

REFERAT Social- og Seniorudvalget (18-21) d. 16-11-2020

Mødedato Mandag d. 16. november 2020 kl. 17:30

Mødested Digitalt møde

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
Afrapportering af aktiviteter for SSP og 18+.....	5
Status på Forberedende Grunduddannelse.....	8
Nyt fagsystem til børne- og ungeområdet.....	11
Fredensborg og Humlebæks Fælleslegat 2020.....	15
Økonomisk opfølgning på Masterplan 2020-24.....	17
Tværkommunalt samarbejde om Telemedicinsk tilbud til borgere med KOL.....	20
Beslutning om tværkommunal akutfunktion.....	23
Godkendelse af kvalitetsstandarder 2021.....	26
Spørgeskemaundersøgelse om beboernes tilfredshed med mad og måltider på plejecentrene.....	29
Implementering af budget 2021 Ældre og Omsorg.....	30
Sager på vej til Social- og Seniorudvalget.....	32
Meddelelser fra administrationen.....	33
Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer.....	34
Digitalt underskriftsblad 16. november 2020.....	35
Besøgsrestriktioner på plejecentre.....	36

Punkt 104: Træffetid

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

Ingen mødt til træffetid.

Punkt 105: Godkendelse af dagsorden

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

Godkendt.

Punkt 106: Afrapportering af aktiviteter for SSP og 18+

19/20510

Beslutningstema

Borgerservice-, Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget, Social- og Seniorudvalget og Byrådet træffer beslutning om afrapporteringen af aktiviteter for SSP og 18+ skal gøres årlig.

Sagsfremstilling og økonomi

Den sammenhængende kommunale ungeindsats har medført omprioriteringer og nye tiltag som led i den nye strategi for SSP og 18+ indsatsen. SSP er samarbejdet mellem skole, socialforvaltning og politi. 18+ området dækker unge mellem 18 og 25 år.

For at kunne følge de nye tiltag og skabe overblik over fremdriften i den nye strategi for SSP og 18+ arbejdet foretages der halvårslige afrapporteringer af aktiviteter i hhv. juni og december.

Byrådet besluttede konceptet for de halvårslige afrapporteringer på mødet den 2. september 2019.

SSP-indsatsen

SSP's rolle er at arbejde for trivsel og den tidlige forebyggelse blandt børn og unge bl.a. med henblik på at gøre de unge parate til uddannelse og beskæftigelse. Derudover har SSP et kriminalitetsforebyggende sigte i sit arbejde.

Det er afgørende, at SSP-konsulenter er til stede både online og fysisk på skoler og andre steder, hvor børn og unge færdes og opholder sig.

Med den sammenhængende kommunale ungeindsats er der sat yderligere fokus på samarbejdet med skolerne. SSP tilbyder et bredt og vidtfavnende samarbejde med skolerne.

SSP varetager desuden en bred vifte af opgaver i forhold til konfliktløsning, digitale problematikker, utryghedsskabende opførsel i det offentlige rum og kriminalitetsforebyggelse samt § 11-forløb (forebyggende og målrettet indsats for børn og unge med behov for særlig støtte) visiteret via børne- og ungerådgiverne. SSP-konsulenterne har desuden fast ugentlig kontakt med lokalpolitiet i form af § 115-møder (ugentligt møde mellem Politi og Fredensborg Kommune med fokus på kriminalitetstruede/kriminelle unge), hvor der deles relevante informationer og drøftes konkrete problematikker, hvilket bl.a. kan føre til en SSP-indsats

Som noget nyt i skoleåret 20/21 tilbyder SSP nu oplægget Konfliktløsning i 5. kl., derudover sætter SSP fokus på sociale medier, netetik og billeddeling i udskolingen. Dette er en tilføjelse til de allerede eksisterende oplæg SSP afholder: Digital dannelse i 4. klasse inklusiv forældremøder, Social pejling for 6. klasser, Ungdomsliv med 8. klasser om alkohol og festkultur samt forældremøder for forældre til børn på 8. klasses trin. I skoleåret 20/21 er Ungdomsliv blevet tilføjet et fokus på sociale medier, netetik og billeddeling.

Som et andet nyt tiltag har SSP i en forsøgsperiode fast træffetid på 3 skoler. SSP er startet op på Kokkedal skole, Nivå skole og Fredensborg skole afd. Vilhemsro (både 6.-9.kl. & 10. kl.).

Hotspots i Fredensborg Kommune

Social- og Seniorudvalget efterspurgte ved forårets afrapportering en uddybelse af hvordan SSP håndterer hotspots i kommunen.

SSP har en liste med hotspots, som er de områder hvor unge samles. Listen opdateres løbende på baggrund af oplysninger fra politi, samarbejdspartnere, borgere og egne erfaringer.

SSP kører i de sene eftermiddagstimer og om aftenen ud to og to, her er SSP iført jakker som tydeligt viser at de er fra SSP. Derudover kører SSP med SSP-skiltning på bilerne med et magnetskilt opsat på kommunens el-bil.

SSP har et godt kendskab til mange af de unge og ungemiljøerne via skole- og klubsamarbejdet, de boligsociale helhedsplaner samt det tværfaglige arbejde i Den sammenhængende ungeindsats. Den sammenhængende ungeindsats har givet et rigtig godt grundlag for at indgå dialog med de unge. Det opsøgende arbejde medvirker til at skabe tryghed - både for de unge og lokalområdet. De unge giver ofte udtryk for, at det er rart at møde SSP, og deltager gerne i dialog og aktiviteter med dem. SSP er i løbende dialog med de unge om hensynsfuld adfærd i det offentlige rum. Udover dialog,

benytter SSP sig af aktiviteter for at komme i positiv kontakt med de unge. Det kan fx være at spille fodbold eller basket sammen, udfordre til et slag kort eller lade sig udfordre til at løbe på løbehjul på skaterbanen. Relationsarbejdet giver SSP et fundament at stå på, når der skal tages dialog om hensynsfuld adfærd; både før, i den aktuelle situation og som opsamling på en hændelse.

SSP-indsatsen måles på følgende parametre:

SSP-indsatsen: Maj 2020 - oktober 2020	Total
Opfølgning på baggrund af §115 møder	19
Påbegyndte §11-forløb	3
Kontaktet el. kaldt ud i forbindelse med konflikt el. problematisk adfærd	215
Henvendelser på den anonyme chat rådgivning	51
Afholdte forældremøder	2
Undervisning, workshops på skolerne	9
Deltagelse i arrangementer i lokalområdet	16
Henvendelser fra børn & unge via skoler, klubber mv.	21
Antal timer SSP har lagt udenfor normal arbejdstid (aftener, lørdag, søn – og helligdage)	478

18+ indsatsen

18+ indsatsen er en individorienteret indsats med fokus på at understøtte at de unge får en stærkere tilknytning til almensamfundet og kommer i job og/eller uddannelse. 18+ arbejder primært med unge, som er i risiko for at indgå i kriminelle miljøer eller på anden vis ikke er tilknyttet almensamfundet. Desuden er der tale om unge, som kan være vanskelige at fastholde i en kontakt via Jobcenter eller sociale indsatser.

18+ indsatsen retter sig mod den enkelte unge og dennes netværk. Det er en målsætning, at den unge skal forpligte sig til at indgå i et samarbejde om uddannelse, beskæftigelse og evt. misbrugsbehandling eller anden behandling. Et andet mål for indsatsen er, at den unge får tilknytning til aktivitetstilbud som f.eks. foreningsliv, kulturliv, sport mv. Indsatsen for den enkelte unge skal iværksættes på baggrund af en grundig afdækning af personlige forhold, og der skal skræddersyes individuelle forløb for den enkelte unge.

Indsatsen målrettes de unge, der kan og vil indgå i en forpligtende forandringsproces. I denne fase er motivationsarbejdet med den unge og den unges netværk afgørende for succes. Derfor er 18+ indsatsen i høj grad præget af relationsarbejde samt det opsøgende arbejde, som kan være en langvarig proces. Relationen til den enkelte unge bliver således bærende for den videre indsats, hvor endemålet er en kriminalitetsfri tilværelse, hvor den unge fastholdes i beskæftigelse eller uddannelse.

18+ medarbejderne skaber desuden kontakter til interne og eksterne samarbejdspartnere og sikrer et stort netværk, hvor brobygningsarbejdet kan hjælpe de unge godt videre.

Det seneste halve år har 18+ indsatsen været præget af Covid-19 og det har været svært at få skabt kontakt til arbejdspladser. Forårets lockdown, den fortsatte forsigtighed og nedskæringer på arbejdspladser, har medført vanskeligheder med at få åbnet døre til arbejdspladser.

Det kommende halve år vil 18+ være med til at søsætte et projekt med en gruppe unge piger, som er i 18+ målgruppe, i samarbejde med Studievejen og Synergia. Formålet med projektet er at give pigerne et ekstra indhold i deres hverdag, hvor de får inspiration, møder rollemodeller fra fx iværksætterverdenen og får viden til forskellige temaaftener. Projektet er i opstartsfasen og der er blevet afholdt opstartsmøder med pigerne og samarbejdspartnere.

18+ indsatsen måles på følgende parametre:

18+: Maj 2020 - oktober 2020	Total
Opfølgning på baggrund af §115 møder	43
Indgåede kontrakter	9
Henvendelser fra unge o.18 år (fra Studievejen mv)	9
Antal unge 18+ har fået i beskæftigelse, udd. eller praktik	11
Antal unge 18+ har fået i jobcenter el. voksenhandikap-området	7
Antal unge 18+ har fået i øvrige aktivitetstilbud (kultur, sport mv.)	3
Deltagelse i arrangementer i lokalområdet	7
Antal timer 18+ har lagt udenfor normal arbejdstid (aftener, lørdag, søn- og helligdage)	321

Afrapportering fremadrettet

Formatet for de halvårslige afrapporteringer blev besluttet af Byrådet ved møde den 2. september 2019. Efter et år med afrapporteringer halvårligt, indstiller administrationen til at gøre afrapporteringen årlig, så den falder samtidig med afrapporteringen af Den sammenhængende ungeindsats i januar måned.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's Verdensmål

4 – Sikre alle lige adgang til kvalitetsuddannelse og muligheder for livslang læring

Byrådets arbejdsgrundlag

Du kan mere end du tror

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At der træffes en beslutning om at gøre de halvårslige afrapporteringer af SSP og 18+ aktiviteter årlige.

Beslutning i Borgerservice -, Arbejdsmarkeds - og Erhvervsudvalget den 11-11-2020

Orienteringen tages til efterretning. Udvalget indstiller dog, at der fortsat sker ½-årslige orienteringer.

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

Det anbefales, at en halvårlig afrapportering fastholdes i første omgang.

Punkt 107: Status på Forberedende Grunduddannelse

20/43016

Beslutningstema

Orientering om opstart af den Forberedende Ungdomsuddannelse.

Sagsfremstilling og økonomi

Baggrund

Den Forberedende Grunduddannelse (FGU) åbnede 1. august 2019 som en del af den politiske reform ”Bedre veje til uddannelse og job.

FGU er en uddannelse, der forbereder den unge på at gå i gang med en ungdomsuddannelse eller at komme i job. FGU henvender sig til målgruppen af unge under 25 år, som endnu ikke er parat til at gå i gang med eller gennemføre en anden ungdomsuddannelse. Det kan være af faglige, personlige eller sociale årsager.

Fredensborg Kommune har primært samarbejdet med FGU-Øresund i Helsingør sammen med Hørsholm og Helsingør Kommune.

Data

Tabel 1. Oversigt af FGU-elever det første år 01.08.2019 – 30.06.2020

1.8.19-30.6.20	I gang (fortsat)	Afbrudt	Afsluttet	I alt
FGU Nord	4	2 (20 %)	4	10
FGU Nordsj.	1		3	4
FGU Hovedstad		1 (25 %)	3	4
FGU Øresund	28	18 (29%)	16	62
I alt	33	21	26	80

Fredensborg Kommune har medio september 46 unge i gang på FGU.

I skoleåret 2019/2020 er 10 unge visiteret til andre tilbud, fordi det er blevet vurderet, at de ikke kunne rummes på FGU-Øresund. Det drejer sig om fire unge på sprogskole og seks unge, som er på fri- og fagskole, i internt tilbud m.m. Dette finansieres med FGU-midler.

Status på samarbejde

Samarbejdet på vejlederniveau omkring de enkelte unge har fungeret godt gennem det første år, hvor der har været tæt kontakt mellem UU i Fredensborg Kommune og FGU-institutionen i forbindelse med målgruppevurdering, ind- og udskrivninger samt løbende opfølgning på de unge. Det gode samarbejde er bl.a. båret af kendskab fra tidligere samarbejde, men er også kendetegnet ved en fælles interesse i at hjælpe de unge bedst muligt videre.

Der er etableret en faglig netværksgruppe, som har afholdt et par møder. Det er godt med fælles tid til at drøfte det faglige samarbejde omkring Ungeplan, forløb med de unge, målgruppevurdering m.m. UU-vejlederne har taget initiativ til dialog med FGU, om at få styrket samarbejdet i forhold til udarbejdelse af konkrete individuelle mål for de unge, samt tættere fælles opfølgning på disse. Derudover lægger administrationen op til, at få en skriftlig status på, hvordan eleven er kommet i mål eller delvist i mål med de kompetencer, der skulle arbejdes på, når eleven meldes ud af FGU - specielt hvis eleven ikke går direkte i uddannelse. Der er gode erfaringer med statusskrivelser af den slags fra andre FGU-institutioner.

Der har været få samarbejds møder på overordnet/organisatorisk niveau, men i det kommende skoleår er der lagt op til flere samarbejds møder, hvor det første års erfaringer og samarbejde kan drøftes og kommunen kan høre mere om FGU's fremtidige udviklingsplaner.

I opstartsfasen har der for FGU-institutionen været udfordringer på den administrative del i forhold til at få indberettet unge i Ungedatabasen, så der er et fælles overblik over indskrevne unge på FGU. Det har givet udfordringer i forhold til

betaling og kontakt til unge, som er frafaldet. UU i Fredensborg Kommune har håndteret denne udfordring ved selv at registrere ind- og udskrivning af de unge. FGU-institutionen kan nu indberette til Ungedatabasen, som leverer data til UnoUng, UU-vejledernes journaliseringssystem. FGU-institutionen oplyser selv, at elevadministrationssystemet er et tungt system at arbejde i.

Status på tilbuddet til de unge

Formålet med FGU er i udgangspunktet, at tilbyde uddannelse til alle unge, som skal gøres klar til at kunne rummes i det ordinære uddannelsessystem. Administrationen oplever dog, at der er flere udfordringer i forhold til at se formålet opnået. Det drejer sig om:

Unge med dansk som andetsprog

FGU-Øresund optager kun elever med dansk som andetsprog med en bestået Danskprøve 2. Det betyder, at en gruppe unge, som kunne have gavn af at komme på FGU, skal tilknyttes et andet tilbud til de har bestået Danskprøve 2. Dette er en praksis på FGU-Øresund. Der er således tale om, at FGU vurderer den unge uden for målgruppen for FGU, selvom UU-vejleder vurderer anderledes.

Unge, der pga. manglende danskkundskaber ikke kan starte på FGU, kan fx blive indskrevet på sprogskole. Internt i Fredensborg Kommune er det også et fokuspunkt, om hvorvidt vi gør tilstrækkeligt i grundskolen for elever med dansk som andet sprog og der er nedsat en tværgående arbejdsgruppe for at styrke indsatsen for senankomne unge med dansk som andetsprog.

Ventelister

Der har gennem året været periode med ventelister på værkstedskurser, fordi alle pladser var optaget. Det skyldes primært pladsmangel. Det er en stor udfordring, fordi det kræver at der laves midlertidige planer for de unge, og den unges motivation for opstart kan svigte når det ikke sker med det samme (som intentionen med FGU tilsiger). Det er samtidigt vanskeligt for FGU at udvide værkstedskapaciteten. Ligeledes kan flere af værkstederne være fyldt op fordi de er meget populære. Det kan betyde, at unge er mindre motiverede for at starte, fordi de ikke kan komme på det værksted som de har interesse for. Aktuelt er der ikke venteliste til FGU

FGU som fuldtidsstudie

FGU er i udgangspunktet et fuldtidsstudie. Det kan være en udfordring for en del af målgruppen. Der kan være unge, som ikke har ressourcer og kompetencer til at være i et fuldtidsstudie, fx pga. angst eller manglende sociale kompetencer. Ligeledes kan det være en udfordring for FGU at rumme elever, som har brug for meget tydelig struktur, mulighed for at blive skærmet, tæt kontakt/støtte fra lærerne. Dette skyldes, at der ikke er lærernormering til den type opgave.

Det er endvidere en udfordring, at FGU er et fuldtidsstudie for de unge, som kun skal afslutte et enkelt eller to fag for at komme videre i ordinær uddannelse. FGU-institutionen fastholder at den unge skal gå på skolen som fuldtidselev på trods af, at de kun har brug for at følge fagfagene. Der er eksempler på, at unge søger ind på VUC for at tage deres enkeltfag på trods af, at VUC efter reformen er målrettet unge over 25 år.

På trods af de beskrevne udfordringer, er det vurderingen, at de fleste unge er glade for at gå på FGU, og det er ikke oplevelsen at de unge stopper på uddannelsen, fordi de synes det er kedeligt eller irrelevant. Det er rigtig positivt og flot, at frafaldet det første år har været acceptabelt og forventeligt i forhold til målgruppen, og altså ikke noget som alene kan forklares med uddannelsesform og indhold.

Økonomi

Budgettet til FGU er i 2020 på 4,7 mio. kr. Aktuelt er budgettet placeret i Center for Job og Uddannelse, men vil pr. 01.01.2021 blive overflyttet til Center for Familie og Handicap. Det er forventningen, at der vil i 2020 vil være balance mellem budget og forbrug.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag

1. Det er sejt at være dygtig
3. Du kan mere end du tror

FNs verdensmål

4. Kvalitetsuddannelse

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

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

Taget til efterretning.

Punkt 108: Nyt fagsystem til børne- og ungeområdet

20/18488

Beslutningstema

Orientering om indkøb af nyt fagsystem til Center for Familie og Handicaps børne- og ungeområde.

Sagsfremstilling og økonomi

”Digitalisering – udsatte Børn og Unge” (DUBU)

I 2013 besluttede KL og Regeringen at alle kommuner skulle anvende DUBU eller et tilsvarende IT-system (med samme muligheder for dokumentation og indberetning). Fredensborg kommune har på lige fod med fx København og Århus kommune valgt andre løsninger end DUBU. Udviklingen har dog vist, at flere og flere kommuner overgår til DUBU, og senest er København overgået til DUBU og Århus er efter sigende også på vej.

Nyt fagsystem til kvalificering af sagsbehandlingen.

Center for Familie og Handicap (CFH) anvender i dag det elektroniske sags- og dokumenthåndteringssystem (herefter ESDH-system) Acadre til generering, journalisering og arkivering af data i sagsbehandlingen af de 0-17 årige borgere.

Center for Familie og Handicap overgik i marts 2018 til at anvende Acadre Børn og Unge, som er et modul til Acadre. Administrationen udviklede modulet i samarbejde med FormPipe, der er leverandør af systemet, til at understøtte sagsbehandlingen. Da Acadre BU ikke er et fagunderstøttende system, er der fx ikke opgavestyrt indarbejdet i systemet, hvorfor børne- og ungerådgiverne ikke bliver hjulpet til at sikre overholdelse af proceskrav i sagsbehandling som fx tidsfrister, krav om partshøring, afholdelse af børnesamtaler samt at oplyse borgeren om dennes rettigheder.

I starten af 2020 vurderede ledelsen i CFH, at der var behov for et egentligt fagsystem til understøttelse af sagsbehandlingen på det specialiserede børne- og ungeområde.

Markedsafdækning

Administrationen har udført en grundig markedsafdækning, af hvilke fagunderstøttende systemer der findes på det specialiserede børn- og ungeområde, og hvor mange kommuner der bruger dem.

- DUBU – 76 kommuner
- KMD Nexus – 1 kommune
- Brugerklubben SBSYS og Acadre – 21

SBSYS er ejet af de kommuner, der anvender systemet. Systemet har været i udbud, hvilket Fredensborg Kommune ikke var en del af. Fredensborg Kommune kan derfor ikke vælge SBSYS, før det genudbydes i 2024, da det ikke er muligt at ændre på de oprindelige parter i kontrakten.

Administrationen har derfor fået demonstrationer af henholdsvis Acadre web, DUBU og KMD Nexus. Der er udarbejdet en kravspecifikation med beskrivelse af behov og ønsker til, hvad et fagsystem skal kunne. I bilag 1 ses krav til de tre systemer og i hvilket omfang kravene imødekommes.

Blandt de udvalgte krav, som der vurderes at være mest nødvendige, er:

- Automatisk indberetning til Danmarks Statistik
- Generering af ledelsesinformation
- Opgavestyrt/workflows– herunder påmindelser om lovbestemte frister.

Herefter har overvejelserne drejet sig om henholdsvis indkøb af fagsystemet DUBU eller bibeholdelse af Acadre BU-modulet med videreudvikling heraf til Acadre Web.

Administrationen er kommet til den konklusion at Fredensborg Kommune bør tilslutte sig DUBU.

Fordelene og Ulemper ved DUBU:

DUBU

Fordele

- Det er et fagsystem, som er specialiseret til at understøtte børn-og ungemyndighedsområdet
- Der er indberetning til DS
- Der sikres overholdelse af tidsfrister
- Der er mange kommuner, som anvender systemet, som vi kan læne os op af og allierer os med
- Direkte adgang til sagsakter ved mellemkommunal underretning
- Der leveres ledelsesinformation
- Der vil være automatisk ajourføring ift. lovgivning
- Vi kan komme i gang inden for en til to måneder
- Der kan foretages effektmåling
- Integration til SAPA

Ulemper

- Der skal afsætte lang tid til implementering/forståelse af systemet
- Der er ingen konvertering af sager
- Der er ingen aflevering af data til statens arkiver
- Der er en høj årlig udgift til systemet
- Vi kan ikke designe systemet efter egne behov
- Det kræver vedvarende ressourcer til at sikre ensretning i brugen af systemet
- Systemet understøtter ikke økonomistyring
- Det er ikke fagunderstøttende ift. SOS

Valg af DUBU som nyt fagsystem

DUBU er en fælles-offentlig IT-løsning, som ejes af KOMBIT og i dag anvendes af 76 kommuner. Det er administrationens vurdering, at DUBU opfylder samtlige af de kriterier, der er beskrevet i afsnittet ”Markedsafdækning”.

Det vurderes, at gevinsten ved indkøb af DUBU, vil være:

- konsekvent hjælp til overholdelse af gældende lovgivning
- systemansvarlig ajourføring af lovgivning
- direkte indberetning af data til Danmarks statistik
- automatiseret generering af statistik, effektmåling samt ledelseskontrol.
- integration til serviceplatformen
- hurtig tilslutning til systemet
- rådgiverne får et overblik i en sag ved hjælp af en liste med alle aktiviteter i sagen i hændelses-rækkefølge.
- der sker en simpel udveksling af sagsakter mellem DUBU-kommuner i forbindelse med en mellemkommunal underretning.

DUBUs integration til serviceplatformen

Serviceplatformen, der er den fælleskommunale infrastruktur, har til formål, at udstille et antal services som systemer eller integrationer kan trække på.

Særligt alle KOMBITs udbudte systemer, anvender hele eller dele af Serviceplatformen. Brugerstyringen sker ét sted, hvilket sikrer en Single Sign On løsning for brugerne.

I en typisk løsning uden for Serviceplatformen, bliver disse ydelser tilkøbt kontraktuelt og gør dermed både løsningerne dyrere, men også mere komplicerede rent driftsmæssigt.

DUBU og andre KOMBIT systemer, sætter blot ”stik i” Serviceplatformen og trækker på dens ydelser. Dermed kan leverandøren af systemet koncentrere sig om funktionaliteten af systemet.

Aflevering af data til statens arkiver

DUBU har oplyst, at de aktuelt arbejder på at udvikle en løsning til aflevering af data til Statens Arkiver. Løsningen forventes at fungerer fra foråret 2021.

Tværgående samarbejde

I forbindelse med valg af et nyt fagsystem har der været et tværgående samarbejde mellem Center for Økonomi, Løn og Indkøb, Center for Ejendomme og Intern Service, Center for Borgerservice og Digitalisering, Center for Politik og Organisation og Center for Familie og Handicap. I en nedsat styregruppe har en økonomisk konsulent og en udbudskonsulent deltaget sammen med centerets ledere, konsulenter og fagkoordinatorer. Samarbejdet med IT, Digitalisering og Jura er foregået i den afsluttende beslutnings- og klargøringsfase.

Samlet vurdering

Det indstilles at Center for Familie og Handicap indkøber fagsystemet DUBU, da det vurderes, at DUBU samlet set bedst sikrer høj kvalitet i sagsbehandlingen på det specialiserede børne- og ungeområde. I afgørelsen er der lagt vægt på funktionaliteter i DUBU som bidrager til overholdelse af gældende lovgivning, påmindelser om proceskrav, levering af ledelsesinformation samt indberetning til Danmarks Statistik. Hertil er der lagt vægt på DUBU's kontinuerlige vedligeholdelse og videreudvikling af løsningen samt tekniske support.

Økonomi

Indkøb og drift af DUBU vil fra 1. januar 2020 koste ca. 1 mio. kr. om året svarende til to stillinger. Indkøbet af DUBU vil medføre en effektivisering af administrative opgaver svarende til en ½ stilling (0,250 mio. kr.).

Årligt abonnement

På nuværende tidspunkt er det årlige abonnement 9,30 kr. pr. indbygger i kommunen.

Det årlige abonnement falder jo flere kommuner, der tilslutter sig til løsningen. Fx er årsafgiften for nyligt faldet med ca. 70.000 kr. for Fredensborg Kommunes vedkommende, da Københavns Kommune tilsluttede sig aftalen.

Systemkonsulent

Det er af afgørende betydning for optimal udnyttelse af DUBU, at der ansættes en konsulent, der fungerer som systemansvarlig og håndterer undervisning, datadisciplin, løbende opfølgning, ledelsesinformation, systemtilpasninger, deltagelse i arbejdsgrupper, tværkommunalt samarbejde mv.

Det er af afgørende betydning af systemkonsulenten har fuldt kendskab til myndighedsarbejdet med udsatte børn og unge. Hertil kommer at IT-understøttelse af fagsystemer falder ind under centrene eget ansvarsområde, hvorfor systemkonsulenten skal ansættes i centre for Familie og Handicap.

Systemet DUBU ejes af KOMBIT

KOMBIT køber vedligehold og udvikling hos eksterne leverandører.

Dette køb har KOMBIT haft i EU-udbud. Netcompany vandt udbuddet og dermed retten til at vedligeholde og udvikle DUBU i fire år.

KOMBIT har sikret sig i deres udbud af vedligehold og udvikling, at der ikke er noget, der hindrer at alle landets kommuner kan tilslutte sig DUBU.

Hvis Fredensborg Kommune tilslutter sig DUBU, gør vi det under en række vilkår i en tilslutningsaftale.

Processen med underskrivning af Tilslutningsaftalen ledes af konsulent fra Center for Økonomi, Løn og Indkøb, mens IT er ansvarlig for at vurdere om kommunens øvrige tekniske løsninger er tilstrækkelige til at vi kan bruge DUBU.

Tidshorisont.

Administrationen arbejder pt med en tidsplan som følger:

- Indgåelse af kontrakt: December 2020
- Uddannelse af superbrugere mm: Januar 2021
- DUBU tages i brug til alle nye underretninger: April 2021
- Fuld implementering: December 2021.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Sagen skal ses i sammenhæng med FN's verdensmål nr. 3 om at sikre sundhed og trivsel og Byrådets arbejdsgrundlag om at "Du kan mere end du tror".

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen om indkøb af nyt fagsystem til det specialiserede børne- og ungeområde tages til efterretning.

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

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 109: Fredensborg og Humlebæks Fælleslegat 2020

20/41

Beslutningstema

Social- og Seniorudvalget skal, i henhold til Fundatsen for Fredensborg og Humlebæks fælleslegat for personer i økonomisk trang, godkende indstillingen til uddeling af legatportioner i 2020.

Sagsfremstilling og økonomi

I henhold til fundatsen er legatet tiltænkt personer i økonomisk trang. Men der har gennem årene været praksis for, at legatportionerne tillige tildeles ud fra kriterier, som ikke fremgår af den oprindelige fundats, men er tilkommet i år, hvor der var mange ansøgere:

- Tildeles familier der er økonomisk trængte, med hjemmeboende børn under 18 år.
- Ligelig fordeling mellem to bysamfund (Fredensborg og Humlebæk jf. Fundatsen)
- Ikke tilsigtet afskrivning på gæld

Der er i år midler til at uddele 13 legatportioner a' 1.500 kr. Administrationen har modtaget 2 ansøgninger til legatportion.

Ifølge Fundatsen for Fredensborg-Humlebæk Kommunes fælleslegat skal midler der ikke er uddelt, overføres til uddeling i det følgende år.

Efter en juridisk vurdering er der dog intet i fundatsen der er til hinder for, at Social- og Seniorudvalget kan beslutte, at uddele større legatportioner, end det hidtil har været praksis.

Administrationen foreslår, at udvalget tildeler de 2 ansøgere hver en legatportion på 5.000 kr. og at det resterende udbytte overføres til puljen 2021.

Liste over ansøgere uddeles på mødet. Uddelingen vil finde sted primo december 2020.

Bevilling

Sagen har ikke bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

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

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag
Livskvalitet i hverdagen.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Kommunikation

Indstilling

1. At Social- og Seniorudvalget forhøjer legatportionerne 2020, således at ansøgere kan tildeles 5.000 kr. hver.

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

Indstillingen godkendt.

Bilag

Fundsats for " Fredensborg-Humlebæk kommunens fællelegat for personer i økonomisk trang"

Punkt 110: Økonomisk opfølgning på Masterplan 2020-24

19/50080

Beslutningstema

Orientering om den økonomiske status i Center for Familie og Handicap.

Sagsfremstilling og økonomi

Social- og Seniorudvalget blev på udvalgsrådet den 11. maj 2020 orienteret om Masterplan 2020-24 for Center for Familie og Handicap.

Som et styringsmæssigt redskab udarbejder administrationen månedlige økonomiske opfølgingsrapporter, der danner baggrund for den aktuelle orientering.

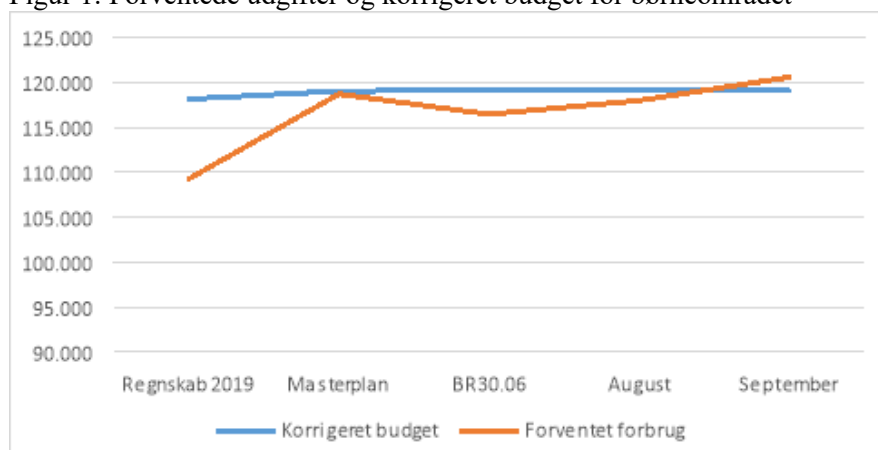
Den seneste økonomiske opfølgning er lavet pr. 30. september 2020 på baggrund af forbrug og prognoseark på budgettet for børne- og voksenområdet. Forventningen til regnskab 2020 er, at området samlet forventer et merforbrug på 13,0 mio. kr. fordelt med:

- Børneområdet forventer et merforbrug på 1,5 mio. kr. i 2020. I masterplan 2020-24 var forventningen, at området ville have et mindreforbrug på 1,0 mio. kr. Udviklingen skyldes primært en generel stigning i udgifterne til anbringelser, der fordeler sig med
 - Stigende udgifter til anbringelse på opholdssteder
 - Et fald i udgifter til anbringelse i plejefamilie
 - Stigning i udgifter til anbringelse på døgninstitution.
 - Stigning i udgifter til særlig sikret døgninstitution.
 - Stabile udgifter til forebyggende foranstaltninger.
- Voksenområdet forventer et merforbrug på 11,5 mio. kr. I masterplan 2020-24 var forventningen, at området ville have et merforbrug på 10,0 mio. kr. Stigningen skyldes primært stigning i udgifter til
 - Botilbud
 - STU
 - Støtte i eget hjem
 - Øgede udgifter til objektiv finansiering af særlige psykiatriske pladser i Region Hovedstaden.

Børneområdet

De forventede udgifter på budgettet til børneområdet ses i nedenstående figur og tabel fordelt på kontoområder. Herudover er der udgifter, som ikke betales pr. barn (ikke-registrantbøgførte udgifter). De ikke-registrantbøgførte udgifter er blandt andet lønudgifter til anbringelseskonsulent, familievejledere, objektiv finansiering af Socialtilsyn Hovedstaden, Børnehus Hovedstaden, sikrede døgninstitutioner samt driftsudgifter.

Figur 1: Forventede udgifter og korrigeret budget for børneområdet



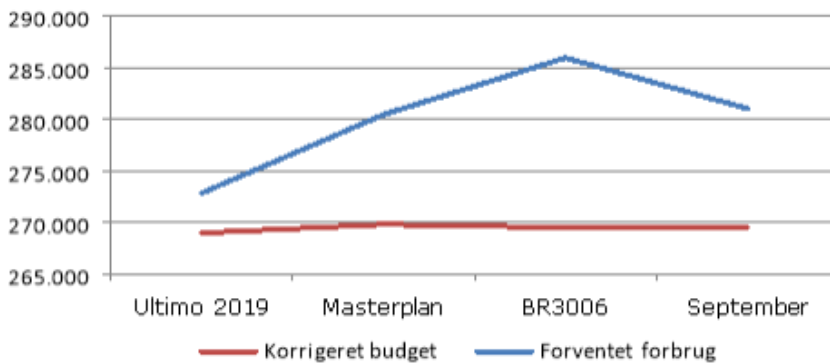
Tabel 1: Forventede udgifter fordelt på områder (1.000 kr.) 2020-priser

	Ultimo 2019	Masterplan	BR30.06	September
Opholdssteder m.v.	25.479	23.508	26.801	27.821
Forebyggende foranstaltninger	34.994	36.806	34.715	36.205
Plejefamilier	13.741	11.959	11.309	11.350
Døgninstitutioner, social	6.955	7.286	5.623	7.886
Døgninstitutioner, handicap	10.176	6.044	6.939	7.535
Sikrede døgninstitutioner	2.491	1.481	1.010	2.399
Særlige dag- og fritidstilbud	3.532	3.393	4.349	4.513
Sociale formål	6.754	4.149	4.675	4.972
Driftsudgifter	5.147	6.362	6.112	5.188
Forventet nytilgang	0	3.490	1.200	480
Ungeindsatsen	10.860	14.217	13.717	12.217
I alt	120.129	118.696	116.450	120.567

Voksenområdet

De forventede udgifter på budgettet til voksenområdet ses i nedenstående tabel fordelt på kontoområder. Herudover er der øvrige udgifter, der ikke er disponeret i KMD Børn og Voksne, hvilket blandt andet er misbrugsbehandling, hjemløse samt refusioner.

Figur 2: Forventede udgifter og korrigeret budget for voksenområdet
1.000 kr.

**Tabel 2: Forventede udgifter fordelt på områder (1.000 kr.) 2020-priser**

	Ultimo 2019	Masterplan	BR30.06	September
STU	9.885	10.159	11.559	12.077
Afløsning og aflastning	3.103	3.719	3.374	3.322
Støtte i eget hjem	11.345	11.971	14.967	15.739
Handicaphjælper	3.579	2.701	3.909	4.379
Brugerstyret personlig assistance	18.834	18.005	18.440	18.563
Merudgifter til voksne	1.510	1.315	1.330	1.394
Specialbehandling	443	477	173	251
Beskyttet beskæftigelse	10.240	10.658	10.538	10.462
Aktivitets- og samværstilbud	32.879	31.349	30.781	31.021
Botilbud i almene boliger	64.634	59.390	57.663	57.759
Midlertidige botilbud	56.438	56.059	55.506	55.659
Længerevarende botilbud	62.171	72.626	77.057	76.416
Øvrige udgifter	-2.221	2.000	629	-28
Korrektion positivlistemoms	0	0	0	-6.000
I alt	272.839	280.430	285.926	281.014

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag

3. Du kan mere end du tror

FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

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

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 111: Tværkommunalt samarbejde om Telemedicinsk tilbud til borgere med KOL

16/36068

Beslutningstema

Stillingstagen til hvorvidt Fredensborg Kommune vil indgå i et tværkommunalt samarbejde om telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med KOL.

Sagsfremstilling og økonomi

Baggrund:

KL, Danske Regioner og regeringen blev ved økonomiaftalerne for 2016 enige om at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med svær og fremskreden kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) i hele landet. Der er således tale om en skal-opgave for kommunerne. Aftalen bygger blandt andet på gode erfaringer fra storskalaforsoget TeleCare Nord i Nordjylland.

Det er landsdelsprogrammerne i de forskellige regioner, der står i spidsen for udbredelsen af det telemedicinske tilbud til borgere med KOL. Kommuner og regioner har i fællesskab ansvaret for den lokale klargøring, implementering og drift af tilbuddet, der skal være klar til drift den 1. marts 2021.

Social-og Seniorudvalget fik ved studiebesøg i Ålborg kommune præsenteret kommunens telemedicinske program og forevist monitoreringen i 2018. Udvalget udtrykte ved den lejlighed stor interesse for et lignende tilbud for Fredensborg kommunens borgere.

I dette punkt præsenteres den model for et tværkommunalt samarbejde, der arbejdes med i de fire kommuner, der har tilkendegivet interesse i at samarbejde om et fælles tilbud.

Formål

Formålet med at udbrede tilbud om telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL er, at borgere med KOL skal inddrages aktivt i eget behandlingsforløb og mestre egen sundhed. Hermed forventes borgere med KOL at opnå øget tryghed og større fleksibilitet i hverdagen samtidig med, at kvaliteten og sammenhængen i behandlingen forbedres og indlæggelser og ambulante kontroller reduceres.

Når en borger henvises til hjemmemonitorering, består indsatsen i at bestille udstyrspakke til borgeren, som oplæres i at tage korrekte målinger og indtaste disse i den tekniske løsning. Den monitoreringsansvarlige sygeplejerske aftaler måleintervaller med borgerens læge, som har behandlingsansvaret, ligesom det aftales med borgeren, hvornår borgerens målinger monitoreres. Der er ikke tale om et akuttilbud og borgerens målinger bliver dermed heller ikke monitoreret på daglig basis. Borgeren skal dermed også kende sine handlemuligheder, hvis målingerne i mellemtiden viser tegn på sygdomsforværring.

?National implementering

Implementeringen af hjemmemonitorering til borgere KOL sker nationalt og implementeringen er forankret i fem landsdelsprogrammer, som er geografisk afgrænset af hver enkelt region og hvor både regioner, kommuner og almen praksis deltager.

Tidsplan

Oprindeligt var det planen, at landsdelsprogrammet skulle være implementeret inden udgangen af 2019. Programmet er siden blevet forsinket ad flere omgange og implementeringen er derfor senest blevet udskudt til 1. marts 2021.?

Model for samarbejde og vurdering af fordele

Da det kræver et relativt stort set-up at etablere det telemedicinske tilbud i hver enkelt kommune og borgergrundlaget forventes at være lille, hvilket medfører en forholdsvis stor udgift per borger, har chefgruppen i Nordklyngen besluttet, at der skal være en tværkommunal model for samarbejdet. En model hvor en fælles central enhed, bemandet af sygeplejersker fra de deltagende kommuner i en vagtordning, varetager administrative opgaver forbundet med det telemedicinske tilbud samt varetager selve opgaven med at monitorere de borgere, der er henvist til et forløb. Den praktiske del af det telemedicinske tilbud, som indebærer opsætning af udstyr hos borgerne, instruktion og oplæring i at anvende systemet, samt foretage korrekte målinger, er fortsat placeret i egen kommune. Det er dermed ikke hele den

telemedicinske indsats, der gennemføres fælles og det er således fortsat sygeplejersker fra egen kommune, der uddannes i at kunne varetage hjemmemonitoreringen.

Nordklyngen består af otte kommuner, men det er kommunerne Fredensborg, Helsingør, Gribskov og Hørsholm, der har besluttet at arbejde med et fælles tilbud om hjemmemonitorering til borgere med KOL. Samlet set har de fire kommuner 169.900 indbyggere og arealmæssigt dækker de fire kommuner 541 kvadratkilometer, hvilket er ca. 45 procent af optageområde Nord i Nordsjælland.

Den primære bevæggrund, for at gå sammen flere kommuner om at etablere det telemedicinske tilbud, udspringer i høj grad af, at det forventes, at den enkelte kommune vil have et begrænset antal borgere med KOL, der lever op til kriterierne for at kunne modtage hjemmemonitorering i kommunalt regi. Ved at samarbejde på tværs af flere kommuner om tilbuddet, vil det således betyde et betydeligt større borgergrundlag for tilbuddet. Dertil kommer, at der grundet det begrænsede borgergrundlag, er tale om et forholdsvist lille tilbud i sammenligning med resten af driften i kommunerne og således vil det telemedicinske tilbud kunne drukne i den lokale daglige drift.

Det er desuden et formål med det telemedicinske tilbud om hjemmemonitorering til borgere med KOL, at de erfaringer, der gøres i forbindelse med etablering og driften af tilbuddet skal være med til at modne kommunerne til at anvende telemedicin i endnu højere grad for andre patientgrupper. Med tiden er det således planen at udvide paletten af telemedicinske tilbud i kommunerne til at gælde andre diagnosegrupper fx hjertesvigt, hvilket et tværkommunalt samarbejde mellem flere kommuner vil kunne understøtte. De fire kommuner, der har valgt at etablere tilbuddet om hjemmemonitorering lokalt i egen kommune og således ikke indgår i en fælles enhed ser i højere grad dette udviklet lokalt.

Set fra et borgerperspektiv er det administrationens vurdering, at en central enhed giver rigtig god mening ud fra følgende betragtninger:

- Mindre gruppe af medarbejdere, der hurtigt oparbejder kompetencer og erfaringer med den telemedicinske opgave.
- Opgaven drukner ikke i den daglige drift – giver nærværende sygeplejersker, der er til stede.
- Borger kan altid få kontakt med en sygeplejerske med viden og kompetencer om KOL og telemedicin indenfor den aftalte åbningstid.
- Borgers kendskab til den enkelte sygeplejerske kan måske udfordres, men det kan tilstræbes, at borger har en fast sygeplejerske, der følger deres forløb, hvis muligt.

Set fra et organisatorisk perspektiv vil der kunne findes løsninger på og udarbejdes arbejdsgange for de udfordringer, der naturligt opstår i et tværkommunalt samarbejde, hvor der skal kommunikeres og dokumenteres på tværs af fire kommuner. Derudover kommer muligheden for at regionen har tilkendegivet, at den gerne vil samarbejde med central enhed om lokalfællesskab.

Dertil kommer at,

- Hver kommune selv står for bestilling og levering af tablet samt måleudstyr.
- Hver kommune selv skal afregne med regionen i forhold til indkøb af udstyr.
- Hver kommune selv skal sørge for at få eget udstyr retur til egen kommune.

Estimeret målgruppestørrelse

I en opstartsfasen vil der være ca. 40 borgere i målgruppen til tilbuddet om hjemmemonitorering til borgere med KOL. Estimatet er foretaget ud fra forskellige antagelser omkring målgruppens størrelse og forventet antal henvisninger fra lungeambulatoriet, svarende til ca. 8-10 borgere per kommune. Det er forventningen, at målgruppen efter en opstartsfasen vil øges i takt med at kendskabet til tilbuddet øges.

Samarbejde med Nordsjællands Hospital Hillerød om lokalfællesskab

Lungeambulatorierne på hospitalerne i Region Hovedstaden indgår ligesom kommunerne i implementeringsarbejdet. Lungeambulatoriet på Nordsjællands Hospital Hillerød har tilkendegivet, at der er mulighed for, at en central enhed, der tilbyder et fælles telemedicinske tilbud til borgere med KOL, kan placeres i et lokalfællesskab med de lungesygeplejersker, der skal varetage hospitalets monitoreringstilbud. På nuværende tidspunkt er mulige lokationer for et lokalfællesskab med lungeambulatoriet Frederikssund hospital samt det nuværende Sundhedshus i Murergade i Helsingør. I forhold til geografi og placering af lokalfællesskab vil det klart være at foretrække, at lokalfællesskabet placeres i Helsingør. Der er dog endnu ikke indgået en endelig aftale.

ØKONOMI:

Der er i Fredensborg Kommune afsat 368 tkr. i 2021 og 115 tkr i de efterfølgende år til opgaven, der skal dække de fælleskommunale udgifter og de lokale udgifter fx indkøb af telemedicinsk udstyr til borgerne, uddannelse og lønmkostninger til monitoreringsansvarlige sygeplejersker, transport mellem egen kommune og fælles enhed.

Tværkommunalt:

I løbet af klargøringsprocessen har kommunerne allerede haft en række lokale udgifter til fællesomkostninger forbundet med projektet. Det drejer sig om udgifter til anskaffelse af de it-tekniske løsninger til borgere og medarbejdere samt udgifter til den fælles service, support og logistikløsning, som varetages af Københavns Kommune.

Udover ovennævnte etablerings- og driftsomkostninger, vil der være en række fællesomkostninger i forbindelse med at der etableres et fælles monitoreringstilbud. Disse omkostninger omhandler primært etableringsomkostninger i forbindelse med etablering af skærmrum, samt nogle driftsomkostninger forbundet med fælles lokation og faciliteter (se specificering i bilag 1). De fælles omkostninger deles mellem de fire deltagende kommuner ud fra en fordelingsnøgle, der bygger på indbyggertal (se tabel 1).

Tabel 1: Fordeling af udgifter til etablering og drift baseret på fordelingsnøgle (indbyggertal)

Kommune	2021	2022	2023	2024	2025
Fredensborg (0,241)	33.847 kr.	16.870 kr.	16.870 kr.	16.870 kr.	16.870 kr.
Gribskov (0,242)	33.982 kr.	16.940 kr.	16.940 kr.	16.940 kr.	16.940 kr.
Helsingør (0,371)	52.017 kr.	25.970 kr.	25.970 kr.	25.970 kr.	25.970 kr.
Hørsholm (0,146)	20.499 kr.	10.220 kr.	10.220 kr.	10.220 kr.	10.220 kr.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN 3. Sundhed og trivsel. Sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper.

Byrådet: Livskvalitet i hverdagen: teste og drive anvendelsen af forskellige velfærdsteknologiske og andre digitale løsninger, f.eks. skærmpøje

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Kommunikation

Landsdelsprogrammet leverer input til en kommunikationsplan i forhold til sundhedsvæsenets parter. Derudover skal der kommunikeres til borgerne om det tværkommunale samarbejde at borgerne dermed ikke nødvendigvis 'serviceres' i egen kommune.

Indstilling

1. At Fredensborg Kommune indgår i et tværkommunalt samarbejde om telemedicinsk tilbud om hjemmemonitorering til borgere med KOL.

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

Indstillingen godkendt.

Bilag

Bilag 1 - Budget for implementering af telemedicin til borgere med KOL i fælles enhed.docx, Punkt_Tværkommunalt samarbejde om telemedicin KOL_revideret.docx - Bilag 1 - Budget for implementering af telemedicin til borgere med KOL i fælles enhed.do

Punkt 112: Beslutning om tværkommunal akutfunktion

19/43225

Beslutningstema

Tværkommunalt samarbejde om en fælles akutsygeplejefunktion i Nordsjælland.

Sagsfremstilling og økonomi

På baggrund af færdig analyse 'Beslutningsoplæg for en tværkommunal akutfunktion i Nordklyngen' anmodes udvalget om at tage stilling til, om kommunen vil indgå i en tværkommunal akutsygeplejefunktion i dag- og aften timerne i samarbejde med 3 andre kommuner i Nordsjælland.

Forslag 1) Udvalget beslutter, at der etableres én fælles akutsygepleje i Nordsjælland mellem Hørsholm, Fredensborg, Helsingør og Gribskov Kommuner i dag- og aften timerne.

Forslag 2) Udvalget beslutter at fastholde den kommunale akutsygeplejefunktions nuværende organisering

Administrationen anbefaler, at udvalget godkender forslag 1.

I dag har Hørsholm, Helsingør, Fredensborg og Gribskov Kommuner etableret lokale kommunale akutsygeplejefunktioner i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens Kvalitetsstandarder. I et samarbejde mellem de 4 kommuner vil den tværkommunale akutsygeplejefunktion etableres som en udgående funktion med en central beliggenhed.

Den tværkommunale akutsygeplejefunktion vil få et samlet borgergrundlag på ca. 170.000 borgere og dække et område, som er på størrelse med Billund kommune. Det anslås, at der vil være en responstid på 30-120 minutter afhængigt af vejforhold og andre akutte opgaver. Dette svarer til responstiden for den nuværende kommunale akutsygepleje.

Den tværkommunale akutsygepleje vil have én daglig leder, som refererer til en styregruppe med chef-repræsentation fra hver af de 4 samarbejdende kommuner.

Den vil være bemandet af 4 sygeplejersker i dagvagt på hverdage og 2 sygeplejersker i dagvagt i weekend og på helligdage samt 3 sygeplejersker i aftenvagt på alle dage. Det udkørende specialiserede team af sygeplejersker vil kunne kontaktes på alle ugens dage i dag- og aften timerne. I nattetimerne skal kommunerne fortsat selv varetage akutfunktionen.

Budgetrammen for en fælles tværkommunal akutsygepleje er beregnet til at være en årlig udgift på 50 kr. pr. indbygger. Dette giver en samlet økonomi på 8.479.000 kr. om året.. Det nuværende budget i Fredensborg Kommune er ca. 2,1 mio, og vil således være uændret

Ovenstående scenarie og budgetberegning er baseret på erfaringer fra de 3 allerede etablerede tværkommunale akutsygeplejefunktioner i Region Hovedstaden.

Anbefalinger og opmærksomhedspunkter ved en tværkommunal akutsygeplejefunktion med 4 kommuner

Sammen vil kommunerne stå stærkere i samarbejdet med øvrige aktører i sundhedsvæsenet om akutte og komplekse borgerforløb

En fælles tværkommunal akutsygeplejefunktion vil kunne udgøre et centralt element i den kommunale udvikling inden for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

En tværkommunal akutsygeplejefunktion vil give en større synlighed omkring, hvilke opgaver kommunerne løser inden for akutområdet. Dette øger kommunernes muligheder for at reagere og forhandle samlet i forhold til flytning af opgaver fra region til kommune og dermed bedre mulighed for en mere kontrolleret opgaveflytning, end kommunerne oplever i dag.

Den tværkommunale akutsygepleje vil kunne forenkle og systematisere kommunikation, koordinering og styrke samarbejdet på akutområdet med praktiserende læger og regionen, herunder med 1813 og Nordsjælland Hospitals tværsektorielle udkørende team.

En ny organisering inden for den specialiserede kommunale akutsygepleje gør det nødvendigt at udarbejde klare samarbejdsaftaler mellem de 4 kommuner (herunder plejecentre, beskyttede boliger mv.), praktiserende læger og hospitaler om ansvar, opgavefordeling og kommunikation.

En tværkommunal akutsygepleje vil styrke faglig kvalitet med øget patientsikkerhed for borgerne til følge. En fælles akutsygeplejefunktion kan ruste den enkelte kommune bedre til nye og mere komplekse sygeplejeopgaver. En større medarbejdergruppe med specialiserede kompetencer vil kunne sikre en højere kvalitet og kontinuitet i behandlingen af den enkelte borger i en akut situation samt øget robusthed i opgavevaretagelsen. En større borgervolumen sikrer, at medarbejderne opnår bedre rutine inden for komplekse og specialiserede sygeplejeopgaver med øget patientsikkerhed til følge.

I en tværkommunal akutsygeplejefunktion vil omfanget af specialiserede sygeplejeopgaver for medarbejderne være større end i en akutsygeplejefunktion i en enkelt kommune. Dette vil være attraktivt og øge mulighederne for fastholdelse og rekruttering af sygeplejersker med specialistkompetencer.

Et samarbejde om en fælles tværkommunal akutsygepleje kræver harmonisering af kommunerne og øger lighed i sundhed for borgerne

En fælles tværkommunal akutsygepleje øger lighed i sundhed for borgerne, da den vil ensrette den akutte kommunale sundhedsindsats og kvalitet til borgerne i de involverede kommuner. En fælles tværkommunal akutsygeplejefunktion kræver derfor en vis grad af harmonisering af de samarbejdende kommuners hjemmesygepleje, hvilket erfaringer har vist, kræver en stor indsats af kommunerne. Grænsefladerne mellem akutfunktionen og den øvrige kommunale sygepleje skal ligeledes være tydelige, hvilket kan give mere effektive arbejds gange.

Den tværkommunale akutfunktion skal agere i en meget høj organisatorisk kompleksitet og beslutninger på centerchef-, direktør- og politisk niveau vil være udfordret af, at det skal gå igennem 4 kommuner. I forvejen er der et tæt samarbejde mellem Gribskov, Fredensborg, Helsingør og Hørsholm Kommune via Nordklyngen, som består af de 8 kommuner i kommuneklyngen for planområde Nord i Region Hovedstaden. Blandt andet erfaringer fra COVID-19 situationen har vist et øget behov for et tæt samarbejde og koordinering mellem kommunerne om eksempelvis retningslinjer og fælles kommunikation med regionale samarbejdspartnere.

Næste skridt

Når det efter politisk beslutning er afklaret, hvor mange af de 4 kommuner, der ønsker at indgå i et samarbejde om en tværkommunal akutsygepleje, vil sagen igen fremlægges til politisk beslutning for godkendelse af det konkrete samarbejde. Herunder hvilke kommuner, der går sammen om en fælles akutsygepleje, hvordan den tværkommunale akutsygepleje skal organiseres, placering, økonomi mv.

Det er forventningen, at en tværkommunal akutsygepleje kan åbne september 2021, såfremt et samarbejde besluttes. Herefter indledes en implementeringsfase med nedsat drift. Januar 2022 forventes den tværkommunale akutsygepleje at kunne være i fuld drift.

Den kommunale akutsygeplejefunktion

Den kommunale akutsygepleje udgør et specialiseret sygeplejeberedskab, der håndterer komplekse og akutte problemstillinger i samarbejde med den øvrige kommunale sygepleje. Den kommunale akutsygepleje skal leve op til Sundhedsstyrelsens Kvalitetsstandarder, der beskriver krav til eksempelvis udstyr, kompetencer, opgaver. I en kommunal kontekst er akutte opgaver, sygeplejeopgaver der skal ydes inden for få timer og ofte i borgerens hjem. Målgruppen er primært borgere over 65 år, f.eks. ældre, medicinske patienter, og borgere med kroniske sygdomme. Men også borgere på kommunale plejecentre og bosteder med somatisk sygdom. Formålet med den kommunale akutsygepleje er, at tilse borgere med kendt sygdom i forværring og/eller forebygge forværring af akut opstået sygdom gennem en tidlig og proaktiv indsats. Den kommunale akutsygepleje er kendetegnet ved at være fleksibel på tid og opgavetyper og er tilgængelige 24 timer i døgnet.

Budgetrammen for en fælles akutsygepleje er beregnet til at være en udgift på 50 kr. pr. indbygger. Denne beregning er sket med udgangspunkt i udgifterne i de 3 allerede etablerede tværkommunale akutsygeplejefunktioner i Region Hovedstaden.

Ved dette beløb, ser den samlede økonomi således ud for de 5 kommuner:

Indbyggertal	Årlig udgift	Pct. fordeling
--------------	--------------	----------------

1.000 kr.

4 kommuner i alt 169.588 8.479

Fordeling:

Fredensborg	40.819	2.041	24,07 %
Gribskov	41.061	2.060	24,30%
Helsingør	62.567	3.128	36,89 %
Hørsholm	25.007	1.250	14,74 %

Ved en bemanning i en fælles akutsygepleje med 4 sygeplejersker i dagvagt på hverdage og 2 i weekend og helligdage samt 3 aftensygeplejersker i aftenvagt på alle dage, vil det give følgende budget:

Total	8.460.000
Leder	650.000
dagsygeplejersker	3.710.000
aftensygeplejersker	3.500.000
Biler	200.000
Husleje	100.000
Utensilier	150.000
øvrige personale- udgifter	150.000

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FNs verdensmål

3. Sundhed og Trivsel

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

At udvalget godkender etablering af en fælleskommunal akutsygeplejefunktion.

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

Indstillingen godkendt. Bjørn Svensson (Ø) stemte imod.

Bilag

Beslutningsoplæg for en tværkommunal akutfunktion_ Januar 2020.pdf

Tværkommunal akutsygepleje- bemanning og økonomiberegning november 2020.pdf

Punkt 113: 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.

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. kvalitetsstandard 2.

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

Bilag

Kvalitetsstandarder 2021 - Indholdsfortegnelse 2021.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Aflastning-Afløsning - 1.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Akutplads - 2.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Bestilling af varer mv. - 3.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Forebyggende hjemmebesøg - 4.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Forebyggende træning - Selvtræning -5.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Genoptræning § 86 - 6.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Genoptræning § 140 - 7.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Genoptræning og træning af børn § 140 - 8.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Hjemmesygepleje - 9.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Individuel handicapkørsel - 10.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Indkøbsordning - 11.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Kropsbårne hjælpemidler - 12.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Madservice med levering - 13.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Madservice uden levering - 14.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Midlertidigt ophold - 15.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Nødkaldsanlæg - 16.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Omsorgsmæssige ydelser - 17.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Omsorgstandpleje -18.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Personlig pleje - 19.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Plejebolig-ydelser - 20.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Rengøring - 21.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Tøjtøjsvask - 22.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Vederlagsfri fysioterapi - 23.pdf

Kvalitetsstandarder 2021 - Vedligeholdelsestræning § 86 stk 2 -24.pdf

Punkt 114: Spørgeskemaundersøgelse om beboernes tilfredshed med mad og måltider på plejecentrene

20/47748

Beslutningstema

Godkendelse af spørgeskema til tilfredshedsundersøgelse omkring mad og måltider på kommunens plejecentre.

Sagsfremstilling og økonomi

Social- og Seniorudvalget ønsker at gennemføre en tilfredshedsundersøgelse på kommunens plejecentre omkring mad og måltider.

Der er tale om en undersøgelse af de tre hovedmåltider; morgenmad, frokost og aftensmad.

Administrationen har udarbejdet et udkast til et spørgeskema. Spørgeskemaet er vedlagt som bilag.

Spørgeskemaet som udleveres til beboeren indeholder spørgsmål omkring morgenmaden, frokost og aftensmaden. Der bliver både spurgt om tilfredsheden til selve maden såsom smag, duft, udseende og konsistens og til måltidet i sin helhed.

Personalet vil efter behov assistere beboerne, når de skal udfylde spørgeskemaet. Det må dog forventes, at der vil være en større del af beboerne, som ikke vil kunne deltage i undersøgelsen.

Spørgeskemaet er udarbejdet på baggrund af tidligere udarbejdet spørgeskemaer omkring mad og måltider samt ud fra det spørgeskema, som Fredensborg Ældremad har udarbejdet til ældre, som har visiteret madservice.

Undersøgelsen gennemføres på plejecentrene i januar/februar måned 2021.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's Verdensmål
Ikke relevant

Byrådets arbejdsgrundlag
Livskvalitet i hverdagen

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Elektroniske bilag

Spørgeskema (udkast)

Indstilling

1. At Social- og Seniorudvalget godkender spørgeskemaet.

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

Indstillingen godkendt.

Bilag

Spørgeskema_udkast_Tilfredshedsundersøgelse_mad_plejecentre

Punkt 115: Implementering af budget 2021 Ældre og Omsorg

20/47340

Beslutningstema

Orientering om udmøntning af budgetforligsmidler 2021 til drift på Ældre og Omsorgsområdet.

Sagsfremstilling og økonomi

Ved budgetvedtagelsen 2021-2024 blev der besluttet tildeling af øgede driftsmidler til Ældre og Omsorgsområdet, det omhandler følgende initiativer:

Aktiviteter og Nærvær på plejecentre: 800.000
Læge på Skovgården : 750.000
Fordobling af akutpladser: 500.000
Nedsættelse af takster mad til ældre: 300.000
Fastholdelse-rekrutterings- og anerkendelsespulje
(voksenelevløn til SSA) 900.000
Forebyggelse af knoglebrud (faldulykker i hjemmet) 100.000

Nedenfor angives implementeringsplanerne for disse initiativer.

Aktiviteter og Nærvær på plejecentre

For at sikre at disse midler udelukkende anvendes inden for formålet, ansættes to aktivitetsmedarbejdere, som skal øge aktivitetsmulighederne på alle seks plejecentre.

De skal således fordele deres tid efter behov og nærmere aftale med det enkelte center.

Aktiviteterne skal bygge på konkret efterspørgsel fra centrets beboere.

Medarbejderne ansættes med ledelse af den daglige leder af aktiviteten på Egelunden

Læge på Skovgården

Formålet med denne stilling er at sikre lægedækning på rehabiliteringsafdelingen på Skovgården. Lægen skal bidrage med at hindre unødige genindlæggelser på sygehus, samt sikre behandlingsstart for borgere, der indlægges på akutpladserne, ligeledes for at forebygge indlæggelser.

Midlerne rækker til at ansætte en læge med specialuddannelse i almen medicin 15-20 timer om ugen. Der er dialog med et rekrutteringsfirma, således at det forventes at ordningen kan starte op i januar 2021.

Fordobling af akutpladser på Skovgården.

Antallet af pladser øges til to. Disse pladser skal bidrage med at forhindre unødige indlæggelse på sygehus og skal ses i sammenhæng med lægeansættelsen.

Det forventes at øgningen af pladser kan ske fra januar 2021.

Nedsættelse af takster mad til ældre.

Justeringen af priserne er sket i forbindelse med Byrådets vedtagelse af takster for 2021 og implementeres fra januar 2021.

Fastholdelse-rekrutterings- og anerkendelsespulje

(voksenelevløn til SSA)

Kommunen har vanskeligt ved at rekruttere et tilstrækkelig antal elever til social- og sundhedsuddannelserne, især assistentelever. Aktuelt mangler kommunen 16 social- og sundhedsassistent elever for at opfylde kommunens dimensionering.

En af de væsentlige årsager til dette er at elever vælger ansættelse i kommuner, som tilbyder voksenelevløn fx Helsingør, Hillerød og Allerød:

Det er aftalt i budgetforligskredens at 800.000 af denne bevilling reserveres til at øge antallet af elever der kan tilbydes voksenelevløn. Bevillingen kan øge antallet med ca. 10 årligt. De resterende midler på 100.000 til anerkendelse drøftes med de faglige organisationer.

Forebyggelse af knoglebrud (faldulykker i hjemmet)

Anvendelse af disse midler drøftes i Forebyggelsesrådet, der vil forelægge et forslag for udvalget senere.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Livskvalitet i hverdagen

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

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

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 116: 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:

December:

- Ledelsesinformation ældreområdet
- Indsats for ensomme borgere 2021
- Kvalitetsstandarder 2021 – Center for Familie og Handicap
- Forebyggelse af unges alkoholforbrug
- Status på social- og sundhedsuddannelserne
- Ballerup Benchmark

Kommende sager

- Afrapportering på Den Sammenhængende Kommunale Ungeindsats

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

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

Orienteringen taget til efterretning

Punkt 117: Meddelser fra administrationen

18/6472

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

Orientering om aktuel coronastatus

Orientering om status på Skovgården

Punkt 118: Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer

18/6465

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

Ingen meddelelser

Punkt 119: Digitalt underskriftsblad 16. november 2020

19/11454

Beslutningstema

Der underskrives på beslutningsprotokollen ved at trykke på godkend.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

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

Godkendt med digitalt underskriftsblad. Vedhæftet som bilag.

Bilag

Godkendelsesark Social- og Seniorudvalget 16. november 2020.pdf

Punkt 120: Besøgsrestriktioner på plejecentre

20/24372

Beslutningstema

Besøgsrestriktioner på plejecentre og Lindegården.

Sagsfremstilling og økonomi

Styrelsen for Patientsikkerhed påbyder pr. 16. november kommunalbestyrelsen i Fredensborg Kommune omgående at udstede midlertidige restriktioner for besøgenes adgang til alle kommunale og private plejecentre mv., der er beliggende i kommunen. Brev om påbud er lagt til sagen som bilag.

Der er ved beslutningen om påbud lagt vægt på, at der i den seneste uge i Fredensborg Kommune er konstateret 174 smittede borgere pr. 100.000 indbyggere.

Meddelelse og offentliggørelse

Kommunalbestyrelsens beslutning om midlertidige besøgsrestriktioner skal meddeles til samtlige kommunale og private plejecentre mv., der er beliggende i Fredensborg Kommune. Endvidere skal kommunalbestyrelsen offentliggøre den pågældende beslutning på kommunens hjemmeside. Der udsendes en pressemeddelelse om situationen.

De midlertidige besøgsrestriktioner på kommunale og private plejecentre mv indebærer

1. at besøg i den del af boligen, som beboeren selv råder over, kan ske, hvis besøget sker i en kritisk situation, eller den besøgende er den nærmeste pårørende til beboeren
2. at besøg kan ske i et dertil indrettet besøgsrum af højst 3 faste nære pårørende (den nærmeste pårørende og yderligere 2 faste nære pårørende), dog højst 2 nære pårørende ad gangen
3. at besøg i andre situationer end de situationer, som er omfattet af pkt. 1 og 2, skal foregå på udendørs arealer.

Besøgsrestriktionernes omfang

Besøgsrestriktionerne omfatter både indendørs fællesarealer og den del af boligen, som beboeren selv råder over, på de omfattede plejecentre mv.

Idet besøgsrestriktionerne omfatter indendørs fællesarealer, betyder det, at restriktionerne også gælder adgangen for gæster til eventuelle træningsfaciliteter, caféer samt dagcentre, der ligger inde på plejehjemmet, og dermed benytter sig af plejecentrets fællesarealer.

Personer, der er omfattet af besøgsrestriktionerne

De midlertidige besøgsrestriktioner regulerer alene udefrakommende personers besøg på de omfattede kommunale og private plejecentre mv.

Pårørende til en tidligere beboer, som er afgang ved døden, anses ikke for besøgende, hvis de indfinder sig på et plejecenter mv. med det formål at afhente ejendele, som har tilhørt den pågældende beboer.

Ansatte på et plejecenter mv. og personer, der indfinder sig på et plejecenter mv. for at levere varer eller serviceydelser, herunder sundhedsbehandling, anses endvidere ikke for besøgende.

Beboere på et plejecenter mv. anses heller ikke for besøgende, og besøgsrestriktionerne regulerer ikke beboernes forhold på et plejecenter mv., herunder eksempelvis beboernes mulighed for at tage på besøg el.lign. uden for plejecentret

Kommunikation

Der er udfærdiget brev om de midlertidige restriktion til plejecentrens beboere og pårørende. Brev er vedhæftet sagen som bilag.

Kommunen bliver ikke partshørt

Efter forvaltningsloven har Fredensborg Kommune normalt ret til at komme med bemærkninger, inden Styrelsen for Patientsikkerhed kan træffe en endelig afgørelse om påbud. Det følger af forvaltningslovens § 19, stk. 1. Styrelsen har dog vurderet, at kommunens ret til partshøring ikke gælder i denne sag. Det skyldes, at kommunens interesse i at komme med bemærkninger til sagen efter styrelsens vurdering må vige for væsentlige hensyn til offentlige interesser, der taler mod en udsættelse af sagen, jf. forvaltningsloven § 19, stk. 2, nr. 3.

Påbuddets gyldighed

Dette påbud om midlertidige besøgsrestriktioner er gældende fra og med den 15. november 2020 og indtil Styrelsen for Patientsikkerhed ophæver påbuddet eller fastsætter et nyt påbud. Påbuddet vil løbende blive vurderet og senest blive revurderet den 15. december 2020. Påbuddet vil senest blive ophævet den 1. marts 2021, hvor bekendtgørelsen ophæves.

Ophævelse af påbuddet vil ske så hurtigt som det er forsvarligt. Såfremt et påbud ønskes ophævet, kan der tages kontakt til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Kommunikation

Pressemeddelelse og information på Fredensborg Kommunes hjemmeside.

Indstilling

1. At påbud om besøgsrestriktioner tages til efterretning, og at informationsbrevet til beboere og pårørende godkendes.

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

Besøgsrestriktioner for plejecentrene taget til efterretning. Udvalget besluttede, at også Lindegården omfattes heraf. Informationsbrevet til beboerne og pårørende blev godkendt.

Bilag

Påbud til kommunalbestyrelsen i Fredensborg Kommune om at udstede midlertidige restriktioner for besøgendes adgang til plejecentre mv..pdf

Fredensborg Kommune informerer om Coronavirus_16.11.20