

REFERAT Omsorg og Livskraftsudvalget 2018 - 2025 d. 07-03-2018

Møtedato Onsdag d. 07. marts 2018 kl. 16:30

Møtested Leen

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

Indholdsfortegnelse

Budget 2019-2022, Udvalget for Omsorg og Livskraft.....	3
Styringsinformation til Udvalget for Omsorg og Livskraft.....	4
Delegationsplan 2018 - Udvalget for Omsorg og Livskraft.....	5
Ændring af serviceloven pr. 1. januar 2018 - udvidelse af målgruppe m.m.....	6
Kommunal medfinansiering af nyoprettede psykiatripladser i Region Hovedstaden.....	8
Hillerød Udsatteråd – godkendelse af revideret kommissorium.....	10
Status for implementering af sundhedsaftale III.....	12
Orientering om proces for sundhedsaftale IV.....	14
Kontrolindsats - statusrapport for 2017.....	16
Status for implementering af kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygepleje.....	19
Frikommuneforsøg for aktivitetsparate unge under 30 år.....	21
Hillerød Handicap - Årsberetning 2017.....	23
Socialtilsyn - Årsberetning 2017.....	24
Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen.....	26

Punkt 1: Budget 2019-2022, Udvalget for Omsorg og Livskraft

17/2074

Sagsfremstilling

Formålet med denne sag er, at alle fagudvalg, inkl. Økonomiudvalget, på møderne i marts begynder drøftelsen af udvalgets forslag til det enkelte aktivitetsområdes omprioriteringskatalog. Forvaltningen vil på mødet indlede med en præsentation af den kommende budgetproces samt fremhæve evt. særlige udfordringer fra fx udmøntningsplanen eller andet, der kan have indflydelse på budget 2019-2022. Endelig vil der også være en gennemgang af budgetudgangspunktet som er indarbejdet i bilag 1.

Som baggrund for budgettets tilblivelse vedlægges endvidere "Politik for Økonomistyring" og "De 10 bud på et godt budget", som også indgik i Økonomiudvalgets behandling af omprioriteringskataloget den 24. januar 2018.

Omprioriteringskataloget, som omfatter forslag til finansiering og forslag til aktivitetsudvidelser, tager udgangspunkt i Økonomiudvalgets beslutning den 24. januar 2018 om, at fagudvalgene skal udarbejde finansieringsforslag svarende til 1,5 % af serviceudgifterne på fagudvalgenes budget i 2019, svarende til i alt 34,211 mio. kr. Beløbene for de enkelte udvalg fremgår af bilag 2.

Processen de næste måneder er, at fagudvalgene på de kommende møder i april og maj drøfter forslag, der kan indgå i omprioriteringskataloget, som forvaltningen kvalificerer til de kommende valgsmøder. Forslagene til omprioritering skal indgå som en del af udvalgenes budgetindstilling til Økonomiudvalget og byrådet på mødet i juni måned 2018.

Retsgrundlag

Styrelsesloven § 40.

Økonomi

Økonomiudvalgets beslutning om at udarbejde finansieringsforslag svarende til 1,5 % af serviceudgifterne på hvert fagudvalg i budget 2019, svarende til i alt 34,211 mio. kr.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Omsorg og Livskraft begynder drøftelsen til omprioriteringskatalog til Budget 2019-2022.

Beslutning i Udvalget for Omsorg og Livskraft den 07-03-2018

Udvalget gennemgik budgettet og drøftede forslag til omprioriteringskatalog til budget 2019 "2022. Udvalget bad forvaltningen om at arbejde videre ud fra de ønsker og kommentarer, som udvalget kom med på valgsmødet.

Bilag

Bilag 1 Budgetredegørelse til OLU

Bilag 2: Fastsættelse af omprioriteringskatalog 2019

Politik for Økonomistyring

De 10 bud på et godt budget - bilag fra budgetseminar 2017

Punkt 2: Styringsinformation til Udvalget for Omsorg og Livskraft

18/359

Sagsfremstilling

Styringsinformationen har til formål at orientere udvalget om udviklingen i centrale nøgletal indenfor udvalgets områder tre gange årligt.

Styringsinformationen er under udvikling og vil derfor først blive udleveret på mødet. Der vil være tale om en første version, og der kan være behov for at justere indholdet fx ud fra de pejlemærker, som udvalget vedtager i 2018.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Omsorg og Livskraft den 07-03-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 3: Delegationsplan 2018 - Udvalget for Omsorg og Livskraft

16/71848

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er, at Udvalget for Omsorg og Livskraft drøfter udkast til delegationsplan for udvalgets område og kommer med en indstilling til økonomiudvalget og byrådet.

Udkastet er udarbejdet med udgangspunkt i den gældende delegationsplan og opdateret med ændringer i lovgivningen og tilpasset den nye udvalgsstruktur:

- Grøn markering = ny lovgivning og områder, hvor der ikke har været en fast praksis
- Lilla markering = ny i delegationsplanen, men gældende praksis
- Rød markering = sproglige ændringer/konsekvensrettelser samt ændret kompetence

Byrådet har det overordnede ansvar og kan i princippet træffe afgørelse i alle sager, der vedrører kommunen. Byrådet har som udgangspunkt fri adgang til at overlade beslutningskompetencen til et udvalg eller forvaltningen.

Delegationsplanen beskriver fordelingen af beslutningskompetencen mellem byråd, udvalg og forvaltning på de enkelte sagsområder. Det gælder både opgaver og sager, hvor kompetencen i lovgivningen er henlagt til byrådet og på en række ulovregulerede områder.

Planen skal sikre en gennemsigtig beslutningsproces og afspejle kommunens overordnede behov for at få kompetencefordelingen mellem byråd, udvalg og forvaltningen fastsat. Det er ikke realistisk at lave en udtømmende opregning af alle kommunens beslutningsområder, og delegationsplanen bliver i hverdagen suppleret af sædvaner og stiltiende delegation.

Byrådet kan til enhver tid beslutte at ændre delegationen, og forvaltningen kan omvendt beslutte at forelægge en konkret sag politisk, hvis sagen har væsentlig eller principiel betydning for kommunen, eller hvis andre særlige grunde taler herfor.

På enkelte områder er der delegationsforbud, hvilket betyder, at byrådet ifølge lovgivningen selv skal behandle sagerne. Det gælder fx kommunens budget og årsregnskab, bevillingssager og garantistillelse.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller til Udvalget for Omsorg og Livskraft at indstille til økonomiudvalget og byrådet at godkende udkast til delegationsplan for udvalgets område.

Beslutning i Udvalget for Omsorg og Livskraft den 07-03-2018

Udvalget indstiller til økonomiudvalget og byrådet at delegationen i forhold til 5.18 ændres, så forvaltningen indstiller og Udvalget for Omsorg og Livskraft beslutter.

Bilag

Delegationsplan - Udvalget for Omsorg og Livskraft

Punkt 4: Ændring af serviceloven pr. 1. januar 2018 - udvidelse af målgruppe m.m.

17/50586

Sagsfremstilling

Den 1. januar 2018 trådte en række nye bestemmelser i serviceloven og retssikkerhedsloven i kraft. En del af bestemmelserne gælder fra 1. januar 2018. Andre bestemmelser er *kan*-bestemmelser, hvor kommunen selv kan beslutte om de nye muligheder skal tages i brug. Endvidere trådte Lov om tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie i kraft. Med denne sag orienteres Udvalget for Omsorg og Livskraft, økonomiudvalg og byråd om de nye bestemmelser og skal tage stilling til om de nye *kan*-bestemmelser skal anvendes.

Serviceloven

Formålsparagrafferne er ændret, så der er et stærkere fokus på den enkeltes mulighed og ansvar for at udvikle sig, på rehabilitering og på at fremme inklusion i samfundet. Desuden præciseres den sammenhængende og helhedsorienterede indsats i forhold til den enkelte, og det præciseres, at hjælpen skal sikre, at den enkelte borger kan fastholde sit aktuelle funktionsniveau og at formålet er at yde kompensation, omsorg og pleje.

Bestemmelser der gælder fra 1. januar 2018

- Forenklet udmåling af merudgiftsydelse efter servicelovens § 100, der bygger på standardbeløb. Det betyder, at eksisterende sager om merudgifter skal omberegnes senest 1. januar 2019
- Borgere, der får mere end 20 timers hjemmehjælp om ugen, har ifølge servicelovens § 95 mulighed for at få et kontant tilskud til at ansætte hjælp(ere). Der indføres et loft over timetal, så nærtstående højst kan passe pårørende i 48 timer pr. uge, med mindre arbejdsgiveransvaret overdrages til en virksomhed, en forening eller lignende. Der har ikke tidligere været en øvre grænse
- Virksomheder, foreninger mv., som leverer borgerstyret, personlig assistance (BPA), og som ønsker at varetage arbejdsgiveransvaret i ordninger efter servicelovens §§ 95 og 96 (BPA) bliver omfattet af Lov om Socialtilsyn og skal fremover godkendes af Socialtilsynet. Det betyder, at det kun er foreninger, der er godkendt af Socialtilsynet, som kan varetage arbejdsgiverfunktionen i BPA-ordningen
- Der indføres ny § 3 a, som betyder, at ophør af visse ydelser (bl.a. BPA-ordning og støttekontaktperson til døvblinde) fremover skal varsles 14 uger før ydelsen stoppes eller nedsættes. Tidligere har der ikke været en fast grænse
- Leder på forsorgshjem og krisecentre skal formelt træffe afgørelse om optagelse og udskrivning. Dermed kan borgeren også klage over afgørelsen
- Reglerne for egenbetaling ved ophold på forsorgshjem og krisecentre forenkles
- Handicapbiler har hidtil kunnet fornyes hvert 6. år, det ændres til hvert 8. år
- Den nye lov om tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie betyder, at de enkelte botilbud får mulighed for at tilbyde beboerne at tilkøbe socialpædagogisk ledsagelse under ferie, så beboerne kan få kendt personale med på ferie.
- Kommunernes pligt til at levere retvisende data til ministeriet inden for en fastsat frist indskræmpes.

Kan bestemmelser

Kan-bestemmelserne giver kommunen mulighed for at udvide kommunens serviceniveau på en række områder.

De nye bestemmelser i §§ 82 a - 82 d handler om en tidlig, forebyggende indsats. Bestemmelserne giver mulighed for at oprette gruppetilbud eller tilbud om tidsbegrænset individuel støtte (max 6 måneder) til borgere med lettere vanskeligheder end den personkreds, der kan få visiterede ydelser efter serviceloven (fx § 85). Målgruppen for den tidlige, forebyggende indsats er borgere med let nedsat funktionsevne, lettere sociale problemer eller borgere, som har risiko for at udvikle det. De nye tilbud kan etableres i samarbejde med frivillige organisationer.

Det nye kapitel indeholder også muligheden for, at kommunen kan oprette sociale akuttilbud - en indsats, som ligger ud over kommunens og regionens øvrige indsats overfor borgere med psykiske lidelser. Akuttilbuddenes form er ikke beskrevet, det kan være både dag- eller døgntilbud.

Der er ikke klagemulighed tilknyttet den nye paragraf, da det er valgfrit for kommunerne, om de ønsker at tilbyde indsatserne.

På hjælpemiddelområdet angiver ministeriet, at kommunerne får mulighed for at indføre en forenklet sagsbehandling i enkle og entydige sager ved førstegangsansøgninger (§ 113a). Desuden får kommunerne lovhjemmel til at yde støtte til hjælpemidler eller forbrugsgoder for en tidsbegrænset periode ved en midlertidig funktionsnedsættelse, uden egenbetaling for borgerne (§ 113b).

Forvaltningens vurdering af de nye muligheder i lovgivningen

Forvaltningen vurderer, at den tidsbegrænsede støtte har nogle interessante perspektiver, som kan give en målrettethed i indsatsen for borgere. Tilsvarende har både Hillerød Kommune og andre kommuner erfaringer med, at gruppetilbud kan have en gavnlig effekt for nogle borgere.

Anvendelse af §§ 82a - 82d vil medføre, at flere vil få visiteret støtte end i dag. Hillerød Kommune ligger i forvejen højt på modtagerandel i forhold til sammenlignelige kommuner. Der vil desuden være en udgift forbundet med at iværksætte bestemmelserne. Giver tilbuddene den ønskede forebyggende effekt, kan det medføre, at nogle borgere hurtigere eller i højere grad kan blive selvhjulpne, og tilbuddene kan dermed på længere sigt have en besparende effekt. Fx kan bestemmelserne have en understøttende funktion i f.t. beskæftigelsesindsatsen.

Forvaltningen vil arbejde videre med anvendelsesmulighederne for §§ 82a, 82b og 82d med henblik på at fremlægge forslag til budgetprocessen for 2019-22. Forvaltningen foreslår, at det i første omgang gøres for en afgrænset målgruppe for at vurdere effekten. Det vil samtidig blive undersøgt, om der er mulighed for at oprette tilbuddene i samarbejde med frivillige organisationer, sådan som § 82d lægger op til.

Den nye lovgivning giver mulighed for forenklet sagsbehandling af hjælpemidler. Det praktiserer Hillerød Kommunen allerede gennem "Kvikkassen" og ved behandling af henvendelser om hjælpemidler, hvor der ikke er behov for indhentning af yderligere oplysninger. Det er forvaltningens vurdering, at der ikke ligger yderligere potentialer i lovændringen (§ 113a). Forvaltningen er ved at undersøge muligheder for, at borgerne kan søge om andre hjælpemidler end de kropsbårne via kommunens hjemmeside og derved forenkle ansøgningsprocessen for en større gruppe af hjælpemidler.

Kommunerne får nye muligheder for at yde støtte til tidsbegrænsede hjælpemidler. Hillerød Kommune udleverer allerede i dag tidsbegrænsede hjælpemidler i forbindelse med rehabiliterings- og træningsforløb. Regionerne har i dag forpligtelsen til at udlevere midlertidige hjælpemidler og har dermed også udgiften til dem. Forvaltningen vurderer ikke, at det er hensigtsmæssigt, at kommunen udleverer tidsbegrænsede hjælpemidler ud over det, der allerede praktiseres. Det ville kunne medføre, at kommunen overtager en regional udgift.

På den baggrund indstiller forvaltningen, at Hillerød Kommune ikke anvender de nye muligheder på hjælpemiddelområdet.

Retsgrundlag

Lov om social service.

Lov om ændring af lov om social service, lov om socialtilsyn og lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Lov om tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Den forenkledte beregning af merudgiftsydelsen forventes ikke at have økonomiske konsekvenser.

Den ændrede levetid for handicpbiler betyder færre kommunale udgifter, hvilket er indarbejdet i budget 2018-21 som teknisk korrektion.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Omsorg og Livskraft indstiller til økonomiudvalg og byråd, at forvaltningen arbejder videre med anvendelsesmulighederne for §§ 82a, 82b og 82d med henblik på at fremlægge forslag til budgetprocessen for 2019-22.

Beslutning i Udvalget for Omsorg og Livskraft den 07-03-2018

Udvalget sendte sagen tilbage og besluttede, at forvaltningen skal udarbejde et bilag med ændringerne i lovgivningen. Sagen behandles på næstkommende møde.

Bilag

Høringssvar fra Ældrerådet om Ændring af serviceloven pr. 1. januar 2018

Høringssvar fra Hillerød Handicapråd - Ændring af serviceloven pr. 1. januar 2018

Punkt 5: Kommunal medfinansiering af nyoprettede psykiatripladser i Region Hovedstaden

18/3418

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er, at Udvalget for Omsorg og Livskraft tager orienteringen om etableringen af særlige psykiatripladser til efterretning.

Som følge af regeringens aftale om forebyggelse af vold på botilbud oprettes der i alt på landsplan 150 særlige psykiatripladser, der skal drives af regionerne og finansieres kollektivt af kommunerne. I Region Hovedstaden oprettes der 32 særlige pladser i sommeren 2018 og de resterende 15 pladser i løbet af efteråret 2018, hvilket betyder en forventet udgift for socialområdet på 601.000 kr. i 2018 (halvårseffekt), og 1,51 mio. kr. i overslagsårene. I ovenstående beløb er fratrukket den DUT-kompensation Hillerød Kommune har modtaget på 288.000 kr. årligt.

Baggrund

På baggrund af en række voldssager på psykiatriske botilbud vedtog folkettinget 15. juli 2017 lov om oprettelse af særlige pladser på psykiatrisk afdeling. Med denne lov pålægger folkettinget regionerne at oprette 150 særlige psykiatriske pladser. Formålet er at give et intensivt og helhedsorienteret behandlings- og rehabiliteringstilbud, der skal medvirke til at nedbringe antallet af voldsepisoder og konflikter, opnå bedre sikkerhed for andre patienter og medarbejdere samt nedbringe brugen af tvang. Regionerne har besluttet, at der i Region Hovedstaden skal oprettes 47 af disse pladser. Der oprettes i første omgang 32 særlige pladser på Psykiatrisk Center Nordsjællands matrikel i Frederikssund, som er klar i sommeren 2018. Pladserne er målrettet en mindre gruppe særligt udsatte personer med svære psykiske lidelser, udadreagerende og uforudsigelig adfærd, gentagne indlæggelser og afbrudte behandlingsforløb samt ofte med misbrug og/eller dom til behandling.

Region Hovedstaden er ansvarlig for oprettelse og drift af pladserne, mens kommunerne har visitationsretten til pladserne. Der oprettes et særligt visitationsudvalg til formålet. Som en del af aftalen om de særlige pladser gælder det, at en borger, der placeres på de særlige psykiatriske pladser, skal bevare sin plads på sit hidtidige botilbud. Kommunen vil derfor have udgift til dobbeltbetaling for hhv. eksisterende plads på botilbud samt ophold på de særlige pladser.

Kommunerne finansierer 80 % af den forudsatte årspris pr. plads på 1,75 mio. kr. Det svarer til en udgift for kommunen på 3.836 kr. pr. opholdsdag. Kommunerne hæfter solidarisk for ubenyttede særlige pladser. Udgiften for ubenyttede særlige pladser er ligeledes 3.836 kr. pr. dag. Kommunerne vurderer deres behov til at være betydelig mindre, end det antal pladser regionen opretter. Der må således forventes at være en løbende udgift til at ukendt antal ubenyttede pladser udover de pladser kommunen benytter.

Finansieringsmodellen gør det usikkert at forudsige kommunens reelle udgift til de særlige psykiatripladser. Ud fra Hillerød Kommunes indbyggertal vurderes det, at kommunen skal finansiere 2,7 % af pladserne, hvilket svarer til 1,27 plads om året ud af de 47 særlige pladser. Den reelle udgift for Hillerød Kommune er dog afhængig af både hvor mange pladser vi selv bruger, og hvor mange særlige pladser der står ubenyttede. Antal ubenyttede særlige pladser afhænger af, hvor mange særlige pladser regionens andre kommuner bruger. Estimatet er derfor usikkert.

Kommunerne kompenseres ikke for udgifter til pladsprisen, da kommunerne i forvejen finansierer borgerens ophold på sociale tilbud. Kommunerne DUT-kompenseres imidlertid med 35,3 mio. kr. (2018-pl) for opnormering i forhold til målgruppen. Heraf udgør Hillerød Kommunes andel som nævnt 288.000 kr. om året.

Antallet af pladser har været forsøgt forhandlet med ministeriet, der har fastholdt det udmeldte antal pladser på 150.

Der forhandles i øjeblikket med region Hovedstaden om målgruppen for de særlige pladser og behandlingens indhold. KL's henvendelse til Sundhedsministeren vedrørende oprettelsen af særlige pladser i psykiatrien er vedlagt som bilag.

Retsgrundlag

Lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien og sundhedsloven (Oprettelse af særlige pladser på psykiatrisk afdeling).

Bekendtgørelse om kommuners betaling til regioner for særlige pladser på psykiatrisk afdeling.

Økonomi

Ud fra den beskrevne finansieringsmodel medfører de særlige pladser en estimeret udgift på 601.000 kr. i 2018 (halvårseffekt), og 1,51 mio. kr. i overslagsårene. Disse beløb er fratrasket den DUT-kompensation Hillerød Kommune har modtaget på 288.000 kr. årligt.

På grund af finansieringsmodellen er der fortsat usikkerhed omkring kommunens reelle udgift til de særlige pladser. Der vil ske en løbende opfølgning i forbindelse med de kommende budgetopfølgninger, og sagen forventes at indgå i budgetopfølgning 2.

Indstilling

Direktionen indstiller til Udvalget for Omsorg og Livskraft at tage orienteringen om etableringen af de særlige pladser til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Omsorg og Livskraft den 07-03-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning. Udvalget bemærker sig KL's henvendelse til ministeren om den forventede overkapacitet og beder forvaltningen om forsat at lægge pres på en indfasning, som imødekommer et forventet mindre behov for pladser. Udvalget ser med bekymring på de øgede kommunale udgifter som oprettelsen af de særlige pladser i psykiatrien medfører.

Bilag

Bilag - KL henvendelse til ministeriet

Punkt 6: Hillerød Udsatteråd – godkendelse af revideret kommissorium

17/852

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er, at Udvalget for Omsorg og Livskraft indstiller til økonomiudvalget og byrådet at godkende det nuværende udsatteråds foreslåede revideringer af kommissoriet for Hillerød Udsatteråd. Herudover orienteres om Udsatterådets første år.

Byrådet godkendte den 30. november 2016 kommissoriet for Udsatterådet, herunder at delegere til Sundheds- og Socialudvalget at vælge de enkelte medlemmer og suppleanter ud fra indstillinger fra de tilbud, organisationer og foreninger, som byrådet har udpeget.

Kommissoriet for Hillerød Udsatteråd danner grundlag for rådets konstituering og virksomhed.

Udsatterådets funktionsperiode følger den kommunale valgperiode, og der skal derfor udpeges nye medlemmer og suppleanter, så Udsatterådet kan konstituere sig på ny ud fra kommissoriets forskrifter.

Hvis kommissoriet godkendes, anmoder forvaltningen de valgte foreninger og tilbud om at indstille medlemmer, som efterfølgende godkendes af Udvalget for Omsorg og Livskraft på udvalgs mødet i maj måned 2018. Det nuværende Udsatteråd fungerer frem til da.

Foreningerne anmodes om at indstille kandidater til både medlemmer og suppleanter. I henhold til lov om ligestilling af kvinder og mænd § 10a stk. 1, skal foreningerne foreslå både en kvinde og en mand til plads i Udsatterådet. Hvis der stilles forslag om flere medlemmer, skal der foreslås lige mange kvinder og mænd.

Forslag til revidering af kommissorium

På baggrund af Udsatterådets første periode blev det på Udsatterådets møde den 6. februar 2018 besluttet at foreslå en revision af bestemmelserne om rådets sammensætning og udpegning:

1. Udsatterådet ønsker, at rådet udvides med en repræsentant for alkohol- og stofmisbrugsområdet. Der ønskes udpeget en repræsentant med tidligere erfaring med området.

2. Udsatterådet har erfaret, at det har været vanskeligt at finde medlemmer fra hhv. husvildeboligerne på Trollesbro og Værestedet på Trollesbro. Rådet foreslår, at sammensætningen af medlemmer reduceres, så den består af én bruger fra hvert tilbud fremfor de i alt fire nuværende pladser.

3. Udsatterådet har erfaret, at det er vanskeligt at efterkomme kravet om, at repræsentanter for hjemløseområdet er bosiddende i Hillerød. På nuværende tidspunkt har repræsentant for Sand Nordsjælland fået dispensation af Udvalget for Omsorg og Livskraft til at forblive medlem af Udsatterådet frem til rådets første funktionsperiode slutter. Udsatterådet ønsker, at denne dispensation bliver permanent.

Med Udsatterådets forslag vil sammensætningen af rådets medlemmer være:

- Formand – udpeges af Udvalget for Omsorg og Livskraft
- 1 bruger fra Værestedet på Trollesbro
- 1 beboer i husvildeboligerne på Trollesbro
- 1 repræsentant fra SIND, Landsforeningen for psykisk sundhed
- 1 repræsentant fra SAND, De hjemløses landsorganisation
- 1 repræsentant fra LAP, Landsforeningen af tidligere og nuværende psykiatribrugere
- 1 repræsentant fra Frivilligcenter Hillerød
- 1 repræsentant fra Bedre Psykiatri, Landsforeningen for pårørende
- 1 borger med tidligere erfaring fra alkohol- og/eller stofmisbrugsområdet.

Udsatterådets drøftelse af revidering af kommissoriet er vedlagt som bilag. Derudover er kommissoriet vedlagt som bilag med forslag til ændringer markeret med rødt.

Status på Udsatterådets første år

Udsatterådet blev konstitueret i marts 2017. Udsatterådet har afholdt fem møder og deltaget i et dialogmøde med det daværende Sundheds- og Socialudvalget. I løbet af året har Udsatterådet afgivet kommentarer til Sundheds- og Socialudvalgets behandling af sagen om "Akuttilbud til borgere med sindslidelser" og afgivet høringssvar til Budget 2018-21.

Udsatterådet har deltaget i "Dialogmøde for lokale udsatteråd" arrangeret af Rådet for Socialt Udsatte, i KL's Handicap- og Psykiatrikonference og i temadag om bostøtteindsatsen Critical Time Intervention (CTI). I januar 2018 holdt Udsatterådet en temadag om dialogen mellem kommunens ansatte og socialt udsatte.

Udsatterådet er inviteret til at tage del i to følgegrupper om henholdsvis 'Fremtidens boliger for ældre borgere' og arbejdet omkring udvidelsesmuligheder for Sundhedscentret. I begge følgegrupper deltager en repræsentant fra Udsatterådet.

Retsgrundlag

- § 16, stk. 2 i bekendtgørelse nr. 1284 af 17. november 2015 i Lov om social service.
- Ligestillingsloven § 10a.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Omsorg og Livskraft indstiller til økonomiudvalget og byrådet at godkende følgende revideringer af Udsatterådets kommissorium:

1. At Udsatterådet udvides med en repræsentant, som har tidligere erfaring med alkohol- og stofmisbrugsområdet
2. At reducere antal af brugerrepræsentanter så rådet består af én bruger fra Værestedet på Trollesbro og én bruger fra husvildeboligerne på Trollesbro fremfor de i alt fire nuværende pladser.

Desuden indstiller direktionen, at Udvalget for Omsorg og Livskraft drøfter og indstiller til økonomiudvalget og byrådet:

3. hvorvidt Sand Nordsjælland skal have en dispensation i den kommunale valgperiode 2018-2022 for kravet om, at medlemmet skal være bosiddende i Hillerød Kommune.

Beslutning i Udvalget for Omsorg og Livskraft den 07-03-2018

Udvalget godkendte indstillingens punkt 1 og 2.

I forhold til indstillingens punkt 3 imødekommer udvalget ikke Udsatterådets ønske om dispensation for SAND Nordsjællands repræsentant i forhold til at repræsentanten skal være bosiddende i Hillerød Kommune. Udvalget vil se positivt på en eventuel ansøgning om dispensation ved en eventuel fraflytning.

Udvalget sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Bilag

Bilag - revidering af kommissorie for Hillerød Udsatteråd

Bilag - Udsatterådets drøftelse af kommissorie

Punkt 7: Status for implementering af sundhedsaftale III

13/49713

Sagsfremstilling

Formålet med denne sag er at orientere Udvalget for Omsorg og Livskraft om status for implementering af sundhedsaftale III, dels på regionalt niveau og særligt i Hillerød Kommune.

Baggrund

Sundhedsaftalen er en aftale mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen, hvor parterne indgår forpligtende tværsektorielle aftaler om, hvem der gør hvad og hvornår for at sikre, at borgerne oplever kvalitet, effektivitet og sammenhæng i det samlede sundhedsvæsen. Sundhedsaftalen bygger på fælles politiske visioner for samarbejdet mellem kommunerne og regionen og formålet med sundhedsaftalen er, at borgere og patienter modtager en sammenhængende indsats af høj kvalitet uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, de har behov for. På nuværende tidspunkt har der været to sundhedsaftaler og den nuværende sundhedsaftale er den tredje i rækken, som løber fra 2015 frem til medio 2019. Sundhedsaftale III er vedhæftet som bilag.

Sundhedsaftale III indeholder en politisk del opdelt i fire temaer med tilhørende visioner:

- At borgerne er og oplever at være samarbejdspart i eget forløb og medvirker i udviklingen af det sammenhængende sundhedsvæsen
- At udvikle og udbrede nye samarbejdsformer
- At sundhedsvæsenet bidrager til at skabe mere lighed i sundhed
- At borgerne selv oplever høj kvalitet og sammenhæng i indsatsen.

Foruden den politiske del består sundhedsaftalen af en administrativ del, som konkretiserer de politiske visioner ved hjælp af 73 indsatser. Iværksættelsen af indsatserne er fordelt i hele sundhedsaftalens periode.

Region Hovedstadens årlige status

Region Hovedstaden udarbejder årligt en opfølgning på arbejdet med sundhedsaftale III. Vedhæftet er en status for arbejdet med sundhedsaftalens indsatser frem til december 2017. Udover den aktuelle status for de enkelte indsatser er der også beskrevet eventuelle særlige udfordringer samt forslag/planer for implementering.

Opfølgningen viser, at størstedelen af sundhedsaftalens indsatser allerede er afsluttet eller er igangsat og forventes afsluttet indenfor aftaleperioden. En række af de iværksatte indsatser forventes dog at strække sig længere end aftaleperioden, og enkelte indsatser er forsinket ift. igangsættelsen. Endelig er enkelte indsatser lukket ned, foreslås lukket ned eller er pauseret af forskellige årsager.

Status på Hillerød Kommunes implementering af sundhedsaftale III

Sundhedsaftalen adresserer såvel kommune, hospital og almen praksis, hvilket betyder, at flere af indsatserne først kan betragtes som implementeret, når alle tre aktører bidrager til samarbejdet om den enkelte indsats. Omvendt kan den enkelte aktør godt iværksætte det arbejde, der kræves for at bidrage til implementeringen.

Forvaltningen har gennemgået sundhedsaftalens 73 indsatser med henblik på at fremlægge status for arbejdet i Hillerød Kommune. Status er vedhæftet som bilag, hvor indsatserne er fordelt ift. hvornår de er planlagt iværksat, dvs. henholdsvis 2015, 2016 og 2017-2018.

Overordnet viser status, at Hillerød Kommune arbejder med langt de fleste af sundhedsaftalens indsatser. Der arbejdes tværsektorielt der, hvor samarbejdet er påbegyndt mellem hospitaler, kommuner og almen praksis. For de indsatser, hvor samarbejdet ikke er påbegyndt endnu, arbejdes der i Hillerød Kommune med de bidrag, der på sigt vil understøtte den tværsektorielle indsats som beskrevet i sundhedsaftalen.

I forhold til sundhedsaftalens fire politiske visioner, er status følgende for indsatserne ved udgangen af 2017:

- Borgeren som aktiv samarbejdspart

I Hillerød Kommune arbejdes der generelt med at styrke viden og indsigt ift. at fremme aktivt samarbejde med borgere og pårørende.

For bedst at sikre borgernes muligheder for egenomsorg og gøre dem mere selvhjulpne arbejdes der generelt ud fra den rehabiliterende tilgang.

- Nye og bedre samarbejdsformer

Der er i Region Hovedstaden udvalgt fire større modelprojekter som skal afprøves. Hillerød Kommune deltager i det tre-årige projekt ”Tværsektoriel stuegang”, som skal skabe trygge og stabile forløb for svært syge borgere samt forebygge genindlæggelser. Eventuel deltagelse i flere af modelprojekterne afventer en nærmere afklaring af projekterne.

· Lighed i sundhed

I Hillerød Kommune arbejdes der både med overordnede/generelle forebyggelsestilbud og differentierede tilbud, der tager afsæt i den enkelte borgers behov og ønsker.

Eksempler på arbejde, der fremmer lighed i sundhed, er arbejdet med forløbsprogrammer for borgere med kronisk sygdom og den ældre medicinske patient, hvor der både er standardiserede forløb samt individuelt tilpassede tilbud.

Øvrige eksempler er opmærksomheden på sårbare borgere bl.a. på beskæftigelsesområdet, Familieiværksætterne for alle nybagte førstegangsforældre og samarbejdet omkring overgangen fra barn til voksen.

· Kvalitet og sammenhæng

For at sikre kvalitet og sammenhæng for borgerne er der fokus på korrekt udveksling og udvikling af digitale data og kommunikation med hospitaler og almen praksis. Dette gælder både ift. det Fælles Medicin Kort (FMK), MedCom standarder for udveksling af digital kommunikation, udveksling af information ift. utilsigtede hændelser samt opdatering af kommunens hjemmeside og sundhed.dk.

Der er løbende fokus på optimering af arbejdet med forløbsprogrammerne for bl.a. at sikre flere borgerforløb. Hillerød Kommunes akutteam er med til at understøtte de øvrige indsatser, der iværksættes, særligt for borgere med kroniske sygdomme og den ældre medicinske patient.

For at understøtte borgere med erhvervet hjerneskade er der udpeget hjerneskadekoordinatorer i relevante dele af forvaltningen, og Hjerneskadesamrådet mødes en gang om måneden for at drøfte de komplekse hjerneskadesager.

Som en væsentlig brik i Hillerød Kommunes samlede indsats ift. at kunne understøtte behandlingen af børn i familier med alkoholproblemer henvises og oplyses der om de to private tilbud - TUBA og Novavi. Begge har fået tildelt satspuljemidler, hvor Novavi kan tilbyde gratis hjælp/behandling til børn og unge under 25, der er vokset op med misbrug. TUBA tilbyder hjælp/behandling til børn af alkoholikere i alderen 14 – 35 år.

For at motivere borgere med psykisk handicap til at benytte kommunale og regionale forebyggelses- og rehabiliteringstilbud er Hillerød Kommune blevet udpeget til at indgå i et projekt, hvor der sættes fokus på faglighed og udviklingen af anbefalinger til fremtidens boformer.

Som demensvenlig kommune er der fokus på at sikre tidlig og kvalificeret opsporing af borgere med demens bl.a. med udgangspunkt i den nationale demenshandlingsplan, Hillerød Kommunes lokale demenshandleplan samt det tværkommunale samarbejde i Nordsjælland.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 119.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Omsorg og Livskraft tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Omsorg og Livskraft den 07-03-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Sundhedsaftale 2015-2018

Region Hovedstadens status for sundhedsaftalens indsatser ultimo 2017

Implementeringsplan 2015

Implementeringsplan 2016

Implementeringsplan 2017-18

Punkt 8: Orientering om proces for sundhedsaftale IV

17/41247

Sagsfremstilling

Formålet med denne sag er at orientere Udvalget for Omsorg og Livskraft om arbejdet med sundhedsaftale IV. Udvalget er i en foregående sag blevet orienteret om status for arbejdet med den nuværende sundhedsaftale III.

Den nuværende sundhedsaftale udløber den 30. juni 2019, hvorfor der skal udarbejdes en ny sundhedsaftale gældende fra 1. juli 2019 til udgangen af 2022. Sundhedsaftale IV vil bygge videre på de resultater, der er opnået gennem de tre første sundhedsaftaler i Region Hovedstaden.

Som en del af planlægningen for arbejdet med den kommende sundhedsaftale IV har Embedsmandsudvalget for Sundhed udarbejdet et notat til de nye fagudvalg i kommunerne. Hensigten med notatet er at understøtte den politiske inddragelse tidligt i processen samt at understøtte fagudvalgs-medlemmerne i de fremadrettede drøftelser om det tværkommunale og tværsektorielle samarbejde.

Hovedpointerne i notatet er beskrevet nedenfor. Der henvises til det vedhæftede bilag for uddybning.

I hovedstadsregionen samarbejder kommunerne på flere områder, både med egen kommunale sundhedsmålsætninger og på det tværsektorielle område med region og almen praksis som de væsentligste aktører.

I Kommunekontaktråd Hovedstaden (KKR Hovedstaden) drøfter kommunerne deres fælles rolle på det somatiske og psykiatriske sundhedsområde. I KKR regi er der udarbejdet KKR-mål for sundhed, som er kommunernes egne mål som har fokus på, hvordan de 29 kommuner løser de eksisterende kommunale opgaver, hvordan kommunerne samarbejder om en fælles holdning og strategien for væsentlige fælleskommunale udfordringer.

På det tværsektorielle område indgår kommunerne i et forpligtende samarbejde med hospitaler og almen praksis i Praksisplanen 2015-2019. Praksisplanen er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem kommunerne, regionen og almen praksis. Den beskriver, hvilke opgaver almen praksis skal varetage og indeholder overvejelser om kapacitet og fysisk placering af ydernumre. Praksisplanen skal ses som et af de væsentligste instrumenter kommunerne har i forhold til at sikre indflydelse på almen praksis. Derudover er praksisplanen ramme for sundhedsaftalens gennemførelse.

Sundhedsaftalen er en fælles aftale for de 29 kommuner og regionen, og der arbejdes derfor løbende med at sikre politisk inddragelse under udarbejdelse af aftalen. Det er i forbindelse med de løbende planlagte dialogmøder og temamøder, at udvalgene har mulighed for at få indflydelse på aftalen og drøfte disse med udvalg fra de øvrige kommuner med henblik på at sikre, at der bliver tale om en aftale med et stærkt kommunalt afsæt.

I løbet af 2017 har der været holdt politiske dialogmøder, hvor ønsker til temaer i den kommende sundhedsaftale er blevet drøftet. Særligt tre temaer blev fremhævet som væsentlige for sundhedsaftale IV:

- Vi skal have en klar opgavefordeling
- Vi skal sikre sammenhængende udskrivningsforløb
- Vi skal skabe lighed i sundhed

Planen for arbejdet med sundhedsaftale IV skal godkendes af Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) i foråret 2018. Her vil det fremgå, hvornår i processen der forventes at blive afholdt dialog/temamøder med deltagelse af regionale/kommunale politikere, sundhedsprofessionelle og brugerrepræsentanter.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 119.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Omsorg og Livskraft tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Omsorg og Livskraft den 07-03-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Notat til fagudvalg om Sundhedsaftale 4 og det tværgående kommunale samarbejde

Punkt 9: Kontrolindsats - statusrapport for 2017

17/8432

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er, at Udvalget for Erhverv, Beskæftigelse og Turisme, Udvalget for Børn, Familie og Unge og Udvalget for Omsorg og Livskraft indstiller til økonomiudvalget at tage orienteringen om kommunens kontrolindsats i forhold til socialt bedrageri til efterretning.

Økonomiudvalget besluttede på mødet den 21. september 2016, at sagerne med status for kontrolindsatsen fremover skal starte i de relevante fagudvalg.

Kontrolgruppen er omdrejningspunkt for Hillerød Kommunes indsats mod uberettiget udbetaling af sociale ydelser.

Kontrolarbejdet udføres i et tværgående samarbejde med interne og eksterne samarbejdspartnere, herunder interne afdelinger, boligselskaber og politi.

Resultat for 2017

Nedenfor vises en oversigt over resultater for 2017. Både Udbetaling Danmark og Hillerød Kommune foretager kontrolarbejde. Resultatet for Udbetaling Danmark kan henføres til Udbetaling Danmarks ydelser vedrørende borgere fra Hillerød. Såfremt Udbetalingen Danmark ikke har tilstrækkelige oplysninger fra borgeren til at belyse sagen før de træffer afgørelse, beder de Hillerød Kommune om at tage en samtale med borgeren samt om kommunens vurdering af sagen.

Resultatet for Hillerød Kommune vedrører ydelser udbetalt af Hillerød Kommune, hvor kontrolgruppen foretager sagsoplysningen, laver partshøring og afgørelser.

Ydelsestyper, beløbene er angivet i 1.000 kr.

Ydelsestype	Antal	Tilbagebetalingskrav	Fremtidig besparelse	Samlet	Kommunal andel
Hillerød Kommune					
Økonomisk friplads	4	12.849	93.972	106.821	106.821
Kontanthjælp	39	216.950	3.654.946	3.871.896	2.928.494
Sygedagpenge	18	1.277.364	648.108	1.925.472	1.678.900
I alt	61	1.507.163	4.397.026	5.904.189	4.714.215
Udbetaling Danmark ydelser					
Boligsikring	3	0	53.000	53.000	26.500
Boligyldelse	0	0	0	0	0
Børne/ungeydelse	9	79.000	92.000	171.000	0
Børnetilskud	8	63.000	94.000	157.000	0
Folkepension	0	0	0	0	0
Førtidspension	2	13.000	113.000	126.000	60.000
I alt	22	155.000	352.000	507.000	86.500
Samlet	83	1.662.163	4.749.026	6.411.189	4.800.715

Kommunens indsats i 2017 resulterede i tilbagebetalingskrav på 1,66 mio. kr. hvor af indtægten via refusion for sygedagpenge udgør 1,24 mio. kr. Der blev forhindret udbetalinger for i alt 4,75 mio. kr. Samlet er forhindret udbetaling samt rejst tilbagebetalingskrav for 6,41 mio. kr., hvor af den kommunale andel af beløbene til sammen udgør 4,80 mio. kr. Til sammenligning blev der i 2016 forhindret udbetaling og rejst tilbagebetalingskrav for i alt 7,5 mio. kr., heraf 5,3 mio. kr. i kommunal andel.

Der er dels tale om sager, hvor udbetaling af ydelser er blevet forhindret, og dels sager, hvor der er rejst tilbagebetalingskrav. Resultatet af den fremtidig besparelse er opgjort ud fra KL's metode, som kommunerne anbefales at

benytte. Besparelsen beregnes ved at gange borgerens månedlige ydelse med 12, som hvis ydelsen var fortsat i 12 mdr. Ved at udbetalingen er ophørt fremad viser beregningen hvad årseffekten er af den sparede ydelse. Resultatet for tilbagebetalingskravet er opgjort for 2017, men hele beløbet vil ikke nødvendigvis være indkrævet i perioden.

Årsagen til stor stigning i tilbagebetalingskrav vedrørende sygedagpenge, skyldes, at kontrolgruppen indhenter regres (sygedagpengerefusion) fra forsikringsselskaber ved ulykker, hvor der fremgår en dokumenteret skadevolder. Indtægten via regres udgør 1.249.370 kr. Denne indtægt har ikke været indregnet i tidligere års resultat, men er taget med da det er et tilbagebetalingskrav der er en del af kontrolindsatsen.

Indsats 2017

Der er fokus på en konkret og systematisk sagsbehandling af de borgere, der er registreret uden fast bopæl og modtager offentlig forsørgelse. Borgere, som står registreret uden fast bopæl i Hillerød, skal som udgangspunkt møde hos kontrolgruppen hver måned med opholdsdagbog, inden deres ydelse udbetales. Ved denne indsats er målet at sikre, at borgerne reelt har ophold i kommunen, og at ydelsen er udbetalt korrekt. Kommunen har alene pligt til at udbetale ydelser til borgere der har ophold i kommunen.

Der arbejdes fortsat systematisk med registersamkøring fra DFD (Den Fælles Dataenhed under Udbetaling Danmark). Der foretages udtræk i det fælles IT-system, Brugergrænsefladen, en gang om ugen. Hillerød Kommune har i 2017 modtaget i alt 240 sager, som opfylder kriterier opsat af DFD, hvor der ved registersamkøring er påfaldende forhold. Det kunne eksempelvis være, at børnenes far er flyttet hjem til nær familie og mor søger om ydelser som enlig. Af de 240 sager, er der efter nærmere gennemgang oprettet 101 sager som kontrolsager. Der er pt. afsluttet 23 sager med et provenu på 1,40 mio. kr. grundet stop eller nedregulering, samt 0,20 mio. kr., som tilbagebetalingskrav. Beløbene indgår i nedenstående opgørelse.

Kontrolgruppen har et kontinuerligt fokus på den præventive kontrolindsats, som sikrer, at borgerne ikke får udbetalt ydelser, de ikke er berettiget til. Dette forudsætter et tæt samarbejde med relevante afdelinger internt i kommunen og eksterne samarbejdspartnere.

For at styrke det tværfaglige samarbejde har kontrolgruppen netværksmøder, som afholdes 2-3 gange om året. På møderne deltager forskellige af kommunens afdelinger.

I december blev der igangsat en landsdækkende kontrolkampagne i samarbejde med DFD, som omhandler kontrol af EU-borgeres adgang til sociale ydelser. I Hillerød er der fremsøgt borgere som opfylder kriteriet. Disse borgere er derfor udtaget til nærmere gennemgang for om de opfylder lovgivningen for at modtage ydelser. Resultatet fra kampagnen foreligger ikke på nuværende tidspunkt, da sagerne fortsat ikke er afsluttet.

Nye initiativer i 2018

Kontrolgruppen vil i 2018 besøge kommunens daginstitutioner, med henblik på at styrke det tværfaglige samarbejde og styrke kendskabet til arbejdet med at begrænse socialt bedrageri, ligesom det er gjort i skoleregion.

Derudover afventer kontrolgruppen besked om, hvilke landsdækkende kampagner DFD beslutter, der skal afvikles.

Hillerød Kommune deltager i disse kampagner. Formålet med de landsdækkende kampagner, er at udnytte erfaringer og best practise på tværs af landet.

Retsgrundlag

Retssikkerhedslovens §§ 9,10,11 og 12.

Herunder arbejdes der under en lang række lovgivninger af de enkelte ydelser.

Økonomi

Ingen umiddelbare bevillingsmæssige konsekvenser. Indtægter vil tilgå kommunekassen og indgå i budgetopfølgningerne. Tilbagebetalingskravet er registreret som et tilgodehavende i kommunens økonomisystem. Beløbet vil blive opkrævet i Opkrævningsafdelingen eller inddraget af SKAT og tilgå kommunekassen i takt med at de realiseres.

Indstilling

Direktionen indstiller til Udvalget for Erhverv, Beskæftigelse og Turisme, Udvalget for Børn, Familie og Unge og Udvalget for Omsorg og Livskraft at indstille til, at økonomiudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Omsorg og Livskraft den 07-03-2018

Udvalget tog sagen til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Erhverv, Beskæftigelse og Turisme den 05-03-2018

Udvalget tog sagen til efterretning.

Udvalget sender sagen videre til økonomiudvalget.

Beslutning i Udvalget for Børn, Familie og Unge den 05-03-2018

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen videre til økonomiudvalget.

Punkt 10: Status for implementering af kvalitetsstandards for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen

16/71885

Sagsfremstilling

Sagen har til formål at orientere Udvalget for Omsorg og Livskraft om status for implementering af Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandards for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen. Kvalitetsstandardsene er vedhæftet som bilag.

Formål med og indhold i kvalitetsstandardsene

Kvalitetsstandardsene beskriver krav til indholdet og tilrettelæggelse af kommunale akutfunktioner. Desuden er der givet en række anbefalinger, der handler om samarbejdet med de praktiserende læger samt hospitalerne. Kommunerne skal fra 2018 leve op til kvalitetsstandardsene for kommunale akutfunktioner.

Formålet med kvalitetsstandardsene er:

- at sikre en ensartet og høj kvalitet i de kommunale akutfunktioner på tværs af landet
- at understøtte kommunernes samarbejde med hospitaler og almen praksis, som vil kunne henvise patienter til kommunale akutfunktioner af en kendt kvalitet og med et kendt indhold og kompetenceniveau.

Kommunale akutfunktioner er en del af den kommunale hjemmesygepleje og varetager dermed indsatser i forbindelse hermed. Det er et tilbud til borgere, der ikke har behov for hospitalsindlæggelse, men som har særlige observations-, pleje- eller behandlingsbehov, som ikke kan varetages af den øvrige kommunale hjemmesygepleje. Formålet med indsatsen i akutsygeplejen kan dels være at forebygge forværring af akut opstået eller kendt sygdom gennem en tidlig, proaktiv indsats, dels at følge op på hospitalets pleje- og behandlingsindsats, hvis borgeren efter udskrivelsen fortsat har komplekse pleje- og behandlingsbehov. Herigennem kan akutfunktionen levere en indsats tæt på borgerens hverdagsliv og lokalmiljø og samtidig medvirke til at nedbringe antallet af forebyggelige indlæggelser og/eller hjemtage borgere, der ikke længere har behov for en hospitalsindlæggelse, men som fortsat har brug for en særlig sygeplejefaglig indsats.

Status i Hillerød Kommune

I november 2017 har Embedsmandsudvalget for Sundhed udsendt et spørgeskema med henblik på at afdække hvilke funktioner kommunerne i Region Hovedstaden forventer at kunne varetage pr. 1. januar 2018. Oversigten er vedhæftet som bilag.

Hillerød Kommune forventer at kunne varetage langt de fleste krav i kvalitetsstandardsene, dog med enkelte undtagelser. Undtagelserne er betinget af, indsatserne kræver et formelt samarbejde om opgaveoverdragelse og lægeligt ansvar med enten almen praksis og/eller hospitalerne. Det gælder f.eks. at kunne tage blodprøver og prøver til mikrobiologisk undersøgelse, herunder urindyrkning og resistensbestemmelse.

Det fremgår i kvalitetsstandardsene, at rammerne for samarbejdet mellem akutfunktionen i hjemmesygeplejen og de regionale behandlingstilbud fastlægges i en underliggende aftale, som udarbejdes i regi af sundhedsaftaler og praksisplaner for almen praksis. Aftalen skal afstemme forventninger til kapaciteten i akutfunktionen og de regionale behandlingstilbud.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 138.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

I den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient er der afsat midler til styrkede kommunale akutfunktioner i perioden 2016-2019. Hillerød Kommune har fået henholdsvis 420.000 kr. i 2016, 804.000 kr. i 2017 og 1,1 mio. kr. i 2018, som udmøntes af Sygeplejen. Fra 2019 og frem modtager Hillerød Kommune 1,4 mio. kr. årligt via bloktilskud til kommunale akutfunktioner.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Omsorg og Livskraft tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Omsorg og Livskraft den 07-03-2018

Udvalget tog orienteringen til efterretning og besluttede, at forvaltningen skal arbejde på i regi af det Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU) og Kommune Kontakt Rådet (KKR) skal arbejde på, at der laves aftaler om at kunne varetage

den instrumentale indsats herunder prøvetagning til mikrobiologisk undersøgelse, podning og urindyrkning for bedre at kunne forebygge indlæggelser.

Bilag

Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen

Indsatser i Hillerød Kommunes kommunale akutfunktioner

Punkt 11: Frikommuneforsøg for aktivitetsparate unge under 30 år

17/49026

Sagsfremstilling

Formålet med denne sag er, at Udvalget for Erhverv, Beskæftigelse og Turisme og Udvalget for Omsorg og Livskraft indstiller, at Hillerød Kommune anvender § 22 og § 23 i ”Bekendtgørelsen for frikommuneforsøg II på beskæftigelses- og sygedagpengeområdet” til frikommuneforsøg for aktivitetsparate unge mellem 18-30 år og sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Byrådet besluttede den 30. august 2017, at igangsætte et frikommuneforsøg for aktivitetsparate unge mellem 18-30 år (minus elever der er i Særligt Tilrettelagt Uddannelsesforløb STU), som forventes at være mere end et år fra at begynde en uddannelse, da de har komplekse udfordringer af social/psykisk karakter. Det er en gruppe på ca. 80 unge. De unge er tilknyttet sagsbehandlerne i Hillerød Uddannelses- og Vejledningscenter (HUV). HUV har allerede et organisatorisk setup, der understøtter en plan for en sammenhængende indsats med borgeren, idet sagsbehandlingen af relevante indsatser i Lov om aktiv beskæftigelsespolitik og Serviceloven foretages af den samme sagsbehandler.

Frikommuneforsøget giver dog yderligere muligheder, da der med de nye paragraffer er givet tilladelse til kun at arbejde med én plan fremfor de nuværende to samt mulighed for mere fleksibilitet i selve kontaktforløbet.

Byrådet godkendte den 30. august 2017, at forvaltningen gør brug af følgende paragraffritagelser i ”Bekendtgørelsen for frikommuneforsøg II på beskæftigelses- og sygedagpengeområdet”.

- §§ 15 og 16 giver mulighed for at sagsbehandlerne kan arbejde i én handleplan sammen med borgeren fremfor at udarbejde en plan til borgeren for hver fag- og afdelingsområde.
- § 17 betyder, at sagsbehandleren er undtaget fra reglerne om særskilt at udarbejde rehabiliteringsplanens indsatsdel. Det betyder, at sagsbehandleren kan arbejde med én plan sammen med borgeren i hele ressourceforløbet og ikke skal udarbejde endnu en plan nemlig Indsatsplanen.
- § 19 betyder, at kommunerne selv kan tilrettelægge det individuelle kontaktforløb, samt opfølgning herpå sammen med borgere, der er omfattet af målgruppen, og som modtager en ledighedsydelse. Uden denne fritagelse skulle kommunerne følge lovens nøje beskrevne bestemmelser for kontaktforløbet i forhold til kadence mellem møderne og deres indhold. Fritagelsen giver således mulighed for at sagsbehandleren og borgeren selv kan vurdere hvornår det giver mening at mødes og hvad der skal tales om. Altid med et beskæftigelsesrettet indhold. Borgerne i målgruppen skal dog samlet i gennemsnit have haft det antal møder, de ville være berettiget til (6 møder om året). Fritagelsen betyder, at kommunerne ikke behøver at følge lovgivningens meget nøje beskrevne trin og deadlines

Frikommunenetværket har i forbindelse med den 2. ansøgningsrunde i efteråret 2017 fået mulighed for at få yderligere fritagelser godkendt. I den forbindelse ønsker forvaltningen at gøre brug af følgende paragraffer:

- § 22 og § 23 der betyder, at kommunen kan undtage borgere fra ret og pligt tilbud – for i stedet at tilbyde en indsats efter en anden lovgivning i en periode. Det giver mulighed for at samarbejde med borgeren i et beskæftigelsesrettet fokus på tværs af lovområder og trække på præcis de indsatser, som sagsbehandler ud fra borgerens samlede situation vurderer, vil gavne borgeren bedst i forhold til borgerens overordnede mål. Fritagelse fra ret og pligt benyttes KUN, hvor sagsbehandlerens fagligt vurderer, at borgeren ikke vil profitere af de muligheder for tilbud, som kan gives indenfor ret og pligt rammen. Et eksempel på hvad denne mulighed kan anvendes til, er en borger hvor misbrugsproblemerne er så altoverskyggende, at det giver mening at sætte ret og pligt i bero mens borgeren er i misbrugsbehandling.

Retsgrundlag

Bekendtgørelsen for frikommuneforsøg II på beskæftigelses- og sygedagpengeområdet.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Erhverv, Beskæftigelse og Turisme og Udvalget for Omsorg og Livskraft indstiller, at Hillerød Kommune anvender § 22 og § 23 i ”Bekendtgørelsen for frikommuneforsøg II på beskæftigelses- og sygedagpengeområdet” til frikommuneforsøg for aktivitetsparate unge mellem 18-30 år og sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Beslutning i Udvalget for Omsorg og Livskraft den 07-03-2018

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

Beslutning i Udvalget for Erhverv, Beskæftigelse og Turisme den 05-03-2018

Udvalget godkendte indstillingen.

Udvalget sender sagen videre til økonomiudvalget og byrådet.

Bilag

Bekendtgørelse om frikommuneforsøg II på beskæftigelses- og sygedagpengeområdet efter anden runde

Punkt 12: Hillerød Handicap - Årsberetning 2017

17/47936

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er, at Udvalget for Omsorg og Livskraft, økonomiudvalget og byrådet tager 'Hillerød Handicapråd - Årsberetning 2017' til efterretning.

Handicaprådet har holdt 8 ordinære møder i 2017. Hertil har handicaprådet haft 2 dialogmøder med Sundheds- og Socialudvalget, 1 dialogmøde med Børne- og Familieudvalget samt 1 dialogmøde med Miljø- og Teknikudvalget.

Temamøder

Følgende emner har indgået i orienteringer eller temadrøftelser i 2017:

- Orientering - status på arbejdsmarkedsområdets indsats overfor handicappede
- Orientering - kommende anlægssag - Frederiksborg Byskole Helhedsplan
- Temamøde - med Ejendomme og By og Miljø omkring inddragelse af handicaprådet i forbindelse med tilgængelighed for handicappede ved ny- og ombygninger
- Orientering - sagsbehandlingstider på hjælpemidler.

Aktivitetsudvidelsesforslag om Handicapørsel til blinde og stærkt svagsynede

Handicaprådet fremsendte igen i 2017 aktivitetsudvidelsesforslag om handicapørsel til blinde og stærkt svagsynede. Forslaget blev ikke medtaget i det endelige budget for 2018-2021.

Handicapprisen

I 2017 uddelte handicaprådet Hillerød Handicappris for 3. gang. Ønsket med prisen er at fremhæve gode initiativer og synliggøre vilkårene for personer med et handicap samt markere FN's internationale Handicapdag den 3. december.

I år blev Hillerød Handicappris givet til den Den Selvejende Institution Levuk, der er et fritids- og klubtilbud for unge udviklingshæmmede.

Hørings- og orienteringssager

Handicaprådet har behandlet og afgivet høringssvar i 15 sager i 2017 og har haft en enkelt sag til orientering.

Handicaprådets medlemmer har igen i år modtaget invitationer til- og deltaget på flere konferencer, temadage og workshops. Herudover er handicaprådet inviteret til at indgå i følgegrupper i forbindelse med 2 udviklingsprojekter i kommunen, henholdsvis arbejdet med 'Fremtidens boliger for ældre borgere' og udvidelse af Hillerød Kommunes Sundhedscenter.

Retsgrundlag

Jf. vedtægter for Hillerød Handicapråd skal rådet udarbejde en årlig beretning om sit arbejde til Byrådet.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller til Udvalget for Omsorg og Livskraft at indstille til økonomiudvalget og byrådet at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Omsorg og Livskraft den 07-03-2018

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

Bilag

Hillerød Handicapråd - Årsberetning 2017

Punkt 13: Socialtilsyn - Årsberetning 2017

18/3243

Sagsfremstilling

Formålet med denne sag er at orientere Udvalget for Omsorg og Livskraft, økonomiudvalget og byrådet om Socialtilsynets driftsorienterede tilsyn i 2017 på døgntilbud for voksne med særlige behov.

Socialtilsyn Hovedstadens tilsyn på Hillerød Kommunes botilbud

Socialtilsynet har i 2017 foretaget følgende tilsyn på Hillerød Kommunes botilbud:

- Botilbuddet Følstruphusene (længerevarende botilbud)

Anmeldt tilsyn foretaget den 13. februar 2017 og anmeldt tilsyn foretaget den 20. februar 2017.

- Boligerne på Skovstien 2-6 og Vingen (længerevarende botilbud)

Uanmeldt tilsyn (Skovstien 2-6) foretaget den 24. juli 2017 og anmeldt tilsyn (Vingen) foretaget den 25. oktober 2017.

- Boligerne på Skovstien 8-12 (midlertidigt botilbud)

Anmeldt tilsyn foretaget den 21. september 2017 og administrativ rapport af den 30. november 2017.

- Boligerne på Herlufdalsvej (midlertidigt botilbud)

Uanmeldt tilsyn foretaget den 12. juni 2017 og anmeldt tilsyn foretaget den 14. juni 2017.

Socialtilsynet har på baggrund af tilsynene godkendt alle tilbuddene og konkluderer, at botilbuddene har en kvalitet, der generelt sikrer borgernes trivsel og imødekommer de behov og ønsker, borgerne har. I bilaget er Socialtilsynets vurderinger og konklusioner fra de enkelte tilsyn samlet i sin helhed.

Et enkelt tilbud er givet en score under middel på 'fysiske rammer' i Socialtilsynets kvalitetsmodel i 2017. Det skyldes, at Socialtilsynet vurderer, at Boligerne på Skovstien generelt ikke er tidssvarende. Som en del af den samlede botilbudsstrategi gennemgår boligerne på Skovstien i perioden 1. november 2017 – 31. maj 2018 en lettere ombygning og renovering, der bl.a. betyder at tilbuddet får større værelser og badeværelserne renoveres.

Forvaltningen og tilbuddenes ledelse er ambitiøse omkring arbejdet med den løbende udvikling af tilbuddene og har eksempelvis udarbejdet en strategi for kompetenceudvikling. Udviklingen af tilbuddene indgik også i drøftelserne ved det årlige dialogmøde med Socialtilsyn Hovedstaden i november måned 2017.

Her var bl.a. en dialog om tilbuddenes score og mulighederne for at opnå en højere score ved tilsynets vurdering, da tilbuddene ikke i alle tilfælde oplever, at der er en logik i karaktergivningen. Et konkret eksempel er, at der i en delbedømmelse på temaet "Uddannelse og beskæftigelse" er givet en middel score på en måleindikator, hvor der ikke har været en målgruppe at måle på.

Socialtilsynet orienterede om, at de er klar over, at der er et dilemma i den model, tilsynet lovgivningsmæssigt skal vurdere tilbuddene ud fra. Tilsynet vil rejse dette spørgsmål overfor ministeriet.

Opfølgning på tilsynene og virksomhedsplansmøder

Socialtilsynets konklusioner og opmærksomhedspunkter er en central del af botilbuddenes udvikling. Alle centrene har virksomhedsplaner, hvor de beskriver kommende indsatsområder og evaluerer tidligere års indsatser. Med udgangspunkt i planerne er der afholdt virksomhedsplansmøder med alle centrene i 2017, hvor forvaltningen og centrene har gjort status og sat rammerne for det kommende års indsatser og udvikling.

I 2018 arbejder forvaltningen fortsat i fællesskab med tilbuddene med strategier for den videre udvikling af tilbuddene i alle aspekter, bl.a. med udgangspunkt i Socialtilsynets opmærksomhedspunkter. Det er eks. arbejdet med bedre dokumentation for beboernes målsætning i praksis og yderligere skriftlighed for at synliggøre opfølgning på indsatser. Efter udvalgenes behandling sendes sagen til orientering i handicaprådet.

Retsgrundlag

§ 16 i lovbekendtgørelse nr. 1096 af 13. september 2017 om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller til Udvalget for Omsorg og Livskraft at indstille til økonomiudvalget og byrådet at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Omsorg og Livskraft den 07-03-2018

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

Bilag

Tilsynsrapport - Boligerne på Herlufdalsvej - 31.08.2017

Tilsynsrapport - Boligerne på Skovstien 2-6 - 25.08.2017

Tilsynsrapport - Boligerne på Skovstien 8-12 - 31.10.2017

Tilsynsrapport - Boligerne på Skovstien 8-12 - Adm. rapport 30.11.2017

Tilsynsrapport - Botilbud Vingen - 03.11.2017

Tilsynsrapport - Følstruphusene - 27.03.2017

Bilag - Socialtilsynets samlede vurderinger af tilsyn i 2017 - final

Punkt 14: Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen

17/411

Sagsfremstilling

Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Omsorg og Livskraft tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Omsorg og Livskraft den 07-03-2018

Udvalget tog sagen til efterretning.