

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 10-05-2023

Mødedato Onsdag d. 10. maj 2023 kl. 17:00

Mødested Lilletrommen

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

Indholdsfortegnelse

Træffetid.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Stigninger i underretninger.....	5
Orientering om handleplan for nedsættelse af vikarforbrug.....	11
Høringssvar vedrørende ny Sundhedsaftale 2024 - 2027.....	15
Drøftelse af indhold i kommende sundhedspolitik.....	18
Orientering om Akutplan.....	22
Orientering om styringsdialogmøder, effektivisering og den grønne omstilling i de almene boligorg	24
Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget.....	27
Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer.....	28
Meddelelser fra administrationen.....	29
Digital underskriftblad 10. maj 2023.....	30

Punkt 55: Træffetid

23/3521

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 10-05-2023

Ingen mødt.

Punkt 56: Godkendelse af dagsorden

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 10-05-2023

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 57: Stigninger i underretninger

23/3712

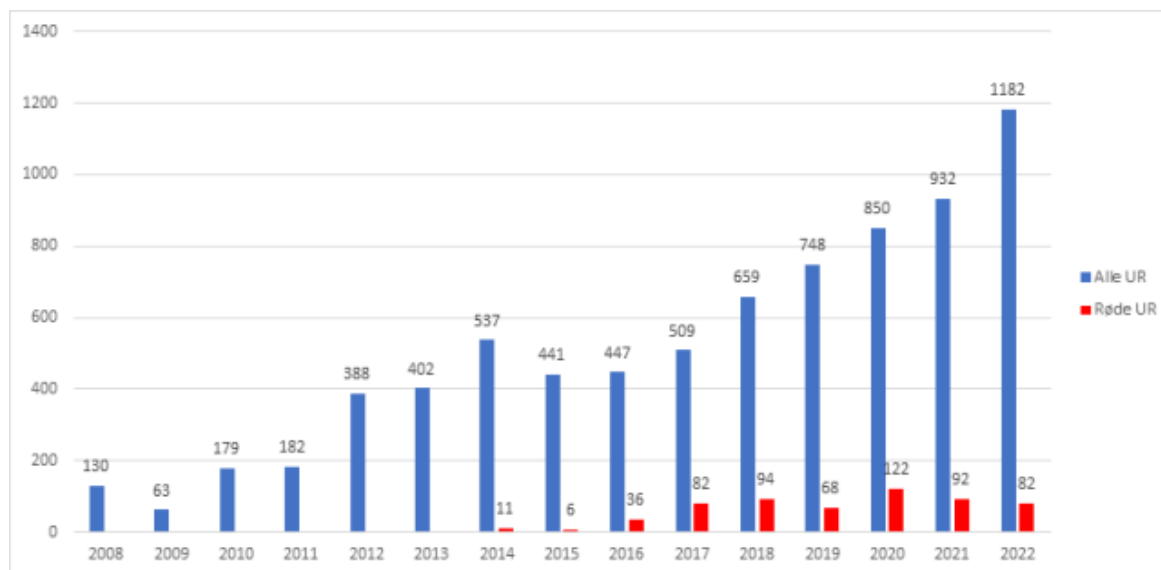
Beslutningstema

Ressourcetildeling som følge af stigning i antallet af underretninger på det specialiserede børne- og ungeområde.

Sagsfremstilling og økonomi

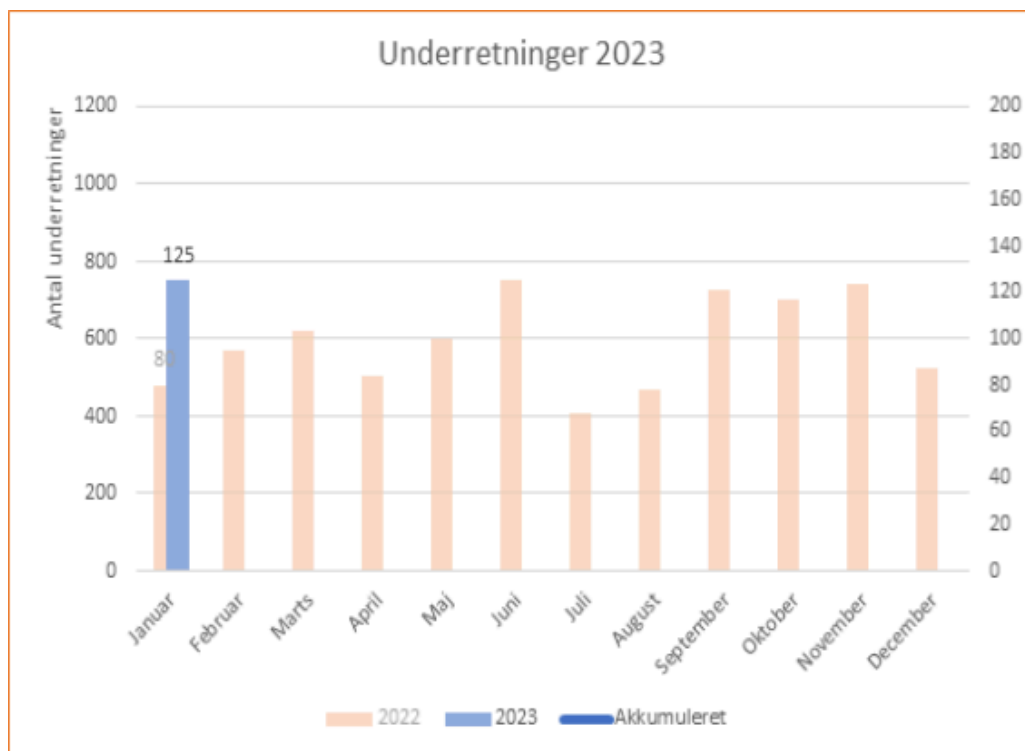
Social- og Sundhedsudvalget blev på mødet d. 31. januar 2023 orienteret om det stigende antal underretninger, som også fremgår af tabel 1. Fra 2021 til 2022 var stigningen på 26%.

Tabel 1. Underretninger 2008-2022



I forhold til en prognose for fremtiden er der alene for januar 2023 sammenlignet med januar 2022 sket en stigning på 52% jf. tabel 2. Der er altså ingen umiddelbare tegn på at udviklingen er ved at vende eller stagnere.

Tabel 2. Underretninger 2023



Situationen er, at vores Modtagelse og Myndighedsteams ikke længere kan følge med.

Medarbejderne er pressede og sygefraværet i hhv. Børne- og Ungeteamet er i januar og februar 2023 på ca. 10%. Presset fra det øgede antal underretninger gør at vi trækker arbejdskraft fra de to Myndighedsteam ud i Modtagelsen for at kunne håndtere underretningerne. Sagstallet i de to Myndighedsteam er nogenlunde stabilt, da der lukkes cirka lige så mange sager som der kommer ind, men flowet er meget højt på grund af underretningerne, så der kommer hele tiden sager ind, hvor der f.eks. skal udarbejdes undersøgelser.

Administrationen har løbende arbejdet med og iværksat tiltag med henblik på at håndtere det stigende sagspres. (Se bilag 1)

Udover denne ansøgning om ressourcetilførsel, arbejder vi aktuelt med en mindre organisatorisk justering af de to Myndighedsteam (hhv. Børne- og Ungeteamet). Der er aktuelt 6 rådgivere på Ungeområdet og 15 rådgivere på Børneområdet. Derfor arbejdes pt. på en løsningsmodel, hvor de to teams samles i et fælles myndighedsområde mhp. at styrke volumen, således at de enkelte teams bliver mindre sårbare i forbindelse med sygemeldinger, barsler, vakante stillinger, akutte sager mv. Samtidig arbejder vi løbende med fokus på arbejdsgangene i Modtagelsen i forhold til om f.eks. administrative arbejdsgange kan effektiviseres.

Historikken er, at området fik tildelt tre stillinger i 2020 i forbindelse med oprettelse af Modtagelsen på baggrund af stigningen i underretninger i perioden 2016 til og med 2019. I denne periode var stigningen på 300 underretninger om året.

Siden er antallet ved udgangen i 2022 steget til 1182, altså yderligere 434 underretninger om året, uden at der er tilført flere ressourcer. På grund af den pressede situation har vi oprettet en stilling finansieret dels af midler fra vakante stillinger og dels refusion for de sygemeldte medarbejdere. Denne stilling er alene kompensation for de manglende ressourcer fra sygemeldinger og vakante stillinger. Alene på baggrund af stigningen i 2022 er der aktuelt behov for yderligere 2 medarbejdere. Der er her ikke taget højde for stigningen i 2020 og 2021 og ej heller for prognosen for 2023, men alene den stigning, der er sket i 2022. Der er heller ikke taget højde for stigningen i øvrige arbejdsopgaver i

Modtagelsen, som f.eks. at Modtagelsen nu er direkte sparring for skoler og daginstitutioner som erstatning for fremskudt myndighed.

Modtagelsen består aktuelt af fem fuldtidsmedarbejdere, som udover at behandle underretninger besvarer øvrige nye henvendelser/ansøgninger, er daglig sparring for skoler og daginstitutioner, deltager i akutte netværks- og samarbejds møder om konkrete børn mm

I forbindelse med det stigende sagspres arbejder vi – sammen med Center for Skoler og Dagtilbud – om at revidere samarbejdsmodellen, bl.a. således at rådgivere fra de to myndighedsteam ikke deltager i faste aktiviteter (fremskudt myndighed, Koordineringsmøder mm) på skoler og i daginstitutioner, da disse opgaver fremover ligger i Modtagelsen.

Det tager i gennemsnit godt 8 timer at behandle en underretning. Underretninger på et barn, der har en sag i forvejen kræver (udover den almindelige procedure) en lovbestemt genvurdering. Det betyder, at der skal ses på sagen i sin helhed – bl.a. ved at læse hele historikken og så skal der tages stilling til om indsatsen skal revurderes. Denne gennemgang og revurdering skal foretages af ”nye øjne” – for at få en så objektiv en vurdering som muligt. Derfor ligger denne opgave også i modtagelsen.

Standardopgaver i forbindelse med underretninger

Tidsforbrug

Der skal sendes kvitteringsskrivelse til underretter

Der skal journaliseres kvitteringer.

Der skal trækkes oplysninger om tidligere underretninger. Der skal trækkes flyttehistorik

Gennemsnitligt 35
min pr underretning

Der skal indkaldes til samtaler mv

Modtagelsen screener underretninger to gange om dagen, ved screeningen foretages der en faglig vurdering af barnets aktuelle sikkerhed. Tidsperspektivet på denne screening kan variere alt efter om det er en ny, en afsluttet eller en eksisterende sag, da det kan være nødvendigt at gå ind og orienterer sig i sagen for at kunne lavet en faglig kvalificeret sikkerhedsvurdering.

Gennemsnitligt 45
min pr underretning

Underretningen fordeles til en rådgiver i Modtagelsen. Herefter planlægges der børnesamtale og forældresamtale, evt. netværksmøde hvis det vurderes nødvendigt. Ydermere indhentes der relevante oplysninger fra f.eks. daginstitution, skole mm. for at belyse sagen tilstrækkeligt.

Der skal træffes afgørelse om det videre forløb og sagen skal enten lukkes eller sendes videre til enten børne- eller ungeteamet.

Gennemsnitligt 7
timer pr sag

Der skal skrives afgørelse som sendes til familien, om henholdsvis at sagens afsluttes, der bevilliges 11. 3 forløb eller der skal iværksættes en § 50 undersøgelse.

Der udarbejdes notat og journaliseres på sagen.

Yderligere er der følgende opgaver oveni, hvis der er tale om en rød underretning: (Vold/ Overgrebs sag) Modtagelsen drøfter underretningen med en leder for at lægge en plan.

Mellem 5-15 timer
pr sag

Der rettes henvendelse til Nordsjællands Politi, men henblik på afklaring om de vil gå ind i sagen på det foreliggende.

Gennemsnitligt 7,5 time

Hvis de vælger at gå ind i sagen, laver modtagelsen en anmeldelse og gør ikke yderlig før der skal bistås ved afhøring af barnet.

(Der er ca. 75 røde underretninger om året)

Vælger politiet ikke at gå ind i sagen, skal Modtagelsen drøfte sagen med børnehuset (regionens specialister på området) med henblik på sparring i forbindelse med, der skal afholdes af børnesamtale og forældresamtale.

Der skal inddrages andre relevante samarbejdspartnere – fx sundhedsplejesker og. lign

Modtagelsen skal dernæst kontakte henholdsvis skole eller daginstitution med henblik på at få koordineret en børnesamtale.

Modtagelsen tager ud og afholder børnesamtale. Efter børnesamtale rettes der igen henvendelse til Nordsjællands Politi, men henblik på endnu en vurdering.

Modtagelsen retter dernæst henvendelse til leder for drøftelse af sagen igen.

Modtagelsen retter henvendelse til forældrene og får planlagt samtale samme dag.

Dagvagten drøfter sagen med leder efter forældresamtale, for det lave en faglig vurdering af barnets aktuelle sikkerhed.

Der udarbejdes notat og journaliseres på sagen efter hvert skidt der fortages.

Forslag til løsninger:

Til afhjælpning af den aktuelle situation anbefales det hurtigst muligt, at ansætte to rådgivere til Modtagelsen (ca. 1 mio. kr. årligt), som finansieres fra politikområde 7. For 2023 vil udgiften være ca. 0,5 mio. kr., hvilket betyder en øgning af det forventede merforbrug på området.

Fredensborg Kommune er som andre kommuner udfordret af den økonomiske udvikling og stigende udgifter på bl.a. det specialiserede børne- og ungeområde, ligesom der på landsplans ses en stigning i antallet af underretninger. Der lægges derfor op til, at finansieringen af de ekstra ressourcer skal ske indenfor eget budgetområde. Det betyder, at det er nødvendigt at pege på nedlæggelse af eksisterende funktioner/indsatser, der ikke er lovpligtige, hvilket fremgår af bilag 1.

Alternativ til ovenstående ressourceførsel, er at justere yderligere på prioriteringer indenfor opgaveløsningen ved, at ikke-lovpligtige sagsbehandlingsskridt leveres med længere frister. Røde underretninger har en lovpligtig frist på 24

timer, hvor gule og grønne ikke har lovpligtige frister. Det er derfor muligt at forlænge fristerne på gule og grønne underretninger.

Administrationens faglige ambition er at gule og grønne underretninger behandles indenfor henholdsvis 1 og 2 uger. Aktuelt er disse frister rykket til henholdsvis 2 og 4 uger. Fristerne kan rykkes yderligere, men er vanskeligt at forsvare fagligt og vil være en kortsigtet løsning, da Modtagelsen derved blot skubber opgaverne foran sig.

Sagsbehandling siden sidst

Udvalget behandlede sagen på møde den 17. april 2023 og udskød sagen med henblik på, at se sagen igen med alternative forslag til finansieringer i forhold til pkt. 1.

Administrationen har i bilag 2 peget på yderligere forslag til finansiering af to ekstra rådgivere i Modtagelsen for at kunne håndtere de stigende antal underretninger. Der er derfor tilføjet et yderligere indstillingspunkt til sagen.

Godkender udvalget administrationens indstilling, vil der fra ca. 1. august 2023 kunne ansættes to yderligere rådgivere, som i 2023 finansieres af et øget merforbrug på Politikområde 7, Familie og Unge, svarende til ca. 0,5 mio. kr. Fra 2024 vil de yderligere ressourcer være fuldt finansieret under forudsætning af, at udvalget godkender omprioriteringen af ressourcer svarende til to årsværk, som peget på i bilag 2.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag

3. Du kan mere end du tror

FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At udvalget godkender ansættelse af to rådgivere, der i 2023 finansieres fra Politiområde 7 med ca. 0,5 mio. kr.
2. At udvalget godkender det i bilag 1 forslåede finansieringsforslag.
3. At udvalget træffer beslutning om finansiering for 2024 og overslagsårene jf. bilag 2.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 17-04-2023

Udvalget anmoder om, at se sagen igen med yderligere oplysninger med alternative forslag til finansieringer i forhold til indstillingens pkt. 1.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 10-05-2023

Udvalget anbefaler administrationens punkt 1. Ansættelsen finansieres ved en kombination af en stilling i forslag 1 og forslag 4 i bilag 2 med baggrund i vakante stillinger.

Bilag

Punkt 58: Orientering om handleplan for nedsættelse af vikarforbrug

23/8704

Beslutningstema

Udvalget får hermed en status på udviklingen af vikarforbruget i første kvartal 2023 samt en foreløbig evaluering på handleplanen.

Sagsfremstilling og økonomi

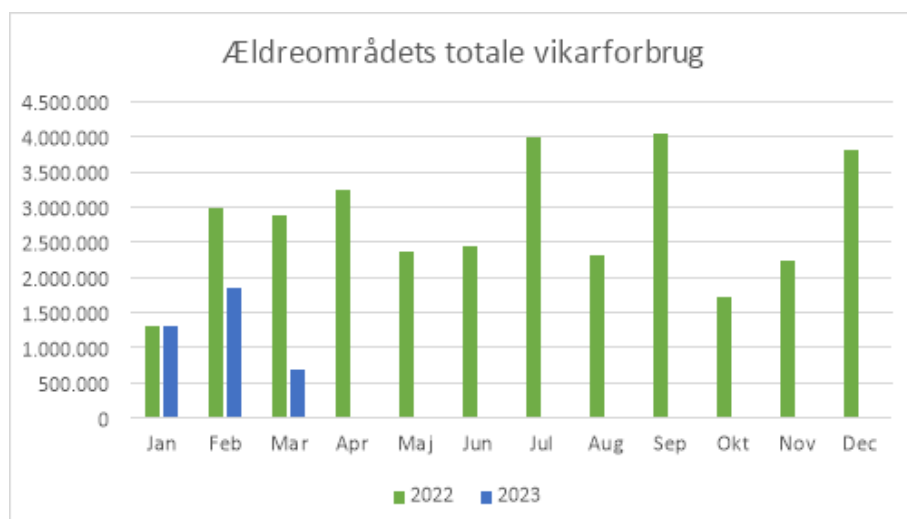
Udvalget blev på mødet d. 1. marts 2023 orienteret om den øgede økonomiske situation på ældreområdet. Blandt en lang række tiltag, er der iværksat en handleplan for at nedbringe vikarforbruget.

Vikarforbruget skyldes COVID-19, arbejdet med patientsikkerhed, vakante stillinger, sygefravær og medarbejdere, der skal på kursus. Ledelsen på kommunens plejehjem og i hjemmeplejen har arbejdet målrettet med at rekruttere faste medarbejdere til de vakante stillinger. På den baggrund vil besparelsen i vikarforbruget mindskes, mens omkostningen til aflønningen af faste medarbejdere vil stige. Det er derfor behæftet med en væsentlig usikkerhed, hvor stor besparelsen samlet set bliver.

Nedenfor ses den foreløbige effekt af de iværksatte tiltag. Grafen viser hjemmeplejens og plejecentrenes forbrug af SOS- og andre vikarer i januar, februar og marts 2023.

De grønne søjler viser det totale forbrug for 2022, de blå søjler viser tilsvarende forbruget for 2023.

I januar måned var forbruget det samme i 2022 og 2023. Forbruget af vikarer i år er mindre sammenlignet med februar og marts sidste år.



De konkrete tiltag i handleplanen er:

- Decentrale målsætninger og handleplaner
- Øget ledelsesinformation
- Tæt samarbejde med leverandør på sundhedsfaglige vikarer
- Arbejdstidsplanlægning for fast personale
- Det interne vikarkorps

- Registrering af vakante stillinger og branding generelt

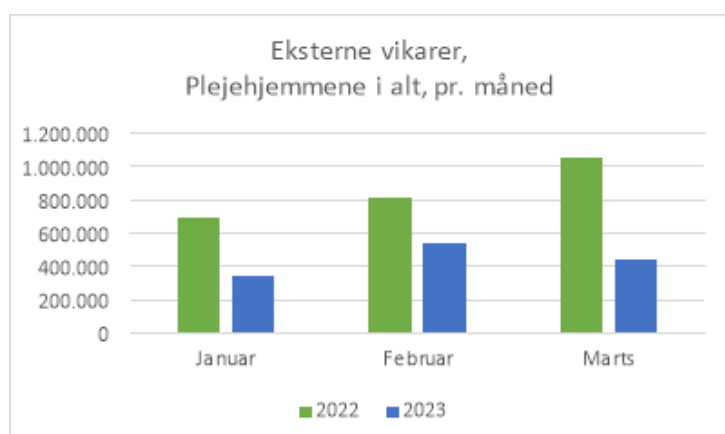
Status på indsatserne er:

Decentrale målsætninger og handleplaner

De decentrale enheder dvs. alle hjemmeplejegrupper, plejehjem og de midlertidige pladser har formuleret målsætninger for deres maximale vikarforbrug i 2023 pr. måned. Forbruget følges hver måned. Hvis målsætningerne overskrides, skal lederne udarbejde en særskilt handleplan. Her skal der redegøres for, hvorfor målsætningerne er overskredet samt, hvordan forbruget vil blive nedbragt fremadrettet. Målsætningerne sætter fokus på området og medvirker til, at ledelsen løbende får understøttet en ny adfærd. Samtidig giver det mulighed for at administrationen er bevidst om, hvilke udfordringer der er i at begrænse vikarforbruget.

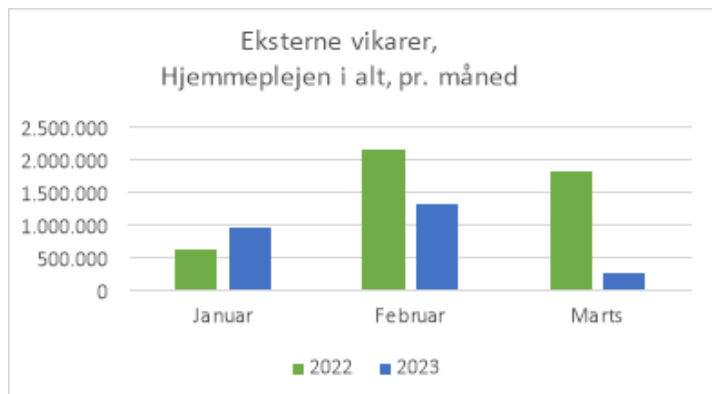
For hver måned udarbejdes nedenstående grafer over vikarforbruget:

Følgende figur viser forbruget af eksterne vikarer for alle plejehjem pr. måned i hhv. 2022 og 2023. Forbruget er betydelig mindre i 2023 end i 2022. I marts måned ses mere end en halvering af vikarforbruget fra 2022 til 2023.



For den samlede hjemmepleje gælder følgende:

Nedenstående figur viser forbruget af eksterne vikarer pr. måned i hhv. 2022 og 2023 for hele hjemmeplejen. Her kan ses en flot udvikling fra januar til marts. Januar måned er dog præget af forbrug fra december 2022. I marts måned ses også betydelig færre udgifter til vikarer, som skaber en bedre økonomisk balance som helhed i hjemmeplejen.



Øget ledelsesinformation

Administrationen udarbejder hver måned oversigter, hvor forbruget af eksterne vikarer pr. decentral enhed kan følges. Herunder hvor mange vagter, der er leveret fra SOS vikarbureau samt andre relevante informationer til de decentrale ledere.

Der er opfølgning på ledelsesinformationen med centerlederne, område- og gruppelederne samt vagtplanlæggerne. Disse medarbejdere og ledere inddrages i endnu højere grad, da forandringen, omkring booking af vikarer, skal ske decentralt. Der anvendes stort set kun SOS Vikar, som der er indgået aftale med.

Derudover er der månedlig opfølgning mellem centerleder og centerchef samt månedlige møder mellem økonomi, centerchef og direktør på området.

Ledelsesinformationen og møderne gør, at der hele tiden er fokus på at handle på uregelmæssigheder eller udfordringer. Det vil sige, at der findes løsninger med det samme.

Tæt samarbejde med leverandør på sundhedsfaglige vikarer

Der er et tæt samarbejde med kommunens sundhedsfaglige vikarleverandør, SOS Vikar. Der følges løbende op på målsætninger via månedligt statistik og kvartalsvise statusmøder mellem kommunen og leverandøren. Dette bliver udbygget ved, at der fra marts måned indgår opfølgning på leveringsgraden på *akutte vagter*. Denne type af vagter anvendes oftest ved akut opstået sygdom blandt personalet. SOS-vikar har sværest ved at dække disse vagter, hvor kommunen må anvende anden og dermed dyrere leverandører. Leveringsgraden vil blive delt månedligt med centerlederne og centerchefen.

Derudover indføres der årsagskoder i juni 2023 ved bestilling af en vagt i SOS Vikars bookingsystem for at opnå større gennemsigtighed og forståelse af, hvad der driver behovet for at bestille en vikar i de respektive enheder.

Arbejdstidsplanlægning for fast personale

I det daglige arbejde fordeler lederne arbejdsopgaverne ved at anvende et prioriteringsredskab. Ved at prioritere opgaverne stringent, sikrer man sig, at alle nødvendige gøremål nås, og at medarbejderne ikke overbebyrdes ulige, samt sikrer at kvalitetsstandarden overholdes. Personalet oplever mindre arbejdspress, når redskabet anvendes.

For at mindske forbruget af vikarer, er der fokus på en bedre arbejdstidsplanlægning i vagtplanlægningssystemet Optima. Der er lagt en plan for, hvordan administrationen sikrer sig, at ledelse og vagtplanlæggere anvender systemet korrekt, så forbruget af vikarer mindskes.

For at skabe et kortsigtet og langsigtet indblik i behovet på den enkelte afdeling kræver det kompetenceudvikling af ledere og planlæggere samt en mere bæredygtig og permanent organisering af en systemadministration.

Det interne vikarkorps

For mange år siden blev der etableret et internt vikarkorps, og 170 medarbejdere er tilknyttet. Dette er dog slet ikke nok for at imødekomme efterspørgslen. Ledelsen har derfor iværksat branding af det interne vikarkorps blandt medarbejderne, samt udbredt information om vikarkorpset. Ledelsen fortsætter arbejdet med at rekruttere yderligere til vikarkorpset.

Registrering af vakante stillinger og branding generelt

Administrationen opgør antallet af vakante stillinger på de decentrale enheder hver måned, så det er muligt at målrette rekrutterings- og fastholdelsesindsatsen i endnu højere grad.

En stor del af vikarforbruget skyldes nemlig vakante stillinger. Altså er forbruget fra vikaromkostningerne flyttet til faste medarbejdere.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen.

FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 10-05-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 59: Høringssvar vedrørende ny Sundhedsaftale 2024 - 2027

23/8944

Beslutningstema

Godkendelse af Høringssvar vedr. ny Sundhedsaftale 2024 – 2027.

Sagsfremstilling og økonomi

Sundhedsaftalen for 2019 – 2023 udløber, og der er derfor udsendt et udkast til en ny Sundhedsaftale 2024 – 2027. Udkastet er behandlet i Region Hovedstadens Sundhedskoordineringsudvalg, og sendes nu i høring hos Kommunernes Byråd fra slutningen af april til starten af juni 2023.

For Fredensborg Kommune betyder det, at Byrådet kan afgive høringssvar på Sundhedsaftalen 2024 – 2027.

Kommuner, region og almen praktiserende læger har hver sin opgave i Sundhedsvæsenet. Mange borgere har brug for hjælp fra flere sektorer i Sundhedsvæsenet. For at borgerne sikres en sammenhængende indsats på tværs af sektorerne, er der behov for et velfungerende og forpligtende samarbejde. Det samarbejde danner rammen om Sundhedsaftalen.

Regeringen har overordnet et mål om et sammenhængende sundhedsvæsen til gavn for borgerne. Det skal karakterisere vores fælles sundhedsvæsen. Et sammenhængende sundhedsvæsen skal sørge for, at alle borgere føler sig trygge i mødet med sundhedsvæsenet, og styrke sundheden i hele regionen. Sundhedsvæsenet skal være tæt på borgerne med behandlingsmuligheder i borgernes nærmiljø.

Overordnet har Sundhedsaftalen følgende visioner og fokusområder:

Fælles visioner

- Styrket sammenhæng i borgerens forløb
- Mere lighed i sundhed
- Tættere samspil med borgeren
- Bedre brug af ressourcerne

Fokusområder for fælles udvikling

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

Administrationen vurderer sammenfattende, at Sundhedsaftalen indeholder gode elementer og perspektiver. En helhedsorienteret tilgang er værdiskabende for borgerforløbene, da der ønskes sammenhængende borgerforløb på tværs af sektorer. Samtidig er det værdifuldt, at borgerperspektivet indtænkes i højere grad end i tidligere versioner af Sundhedsaftalen.

Der pågår allerede et samarbejde vedrørende Sundhedsaftalens visioner og fokusområder, da sundhedsklyngerne koordinerer flere af de nævnte indsatser. Det er administrationens vurdering, at der vil foregå en opgaveglidning til kommunerne, som vil kræve finansiering.

Udkastet til den nye Sundhedsaftale er sendt til Forebyggelses-, Senior- og Handicaprådet med henblik på at de kan komme med input til Byrådet. Eventuelle høringssvar vedlægges sagen. Baggrunden for denne rækkefølge skyldes en meget kort frist mellem Kommunen modtog udkast til høringssvaret til Sundhedsaftalen 2024-2027 fra Sundhedskoordinatorsudvalget og til fristen for Social- og Sundhedsudvalgets møde.

Administrationen har udfærdiget et udkast et Høringssvar fra Kommunen på Sundhedsaftalen, der er vedlagt som bilag.

Til sagen hører følgende bilag:

1. Høringsbrev Sundhedsaftale 2024 - 2027
2. Høringsudkast til Sundhedsaftale 2024 – 2027
3. Udkast til Høringssvar fra Fredensborg Kommune
4. Baggrund og forklaringer i forhold til Sundhedsaftalen

Bevilling

Ingen bevillingsmæssige kompetencer.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen.

FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel.

Evaluerings af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant.

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At Høringssvaret vedr. ny Sundhedsaftale 2024 – 2027 godkendes.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 10-05-2023

Anbefaler administrationens indstilling og anmoder administrationen om at tilføje et af om forløbsprogrammer og særlige indsatser for kroniske sygdomme.

Høringssvaret fra Forebyggelsesrådet indgik i sagens behandling.

Bilag

Høringsbrev_sundhedsaftale 2024-2027.pdf

Høringsudkast til Sundhedsaftale 2024 -2027.pdf

Udkast til Høringssvar på Sundhedsaftale 2024 -2027 28.04.23.docx

Forklaringer til Sundhedsaftalen

Forebyggelsesrådets høringssvar til Fredenborg Kommunes Sundhedsaftale 2024-2027

Punkt 60: Drøftelse af indhold i kommende sundhedspolitik

22/30918

Beslutningstema

Udvalget drøfter indholdet i den kommende sundhedspolitik.

Sagen behandles i:

- Fritids- og Idrætsudvalget d. 9. maj 2023
- Social- og Sundhedsudvalget d. 10. maj 2023

Sagsfremstilling og økonomi

Som det fremgår af nedenstående tidsplan for udarbejdelse af sundhedspolitikken, drøfter udvalgene indledende de temaer, som politikken skal indeholde med henblik på at give administrationen input til det videre arbejde.

Administrationen har udarbejdet fem foreløbige forslag til temaer, der kan danne rammen for sundhedspolitikken. Administrationen arbejder fortsat på de endelige formuleringer, hvorfor overskrifterne kan være ændrede i det endelige udkast til politikken.

Hvert tema har en hovedoverskrift, som beskriver det værdigrundlag, som temaet bygger på samt en underskrift, der kort fortæller, hvordan vi vil arbejde med temaet.

Under hvert tema er der ligeledes kort beskrevet forslag til indhold.

Udvalget bedes drøfte 1) de udvalgte temaer og 2) om der skal tilføjes andre temaer?

Forslag til temaer:

- 1. Alle har ret til et sundt liv** - Vi fremmer lighed i sundhed
 - a. Alle borgere skal have mulighed for at leve det gode, sunde liv – uanset vilkår, ressourcer og netværk
 - b. Vi er sammen om at sætte rammerne for, at alle borgere kan skabe et sundt liv for dem selv og deres familie
 - c. Kommunen skal yde støtte til udsatte og sårbare, da de også har ret til et sundt liv
 - d. At fremme lighed i sundhed er en fælles opgave. Vi understøtter og samarbejder derfor med foreninger og pårørende om sunde aktiviteter for alle målgrupper.
- 2. Mestring af eget liv** - Vi skaber rammerne for selvbestemmelse, kompetencer og livskvalitet
 - a. Vi tror på, at muligheden for selv at bestemme danner grundlaget for et sundt liv
 - b. Vi tror på hjælp til selvhjælp og at egenomsorg for eget liv skaber de bedste betingelser for et sundt liv hele livet.
 - c. Vi arbejder med at bringe hinandens ressourcer i spil. Det handler både om, at kommunen stiller gode tilbud, aktiviteter og vejledning til rådighed, samt at aktivere borgernes egne netværk, foreninger, frivillige, arbejdspladser mfl., så sunde valg, bliver nemme valg.
- 3. Tidlig indsats gør en forskel** - Vi arbejder forebyggende
 - a. Forebyggende indsatser skal ses som en investering i et sundt liv for alle målgrupper
 - b. Vi ved at sundhedsvaner dannes tidligt – derfor skal vi have et særligt fokus på indsatser for børn og unge, der forebygger både mental og fysisk trivsel (jf. Den sammenhængende børne- og ungepolitik)

- c. For ældre og sårbare borgere vil vi arbejde for at skabe rammerne for, at alle kan tilvælge sunde fællesskaber og på den måde forebygge mistrivsel og sygdom, samt styrke muligheden for selvbestemmelse i længere tid.

4. Fokus på fællesskaber - Vi arbejder sammen om kropslig og mental trivsel

- a. Fællesskaberne er grundstenen i vejen mod et sundt liv for både børn, voksne og ældre og dem vil vi understøtte.
- b. Bevægelse skal være sjovt og vi vil arbejde mod, at det skal være let tilgængeligt for alle målgrupper.
- c. Vi vil sikre, at vores borgere har mulighed for at bruge naturen som ramme for sunde og aktive fællesskaber og kommer væk fra "skærme"
- d. Vi tror på at adgangen til sunde fællesskaber er afgørende i kampen mod mental mistrivsel og ensomhed

5. Sammenhængende tilbud til alle - Vi samarbejder på tværs

- a. Vores sundhed påvirkes af en lang række faktorer, som hænger sammen på tværs. Derfor sker gode sundhedsindsatser i et tæt samarbejde mellem kommunens institutioner, praktiserende læger, hospitalerne og borgerne selv.
- b. Vi vil arbejde for et fortsat tæt samarbejde om sundhed med civilsamfundet og foreningslivet
- c. Vi vil sikre kompetenceudvikling og digitale løsninger i samarbejdet med det regionale sundhedsvæsen

Temaerne er også præsenteret samlet i bilag 1.

Sundhedspolitikken vil have en sammenhæng til nogle af de øvrige politikker:

- *"Et aktivt fritids- og kulturliv er også velfærd"* Fritids- og kulturpolitik 2023-2026
- *"Livskvalitet i hverdagen"* Ældre- og værdighedspolitik 2023-2026
- *"Fælles børn og unge, fælles ansvar"* En sammenhængende børn- og ungepolitik 2023-2026

Social- og Sundhedsudvalget bliver ligeledes i maj præsenteret for en sag om den kommende sundhedsaftale mellem kommunerne, regionen og de almen praktiserende læger. Selvom aftalen endnu ikke er på plads, vil administrationen forsøge at tage højde for, at sundhedspolitikken harmonerer med sundhedsaftalens indhold.

Baggrund for udarbejdelse af sundhedspolitikken

Frem til 2018 har Fredensborg Kommune haft en selvstændig sundhedspolitik, men med udarbejdelsen af Byrådets arbejdsgrundlag i 2018, blev sundhedspolitikken integreret med kultur- og fritidsområdet i den tidligere Kultur-, Fritids- og Sundhedsfremmepolitik.

Under revideringen af Byrådets arbejdsgrundlag i 2022, besluttede byrådet på deres møde d. 21. november 2022, at Fredensborg Kommune igen skal have en selvstændig sundhedspolitik gældende for årene 2023-2026.

Forankring

Sundhedspolitikken forankres i Social- og Sundhedsudvalget for så vidt angår den patientrettede sundhedsfremme og i Fritids- og Idrætsudvalget for så vidt angår den borgerrettede sundhedsfremme. Dette følger kompetencefordelingen mellem udvalgene, som er vedtaget med "Byrådets Styrelsesvedtægt".

I forhold til Byrådets arbejdsgrundlag for 2023-2026, vil Sundhedspolitikken være tilknyttet pejlemærket ”Et aktivt fritids- og kulturliv er også velfærd” med tråde til pejlemærket ”livskvalitet i hverdagen”.

Tidsplan

På udvalgmøderne henholdsvis d. 1. og 2. marts godkendte Social- og Sundhedsudvalget og Fritids- og Idrætsudvalget nedenstående tidsplan for udarbejdelse af sundhedspolitikken.

Marts 2023	Tidsplan præsenteres for udvalg
Maj	Drøftelse i udvalg om indhold i politikken
Maj og juni 2023	Præhøring af alle høringsberettigede om indhold i politikken
Sept. 2023	Udvalgene præsenteres for første udkast
Sept. og okt. 2023	Politikken sendes i høring
Nov. 2023	Udvalgene godkender endelig politik
Dec.	Byrådet godkender endelig politik

Efter udvalgenes drøftelser om indhold, gennemfører administrationen en præhøring hos følgende interessenter:

- Forebyggelsesrådet
- Seniorrådet
- Handicaprådet
- Folkeoplysningsudvalget
- Idrætsrådet
- Det kommunalt-lægelige udvalg

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel

Byrådets arbejdsgrundlag 2023-2026

1. Livskvalitet i hverdagen
2. Et aktivt fritids- og kulturliv er også velfærd

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget
Fritids- og Idrætsudvalget

Indstilling

1. At udvalget, med udgangspunkt i de foreslåede 5 temaer, godkender temaerne som beskrevet i den kommende sundhedspolitik.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 10-05-2023

Udvalget godkendte administrationens indstilling.

Bilag

Bilag 1 - samlet oversigt over forslag til temaer i sundhedspolitikken

Punkt 61: Orientering om Akutplan

23/8656

Beslutningstema

Orientering om Akutplan mellem Danske Regioner og Regeringen.

Sagsfremstilling og økonomi

Regeringen og Danske Regioner har indgået en aftale om en akutplan, der skal nedbringe ventetiderne, robustgøre akutmodtagelserne og løfte aktiviteten og produktiviteten på sygehusene. Med aftalen følger der 2 milliarder kroner fra 2022 – 2024 til regionerne.

Kommunerne er ikke direkte part i aftalen, og har ikke fået andel i midlerne, men har indgået delaftaler på følgende områder:

- Udbredelse af ordningen med 72 timers lægefagligt behandlingsansvar i hele landet
- Smidigere godkendelse af udenlandsk arbejdskraft (hurtigere autorisation af udenlandsk sundhedspersonale med efterspurgte kompetencer, ændrede sprogkrav m.v.)
- Afskaffelse af modregning i efterløn midlertidigt for medarbejdere på sundheds- og plejeområdet i 2023 og 2024

Administrationen har følgende bemærkninger til delaftalerne:

Udbredelse af ordningen med 72 timers lægefagligt behandlings ansvar

Det er en god måde at samarbejde med hospitalet på. Hvis indsatsen udbredes yderligere, og hospitalslægerne tager ansvar for borgerne, når de er udskrevet til kommunen, vil det gavne både borgere og deres pårørende samt sundhedspersonalet i kommunen. Borgere og pårørende vil opleve en sammenhæng i behandlingsforløbet.

I den faglige sundhedsklynge, som Fredensborg Kommune er repræsenteret i, har allerede fokus på indlæggelser og udskrivelser. Det vil sige, at der arbejdes på at optimere processerne omkring behandlingsansvaret ved udskrivelser med Nordsjællands Hospital.

Smidigere godkendelse af udenlandsk arbejdskraft

Danske sundhedspersoner er uddannet til at tage selvstændigt ansvar for observationer. At give autorisation til udenlandsk arbejdskraft, vil betyde at der afsættes penge til forløbene for at sikre patientsikkerhed og kvalitet af den pleje, der udøves.

Afskaffelse af modregning i efterløn for medarbejdere

Det er en god ide, det tilrådes dog, at den enkelte medarbejder konkret skal kunne gennemskue den økonomiske gevinst. Mange sundhedsfaglige er gået på efterløn, fordi de er nedslidte og omsorgstrætte. I forhold til tabte kompetencer tilrådes, at der etableres en plan for genoplæring, hvor det faste personale har mulighed for at vejlede og støtte op omkring medarbejdere på efterløn.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen.

FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 10-05-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 62: Orientering om styringsdialogmøder, effektivisering og den grønne omstilling i de almene boligorganisationer 2022

23/7343

Beslutningstema

Orientering om resultatet af den årlige, lovpligtige styringsdialog mellem Fredensborg Kommune og de almene boligorganisationer samt opfølgning på de almene boligorganisationers effektivisering og grønne omstilling.

Sagsfremstilling og økonomi

Fredensborg Kommune har pligt til at afholde mindst ét årligt tilbagevendende styringsdialogmøde mellem kommunen og de almene boligorganisationer, der har hjemsted i Fredensborg Kommune. Derudover kan kommunen vælge at afholde møder med boligorganisationer, der har afdelinger (men ikke hjemsted) i kommunen.

Efter hvert styringsdialogmøde udfærdiges et aftaledokument, der både er et referat fra mødet og beskriver en række fælles konklusioner, aftaler og/eller målsætninger. Aftaledokumenterne offentliggøres på kommunens hjemmeside. Desuden orienterer administrationen hvert år Byrådet om resultatet af de gennemførte styringsdialogmøder i en samlet redegørelse for årets møder.

Som forberedelse til styringsdialogmøderne uploader den enkelte boligorganisation en dokumentationspakke på IT-portalen www.almenstyringsdialog.dk. Dokumentationspakken skal indeholde regnskab, årsberetning, revisionsprotokol og styringsrapport. Styringsrapporten består af én rapport for selve boligorganisationen samt rapporter for hver afdeling.

Udover den faktiske beskrivelse af afdelingen, såvel som antal boliger og opførselsdato, giver styringsdialogen indsigt i afdelingens økonomi, beboerdemokrati, udlejningssituation samt boligområde.

Boligorganisationer i Fredensborg Kommune

Fredensborg Kommune har i 2022 afholdt styringsdialogmøder med alle otte boligorganisationer, der har hjemsted i kommunen:

Asminderød Boligselskab

Boligselskabet Borgerbo, Humlebæk

Boligselskabet Domea Fredensborg

Den Almene Boligforening Jellerødparken

Fredensborg Boligselskab

Humlebæk Boligselskab

Hejrevangens Boligselskab

Lejerbo, Fredensborg

Derudover har administrationen afholdt styringsdialogmøder med fire boligorganisationer med hjemsted uden for kommunen, men med afdelinger placeret i Fredensborg Kommune:

Andelsboligforeningen Hørsholm Kokkedal

Boligforeningen 3B

Boligforeningen VIBO

Statsbanernes Andelsboligforening

Centrale temaer i styringsdialogen 2022 – uddrag fra aftaledokumenterne

Følgende centrale temaer har været drøftet på styringsdialogmøderne jf. bekendtgørelsen:

Økonomi, udlejning, beboersammensætning og de fysiske rammer og renovering, herunder med særligt fokus på administrationsbidrag, effektiviseringer og den grønne omstilling. I 2022 har der desuden deltaget en rådgiver på møderne, som har kunnet rådgive boligselskaberne om muligheder og løsninger på ladestanderområdet.

Eksempler på de væsentligste konklusioner:

Generelt har boligorganisationerne en sund økonomi. Der er et landsdækkende fokus på, at den almene boligsektor skal effektivisere på driften. Boligorganisationerne har siden 2014 været i gang med at finde effektiviseringstiltag, som følge af effektiviseringsaftalen mellem Regeringen og BL. Flere af boligorganisationerne i Fredensborg Kommune er i gang med at udarbejde en længerevarende plan for effektivisering. Ligesom mange grundet de stigende energipriser tænker i nye og langsigtede løsninger. Dette er også for at finde de bedste løsninger, der rækker længere ud i fremtiden end 2026, hvor den nuværende effektiviseringsaftale udløber. På flere af møderne blev fjernvarmeudrulningen drøftet.

Flere boligorganisationer står over for renoveringer eller har overstået planlagte renoveringer, som gør deres afdelinger mere fremtidssikrede samt tidssvarende. På den anden side har de stigende priser på varer og energi også givet nogle udfordringer på den front. De stigende priser udfordrer også på beboerfronten, og nogle udtrykker bekymring for beboernes økonomiske situation og om der kommer udsættelser. Et samarbejde med kommunen er vigtigt.

Ifht. ladestandere var nogle boligorganisationer allerede langt med overvejelser om etablering af ladestandere og andre ville søge yderligere rådgivning.

Effektivisering og grøn omstilling

Byrådet blev på byrådsmødet d. 26. september 2022 orienteret om de almene boligorganisationers effektivisering og grønne omstilling.

Det blev også på dette møde besluttet, at orienteringen om styringsdialogmøderne og orientering vedrørende effektivisering og grøn omstilling fremadrettet ville blive forelagt politisk i een og samme sag.

Siden Byrådet blev orienteret i september 2022, er der afholdt styringsdialoger med yderligere en række boligorganisationer. Ved de årlige styringsdialogmøder bliver boligorganisationernes effektivitetstal gennemgået og drøftet. Effektivitetstal bliver inddelt i tre farver, som indikerer effektivitetspotentiale. Rød betyder, at afdelingen har et stort effektiviseringspotentiale, gul betyder, at der er potentiale for effektivisering, og grøn indikerer effektiv drift.

Følgende er eksempler på effektiviseringstiltag, som boligorganisationerne løbende arbejder med:

- Handleplaner for effektivisering
- Nedskalering af driftspersonale
- Fokus på energiforbrug
- Udskiftning af varmekilde m.m.
- Bæredygtig drift

I flere tilfælde er effektiviseringstiltag også grønne tiltag, og mange tiltag indtænkes i forbindelse med renoveringsprojekter.

Følgende er eksempler på tiltag inden for grøn omstilling, som boligorganisationerne har sat i værk siden sidste orientering:

- Idriftsættelse af græsklipperbotter, som både reducerer CO2 udledningen og giver besparelse på timeforbruget
- Samarbejde med Norfors om udrulning af fjernvarme inden for de næste par år.
- Etablering af affaldssorteringspladser

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Almenboligloven.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

7 – Bæredygtig energi.

11. Bæredygtige byer og lokalsamfund

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1) At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 10-05-2023

Orienteringen anbefales over for byrådet.

Punkt 63: Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget

21/32586

Beslutningstema

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

Sagsfremstilling og økonomi

Følgende sager forventes behandlet på kommende udvalgsmøder:

Juni 2023

- Uddeling af restmidler fra §18-puljen 2023

September 2023

- Danmarkskortet

November 2023

- Tilsyn på plejehjem, rehabiliteringscenter og hjemmeplejen

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

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

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Intet at bemærke.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 10-05-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 64: Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer

21/32591

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 10-05-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 65: Meddelelser fra administrationen

21/32596

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 10-05-2023

Drøftelse af arbejds møde i juni

Seniorrådet

Benediktehjemmet

Punkt 66: Digital underskriftblad 10. maj 2023

21/32600

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 10-05-2023

Godkendt med digitalt underskriftsblad. Vedhæftet som bilag.

Bilag

Godkendelsesark Social- og Sundhedsudvalget 10. maj 2023.pdf