet. I 2022 er der indført en ny bestemmelse, som medfører, at byrådet i forbindelse med behandlingen også skal tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Uddrag fra rådernes høringssvar kan læses sidst i sagsfremstillingen.

Danmarkskort 2021

Når en borger klager over en kommunal afgørelse, er det Ankestyrelsen, der behandler klagen. Hvert år udgiver Ankestyrelsen Danmarkskortet, der viser, hvor mange klager over kommunale afgørelser på det sociale område, der resulterer i en omgørelse fra Ankestyrelsen.

Omgørelsesprocenterne angiver antallet af sager, som Ankestyrelsen enten ændrer/ophæver eller som hjemvises til fornyet behandling i kommunen. Omgørelsesprocenten fortæller derfor noget om korrektheden af den mindre del af kommunens afgørelser, der påklages til Ankestyrelsen, men ikke om den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling. En undersøgelse foretaget af KL i 12 kommuner over en periode på fire uger viser, at ca. 1,1 % af alle afgørelserne på børneområdet og 2,3 % af alle afgørelserne på voksenområdet blev omgjort af Ankestyrelsen, og det er dermed et billede på, hvor få sager Ankestyrelsens afgørelser vedrører af det samlede antal afgørelser.

Ud over Danmarkskortet for hele socialområdet udgiver Ankestyrelsen også to specifikke kort over udvalgte paragraffer på børne- og voksenområdet. De tre kort er vedlagt i bilaget.

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på børnehandicapområdet

Børnehandicapområdet vedrører omgørelsesprocenterne på følgende områder;

- Pasningstilbud, hjemmetræning m.m., jf. servicelovens §§ 32, 32a, 36, 39-40
- Merudgifter, jf. servicelovens § 41 & Tabt arbejdsfortjeneste jf. servicelovens §§ 42-43
- Personlig hjælp og ledsagelse jf. servicelovens §§ 44-45

Ankestyrelsen har behandlet 18 klagesager (ud af årets ca. 460 afgørelser) på de pågældende paragraffer på børnehandicapområdet i 2021. I 6 af klagesagerne har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. Det giver en omgørelsesprocent på 33 %. De omgjorte afgørelser består af 2 ændrede/ophævede sager og 4 sager, hvor Ankestyrelsen har bedt kommunen behandle sagen på ny. Tabellen herunder viser fordelingen på de enkelte paragraffer. På landsplan er omgørelsesprocenten 36 %.

Paragraf Serviceloven	Antal sager i Ankestyrelsen	Antal stadfæstet (medhold)	Antal ændret af Ankestyrelsen	Antal hjemvist til ny behandling
§41 (merudgifter)	11	10	1	0
§§32, 32a, 36, 39-40 (pasningstilbud og hjemmetræning)	0	0	0	0
§§ 44, 45 (personlig hjælp og ledsagelse)	1	0	0	1
§§ 42, 43 (tabt arbejdsfortjeneste)	6	2	1	3
I alt	18	12	2	4

Den typiske begrundelse for en sag hjemvises til ny behandling på disse områder er, at Ankestyrelsen ønsker flere oplysninger eller andre måder at beregne komplicerede udregninger som grundlag for en afgørelse.

Den ændrede sag på området for merudgifter, hvor der årligt træffes knapt to hundrede afgørelser, omhandler en afvejning af, hvor lang tid det kan forventes et par børnebriller kan holde, hvor Ankestyrelsen anlagde et andet skøn end kommunen.

Den ændrede afgørelse vedr. tabt arbejdsfortjeneste omhandlede grundlaget for beregning tilbage i 2011, hvor Ankestyrelsen korrigerer måden at opgøre det på. For de hjemviste afgørelser drejer det sig om ønsket om mere præcise og detaljerede oplysninger fra f.eks. skole eller forældre, som kan beskrive barnets behov i nærmere detaljer til grund for afgørelsen.

Den hjemviste sag om afløsning omhandler afvisning af afløsning på et tidspunkt, hvor den ønskede aflastningsmulighed på institution ikke er til rådighed endnu, hvorfor Ankestyrelsen påpeger, at kommunen skal forholde sig til den mellemliggende periode til aflastningen er iværksat.

Det er et komplekst område, hvor detaljegraden typisk skal være meget høj, men hvor afdelingen alligevel i disse helt få sager må erkende, at Ankestyrelsen ikke mener, at det er tilstrækkeligt, hvilket desværre betyder en forlængelse af sagsbehandlingstiden for borgeren.

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet dækker følgende ydelser:

- Kontante tilskud § 95 & Borgerstyret personlig assistance § 96
- Ledsageordning § 97 & Merudgifter § 100

På de udvalgte ydelser på voksenhandicapområdet har Ankestyrelsen behandlet 7 klagesager i 2021. Der var i 2020 268 borgere, som modtog mindst en af de udvalgte ydelser i Hillerød Kommune.

I 4 af de 7 klagesager har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. Det giver en omgørelsesprocent på 57 %. De omgjorte afgørelser består af 2 ændrede/ophævede sager og 2 sager, hvor Ankestyrelsen har bedt kommunen behandle

sagen på ny. Tabellen herunder viser fordelingen på de enkelte paragraffer. På landsplan er omgørelsesprocenten 34 %.

Paragraf Serviceloven	Antal sager i Ankestyrelsen	Antal stadfæstet (medhold)	Antal ændret af Ankestyrelsen	Antal hjemvist til ny behandling
§ 95 og 96 (BPA)	1	1	0	0
§ 100 (merudgifter)	6	2	2	2
§ 97 (ledsagelse)	0	0	0	0
Antal sager i alt	7	3	2	2

Som det fremgår af ovenstående tabel omhandler de omgjorte afgørelser merudgifter. Merudgifter er ligeledes den ydelse, hvor der på landsplan er flest sager til Ankestyrelsen på voksenområdet. Området er kendetegnet ved en kompleks lovgivning og med et stort skøn i afgørelserne, som medfører en høj klageprocent. Afgørelserne indeholder typisk flere udgiftsposter, som er vanskelige at fastlægge og dermed flere forhold, der kan være uenighed om.

De to hjemviste sager i 2021 vedrører netop afgørelser om merudgift med flere forhold, som alle på nær en eller to forhold er blevet stadfæstet af Ankestyrelsen. Den ene ændrede afgørelse blev ændret til ugunst for borgeren. Forvaltningen havde tildelt borgeren en ydelse, som Ankestyrelsen ikke mente der var grundlag for og som, dermed ophører. I den anden afgørelse, vurderede Ankestyrelsen, i modsætning til forvaltningen, at borgeren var i målgruppen for merudgifter, og dermed skulle tildeles ydelsen.

Alle afgørelser, der bliver omgjort eller hjemvist af Ankestyrelsen bliver drøftet i de respektive afdelinger med henblik på at uddrage viden og læring.

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet generelt

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet generelt vedrører alle de bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang. Kortet for socialområdet generelt indeholder således de bestemmelser, der indgår i de specifikke Danmarkskort på voksen- og børnehandicapområdet, men også en række andre bestemmelser på tværs af børne- og voksen- og ældreområdet.

Ankestyrelsen har truffet 68 afgørelser i 2021 (125 i 2020). I 23 af klagesagerne har Ankestyrelsen omgjort kommunens afgørelse. Det giver en omgørelsesprocent på 34 % (39 % i 2020). På landsplan blev 32 % af sagerne omgjort.

De omgjorte afgørelser består af 6 ændrede/ophævede sager (9 %) og 17 sager, hvor Ankestyrelsen har bedt kommunen behandle sagen på ny (25 %).

I 2020 traf Ankestyrelsen 125 afgørelser på det samlede socialområde i Hillerød Kommune, heraf blev 49 (39 %) omgjort.

I Hillerød Kommune arbejdes der hele tiden med at drage læring af Ankestyrelsens afgørelser med blik for borgerens retssikkerhed.

Vurdering af behovet for en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet

Byrådet skal som noget nyt i forbindelse med behandlingen af Danmarkskortet tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling i sager, hvor der træffes afgørelse efter lov om social service.

Beslutter byrådet, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan, skal kommunen orientere Ankestyrelsen om dette. Ankestyrelsen kan pålægge byrådet at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen, hvis byrådet ikke selv har truffet beslutning herom og omgørelsesprocenterne på socialområdet og Ankestyrelsens øvrige kendskab til sagsbehandlingen i kommunen tilsiger det.

Forvaltningen vurderer, at den samlede omgørelsesprocent i 2021 ikke kalder på iværksættelsen af særlige tiltag til styrkelse af den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen, og dermed at der ikke er behov for en handleplan.

Forvaltningen vurderer, at der ikke er tale om systematiske fejl, der kunne kræve særlige tiltag til en yderligere styrkelse af kvaliteten i sagsbehandlingen. På børneområdet ligger antallet af omgjorte sager på niveau med landsgennemsnittet, mens omgørelsesprocenten på voksenområdet er lidt højere end landsgennemsnittet. Antallet af klagesager har været faldende i forhold til de foregående år.

Det faktiske antal sager, der er omgjort i 2021 på voksenområdet, er fire borgersager. Den høje omgørelsesprocent er et udtryk for, at et begrænset antal afgørelser er blevet påklaget til Ankestyrelsen. Alle de omgjorte sager er på afgørelser om merudgifter. Forvaltningen har gennemgået de fire sager og drøftet dem for at opnå mest mulig læring. Ved gennemgangen havde sagerne ikke et bestemt mønster, og fx er en af Ankestyrelsens ændringer, som tidligere beskrevet, endt til ugunst for borgeren.

Forvaltning vil forsat følge udviklingen i ændrede og hjemviste sager tæt og bruge Ankestyrelsens afgørelser og tilbagemeldinger som bidrag til læring. Forvaltningen arbejder både på børne- og voksenområdet med at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen.

Uddrag fra rådernes høringssvar

Der er kommet høringssvar fra Hillerød Handicapråd, Seniorråd og Udsatteråd.

Både Udsatterådet og Handicaprådet tager indstillingen til efterretning. Hillerød Seniorråd "tilslutter sig Hillerød Kommunes kommentar til Ankestyrelsen, for så vidt angår den relativt høje opgørelsesprocenten beregnet på baggrund af et forholdsvis lille antal sager. Det er positivt, at antal ankesager er faldende på voksenområdet"

Handicaprådet bemærker, "at det er vigtigt at etablere dialog, så kommunen så vidt muligt undgår at sager ankes. De noterer også, at der pågår flere initiativer for så vidt muligt at undgå denne situation og rådet vil i denne forbindelse fremhæve, at kommunen i deres optik savner en borgerrådgiver". Udsatterådet påpeger også manglen på en borgerrådgiver og mener, at en borgerrådgiver "kan bringe ankesagernes antal endnu længere ned, ligesom det vil kunne støtte de mennesker, som ikke føler, at de har fået den rette behandling".

Seniorrådet "anerkender kommunens tilgang til det fortsatte arbejde med at forbedre sagsbehandlingen, herunder at Ankestyrelsens afgørelser anvendes til forbedring af fremtidige afgørelser".

Høringssvarene i deres fulde længde er vedlagt som bilag.

Retsgrundlag

Retssikkerhedsloven §79b.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Børn, Familie og Ungeudvalget den 09-11-2022

Udvalget fulgte indstillingens punkt 1 og 2 og sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet med bemærkning om, at byrådet i 2019 vedtog at kvalificere den juridiske sagsbehandling med ansættelse af en jurist.

Derudover vil udvalget fortsætte arbejdet med de eksisterende handleplaner ift. at kvalificere samarbejdet mellem borgerne og forvaltningen.

Udvalget bemærker desuden, på baggrund af høringssvar, at det imødeser ansættelse af en borgerrådgiver.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 09-11-2022

Udvalget beslutter at følge indstillingens punkt 1 og 2.

Udvalget beder forvaltningen arbejde videre med tro og love erklæring på § 100 merudgifter på voksenområdet.

Udvalget bemærker desuden, på baggrund af høringssvar, at det imødeser ansættelse af en borgerrådgiver.

Bilag

Danmarkskort for 2021 over Ankestyrelsens afgørelser

Høringssvar fra Hillerød Handicapråd - Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet 2021

Høringssvar fra Hillerød Udsatteråd vedr. Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet 2021

Høringsvar fra Seniorrådet

Punkt 5: Indsatser for mennesker med psykiske udfordringer i forbindelse med Ældre og Sundheds kvalitetsstandarder - supplerende sagsfremstilling

21/11795

Indstilling til møde i Omsorg og Livskraftsudvalget den 9. november 2022

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget

1. tager orientering om, at Hillerød Kommune fortsat afventer en udmelding om en fælles psykiatrisk akuttelefon i Region Hovedstaden til efterretning
2. beslutter, at dialogen om de opmærksomhedspunkter, som Hillerød Udsatteråd har peget på i deres høringssvar til Ældre og Sundheds kvalitetsstandarder, bliver en del af processen for den kommende strategi for socialpsykiatri.

Supplerende sagsfremstilling efter møde i Omsorg og Livskraftsudvalget den 4. maj 2022

Omsorg og Livskraftudvalget valgte at udsætte sagen for at afvente en udmelding om en fælles psykiatrisk akuttelefon i Region Hovedstaden. Der er fortsat ikke truffet nogen afgørelse, og regionen arbejder med muligheden for at holde dialogmøde om emnet, muligvis den 22. november 2022. Forvaltningen fremlægger en ny sag, når der foreligger en beslutning.

Forvaltningen har tidligere foreslået, at dialogen om Hillerød Udsatteråds opmærksomhedspunkter til Ældre og Sundheds kvalitetsstandarder bliver del af processen med at udarbejde en kommende strategi for socialpsykiatrien. Da arbejdet med strategien påbegyndes den 10. november 2022, skal denne beslutning træffes inden da.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget beslutter

1. at dialogen om de opmærksomhedspunkter, som Hillerød Udsatteråd har peget på i deres høringssvar til Ældre og Sundheds kvalitetsstandarder, bliver en del af processen, når den kommende strategi for socialpsykiatri skal udarbejdes.
2. at nedlægge Akuttelefonen og henvise til andre lignende tilbud.

Sagsfremstilling

Omsorg og Livskraftsudvalget besluttede på udvalgsmødet den 16. marts 2022 at sende sagen ”Indsatser for mennesker med psykiske udfordringer i forbindelse med Ældre og Sundheds kvalitetsstandarder” tilbage til forvaltningen.

Byrådet besluttede i budget 2022 at arbejde for en samlet politik for socialpsykiatrien, og ved mødet den 16. marts 2022 godkendte Omsorg og Livskraftudvalget, at der udarbejdes en sådan strategi, og udvalget godkendte også den foreslåede procesplan.

På den baggrund foreslår forvaltningen, at dialogen om de opmærksomhedspunkter, som Hillerød Udsatteråd har peget på i deres høringssvar til Ældre og Sundheds kvalitetsstandarder, bliver en del af processen i sammenhæng med udviklingen af en ny strategi for socialpsykiatri. Opmærksomhedspunkterne handler om udvikling og formidling af tilbud rettet mod mennesker med psykiske udfordringer, i regi af Ældre og Sundheds kvalitetsstandarder.

Processen i arbejdet med den kommende strategi for socialpsykiatri tager afsæt i brugerinddragelse og kan bidrage til at udvikle samspil og sammenhæng i tilbuddene for borgerne på tværs af forvaltningsområder.

Forslag om at nedlægge Akuttelefonen

Der findes en række tilbud til borgere, der oplever akutte psykiske udfordringer. Især kan fremhæves Psykiatrifondendens åbne telefonrådgivning og Livslinjen, der begge har specialiseret sig i opkald af denne type. Disse telefoner er bemandede – også uden for almindelig åbningstid – med personale, der er uddannet til samtaler med mennesker i psykisk nød. Endvidere yder Region Hovedstaden hjælp til mennesker med psykiske sygdomme med mulighed for at ringe døgnet rundt.

Hillerød Kommunes akuttefon for psykisk sårbare har åben kl. 16-22 i hverdage og kl. 8-22 i weekender og på helligdage. Telefonen er meget lidt brugt. Inden for det seneste år har der været omkring 10 opkald.

På denne baggrund foreslår forvaltningen at nedlægge Akuttelefonen i sin nuværende form. På samme måde som borgere med akut opståede fysiske problemer henvender sig til instanser uden for kommunen, foreslår forvaltningen, at også borgere med akut opståede psykiske problemer fremover henvises til relevante tilbud.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 04-05-2022

Udvalget udsatte sagen, idet der afventes udmelding om eventuelt regionalt tilbud.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 09-11-2022

Udvalget tog indstillingens punkt 1 til efterretning og godkendte indstillingens punkt 2. Udvalget ønsker en ny sag vedrørende punkt 1.

Punkt 6: Godkendelse af Rammeaftale 2023-2024 for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning

22/12670

Indstilling

Direktionen indstiller, at Børn, Familie og Ungeudvalget og Omsorg og Livskraftudvalget indstiller til økonomiudvalget og byrådet at godkende KKR Hovedstadens Rammeaftale 2023-24.

Sagsfremstilling

Det er kommunernes ansvar at koordinere det højt specialiserede social- og specialundervisningsområde på såvel børne- og ungeområdet, som voksenområdet. Kommunernes fælles ansvar indebærer et forsyningsansvar for, at der er de tilbud, der skal til for at dække borgernes behov. Nogle borgere har behov for højt specialiserede tilbud og her kan hver kommune ikke løse opgaven alene, og der er derfor behov for et tværkommunalt samarbejde.

Samarbejdet mellem kommunerne og Region Hovedstaden på området reguleres i rammeaftalen. Rammeaftalen udarbejdes i regi af KKR og skal godkendes i hver kommunes byråd. Rammeaftalen for 2023-24 samt de to bilag er vedlagt sagen.

Rammeaftale for 2023-24

KKR Hovedstaden godkendte på sit møde den 9. september rammeaftalen, herunder at fastholde fokus på kvalitet, og de to fokusområder *Udvikling af en relevant og aktuel tilbudsvifte* og *Kommunale indsatser til borgere med psykiske lidelser*. Ligeledes fortsættes takstafalen fra tidligere år samt aftalen om overhead på 6 pct. KKR Hovedstaden har i sine drøftelser fremhævet behovet for at løfte anlægsudfordringerne på det specialiserede socialområde.

Tilbudsvifte

'*Udvikling af relevant og aktuel tilbudsvifte*': I en årrække har hovedstadskommunerne i fællesskab haft fokus på udvikling af tilbudsviften, da kommunerne oplever udfordringer med at finde pladser til særlige målgrupper. I første omgang arbejdes der på at etablere pladser til målgruppen af voksne med autismespektrumforstyrrelser kombineret med adfærdsudfordringer.

Fremadrettet indebærer fokusområdet: 1) Afdækning af udfordringer og løsninger på kommunernes anlægsudfordringer på det specialiserede socialområde, 2) brug af økonomimodellen til etablering af nye tilbud til samme målgruppe samt 3) afdækning af målgrupper, som kommunerne oplever udfordringer med at finde pladser til.

Kommunerne har en forsyningsforpligtelse over for de mest specialiserede tilbud. På baggrund af ansøgningsrunde og behandling i økonomigruppen og Embedsmandsudvalget for det specialiserede socialområde er to nye tilbud på børne- og ungeområdet med i Rammeaftalens opgørelse over de mest specialiserede tilbud. Disse tilbud vil fremover være underlagt en særlig sikkerhed: Troldehuset (Gentofte Kommune) og 3Kløveren (Region Hovedstaden).

Kommunale indsatser til borgere med psykiske lidelser:

Det overordnede mål med fokusområdet er fortsat at sikre kvalitet i socialpsykiatrien. Fokusområdet skal være med til at øge borgerens oplevelse af sammenhæng mellem at være indlagt på psykiatrisk i behandlingspsykiatrien i regionalt regi og modtage kommunal støtte via indsatser efter serviceloven. Der vil fortsat være fokus på, hvor fælleskommunale løsninger kan være med til at sikre, at oplevelsen af sammenhæng for borgerne øges.

Det er herudover forventningen, at evalueringen af det specialiserede socialområde (2022) skal danne grundlag for en national specialeplanlægning, som skal sikre højere grad af specialisering og kvalitet. Der kan være behov for at tage hensyn til specialeplanlægningen i rammeaftalesamarbejdet.

Aftale om udvikling i udgifter pr dag og overhead 2023-2024

Kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden har igen indgået en aftale om udviklingen i udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisning.

Aftalen har siden 2019 lydt: *At udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet hvert år maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen.*

Kommunerne i hovedstadsregionen har derudover fortsat frem mod 2024 et mål om maksimal overheadprocent på 6 procent.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Børn, Familie og Ungeudvalget den 09-11-2022

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

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 09-11-2022

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

Bilag

Hovedstadsregionens Rammeaftale 2023-2024.pdf

Bilag 1 til Rammeaftale 2023-2024 Styringsdel.pdf

Bilag 2 til Rammeaftale 2023-2024 Udviklingsdel.pdf

Punkt 7: Godkendelse af praksisplan for fysioterapi 2022

22/13693

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget indstiller til økonomiudvalget og byrådet at godkende praksisplan for fysioterapi 2022.

Sagsfremstilling

Praksisplan for fysioterapi er Region Hovedstaden og de 29 hovedstadskommuners fælles plan for tilrettelæggelsen og udviklingen af fysioterapipraksis. Planen indeholder en række målsætninger for udviklingen af fysioterapi de kommende år, herunder tilgængelighed for patienter i forbindelse med hjemmebehandling, kvalitetsudvikling, brug af data, digitalisering samt kommunikation med andre sektorer.

Praksisplanen er udarbejdet i fællesskab mellem de praktiserende fysioterapeuter, kommunerne og regionen med inddragelse af brugerrepræsentanter og repræsentanter for samarbejdspartnere i det øvrige sundhedsvæsen. Praksisplan for fysioterapi 2022 afløser praksisplan for fysioterapi 2015-2019, som har været forlænget frem til udgangen af 2021 blandt andet grundet COVID-19 pandemien i 2020-2021.

Kommunekontaktråd Hovedstaden (KKR Hovedstaden) har i maj 2022 behandlet endeligt udkast til praksisplanen uden bemærkninger.

Kommunale prioriteter i praksisplanen

I forbindelse med praksisplanen er der fra kommunal side lagt vægt på særligt tre temaer, som indgår i praksisplanen:

- Tilgængelighed: At behandlingstilbud i den vederlagsfri fysioterapi er tilgængelige både i forhold til de fysiske forhold fx via handicapadgang og parkering, men også i relation til fx elektronisk kommunikation, holdtræning eller hjemmebehandling
- Ressourceeffektive forløb: At der er blik for, hvornår en behandling har effekt, og hvornår den ikke har effekt længere. Derfor er det en prioritet at skubbe på udviklingen med at etablere et grundlag for effektmåling i fysioterapipraksis
- Udvikling af samarbejde: At formulere relevante rammer for at styrke samarbejde og kommunikation mellem privatpraktiserende fysioterapeuter og kommunerne. Der tænkes på både samarbejde og kommunikation, der foregår mellem sektorerne i relation til patienterne (individniveau) og det samarbejde, der foregår på et mere overordnet plan mellem kommunerne og fysioterapeuterne.

Hillerød Kommune har gennem flere år haft særlig opmærksomhed på vederlagsfri fysioterapi på grund af de stigende udgifter hertil. Forvaltningen er på den baggrund i løbende dialog med både de praktiserende læger og de privatpraktiserende fysioterapiklinikker med henblik på at styrke samarbejdet på dette område.

Baggrund og formål med praksisplanen

Praksisplanen er en udviklingsplan, der udarbejdes i henhold til overenskomsterne for fysioterapi (almindelig fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi). Praksisplan for fysioterapi skal jf. overenskomsterne for fysioterapi godkendes i regionsrådet og i de 29 kommunalbestyrelser i regionen.

Regionen og kommunerne deler myndighedsansvaret for fysioterapeutiske behandlingstilbud i praksissektoren. Kommunerne har ansvar for tilbuddet om vederlagsfri fysioterapi til patienter med svært fysisk handicap eller progressiv sygdom. Regionen har ansvaret for den almindelige fysioterapi med tilskud til behandling.

Formålet med praksisplanlægningen er at sikre koordinering af den fysioterapeutiske betjening i alle dele af regionen. Praksisplanen danner grundlag for beslutninger vedrørende den fysioterapeutiske kapacitet og rammerne for udviklingen af samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og af kvaliteten på området.

Med planen skal det desuden tilstræbes, at der i hele regionen er et tilstrækkeligt antal fysioterapipraksis med handicapvenlig adgang.

Praksisplanen skal sætte en retning for fysioterapipraksis, der bidrager til:

- at patienterne har god, lige og nær adgang til behandling, uanset bopæl, behandlingsbehov og handicap.
- at patienterne oplever et tilbud af høj faglig kvalitet og med dokumenteret effekt, der er tilpasset den enkeltes behov.
- at fysioterapipraksis er en integreret del af det samlede sundhedsvæsen, der samarbejder med patientens øvrige behandlere om at skabe sammenhængende forløb.
- at de samlede ressourcer i sundhedsvæsenet anvendes effektivt.

Implementering af praksisplan for fysioterapi 2022

Der er nedsat en implementeringsgruppe under Samarbejdsudvalget for fysioterapi bestående af repræsentanter fra kommuner, region og fysioterapipraksis i regionen. Implementeringsgruppen skal understøtte og sikre fremdrift i implementeringen af målsætningerne i praksisplan for fysioterapi 2022.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 09-11-2022

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

Bilag

Praksisplan for fysioterapi 2022

Grundbeskrivelse for Praksisplan for fysioterapi 2022

Punkt 8: Finansiering af sekretariatsbetjening til sundhedsklynge Nord

21/13974

Indstilling

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

1. der afsættes et halvt årsværk til den kommunale sekretariatsbetjening af sundhedsklynge Nord
2. Hillerød Kommune medfinansierer sekretariatsbetjeningen ud fra en fordelingsnøgle mellem de otte nordsjællandske kommuner på baggrund af kommunernes indbyggertal i 2. kvartal 2022 svarende til en udgift for Hillerød Kommune på 30.223 kr. i 2022 og 60.445 kr. i 2023
3. finansieringen i 2022 findes inden for Ældre og Sundheds eksisterende ramme, og finansieringen fra 2023 og frem findes inden for administrationens nuværende ramme.

Sagsfremstilling

Denne sag er til samtidig beslutning i kommunerne, som er en del af sundhedsklynge Nord (Allerød, Hørsholm, Fredensborg, Helsingør, Gribskov, Halsnæs, Frederikssund og Hillerød).

Forvaltningerne i sundhedsklynge Nord anbefaler, at sekretariatsbetjening af sundhedsklynge Nord skal være med til administrativt at understøtte både den politiske og faglige del af sundhedsklyngen i deres opgavevaretagelse samt sikre sammenhæng og koordination mellem sundhedsaftalens aktører.

KKR Hovedstaden (Kommunekontaktrådet Hovedstaden) har den 21. juni 2022 drøftet den fælleskommunale organisering omkring sundhedsklyngerne i hovedstadsområdet. KKR Hovedstaden estimerer, at det er nødvendigt, at kommunerne tilsammen prioriterer omkring et halvt årsværk til sekretariatsbetjeningen i klyngen og herunder samarbejdet med regionen. KKR Hovedstaden opfordrede ligeledes til at aftale lokalt i klyngen, hvis det er nødvendigt med en fælles kommunal finansiering af denne sekretariatsfunktion. Den lokale koordinering og sekretariatsbetjening er en ny opgave, som ikke kan varetages af eksisterende fælleskommunale ressourcer.

Sekretariatsbetjeningen af sundhedsklynge Nord deles mellem formandskabet, hvilket aktuelt er Region Hovedstaden og Hillerød Kommune.

Hvis den foreslåede medfinansiering af sekretariatsbetjeningen bliver vedtaget i alle kommuner, vil Hillerød Kommune opkræve beløbet hos de øvrige kommuner en gang årligt i 4. kvartal, så længe sundhedsklyngesamarbejdet er etableret, og Hillerød Kommune varetager den kommunale sekretariatsfunktion.

I tabellen fremgår de estimerede udgifter for de enkelte kommuner ift. sekretariatsbetjeningen svarende til et halvt årsværk. Udgifterne er fordelt på baggrund af kommunernes indbyggertal i 2. kvartal 2022.

Et helt årsværk udgør på baggrund af gennemsnitlige lønudgifter for en chefkonsulent 740.000 kr. (Djof lønstatistik) og indeholder ikke udgifter til overhead (kompetenceudvikling, computer mv.).

For 2022 vil der være tale om halvårsvirkning.

Kommune	Indbyggertal i 2. kvartal 2022	Befolkningsandel	Udgifter til sekretariatsbetjening i 2023 i kr.
Allerød	25.876	7,9 %	29.287
Fredensborg	41.337	12,6 %	46.786
Frederikssund	45.905	14 %	51.956
Gribskov	41.269	12, 6 %	46.709
Halsnæs	31.433	9, 6 %	35.577
Helsingør	62.947	19,3 %	71.245
Hillerød	53.405	16,3 %	60.445
Hørsholm	24.735	7,6 %	27.996
I alt	326.907	100 %	370.000

Opfølgning på sekretariatsbetjeningen

Den faglige sundhedsklynge evaluerer sekretariatsbetjeningen af sundhedsklynge Nord herunder opgavevaretagelse og estimeret ressourceforbrug medio 2023. Herefter kan de otte kommuner i fællesskab træffe beslutning om en eventuel justering af sekretariatsbetjeningen.

Opgavevaretagelsen vil være stor qua mange nye arbejdsgange og samarbejder, der skal skabes og vedligeholdes, og derfor er det forvaltningens vurdering, at den kommunale del af sekretariatsbetjeningen skal varetages på chefkonsulentniveau eller tilsvarende, da der er behov for stor erfaring og indsigt inden for sundhedsområdet i forbindelse med udvikling af det nære sundhedsvæsen.

Baggrund for klyngesamarbejdet

Baggrunden for klyngesamarbejdet er, at regeringen den 20. maj 2022 indgik en bred politisk aftale om en sundhedsreform. Som en del af sundhedsreformen er der pr. 1. juli 2022 etableret politiske sundhedsklynger omkring hvert af landets 21 akuthospitaler. I Nordsjælland er Sundhedsklynge Nord etableret med deltagelse af Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør, Hillerød og Hørsholm kommuner, Nordsjællands Hospital, regionens psykiatri, brugerrepræsentanter samt to repræsentanter fra almen praksis.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Udgifterne til sekretariatsbetjening finansieres i 2022 inden for Ældre og Sundheds eksisterende ramme, og finansieringen fra 2023 og frem findes inden for administrationens nuværende ramme.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 09-11-2022

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

Punkt 9: Hjemmeplejen - status på økonomi september 2022

21/1554

Indstilling

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

Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen for Hjemmeplejen og Sygeplejen pr. 30. september 2022 viser, at Hjemmeplejen og Sygeplejen samlet forventer at afslutte 2022 med et underskud på 0,8 mio. kr. svarende til 0,6 pct. af budgettet. Status på økonomien er vedlagt som bilag.

Baggrund

Hjemmeplejen og Sygeplejen havde et regnskabsresultat for 2019 med et betragteligt underskud. I marts 2020 behandlede Omsorg og Livskraftsudvalget en uddybende analyse af Hjemmeplejen og Sygeplejens merforbrug i 2019 samt handleplan for fremtidig styring.

Frem til marts 2021 fik udvalget en månedlig status på økonomien i form af nyeste budgetopfølgning samt status på de initiativer der blev sat i gang. Da Hjemmeplejens og Sygeplejens økonomi i 2020 udviklede sig meget positivt overgik det til en status i forbindelse med budgetopfølgningerne, det vil sige på udvalgsmøderne i maj, august og november.

Den aktuelle budgetopfølgning

Det forventede underskud for Hjemmeplejen og Sygeplejen er sammensat af et underskud i Hjemmeplejen på 2,1 mio. kr. og et overskud i Sygeplejen på 1,3 mio. kr. Hjemmeplejens underskud skyldes bl.a. et merforbrug til den elektroniske nøgleløsning på 0,6 mio. kr. Flere borgere får en elektronisk nøgleløsning, og de genopladelige batterier skal nu udskiftes. Merforbruget på 0,6 mio. kr. indgår i budgetopfølgning 3-2022.

Frem til april måned blev der forventet overskud i såvel Hjemmeplejen som Sygeplejen. De timepriser, som blev politisk godkendt i maj 2022 og anvendt med tilbagevirkende kraft fra 1. januar 2022, betyder, at sygepleje nu afregnes til en lavere pris end i starten af året. Det betød en forbedring af Sygeplejens økonomi, men en forværring af Hjemmeplejens økonomi. Det forventede overskud i Sygeplejen har ligget nogenlunde stabilt siden maj måned, mens det forventede underskud i Hjemmeplejen er steget gennem året.

Hjemmeplejen har løbende arbejdet på at rekruttere faste medarbejdere, og det er lykkedes i flere af hjemmegrupperne. Hen over sommeren 2022 har der dog været et fald i de visiterede indsatser, og samtidig med flere fastansatte er det en udfordring for økonomien, selv om forbruget af vikarer er reduceret. Samtidig har lønstigningen pr. 1. oktober været større, end Hjemmeplejen har forventet i deres tidligere budgetopfølgninger.

Forvaltningen forventer ikke, at ubalancen i Hjemmeplejens økonomi forværres resten af året, men følger udviklingen tæt.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 09-11-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Status på Hjemmeplejens økonomi, september 2022

Punkt 10: Status på faste team i hjemmeplejen, november 2022, - Kontinuitet, genkendelighed og høj kvalitet

22/758

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget tager status på faste team i Hjemmeplejen til efterretning.

Sagsfremstilling

Hjemmeplejegruppen SØ har siden maj 2022 arbejdet med faste team, og der er opnået synlige resultater inden for flere af de fire mål, der er sat. Der er bl.a. opnået et bedre fælles kendskab til borgerne, medarbejderne handler hurtigt på ændringer hos borgerne, og kvaliteten af dokumentationen er forbedret. Københavns Professionshøjskole har som opsamling på pilotfasen interviewet både medarbejdere og borgere. Medarbejderne udtrykker, at de oplever, at samarbejdet og den faglige stolthed ved arbejdet er styrket. Borgerne fortæller i interviewene, at de er generelt tilfredse med den hjælp de får, især hjælpen og samarbejdet med de faste medarbejdere.

Hjemmeplejen er organiseret i fire geografiske hjemmeplejegrupper og en Aktiv I Din Hverdag gruppe. Den enkelte hjemmeplejegruppe består af 30-60 medarbejdere, som er organiseret i team.

I praksis har hjemmeplejegruppen SØ fungeret som pilotgruppe, og erfaringerne fra SØ er brugt til at justere projektet, inden det rulles videre ud i hjemmeplejegruppen SKOV. Fx vil faste team blive udrullet i gruppens tre team samtidig og ikke trinvis, som det blev i SØ.

Målene for arbejdet med faste team er:

1. Borgeren bliver i højere grad inddraget i behovet for hjælp
2. Borgeren oplever øget kontinuitet i indsatsen
3. Ændrede forhold hos borgeren bliver opdaget hurtigt - efterfulgt af kompetent handling
4. Medarbejdertilfredsheden bliver øget som følge af større kontinuitet og indflydelse på egne opgaver.

Status på pilotprojektet i hjemmeplejegruppen SØ

I SØ blev arbejdet med faste team udrullet i ét team ad gangen. Det første team begyndte i maj, det andet i juni og det tredje i august 2022. For at styrke kontinuiteten, genkendeligheden og kvaliteten for borgerne og medarbejderne var det første skridt, at det enkelte team fik redskaber til at reflektere over eget arbejde, og at samarbejdet med sygeplejen blev styrket.

De konkrete indsatser har resulteret i, at det enkelte team i højere grad end tidligere systematisk deler viden og sparrer med hinanden. Det sker både på de daglige triagemøder, hvor borgerne bliver gennemgået i teamet ud fra omsorgsjournal og observationer, og ved telefonisk sparring i konkrete situationer. Sparringen giver faglig stolthed for medarbejderen og kontinuitet for borgeren.

Gennem daglige triagemøder har social- og sundhedshjælpere, -assistenter og sygeplejersker fået et fælles overblik over teamets borgere. Samtidig er de blevet bedre til at dokumentere, og dokumentationen er i højere grad blevet et kommunikationsredskab. For borgeren betyder det højere grad af kontinuitet, fordi medarbejderne ved, hvad der går forud for dagens indsats. På de daglige triagemøder drøfter medarbejderne ændringer hos borgerne og sætter handlinger i gang. Medarbejderne fortæller bl.a.: *"Jeg troede aldrig, vi kunne nå så meget på så kort tid"* og *"når vi forlader triagemødet, så ved vi hvem, der gør hvad... så skal man ikke bekymre sig"*.

En del af projektet er at holde borgersamtaler med henblik på at styrke samarbejdet med borgeren og få generelle informationer om borgerens liv, ressourcer og interesser. Samtalerne dokumenteres i borgerens journal, og de har styrket teamets viden om borgerne og er med til at skabe kontinuitet og genkendelighed. Hen over sommeren 2022 har det kun været muligt at holde samtaler med 15-20 % af borgerne i hjemmeplejegruppen SØ, da der ikke har været tilstrækkeligt personale. Derfor fortsætter indsatsen i hjemmeplejegruppen SØ i forhold til såvel nytilkomne borgere som borgere, der har modtaget hjemmepleje fra hjemmeplejegruppen SØ over længere tid.

De tværfaglige konferencer, hvor flere fagligheder er samlet, har givet medarbejderne en bedre forståelse af organisationen og af, hvor de kan hente hjælp til at løse plej opgaven for den enkelte borger bedst muligt.

Det er især målene om kontinuitet i form af god dokumentation, faglig sparring og opfølgning på borgerens tilstand, som er blevet forankret gennem de daglige triagemøder. Det manglende personale har været en udfordring for oplevelsen af faglig kontinuitet i medarbejdergruppen, men fokus på teamet og deres fælles opgave hos de borgere, de kommer hos, har haft en positiv effekt. En medarbejder fortæller: *"Det er rart at have sit team" og "vi har fået sygeplejerskerne på banen"*.

For at styrke kontinuitet, genkendelighed og kvalitet har indsatserne i det enkelte team været:

- Et uddannelsesforløb på tre dage for nøglemedarbejdere, kaldet læringsteamet. Læringsteamet består af gruppesygeplejerskerne, områdeleder og planlæggere. På uddannelsesdagene fik læringsteamet en introduktion til mål og redskaber, så de kan støtte det enkelte team i arbejdet med faste team
- Læringsagenten, en erfaren sygeplejerske, der er ansat til formålet, har fulgt med de enkelte medarbejdere i et par af deres arbejdsdage. Hun har understøttet den enkelte medarbejder både i brugen af dokumentation og ved borgersamtaler, og hun har efterfølgende sammen med medarbejderne reflekteret over mødet med borgerne
- Borgersamtaler hvor medarbejderne med støtte fra læringsagenten har "interviewet" nogle af deres borgere. Borgersamtalerne er et redskab til at få en bedre forståelse af borgerens liv, ressourcer og ønsker med henblik på at bistå den enkelte på den måde, som lige præcis han/hun ønsker det
- Daglige triagemøder hvor teamet sammen med en gruppesygeplejerske gennemgår de borgere, som på grund af ændringer i situationen hos den enkelte er triageret røde eller gule. Social- og sundhedshjælpere, -assistenter og sygeplejersker bidrager alle til at få et fælles overblik over den enkelte borgers tilstand og situation. På mødet afklarer medarbejderne hvilke kompetencer, der er behov for, og planlægger og dokumenterer, hvem der gør hvad
- Tværfaglige konferencer, hvor det enkelte team, gruppesygeplejersker, en sagsbehandler fra Visitation og Hjælpe midler samt ex demenskoordinatorerne sammen har drøftet komplicerede forløb. Målet er, at de forskellige fagligheder sammen kan skabe bedre løsninger for både borgere og medarbejdere
- Start af ugentlige teammøder, som har haft fokus på trivsel, undervisning i Nexus og fælles tilgang til at yde borgerne hjælp. På sigt er det også på teammøder, at medarbejderne bliver inddraget i ruteplanlægningen i højere grad end i dag.

Faste team i hjemmeplejegruppen SKOV og planlagte justeringer

Siden juni har områdelederen i hjemmeplejegruppen SKOV, læringsagenten og projektlederen planlagt forløbet i hjemmeplejegruppen SKOV, med udgangspunkt i erfaringer fra hjemmeplejegruppen SØ, og den 25. oktober 2022 står Københavns Professionshøjskole for en fælles introduktion til teamarbejde. De væsentligste justeringer er:

- Der deltog flere medarbejdere på uddannelsesdagene for læringsteamet, som blev gennemført i starten af oktober. Det har betydet, at kendskabet og samarbejdsrelationerne er styrket på forhånd
- I hjemmeplejegruppen SKOV starter de tre team arbejdet med faste team samtidig og ikke trinvis som i SØ. Det vil styrke muligheden for sparring på tværs af team og styrke tilknytningen af Sygeplejen
- De første fem teammøder er på forhånd planlagt til at arbejde struktureret med borgerinddragelse i forhold til retning, rammer, regler, roller og relationer.

Udvalget får status på arbejdet med faste team hvert halve år, næste gang på udvalgs møde i maj 2023.

Retsgrundlag

Service loven §§ 83, 83a og Sundheds loven § 138.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 09-11-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning. Udvalget anerkender den positive udvikling.

Punkt 11: Værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje 2022-2025

20/868

Indstilling

Direktionen indstiller, at Omsorg og Livskraftsudvalget drøfter om værdighedspolitikken for den kommunale ældrepleje skal videreføres uændret og sender dette i høring i Hillerød Seniorråd.

Sagsfremstilling

Alle kommuner skal have en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje, som skal vedtages det første år i en ny valgperiode og som er gældende i fire år. Værdighedspolitikken skal offentliggøres på hjemmesiden. Udvalget skal træffe endelig beslutning i december 2022 på baggrund af høringssvar fra Hillerød Seniorråd.

Den nuværende værdighedspolitik refererer til den fælles politik for Job, Social og Sundhed, ”En del af fællesskabet”, og den beskriver den måde, som Hillerød Kommune arbejder på inden for værdighedspolitikken områder. Forvaltningen foreslår, at værdighedspolitikken videreføres uændret.

Baggrund for værdighedspolitikken

Værdighedspolitikken skal angive de overordnede pejlemærker og principper for en mere værdig ældrepleje inden for følgende temaer:

- Livskvalitet
- Selvbestemmelse
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- Mad og ernæring
- En værdig død
- Pårørende
- Bekæmpelse af ensomhed.

Arbejdet med de forskellige områder i værdighedspolitikken indgår i alle dele af Ældre og Sundheds arbejde med ældre borgere.

Den nuværende værdighedspolitik og ”En del af fællesskabet” vedlægges som bilag.

Retsgrundlag

Lov om social service, § 81 a, stk. 2.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 09-11-2022

Udvalget drøftede sagen og sender den i høring hos Hillerød Seniorråd.

Bilag

Politik for et værdigt ældreliv

En del af fællesskabet

Punkt 12: 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.

Udvalgets årsplan er vedlagt som bilag.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 09-11-2022

Forvaltningen orienterede om følgende:

- Pulje til midlertidigt tilskud til nedsættelse af huslejen
- Udmøntning af fællesskabspuljen
- Handicappriisen uddeles d.1. december 2022.

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Årsplan for Omsorg og Livskraftsudvalget opdateret oktober 2022

Punkt 13: Digital godkendelse af referat

21/18090

Beslutning i Omsorg og Livskraftsudvalget den 09-11-2022

Godkendt.