

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 04-12-2023

Mødedato Mandag d. 04. december 2023 kl. 17:00

Mødested Lilletrommen

Mødedeltagere Louise Mehnke (A), Bettina Bové (B), Cømert Sonsuz (A), Charlotte Sander (A), Michael Huusom (C), Mikkel Hartwich (C), Bent Fischer-Nielsen (F), Carsten Bo Nielsen (V), Bjørn Svensson (Ø)

Indholdsfortegnelse

Træffetid.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Godkendelse af hoveduddeling af § 18 tilskud for 2024.....	5
Godkendelse af kvalitetsstandarder på Børne- og Ungeområdet 2024.....	9
Godkendelse af kvalitetsstandarder på voksenområdet 2024.....	11
Godkendelse af kvalitetsstandarder på Ældre- og Forebyggelsesområdet 2024.....	15
Orientering om uanmeldte tilsyn på Plejehjem, Rehabiliteringscenteret og Hjemmepleje i 2023.....	19
Beslutning om udmøntning af puljen til at imødekomme rekrutterings- og fastholdelsesudfordringer	26
Beslutning om øget fleksibilitet og udvidet service i hjælpemiddeludleveringen.....	30
Godkendelse af pulje til arrangementer for seniorer.....	35
Godkendelse af Sundhedsaftale 2024-2027.....	38
Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget.....	40
Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer.....	42
Meddelelser fra administrationen.....	43
Digital underskriftblad 4. december 2023.....	44

Punkt 175: Træffetid

23/3521

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Ingen mødt.

Punkt 176: Godkendelse af dagsorden

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Dagsordenen blev godkendt. Charlotte Sander (A) var fraværende under punkt 176.

Punkt 177: Godkendelse af hoveduddeling af § 18 tilskud for 2024

23/15407

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende fordeling af midler i Puljen for frivilligt socialt arbejde efter §18 Lov om Social Service.

Sagsfremstilling og økonomi

I budget 2024 er der afsat 811.000 kr. i §18 puljen til frivilligt socialt arbejde. Da der løftes delvis moms af tilskud fra §18 puljen, er budgettet for §18 midlerne i 2024 reelt 836.000 kr. Det vil sige at, som det fremgår af sagsfremstillingen herunder, budgettet til disposition til uddeling af Puljen for frivilligt socialt arbejde i 2024 er i alt 796.000 kr.

Byrådet godkendte den 19. juni 2023 reviderede kriterier for Puljen til frivillig socialt arbejde (§18 puljen). Ifølge kriterierne skal halvdelen af puljen prioriteres til aktiviteter målrettet ældreområdet og halvdelen til børn- og ungeområdet samt borgere i udsatte positioner.

Ved ansøgningsfristen for hoveduddelingen d. 1. oktober 2023 er der indkommet i alt 39 ansøgninger. Der er indkommet 13 ansøgninger til ældreområdet, og det samlede ansøgte beløb udgør 615.360 kr. Dertil er der modtaget 26 ansøgninger, som omhandler aktiviteter målrettet børn og unge, samt borgere i udsatte positioner, og det samlede ansøgte beløb for disse ansøgninger udgør 651.987 kr. Den ansøgte tilskudsstørrelse spænder fra 3.400 kr. til 85.000 kr. Det skal nævnes, at der jævnfør nuværende kriterier maksimalt kan ansøges om 70.000 kr. pr. ansøgning, medmindre udvalget vælger at dispensere af særlige årsager.

Fordelingen af ansøgte og tildelte beløb til ældre/pensionister og øvrige ansøgere kan ses i tabel 2.

Den fælleskommunale § 18 pulje

Den fælleskommunale pulje er resultatet af et samarbejde mellem flere kommuner til støtte af frivilligt socialt arbejde efter servicelovens § 18. Formålet med puljen er at støtte og opmuntre til mere samarbejde på tværs af frivillige sociale foreninger samt støtte projekter, som falder udenfor kriterierne, når der uddeles kommunale §18-midler, f.eks. fordi aktiviteten ikke er lokalt baseret, eller går på tværs af flere kommuner.

Samarbejdet om den fælleskommunale pulje bestod frem til 2017 af i alt 8 kommuner i Nordsjælland. Gribskov og Helsingør Kommune valgte at træde ud af samarbejdet pr. 1. januar 2023. Hillerød og Hørsholm Kommune udtrådte samarbejdet pr. 1. januar 2022 og Frederikssund pr. 1. januar 2018. Puljen er i 2023 uddelt af Halsnæs, Allerød og Fredensborg Kommune.

På grund af det forholdsvis omfattende administrative arbejde, der nu kun fordeles på tre kommuner, samt den uhensigtsmæssige geografiske fordeling i forhold til muligheden for at opstarte tværgående projekter, er de tre kommuners administrationer enige om at det ikke giver mening at samarbejde om fælles projekter i 2024. Administrationen vil i stedet drøfte nye mulige samarbejdsformer, der vil give mere mening og have interesse for flere kommuner end de tre pågældende, til gavn for frivillige foreninger i hver enkelt kommune og samlet i regionen. Det betyder, at de 41.000 kr. som hidtil har været øremærket til det fælleskommunale samarbejde, i 2024 kan indgå i hoveduddelingen af §18 midler for 2024. Udvalget får i forbindelse med næste års fordeling af § 18 midler en sag med status og indstilling på de ansøgte muligheder for fælleskommunale projekter.

Frivilligdag 2024

Siden 2017 har der været afholdt Frivilligdag i Fredensborg Kommune som en fejring af de frivillige på det social-humanitære område. Frivilligdagen blev i år afholdt den 14. september og havde fokus på fællesskab og netværk for de frivillige.

Efter udvalgets praksis er der disponeret 40.000 kr. til afholdelse af Frivilligdagen i 2024, som ikke indgår i puljens hoveduddelingen.

Datoen for Frivilligdagen i 2024 er 25. april. Administrationen vil på et kommende udvalgsmøde forelægge forslag til Tema for Frivilligdagen 2024.

Økonomi

Efter allokering af midler til Frivilligdag 2024 og tilbageførsel af de fælleskommunale midler til puljen resterer der 796.000 kr. til fordeling.

Tabel 1: Budget 2024

Puljen til frivilligt socialt arbejde 2024	836.000kr.
Budget til Frivilligdag 2024	-40.000 kr.
Restbudget til disposition	796.000 kr.

Administrationen har gennemgået alle ansøgninger og behandlet dem i henhold til de gældende kriterier og særlige indsatsområder for § 18 puljen.

Administrationens bemærkninger

I overensstemmelse med kriterierne for puljen for frivilligt socialt arbejde, har administrationen indstillet, at ansøgere i begge kategorier får tilskud svarende til halvdelen af den samlede pulje, det vil sige 398.000 kr. til hver kategori.

Det er administrationens vurdering, at tre af ansøgningerne ikke opfylder puljens kriterier, da der ikke ydes støtte til landsdækkende organisationer. De pågældende ansøgninger er derfor ikke indstillet til støtte. Det drejer sig om ansøgning nr. 15 fra Børns Vilkår, ansøgning nr. 20 fra Den Boligsociale Fond og nr. 22 fra Foreningen Spiseforstyrrelser og Selvskade.

De øvrige ansøgninger anbefales imødekommet jævnfør indstillingerne.

Administrationen har fulgt processen for behandling af ansøgninger som den beskrives i kriterierne. Ansøgningerne er gennemgået i forhold til kriterierne. Budgetposter der falder udenfor kriterierne er fratrukket det ansøgte beløb for at give det her i sagen benævnte 'reelle ansøgte beløb'.

Da de reelle ansøgte beløb for begge målgrupper overstiger puljens størrelse, er alle beløb indenfor den samme målgruppe reguleret jvf. kriterierne med samme reduktionsprocent. For ældreområdet udgør indstillingsbeløbene 67 pct. af de reelle ansøgte beløb. For børne- og ungeområdet samt borgere i udsatte positioner udgør indstillingsbeløbene 72 pct. af de reelle ansøgte beløb.

Tabel 2: Ansøgte og indstillede beløb fordelt på målgrupper

Målgruppe	Ansøgt beløb (kr.)	Reel ansøgt beløb (kr.)	Indstillet beløb (kr.)
Ældre og pensionister	615.360 kr.	596.760 kr.	398.000 kr.
Samlet ansøgt beløb			
Børn, unge, udsatte borgere.	651.987 kr.	542.554 kr.	398.000 kr.
I alt:	1.267.347 kr.	1.149.314 kr.	796.000 kr.

Administrationens indstillinger fremgår af bilag 1. Alle ansøgninger vedhæftes sagen som lukket bilag 2. Kriterier for Puljen for frivilligt socialt arbejde fremgår af bilag 3.

De bevilligede tilskud vil blive udbetalt i januar 2024. Restuddelingen af §18 puljen behandles på Social- og Sundhedsudvalgets møde i juni 2024.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Lov om Social Service.

Kriterier for §18 Puljen for frivilligt socialt arbejde.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel

10. Mindre ulighed

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen

3. Du kan mere end du tror

5. Et aktivt fritids- og kulturliv er også velfærd

Evaluering af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At Social- og Sundhedsudvalget godkender administrationens indstillinger jf. bilag 1.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Udvalget godkendte administrationens indstilling.

Bilag

BILAG 1_§18 Hoveduddeling 2024_Indstilling til ansøgninger

BILAG 3_§18 Nye kriterier_Puljen for Frivilligt socialt arbejde

Punkt 178: Godkendelse af kvalitetsstandarder på Børne- og Ungeområdet 2024

23/24344

Beslutningstema

Byrådet skal godkende kvalitetsstandarder for børne- og ungeområdet for 2024.

Sagsfremstilling og økonomi

Byrådet skal hvert år efter budgetvedtagelsen godkende det kommende års kvalitetsstandarder på bl.a. børne- og ungeområdet. Kvalitetsstandarderne beskriver indholdet og omfanget af de ydelser, som Fredensborg Kommune som udgangspunkt tilbyder borgerne. Standarderne er en ramme for, hvad der vil være gældende i langt de fleste situationer. Dog vil de konkrete afgørelser altid bero på et individuelt skøn og dermed tage afsæt i den enkelte borgers forudsætninger og behov.

Læsevejledning

Ny tilføjet tekst = rød skrift med rød understregning

Slettet tekst = fremgår i kommentarfeltet til højre

Børne- og Ungeområdet har to kvalitetsstandarder, der omhandler:

- Afløsning i hjemmet efter barnets lov § 90 jf. servicelovens § 84.
- Aflastning efter barnets lov § 90 jf. servicelovens § 84.

Rettelser der fremgår som beskrevet ovenfor, har primært været sproglige rettelser og præciseringer som følge af vedtagelse af Barnet Lov, der træder i kraft den 1. januar 2024.

Handicaprådets høringsvar.

Handicaprådet er blevet hørt ift. kvalitetsstandarderne 2024 og er kommet med følgende høringsvar:

Handicaprådet ønsker begrebet "børn med handicap" frem for "børnehandicap".

I indledningen står der både at kvalitetsstandarderne skal "skabe et overblik over serviceniveauet" og at kvalitetsstandarderne er "den vejledende faglige ramme". Handicaprådet påpeger, at det er to forskellige ting og der kun bør fremgå den sidste formulering, dvs. at kvalitetsstandarder er den vejledende faglige ramme.

I klagevejledningerne bør det præciseres, hvem der kan klage på vegne af barnet.

Vedr. afløsning:

Side 8, under "hvem kan modtage hjælpen", skal der stå afløsning og ikke aflastning.

Side 9, under "ophør af ydelse", skal der stå afløsning og ikke aflastning.

Det er administrationens vurdering, at såvel "skabe et overblik over serviceniveauet" og at kvalitetsstandarderne er "den vejledende faglige ramme" er to forskellige ting. Dels er det en indledende bemærkning, der efterfølgende anvendes som en vejledende ramme da det altid beror på en konkret individuel vurdering. Bemærkningerne er derfor ikke tilrettet. Handicaprådets øvrige bemærkninger er indarbejdet i kvalitetsstandarderne.

Retsgrundlag

Lov om Social Service og Barnets Lov

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

16.6 Der skal udvikles effektive, ansvarlige og gennemsigtige institutioner på alle niveauer

16.7 Der skal sikre lydhøre, inkluderende, deltagerbaserede og repræsentative beslutningsprocesser på alle niveauer

Byrådets arbejdsgrundlag

Livskvalitet i hverdagen

Du kan mere end du tror

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At kvalitetsstandarderne for Børne- og Ungeområdet godkendes.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Udvalget anbefaler administrationens indstilling.

Bjørn Svensson (Ø) tog forbehold.

Bilag

Kvalitetsstandarder 2024 Barnets Lov - 1

Punkt 179: Godkendelse af kvalitetsstandarder på voksenområdet 2024

23/21397

Beslutningstema

Byrådet skal godkende kvalitetsstandarder for Psykiatri- og Handicapområdet for 2024.

Sagsfremstilling og økonomi

Byrådet skal hvert år efter budgetvedtagelsen godkende det kommende års kvalitetsstandarder på bl.a. psykiatri- og handicapområdet. Kvalitetsstandarderne beskriver indholdet og omfanget af de ydelser, som Fredensborg Kommune som udgangspunkt tilbyder borgerne. Standarderne er en ramme for, hvad der vil være gældende i langt de fleste situationer. Dog vil de konkrete afgørelser altid bero på et individuelt skøn og dermed tage afsæt i den enkelte borgers forudsætninger og behov.

Læsevejledning

Ny tilføjet tekst = rød skrift med rød understregning

Slettet tekst = fremgår i kommentarfeltet til højre

Rettelser der fremgår som beskrevet ovenfor, har primært været sproglige rettelser og præciseringer. Derudover vedrører rettelserne ændringer i sagsbehandlingstiden: Kommunen skal på de enkelte sagsområder fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet.

Administrationen har undersøgt sagsbehandlingstiden i seks omegnskommuner (Hørsholm, Allerød, Hillerød, Gribskov, Rudersdal og Helsingør) og der er meget stor variation i sagsbehandlingsfristerne indenfor de enkelte paragraffer – der er både kommuner, der har længere frister end Fredensborg og ligeledes kommuner, der har kortere.

Administrationen foreslår at sætte sagsbehandlingsfristerne op til 4 måneder for de bestemmelser, hvor sagsbehandlingstiden aktuelt er 3 måneder. Det drejer sig om ansøgninger efter Serviceloven §§ 84, 85, 100, 102, 103 og 104 samt ansøgning om STU (Særlig Tilrettelagt Uddannelse). Dette er et mere retvisende billede af den reelle sagsbehandlingstid. Mange ansøgninger efter Serviceloven indebærer komplekse vurderinger, hvor der skal ske inddragelse af borger og ofte også andre fagpersoner såsom læge/psykiatri. Det tager ofte lang tid med indhentelse af oplysninger fra eksterne. Der arbejdes desuden med at få kvalitetssikret både de skriftlige indstillinger til visitationsudvalg og med selve afgørelserne, for at forsøge at undgå hjemvisninger fra Ankestyrelsen ved eventuelle klager. Samlet er det med til, at det kan tage op til fire måneder, når ansøgninger skal behandles.

I de tilfælde hvor sagsbehandlingsfristen ikke overholdes, skal ansøger have skriftlig besked herom. Dette betyder konkret, at den enkelte rådgiver får en ekstra administrativ opgave. Med henvisning til temaet ”Mindre bøvl, mere mening” vil den forlængede frist medføre at sagsbehandlingsfristen i højere grad overholdes og der skal sendes færre breve om frister, der ikke kan overholdes. Administrationen bestræber sig fortsat altid på at behandle ansøgninger hurtigst muligt.

Desuden fremgår en del ændringer vedr. behandling af stofmisbrug og behandling af alkoholmisbrug. Dette skyldes ikke ændring af serviceniveauet, men et behov for en tydeligere, mere læsbar tekst samt tilføjelse af lovstof på områderne.

Udover de markerede rettelser (med rødt) er der tilføjet fire nye paragraffer. Disse fremgår ikke med særlige markeringer, da al teksten er ny. Det drejer sig om:

- § 82 a+b – tidlig forebyggende indsats
- § 85 a – socialpædagogisk støtte til hjemløse
- § 98 – kontaktpersonordning for døvblinde
- § 102 – tilbud af behandlingsmæssig karakter

Der har ikke tidligere været kvalitetsstandarder på disse paragraffer. Administrationen foreslår, at disse tilføjes, idet der sagsbehandles indenfor paragrafferne i Center for Psykiatri og Handicap. §§ 82 a+b, 85 a og 102 er såkaldte kan-bestemmelser, men administrationen vurderer det mest hensigtsmæssigt og gennemsigtigt, at der også vedtages kvalitetsstandarder indenfor disse paragraffer.

Serviceoven § 102

Der henledes især opmærksomhed på Serviceloven § 102. Behandling efter § 102 er en såkaldt "kan-bestemmelse". Kommunen har dermed mulighed for, men er ikke forpligtet til, at bevilge tilbud af behandlingsmæssig karakter efter denne bestemmelse. Kommunen er dog bundet af det forvaltningsretlige ligebehandlingsprincip, hvilket betyder, at kommunen skal tilbyde behandling efter § 102, hvis kommunen i tilsvarende situationer bevilger hjælp efter bestemmelsen.

I Fredensborg Kommune gives der aktuelt § 102 til to borgere til hhv. psykologbehandling og ergoterapi. I 2022 var udgiften samlet på 215.548 kroner. Ansøgningerne blev behandlet for flere år tilbage og har løbet siden da. I forhold til da ansøgningerne blev behandlet, er sundhedssektoren i dag udviklet og udvidet med mere specialiseret hjælp. Derfor er administrationens vurdering, at der ikke skal tilbydes behandling efter serviceloven med henvisning til sektoransvarlighedsprincippet. Efter sektoransvarlighedsprincippet henhører udgifter til behandling under sundhedssektoren. Borgere vil således henvises til egen læge.

Administrationen anbefaler, at § 102 ikke benyttes i Fredensborg Kommune. Hvis Byrådet træffer en generel beslutning om ikke at bevilge behandling efter serviceloven, vil der kunne henvises hertil i behandling af eventuelle ansøgninger herom, hvilket medfører at der ikke skal foretages en konkret og individuel vurdering af borgerens behov.

Hvis det beslutes, at Fredensborg Kommune fortsat skal anvende § 102, anbefaler administrationen, at der træffes beslutning om, hvilke former for behandling, som er omfattet. Det vil administrationen i så fald fremlægge særligt sag om.

Handicaprådets hørings svar

Handicaprådet er blevet hørt ift. kvalitetsstandarderne 2024 og er kommet med følgende hørings svar:

I HR er vi bekymrede for en generel længere sagsbehandlingstid, hvorfor vi anbefaler at tre måneders fristen fastholdes, med mindre der er tale om komplekse sager. I tilfælde af komplekse sager foreslår HR, at borgere får meddelelse om at fristen er 4 måneder pga. sagens kompleksitet.

Administrationen anbefaler hertil, er der for de enkelte paragraffer fortsat kun er anført én sagsbehandlingsfrist og at Byrådet således tager stilling til, om det skal være tre eller fire måneder. Såfremt Byrådet fastholder tre måneders sagsbehandlingsfrist, vil administrationen fortsætte samme praksis som hidtil, hvor administrationen forsøger at behandle sagerne hurtigst muligt og indenfor den fastsatte frist og såfremt fristen ikke kan overholdes i en konkret sag, gives ansøgeren skriftlig besked om, hvornår ansøgeren kan forvente en afgørelse.

Handicaprådet er også blevet hørt ift. den nye § 85 a og medlemmerne fra Danske Handicaporganisationer er kommet med følgende høringssvar specifik til denne paragraf:

DH-medlemmerne af Handicaprådet anser det for upåkrævet at udfærdige Kvalitetsstandard for anvendelse af Serviceloven § 85 a. Kvalitetsstandard er således ikke påkrævet i § 85 a, der om de ydelser, kommunen kan anvise, bredt nævner "hjælp, omsorg, tilbud...". Dette afspejler målgruppens behov, idet boligløse foruden boligløshed ofte slås med en række andre problemer.

Administrationen anbefaler fortsat, at der vedtages kvalitetsstandard på § 85 a, idet det vurderes, at det højner gennemsigtighed i sagsbehandlingen.

Retsgrundlag

Lov om social service (Serviceloven)

Sundhedsloven

Lov om særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse (STU-loven)

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 3 stk. 2. vedr. sagsbehandlingsfrister (Retssikkerhedsloven)

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's Verdensmål:

Sundhed og trivsel

Byrådets arbejdsgrundlag:

Alle har ret til et meningsfuldt liv

Det er sejt at blive dygtig

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At kvalitetsstandarderne på voksenområdet for 2024 godkendes.
2. At forlængelse af sagsbehandlingsfristen fra tre til fire måneder for ansøgninger efter Serviceloven §§ 84, 85, 100, 102, 103 og 104 samt for STU-ansøgninger godkendes.
3. At Serviceloven § 102 ikke benyttes i Fredensborg Kommune.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Udvalget anbefaler administrationens indstillinger punkt 1 og punkt. 3. Anbefaler at sagsbehandlingsfristen i indstillingens punkt 2 fastholdes på tre måneder som for nuværende for så vidt angår ansøgninger efter Serviceloven §§

84, 85, 100, 102, 103 og 104 samt for STU-ansøgninger.

Bjørn Svensson (Ø) tog forbehold.

Bilag

Kvalitetsstandarder for det specialiserede voksenområde 2024

Punkt 180: Godkendelse af kvalitetsstandarder på Ældre- og Forebyggelsesområdet 2024

23/22775

Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandarder for 2024 i på ældre- og sundhedsområdet.

Sagsfremstilling og økonomi

Byrådet skal hvert år godkende det kommende års kvalitetsstandarder. Kvalitetsstandarderne udmønter Fredensborg Kommunes politisk fastlagte serviceniveau og er med til at sikre Fredensborg Kommunes borgere et ensartet serviceniveau.

Der er i efteråret 2023 indgået budgetforlig i Fredensborg Kommune, og det har medført, at det overordnede serviceniveau i kvalitetsstandarderne kan fastholdes.

I kvalitetsstandarder for 2024 er der foretaget sproglige præciseringer og mindre tilføjelser til de eksisterende kvalitetsstandarder. Derudover er der justeringer, som har betydning for serviceniveauet.

Læsevejledning til kvalitetstandarderne med rettelser (Bilag 3)

Ny tilføjet tekst eller flyttet til andet afsnit = Grøn skrift

Slettet tekst = Rød skrift med overstregning

I følgende skema fremgår de tekstmæssige ændringer, der er foretaget i kvalitetstandarderne fra 2023 til 2024.

Kvalitetsstandard 2023

Kvalitetsstandard 2024

Nr. 4 Forebyggende Hjemmebesøg - SEL § 79 a

Fremgår ikke af kvalitetsstandard 2023	Tilføjes - Nytilflyttede 75+årige tilbydes et forebyggende hjemmebesøg skriftligt ca. 3 mdr. efter tilflytning
--	--

Nr. 5 Forebyggende selvtræning - SEL § 79

Ved afslutning af genoptræningsforløb bliver der ikke udarbejdet selvtræningsprogram sammen med en trænende terapeut.	Udgår af kvalitetstandard 2024.
---	---------------------------------

Kvalitetsstandard 2023

Kvalitetsstandard 2024

(Borgerne afsluttes ikke af terapeuten, da borgeren selv fravælger selvtræningen. Der gives introduktion til træningsmaskiner og et overordnet program til borgeren ved opstart).

Nr. 9 Sygepleje - SUL § 138

Fremgår ikke af kvalitetsstandard 2023

Tilføjes - Sygeplejen leveres som førstevalg på en af kommunens sygeplejeklinikker, og kun hvis det ikke er muligt, at levere det i borgers hjem.

- Hente/bringe medicin
- Hente/bringe prøver til dyrkning
- Hente/bringe udstyr til behandling

Fremgår ikke af kvalitetsstandard 2023

(Fremgår ikke i kvalitetsstandard, men indgår nu som en konkret og individuel vurdering i afsnit ” Hvilke indsatser kan indgå:”)

Nr. 17 Omsorgsbesøg - Ikke lovreguleret

Udgår af kvalitetsstandard 2024.

Ved fast bevilling af omsorgsmæssige ydelser, kan borger vælge, hvad disse skal anvendes til.

(Borgerne kan stadig bevilges omsorgsmæssige ydelser jf. kvalitetsstandard).

Nr. 20 Plejebolig - SEL §§ 83 og 87-90. Lov om almene boliger

Behovet for hjælp revurderes minimum en gang årligt og ved løbende ændringer og behov

Ændres - Behovet for hjælp vurderes kontinuerligt

Personlig pleje og soignering:

Personlig pleje og soignering:

Hårvask, frisering

Tilføjes - rede håret

Kvalitetsstandard 2023

Måltider og ernæring:

Ernæringscreening på nye beboere (diætist)

Træning og aktivitet

Støtte til træning og fastholdelse af færdigheder og funktionsniveau

Kvalitetsstandard 2024

Måltider og ernæring:

Udgår. Tilføjes: vejning efter faglig vurdering

Træning og aktivitet

Udgår. Men indgår i kvalitetsstandard for § 86.

Danske Handicaporganisationer og Seniorrådet har været inviteret til drøftelser af samtlige kvalitetsstandarder, hvilket har resulteret i forslag til præciseringer og ensartethed i udformningen af kvalitetsstandarderne. Administrationen har indarbejdet disse ændringsforslag, i den udstrækning det har været muligt og under hensyntagen til lovgivningen på området.

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

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Lov om social service

Lov om trafikselskaber

Sundhedsloven

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's verdensmål

3. Sundhed og trivsel

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen

Evaluerings af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant.

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At Byrådet godkender kvalitetstandarderne for 2024.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Udvalget anbefaler administrationens indstilling.

Bjørn Svensson (Ø) tog forbehold.

Bilag

Høringssvar fra Seniorråd - Kvalitetsstandard for indsatser i plejebolig 2024.pdf

Kvalitetsstandarder 2024 endelig

Kvalitetsstandarder 2024 med rettelser

Punkt 181: Orientering om uanmeldte tilsyn på Plejehjem, Rehabiliteringscenteret og Hjemmepleje i 2023

23/21041

Beslutningstema

Orientering om uanmeldte tilsyn på Plejehjem, Hjemmeplejen og Rehabiliteringscenteret i 2023.

Sagsfremstilling og økonomi

Fredensborg Kommune har pligt til at føre tilsyn med kommunale og privat leverede ydelser. Det omhandler plejehjem, hjemmehjælp, rehabilitering og genoptræning, som skal løses i overensstemmelse med den afgørelse kommunen har truffet om den hjælp og det serviceniveau, som Byrådet har fastlagt for hjælpen jf. Servicelovens §151.

Fredensborg Kommune skal aktivt, opsøgende og systematisk følge op på, at alle borgere får den hjælp, som de har krav på jf. det fastsatte serviceniveau. Tilsynet gælder, uanset om det er en kommunal eller en privat leverandør, der udfører opgaven. Fredensborg Kommune skal, som led i tilsynsforpligtelsen, foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg pr. enhed om året. Administrationen har indgået aftale med BDO om, at de udfører uanmeldte tilsyn. BDO udarbejder, på baggrund af tilsynene, en rapport fra hvert tilsynssted samt en rapport med de samlede resultater.

BDOs samlede vurdering

For Plejehjem og Rehabilitering er BDOs overordnede vurdering, at størstedelen af Fredensborg Kommunes plejehjem er velfungerende, og at beboerne generelt trives.

BDO vurderer at Hjemmeplejen er velfungerende, og at borgerne trives i hverdagen.

Indikatorer og temaer i de uanmeldte tilsyn

BDO har ført uanmeldte tilsyn i efteråret 2023.

Tilsynene er foretaget på Fredensborg Kommunes plejehjem, Rehabiliteringscenteret, i Hjemmeplejen samt på det private plejehjem Else Marie Hjemmet og den private hjemmepleje leverandør Omsorg Sjælland.

I 2023 er der, som et nyt tiltag, foretaget tilsyn i Hjemmeplejen og hos Omsorg Sjælland.

Ud over tilsynene i enhederne har der været en gennemgang af tre borgercases på tværs af Rehabiliteringscenteret og Hjemmeplejen.

Medicinadministration er udvalgt som fokusområde.

Alle enheder er vurderet efter en skala fra 1-5:

1. Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt
2. Indikatorerne er i lav grad opfyldt
3. Indikatorerne er i middel grad opfyldt
4. Indikatorerne er i høj grad opfyldt

5. Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt

Følgende temaer er vurderet:

- Dokumentation
- Personlig pleje
- Praktisk hjælp
- Mad og måltider
- Omgangsform og sprogbrug
- Aktiviteter og træning
- Medarbejderkompetencer/udvikling og tværfagligt samarbejde

Tilsynene er udført ved hjælp af observationsstudier, interviews og journalgennemgang inklusive medicinadministration. Ledere, medarbejdere og borgere/beboere har været involveret i processen.

Alle tilsynsrapporter er vedhæftet som bilag.

For de parametre, hvor BDO har vurderet 1 og 2, har administrationen udarbejdet handleplaner. Handleplanerne er vedlagt sagen som bilag.

Resultater

Generelt er der flere gode tilsynsrapporter på plejehjemsområdet. Der er tre plejehjem, som har forhøjet deres score markant og resten har beholdt deres høje score. Kun et plejehjem adskiller sig, men på trods af vurderingen, har de et gennemsnit på tilfredsstillende.

Rehabiliteringscenterets score er steget, og har derved opnået et meget tilfredsstillende resultat.

Hjemmeplejen har ikke tidligere haft tilsynsbesøg af BDO, så derfor kan deres gennemsnit eller score ikke sammenlignes. Dog kan resultaterne sammenlignes på tværs af grupperne og med den private leverandør. Generelt ligger vurderingerne tilfredsstillende til meget tilfredsstillende.

Nedenfor er vurderingerne fra enhederne skitseret i en grafisk oversigt. Øvrige skemaer og andre grafiske oversigter er vedlagt i bilagene.

Læsevejledning

Der følger først en oversigt med resultater over tilsynets vurderinger for alle plejehjem og Rehabiliteringen. Dernæst for Hjemmeplejen fordelt på de fire bysamfund og Omsorg Sjælland.

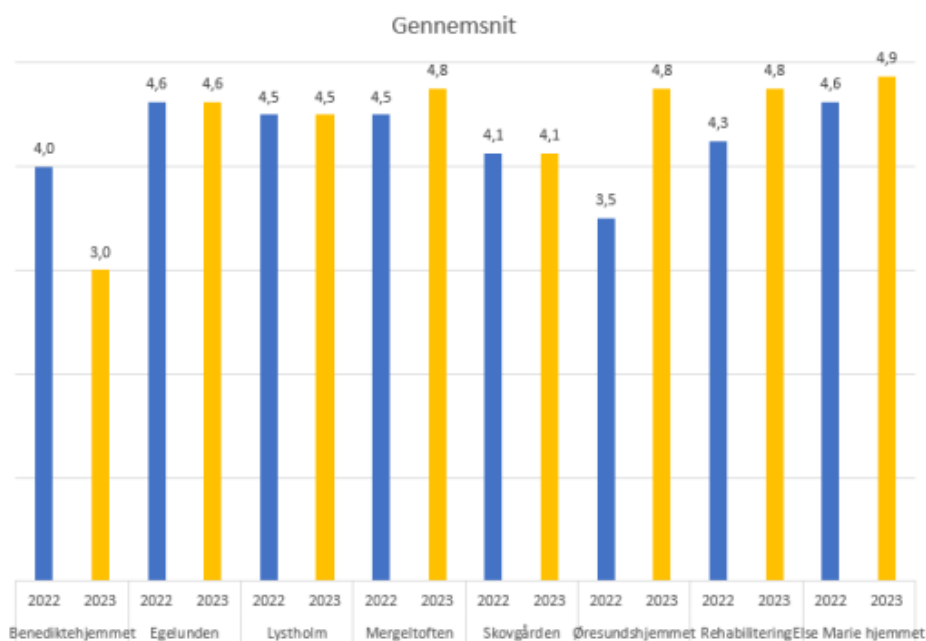
Herefter følger resultater fra tilsynets vurdering af medicinadministration for alle områder.

Endeligt fremgår resultaterne fra tilsynets gennemgang af borgercases.

Plejhjem og Rehabilitering

Gennemsnittet på alle kommunens plejhjem viser, at scoren ligger over middel. På de fleste parametre er vurderingerne bedre sammenlignet med 2022.

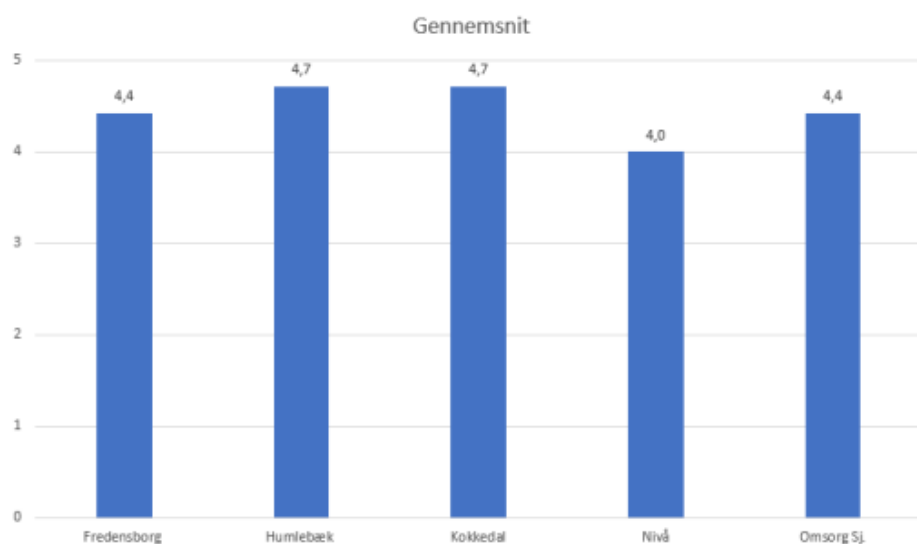
Tabel 1: gennemsnitlig vurdering på tværs ligeledes sammenholdes 2022 og 2023 resultater.



Hjemmeplejen

Generelt ligger resultaterne for Hjemmeplejen over middel. Nivå adskiller sig, men ligger dog stadig med score, som er opfyldt i middel grad i den samlede vurdering.

Tabel 2: gennemsnitlig vurdering på tværs.



Gennemsnitlig ligger vurderingen af Hjemmeplejen på 4 eller derover.

Medicinadministration i alle enheder

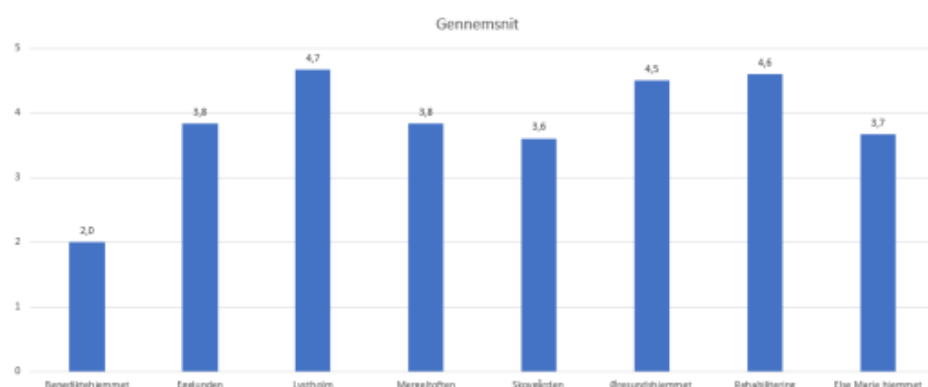
I 2024 er medicinadministration fortsat et fokusområde. Vurderingerne skal anvendes til en fortsat målrettet indsats.

Medicinadministration er vurderet på følgende parametre

- Dokumentation
- Opbevaring
- Risikosituationslægemidler
- Dispensering af medicin
- Administration af medicin og ikke dispenserbare præparater
- Instruks og medicinadministration

Blandt resultaterne ses en variation af høje og lave scorere. Der ses fremskridt på de fokusområder, hvor administrationen har ydet en ekstra indsats. Eksempelvis ved intensiv undervisning af personale, som håndterer risikomedicin. Der er igangsat en ekstra indsats på Benediktehjemmet.

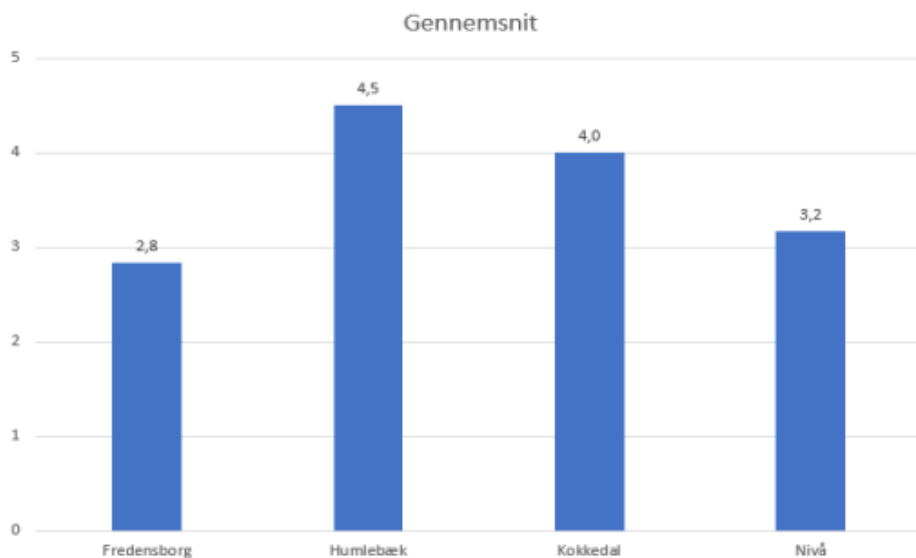
Tabel 3: gennemsnitlig vurdering på tværs af plejehjem og Rehabiliteringscenteret.



Hjemmeplejen

Fredensborg og Nivå scorer lavt på flere parametre, som dog ligger inden for samme indsats. Det vil sige at administrationen fremadrettet fokuserer på dokumentation, opbevaring af medicin og administration af medicin.

Tabel 4: gennemsnitlig vurdering på tværs af hjemmeplejen



Administrationen er i gang med at iværksætte yderligere tværgående indsatser for at højne kvaliteten og patientsikkerheden omkring medicinhandling. Det skal f.eks. ske via en opdatering af instrukser og arbejdsgangsbeskrivelser, som præciserer procedurer tilpasset hver enkel enhed. Endvidere arbejder administrationen med at implementere forskellige velfærdsteknologiske løsninger bl.a. dosisdispensering, som skal styrke medicinhandlingen.

For at sikre oplæring af nyt personale og vedligeholdelse af kompetencer hos personalet vil undervisning og fokus på medicinhandling løbende være i proces.

Handleplanen er vedhæftet som bilag.

Resultater i rapporten om tværgående funktioner

I den tværgående rapport fokuseres på håndtering af overgang mellem

- Rehabilitering til plejehjem
- Rehabilitering til hjemmepleje
- Hospital til hjemmepleje
- Hospital til rehabilitering

Resultaterne er ikke vurderet på baggrund af de tidligere beskrevne parametrene, men på anbefalinger fra BDO i forhold til, hvad enhederne skal have fokus på fremover:

- at der i forhold til borgere med væsentlige hukommelsesproblematikker er fokus på målgruppens særlige behov i forbindelse med indflytning på plejehjem.
- at oplysninger om borgeren formidles både mundtligt og skriftligt før indflytningen, hvilket giver plejepersonalet på plejehjemmet øget mulighed for at tilrettelægge en individuel og faglig kompetent pleje
- at hjemmeplejen sætter fokus på modtagelse af borgere fra rehabilitering, og at der straks udarbejdes en døgnrytmeplan
- at hjemmeplejens medarbejdere har rette kompetencer til at varetage modtagelse af borgerne fra f.eks. rehabilitering
- at der udarbejdes relevant dokumentation og sygeplejefaglig vurdering af behov på tværs

Opsummeret anbefaler BDO, at der fokuseres på procedurer ved modtagelse, faglig vurdering og dokumentation ved alle overgange mellem enhederne for at forbedre kvalitet og patientsikkerhed.

Retsgrundlag

Serviceloven

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's verdensmål

3. Sundhed og trivsel

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Elektroniske bilag

Årsrapport 2023, BDO.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport Omsorg Sjælland 2023-Fredensborg-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport 2023 Hjemmeplejen Fredensborg-Fredensborg-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Pleje- og aktivitetscenter Egelunden 2023

Tilsynsrapport Nivå Hjemmepleje 2023-Fredensborg

Tilsynsrapport Lystholm Plejecenter 2023-Fredensborg

Tilsynsrapport Skovgården rehabilitering 2023-

Tilsynsrapport Kokkedal Hjemmepleje 2023-Fredensborg-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Humlebæk Hjemmepleje 2023-Fredensborg-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Else Mariehjemmet 2023rapport.pdf -

Tilsynsrapport Plejecentret Mergeltoften 2023

Tilsynsrapport Øresundshjemmet 2023

Tilsynsrapport Benediktehjemmet 2023

Tilsynsrapport Skovgården Plejehjem 2023

Årsrapport Plejecentre og rehab 2023-Fredensborg

Årsrapport for Hjemmeplejen 2023 Fredensborg Kommune

Vurderinger fra BDO tilsyn i skemaer og grafiske oversigter.pdf

Tilsynsrapport Tværgående funktioner 2023

Handleplan på baggrund af Uanmeldte tilsyn.pdf

Punkt 182: Beslutning om udmøntning af puljen til at imødekomme rekrutterings- og fastholdelsesudfordringerne på Ældreområdet

23/24014

Beslutningstema

Beslutning om udmøntning af puljen til at imødekomme rekrutterings- og fastholdelsesudfordringerne på Ældreområdet.

Sagsfremstilling og økonomi

Ved budgetforliget for 2024-2027 afsatte Byrådet 450.000 kr. til at sikre tilknytning af nuværende ansatte samt rekruttering af nye medarbejdere, så der skabes mærkbare ændringer til det bedre. Målsætningen er lavere sygefravær og mindre nedslidning, så behovet for eksterne vikarer mindskes.

Social- og Sundhedsudvalget skal beslutte, hvordan de afsatte midler skal udmøntes.

§ 17 stk. 4 udvalgets anbefalinger og drøftelser til Ældreområdet blev behandlet i Social- og Sundhedsudvalget den 17. april 2023 samt Økonomiudvalget den 24. april 2023 i udvalgssag nummer 45. Social- og Sundhedsudvalget indstillede tre forslag i sagen, som på daværende tidspunkt ikke kunne finansieres. Her er de tre forslag:

- I. Kompetenceudvikling, der sikrer faglig stolthed og personlig udvikling. (850.000 kr.)
- II. Fuldtidspraktikvejledere, der sikrer en god overgang fra elev til fuldtidsansat (ca. 3.500.000 kr.)
- III. Bedre introforløb og kurser for nyuddannede, så man undgår praksis-chok (100.000 kr.)

Administrationen anbefaler at anvende puljen til at iværksætte forslag I. Selve den konkrete udmøntning sker i tæt samarbejde med de faglige organisationer på Ældreområdet. Administrationen udarbejder en evaluering af den valgte indsats i foråret 2025.

I det følgende evalueres på de allerede igangsatte initiativer. Derudover præsenteres sygefraværstal og data fra fratrædelsessurvey fra Ældre og Forebyggelsesområdet. Både sygefraværstallene og data fra fratrædelsessurvey viser at de forskellige initiativer har haft en effekt. Der er stadigvæk en del vakante stillinger især i Hjemmeplejen, hvorfor der fortsat er et potentiale i lavere sygefravær samt færre fratrædelser.

Evaluering på allerede igangsatte initiativer

I udvalgssag 45 præsenterede administrationen en række initiativer, som er igangsat og videreudviklet siden hen. Nedenfor følger en evaluering på initiativerne:

Initiativer

Beskrivelse

Udvidet buddyordning som giver den nye medarbejdere en kollega at sparre med om faglige og sociale problemstillinger

Ordningen er implementeret. Nye medarbejderne giver udtryk for, at de er glade for ordningen, da den giver en større trykthed og hjælp til at forstå sin nye arbejdsplads.

Der evalueres løbende, og arbejdspladserne understøttes.

Selvstyrende teams og inddragende arbejdstilrettelæggelse herunder mindre ledelsesspænd.

Arbejdet med selvstyrende teams har blandt andet bevirket en mere gennemsigtig og produktiv mødekultur samt en bedre planlægning af kørelisterne i hjemmeplejen. Projektet evalueres med udgangen af 2023, og behandles i Social og Sundhedsudvalget i januar 2024. Rehabiliteringscenteret har også igangsat en proces med mere selvstyrende og tværgående teams.

Fokus på psykologisk tryghed og sammenhæng i centeret på tværs

Alle TR, AMR og ledere har deltaget på et kursus. Psykologisk tryghed har været drøftet i alle enheder med henblik på lokale initiativer. Der er vedvarende et fokus på psykologisk tryghed.

Styrket undervisning i it-systemet Nexus

Kvalitetsteamet understøtter medarbejderne i at dokumentere korrekt i Nexus og med den tekniske support. Fredensborg Kommune anvender systemet "Optima" til vagtplanlægning, og har et ønske om at etablere en lignende understøttende funktion. Denne funktion er beskrevet i udvalgssagen om vikarforbrug den 7. september 2023.

Supervision/faglig sparring. Fuldtidsvejlederne spiller en væsentlig rolle i den faglige sparring også af andre medarbejdere end elever

Fredensborg Kommune har god erfaring med ansættelse af fuldtidsvejledere, og det er implementeret følgende steder: Lystholm, Skovgården, Øresundshjemmet, Humlebæk Hjemmepleje, Fredensborg Hjemmepleje samt Nivå Hjemmepleje.

Afsat ressourcer til at understøtte lederne med at brande, rekruttere og skabe god introduktion for alle nyansatte

Alle nye medarbejdere får et introduktionsprogram. Der arbejdes på at ensrette stillingsopslag for sundhedsfaglige medarbejdere, så der skabes en ensartet branding af Fredensborg Kommune på ældreområdet. Brandingen understøttes af SoMe kampagner.

Sygefraværstal og fratrædelsesdata

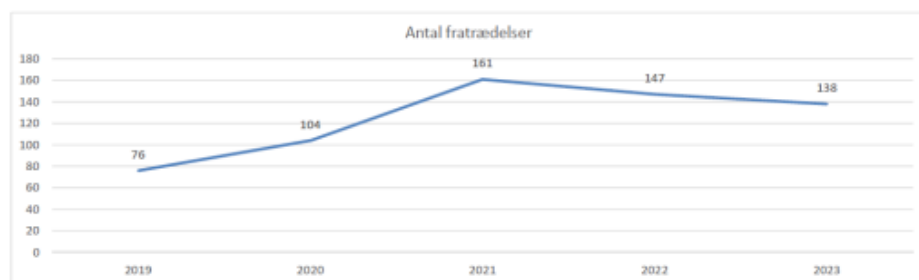
Sygefraværet er gennemsnitligt faldet med 0,9 % i løbet af 2023. Der ses især et faldende sygefravær i Hjemmeplejen, flere plejehjem og de to stabsfunktioner.

Lokation	Syge-fraværs-procent i 2021	Syge-fraværs-procent i 2022	Faktisk sygefraværs-procent (dec. 2023)	For-skel +/0/-
Øresundshjemmet	7	8	8	0
Lystholm	7,5	7	9,2	+
Egelunden	7,9	8,1	6,5	-
Skovgården	7,3	9,3	7,5	-
Rehab Skovgården	-	-	7	
Træning	11,2	6,1	7	+
Mergeltoften	7,8	6,2	5,2	-
Benediktehjemmet	8,5	7,5	12,8	+
Hjemmeplejen	11,2	11,6	9	-
Mad & Måltider	6,5	8,1	9,3	+
Forebyggelsesteamet	1,4	1,5	1,3	-
Visitation, Hjælpemidler	2,5	2,8	2,8	0
Stab, udvikling, uddannelse og kvalitet	5,9	5,9	5,5	-
Samlet for CÆF	8,6	7,9	7,0	-

Antallet af fratrædelser pr. 22. november 2023 er på 138, hvilket er på niveau med 2022, hvor antallet lå på 147. Hvis der sammenlignes med 2021, hvor antallet af fratrædelser lå på 165, så er antallet af fratrædelser faldende.

Opgørelse af fratrædelser for ældreområdet.
Medarbejdere som selv har sagt op.

Tal opgjort pr. 22-11-2023



Social- og Sundhedsudvalget skal beslutte om forslag I skal gennemføres.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Ikke relevant.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's verdensmål

3. Sundhed og trivsel

8. Anstændige jobs og økonomisk vækst

Evaluering af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. at udvalget beslutter at udmønte puljen med forslag I - kompetenceudvikling

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Udvalget godkendte administrationens indstilling med den bemærkning, at 0,2 mio. kr. øremærkes til Benediktehemmet.

Punkt 183: Beslutning om øget fleksibilitet og udvidet service i hjælpemiddeludleveringen

23/22300

Beslutningstema

Beslutning om, hvorvidt øget fleksibilitet og udvidet service i hjælpemiddeludleveringen skal prioriteres yderligere.

Sagsfremstilling og økonomi

På baggrund af Budgetforliget for 2024-2027, skal det undersøges, om det kan gøres endnu mere nemt og fleksibelt for Fredensborg Kommunes borgere at få hjælpemidler fra den fælles hjælpemiddelcentral. Det skal beslutes om, der er behov for en udvidet service, herunder om der skal være åben i weekenderne. Der fremlægges i det følgende konkrete forslag, som belyser mulighederne til beslutning i Social- og Sundhedsudvalget.

Den fælles hjælpemiddelcentral er etableret i et samarbejde mellem Helsingør Kommune, Fredensborg kommune og Nordsjællands Brandvæsen. Hjælpemiddelcentralen ligger på brandstationen i Fredensborg og servicerer borgere i Fredensborg og Helsingør Kommuner.

Udgifterne til hjælpemidler og driften af den fælles hjælpemiddelcentral fordeles på baggrund af en politisk besluttet fordelingsnøgle, som er baseret på befolkningstal i de to kommuner. Eventuelle ændringer i serviceniveauet skal således koordineres med henholdsvis Helsingør Kommune og Nordsjælland Brandvæsen.

Den fælles hjælpemiddelcentral består af 12 depotmedarbejdere, som er ansat af Nordsjællands Brandvæsen. Medarbejderne håndterer bestillinger, reparerer hjælpemidler og kører ud med senge og andre hjælpemidler til borgere i eget hjem.

Borgere i Fredensborg og Helsingør Kommuner kan kontakte hjælpemiddelcentralen enten ved fremmøde eller telefonisk mandag til torsdag fra kl. 8-15 og fredag fra kl. 8-12. Borgerne kan henvende sig vedrørende levering af allerede bevilgede hjælpemidler, afhentning eller reparation af hjælpemidler. Ved henvendelser vedrørende reparation af et allerede bevilget hjælpemiddel, kan borgerne henvende sig på hjælpemiddelcentralen uden forudgående aftale.

Der er i gennemsnit 8-10 borgere fra Fredensborg Kommune, som henvender sig ved personligt fremmøde på den fælles hjælpemiddelcentral hver måned.

Link til video med information til borgerne om kvikservice- hjælpemiddel:

<https://fredensborg.dk/borger/borgerservice/kvik-service-hjaelpemiddel>

Administrationens beskriver her tre scenarier:

Scenarie 1: Weekendåbent i Hjælpemiddelcentralen – lørdag og søndag kl. 8-15

Scenarie 2: Udvide Kvik Service til to dage om ugen – kl. 10-14

Scenarie 3: Udvide Kvik Service til fem dage om ugen – kl. 10-14

Scenarie 1 Weekendåbent i Hjælpemiddelcentralen

Administrationen har undersøgt muligheden for at udvide åbningstiden for Fredensborgs borgere til også at gælde lørdag og søndag fra kl. 8-15, begge dage.

Skal den fælles hjælpemiddelcentral bemannes lørdag og søndag, skal der opnormeres med depotmedarbejdere, som kan varetage driften i weekenden. Af hensyn til gældende krav på arbejdsmiljøområdet, skal hjælpemiddelcentralen bemannes med to medarbejdere i weekenden. Nordsjællands Brandvæsen vurderer, at det grundet rekrutteringsudfordringer ikke vil være muligt at rekruttere medarbejdere til kun at varetage weekendarbejde. Derfor påregnes der årsværk, hvor udgifterne udelukkende tilfalder Fredensborg Kommune.

Administrationen gør opmærksom på, at den fælles hjælpemiddelcentral i weekender kun kan betjene borgere, som ønsker at afhente allerede bevilgede hjælpemidler og/eller har behov for hjælp til mindre reparationer, som ikke kræver specialiseret viden og hvor eventuelle reservedele allerede er på lager.

Omkostninger forbundet til scenarie 1

Administrationen har fået et budget fra Nordsjællands Brandvæsen på to årsværk for at løse opgaven. De to årsværk inkluderer to fuldtidsmedarbejdere, et køretøj og tilhørende driftsomkostninger og er samlet set estimeret til kr. 1,2 mio. kr.

Opmærksomhedspunkter ved scenarie 1

Muligheden for at holde weekendåbent på den fælles hjælpemiddelcentral har været drøftet med Helsingør Kommune, som ikke ønsker at tilslutte sig en aftale om udvidede åbningstider for borgerne i Helsingør.

Da den fælles hjælpemiddelcentral driftes som en samlet central for både Fredensborg og Helsingør Kommuner borgere, betyder det, at der er flere forhold, der skal tages højde for ved en udvidelse af åbningstiderne for Fredensborgs borgere. Disse forhold beskrives her:

- Et mere omfattende samarbejde, hvor den politisk besluttede fordelingsnøgle ikke kan opretholdes, og der skal derfor udarbejdes tillægsaftaler.
- I den daglige drift skelnes der ikke mellem de to kommuner jf. den fastsatte fordelingsnøgle på udgifter til hjælpemidler og drift. Forslaget vil skabe et øget behov for koordinering samt logistiske udfordringer.
- En konsekvens kan være, at området bliver sværere at styre økonomisk.

I henholdsvis Hillerød, Helsingør, Hørsholm og Egedal Kommuner har borgerne ikke mulighed for at møde op på den enkelte kommunes hjælpemiddeldepot uden foregående aftale. I Helsingør, Hørsholm og Egedal Kommuner skal borgerne ansøge om en bevilling for at få repareret deres hjælpemiddel.

På baggrund af ovenstående opmærksomhedspunkter, kan administrationen ikke anbefale dette scenarie.

Scenarie 2 Udvidelse af åbningstider i Kvik Service til to dage om ugen

I Fredensborg Kommune er der ansat seks sagsbehandlende hjælpemiddelterapeuter, som varetager behandling af ansøgninger om bevilling og udlån af hjælpemidler samt betjening af Fredensborgs borgere i Kvik Service på det fælles hjælpemiddeldepot. Betjening af Kvik Service er et supplement til den ordinære sagsbehandling, som ofte varetages i borgernes hjem. Helsingør Kommune tilbyder ikke Kvik Service til Helsingørs borgere.

Kvik Service er placeret på hjælpemiddelcentralen, hvor en sagsbehandlende terapeut fra hjælpemiddelteamet tilbyder hurtig sagsbehandling på ansøgninger om standardhjælpemidler, fx rollator, bad/bækkenstol og toiletstol. Derudover kan terapeuten give råd og vejledning om hjælpemidler, og der kan udleveres mindre hjælpemidler samme dag, hvis det er muligt.

Kvik Service er åbent hver torsdag mellem kl. 10-14. Der er ugentligt tre til fire borgerhenvendelser ved fremmøde i Kvik Service.

Hjælpemiddelteamet kan øge tilgængeligheden for Fredensborg Kommunes borgere ved at have åbent i Kvik Service yderligere en dag om ugen. Det betyder, at der skal opnormeres med medarbejderressourcer til at bemane Kvik Service to dage om ugen.

Omkostninger forbundet til scenarie 2

Bemandingen af Kvik Service to dage om ugen svarer til et deltidsårsværk på ca. kr. 220.000.

Opmærksomhedspunkter ved scenarie 2

Administrationen gør opmærksom på, at det kan være forbundet med udfordringer, at rekruttere en sagsbehandlende hjælpemiddelterapeut til at bemane Kvik Service to dage om ugen.

Scenarie 3 Udvidelse af åbningstider i Kvik Service til fem dage om ugen

Hjælpemiddelteamet kan øge tilgængeligheden for Fredensborg Kommunes borgere ved at have åbent i Kvik Service mandag til fredag mellem kl. 10-14. Skal Kvik Service bemandedes af en sagsbehandlende terapeut fem dage om ugen, kan der opnormeres med et årsværk i hjælpemiddelteamet.

Omkostninger forbundet til scenarie 3

Et årsværk udgør ca. kr. 550.000

Opmærksomhedspunkter ved scenarie 3

Da Kvik Service med en ugentlig åbningsdag har tre til fire borgere per uge, skal der være opmærksomhed på, om der vil være tilstrækkeligt med borgerhenvendelser til, at det kan betale sig at bemane Kvik Service på daglig basis.

Opsummering på økonomi i de tre scenarier

Forslag i mio. kr. i årene 2024-2027	2024	2025	2026	2027
Scenarie 1. Weekendåbent i Hjælpecentralen	1,2	1,2	1,2	1,2
Scenarie 2. Udvidelse af åbningstider i Kvik Service til to dage om ugen	0,22	0,22	0,22	0,22
Scenarie 3. Udvidelse af åbningstider i Kvik Service til fem dage om ugen	0,55	0,55	0,55	0,55

Administrationen gør opmærksom på, at Fredensborg Kommune har et serviceniveau, der for nuværende, ligger over sammenligningskommunernes.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's verdensmål

3. Sundhed og trivsel

Byrådets arbejdsgrundlag

1. Livskvalitet i hverdagen

Evalueringsrapport af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Elektroniske bilag

Indstilling

1. at udvalget tager stilling til de fremlagte scenarier og, såfremt udvalget ønsker at gå videre med et af scenarierne, anviser finansiering herfor.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Udvalget drøftede de tre scenarier og tog orienteringen til efterretning.

Punkt 184: Godkendelse af pulje til arrangementer for seniorer

23/21773

Beslutningstema

Godkendelse af udkast til puljens opbygning og kriterier for at søge puljen til arrangementer for seniorer.

Sagsfremstilling og økonomi

På baggrund af Budgetforliget for 2024-2027, er det besluttet, at der årligt afsættes 300.000 kr, til en pulje til arrangementer for seniorer. Puljen skal administreres af Social- og Sundhedsudvalget.

Puljens udformning sker med afsæt i Fredensborg Kommunes Ældre- og Værdighedspolitik og Sundhedspolitik. De to politikker afspejler Byrådets vision om at understøtte kommunens ældre borgeres muligheder for at bevare eller genvinde et udviklende og sundt liv med livskvalitet, samt at hjælpe dem, der har det svært og som skal hjælpes til at indgå i et fællesskab.

I det følgende præsenterer administrationen udvalget for et udkast til, efter hvilke kriterier puljen kan udmøntes. Kriterierne er udformet, så de også tager afsæt i Byrådets vision.

Navn

Administrationen foreslår, at puljen benævnes som ”Seniorpuljen”.

Formål

Formålet med puljen er at fremme sociale arrangementer for kommunens seniorer. Fredensborg Kommune ønsker at støtte arrangementer, der kan fremme et meningsfuldt liv for kommunens seniorer, hvor der er fokus på både det sociale samvær og bevægelse. Puljen har et særligt fokus på at støtte arrangementer, som kan skabe fællesskaber blandt kommunens seniorer og på den måde forebygge ensomhed.

Målgruppe

Puljen kan bruges til alle de seniorer i Fredensborg Kommune, som har lyst til at deltage i åbne, sociale arrangementer med andre seniorer. Puljen er særligt målrettet aktiviteter, som kan skabe mulighed for at skabe venner og fællesskaber hos kommunens seniorer.

Kriterier for at søge støtte:

Puljen kan søges af foreninger og frivillige, som har lyst til at afholde åbne arrangementer til gavn for kommunens seniorer. Ved åbne arrangementer forstås sociale arrangementer så som koncerter, foredrag, udflugter og lignende, som alle seniorer i Fredensborg Kommune har mulighed for at deltage i.

Det er et krav, at arrangementer offentliggøres på oplevfredensborg.dk samt boblberg.dk, og dermed lever op til puljens formål om, at støttede arrangementer skal være åbne for alle seniorer i Fredensborg Kommune.

Støttemidlerne kan søges af foreninger, organisationer, selvorganiserede frivillig-grupper eller enkeltpersoner.

For at kunne modtage støtte fra puljen, skal arrangementet opfylde et eller flere af følgende kriterier:

- have fokus på at fremme de sociale fællesskaber for alle byens seniorer fra 60+
- bidrage til at nytænke og inddrage flere seniorer i fællesskabet og forebygge ensomhed.
- bidrage til at flere seniorer får mulighed for at bevæge sig.
- bidrage til at styrke samarbejdet mellem frivillige, foreninger, institutioner, handelsliv og lignende.
- være nyskabende i forhold til målgruppe og/eller aktivitet.
- styrke sociale netværk og fællesskaber og inddrage seniorer direkte i aktiviteten.
- give seniorer nye muligheder og øge livskvaliteten, blandt andet ved at skabe fællesskaber.

Nyskabende projekter samt aktiviteter, der er forankrende og forandrende prioriteres i tildeling af støtte.

Der kan ikke søges tilskud til følgende:

- Arrangementer der henvender sig til borgere udenfor Fredensborg Kommune.
- Arrangementer der ikke er åbne for alle seniorer i Fredensborg Kommune.
- Landsdækkende eller regionale organisationsaktiviteter, indsamlingskampagner, generel oplysningsvirksomhed mm.
- Der ydes ikke støtte til løn eller anden form for aflønning generelt og i forbindelse med drift, samt etablering af samarbejdsprojekter (Honorarer til foredragsholdere og lign. undtaget).
- Der ydes ikke støtte til forplejning medmindre at madlavning udgør selve aktiviteten.
- Der ydes ikke støtte til transport for borgere, medmindre der er tale om borgere med udfordret eller begrænset mobilitet eller borgere fra udsatte positioner.
- Der ydes ikke støtte til husleje. Der henvises til muligheden for lån af kommunale lokaler og faciliteter.

Økonomi

Der kan maksimalt søges om 150.000 kr. af den samlede pulje på 300.000 kr.

Ansøgningsfrist

Der kan søges midler fra puljen en gang om året. Ansøgningsfristen er den 15. februar.

Uddeling af midler

Midlerne uddeles af Social- og Sundhedsudvalget ud fra en konkret og individuel vurdering af ansøgningens relevans i forhold til de opstillede kriterier. Administrationen udarbejder en sag til Social- og Sundhedsudvalgs møde hvert år i april med anbefalinger til udvælgelse af ansøgninger. Udvalget tager beslutning om, hvem der tildeles midler ud fra administrationens anbefaling.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's verdensmål

3. Sundhed og trivsel

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen
3. Alle har ret til et meningsfuldt liv

Evaluering af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. at udvalget godkender puljens navn og kriterierne for at søge støtte fra puljen.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Udvalget godkender indstillingen med følgende ændring:

Følgende to punkter udgår:

- Der ydes ikke støtte til forplejning medmindre at madlavning udgør selve aktiviteten.
- Der ydes ikke støtte til transport for borgere, medmindre der er tale om borgere med udfordret eller begrænset mobilitet eller borgere fra udsatte positioner.

Udvalget præciserer, at det skal fremgå af ansøgningen, hvorvidt ansøgeren vil gennemføre arrangementet, hvis der ikke gives tilskud til forplejning.

Punkt 185: Godkendelse af Sundhedsaftale 2024-2027

23/24340

Beslutningstema

Godkendelse af endeligt forslag til Sundhedsaftale 2024-2027.

Sagsfremstilling og økonomi

Der skal inden den 1. januar 2024 være indgået en ny sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen for 2024-2027. Social- og Sundhedsudvalget og senere Byrådet havde den foreløbige sundhedsaftale i høring i maj måned, hvor Byrådet afgav høringsforslag. Nu er Sundhedsaftalen blevet gennemarbejdet efter høringssvarene, og som led heri skal alle kommunalbestyrelser og regionsrådet have den endelige Sundhedsaftale 2024-2027 til godkendelse.

Hvad er en sundhedsaftale?

Sundhedsaftaler er politiske aftaler, der udgør den overordnede, generelle ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner og regioner, herunder almen praksis. Formålet er at bidrage til sammenhæng og koordinering af forløb, der går på tværs af regioner og kommuner med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed.

Sundhedsaftalen er den overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde om sundhed i hovedstadsregionen. Aftalen er derfor også retningsgivende for arbejdet i sundhedsklyngerne.

Sundhedsaftalen adresserer de områder og målgrupper, hvor der er størst behov for at udvikle samarbejdet. Samtidig tager sundhedsaftalen afsæt i det fælles populationsansvar, som betyder, at der skal være plads til at udvikle lokale løsninger efter lokale forhold og udfordringer.

Der er især ambitioner på tre områder

Ambitionen er, at sundhedsaftalen skal udtrykke de konkrete fælles ambitioner for visionerne i udviklingen af sundhedsområdet, principperne for samarbejdet og et særligt fokus på tre fokusområder.

De tre fokusområder er en videreførelse fra den gældende sundhedsaftale:

- Sammen om børn og unges sundhed
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom

Forandringer i Sundhedsaftalen siden høringsrunden

Sundhedsaftalen har været i høring i perioden marts – juni 2023. Byrådet i Fredensborg Kommune har afgivet høringssvar den 10. maj 2023.

Generelt viser høringssvarene, at der er stor opbakning til sundhedsaftalens visioner, principper og fokusområder samt det øgede fokus på forebyggelse og populationsansvar.

Høringssvarene rummer også konkrete forslag til ændringer i sundhedsaftalen. På den baggrund er der især sket følgende ændringer:

- Der er indskrevet i fokusområdet ”Sammen om borgere med psykisk sygdom” et fokus på borger- og patientforløb, der går på tværs af hospital, kommuner og almen praksis, og som omhandler både psykiske og somatiske problemstillinger. Dette for at imødekomme vigtigheden af det tværsektorielle samarbejde om borgere med psykisk sygdom.
- Det blev i flere høringssvar bemærket, at det tværsektorielle samarbejde i højere grad også bør omfatte civilsamfundet og øvrige aktører herunder på beskæftigelsesområdet. Derfor er der skrevet en sætning ind herom i afsnittet ”Rammen for vores sundhedsaftale”.
- Princippet ”Rekruttering og fælles kompetenceudvikling” er blevet ændret til at hedde ”Rekruttering, fastholdelse og fælles kompetenceudvikling”. Under princippet er tilføjet, at der skal være et samlet blik for medarbejderressourcer og fagligheder samt større fokus på at få flere ind på sundhedsuddannelserne. Desuden er uddannelse og fastholdelse også skrevet frem i indledningen.
- Desuden er det betonet, at der skal være fokus på samarbejde om socialt udsatte borgere. Ligesom det nu eksplicit fremgår af aftalen, at der skal samarbejdes med civilsamfundet.

Byrådet skal endeligt godkende Sundhedsaftalen 2024-2027.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's verdensmål

3. Sundhed og trivsel
ulighed

10. Mindre

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen

Evaluering af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant.

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At Byrådet godkender Sundhedsaftale 2024-2027.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Udvalget anbefaler administrationens indstilling.

Bilag

Endeligt forslag til Sundhedsaftale 2024-2027.pdf

Punkt 186: Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget

21/32586

Beslutningstema

Der orienteres om sager, der er planlagt til behandling i Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling og økonomi

Følgende sager forventes behandlet på kommende udvalgmøder:

Januar 2024

Afrapportering af måltal for KUI, SSP og 18+

Status på digitale løsninger på Ældre- og Forebyggelsesområdet

Slutevaluering af projekt selvstyrende teams (hjemmeplejen)

Pulje for frivilligt socialt arbejde

Matrikelløst tilbud

Anvisningsaftale for Borgerbo

Februar 2024

Økonomistatus på Ældre- og Forebyggelsesområdet

Præsentation af botilbudsanalyse

Fredensborgmodellen – Frivilighed

Orientering om Benediktehjemmet

April 2024

Evaluering af EDEN

Vikarforbrug 2023

Masterplan

Maj 2024

Hjemløserreform status

Listen over sager på vej er ikke en komplet liste over kommende sager, men rummer større, strategiske sager og sager, der af et flertal i udvalget er besluttet optaget politisk ved senere udvalgmøder.

Sager kan flytte dato og varslede sager kan blive uaktuelle og udgå.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Orienteringen blev taget til efterretning, og udvalget anmoder administrationen om en orientering om Benediktehjemmet på udvalgs mødet i februar 2024.

Punkt 187: Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer

21/32591

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 188: Meddelelser fra administrationen

21/32596

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 189: Digital underskriftblad 4. december 2023

21/32600

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 04-12-2023

Godkendt med digitalt underskriftsblad. Vedhæftet som bilag.

Charlotte Sander (S) var fraværende under punkt 176.

Bilag

Godkendelsesark Social- og Sundhedsudvalget 4. december 2024.pdf