

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 17-04-2023

Mødedato Mandag d. 17. april 2023 kl. 17:00

Mødested Lilletrommen

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

Indholdsfortegnelse

Træffetid.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Godkendelse af masterplan 2023-27 for det specialiserede børne- og ungeområde.....	5
Stigninger i underretninger.....	8
Godkendelse af masterplan 2023-2027 for det specialiserede voksenområde.....	12
Endelig godkendelse af revideret børne- og ungepolitik 2023-2026.....	15
Godkendelse af Social- og Handicappolitikken 2023-2026.....	18
Status på §17.4 udvalget fastholdelse og rekruttering.....	20
Selvstyrende teams - midtvejsevaluering og fremtidsperspektiver.....	24
Godkendelse af revideret kommissorium for Forebyggelsesrådet.....	29
Godkendelse af brev til Ankestyrelsen vedr. reduceret personlig og praktisk hjælp.....	30
Orientering om rehabilitering på specialiseret niveau.....	31
Orientering om Akut- og midlertidige pladser.....	34
Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget.....	36
Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer.....	37
Meddelelser fra administrationen.....	38
Digitalt underskriftblad den 17. april 2023.....	39

Punkt 38: Træffetid

23/3521

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

Ingen mødt.

Punkt 39: Godkendelse af dagsorden

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

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 40: Godkendelse af masterplan 2023-27 for det specialiserede børne- og ungeområde

23/1878

Beslutningstema

Godkendelse af Masterplan 2023-27 for det specialiserede børne- og ungeområde.

Sagsfremstilling og økonomi

Økonomien på det specialiserede børne- og ungeområde, PO7 Familie og Unge, er udfordret. Det er derfor besluttet, at der skal udarbejdes en masterplan, som skal pege på indsatser, som kan bidrage til at sikre at udgifterne på politikområdet reduceres.

Center for Familie og Unge har udarbejdet vedhæftede Masterplan 2023-27. Der redegøres for indholdet af masterplanen i nærværende dagsorden.

Masterplanens opbygning

Masterplanen er opbygget efter følgende skabelon:

1. Landsdækkende tendenser på området
2. Hvor er vi særligt udfordret i Fredensborg Kommune?
3. Tiltag der kan reducere udgifterne
 - a) Tiltag i Masterplan 2022
 - b) Forslag til nye tiltag
4. Det videre arbejde med Masterplanen
 - a) Tiltag der er igangsat/umiddelbart kan igangsættes
 - b) Tiltag, der kræver politisk beslutning og prioritering – indgår i Budget 2024-forhandlinger

Landsdækkende tendenser på området

Mange kommuner oplever styringsmæssige vanskeligheder og pres på udgifter på det specialiserede socialområde. I perioden fra 2012 til 2017 steg udgifterne ca. 1,8 mia. kr. svarende til 6 pct. KL igangsatte derfor et projekt i samarbejde med 30 kommuner i slutningen af 2018 for at blive klogere på hvad årsagen til de voksende udgifter skyldes.

Partnerskabsprojektet viste, at de stigende udgifter skyldtes:

- Stigende antal psykiatriske diagnoser presser kommunerne, herunder aktivitetsniveau, der fører til større pres på kommunale ydelser
- Antallet af personer med psykiatriske diagnoser er særligt steget blandt unge og det er først og fremmest diagnoser som ADHD, angst og autisme, der er i vækst.

Ifølge tal fra Landspatientregistret er antallet af børn og unge med en psykiatrisk diagnose i perioden 2012 til 2021 steget med 37 pct. sammenlignet med den foregående 10 års periode. Tendensen er at flere og flere får stillet en diagnose, hvor det alene i 2021 er steget med 5000 på landsplan.

Ifølge tal fra Danmarks Statistik er antallet af underretninger på landsplan i perioden 2015 til 2021 steget med 42 pct. I samme periode er antallet af forebyggende foranstaltninger steget med 14 pct.

Hvor er vi særligt udfordrede i Fredensborg Kommune?

Stigningen i udgifter på det specialiserede børne- og ungeområde skyldes særligt

- Markant stigning i underretninger: I 2022 modtog Center for Familie og Unge i alt 1182 underretninger mod 932 i 2021, hvilket er en stigning på 26,8 pct.
- Stigning i antal børn og unge, der har behov for foranstaltninger og dermed øget udgifter til både de forebyggende foranstaltninger, familiebehandling og dagbehandling.
- Stigende behov for anbringelser, der alene i 2022 udgjorde en udgift på 62,8 mio. kr.
- Stigning i kompensation for tabt arbejdsfortjeneste som følge af, at flere børn udredes, har skolevægring og ikke vurderes at kunne deltage i den normale undervisning og fritidstilbud.

Området forventer i 2023 et samlet merforbrug på ca. 9,8 mio. kr.

Tiltag der kan reducere udgifterne

Tiltag i Masterplan 2022

Tabt arbejdsfortjeneste – Vi har i 2022 haft særligt fokus på sager, hvor der ydes fuld kompensation, men har tabt to prøvesager i Ankestyrelsen, der betød, at det ikke var muligt at reducere i de bevilgede timer.

Masterplan 2023

- Styringskæden – alle led, herunder kontrakt- og prisforhandlinger (se beskrivelse i Baggrundsnotatet.)
- STIME – udredning og lettere behandlingstilbud uden for behandlingspsykiatrien
- Fokus på tabt arbejdsfortjeneste og takster til special- og dagbehandlingsskoler således, at der ikke dobbeltkompenseres.
- Inkluderende dagbehandling
- BUBBLES – et forsøg med digitalt støjreducerende hjælpemiddel, der forebygger mistrivsel og segregering
- Taskforce – børnehandicap – kvalitetsløft og kursus i handicapvurderinger
- Fælles indsatser mod skolefravær og -vægring.

Det videre arbejde med masterplanen

Tiltag der umiddelbart kan iværksættes

- STIME – udredning og lettere behandlingstilbud uden for behandlingspsykiatrien. Tidlig indsats inden § 50 undersøgelse og PPV.
- Fokus på tabt arbejdsfortjeneste og takster til special- og dagbehandlingsskoler således, at der ikke dobbeltkompenseres. (Tabt arbejdsfortjeneste og fuld takst til special- og dagbehandlingsskoler)
- Arbejdet med at mindske dobbeltdækning har en lang indflyvningsperiode grundet diverse frister, og må desuden forventes at kunne udløse sager, hvor afgørelserne påklages.
- BUBBLES – et forsøg med digitalt støjreducerende hjælpemiddel, der forebygger mistrivsel og segregering
- Taskforce – børnehandicap – kvalitetsløft og kursus i handicapvurderinger
- Fortsat fokus på styringskæden, herunder anbringelseskonsulenternes fokus på kontraktforhandlinger både ifm. nyanbringelser og opfølgninger.
- Fælles indsatser ifm. Skolevægring og fravær

Tiltag der kan indgå i budgetforhandlingerne for 2024

- Investeringscase med henblik på hjemtagelse af ekstern familiebehandling og tidlig forebyggende indsatser
- Inkluderende dagbehandling (i samarbejde med CSD)

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

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 Masterplan for 2023-27 godkendes.
2. At orienteringen om det udgiftsmæssige pres på området for nuværende tages til efterretning.

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

Anbefaler administrationens indstillinger.

Bjørn Svensson (Ø) tog forbehold.

Bilag

Masterplan 2023-27

Punkt 41: Stigninger i underretninger

23/3712

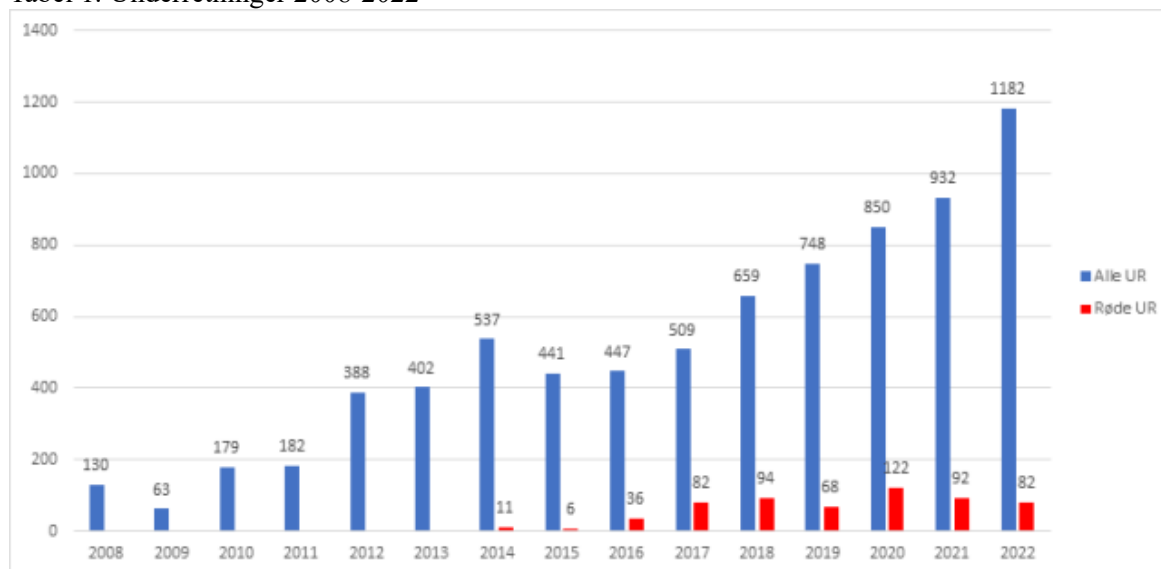
Beslutningstema

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

Sagsfremstilling og økonomi

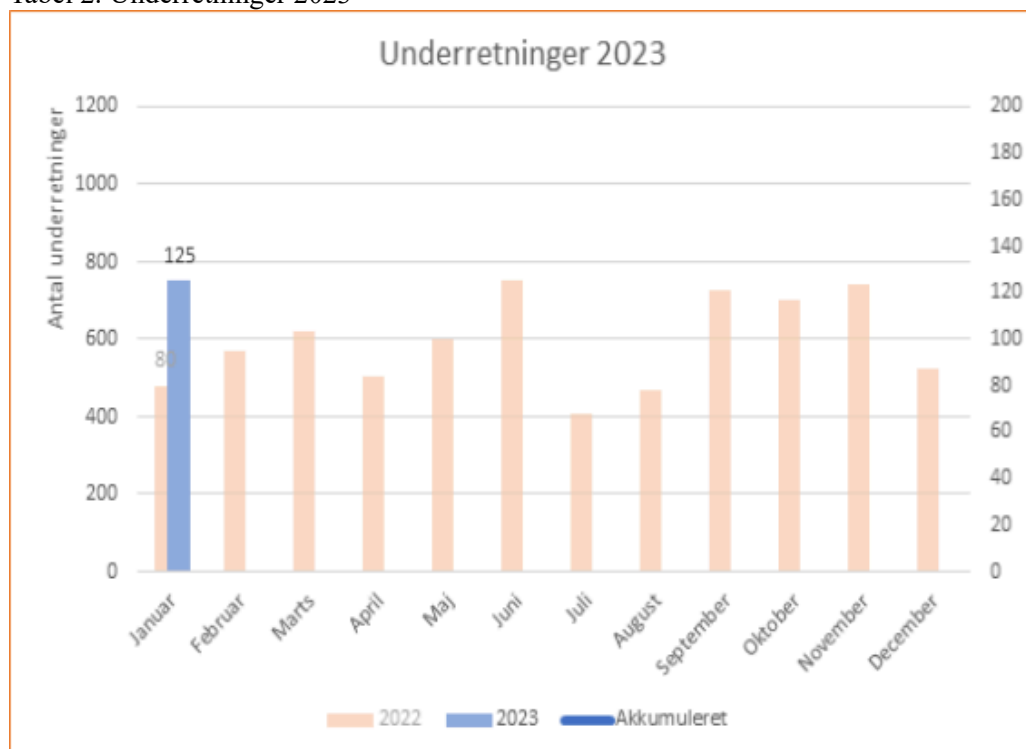
Social- og Sundhedsudvalget blev på mødet d. 31. januar 2023 orienteret om det stigende antal underretninger, som også fremgår af tabel 1. Fra 2021 til 2022 var stigningen på 26%.

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 arbejdsopgaver 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

Der skal indkaldes til samtaler mv

Gennemsnitligt 35 min pr underretning

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. Yderligere indhentes

Gennemsnitligt 7 timer pr sag

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.

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.

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

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

Mellem 5-15 timer
pr sag

Gennemsnitligt 7,5
time

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

(Der er ca. 75 røde
underretninger om
året)

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 ressource tilførsel, 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.

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.

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.

Punkt 42: Godkendelse af masterplan 2023-2027 for det specialiserede voksenområde

23/5193

Beslutningstema

Godkendelse af den økonomiske masterplan for det specialiserede voksenområde på Politikområde 14, Psykiatri og Handicap.

Sagsfremstilling og økonomi

Baggrund

Økonomien på det specialiserede socialområde for voksne er udfordret. Det er derfor besluttet, at der skal udarbejdes en masterplan, som skal pege på indsatser, som kan bidrage til at sikre at budgettet for politikområdet overholdes.

Center for Psykiatri og Handicap har udarbejdet vedhæftede masterplan. Der redegøres for indholdet af masterplanen i nærværende sagsfremstilling.

Masterplanens opbygning

Masterplanen er opbygget efter følgende skabelon:

1. Landsdækkende tendenser på området
2. Hvor er vi særlig udfordrede i Fredensborg Kommune?
3. Tiltag der kan reducere udgifterne
 - a. Tiltag i Masterplan 2022
 - b. Forslag til nye tiltag
4. Det videre arbejde med Masterplanen

1. Landsdækkende tendenser på området

Der er stærkt stigende udgifter på det specialiserede voksenområde på landsplan. Andelen af udgifter til det specialiserede område har de seneste år udgjort ca. 13 pct. af det samlede kommunale forbrug og er dermed en stor udgiftspost i de kommunale budgetter.

De samlede kommunale udgifter til det specialiserede område steg ifølge KL i perioden 2018-21 med knap 6 pct., til en udgift på 56,8 mia. kr. i 2021. På trods af at budgetterne løbende er øget, viser en gennemgang af regnskabstallene for 2021, at mere end 8 ud af 10 kommuner havde et merforbrug på det specialiserede område, mens 15 pct. havde et mindreforbrug. Af udgifterne på det specialiserede område, vedrører 2/3 voksenområdet.

Mellem 2020 og 2021 steg de kommunale udgifter til det specialiserede voksenområde med 1,1 mia. kr., eller hvad der svarer til 3 pct. Årsagerne til de øgede udgifter skyldes primært øgede udgifter til køb af pladser af botilbud hos private leverandører samt højere udgifter til herberger, forsorgshjem og krisecentre.

En undersøgelse hos KL blandt 21 kommuner viste, at en stor del af udgiftsstigningen på botilbudsområdet lå hos de dyreste borgere. Samtidig så de inkluderede kommuner en stigning i antallet af borgere med meget komplekse psykiske problemer og handicap, og ofte med flere problemer på én gang, med deraf øget behov for omfattende hjælp.

Tilgangen til botilbuddene og bostøtten på det specialiserede voksenområde er efter en kraftig stigning i perioden frem til 2018 efterfølgende stagneret, således at antallet af fuldtidsmodtagere er steget med nogle få procent frem mod 2021.

2. Hvor er vi særlig udfordrede i Fredensborg Kommune?

Enhedspriserne for borgere i botilbud er stigende pr. helårsperson over perioden 2018-2021. Administrationens egne beregninger viser en fortsat stigning i 2022 og ud fra den nuværende prognose forventes enhedspriserne at stige yderligere i 2023. Stigningen i enhedsprisen i Fredensborg Kommune på 7,5 pct. er lavere end for sammenligningskommunerne, hvor stigningen mellem 2018 og 2021 er på 9,5 pct.

Det samlede myndighedsområde og har et nettobudget på 262,4 mio. kr. Heraf udgør budgetterne til botilbud 70 pct. af det samlede myndighedsbudget.

Budgettet er fordelt på det samlede myndighedsområde samt eksterne institutioner. I forbindelse med organisationsændringen i 2022, blev det besluttet at budgetterne i 2023 og overslagsårene vil blive fordelt ud fra regnskabsresultatet for 2022, således at det specialiserede børne/ungeområde og det specialiserede voksenområde vil stå med en forholdsmæssig lige stor budgetudfordring.

Masterplanen er lavet på baggrund af prognosen pr. 28. februar 2023. Forventningen til regnskab 2023-27 er, at:

- Det specialiserede voksenområde i 2023 forventer at komme ud med et merforbrug på 19,4 mio. kr. som følge af budgetdelingen med børneområdet, stigende udgifter til botilbud, aktivitets- og samværstilbud, overførsel af merforbrug samt tilgang fra ungeområdet.
- I overslagsårene 2024-2027 forventes området at komme ud med et merforbrug på 75,4 mio. kr., hvilket skyldes en forventning om et fortsat højt udgiftsniveau og et let faldende budget jævnfør det politisk vedtagne budgetforlig.
- Der vil være et fortsat pres, primært på botilbudsudgifterne, da prognosen viser, at flere unge vil have behov for støtte når de overgår til voksenområdet, når de fylder 18 år.

3. Tiltag der kan reducere udgifterne

a. Tiltag i Masterplan 2022

Botilbud:

- Ophold på Teglgårdsvej og efterfølgende egen bolig med støtte fra Fredensborg Kommune. I 2022 var 12 unge voksne over 18 år indskrevet i tilbuddet.

- Der blev d. 1. februar 2022 ansat Tilbuds- og Forhandlingskonsulent, hvis opgave bl.a. omhandler korrekt takstindplacering både ved indskrivning og under ophold. I 2022 har konsulenten i samarbejde med rådgiverne i Voksenteamet foretaget forhandlinger, så der er sket en årlig besparelse på samlet ca. 6,6 millioner på det samlede botilbudsområde, primært på de længerevarende botilbud.

Herberg og krisecentre:

- Udgifterne til herberg og krisecentre er fortsat svære at styre, idet borgere selv kan visitere sig til tilbuddene. Det var opstillet en forventning om, at der ville ske en nedgang i 2022, hvilket ikke har kunne overholdes. I 2022 steg nettoudgifterne med 0,7 mio. kr. til samlet set 5,9 mio. kr. (2023 pl.).

Rusmiddelbehandling:

- Stigning i indskrevne borgere i behandling i eget regi og en nedgang i udgifter til de borgere, der frit vælger et tilbud på rusmiddelområdet.

Bostøtte:

- Tilgangen til nystartede foranstaltninger efter § 85 har generelt set været faldende og i 2022 blev 17 borgere tildelt § 85, sammenlignet med 47 borgere i 2018.

b. Forslag til nye tiltag

Botilbud og dyre enkeltsager:

- På grund af de betydelige besparelser ved forhandling af takstindplaceringer, som blev opnået i 2022, fortsætter det store fokus på kontrakter i 2023.

- Månedlige økonomiopfølgingsmøder mellem centerchef, myndighedsleder og økonomimedarbejderne i Center for Psykiatri og Handicap og økonomisk konsulent fra Center for Økonomi og Indkøb.

- Kvartalsvise møder mellem tilbud- og forhandlingskonsulent og centerchef om kommunens 10 dyreste enkeltsager for at sikre et vedvarende fokus på borgernes udvikling og i forlængelse heraf korrekt takstindplacering.

- Ledelsestilsyn på kontrakterne, for at sikre den fortsatte udvikling og opmærksomhed.

- Særligt ift. LØFT-tilbuddet på Teglgårdsvej: På baggrund af ny viden om lovligheden af afklaringsstilbuddet til voksne, vil unge voksne over 18 år ikke længere blive indskrevet på Teglgårdsvej i afklaringsforløb med socialpædagogisk støtte. Administrationen er i gang med at undersøge alternative muligheder.

Forsorgshjem/herberger og krisecentre

- Hurtig indsats og målbare handleplaner til borgere på disse tilbud og vedvarende ledelsesfokus på at borgerne kommer videre.

Mellemkommunale refusioner

- Fortsat fokus på at det i alle sager vurderes, hvorvidt Fredensborg Kommune er retlig handle- og betalingskommune.

Socialpædagogisk støtte

- Socialpsykiatriens åbne tilbud A-huset rummer flere borgere end tidligere, med flere forskellige problematikker. Der arbejdes i 2023 på at kunne tilbyde flere aktiviteter (gruppeforløb) med et forebyggende sigte efter Servicelovens § 82a.

- Socialpsykiatrien har pr. 1. februar 2023 ansat socialrådgiver. Det er forventningen at nogle borgere, der enten er i afklaringsforløb eller modtager § 85 socialpædagogisk støtte, i stedet vil kunne tilbydes råd og vejledning og mere konkret hjælp fra socialrådgiveren i det åbne tilbud.

Rusmiddelcenter

- De sidste år har Rusmiddelcenter Fredensborg ønsket at øge indskrivningen af borgere i eget regi. Der er derfor arbejdet med at lave et bredere tilbud til målgrupperne, voksne, unge og pårørende for netop at sikre, at Rusmiddelcenteret er rustet til at tilbyde flest muligt Fredensborgborgere behandling. I de kommende år har Rusmiddelcenteret fokus på at udvikle tilbuddet ved at lave et konkret ungetilbud, forældregrupper og have mere fokus på sundhed med bl.a. sundhedssamtaler.

- Administrationen vil undersøge, om der er grundlag for at omplacere budgetmidler fra myndighedsområdet (køb af ekstern rusmiddelbehandling) svarende til en rusmiddelmedarbejder, således at udgifterne til indkøb reduceres ved at behandle borgerne i eget regi.

Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)

- Gennemgang af BPA-bevillingerne med særlig fokus på overensstemmelse mellem de faktiske udgifter og bevilling og budget, nye konkrete og individuelle vurderinger af personkreds og udmåling, samt gennemgang af seneste regnskaber og udarbejdelse af opdaterede budgetter.

4. Det videre arbejde med Masterplanen

Forslaget om at der i Rusmiddelcenter Fredensborg ansættes en ekstra rusmiddelbehandler, som beskrevet under afsnittet vedr. Rusmiddelcenteret under 2023-2027 forslag, kan indgå i budgetforhandlingerne for 2024, med henblik på at vi behandler borgerne i eget regi.

Forslagene vedrørende de øvrige områder er igangsat eller kan umiddelbart igangsættes.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's Verdensmål:

Du kan mere end du tror

Byrådets arbejdsgrundlag:

Sundhed og trivsel

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At Masterplan 2023-27 godkendes, herunder de igangsatte initiativer for at nedbringe udgifterne på området.
2. At orienteringen om det udgiftsmæssige pres på området tages til efterretning.

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

Anbefaler administrationens indstillinger.

Bilag

Baggrundsnotat Masterplan CPH

Punkt 43: Endelig godkendelse af revideret børne- og ungepolitik 2023-2026

23/5633

Beslutningstema

Godkendelse af revideret sammenhængende børne- og ungepolitik 'Fælles ansvar for børn og unge' efter afsluttet høringsperiode. Politikken vil være gældende i perioden 2023-2026.

Sagsfremstilling og økonomi

Baggrund

På baggrund af beslutning på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 31. januar 2023 (sag nr. 17) og Børne- og Skoleudvalgets møde den 7. februar 2023 (sag nr. 11) har udkastet til den reviderede sammenhængende børne- og ungepolitik været i høring hos relevante høringsparter, og der er modtaget 15 hørings svar inden for høringsfristen inkl. bemærkninger fra behandling i Handicaprådet.

Politikken er en sammenhængende børnepolitik jf. Serviceloven §19, stk. 2 (lovpligtig) og den skal understøtte pejlemærket 'Det er sejt at blive dygtig' i Byrådets arbejdsgrundlag 2023 - 2026.

Den dækker områderne:

- Politikområde 6, skole
- Politikområde 7, familier og unge
- Politikområde 8, dagtilbud

Behandling af hørings svar

Administrationen har samlet og behandlet hørings svarene og fremlægger på denne baggrund et tilrettet udkast af den sammenhængende børne- og ungepolitik "Fælles ansvar for børn og unge".

Vedlagt er fem bilag:

Bilag 1: Udkast til endelig børne- og ungepolitik for perioden 2023-2026.

Bilag 2: Tematiseret oversigt over høringsparternes generelle kommentarer til politikken og administrationens bemærkninger hertil.

Bilag 3: Oversigt over hørings svar fordelt på enkelte målsætninger og de justeringer, administrationen har foretaget på denne baggrund.

Bilag 4: Liste over høringsparter.

Bilag 5: Alle indkomne hørings svar.

Hørings svarene er forsøgt indarbejdet i politikken i videst muligt omfang, og forslag til ny tekst fremstår med rødt. Forslag til tekst, der slettes, fremstår med overstregning (bilag 1).

For at skabe overblik over hørings svarenes overordnede indhold har administrationen udarbejdet en oversigt, hvor de generelle kommentarer fra høringsparterne er medtaget i opsummeret form. Oversigten er vedlagt som bilag 2.

Bilag 3 er en oversigt over alle høringskommentarerne, som knytter sig til hver side og hver målsætning i politikken. Venstre kolonne viser kommentarerne, og de forslag, som er taget med i det nye udkast, er markeret med fed og gult. Politikken enkelte sider fremgår med de foreslåede justeringer i den højre kolonne. Her fremgår også administrationens bemærkninger til ændringsforslag, som ikke er indarbejdet i det rettet udkast.

Hørings svarene kan findes i deres fulde længde i bilag 5.

Pointer der går igen på tværs af hørings svar

Generelt er der udbredt tilfredshed med politikken og de fremsatte målsætninger. På tværs af høringsparter på dagtilbud og skoleområdet er der tilslutning til både værdier og mere konkrete målsætninger for arbejdet med børn og unge i Fredensborg Kommune. Samlet set opleves politikken som sympatisk, bredt favnende og ambitiøs.

De hørings svar, der er kommet, indeholder både detaljerede tekstnære kommentarer og forslag og mere overordnede betragtninger om indholdet i politikken. På tværs af hørings svarene går de mere overordnede overvejelser særligt på spørgsmål om ressourcer, økonomi, inklusion, rekruttering og fastholdelse af medarbejdere samt opfølgning og udmøntning af politikken. Flere giver udtryk for, at vil kræve ressourcer at efterleve de gode målsætninger.

Administrationen har taget udgangspunkt i, at politikken er udtryk for Byrådets overordnede politik for et konkret politikområde, som efterfølgende skal konkretiseres i forbindelse med strategier, handlingsplaner og årsplaner. Det er således i de underliggende dokumenter, at politikken skal operationaliseres eller 'oversættes' til opgaveløsning og lokal praksis. Der er ikke afsat særskilt budget til udmøntningen af en politik.

På denne baggrund har kommentarer, der går på formål og implementering af politikken, ikke medført rettelser af politikken.

Justering af politikken på baggrund af hørings svar

Administrationen har i videst muligt omfang søgt at indarbejde de konkrete forslag til ændringer i politikkens indhold. Det fremgår af bilag 3, hvor dette ikke er tilfældet.

Næste skridt

Efter behandling i Børne- og Skoleudvalget samt i Social- og Sundhedsudvalget, behandler Økonomiudvalget og Byrådet i juni måned alle reviderede politikker for perioden 2023-2026. Politikkerne er herefter gældende.

Bevilling

Sagen har ikke bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Lov om sammenhængende børnepolitik findes i Serviceloven (§19)

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

En sammenhængende børne- og ungepolitik understøtter pejlemærket 'Det er sejt at blive dygtig' i Byrådets arbejdsgrundlag 2023-2026.

Samtidig understøttes FN's verdensmål, delmål 16.6 om "effektive, ansvarlige og gennemsigtige institutioner på alle niveauer" og delmål 16.7 om "lydhøre, inkluderende, deltagerbaserede og repræsentative beslutningsprocesser på alle niveauer."

Kompetence

Byrådet.

Sagen behandles i Børne-, og Skoleudvalget og Social- og Sundhedsudvalget forud for Byrådets behandling i juni måned, hvor alle reviderede politikker for perioden 2023-2026 behandles.

Indstilling

1. At udkast til revideret sammenhængende børne- og ungepolitik 'Fælles ansvar for børn og unge' med de indarbejdede bemærkninger efter høringsperioden godkendes.

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget (2022-2025) den 13-04-2023

Det reviderede udkast anbefales godkendt dog med erstatning af ordet "ambitioner" til ordet "forventninger" i andet afsnit i målsætning 4 Læring og Læringsmiljøer

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

Anbefaler Børne- og Skoleudvalgets indstilling.

Anbefaler administrationens indstilling med den bemærkning, at der i målsætning 7 tilføjes en sætning om, at der under forældresamarbejde skal være øget fokus på børn og unges anvendelse af skærmt teknologi, herunder digitale medier samt konsekvensen heraf.

Bilag

Børne- og ungepolitik til godkendelse marts 2023.pdf

Generelle kommentarer til B&U-politikken.pdf

Tabel målsætninger og kommenterede hørings svar.pdf

Høringsliste

Hørings svar samlet

Punkt 44: Godkendelse af Social- og Handicappolitikken 2023-2026

22/30248

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget godkender Social- og Handicappolitikken 2023-2026 på baggrund af indkomne høringssvar.

Sagsfremstilling og økonomi

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 1. marts 2023 administrationens forslag til den kommende Social- og Handicappolitik, der skal gælde for perioden 2023-2026. Udvalget godkendte udkastet med en enkelt bemærkning, som er indarbejdet i politikken. Politikken blev efterfølgende sendt i høring i Handicaprådet, Forebyggelsesrådet og Seniorrådet.

De tre råd er kommet med høringssvar, som administrationen har vurderet. Høringssvarene er vedlagt som bilag.

Opsummering af høringssvarene

Handicaprådet foreslår:

- At ledsætningen ”så der ikke kommer følgevirkninger” slettes under værdien Pårørende.

Seniorrådet foreslår:

- At det beskrives, hvordan der generelt foretages teknologivurderinger af nye digitale tiltag og ny velfærdsteknologi i forbindelse med beslutningsprocesser.
- At det personale som er tættest på borgeren, sikres de nødvendige oplysninger og uddannelse der gør, at individuelle løsninger kan udmønte sig.
- At der arbejdes for Sammenhængende Forløbsprogrammer for den sundhedsmæssige og sociale indsats lokalt og regionalt.

Forebyggelsesrådet foreslår:

- At der tilføjes en ”handlingssætning” i politikken i stil med: ”I den socialpolitiske indsats med bl.a. genoptræning og rehabilitering vil vi bidrage til, at der udvikles sammenhængende forløbsprogrammer for kronisk syge og handicappede”.

Administrationens anbefaling til ændringer på baggrund af høringssvar

Administrationen har på baggrund af høringssvaret fra Handicaprådet slettet ledsætningen under værdien ”Pårørende”.

Ændringen fremgår med rød skrift på slide 9.

Seniorrådets og Forebyggelsesrådets høringssvar er ikke medtaget, idet administrationen vurderer, at bemærkningerne knytter sig til de efterfølgende strategier og implementering af politikken. Pointerne anvendes derfor i implementeringsfasen – ligesom det blev besluttet ifm. revision af Ældre- og Værdighedspolitikken.

Bevilling

Ingen bevillingsmæssig kompetence.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's Verdensmål

Sundhed og trivsel

Byrådets arbejdsgrundlag

Livskvalitet i hverdagen

Evaluerings af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant

Kompetence

Byrådet.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget forud for Byrådets behandling i juni måned, hvor alle reviderede politikker for perioden 2023-2026 behandles.

Indstilling

1. At Byrådet godkender det justerede forslag til Social- og Handicappolitikken 2023-2026 på baggrund af høringen.

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

Anbefaler administrationens indstilling.

Bilag

Høringssvar fra Anette Lewinsky, næstformand i Handicaprådet

Høringssvar fra Forebyggelsesrådet

Høringssvar fra Seniorrådet

Social- og Handicappolitik 2023-2026, SSU april

Punkt 45: Status på §17.4 udvalget fastholdelse og rekruttering

22/31291

Beslutningstema

§17, stk. 4 udvalgets foreløbige arbejde forelægges, herunder indstilles tre forslag til budgetforhandlingerne, der skal sikre fastholdelse af medarbejdere på ældreområdet.

Sagsfremstilling og økonomi

§17, stk. 4 udvalget redegør for det foreløbige arbejde i udvalget. Sagen er delt op i 3 afsnit:

1. Gennemgang af §17.4 udvalgets formål, samt deres arbejde det sidste år
2. §17.4 udvalgets anbefaling til økonomiudvalget om, hvilke kommende indsatser, der skal fokuseres på – på ældreområdet
3. Et overblik over de initiativer inden for fastholdelse og rekruttering, som ældreområdet har igangsat.

1. Gennemgang af §17.4 udvalgets formål, samt udvalgets arbejde det sidste år

§17.4 udvalget er nedsat for en 4-årig periode. Udvalget skal bidrage til ideer og forslag jf. kommissorium, der skal:

- Styrke branding af kommunen, så Fredensborg Kommune kan tiltrække dygtige medarbejdere, herunder tydeligt kommunikere kommunens særlige attraktive forhold
- Sætte fokus på de forhold, der fastholder medarbejdere, fx sundhedsfremme, trivsel, kompetenceudvikling og lignende
- Få flere studerende og elever til at vælge Fredensborg Kommune som arbejdsplads efter endt uddannelse samt udvikle ideer til at udvide rekrutteringsgrundlaget.

Udvalgets første år blev igangsat med et fælles kick-off møde for dagtilbud-, skole- og ældreområdet og herefter to møder med fokus på ældreområdet. Sagen tager derfor særligt udgangspunkt i ældreområdet, hvor de største udfordringer omkring fastholdelse og rekruttering ses.

Udvalget har i særlig grad været optaget af, hvordan vi formår at fastholde medarbejdere længere tid i arbejdet, da det både er en stor omkostning at rekruttere nye medarbejdere og samtidig er bedre, når vi formår at holde fast i medarbejderne, da det skaber kontinuitet og ro for borgerne. Der er således et stort økonomiske potentiale i at kunne styrke fastholdelsen af medarbejdere i jobbet.

Derfor har udvalget også ønsket at dykke yderligere ned i:

- årsagerne til, hvorfor medarbejdere forlader Fredensborg Kommune,
- hvordan vi i højere grad kan fastholde vores seniorer
- lønanalyse på ældreområdet
- branding af ældreområdet

Fratrædelses-survey til medarbejdere, som forlader arbejdspladsen

Udvalget har blandt andet ønsket at sætte fokus på fratrædelser fra arbejdspladser i kommunen. Der er desværre et stort antal medarbejdere, som op siger deres stillinger. Tallene for opsigelser på ældreområdet er i år 2019: 80 medarbejdere, i år 2020: 110 medarbejdere, år 2021: 169 medarbejdere og i 2022: 151 medarbejdere.

På den baggrund besluttede udvalget at igangsætte en dataundersøgelse, som skal indhente viden fra de fratrådte medarbejdere. Det er imidlertid svært at få fratrådte medarbejdere til at besvare spørgeskemaerne, og det er således kun 18 personer ud af 48, som har svaret. Datagrundlaget er derfor indtil videre for spinkelt, til at kunne konkludere på baggrund af.

Arbejdet med fratrædelses-surveys fortsætter det kommende år og metoden justeres, så svarprocenten bliver højere. Udvalget vil følge arbejdet.

Fastholdelse af seniorer gennem seniorsamtaler

Andelen af ældre medarbejdere er så stor, at der inden for de næste 5 år vil være en overvægt af medarbejdere, som fratræder deres stilling grundet muligheden for at gå på pension. Drøftelserne i udvalget peger på, at der er et potentiale i at fastholde senior medarbejderne.

På den baggrund er der udarbejdet et koncept og gennemført seniorsamtaler på udvalgte arbejdspladser i Center for Ældre og Forebyggelse. Samtalerne er en god anledning til at drøfte arbejdsforhold, motivation og kompetencer.

Arbejdspladserne arbejder videre på, at samtalerne kan blive en del af de årlige udviklingssamtaler for 60+ årige. Dette er blevet drøftet i Hovedudvalget.

Kommunen er også med i KL's seniorpartnerskab, som netop har fokus på hvordan vi bedst lykkes med at fastholde seniorer på arbejdspladsen.

Lønanalyse af lønniveauet

Udvalget har drøftet en lønsammenligning med andre omegnskommuner. Analysen viser, at lønniveauet i ældreplejen i Fredensborg Kommune hverken ligger i den høje eller lave ende, men i midten. Den fortsatte konkurrence om de samme medarbejdere gør, at løn kan blive et vigtigt parameter i fremtiden.

Udvalget følger drøftelserne fra den nedsatte lønstrukturkomité og de kommende overenskomstforhandlinger i 2024. Udvalget vil ligeledes se på lønanalyse for kommunens øvrige velfærdsområder.

Branding - hvordan fortæller vi de gode og troværdige historier om Fredensborg Kommune?

Udvalget har også haft fokus på at brande kommunen gennem de sociale medier og vigtigheden i at få skabt et godt billede af, hvad det vil sige at arbejde i Fredensborg Kommune.

Udvalget er blevet præsenteret for to rekrutteringsfilm, som både er blevet delt på Facebook, koblet på stillingsannoncer og lagt på Fredensborg Kommunes hjemmeside. De er delt på Facebook (sendt videre til andre) 25 gange, er vist 10.000 gange og er klikket på over 100 gange, hvilket ligger højt i forhold til andre opslag. Denne måde at arbejde med nye fortællinger på et område, som er præget af fastgroede historier, kan vi derfor konstatere er værdifuld, da det når ud til en større og mere mangfoldig målgruppe, end hvad vi opnår ved det skrevne medie.

Udvalget har drøftet, at det har stor betydning at brande kommunen gennem medarbejdernes egne fortællinger om deres arbejdsplads, da det skaber troværdighed.

Arbejdet med brugen af billeder og film på de sociale medier fortsættes, for at styrke branding af kommunens arbejdspladser og der arbejdes videre på endnu en film om at være frivillig.

2. §17.4 udvalgets anbefaling til økonomiudvalget om, hvilke kommende indsatser, der skal fokuseres på – på ældreområdet

Gennem drøftelser med ledere og medarbejdere er udvalget blevet opmærksom på, at fastholdelse handler om muligheden for faglig udvikling og tydelige karriereveje, samt at der er et stort fastholdelsespotentiale i at sikre støtte til færdiguddannede elever samt i deres praktikforløb. På den baggrund anbefaler administrationen, at arbejde med 3 indsatser:

1. Kompetenceudvikling, der sikrer faglig stolthed og personlig udvikling
2. Fuldtidspraktikvejledere der sikrer en god overgang fra elev til fuldtidsansat
3. Bedre introforløb og kurser for nyuddannede så man undgår praksis-chok

Forslagene vil kræve yderligere finansiering til ældreområdet og indstilles medtaget i de kommende budgetforhandlinger. Det skal i den forbindelse bemærkes, at der er budgetmæssige udfordringer på politikområdet Ældre og Forebyggelse hvorfor Social- og Sundhedsudvalget på mødet i marts har taget stilling til iværksættelse af udgiftsnedbringende foranstaltninger, som skal bidrage til at skabe budgetbalance på politikområdet. Finansiering af eventuelle fastholdelse og rekrutteringsindsatser skal ses i dette lys.

1. Kompetenceudvikling, der sikrer faglig stolthed og personlig udvikling

Der viser sig en tendens til, at arbejdet på ældreområdet beskrives som 'lavtlønsarbejde' eller 'arbejde for ufaglærte'. Sætningen: "du kan altid blive SOSU" eksisterer desværre stadig. Det er imidlertid et meget forsimplet og helt forkert billede af arbejdet på kommunens plejehjem og ældrepleje.

Udvalget har således været meget optaget af, at Fredensborg Kommune skal skille sig ud fra øvrige arbejdspladser ved, at man som medarbejder i Fredensborgs ældrepleje er sikret et arbejde med faglig stolthed og mulighed for personlig og faglig udvikling og tydelige karriereveje.

For at imødekomme ideen om at etablere tydelige karriereveje og kompetenceudviklingsinitiativer kunne der afsættes en tværgående kompetenceudviklingspulje på omkring 0,850 mio. kr. om året. Derudover vil det kræve, at der afsættes administrative ressourcer til at drifte og koordinere aktiviteterne.

2. Fuldtidspraktikvejledere sikrer en god overgang fra elev til fuldtidsansat

Udvalget har ligeledes været optaget af at gribe de muligheder for at fastholde medarbejdere, som allerede er til stede på arbejdspladsen. På udvalgets møde i december måned 2022 fortalte elever, hvordan fuldtidsvejledere har haft stor betydning da det har givet dem støtte og gode læringsforløb. Indsatsen betyder, at ca. 75% af eleverne har lyst til at blive ansat i Fredensborg Kommune, efter endt uddannelse.

Vejlederne beskæftiger sig med beskæftigelsesindsatsen, unge-praktik og er ressourceperson inden for den nyeste viden for SOSU-faget. Yderligere sørger de for koordineringen af alle elever og studerende på arbejdspladserne. Derfor udgør de ikke kun en vigtig brik i elevernes hverdag, men også samlet set i rekrutterings- og fastholdelsesstrategien.

Det er plejehjemmene og hjemmeplejen som selv finansierer vejlederne. Der anvendes ca. 3,5 mio. kr. til fuldtidsvejledere om året og ca. 150.000 kr. til deltidsvejlederne. Grundet besparelser i Center for Ældre og Forebyggelse bliver det højst sandsynligt ikke muligt at fastholde eller udvide indsatsen med fuldtidsvejledere.

3. Bedre introforløb og kurser for nyuddannede så man undgår praksis-chok

Færdiguddannede elever fortæller, at de kan møde et "praksis-chok", når de starter som fastansatte, hvilket kan medvirke til, at mange forlader arbejdspladsen inden for de første måneder. Det anbefales derfor at lave et introforløb, der støtter og hjælper den nyansatte elev, og som er med til at sikre en god overgang. Det vil dog kræve ekstra ressourcer, at kunne tilbyde nyansatte denne mulighed.

Administrationen vurderer, at indsatsen vil kræve frikøb af medarbejdere svarende til 100.000 kr.

3. Overblik over de initiativer, inden for fastholdelse og rekruttering, som ældreområdet har igangsat

Sideløbende med §17 stk. 4 udvalgets arbejde, har Center for Ældre og Forebyggelse iværksat en række initiativer, som også bidrager til fastholdelse og rekruttering på ældreområdet. Disse initiativer har ikke været drøftet i udvalget, men har en direkte sammenhæng med udvalgets anbefaling om, at der skal sættes særligt på fastholdelse:

- Løbende fokus på arbejdsmiljø gennem brug af APV'er og yderligere trivselsmålinger
- Udvidet buddyordning som giver den nye medarbejder en kollega at sparre med om faglige og sociale problemstillinger
- Selvstyrende teams og inddragende arbejdstilrettelæggelse herunder mindre ledelsesspænd. Dette skaber større indflydelse på arbejdsdagen og styrker fagligheden
- Fokus på psykologisk tryghed og sammenhæng i centeret på tværs
- Styrket undervisning i it-systemet Nexus
- Supervision/faglig sparring. Fuldtidsvejlederne spiller en væsentlig rolle i den faglige sparring også af andre medarbejdere end elever
- Afsat ressourcer til at understøtte ledelserne med at rekruttere og skabe god introduktion for alle nyansatte

Brobygning mellem uddannelse og praktiksted

Center for Ældre og Forebyggelse arbejder til daglig med at styrke samarbejdet mellem uddannelsessteder og egne praktiksteder. Fredensborg Kommune har generelt et lavere frafald af elever sammenlignet med andre kommuner og arbejder målrettet med at skabe gode rammer for de studerende.

Samarbejde med jobcentret om rekruttering af ledige

I Fredensborg Kommune er der et tæt samarbejde mellem jobcentret og kommunens arbejdspladser. Det betyder, at der er et øget fokus på for eksempel brancheskift, virksomhedspraktikforløb samt træningsbaner med jobskifteperspektiv.

Udvalgets fortsatte arbejde

Det fortsatte arbejde i udvalget vil have fokus på fastholdelse af medarbejdere. Opgaveudvalget vil for de kommende møder arbejde videre med særligt fokus på dagtilbuds- og skoleområdet samtidig med, at initiativerne på ældreområdet fortsat vil blive fulgt.

Udvalget vil blandt andet sætte fokus på arbejdsmiljø, ledelse og undersøge nye ideer inden for indflydelse på eget arbejde og fleksibel arbejdstilrettelæggelse. Dette sker via en række prøveindsatser, som skal igangsættes i løbet af året. Derudover forventes projektet omkring mindre bøvl og bureaukrati og mere tid til kerneopgaven også at blive omdrejningspunkt i det kommende arbejde.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Det bemærkes, at der ikke er peget på finansiering af initiativerne beskrevet i sagen.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's Verdensmål

3. Sundhed og trivsel.

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen.

Evaluerings af CO2-effekt af politisk beslutning

Ingen betydning.

Kompetence

Økonomiudvalget.

Indstilling

1. At økonomiudvalget drøfter, hvordan der sikres fastholdelse og rekruttering af medarbejdere med udgangspunkt i udvalgets foreløbige arbejde
2. At økonomiudvalget medtager opgaveudvalgets anbefalinger i budgetforhandlingerne, herunder:
 - a. en tværgående kompetenceudviklingspulje på 0.850 mio. kr.
 - b. en pulje på 0.100 mio. kr. til bedre introduktionsforløb for nyuddannede
 - c. en pulje til fortsat ansættelse af fuldtidspraktikvejledere på 3.500 mio. kr. Administration vil i denne sammenhæng udarbejde en uddybende beskrivelse af praktikvejlederordningen til brug i budgetforhandlingerne.

Beslutning i Økonomiudvalget (2022-2025) den 20-03-2023

Sagen sendes til drøftelse i Social- og Sundhedsudvalget med henblik på en udtalelse om §17 stk. 4 udvalgets anbefalinger til fastholdelse og rekruttering på ældreområdet.

Økonomiudvalget ønsker, at §17, stk. 4 drøfter mulighederne for personalegoder, særligt målrettet elever ansat på kommunens ældreområde.

Økonomiudvalget bemærker endvidere, at §17 stk. 4 udvalgets anbefalinger til fastholdelse og rekruttering på dagtilbuds- og skoleområdet, når disse foreligger, sendes til drøftelse i Børne- og Skoleudvalget inden behandling i Økonomiudvalget.

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

Udvalget anbefaler administrationens indstilling 2abc, og finder således de udpegede tiltag relevante, men gør opmærksom på at det kræver særskilt finansiering.

Punkt 46: Selvstyrende teams - midtvejsevaluering og fremtidsperspektiver

21/29107

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om midtvejsevalueringen om selvstyrende team, VIVEs evaluering af 25 kommuners forsøg med selvstyrende teams i ældreplejen samt en beskrivelse af projektets videre forløb. Til sidst gives foreløbige forslag til tre mulige fremtidsperspektiver for videreudviklingen af hjemmeplejen efter projektets afslutning ultimo 2023, hvor projektmidlerne ophører. Social- og Sundhedsudvalget bedes beslutte hvilket fremtidsperspektiv, som administrationen skal arbejde videre med.

Sagsfremstilling og økonomi

Fredensborg Kommune fik i januar 2022 7,8 mio. fra Socialstyrelsen til at udvikle og implementere selvstyrende teams i hjemmeplejen frem til udgangen af 2023. Social- og Sundhedsudvalget er blevet orienteret om projektet på møderne i januar, marts, september og november 2022. Orienteringen fra november blev også forelagt Byrådet.

Vedlagt er projektets midtvejsevaluering, udarbejdet af Kommunens rådgiver konsulentfirmaet Connector samt VIVEs casebeskrivelse af Fredensborg Kommunes projekt, som indgår VIVEs midtvejsevaluering af de 25 projekter, som har fået midler fra Socialstyrelsen (Link til hele rapporten: [Evaluering af pulje til faste, tværfaglige og selvstyrende teams i ældreplejen \(vive.dk\)](#)).

Status

De fire områder i hjemmeplejen har siden opstart afprøvet forskellige elementer ved selvtilrettelæggende teams. På baggrund af disse erfaringer har hjemmeplejen besluttet at følgende skal være implementeret i alle hjemmeplejegrupper pr. 1. maj:

- Organisering i mindre geografiske teams i dagvagt bestående af sygeplejersker og social og sundhedspersonale, som varetager hjemmepleje og sygepleje hele ugen. Aftenvagten er fortsat organiseret som et samlet team. Der er faste terapeuter og visitatorer tilknyttet alle teams.
- Etablering af en fælles planlægningspraksis, hvor grundrul og kørelister tilknyttes de (geografiske) teams i både hverdage og weekend.
- Etablering af en fælles og fast mødestruktur bestående af: dagligt vagtstart-koordineringsmøde og triagemøde i hvert vagtlag samt tværfagligt møde mellem teamet, visitation og TSH-terapeut. Hertil kommer fælles struktur for sygeplejefaglige møder og personalemøder.

Derudover er der igangsat forskellige forsøg med styrket samarbejde med Visitationen, forbedret faglig dokumentation og udvikling af sygeplejerskernes rolle og ansvar.

Med de igangsatte forbedringer er hjemmeplejen godt i gang med en grundlæggende bevægelse fra, at hver medarbejder "kører deres egen liste" til et mere helhedsorienteret og tværfagligt samarbejde om borgerne.

Midtvejsevaluering

Der er gennemført følgende aktiviteter for at belyse tegn på effekt midtvejs i projektet:

- Måling på kontinuitet via stikprøve på 7-12 borgere i hvert hjemmeplejeområde
- Dialog med 8 borgere eller deres pårørende
- APV/trivselsmåling med spørgsmål vedr. teamorganisering
- Dialog i alle område med afsæt i resultaterne af APV/trivselsmåling
- Indsamling af data om bl.a. fratrædelser, sygefravær og vikarforbrug

Midtvejsevalueringen måler på både projektets kortsigtede og langsigtede mål. De kortsigtede målsætninger er personkontinuitet, fleksibilitet, sammenhæng på tværs af døgn og vagtlag, samt medarbejders trivsel og faglighed. De langsigtede effektmål er borgertilfredshed, faglig kvalitet og attraktiv arbejdsplads.

Evalueringen viser nogle første positive tegn på de ønskede effekter, men det er for tidligt at se en entydig effekt og sammenhæng mellem afprøvningen af teamorganisering og de ønskede effekter. For eksempel er der flere borgere og pårørende, som fortæller, at de tydeligt har kunne mærke en forbedring af personkontinuiteten, men samtidig viser stikprøvemålingen kun en markant forbedring i et enkelt område. Medarbejderne angiver i dialogerne, at de kan blive

endnu bedre til at planlægge med fokus på at skabe kontinuitet, men at det er en udvikling, som tager tid i forhold til at få tilpasset kørelister og grundrul.

Dialogerne med medarbejderne viser generelt, at trivsel er blevet forbedret i hjemmeplejen, og at der med teamorganiseringen er gang i noget godt, som bidrager til at øge trivsel. Dette understøttes af et fald i antallet af fratrædelser og i en faldende tendens i sygefraværet i forhold til tidligere år. Dog kan faldet skyldes at sygefraværet i 2022 lå på et særligt højt niveau bl.a. grundet covid-19.

Udviklingen i brug af eksterne vikarer kan også ses som indikator for godt arbejdsmiljø og kvalitet, udover påvirkning af hjemmeplejens økonomi. Medarbejderne angiver, at brugen af vikarer er en udfordring og data viser, at vikarforbruget i 2022 i 3 områder har været stigende, mens det er faldet i et enkelt område. Dertil skal bemærkes, at der i 2022 har været ekstraordinære vikarudgifter i forbindelse med indsatser relateret til påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Hjemmeplejen har nu et stort fokus på at nedbringe vikarforbruget og sammenlignes de første to måneder i 2023 med de første to måneder i 2022 ses et fald i brugen.

En styrket faglig dokumentation er et vigtigt bidrag til at understøtte det tværfaglige samarbejde omkring borgerne. Der er igangsat en række tiltag både på tværs af hjemmeplejen og ude i områderne for at forbedre den faglige dokumentation, herunder kompetenceudvikling og systematisk forbedringsarbejde omkring audits forankret ude i de enkelte områder.

Konklusionen peger på, at forandringer af denne karakter tager tid at indarbejde effektivt i en organisation, som i høj grad er præget af en krævende dag-til-dag drift og udfordret af bl.a. rekrutteringsproblemer og et højt sygefravær.

Læringen fra projektets første år er i tråd med VIVEs konklusioner:

- At organisere medarbejdere fra forskellige faggrupper i et team sikrer ikke i sig selv det ønskede tværfaglige samarbejde.
- Udviklingen af mere tværfaglige og selvtilrettelæggende teams er en kulturforandring, som kræver tålmodighed i form af små og sikre skridt, hvor medarbejdernes engagement og opbakning sikres undervejs.
- Forandringerne kræver nærværende ledelse og udvikling af nye ledelsesroller.
- En organisering omkring udviklingsarbejdet er nødvendig for at understøtte lederne og teams'ne i udviklingsarbejdet og i at opnå den ønskede effekt i en hverdag præget af dag-til-dag drift.

Administrationen gennemfører en slutevaluering af projektet, som forelægges SSU primo 2024.

Projektet resten af 2023

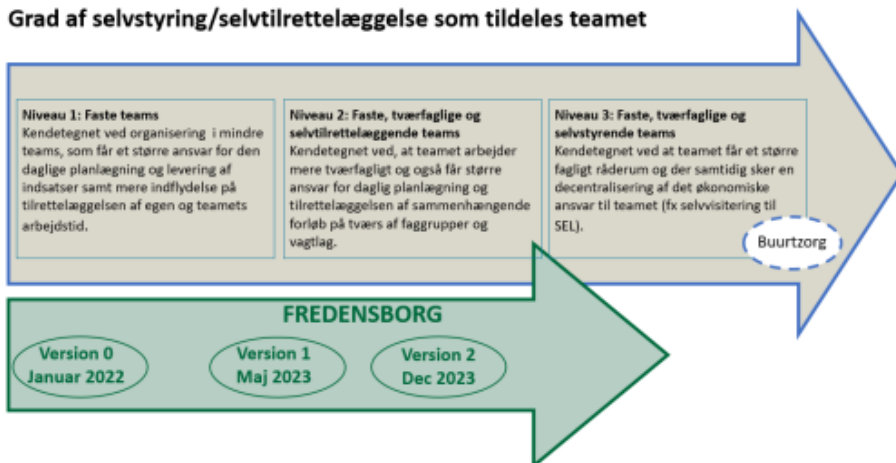
Projektets fokus resten af 2023 er at:

- konsolidere beslutningerne vedr. teamorganisering og fælles mødestruktur pr. 1. maj 2023.
- gennemføre kompetenceudviklingstiltag, herunder praksisnær teamudvikling for alle medarbejdere,
- arbejde videre med de allerede igangsatte indsatser for at forbedre forudsætninger for velfungerende selvtilrettelæggende teams:
 - forbedret faglig dialog
 - forbedret samarbejde og koordinering mellem visitation og hjemmeplejen
 - planlægning
 - sygeplejerskernes rolle og opgaver
 - styrket rehabiliterende tilgang
 - styrket ledelse

Ift. grad af selvstyring arbejdes der i 2023 hen imod, at teamet får og tager et større ansvar for den daglige planlægning. Der arbejdes ikke inden for projektets løbetid mod en udvidet grad af selvstyring, hvor teamet får ansvar for fx ansættelser, økonomi og ressourcestyling, som det sker i den såkaldte Buurtzorg model. Dette er i tråd med VIVEs evaluering, som konkluderer, at kommunerne arbejder med at omsætte Buurtzorg-inspirationen til en dansk kontekst og at de organiseringer, der arbejdes med, er væsensforskellige fra den nederlandske inspirationskilde.

Dette hænger sammen med, at Buurtzorgs historik, institutionelle kontekst og organisering adskiller sig markant fra den danske hjemmesygepleje og hjemmepleje. Det hollandske sundheds- og socialvæsen er organiseret som et statsligt reguleret marked, hvor det er obligatorisk for alle indbyggere at tegne sundheds- og socialforsikring ved et af de private og alt overvejende non-profit forsikringselskaber, der opererer på det hollandske marked. Buurtzorg modellem er en ekspansionsmodel baseret på et franchise-lignende koncept, der er udviklet i og passer til det hollandske sundhedsvæsen, og hvor teams, der giver underskud eller ikke leverer den ønskede kvalitet lukkes.

Grad af selvstyring/selvtilrettelæggelse som tildeles teamet



Midtvejsevalueringen præsenterer også en række anbefalinger til, hvad de ser et behov for at der arbejdes med de næste år for at skabe forudsætningerne for såvel teamorganisering som en bæredygtig hjemmepleje.

Anbefalingerne er øget professionalisering af planlægningsopgaven, forbedret understøttelse af drift og udvikling i hjemmeplejen, fornyet fokus på den rehabiliterende tilgang, forbedret faglig dokumentation og genbesøg af anvendelse og forankring af Fælles Sprog III samt forbedret fysiske rammer. Anbefalingerne er fint i tråd med det, som hjemmeplejen arbejder med.

Fremtidsperspektiverne efter projektperioden

Administrationen er overbevist om, at projekt selvstyrende teams også kan hjælpe hjemmeplejen med at håndtere fremtidens udfordringer fx den demografiske udvikling, det nære sundhedsvæsen, mere komplekse borgerforløb og fortsatte rekrutteringsudfordringer.

Herunder beskrives tre mulige implementeringsmodeller. Administrationen anmoder udvalget om at tage stilling til hvilken model, som administrationen skal arbejde videre med.

Administrationen anbefaler model 2. Det vil bidrage til, at den igangsatte udvikling konsolideres i hjemmeplejen og at de indhentede gevinster opretholdes og styrkes. Ift. model 3 vurderes det, at det ikke er rette tidspunkt til at udbrede erfaringerne til resten af ældreområdet, idet der allerede foregår tilpas med udviklingsindsatser og der på nuværende tidspunkt ikke er de nødvendige ressourcer til at implementere yderligere indsatser.

Model 1

Gevinst/risiko

Indhentede gevinster forventes tabt efter 2-3 år.

Bortfald af stillingerne som faglig implementeringskonsulent, projektleder og duoledelsen i et af hjemmeplejeområderne samt af kompetenceudviklingsmidler, da disse er finansieret af projektmidlerne. Derudover vil refusion af lønmidler til forbedringsarbejdet ophøre.

Fastholdelse af teamorganisering.

Investeringsoverslag: 0 Kr.

De implementerede tiltag kan forsætte i en periode uden støtte indtil udskiftning i personalet samt den daglige drift vil have overtaget fokus og ændret på den måde hjemmeplejen arbejder på.

Model 2

Gevinst/risiko

Yderligere forankring af teamorganiseringen, forbedringsarbejdet samt udvikling af hjemmeplejen.

- Projektleder og sygepleje faglig implementeringskonsulent der driver forbedringsteams i alle områder, understøtter kvalitetsudvikling og driver udviklingsaktiviteter i hjemmeplejen, fx implementering af velfærdsteknologi, samarbejde med praktiserende læger/sygehuse og forbedret styringsgrundlag (1,4 mio. kr. årligt)
- Reduktion af ledelsesspænd og styrkelse af ledelse: Permanent områdeledelse med 2 ledere i Humlebæk, Nivå og Fredensborg. (0,7 mio. kr. årligt til en lederstilling – de øvrige lederstillinger finansieres ved en konvertering af andre lederstillinger)
- Kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere (0,5 mio. kr. årligt)

Indhentede gevinster opretholdes og styrkes.

Det igangsatte forbedringsarbejde forankres i organisationen og rammer/vilkår for udførelse af arbejdet forbedres over tid gennem øget systematik og sammenhæng i hjemmeplejens samlede udviklingsaktiviteter.

Medarbejderne oplever større og større fagligt ansvar og selvstyring.

Ledelsesmæssigt overskud til forbedringsarbejdet, medarbejdertrivsel samtidig med fokus på drift.

Investeringsoverslag: 2,6 mio. kr. årligt

Model 3

Gevinst/risiko

Model 2 samt udbredelse af selvstyrende teams på ældreområdet. Samme aktiviteter som i model 2. Dertil:

- Yderligere midler til kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere (0,5 mio. kr. mere årligt)
- Udviklingskonsulent til at drive udbredelsen til andre decentrale enheder på ældreområdet (0,7. kr. årligt)

Samme som i model 2. Derudover mere struktur og systematik omkring kompetenceudviklingen i områderne.

Dertil bedre sammenhæng med andre decentrale samarbejdsrelationer på ældreområdet, da de også vil kunne arbejde med at integrere selvstyrende/selvtilrettelæggende teams.

Investeringsoverslag: 3,8 mio. kr. årligt

Investeringen i tværfaglige teams forventes at øge medarbejdertilfredsheden og kan dermed understøtte fastholdelse og rekruttering, og kan dermed indirekte være med til at reducere sygefraværet. Der er dog stor usikkerhed om de præcise effekter heraf. Hvis der lægges til grund, at selvstyrende teams i sig selv vil nedbringe sygefraværet med 3 pct.-point ift. 2022-udgangspunktet vil det medføre en forventet besparelse på ca. 2,5 mio. kr. årligt. De positive effekter ved tværfaglige teams vil dermed kunne finansiere udgifterne til model 2 uden tilførsel af yderligere finansiering. Administrationen understreger, at beregningerne er behæftet med usikkerhed, herunder forudsætningen om at sygefraværet falder. Hvis sygefraværet ikke falder vil der være behov for alternativ finansiering.

Bevilling

Såfremt der peges på model 2 og der opnås den forventede effekt på sygefraværet, vil sagen ikke have en bevillingsmæssig konsekvens.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Verdensmål 3: Sundhed og trivsel - Vi skal sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper samt verdensmål 8: ”Anstændige jobs og økonomisk vækst”, herunder delmål: 8.8. ”Beskyt arbejdstagerrettigheder og skab sikre arbejdsmiljøer”.

Evaluering af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen om status for projekt selvstyrende teams tages til efterretning.
2. At der investeres i videreførelsen af selvstyrende teams med ovenstående model 2, hvorved omkostningerne forventes at kunne opvejes af mindre sygefravær.

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

Godkender administrationens indstilling.

Bilag

Bilag_VIVE casebeskrivelse Fredensborg K.pdf

Bilag_Midtvejsevaluering for Selvstyrende teams Hjemmeplejen

Punkt 47: Godkendelse af revideret kommissorium for Forebyggelsesrådet

23/1252

Beslutningstema

At Social- og Sundhedsudvalget godkender juridisk revideret kommissorium for Forebyggelsesrådet med henblik på endelig godkendelse i Byrådet.

Sagsfremstilling og økonomi

Forebyggelsesrådets kommissorium blev vedtaget i 2014. Det er siden revideret og godkendt i Forebyggelsesrådet i 2022 med henblik på at blive godkendt i Social- og Sundhedsudvalget.

Formålet med Forebyggelsesrådets arbejde er, at understøtte ældrebefolkningen i Fredensborg Kommune med udgangspunkt i at holde raske ældre raske og i at bevare et godt ældre liv trods kronisk sygdom.

Forebyggelsesrådet kan komme med anbefalinger og rådgive Byrådet og de stående udvalg om Sundhedsprofilen, befolkningsprognoser og forebyggelsesindsatser.

Indsatserne bør i vid udstrækning bygge på nationale standarder og vejledninger, være koordineret med indsatsen i Sundhedsklynge Nord. Derudover bør indsatserne bidrage til at øge borgernes kendskab til et sundt liv gennem den kommunale og andre relevante forebyggelsesindsatser.

Forebyggelsesrådet kan også stille forslag om puljeansøgninger til forebyggende eller sundhedsfremmende forsøgsvirksomhed.

Rådet refererer til Social- og Sundhedsudvalget og kan komme med anbefalinger og rådgive Byrådet og andre stående udvalg, som en del af arbejdet.

Forebyggelsesrådet er ikke selvstændig høringspart. Denne ret tilkommer Seniorrådet og Handicaprådet, jf. den sociale retssikkerhedslov. Byrådet kan dog anmode Forebyggelsesrådet om en udtalelse i en konkret sag.

Forebyggelsesrådet havde imidlertid i kommissoriet fået kompetence for at indstille sager og komme med forslag til Byrådet og de stående udvalg. Dette er ikke i overensstemmelse med kommunestyrelsesloven, som foreskriver, at de kommunale anliggender skal være henlagt til økonomiudvalget eller stående udvalg. Det var derfor nødvendigt at revidere kommissoriet på ny. I den forbindelse har kommissoriet fået en tematiseret opbygning for at give et bedre overblik over Forebyggelsesrådets virke.

Bevilling

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Retsgrundlag

Kommunestyrelseslovens § 17, stk. 1

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

3. Sundhed og Trivsel – Livskvalitet i hverdagen.

Evaluerings af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At revideret kommissorium for Forebyggelsesrådet godkendes.

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

Anbefaler administrationens indstilling.

Bilag

Revideret Kommissorium for Forebyggelsesrådet 2023.pdf

Punkt 48: Godkendelse af brev til Ankestyrelsen vedr. reduceret personlig og praktisk hjælp

23/3414

Beslutningstema

Godkendelse af brev til Ankestyrelsen vedr. reduceret personlig og praktisk hjælp.

Sagsfremstilling og økonomi

Fredensborg Kommune modtog ultimo februar 2023 henvendelse fra Ankestyrelsen der anmodede Byrådet om en udtalelse vedr. reducere af personlig og praktisk hjælp.

Center for Ældre og Forebyggelse har i perioden 2020-2022 ikke udført en generel reducere af personlig og praktisk hjælp. Administrationen har altid foretaget en individuel vurdering af den enkelte borgers behov forud for pausering af hjælp til rengøring.

Administrationen har i den forbindelse udfærdiget udkast til svarskrivelse der er vedlagt som bilag. Endvidere er Ankestyrelsens henvendelse vedlagt som bilag.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen.

FNs verdensmål

3. Sundhed og trivsel

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At brev til Ankestyrelsen vedr. reduceret personlig og praktisk hjælp godkendes.

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

Anbefaler administrationens indstilling og godkender det justerede forslag i bilag 2.

Bilag

Brev fra Ankestyrelsen af 27 februar 2023

Udkast til svar på Ankestyrelsens henvendelse 27 feb 2023.pdf

Udkast til svar på Ankestyrelsens henvendelse 27 feb 2023 17.4. opdateretpdf

Punkt 49: Orientering om rehabilitering på specialiseret niveau

23/7192

Beslutningstema

Orientering om Rehabilitering på specialiseret niveau.

Sagsfremstilling og økonomi

Det er et stigende antal borgere, der har behov for en målrettet og tidsbestemt træning i forbindelse med komplicerede og/eller alvorlig funktionsnedsættelse, det vil sige specialiseret Rehabilitering. Det er tilfældigt, hvor mange borgere der rammes af en ulykke eller fx en hjerneblødning og derfor skal have specialiseret rehabilitering. Det betyder, at området er svært at styre ressourcemæssigt. Administrationen har øget Hjerneskadekoordinator-indsatsen betydeligt i forbindelse med en øget efterspørgsel ved hjælp af intern omprioritering.

Specialiseret Rehabilitering

Borgere, som har brug for specialiseret rehabilitering, henvises af læger fra hospitalerne til kommunerne. Kommunerne har ansvar for at tilbyde genoptræning og rehabilitering efter Sundhedslovens § 140, stk. 3. Borgerne har typisk komplicerede, omfattende og sjældne handicap, som følge af fx hjerneskade. Borgernes tilstand kan være så kompleks, at plejen på det aktuelle tidspunkt ikke kan varetages i hjemmet.

Efter endt hospitalsindlæggelse har borgerne behov for både genoptrænings- og andre rehabiliteringsindsatser, som varetages af sundheds- og fagpersoner med specialiserede kompetencer. Der er brug for, at ydelserne bliver tilrettelagt ud fra et helhedsorienteret forløb, som er individuelt tilpasset, så borgeren kan opnå den bedst mulige funktionsevne.

Håndtering af specialiserede rehabiliterings forløb

Når en borger meldes færdig/udskrives fra hospitalerne til kommunen, lægges der forinden en plan for det videre forløb på baggrund af en konference med hospitalet. Administrationen vurderer om borgeren kan tilbydes rehabilitering i kommunen eller om, ydelsen skal ske via en ekstern leverandør. Der er to muligheder, enten en total leverance, hvor borgeren sendes på et eksternt døgnophold eller en delleverance, hvor borgeren tilbydes ophold på Skovgården, og hvor en ekstern leverandør leverer den specialiserede træning til borgeren på Skovgården. Det afhænger af om kompetencerne findes internt.

Hjerneskadekoordinatorfunktionen

For at sikre at den kommunale koordination er tilstrækkelig, behandles alle sagerne i Fredensborg kommunes hjerneskadesamråd. Det er en faglig konference ledet af hjerneskadekoordinatoren og bestående af hjælpemiddeltherapeut, visitation, træningsterapeut, plejepersonale, neuropsykolog, socialrådgiver og jobcenter. Der er møder 10 gange om året, hvor borgernes forløb gennemgås. Hjerneskadekoordinatoren har derudover også en rolle, som koordinator for den enkelte borgers samlede forløb for at sikre et velkoordineret tværsektorielt og tværfagligt forløb.

Hjerneskadekoordinatoren sikrer, at borgeren modtager et relevant tilbud på rette specialiseringsniveau, som er sammensat af de rette ydelser samt at ydelserne gives til borgeren på det mest hensigtsmæssige tidspunkt.

Hjerneskadekoordinatoren har ikke ansvaret for de enkelte indsatser – dette ligger hos de forskellige leverandører/centre.

Økonomi

Der har været en stigning i antallet af borgere med behov for specialiseret rehabilitering i år. Antallet af borgere er svært at regulere, dels fordi skaderne hos borgerne sker tilfældigt, og dels fordi der kan være tilflyttere, som har komplekse handicap. I Hørsholm Kommune oplevede man i 2019 en uventet stor tilgang af borgere med behov for specialiseret rehabilitering. Administrationen vurderer, at der kan være en lignende situation i Fredensborg kommune i år, da udgifterne allerede her i marts har overskredet årets budget.

Der er et årligt budget på knap 1,3 mio. kr., som både finansierer Fredensborg kommunes egne udgifter til specialiserede rehabiliteringsforløb ved Filidelfia, Cervello mv., men også det kommunen opkræves fra regionen via Kommunal Med Finansiering (KMF) vedrørende specialiseret genoptræning.

Administrationen er på nuværende tidspunkt bekendt med, at der for 2023 er udgifter for 1,9 mio. kr. frem til udgangen af maj. Udgifterne vedrører fem forskellige forløb, hvoraf det allerede nu er forventningen, at nogle må forlænges. Baggrunden for merforbruget skyldes dels store udgifter til primært to borgere som alene udgør 1,7 mio. kr. i år. Rehabiliteringen for mange af borgerforløbene er endnu ikke afsluttet og derfor er prognosen for merforbruget på ca. 4-4.5 mio kr. i 2023. Dog med den forudsætning, at der ikke kommer flere borgere med behov for specialiseret rehabilitering resten af året.

Udgifterne til leverancer af specialiseret rehabilitering hos eksterne leverandører for Center for Ældre og Forebyggelse fremgår af tabel 1.

Tabel 1: Udgifter til leverancer 2020-23

Specialiseret genoptræning

Leverandør	2020	2021	2022	2023
BOMI	41.730	54.493	0	0
Cervello Øst ApS	0	0	182.314	74.706
Filadelfia	0	689.168	734.084	0
FORENEDE CARE A/S	578.963	2.212.780	831.189	0
Ringstedhøve	0	0	808.885	1.536.197
Hjerneskadecenter Virum	0	0	0	312.648
Hovedtotal	620.693	2.956.441	2.556.472	1.923.551

I 2022 betalte Fredensborg kommune 0,7 mio. kr. via KMF og 1,6 mio. kr. direkte til leverandørerne. Vi havde dermed et merforbrug på ca. 1,0 mio. kr. Under forudsætning af, at KMF-betalingerne er uændret i 2023 skønnes budgetudfordringen på nuværende tidspunkt at udgøre op mod 4,0 mio. kr.

I henhold til Fredensborg kommunes regler for økonomistyring er udvalget forpligtiget til at anvise modgående besparelser eller anden finansiering indenfor området i tilfælde af merforbrug. Nedenfor redegøres der for mulighederne ved at nedbringe udgifterne og dermed finansieringsbehovet allerede fra og med 2023.

Udvalget er tidligere blevet forelagt følgende finansieringsforslag:

1 Reduceret rengøring hos borgerne

Der ydes aktuelt rengøring hver 2. uge til borgere i eget hjem, dog ikke i påske, jul og juli måned. For at nedbringe udgifterne på området kan det overvejes at reducere rengøringen til f.eks. hver 3. uge. Kommunes årlige udgifter til praktisk hjælp i borgernes hjem udgør ca. 5,0 mio. kr. Hvis udgifterne kan nedbringes med en tredjedel, kan der dermed spares 1,7 mio. kr. årligt.

2 Reducering af bad

Borgere, der ikke selv kan gå i bad, har i henhold til kommunens kvalitetsstandarder ret til et bad med kommunal hjælp en gang om ugen, dog efter en individuel vurdering. For at nedbringe udgifterne kan tilbuddet justeres, så borgerne i stedet har krav på f.eks. tre bad pr. måned. Der vil naturligvis altid være tale om en konkret individuel vurdering. Det vil medføre en besparelse på skønnet 1,5 mio. kr. årligt. Borgerne visiteres til pakker, hvilket betyder, at de ikke bliver visiteret til enkeltydelser. For at besparelsen kan implementeres vil pakkerne skulle nedjusteres og derfor vil det kunne ramme anden hjælp end kun bad.

3 Ophør med Gladtræning

Der er afsat årligt 0,2 mio. kr. til at gennemføre særlig kommunal træning for borgere med gig. Der gennemføres i dag ca. 4 hold med 10 borgere årligt. Der holdes afklarende samtaler med flere borgere, da der ofte er forhold der gør, at de ikke kan eller ønsker at deltage på holdene. Kurser planlægges derfor også ofte med overbooking, da der forventes et vist frafald.

Denne træningsform udbydes også af private fysioterapiklinikker. Det kommunale tilbud har været målrettet særlige sårbare borgere.

4 Nedlæggelse af Forebyggelsesrådet

Som tidligere år forslås at Forebyggelsesrådet nedlægges for at spare på leder- og medarbejderressourcerne samt det årlige beløb til rådighed til administration og afholdelse af møder. Besparelsen vil være på 340 t.kr. om året.

5. Ingen klippekortsydelse i 2. halvår 2023 på plejehjem

Ordnningen var tidligere øremærket øgede aktiviteter i hverdagen så plejehjemsbeboere kunne vælge en aktivitet efter eget valg svarende til en halv time ugentligt. Efter at finansieringen er overgået til bloktilskud er der fastansat personale svarende til det samlede beløb eller der er brugt midler til at købe andre ydelser. Tilbuddene kan midlertidigt falde bort i 2. halvår 2023.

Opsummering af tiltag

Tabellen nedenfor viser forventede besparelser ved ovenstående forslag:

Tablet over tiltag til at nedbringe udgiftsniveau

Mio. kr., 2023 niveau	Halvårseffekt 2023	Årligt fra 2024
1 Reduceret rengøring	1,5	3
2 Reduceret bad	0,6	1,2
3 Ophør med Glad træning	0,1	0,2
4 Nedlæggelse af Forebyggelsesrådet	0,15	0,3
5 Fjerne klippekort på plejehjem i 2. halvår 2023	1,3	0
I alt	3,7	4,7

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 17-04-2023

Orienteringen blev taget til efterretning, og udvalget bemærker, at der ikke er taget stilling til finansiering for nuværende.

Punkt 50: Orientering om Akut- og midlertidige pladser

23/6459

Beslutningstema

Orientering om anvendelse af akut- og midlertidige pladser.

Sagsfremstilling og økonomi

Social- og Sundhedsudvalget har anmodet om en beskrivelse af, hvordan Fredensborg Kommunes akut- og midlertidige pladser anvendes jf. Social- og Sundhedsudvalgets møde den 12/9-2022. I det følgende beskrives; Antallet af pladser, pris for borgerne samt lovgrundlag.

Akutpladser

Fredensborg Kommune har to akutpladser på Skovgården, som er reserveret til akutsygeplejen. Akutsygeplejen består af sygeplejersker, der er ansat i Hjemmeplejen til at køre ud til borgere ved akut opstået sygdom. Akutsygeplejerskerne kan indlægge borgere fra eget hjem på en akut plads på Skovgården, hvis borgeren ikke kan passes i hjemmet, men hvor det ikke er nødvendigt at indlægge på hospital.

Opholdet på en akutplads kan bruges til:

- at borgeren observeres,
- stabilisering af tilstanden eller
- til lindrende pleje.

Borgerne betaler ikke for opholdet. Ordningen fungerer efter Sundhedslovens § 138.

Midlertidige pladser og aflastning

Skovgården har 34 midlertidige pladser, hvor borgerne indlægges via visitationen jf. Servicelovens § 86 og § 84. Det er dem, vi i dagligt tale kalder rehabiliteringspladser. Dette er et tilbud til borgeren, som de siger ja til inden udskrivelse fra hospitalet. Hvis borgeren ikke ønsker opholdet på rehabiliteringscenteret, så vil den samme træning og pleje foretages i hjemmet.

Borgerne opholder sig fra få uger til måneder afhængig af problematik eller sygdomsbillede. De fleste borgere kommer typisk fra hospitalerne, og ca. 75-80% af disse borgere har en genoptræningsplan, som betyder at borgeren starter sit kommunale genoptræningsforløb under indlæggelsen.

Borgerne betaler ikke for genoptræning, hjælpemidler og sygeplejefaglige ydelser som fx sårpleje, da det også er efter sundhedslovens § 138.

Borgerne betaler en daglig takst på 160,- kr., som dækker opholdet efter § 86, dvs. forplejning, rengøring, linned, tøjvask, toiletartikler osv. Ydelsen udgør årligt svarende til indtægter på ca. 2,0 mio. kr. Borgeren kan få opdelt deres regning eller få nedsat deres takst efter anmodning.

På Skovgården er der også mulighed for at kunne tilbyde borgere ophold, hvis de pårørende har brug for hjælp til aflastning jf. Servicelovens § 84, stk. 2. Som aftalt tidligere på Social- og Sundhedsudvalget den 12/9-2022, så arbejder administrationen på, at plejehjemmene i højere grad har aflastningspladserne til demente borgere. De har den største viden indenfor dette fagområde og kan give bedre vilkår for borgere og pårørende. Borgere på aflastning betaler også den daglige ydelse.

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 17-04-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 51: 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:

Maj 2023

- Orientering om effekter af handleplan for vikarudgifter
- Orientering om akutplan
- Høring af Sundhedsaftale 2024-2027
- Stigning i underretninger

Juni 2023

- Uddeling af restmidler fra §18-puljen 2023

September 2023

- Tilsyn på plejehjem, rehabiliteringscenter og hjemmeplejen
- Danmarkskortet

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.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen bliver taget til efterretning.

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

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 52: Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer

21/32591

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

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 53: Meddelelser fra administrationen

21/32596

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

Orienteringen blev taget til efterretning.

Orientering om Benediktehjemmet.

Orientering om pressemeddelelse.

Punkt 54: Digitalt underskriftblad den 17. april 2023

21/32600

Beslutningstema

Der underskrives på beslutningsprotokollen ved at trykke på godkend.

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

Godkendt med digitalt underskriftsblad. Vedhæftet som bilag.

Bilag

Godkendelsesark Social- og Sundhedsudvalget 17. april 2023.pdf