

REFERAT Social- og Seniorudvalget (18-21) d. 11-01-2021

Mødedato Mandag d. 11. januar 2021 kl. 17:00

Mødested Digitalt

Mødedeltagere Hans Nissen (A), Pia Bødtker (A), Kristian Hegaard (B), Freja Brabæk Kristensen (UP), Carsten Wulff (V), Thomas Elgaard (V), Bjørn Svensson (Ø)

Indholdsfortegnelse

Træffetid.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Sundhedsplejens og Tandplejens Serviceprofil 2021.....	5
Godkendelse af kvalitetsstandarder 2021.....	7
Temamøde om økonomi på handicapområdet.....	12
Kommunal medfinansiering i ny boligsocial helhedsplan.....	13
Status for coronasituationen på ældreområdet.....	15
Sager på vej til Social- og Seniorudvalget.....	16
Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer.....	17
Meddelelser fra administrationen.....	18
Digitalt underskriftsblad 11. januar 2021.....	19
Befordring til vaccination.....	20
Godkendelse og implementering i Fredensborg Kommune af ny nødbekendtgørelse på sundheds- o	21

Punkt 1: Træffetid

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 11-01-2021

Ingen mødt til træffetid.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 11-01-2021

Godkendt.

Punkt 3: Sundhedsplejens og Tandplejens Serviceprofil 2021

20/48981

Beslutningstema

Ift. 2021 for ydelser vedrørende Sundhedsplejen og Tandplejen skal godkendes. Serviceprofilerne er gældende fra 1. januar 2021.

Sagsfremstilling og økonomi

Serviceprofilerne er en generel information til borgerne om det serviceniveau, de kan forvente fra Sundhedsplejen og Tandplejen i Fredensborg Kommune. Området er reguleret efter bestemmelser i Sundhedsloven.

Formålet med serviceprofilerne er at sikre sammenhæng mellem de politiske beslutninger om serviceniveau og de konkrete ydelser, borgerne får.

Serviceprofilerne revideres én gang årligt på baggrund af det vedtagne budget.

Tandplejen overgik i marts 2020 til ultimo april til nødberedskab grundet Covid-19 hvor der udelukkende var åbent for akut tandbehandling, og alle planlagte besøg blev udskudt.

Denne periode på i alt seks uger blev efterfulgt af en gradvis øget aktivitet. Forårets hele og delvise nedlukning har medført at tandplejen på nuværende tidspunkt er ca. 5-6 måneder forsinket på indkaldelse til undersøgelse.

Tandplejen arbejder på at indhente efterslæbet bl.a. ved at vi nu telefonisk visiterer børn på 8. mdr. og kun indkalder til konsultation på klinik ved særligt behov.

Sundhedsplejen overgik i marts 2020 til medio april til nødberedskab. Herefter blev sundhedsplejen gradvist åbnet. Nødberedskabet og genåbningen har fungeret godt. Sundhedsplejen har udarbejdet håndvaskeinstrukser til dagtilbud og skoler, givet ekstra hygiejnisk vejledning. Sundhedsplejen har efterfølgende indhentet efterslæbet.

Sundhedsplejens service i 2021 fastholdes på samme niveau som i 2020.

Sundhedsplejerskerne indgår fortsat de kommende 2 år i forskningsprojektet ”Små børns Sundhed”, en forskningsbaseret screeningsmetode til at opspore og intervenere over for mentale helbredsproblemer hos små børn i 9-11 mdr. alderen.

Sundhedsplejen tilbyder fortsat hjemmebesøg til børn, der ikke er i dagtilbud og der samarbejdes tæt mellem sundhedsplejen og dagtilbud omkring udsatte børn fra 0-2 år.

Ny lov om Socialtandpleje for de mest udsatte borgere, der ikke kan benytte de eksisterende tandplejeordninger, blev vedtaget pr. 1.7.2020 og implementering er igangværende.

Ny tandlægeklinik på Plejecenter Skovgården er færdigbygget og forventes at taget i brug primo 2021.

I Sundhedsplejens og Tandplejens vedlagte serviceprofiler er det muligt at læse om Sundhedsplejens og Tandplejens samlede tilbud i 2021 (bilag 1+2).

Bevilling

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Sundhedsloven.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Understøtter FN's mål: Sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper. Understøtter Byrådet pejlemærke: Det er sejt at være dygtig, du kan mere end du tror og et aktivt fritids- og kulturliv er også velfærd.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Kommunikation

Serviceprofilerne lægges på Fredensborg Kommunes hjemmeside.

Elektroniske bilag

Bilag 1: Sundhedsplejens Serviceprofil 2021

Bilag 2: Tandplejens Serviceprofil 2021

Indstilling

1. At serviceprofilerne for Sundhedsplejen og Tandplejen 2021 godkendes.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 11-01-2021

Indstillingen godkendt.

Bilag

- Serviceprofil Sundhedsplejen 2021.pdf

- Serviceprofil Tandplejen 2021.pdf

Punkt 4: Godkendelse af kvalitetsstandarder 2021

20/46183

Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandarder på ældreområdet 2021.

Sagsfremstilling og økonomi

Byrådet skal hvert år efter budgetvedtagelsen, godkende det kommende års kvalitetsstandarder. Kvalitetsstandarderne synliggør Fredensborg Kommunes politisk fastlagte serviceniveau. Kvalitetsstandarderne er derfor med til at sikre Fredensborg Kommunes borgere et ensartet serviceniveau.

Kvalitetsstandarderne bliver offentliggjort på Fredensborg Kommunes hjemmeside og giver en beskrivelse af, hvilken service Fredensborg Kommunes borgere kan forvente på et givent område.

Der er i efteråret 2020 indgået budgetforlig, i Fredensborg Kommune og det har medført at serviceniveauet i kvalitetsstandarderne kan fastholdes.

Der er for det kommende år 2021 ikke udarbejdet nye kvalitetsstandarder, i forhold til de allerede eksisterende i Fredensborg Kommune.

Administrationen gør opmærksom på at i kvalitetsstandarden vedrørende aflastning og afløsning er det præciseret at borgeren og pårørende modtager afgørelsesbrev.

Derudover er handicapkørsel som omhandler lov om trafikkselskaber tilrettet Trafikkselskabet Movia's nye pjece. Serviceniveauet for at der i helt særlige tilfælde kan bevilges 10 ekstra ture er præciseret.

Administrationen gør opmærksom på at bilagene til kvalitetsstandarderne om madservice er ændret så de følger:

- Retningslinjer for dansk institutionskost
- Kosthåndbogen – som indeholder de officielle anbefalinger for mad til

- raske for at forebygge sygdom

- syge for at behandle sygdom

Samtlige kvalitetsstandarder har været forelagt til Danske Handicaporganisationer og Seniorrådet. Seniorrådet og Danske Handicaporganisationer har ligeledes været inviteret til drøftelse, hvilket Danske Handicaporganisationer har benyttet sig af. Seniorrådet har valgt at kommentere via mail. Mødet med Danske Handicaporganisationer og kommentarerne fra Seniorrådet har resulteret til forskellige forslag til præciseringer og ensartethed i udformningen af kvalitetsstandarderne. Administrationen har indarbejdet disse forslag til ændringerne i den udstrækning det har været muligt og ligeledes under hensyntagen til om lovgivningen tillader det. Alle ændringer fremgår af de enkelte standarder i bilaget.

Sagsbehandling efter Byrådsmødet 30.11.2020 og møde i Social- og Seniorudvalget 7.12.2020

En række kvalitetsstandarder er sendt tilbage til behandling i Social- og Seniorudvalget primært med henblik på en sikring af, at kvalitetsstandarderne er i overensstemmelse med den bagvedliggende lovgivning.

Det gælder for Center for Ældre og Omsorg kvalitetsstandard 1 for afløsning og aflastning (servicelovens § 84) og kvalitetsstandard 2 Akutplads (sundhedslovens § 138).

For Center for Familie og Handicap Kvalitetsstandard for afløsning og aflastning (servicelovens § 84), kvalitetsstandarder for afløsning og aflastning på børnehandicapområdet (servicelovens § 44, jf. § 84) og Kvalitetsstandard for merudgifter (servicelovens § 100).

Det bemærkes således, at der med denne fornyede behandling af sagen skal tages stilling til de endnu ikke godkendte kvalitetsstandarder på både Ældre og Omsorgsområdet og på Familie og Handicapområdet.

Indledningsvis henledes opmærksomheden på, at en kvalitetsstandard ikke er konkret sagsbehandling og ej heller ikke en facitliste over hvem, der skal have eller ikke have en ydelse.

Med vejledningens ord:

En kvalitetsstandard skal beskrive de målsætninger og prioriteringer, kommunalbestyrelsen har vedtaget på et område. Med offentliggørelsen af kvalitetsstandarderne gøres det gennemsækeligt, hvilke tilbud borgerne kan forvente, hvis de har behov for hjælp på det område, kvalitetsstandarderne vedrører. I forhold til den enkelte borger skal kommunalbestyrelsen dog tage udgangspunkt i dennes behov for hjælp i forbindelse med afgørelsen af de konkrete sager.

En kvalitetsstandard er – som udtrykt i servicelovens § 138 – en beslutning inden for lovens rammer om at fastsætte generelle vejledende serviceniveauer for den lokale udmøntning af hjælp efter loven.

I de enkelte sager skal der således altid foretages en konkret og individuel vurdering af ansøgningen.

I Ankestyrelsens praksis er dette fx kommet til udtryk ved, at Ankestyrelsen i en sag har hjemvist den til fornyet behandling, fordi pågældende kommune (kun) havde taget udgangspunkt i kvalitetsstandarderne uden at skønne individuelt. Ankestyrelsen udtalte, at

kommunen havde forsømt at foretage en konkret og individuel bedømmelse af alle relevante oplysninger. Der manglede derfor en helhedsvurdering af borgerens og husstandens samlede forhold.

Administrationen vil i det følgende knytte en række bemærkninger til de enkelte tilbagesendte kvalitetsstandarder.

I forhold til kvalitetsstandarderne om afløsning og aflastning efter servicelovens § 84 – der er en i hvert af de to centre for henholdsvis Ældre og Omsorg og Familie og Handicap – har der primært været fokus på bopælsspørgsmålet, altså, om den der passer har samme bopæl som den pårørende.

Det har været formuleret som et spørgsmål om, hvorvidt man har ret til afløsning i eget hjem, hvis de pårørende ikke bor på samme adresse.

Ret beset er det ikke et spørgsmål, der kan svares hverken ja eller nej til. Det kommer netop an på den konkrete individuelle vurdering.

I notatet om spørgsmålet, der blev fremsendt til Byrådets medlemmer forud for mødet den 30.11.2020 er det konkluderet, at det vil være et lovligt kriterie at lægge vægt på, men at det næppe vil være lovligt at give afslag på afløsning alene med den begrundelse, at den pårørende ikke bor sammen med borgeren med nedsat funktionsevne.

Det vil være den konkrete individuelle vurdering af alle relevante oplysninger i sagen, der afgør, om der bevilges afløsning eller der gives afslag.

Det er administrationens vurdering, at de foreliggende § 84 kvalitetsstandarder er i overensstemmelse med den bagvedliggende lovgivning.

I forbindelse med nærværende fornyede behandling har administrationen dog foretaget enkelte ændringer - primært i standarden i Center for Familie og Handicap – med henblik på en ensretning og opstramning af de to kvalitetsstandarder vedr. servicelovens § 84.

Ændringerne fremgår af bilagte ændringsnotat. Der henvises her særligt til, at sætningen ”Borgeren skal: bo i egen bolig med ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende” er udtaget.

I kvalitetsstandarderne for servicelovens § 84 i Center for Ældre og Omsorg er alene ændret dette:

- Det er præciseret i feltet ”Hvordan får man hjælpen”, at både borgeren og pårørende modtager en afgørelse, som indeholder en begrundelse med en konkret og individuel vurdering.
- Der er konsekvensrettet til ”Skovgården”.

I forhold til kvalitetsstandarderne for servicelovens § 44 – afløsning og aflastning på børnehandicapområdet – gælder det, at disse overordnet set har afsæt i servicelovens § 84. Indholdsmæssigt er de to kvalitetsstandarder for § 44 målrettet i forhold til, at de finder anvendelse på handicappede børn.

Det gælder fx henvisningen til, at der ikke er krav om en forudgående børnefaglig undersøgelse og, at kommunen skal tilbyde at udarbejde en handleplan efter servicelovens § 141, stk. 2.

Administrationen vurderer, at disse kvalitetsstandarder er i overensstemmelse med lovgivningen og der er ikke med denne fornyede behandling fundet anledning til ændringer i kvalitetsstandarderne.

Vedrørende kvalitetsstandarden for servicelovens § 100 – merudgifter – har der været stillet spørgsmål ved varighedsbegrebet.

Lovgivningen og tilhørende bekendtgørelse og vejledning anvender både begrebet ”varigt” og ”langvarig”, som dækker over det samme..

I bekendtgørelse om nødvendige merudgifter ved den daglige livsførelse er varighedsbegrebet i § 1, stk. 2 defineret sådan:

Med varigt nedsat funktionsevne forstås en langvarig lidelse, hvis konsekvenser for den enkelte er af indgribende karakter i den daglige tilværelse, og som medfører, at der ofte må sættes ind med ikke uvæsentlige hjælpeforanstaltninger.

Af vejledningen fremgår:

Den varige funktionsnedsættelse kan f.eks. skyldes udviklingshæmning, sindslidelser, epilepsi, nedsat bevægelsesfunktion, herunder respirationsinsufficiens, hjerneskade, nedsat talefunktion, manglende eller svagt syn samt manglende eller nedsat hørelse. Eksemplerne er ikke udtømmende. Det betyder, at andre grupper, f.eks. borgere med udviklingsforstyrrelser, kan have ret til merudgiftsydelse, hvis betingelserne i øvrigt er opfyldt.

Og videre:

Ved langvarig lidelse forstås normalt, at der ikke indenfor overskuelig fremtid vil være udsigt til en bedring af funktionsnedsættelsen, og at der derfor i lang tid fremover vil være et behov for at afhjælpe følgerne af den nedsatte funktionsevne.

Det bemærkes endvidere i vejledningen, at:

En varig funktionsnedsættelse er ikke i sig selv tilstrækkeligt til, at borgeren er omfattet af merudgiftsydelsens personkreds. Funktionsnedsættelsen skal således som nævnt have konsekvenser af indgribende karakter i den daglige tilværelse, og desuden skal den også medføre, at der ofte må sættes ind med ikke uvæsentlige hjælpeforanstaltninger.

Det er administrationens vurdering, at kvalitetsstandarden for § 100 både i forhold til varighedsbegrebet og i øvrigt er fuldt ud i overensstemmelse med lovgivningen.

I forhold til kvalitetsstandarden om akutpladser – sundhedslovens § 138 – er det spørgsmålet om kapaciteten, der har været fokus på.

Kommunale akutfunktioner er en del den kommunale hjemmesygepleje. Det er et tilbud til patienter, der ikke har behov for en sygehusindlæggelse, men som har særlige observations-, pleje- eller behandlingsbehov, som ikke kan varetages af den øvrige kommunale hjemmesygepleje.

Det er op til den enkelte kommune at organisere akutfunktionen og i de enkelte kommuner sker det oftest som akutteams og/eller akutpladser.

Lovgivningen og tilhørende bekendtgørelse og vejledning indeholder ikke krav til den kapacitet den enkelte kommune vælger. Der er således ikke et krav om et givent antal pladser m.m.

Mere konkret om kapacitetsspørgsmålet er det i Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandard anført, at en kommunal akutfunktion løbende skal vurdere behovet for akutfunktionens indsatser, herunder fx varetagelse af nye målgrupper og så vidt muligt tilpasse akutfunktionens kapacitet herefter. Det anbefales af Sundhedsstyrelsen, at kapacitetsvurderingen sker i samarbejde med almen praksis og sygehus.

I forbindelse med denne fornyede behandling er der fundet anledning til i afsnittet ”Hvilke krav er der til borgeren” at tilføje: Borgere, der er ude af den akutte fase, udskrives til vanlig hjælp i egen bolig eller overflyttes til en midlertidig plads.

Det er administrationens vurdering, at kvalitetsstandarden for akutpladser er i overensstemmelse med lovgivningen.

Bilag til denne fornyede behandling af sagen er:

- Kvalitetsstandard servicelovens § 84 – Center for Ældre og Omsorg,
- Kvalitetsstandard servicelovens § 84 – Center for Familie og Handicap og ændringsnotat hertil,

- Kvalitetsstandard servicelovens § 100, og
- Kvalitetsstandard sundhedslovens § 138.

Det bemærkes, at øvrige kvalitetsstandarder, som er godkendt af Byrådet ikke er bilagt sagen.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Lov om social service
Lov om trafikkselskaber
Sundhedsloven

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At kvalitetstandarderne for 2021 godkendes.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 16-11-2020

Indstillingen anbefales med følgende ændringer:

I forhold til kvalitetstandard 3 – akutplads slettes afsnittet ”hvilke krav er der til borgeren”.

Udvalget bad om et juridisk notat om, hvorvidt man har ret til afløsning i egen hjem, hvis de pårørende ikke bor på samme adresse jf. kvalitetstandard 2.

Bjørn Svensson (Ø) tager forbehold ift. kvalitetstandard 2 aflastning-afløsning i eget hjem

Beslutning i Økonomiudvalget (18-21) den 23-11-2020

Anbefaler indstillingen med undtagelse af kvalitetstandard 1 (bilag 2), som sendes tilbage til udvalget.

Beslutning i Byrådet (18-21) den 30-11-2020

Økonomiudvalgets indstilling vedtaget . Byrådet besluttede endvidere at sende kvalitetstandard 2 (bilag 3) tilbage til behandling i udvalget.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 11-01-2021

Udvalget anbefaler kvalitetstandarderne vedtaget.

Bilag

Kvalitetsstandard serviceloven § 84 - Ældre og Omsorg

Kvalitetsstandard servicelovens § 84 - Familie og Handicap.pdf

kvalitetsstandarder - ændringsnotat.PDF

Kvalitetsstandard servicelovens § 100 - pdf.

Kvalitetsstandard sundhedslovens § 138

Punkt 5: Temamøde om økonomi på handicapområdet

20/52321

Beslutningstema

Godkendelse af temamøde om udviklingen på handicapområdet.

Sagsfremstilling og økonomi

Udvalgsformand Hans Nissen har ønsket, at Social- og Seniorudvalget inviterer Byrådet til et temamøde om udviklingen på handicapområdet, herunder de indsatser, der er iværksat for at imødekomme den økonomiske udfordring.

På temamøde vil administrationen gennemgå udgifterne på handicapområdet med udgangspunkt i den nye KKK-Analysemodel for de specialiserede socialområder og benchmark med Helsingør Kommune.

Administrationen foreslår, at temamøde afholdes 8. marts 2021 kl.16 - 17.30 forud for udvalgsrådet samme dag.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen
3. Du kan mere end du tror

FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

1. At Social- og Seniorudvalget godkender afholdelse af temamøde.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 11-01-2021

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 6: Kommunal medfinansiering i ny boligsocial helhedsplan

20/4897

Beslutningstema

Godkendelse af Fredensborg Kommunes medfinansiering af den kommende boligsociale helhedsplan Nivå-Kokkedal 2021-25.

Sagsfremstilling og økonomi

De to nuværende boligsociale helhedsplaner i Fredensborg Kommune, Kokkedal På Vej og Nivå Nu, ophører 30. juni 2021.

Boligsocial helhedsplan i Fredensborg Kommune fremover

Den 31. august 2020 blev en prækvalifikationsansøgning om en ny, samlet boligsocial helhedsplan for Nivå-Kokkedal 2021-25 godkendt af Byrådet. Efterfølgende blev prækvalifikationsansøgning sendt ind til Landsbyggefonden (LBF). Den 29. oktober 2020 modtog Fredensborg Kommune besked om, at LBF har prækvalificeret de ansøgende boligafdelinger til en samlet boligsocial helhedsplan i Fredensborg Kommune.

Den endelige ansøgning om en boligsocial helhedsplan for Nivå-Kokkedal inkl. strategisk samarbejdsaftale, delaftaler, budgetter mv. udarbejdes i fællesskab mellem Fredensborg Kommune og de involverede boligorganisationer med VIBO som ansvarlig part for processen. Denne proces er nu startet op, og det første møde mellem de ansøgende parter og LBF blev afholdt 23. november 2020. Hele processen skal afsluttes i løbet af foråret 2021, således at en ny boligsocial helhedsplan er klar til at træde i kraft 1. juli 2021. Den udarbejdede helhedsplan inkl. alle dokumenter skal igennem adskillige udvalg og endeligt godkendes i Byrådet.

Økonomi i den kommende boligsociale helhedsplan

LBF har bevilget et foreløbigt beløb på 6,3 mio.kr. i støtte til en kommende boligsocial helhedsplan for Nivå-Kokkedal 2021-25 fordelt over en 4-årig periode. Det afsatte beløb er foreløbigt og kan derfor i princippet ændre sig i både opad- og nedadgående retning i den videre sagsbehandling i LBF. Det er desuden aftalt, at både Fredensborg Kommune og de involverede boligselskaber opretholder en medfinansiering på samme niveau som hidtil.

Indtil nu har Fredensborg Kommune ydet en medfinansiering i de boligsociale helhedsplaner Kokkedal På Vej og Nivå Nu på et beløb på ca. 1,9 mio. kr. årligt. Dette beløb dækker over en lang række forskellige kommunale indsatser og aktiviteter, herunder udgifter til poster (både administration, aktiviteter og lokaleleje) som Fredensborg Kommune under alle omstændigheder afholder - uanset eksistensen af en boligsocial helhedsplan i kommunen. Det økonomiske bidrag har således ikke været et kontant beløb til fri forvaltning og disposition. Denne praksis ønsker bestyrelsen at ændre, således at midlerne fremover kan anvendes til poster, der vurderes at have størst effekt i det boligsociale arbejde.

På møde d. 3. august 2020 mellem borgmester Thomas Lykke Pedersen, udvalgsformændene Hans Nissen, Per Frost Henriksen, Kristian Heegaard, Lars Søndergaard samt boligorganisationerne VIBO, 3B/KAB og ABHK/BDK meddelte Fredensborg Kommune således, at man ønskede at opretholde det nuværende niveau for en kommunal medfinansiering af den kommende helhedsplan Nivå-Kokkedal 2021-25.

I den kommende boligsociale helhedsplan Nivå-Kokkedal 2021-25 skal nogle indsatser fra de eksisterende helhedsplaner fortsætte, mens andre vil bortfalde. Fx er der et ønske om medfinansieringen ikke længere ydes i form af fx husleje. Dertil kommer ønsket om nye initiativer og indsatser i området, herunder et øget fokus på især sprog og beskæftigelse.

Man kan fremover således fortsætte med følgende kommunale aktiviteter, der understøtter den samlede helhedsplan og beskæftigelsesområdet:

Aktivitet	Årlig udgift
Studievejen (svarende til én fuldtidsmedarbejder)	0,5 mio. kr.
Fritidsjobindsats (svarende til en halv fritidsvejleder)	0,25 mio. kr.

Administration, koordination, mødedeltagelse og –forberedelse, måltal mv. (administrationens samlede udgift i form af timer)	0,25 mio. kr.
Total:	1,0mio. kr. årligt

Fredensborg Kommune vil uanset øvrige aktiviteter og indsatser under alle omstændigheder få regulære udgifter i forbindelse med den kommende boligsociale helhedsplan svarende til 1,0 mio. kr. pr. år.

For at opretholde en medfinansiering på 1,9 mio. kr., søges der således bevilget et samlet beløb på 3,6 mio. kr. fordelt på 0,45 mio.kr. i perioden 01.07.2021 – 31.12.2021, 0,9 mio. kr. årligt for perioden 2022-2024 og 0,45 mio. kr. i perioden 01.01.2025 – 30.06.2025 (dvs. i fire fulde år). Det er ikke muligt, at pege på finansiering indenfor politikområderne 11, Beskæftigelse og 14, Familie og Handicap.

Dette beløb vil den boligsociale bestyrelse for den kommende helhedsplan Nivå-Kokkedal 2021-25 kunne anvende til en række nye initiativer, herunder bl.a. en kommende beskæftigelsesmedarbejder med særligt fokus på udvalgte beboere og aktiviteter i den nye boligsociale helhedsplan.

I budgetforlig 2021-24 er der over budgetperioden afsat samlet 56 mio. kr. i driftsreserver.

Bevilling

Den bevillingsmæssige ændring tages op ved budgetrevision 31.3.2021.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

- 17. Partnerskaber for handling, FN's verdensmål
- 3. Sundhed og trivsel
- 4. Kvalitetsuddannelse
- 5. Ligestilling mellem kønnene
- 10. Mindre ulighed

- 17. Partnerskaber for handling, Byrådets arbejdsgrundlag
- 1. Det er sejt at være dygtig
- 3. Du kan mere, end du tror
- 5. Et aktivt fritids- og kulturliv er også velfærd

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At der skal peges på finansiering af den kommunale medfinansiering af den kommende boligsociale helhedsplan Nivå-Kokkedal 2021-25 på i alt 3,6 mio. kr.
2. At bevillingen håndteres ved budgetrevision 31.03.2021.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 11-01-2021

Udvalget ønsker sagen oversendt til drøftelse i budgetforligskredsen.

Punkt 7: Status for coronasituationen på ældreområdet

21/616

Beslutningstema

Udvalget orienteres om status for coronasituationen på ældreområdet.

Sagsfremstilling og økonomi

På udvalgsrådet gives en mundtlig opdatering om seneste coronasituationen i kommunen , herunder:

- smittetrykket i kommunen
- smitteudbredelse på plejecentre, botilbud og hjemmeplejen
- vaccination af beboere og personale på plejecentrene
- vaccination og transport af hjemmeboende borgere der modtager praktisk hjælp og personlig pleje
- podninger og test
- andet

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 11-01-2021

Administrationen gav en mundtlig orientering.

Punkt 8: Sager på vej til Social- og Seniorudvalget

17/27633

Beslutningstema

Der orienteres om sager, der er planlagt til behandling.

Sagsfremstilling og økonomi

Følgende sager forventes behandlet på kommende udvalgs møder:

Kommende sager

Februar

- Afrapportering på Den Sammenhængende Kommunale Ungeindsats
- Status på social- og sundhedsuddannelserne
- Udskiftning af nødkald
- Fælles akutsygepleje
- Styringsdialog 2020

Marts

- Telemedicin KOL
- Underretninger 2020

April

- Masterplan 2021-25 for Det Specialiserede Børne- og Voksenområde

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 11-01-2021

Der ønskes en sag på dagsordenen på et kommende møde, hvor undersøgelsen fra Arbejderbevægelsens Erhvervsråd m.fl. om mønsterbrydere danner baggrund.

Punkt 9: Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer

18/6465

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 11-01-2021

Ingen meddelelser.

Punkt 10: Meddelelser fra administrationen

18/6472

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 11-01-2021

Administrationen orienterede om manglende besættelse af lægestilling og ekstra akutplads.

Administrationen orienterede om finansiering af DUBU systemet og etablering af en ny modtageenhed for underretninger.

Punkt 11: Digitalt underskriftsblad 11. januar 2021

19/11454

Beslutningstema

Der underskrives på beslutningsprotokollen ved at trykke på godkend.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 11-01-2021

Godkendt med digitalt underskriftsblad. Vedhæftet som bilag.

Bilag

Godkendelsesark Social- og Seniorudvalget 11. januar 2021.pdf

Punkt 12: Befordring til vaccination

21/865

Beslutningstema

Udvalget skal i denne sag beslutte, om kommunen skal tilbyde befordring til vaccinationssteder til personer som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for denne befordring.

Sagsfremstilling og økonomi

Med udrulningen af det kommende vaccinationsprogram mod COVID-19, er det afgørende, at alle borgere kan opnå adgang til en af de regionale vaccinationsklinikker, hvor vaccinationen vil finde sted for nogle målgrupper. Det er ikke alle borgere i disse målgrupper, som vil have mulighed for selv at transportere sig til vaccinationsklinikkerne.

Efter sundhedsloven kan Byrådet og regionsrådet i en række nærmere fastsatte situationer yde befordring eller i en række nærmere fastsatte situationer yde befordringsgodtgørelse. Efter de gældende regler ydes der imidlertid ikke befordring eller befordringsgodtgørelse til vaccination, der tilbydes ved regionale vaccinationssteder eller udkørende vaccinationsenheder, når der ikke er tale om behandling hos egen læge, praktiserende speciallæge eller sygehusbehandling.

Byrådet kan imidlertid efter servicelovens § 117, stk. 1, beslutte at yde tilskud til personer, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, har behov for befordring.

Kommunen vil i videst mulige udstrækning søge at stå for transporten selv ved hjælp af egne busser og eget personale.

Af direktørmøde nr. 216 af 7. januar 2021 fremgår, at KL betragter disse transportudgifter som coronarelaterede, og at de derfor indgår i den COVID-kompensation, som skal aftales med regeringen til foråret.

Bevilling

De økonomiske konsekvenser af beslutningen kendes endnu ikke, ligesom det heller ikke vides i hvilket omfang kommunerne vil blive kompenseret af staten for udgifter til befordring af borgere. Når udgifter og kompensation er kendt, vil der blive forelagt en bevillingssag som led i en kommende budgetrevision.

Retsgrundlag

Serviceloven § 117.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Verdensmål nr. 3 om sundhed og trivsel.

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At beslutte at yde befordring til COVID-19 vaccinationssteder til personer, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, har behov for befordring til vaccination.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 11-01-2021

Udvalget anbefalede indstillingen.

Punkt 13: Godkendelse og implementering i Fredensborg Kommune af ny nødbekendtgørelse på sundheds- og ældreområdet

21/889

Beslutningstema

Udvalget skal i denne sag give administrationen bemyndigelse til at justere i enkelte serviceniveauer inden for Social- og Seniorudvalgets område, således at kommunen kan håndtere COVID-19 situationen, der lægger et betydeligt pres på ressourcerne.

Sagsfremstilling og økonomi

I den aktuelle situation med mange medarbejdere og borgere på plejecentre m.m., der er smittede med COVID-19, er der behov for, at der kan foretages nødvendige tiltag for at forebygge og inddæmme udbredelsen af corona, ligesom der kan være behov for, at myndigheder, tilbud og andre aktører kan prioritere personaleressourcer og –kapacitet. Det er i forlængelse heraf fra centralt hold bl.a. besluttet at (gen)indføre nødbekendtgørelsen på sundheds- og ældreområdet.

Bekendtgørelsen giver – ligesom i foråret – kommunerne mulighed for at fravige visse regler om rettigheder, hvis en række betingelser er opfyldt. ”Bekendtgørelsen om begrænsning af rettigheder på sundheds- og ældreområdet i forbindelse med håndtering af Covid-19” er vedlagt som bilag. Bekendtgørelsen trådte i kraft den 24. december 2020 og ophæves senest den 1. marts 2021.

Smittetrykket og dermed presset på bemanningen på ældreområdet i Fredensborg Kommune er så stort, at det er administrationens vurdering, at vi er nødt til at gøre brug af dele af nødbekendtgørelsens muligheder for at reducere i opgaverne, så vi kan sikre personale nok til de mest basale omsorgs- og plejeopgaver. Med denne sag bemyndiges administrationen til dette, såfremt administrationen vurderer, at en omdisponering er nødvendig.

Opgavemæssigt gælder det indsatsen på plejecentre og rehabiliteringsafdelingen på Skovgården og herefter hjemmeplejen.

Opgaver prioriteres efter en triagemodel, hvor rød betyder, at de mest nødvendige pleje- og omsorgsopgaver udføres med 25 % af bemanningen. Dvs. mad, medicin, bleskift og akut sygepleje, Orange suppleres med øvre toilette, og skiftning af tøj, med 50% af bemanningen, Gul suppleres med bad, mobilisering, og fælles måltider med 75% bemanning. Grøn betyder, at alle de sædvanlige opgaver udføres med 100 % bemanning.

Det er vigtigt at fremhæve, at de almindelige regler alene kan fraviges, når det på baggrund af en samlet vurdering af kommunens samlede pleje- og personalekapacitet er nødvendigt i forbindelse med håndteringen af COVID-19, og de pågældende forpligtelser og rettigheder anses for at være af mere underordnet betydning i forhold til det pågældendes kapacitetsbehov.

Med tiltrædelse af nærværende indstilling bemyndiges administrationen til at justere i enkelte serviceniveauer mv. inden for Social- og Seniorudvalgets område. Dette sker for at sikre, at administrationen kan prioritere hurtigt og effektivt. I de situationer, hvor det er nødvendigt at fravige de sædvanlige sagsbehandlingsregler eller serviceniveauer, vil nogle borgere kunne opleve et fald i den sædvanlige service. Social- og Seniorudvalget vil blive løbende orienteret, hvis der sker større ændringer i serviceniveauet mv. på ældre- og sundhedsområdet.

Det er afsluttende vigtigt at fremhæve, at der uanset bemyndigelsen altid vil blive foretaget en konkret og individuel vurdering i forhold til den enkelte borger og dennes behov for hjælp og støtte.

Retsgrundlag

Bekendtgørelse om begrænsning af rettigheder på sundheds- og ældreområdet.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Verdensmål nr. 3 om sundhed og trivsel.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

At udvalget beslutter, at administrationen bemyndiges til med baggrund i ”bekendtgørelse om begrænsninger af rettigheder på sundheds- og ældreområdet i forbindelse med håndteringen af COVID-19” – at justere i serviceniveauet og opgaveløsningen på de relevante områder, der er omfattet af bekendtgørelsen. Bemyndigelsen gælder indtil den 1. marts 2021.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 11-01-2021

Udvalget godkendte indstillingen.

Bilag

Bekendtgørelse om begrænsning af rettigheder på sundheds- og ældreområdet i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom 2019.pdf