

REFERAT Social- og Seniorudvalget 2014-2017 d. 07-11-2016

Mødedato Mandag d. 07. november 2016 kl. 17:30

Mødested Lilletrommen

Mødedeltagere Hans Nissen (A), Pia Bødtker (A), Carsten Wulff (V), Lars Egedal (V), Kristian Hegaard (B), Kim E. Jensen (O), Henriette Brandt Pedersen (Ø)

Indholdsfortegnelse

Træffetid.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Kvalitetsstandarder på misbrugsområdet.....	5
Udtalelse til Statsforvaltningen.....	6
Orientering om status på frikommuneforsøg I og frikommuneforsøg II under temaet Én plan for en	8
Status på indsatsen for den ældre medicinske patient i Fredensborg Kommune.....	10
Fredensborg og Humlebæks fælleslegat 2016.....	12
Sager på vej til Social- og Seniorudvalget.....	13
Orienteringspunkter.....	14

Punkt 90: Træffetid

Beslutning i Social- og Seniorudvalget den 07-11-2016

Ingen til træffetid

Punkt 91: Godkendelse af dagsorden

Beslutning i Social- og Seniorudvalget den 07-11-2016

Dagsorden godkendt

Punkt 92: Kvalitetsstandarder på misbrugsområdet

15/35271

Beslutningstema

Drøftelse af kvalitetsstandarderne på misbrugsområdet

Sagsfremstilling og økonomi

På mødet vil kommunens indsats for misbrugsbehandling af voksne blive gennemgået som oplæg til en drøftelse af kvalitetsstandarderne.

Kommunens kvalitetsstandarder på misbrugsområdet blev senest justeret i forbindelse med implementering af handleplanen på handicapområdet, hvor ”stramningerne” på disse standarder blev skønnet at bidrage med 2,2 mio. kr. ud af den samlede handleplan på 25 mio. kr.

Drøftelsen af serviceniveauet på misbrugsområdet skal ses i sammenhæng med efterfølgende særskilt punkt på dagsordenen, hvor udvalget skal komme med en indstilling til byrådet om udtalelse til statsforvaltningen i en klagesag.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Egentlige ændringer af servicestandarderne på området vil påvirke udgiftsniveauet.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget

Indstilling

- At orienteringen om indsatsen på alkohol og misbrugsområdet tages til efterretning.
- At det i de to kvalitetsstandarder tydeliggøres, at behandlingstilbud altid visiteres efter en konkret og individuel vurdering, men at standarderne i øvrigt fastholdes uændrede.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget den 07-11-2016

Orienteringen om indsatsen på alkohol og misbrugsområdet tages til efterretning.

I de to kvalitetsstandarder tydeliggøres, at behandlingstilbud altid visiteres efter en konkret og individuel vurdering. Standarderne fastholdes i øvrigt uændrede.

Centerchef Henriette Lilleør deltog under dette punkt.

Bilag

kvalitetsstandard Stofmisbrug SEL § 101

Kvalitetsstandard for socialbehandling af alkoholmisbrug SUL § 141

Punkt 93: Udtalelse til Statsforvaltningen

16/27786

Beslutningstema

Byrådet skal afgive udtalelse til Statsforvaltningen.

Sagsfremstilling og økonomi

Statsforvaltningen har anmodet Byrådet i Fredensborg Kommune om en udtalelse på baggrund af en henvendelse fra en borger om Fredensborg Kommunes behandlingstilbud for misbrugere.

Statsforvaltningens anmodning om udtalelse knytter særlig an til kommunens beslutning om serviceniveauet på området samt, hvorvidt oplysninger afgivet af en voksen borgers far, som ikke var part i sagen, var omfattet af notatpligten.

Statsforvaltningens anmodning har for så vidt relation til en konkret personsag, men af hensyn til ikke at offentliggøre personfølsomme oplysninger, er sagsfremstillingen og forslag til udtalelse anonymiseret ligesom sagens bilag er lukket.

Administrationen skal foreslå Byrådet at afgive følgende udtalelse:

”Statsforvaltningen har anmodet Byrådet om en udtalelse med baggrund i en henvendelse til Statsforvaltningen om Fredensborg Kommunes behandlingstilbud for misbrugere.

Den konkrete sag, som ligger til grund for henvendelsen, omtales i udtalelsen alene i anonymiseret form, men Byrådet er gjort bekendt med henvendelsen i et lukket bilag.

Fredensborg Kommunes Byråd kan oplyse, at Byrådet både for så vidt angår behandling af alkoholmisbrug efter sundhedslovens § 141 og behandling af stofmisbrug efter servicelovens § 101, har vedtaget kvalitetsstandarder, der fastlægger serviceniveauet for disse misbrugsbehandlinger.

Det drejer sig således om kvalitetsstandard nr. 34 og 35, som er tilgængelig på kommunens hjemmeside.

Det følger af de nævnte kvalitetsstandarder, at misbrugsbehandling på begge områder kan ske ved ambulant eller dagbehandling og, at døgnbehandling ikke tilbydes i Fredensborg Kommune.

- Dette vedtagne serviceniveau – som er i overensstemmelse med førnævnte lovbestemmelser – er således det serviceniveau, som borgerne i Fredensborg Kommune kan forvente ved en eventuel visitation til misbrugsbehandling.

I de konkrete sager foretages dog altid i forbindelse med udredning og visitation, en konkret og individuel vurdering af behandlingsbehovet.

I den konkrete bagvedliggende sag valgte borgeren – i samarbejde med sin far – at påbegynde behandling på et døgnbehandlingstilbud uden at være visiteret hertil af Fredensborg Kommune.

De udgifter borgeren har haft i den forbindelse er Fredensborg Kommune således ikke forpligtet til at refundere.

I henvendelsen til Statsforvaltningen – som er indsendt af borgerens far – anføres det, at borgerens far rettede 3 telefoniske henvendelser til Fredensborg Kommune, som der ikke blev gjort notat om af kommunen.

I forhold til om de 3 telefoniske henvendelser var omfattet af notatpligten, skal Fredensborg Kommune bemærke følgende:

Notatpligten – som handler om i visse tilfælde, at gøre notat om oplysninger myndigheden bliver bekendt med - følger af offentlighedslovens § 13, stk. 1 og 2.

Bestemmelsens stk. 1 kan betegnes som *hovedbestemmelsen*, hvor notatpligten indtræder, *hvis* myndigheden skal træffe afgørelse i den pågældende sag, som oplysningerne vedrører, *hvis* der er tale om oplysninger vedrørende sagens faktiske grundlag, *hvis* de pågældende oplysninger er af betydning for sagens afgørelse, og *hvis* oplysningerne ikke i øvrigt fremgår af sagens dokumenter.

Bestemmelsens stk. 2 handler om, at en myndighed i afgørelsessager i visse tilfælde skal gøre notat om væsentlige sagsekspeditionsskridt.

Ved siden § 13, stk. 1 og 2 gælder en ulovbestemt forvaltningsretlig grundsætning om, at der også i andet end afgørelsessager skal gøres notat om væsentlige sagsekspeditionsskridt, såfremt de pågældende oplysninger ikke fremgår af sagens dokumenter.

Endelig følger det af god forvaltningsskik, at der – uden for førnævnte tilfælde – bør tages notat af visse sagsekspeditionsskridt.

Det er Fredensborg Kommunes opfattelse, at de telefoniske henvendelser i den konkrete sag var omfattet af notatpligten – som minimum efter princippet om god forvaltningsskik – hvorfor kommunen skulle have gjort notat om de telefoniske henvendelser og de med dem modtagne oplysninger.

Den konkret manglende efterlevelse af notatpligten har i den konkrete sag givetvis beroet på en usikkerhed om omfanget af notatpligten, idet sagen på tidspunktet for henvendelserne var lukket grundet manglende kontakt fra borgerens side. Hertil kommer, at de telefoniske henvendelser kom fra borgerens far uden at der på henvendelsestidspunktet var etableret en gyldig partsrepræsentation, samt at misbrugsbehandlingssager grundlæggende er kendetegnet ved at starte op ved misbrugerens egen personlige henvendelse.

Da den notatpligt, som følger af god forvaltningsskik, bygger på at skabe et tillidsforhold mellem borger og forvaltning og dette bl.a. sker ved, at forvaltningen sikrer sig bevis og dermed undgår tvivl om, hvad der er foregået og sagt i en foreliggende sag, er det Fredensborg Kommunes opfattelse, at der skulle have været gjort notat i den konkrete sag.”

Retsgrundlag

Styrelsesloven, offentlighedsloven og sundhedsloven.

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At Byrådet godkender forslag til udtalelse til Statsforvaltningen.

Beslutning i Økonomiudvalget den 24-10-2016

Økonomiudvalget anmoder om, at udtalelsen til Statsforvaltningen og proces for udmøntningen af kvalitetsstandarden drøftes i Social- og Seniorudvalget. Administrationen anmodes om at søge om udsættelse i tilsynet.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget den 07-11-2016

Administrationens indstilling anbefales Byrådet med følgende ændringer:

I afsnit 5 i udtalelsen tilføjes ”som udgangspunkt”, således at teksten bliver: ”at døgntilbud som udgangspunkt ikke tilbydes i Fredensborg Kommune”.

Afsnit 6: sætningen ” som er i overensstemmelse med førnævnte lovbestemmelse” tages ud

Afsnit 7: Det tilføjes: ”Kommunen har også efter vedtagelsen af de nuværende kvalitetsstandarder visiteret til døgntilbud i særlige tilfælde efter konkret individuel vurdering.

Udvalget indstiller endvidere, at det i de to kvalitetstandarder præciseres, at der altid er tale om en konkret, individuel vurdering. Denne præcisering fremhæves endvidere i svaret til Statsforvaltningen.

Centerchef Henriette Lilleør deltog under dette punkt.

Punkt 94: Orientering om status på frikommuneforsøg I og frikommuneforsøg II under temaet *Én plan for en sammenhængende indsats sammen med borgeren*

16/17619

Beslutningstema

Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, Social- og Seniorudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet orienteres om status på to frikommuneansøgninger under temaerne *Den sunde borger – tættere samarbejde mellem praktiserende læger, region og kommune* og *Én plan for en sammenhængende indsats sammen med borgeren*, som Fredensborg Kommune er omfattet af.

Byråd og udvalg orienteres desuden om, at Fredensborg Kommune indgår i klyngesamarbejde omkring *Voksne med komplekse problemstillinger*.

Byråd og udvalg orienteres om status på frikommuneforsøg I 2012-2015, samt orienteres om evaluering af frikommuneforsøgsperioden.

Sagsfremstilling og økonomi

Nærværende sag forelægges til orientering i Byrådet, Økonomiudvalget, Social- og seniorudvalget og Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget.

Nye rammer i ny frikommuneforsøgsperiode II 2016-2020.

Fredensborg Kommune har siden 2012 været udpeget af Social- og Indenrigsministeriet som frikommune i perioden 2012-2015. Ved Regeringen og KL's økonomiaftale for 2016, aftalte man at igangsætte et nyt frikommuneforsøg for perioden 2016-2020

Rammerne for frikommuneforsøg II er dog anderledes end for frikommuneperiode I, hvor ni kommuner enkeltvis fik status som frikommune, og dermed mulighed for at søge om regelfrisættelse på alle kommunens ressortområder. I frikommuneperiode II søger kommunerne om at blive frikommune i et frikommunenetværk sammen med andre kommuner. Kommunerne søger samlet om at blive frikommunenetværk under et udvalgt tema fx *Én plan for en sammenhængende indsats sammen med borgeren*. I frikommuneperioden samarbejder kommunerne om at afprøve forsøg under det udvalgte tema. Det betyder, at kommunerne alene kan søge om regelfrisættelse eller hjemmel i ny lovgivning, som vedrører forsøg under det udvalgte tema.

Status på frikommuneforsøg II 2016-2020.

Den 1. juni 2016 søgte Fredensborg Kommune sammen med flere andre kommuner i Nordsjælland Social- og Indenrigsministeriet om at blive frikommunenetværk i perioden 2016-2020.

Fredensborg Kommune har taget del i to ansøgninger på henholdsvis det tværgående socialområde og sundhedsområdet. Den 10. oktober offentliggjorde Social- og Indenrigsministeriet otte ud af 43 ansøgende frikommunenetværk, som er udvalgt for perioden 2016-2020.

På det tværgående socialområde søgte Fredensborg Kommune i samarbejde med kommunerne Allerød, Ballerup, Frederikssund, Fredensborg, Furesø, Gribskov, Halsnæs, Helsingør og Hillerød Kommune om at afprøve forsøg under temaet *Én plan for en sammenhængende indsats sammen med borgeren*. Frikommunenetværket er udvalgt som frikommunenetværk for perioden 2016-2020.

I vedlagte bilag 1. beskrives det, hvordan Fredensborg Kommune vil arbejde med frikommuneforsøget under temaet *Én plan for en sammenhængende indsats sammen med borgeren*. Forsøget er under løbende udvikling. Derfor kan der ske ændringer i forsøgsbeskrivelsen i takt med, at forsøget beskrives og iværksættes.

På sundhedsområdet søgte Fredensborg Kommune i samarbejdet med kommunerne Allerød, Frederikssund, Gribskov, Helsingør og Hillerød om at afprøve forsøg under temaet *Den sunde borger – tættere samarbejde mellem praktiserende læger, region og kommune*. Frikommunenetværket er ikke blevet udvalgt som frikommunenetværk for perioden 2016-2020.

For udvælgelsen af frikommunenetværk lægger ministeriet til grund, at kommunerne har søgt som del af et netværk, og at der i ansøgningen er tale om et vist ambitionsniveau for den firårige forsøgsperiode. Desuden at de beskrevne temaer

rummer potentiale for at løse generelle samfundsmæssige problemstillinger. Endelig lægger ministeriet til grund, at kommunerne geografiske set repræsenterer landets samlede kommuner i forhold til størrelse og beliggenhed.

Byråd og Økonomiudvalg er blevet orienteret om udvælgelsen ved Økonomiudvalgsmødet den 24. oktober og Byrådsmøde den 31. oktober.

Status på frikommuneforsøg I 2012-2015.

Frikommuneforsøget I 2012-2015 afsluttedes den 31. december 2015. Som opfølgning på økonomiaftalen for 2015 er frikommuneloven i december 2014 ændret, således at perioden for igangsatte frikommuneforsøg er forlænget frem til den 1. juli 2017. Med forlængelsen kan alle igangsatte forsøg fortsætte, mens frikommunerne i foråret 2016 evaluerede. Regeringen og Folketinget skal efterfølgende beslutte, hvilke forsøg der skal føre til lovændringer, som kan komme alle 98 kommuner til gavn. Det forventes, at der tages beslutning om lovændringer i foråret 2017.

KL og Social- og Indenrigsministeriet har offentliggjort evalueringsrapporten for frikommuneforsøgene 2012-2015. Rapporten konkluderer, at ca. 60 procent af forsøgene ifølge kommunerne i høj grad har levet op til deres formål. Yderligere 25 procent af forsøgene har ifølge kommunerne i nogen grad levet op til forventningerne.

Evalueringen er vedlagt i en kort udgave i bilag 2.

Fredensborg Kommune har haft 52 forsøg med i frikommuneforsøgsrunde I 2012-2015. I alt 26 forsøg er blevet afsluttet eller afbrudt i forsøgsperioden af forskellige årsager. Det kan være fordi, der er blevet taget beslutning om lovændring, som betyder, at forsøget kan afsluttes som forsøg og gå i drift efter ny lovgivning eller anden årsag. Alle igangværende og afbrudte eller afsluttede forsøg kan ses i vedlagte frikommunevedtægt.

Frikommunevedtægten opdateres løbende og er senest blevet opdateret i oktober 2016. Inden årets udgang sendes frikommunevedtægten til godkendelse i Byrådet og behandling i de relevante fagudvalg.

Frikommunevedtægten er vedlagt i bilag 3.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Eventuelle udgifter i forbindelse med ansættelser i forbindelse med forsøget holdes indenfor rammen af berørte centres budgetter.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget, Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Indstilling

1. At orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget den 07-11-2016

Orienteringerne taget til efterretning.

.

Bilag

Bilag 1. Beskrivelse af frikommuneforsøget Én Plan i Fredensborg Kommune .pdf

Bilag 2. Slutevaluering_af_frikommunefors-g_-_kort_udgave.pdf

Bilag 3. Frikommunevedtægt. Opdateret Oktober 2016.pdf

Punkt 95: Status på indsatsen for den ældre medicinske patient i Fredensborg Kommune

16/29676

Beslutningstema

Orientering om status på implementering af den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient.

Sagsfremstilling og økonomi

I forbindelse med Aftale om Finansloven for 2016 har forligspartierne prioriteret i alt 1,2 mia. i perioden 2016-2019 og herefter 300 mio. kr. årligt til *den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient. (bilag)*

Handlingsplanen beskriver en række initiativer, der skal sikre den ældre medicinske patient højere kvalitet og øget sammenhæng på tværs af kommuner, almen praksis og sygehuse. Der er et særligt fokus på at styrke indsatsen før og efter sygehusindlæggelse.

Handlingsplanen beskriver 8 konkrete indsatsområder, hvoraf særlig de tre første indsatser direkte handler om den kommunale praksis i forhold til den ældre medicinske patient. Men der er også initiativer i forhold til indsatsområde 4 og 5 i Fredensborg Kommune.

Indsatsområderne er:

- 1) Tidligere opsporing og mere rettidig indsats
- 2) Styrkede kommunale akutfunktioner
- 3) Kompetenceløft i den kommunale hjemmesygepleje.
- 4) Styrket indsats mod overbelægning.
- 5) Flere udgående sygehusfunktioner og øget rådgivning til kommuner og almen praksis.
- 6) En indsats der hænger mere sammen
- 7) Bedre styr på medicinen
- 8) Bedre digitalt samarbejde i komplekse patientforløb

I Fredensborg Kommune har vi som i mange andre kommuner allerede arbejdet nogle år med de indsatser, der nu endnu mere er i fokus med den nationale handlingsplan. Det er især indsatsområderne 1- 3 der har været arbejdet med. Nedenfor beskrives de lokale indsatser, der har fundet sted gennem de senere år, samt de indsatser, der er under udvikling.

I 2013-2014 blev der afholdt kompetenceudvikling af alle sygeplejersker og assistenter i forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser og rehabilitering. Sygeplejerskerne blev i forlængelse af kompetenceundervisningen udstyret med en såkaldt "Sygeplejetaske". En taske med udstyr der kan måle blodtryk, temperatur, iltmætning i blodet, blodsukker og sticks, der kan give indikation om blærebetændelse. Når fx en sosu-hjælper observerer at en borger er blevet dårlig, kan sygeplejersken tage ud og tilse borgeren og måle på forskellige indikatorer om der er begyndende sygdom.

2014-2015 Blev der indkøbt digitalt system "Tidlig Opsporing +". Medarbejderne i hjemmeplejen har på deres PDA/Smartphone installeret en app, hvor de kan registre ændringer hos borgeren, der kan være et udtryk for et faldende funktionsniveau eller for begyndende sygdom. Ændringen sendes til storskærm i grupperummet, hvor medarbejderne i fællesskab holder triagemøder, og drøfter hvilke tiltag, som skal sættes i værk hos borgeren for at sikre at borgeren ikke indlægges unødigt, eller hvordan de kan genvinde tabte funktioner. Implementering er stadig i gang.

I efteråret 2015 var alle sygeplejersker på kursus på Nordsjællands Hospital omkring den akut dårlige borger, hvor der bl.a. blev undervist i redskaber, der kan ruste sygeplejersken til at gå i dialog med lægen om en borger, der er blevet akut dårlig. Redskaberne er bl.a. en kommunikationsmodel kaldet ISBAR, som også anvendes af andre sundhedsfaglige, samt et redskab der kan hjælpe sygeplejersken i at træffe beslutning om, hvilke handlinger der skal igangsættes når blodtryk, vejtrækning, temperatur m.m. er udenfor det normale. Dette redskab kaldes TOBS – Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom, og udover at det støtter sygeplejersken i at træffe beslutninger, anvendes redskabet også i dialogen med lægen og kvalificere drøftelserne.

Den nationale handlingsplan fremhæver at ernæringsindsatsen er særdeles vigtig i forhold til pleje og behandling af den ældre medicinske patient. Siden 2015 har der i Fredensborg Kommune været ansat en klinisk diætist i forhold til at opspore borgere i hjemmeplejen, der taber sig utilsigtet. Formålet er at vurdere behov for en ernæringsfaglig indsats, ofte i samarbejde mellem diætist og hjemmeplejens medarbejdere. Som en del af værdighedspuljen 2016 er der midlertidig ansat en ekstra klinisk diætist der blandt andet skal starte uddannelse op af nøglepersoner i ernæring på plejecentrene, således at plejepersonalet også støttes i at få et øget fokus på ernæring som den nationale handlingsplan retter fokus imod.

Akutte sygeplejeopgaver løses i dag i Fredensborg Kommune af alle sygeplejersker på det, der kan kaldes et grundlæggende niveau. Mange kommuner har rekrutteret og uddannet sygeplejersker, der kan varetage mere specialiserede opgaver indenfor akut sygepleje. I mange (og større) kommuner er disse sygeplejersker organiseret i et særligt team, et såkaldt akutteam, i andre og mindre kommuner i forhold til Fredensborg er det udvalgte sygeplejersker i hjemmeplejen, der har særlige kvalifikationer, der varetager akutfunktionen. Der er nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter for alle hjemmeplejegrupper i Fredensborg Kommune, og der pågår et arbejde med at afdække opgaver, kompetencer og organisatoriske modeller i kommunerne omkring Fredensborg. Arbejdsgruppens arbejde skal munde ud i et eller flere forslag omkring hvordan akutfunktion fremadrettet skal varetages i kommunen.

Som en del af akutfunktionen har der ydermere været 3 akutpladser på Pilebo. Disse pladser er midlertidig lukket, da det ikke har været muligt at få lægeopbakning til den behandling og pleje, der skal ske mens borgeren er på pladserne.

I efteråret 2016 har Fredensborg Kommune fået adgang til en online database med Praktiske Procedure i Sygeplejen (PPS). Databasen indeholder blandt andet videnstof, procedurer og videnstest. Databasen skal anvendes som læringsplatform, således at sygeplejerskerne og assistenterne kan få opdateret deres faglige viden. Derudover skal databasen anvendes som kvalitetssikring i forhold til patientsikkerhed, ved at sygeplejersker og assistenter udfører praktiske sygeplejeopgaver i overensstemmelse med nyeste viden på det sygeplejefaglige område.

Indsatsområde 4 – styrket indsats mod overbelægning, handler i første omgang om en bedre udnyttelse af kapaciteten på hospitalet. Men samtidig er forligspartierne blevet enige om at øge kommunernes færdigbehandlingstakster til regionerne, for at motivere kommunerne til at hjemtage færdigbehandlede patienter. Visitationen i Fredensborg Kommune har i kraft af værdighedspuljen opnormeret med en koordinerende forløbsvisitator, der har fokus på de ældre borgere på hospitalet, der snarligt bliver udskrevet. Formålet er at vurdere om borgeren kan komme tilbage til eget hjem efter udskrivelsen og hvilken støtte borgeren har brug for, eller om borgeren har behov for et midlertidigt ophold på Pilebo. Formålet er at understøtte hurtigst muligt hjemtagning af færdigbehandlede patienter samt sikre at det er borgerne med størst behov, der visiteres til Pilebo. Samtidig er der åbnet 4 ekstra rehabiliteringspladser på Pilebo, for at øge kommunens egen kapacitet.

Indsatsområde 5 - Flere udgående sygehusfunktioner og øget rådgivning til kommuner og almen praksis. I August 2016 har Fredensborg Kommune fået tilsagn fra Sundhedsstyrelsen til et Sats-pulje projekt, hvor Nordsjællands hospital og alle 8 kommuner i optageområdet skal afprøve en model for ”tværsektorielt Stuegang” på de midlertidige pladser.

Tanken med satspulje-projektet er, at hospitalets personale mødes med de kommunale medarbejdere samt med den almenpraktiserende læge hos den ældre medicinske borger, der netop er udskrevet fra hospitalet. Et projekt og indsats der også taler ind i handlingsplanens Indsatsområde 6 – en indsats der hænger sammen. Projektet er under opstart og er projekteret til 3 år. Der blev orienteret mere grundigt om satspuljeprojektet på udvalgets møde i oktober.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning

Beslutning i Social- og Seniorudvalget den 07-11-2016

Orienteringen taget til efterretning.

Der planlægges en temadrøftelse til maj/juni med en ny status på initiativerne for den ældre medicinske patient samt drøftelser af de fremadrettede handlinger på området.

Seniorrådets bemærkninger indgik i sagens behandling

Bilag

Styrket indsats for den ældre medicinske patient_national handlingsplanpdf

Seniorrådets kommentar til sag 95 om ældre medicinske patienter - møde 7. nov 2016 - Seniorrådets kommentar til sag nr 95 møde 7. nov 2016.pdf

Punkt 96: Fredensborg og Humlebæks fælleslegat 2016

16/20797

Beslutningstema

Social- og Seniorudvalget skal, i henhold til fundatsen for Fredensborg og Humlebæks fælleslegat for personer i økonomisk trang, godkende indstillingen for uddeling af legatportioner á 1.500 kr. i 2016.

Sagsfremstilling og økonomi

Der er i år midler til uddeling af tre legatportioner á 1.500 kr.

Udbetalingen vil finde sted primo december 2016.

Legatportionerne fordeles ud fra følgende kriterier:

- Tildeles familier med hjemmeboende børn under 18 år der er økonomisk trængte
- Ligelig fordeling mellem de to bysamfund
- Ikke tilsigtet afskrivning af gæld

Bevilling

Sagen har ikke bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Fundats for Fredensborg og Humlebæks fælleslegat for personer i økonomisk trang.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Kommunikation

Ansøgerne får efterfølgende skriftlig besked, om deres ansøgning er imødekommet eller ej.

Indstilling

1. At Social- og Seniorudvalget godkender administrationens anbefaling af tre personer, der hver tildeles en legatportion på 1.500 kr.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget den 07-11-2016

Nr. 2, 4 og 6 i den lukkede oversigt tildeles hver en legatportion på 1.500 kr.

Punkt 97: Sager på vej til Social- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget orienteres om sager, der er planlagt til behandling.

Sagsfremstilling og økonomi

December:

- Kvalitetsstandarder 2017
- Hoveduddeling af § 18 midler
- Frivilligcharter Fredensborg
- Opfølgning på økonomi og sagsgennemgang

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget den 07-11-2016

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 98: Orienteringspunkter

Beslutningstema

.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget den 07-11-2016

Kommunen har modtaget 650.000 fra satspuljen til at reducere ventetiden på genoptræning.

Meta Fuglsang er ansat som ny souschef for Ældre og Handicap samt leder af Handicap og Socialpsykiatri.