

REFERAT Social- og Seniorudvalget (18-21) d. 04-02-2019

Mødedato Mandag d. 04. februar 2019 kl. 17:00

Mødested Lilletrommen

Mødedeltagere Hans Nissen (A), Pia Bødtker (A), Kristian Hegaard (B), Freja Brabæk
Kristensen (O), Carsten Wulff (V), Thomas Elgaard (V), Bjørn
Svensson (Ø)

Indholdsfortegnelse

Træffetid.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Orientering om styringsdialog 2018 med de almene boligorganisationer.....	5
Revideret anvisnings- og udlejningsaftale Asminderød Boligselskab.....	8
Handleplan Lokalråd 2019.....	10
Høring Sundhedsaftale 2019-2023.....	13
Høring - Hospitalsplan 2025 for Region Hovedstaden.....	16
Ledelsesinformation.....	19
Regeringens udspil til Sundhedsreformen.....	22
Sager på vej til Social- og Seniorudvalget.....	25
Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer.....	27
Meddelelser fra administrationen.....	28

Punkt 13: Træffetid

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 04-02-2019

Ingen mødt til træffetid.

Punkt 14: Godkendelse af dagsorden

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 04-02-2019

Dagsorden godkendt.

Punkt 15: Orientering om styringsdialog 2018 med de almene boligorganisationer

18/17854

Beslutningstema

Der orienteres om resultatet af den årlige lovpligtige styringsdialog mellem Fredensborg Kommune og de almene boligorganisationer.

Sagsfremstilling og økonomi

Lovpligtige styringsdialogmøder

Kommunen har pligt til at afholde mindst ét årligt tilbagevendende styringsdialogmøde mellem kommunen og den enkelte boligorganisation og efterfølgende offentliggøre aftaledokumenterne på kommunens hjemmeside.

Hvert år gives Byrådet en orientering om resultatet af de gennemførte styringsdialogmøder.

Som forberedelse til styringsdialogmødet indberetter den enkelte boligorganisation en dokumentationspakke til IT-portalens www.almenstyringsdialog.dk, indeholdende regnskab, årsberetning, revisionsprotokol og styringsrapport. Styringsrapporten består af én rapport for selve boligorganisationen samt rapporter for hver afdeling. Udover den faktiske beskrivelse af afdelingen, såsom antal boliger og opførselsdato, giver styringsdialogen indsigt i afdelingens økonomi, beboerdemokrati, udlejningssituation samt boligområde.

Boligorganisationer i Fredensborg Kommune

Kommunen har pligt til at afholde styringsdialogmøder med alle boligorganisationer med hjemsted i kommunen, men kan derudover vælge at afholde møder med boligorganisationer med afdelinger i kommunen.

Fredensborg Kommune har i 2018 afholdt styringsdialogmøder med alle otte boligorganisationer, der har hjemsted i kommunen:

- Fredensborg Boligselskab
- Humlebæk Boligselskab
- Boligselskabet Domea Fredensborg
- Asminderød Boligselskab
- Hejrevangens Boligselskab
- Den Almene Boligforening Jellerødparken
- Boligselskabet Borgerbo, Humlebæk
- Lejerbo, Fredensborg

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

- Boligforeningen VIBO
- Boligforeningen 3B
- Andelsboligforeningen Hørsholm Kokkedal
- Statsbanepersonalets Andelsboligforening

Centrale temaer i styringsdialogen 2018 – uddrag fra aftaledokumenterne

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

- Økonomi
- Udlejning
- Beboersammensætning
- De fysiske rammer og renovering
- Effektivisering
- Udlejnings- og anvisningsaftaler

Herudover har mulighederne for udvidelse af kommunens senioregnede boligmasse været et tema på flere af møderne. Herunder eventuelt nybyggeri og fortætning.

Eksempler på de væsentligste konklusioner fra de afholdte styringsdialogmøder fremgår nedenfor.

- Hovedparten af boligorganisationerne har en sund og robust økonomi. De boligorganisationer, der oplever økonomiske udfordringer, har lagt planer herfor
- Flere boligorganisationer har en udfordring i forhold til at sikre tilstrækkelige henlæggelser til vedligeholdelse, samtidig med at huslejen holdes på et realistisk niveau
- Flere boligorganisationer oplever, at der er et stigende renoveringsbehov. Mange boligorganisationer er derfor i gang med at udarbejde fysiske helhedsplaner i samarbejde med Landsbyggefonden – flere af disse har bl.a. tilgængelighed for øje
- Den generelle tendens er, at flere boligorganisationer oplever øget opskrivning på ventelisterne
- Enkelte boligorganisationer oplever udfordringer med en socialt skæv beboersammensætning i enkelte afdelinger – i disse tilfælde er der dialog mellem boligselskab og kommunen med henblik på at finde fælles løsninger (eks. revidere anvisningsaftaler)
- Flere boligselskaber giver udtryk for ønske om nybyggeri i kommunen
- Jf. effektiviseringsaftalen mellem Regeringen, KL og BL (2016) skal den almene sektor effektivisere driften med 8 pct. frem til 2020. Det generelle billede er, at boligorganisationerne har igangsat eller gennemført effektiviseringstiltag der skal sikre at de lever op til aftalen – bl.a. gennem investeringer i robotplæneklippere, energirenovering, driftssamarbejder, droner til tagspektion mv.
- To boligorganisationer med afdelinger i Fredensborg Kommune vil i løbet af 2019 overgå til nye administrationselskaber. For 3Bs vedkommende i form af at 3B kommer til at indgå i KAB. For Boligforeningen Jellerødparken i form af at organisationen træder ud af Boligkontoret Danmark for at indgå samarbejde med et advokatfirma.

Som afslutning på hvert styringsdialogmøde er der formuleret et fælles aftaledokument for styringsdialogen. Aftaledokumentet beskriver en række fælles konklusioner, aftaler og/eller eventuelle målsætninger for boligområdet. Aftaledokumentet offentliggøres på kommunens hjemmeside.

I de tilfælde, hvor der drøftes indgåelse af aftaler, som kræver Byrådets godkendelse, fremlægges disse særskilt for Byrådet. Det drejer sig typisk om udlejningsaftaler og ønsker om ændret anvisningsret – det drejer sig for nuværende om to sager: På dette møde Revideret anvisnings- og udlejningsaftale Asminderød Boligselskab samt på senere møde en revideret aftale med 3B/KAB. I sidste nævnte sag afventer administrationen tilbagemelding fra boligselskabet ang. aftalens indhold.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Bekendtgørelse om drift af almene boliger mv.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag

Kommunens styringsdialog med de almene boligselskaber knytter an til Byrådets arbejdsgrundlag ved at bidrage til nedenstående pejlemærke:

4. Bygninger og byrum skaber liv

”[...] I byudviklingen skal vi arbejde med at skabe attraktive områder, med gode faciliteter og god arkitektur, hvor det er rart at opholde sig”

FNs verdensmål

Styringsdialogen bidrager til følgende verdensmål:

11. Bæredygtige byer og lokalsamfund

- 11.1 Byg sikre boliger, der er til at betale
- 11.3 Gør byerne inkluderende og bæredygtige

Kompetence

Byrådet.

Kommunikation

Aftaledokumenterne for styringsdialogmøderne skal jf. § 109, stk. 7 i Bekendtgørelse om drift af almene boliger m.m. offentligøres på Fredensborg Kommunes hjemmeside.

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 04-02-2019

Udvalget ønsker forelagt en sag vedr. muligheden for benchmark mellem boligselskaberne fx på administrationsomkostninger, forsikringsudgifter mv.

Punkt 16: Revideret anvisnings- og udlejningsaftale Asminderød Boligselskab

19/1648

Beslutningstema

Social- og Seniorudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet skal godkende ny anvisnings- og udlejningsaftale mellem Asminderød Boligselskab og Fredensborg Kommune.

Sagsfremstilling og økonomi

Asminderød Boligselskab har tilbudt Fredensborg Kommune 100 pct. anvisning til fem ungdomsboliger i afdelingen Lillevang, mod tidligere to boliger.

Det er administrationens vurdering, at 100 pct. kommunalanvisning til fem boliger kan understøtte kommunens arbejde med anbringelse af unge i alderen 16-23 år, der af forskellige årsager ikke kan bo hjemme hos egen familie.

De fem boliger i afd. Lillevang vil blive en del af Fredensborg Kommunes Ungeboliger, som er en anbringelsesform efter servicelovens § 66, stk. 1, nr. 4 – en anbringelse på eget værelse. Ungeboligerne har til formål at tilbyde unge botræning, så de på længere sigt vil kunne klare sig i egen bolig. Støtten i Ungeboligerne varetages af bostøttere, som arbejder med at give de unge en struktureret hverdag med indkøb, madlavning, budgetlægning, husarbejde, socialt samvær mv.

En evt. økonomisk besparelse som følge af godkendelse af fremlagte aftale, vil ligge i at de tre ekstra boliger kan give udslag i et reduceret behov for placering af unge i målgruppen i eksterne botilbud.

Derudover er der i det fremlagte forslag lavet en ændring i aftalens § 4, så denne henviser til udlejningsbekendtgørelsens § 4, mod tidligere almenboliglovens § 60. Denne ændring har ingen praktisk betydning for aftalen.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Almenboligloven §§ 59.1, 59.2 og 60.
Udlejningsbekendtgørelsens § 4

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag

Den reviderede anvisnings- og udlejningsaftale knytter an til Byrådets arbejdsgrundlag ved at bidrage til nedenstående pejlemærke

3. Du kan mere end du tror

”Vi vil i den kommende periode etablere lokale tilbud på socialområdet til borgere med f.eks. handicap og psykiske lidelser. Tilbuddene skal have fokus på kvalitet til den bedst mulige pris og nærhed til familien.”

FNs verdensmål

Anvisnings- og udlejningsaftalen bidrager til følgende verdensmål:

11. Bæredygtige byer og lokalsamfund

11.3 Gør byerne inkluderende og bæredygtige

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

At administrationens udkast til revideret anvisnings- og udlejningsaftale godkendes.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 04-02-2019

Anbefaler administrationens indstilling.

Bilag

Anvisnings- og udlejningsaftale Asminderød Boligselskab

Punkt 17: Handleplan Lokalråd 2019

19/1013

Beslutningstema

Økonomiudvalget og Byrådet skal godkende Lokalrådets Handleplan for 2019-2020.

Sagsfremstilling og økonomi

På Lokalrådsmødet i Fredensborg Kommune fredag d. 7. december 2018 blev vedlagte Handleplan for Lokalrådet udarbejdet. Handleplanen er torsdag d. 13. december 2018 forelagt Kredsrådet, hvor Borgmesteren deltager. Handleplanen er udarbejdet på foranledning af Nordsjællands Politi.

Formålet med handleplanen er at sikre sammenhæng i det kriminalpræventive arbejde i Fredensborg Kommune, på såvel strategisk som udførende niveau. På strategisk niveau i regi af Kredsrådet og på udførende niveau i regi af Lokalrådet og kommunens daglige samarbejde med politiet.

Der er tale om en handleplan der udstikker hhv. Strategiske og politikredsdækkende fokusområder, Lokale fokusområder/indsatsområder og Succeskriterier for samarbejdet i 2019-2020.

Strategiske og politikredsdækkende fokusområder dækker tre områder, der er udpeget nationalt af politiet – disse kan ikke ændres lokalt, da de er dækkende for hele politikredsen:

1. Indbrudsudfordringen med fokus på den opklaringsmæssige og forebyggende indsats
2. Rocker og Bandeudfordringen med fokus på vidensudveksling og forebyggelse af rekruttering til banderne
3. Digital dannelse med fokus på især unges adfærd på nettet

Ad. 1: Generelt er der i Nordsjællands Politikreds et forholdsvis stort antal indbrud i private hjem, set i forhold til resten af landet. Isoleret set ligger indbrudsfrekvensen i Fredensborg Kommune dog lavere end resten af kredsen

Ad. 2: I Fredensborg Kommune, som i resten af politikredsen, kan der løbende konstateres udfordringer knyttet til rocker- og bandegrupperingers kriminalitet. Der sættes derfor fokus på vidensdeling på tværs af politikredsen og forebyggelse

Ad. 3: Blandt andet på baggrund af den såkaldte Umbrella-sag er det blevet tydeligt, at der er behov for fokus på digital dannelse – herunder unges adfærd online. Dette med henblik på forebyggelse af såvel digitale krænkelse af seksuel karakter, men også øvrige digitale kriminalitetstyper

Lokale fokusområder/indsatsområder er udarbejdet af lokalrådet, hvor administrationen i Fredensborg Kommune og Nordsjællands Politi deltager. Som det i øvrigt fremgår under Succeskriterier for samarbejde punkt 4, bliver de lokale fokusområder løbende revideret, for at sikre at handleplanen altid er tilpasset Fredensborg Kommunes lokale udfordringer. Der lægges i denne første handleplan op til, at der arbejdes med fire lokale fokusområder:

1. Ungegrupperinger i Fredensborg kommune, indtagelse og åbenlys salg af stoffer samt generel utryghedsskabende adfærd især ved uddannelsesinstitutioner
2. Tilstedeværelse og synlig støtte til den boligsociale indsats i flere boligområder med fokus på inddragelse og ansvarliggørelse af beboerne
3. Naboskab i boligområder. Mere oplysning for at skabe tryghed for borgerne i lokalområderne, fx et borgermøde med ideer til, hvordan borgerne kan hjælpe hinanden
4. Analyse af voldstyper i Fredensborg kommune

Ad. 1: Lokalt i Fredensborg Kommune vil der være fokus på at forhindre narkotikarelaterede og utryghedsskabende aktiviteter ved skoler. Dette fokus retter sig mod alle fire bysamfund i kommunen i et samarbejde mellem særligt politi og skolerne

Ad. 2: Flere af Fredensborg Kommunes boligområder oplever forskellige udfordringer med utryghed i nærområderne. Der er derfor fokus på at politiets tilstedeværelse i områderne skal være synlig og der samarbejdes tæt med de boligsociale helhedsplaner

Ad. 3: Der sættes fokus på naboskab i kommunens boligområder med henblik på at øge trygheden for borgerne. Det kan bl.a. dreje sig om udfordringer med indbrud og anden utryghedsskabende adfærd

Ad. 4: Nordsjællands Politi har gennemført en lokal strategisk analyse for hele kredsen af alle voldssager i 2005-2017.

Analysen viser at andelen af voldstyper spredt sig meget forskelligt i kredsen – eksempelvis nattelivsvold og vold i nære

relationer. Nordsjællands Politi vil derfor gennemføre en analyse af de lokale forhold i Fredensborg Kommune med henblik på at kunne arbejde mere strategisk i forhold til forebyggelse af vold

Succeskriterier for samarbejdet i 2019-2020 måles på fire parametre:

1. Lokalrådet i Fredensborg sikrer, at der skabes en "rød tråd" i det forebyggende arbejde fra Kredsraad til SSP-samarbejdet og andre relevante interessenter
2. Lokalrådet i Fredensborg etablerer en proces, der sikrer udarbejdelse af de kommende handleplaner
3. Lokalrådet i Fredensborg udmønter handleplanen ved at koordinere og samarbejde om såvel de strategiske som de lokale fokuspunkter
4. At der ultimo 2019 på et lokalrådsmøde skal være en drøftelse af en eventuel tilpasning af handleplanen for 2020

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Byrådets arbejdsgrundlag

Handleplanen for Lokalrådet knytter an til Byrådets arbejdsgrundlag ved at bidrage til nedenstående pejlemærke:

4. Bygninger og byrum skaber liv

"Det er et mål i vores byudvikling at tænke i tryghedsskabende initiativer."

FNs verdensmål

Handleplanen for Lokalrådet bidrager til følgende verdensmål:

3. Sundhed og trivsel

3.5: Forebyg og behandl stof- og alkoholmisbrug

16. Fred, retfærdighed og stærke institutioner

16.1: Reducer vold overalt

16.A: Forebyg og bekæmp vold, terrorisme og kriminalitet

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At Byrådet tager Handleplanens Strategiske og politikretdækkende fokusområder til efterretning.
2. At Byrådet godkender administrationens indstilling til Lokale fokusområder/indsatsområder.
3. At Byrådet godkender administrationens indstilling til Succeskriterier for samarbejdet i 2019-2020.

Beslutning i Borgerservice -, Arbejdsmarkeds - og Erhvervsudvalget den 29-01-2019

Anbefaler Lokalrådets Handleplan for 2019-2020 godkendt.

Udvalget ønsker, at der arbejdes målrettet med såvel fokusområder som succeskriterier i den videre indsats, og at lokalsamfundet inddrages.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 04-02-2019

1. At tages til efterretning.

I forhold til 2. og 3. At finder udvalget, at succeskriterierne er sat for lavt og bør strammes op, og de bør tilpasses fokusområderne og gøres målbare. Der bør bl.a. være fokusområder vedrørende samarbejde med Skat og oplysning i skolerne. Udvalget ønsker at se aftalen igen efter administrationens drøftelse med politiet.

Bilag

Handleplan Lokalråd 2019-2020.pdf

Punkt 18: Høring Sundhedsaftale 2019-2023

18/21516

Beslutningstema

Godkendelse af høringssvar til Sundhedsaftale 2019-2023 for Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis.

Sagsfremstilling og økonomi

Sundhedsaftale 2019-2023 er den 4. sundhedsaftale siden Sundhedsloven trådte i kraft i 2007. Sundhedsaftalen ”Vores Sundhedsaftale” gældende for Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis er sendt i høring med frist den 28. februar 2019. Sundhedsaftalen skal være indgået mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen inden den 1. juli 2019.

Proces

Det er sundhedskoordinationsudvalget i Region Hovedstaden, som står bag udkastet til sundhedsaftalen i Region Hovedstaden. For at styrke den politiske inddragelse i processen har der været afholdt 2 dialogmøder for politikere og patientforeninger samt et kommunalpolitisk dialogmøde på klyngeniveau. Input fra disse møder er videregivet til Sundhedskoordinations-udvalget.

Efter endt høring tilrettes udkastet med afsæt i de indkomne høringssvar med forventning om godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget den 23. april, med efterfølgende godkendelse i Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i de 29 kommuner. Aftalen indsendes til godkendelse i Sundhedsministeriet inden den 1. juli 2019.

Høringsudkast

Sundhedskoordinationsudvalget har ønsket at lave en enkel og fokuseret sundhedsaftale, med fokus på de områder, hvor der er et særligt stort behov for at udvikle det tværsektorielle samarbejde om sundhed. Således ønskes også at sikre en dynamisk sundhedsaftale, hvor der undervejs i perioden kan udpeges nye fokusområder eller justeres på de indsatser, som der arbejdes med inden for de enkelte fokusområder.

Visionen for aftalen er:

- Mere sammenhæng i borgerens forløb
- Mere lighed i sundhed
- Mere samspil med borgeren
- Mere sundhed for pengene

I aftaleudkastet indgår der 3 fokusområder og i alt 5 mål.

Fokusområde: Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom

Mål:

- Alle borgere med flere sygdomme oplever en samlet indsats med udgangspunkt i deres behov og ønsker.
- Alle ældre syge borgere opholder sig der, hvor deres behov varetages bedst.

Fokusområde: Sammen om borgere med psykisk sygdom

Mål:

- Alle borgere med psykisk sygdom oplever, at der tages hånd om deres samlede behov – også i forbindelse med anden sygdom.

Fokusområde: Sammen om børn og unges sundhed

Mål:

- Vi udvikler og styrker vores samarbejde om tilbud til sårbare gravide og småbørnsfamilier med afsæt i deres behov og ressourcer.
- Alle børn og unge, der viser tegn på mental mistrivsel, får den rette hjælp i tide.

Høringsmaterialet er vedlagt som bilag.

Bemærkninger

Overordnet

Overordnet er der tale om et velskrevet høringsmateriale. Administrationen kan tilslutte sig de værdier, som den fremtidige aftale bygger på. Administrationen er enige i, at der skal være fokus på at få overgangene mellem sektorerne fx fra regional psykiatri til kommunerne til at fungere bedre i praksis. Det er derfor positivt, at der er fokus på udvikling af effekten af de samlede indsatser. Administrationen kan også tilslutte os en mere forenklet sundhedsaftale med færre, men mere operationaliserbare indsatser, som dog vil kræve et stort ressourcetræk i kommunen.

Fokusområder

De 3 nævnte fokusområder i sundhedsaftalen er både væsentlige og aktuelle. "Vores Sundhedsaftale" åbner op for mange muligheder i det tværsektorielle samarbejde men kalder samtidig på en konkretisering og en procesplan for de enkelte fokusområder i forhold til den samlede aftaleperiode.

Væsentlige opmærksomhedspunkter

I gennemgangen af materialet er der konstateret nogle væsentlige opmærksomhedspunkter.

- Det bør konkretiseres i de enkelte fokusområder, hvorledes forebyggelse tænkes ind i sundhedsaftalen.
- Det bør konkretiseres, hvordan de lokalpolitiske interesser inddrages i forbindelse med de politiske pejlemærker, som forankres i regi af Sundhedskoordinationsudvalget.
- Det bør konkretiseres, hvordan det vurderes, om en national indikator er tilstrækkelig og hvorledes lokale indikatorer udvikles.

Forebyggelsesrådet har følgende yderligere forslag til høringssvaret:

Med baggrund i den voksende ældrebefolkning og erfaringer fra Fredensborg Kommunes "Forebyggelsesråd for Ældrebefolkningen"

1. Bør der indsættes en ny 5. vision i sundhedsaftalen kaldet: Mere forebyggelse til raske og syge - og med f.eks. følgende korte forklarende tekst:

Mere forebyggelse til raske og syge

Vi vil sammen styrke den sundhedsfremmende og forebyggende indsats. Vi vil bidrage til at holde raske borgere raske. Og gennem patientrettet forebyggelse bidrage til et godt liv trods sygdom samt for at borgerne kan mestre et liv med sygdom.

2. Bør der sikres udarbejdelse og revision af forløbsprogrammer for de store folkesygdomme og særligt vigtige sygdomme for samspillet i Bermudatrekanten - i stil med det indhold i kræftpakker, hjerte-pakker og andre forløbsprogrammer.

Fredensborg Kommune anbefaler specifikt, at der nu etableres et forløbsprogram for slidgigt (artrose). Det er 40 % af ældrebefolkningen, der i følge Sundhedsprofil 2017 for Regions Hovedstaden lever dagligdagen med slidgigt.

I høringsbrevet er medtaget forebyggelsesrådets bemærkninger vedrørende udarbejdelse og revision af forløbsprogrammer, samt at forebyggelsesaspektet bør fremgå tydeligere i alle fokusområdet.

Udkast til høringsbrev fra Fredensborg Kommune er vedlagt som bilag. Udover de ovenstående bemærkninger, indeholder brevet også bemærkninger af mindre afgørende karakter.

FN's Verdensmål og Byrådens arbejdsgrundlag

Livskvalitet i hverdagen – et ældreliv med muligheder

Du kan mere end du tror – det gode liv med fysisk handicap eller social udfordringer
Det er sejt at være dygtig – Alle børn har mulighed for læring og trivsel

Verdensmål 3 - Sundhed og trivsel
Verdensmål 10 – Mindre ulighed

Kompetence

Byrådet.

Elektroniske bilag

Udkast til høringssvar fra Fredensborg Kommune.
Høringsversion af Sundhedsaftale 2019-2023 ” Vores sundhedsaftale”.
Høringsbrev (følgebrev til sundhedsaftalen).

Indstilling

At høringssvaret til Sundhedsaftale 2019-2023 godkendes.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 04-02-2019

I svaret indarbejdes forslag om et forløbsprogram for borgere med gig, samt at kommunen er enige i, at opgavefordelingen mellem region og kommuner skal være klar. Ved opgaveflytning til kommunerne skal finansiering følge med. Endelig skal der etableres større gennemsigtighed i forhold til, hvad kommunen betaler for ved behandling af borgere i sundhedsvæsenet (KMF)

Bilag

Høringsudkast - Høring af udkast til Sundhedsaftale 2019 -2023

Høringsbrev - Høring af udkast til Sundhedsaftale 2019 -2023

Høringssvar fra Fredensborg Kommune Sundhedsaftale 2019-2023_28.1.19UDKAST

Punkt 19: Høring - Hospitalsplan 2025 for Region Hovedstaden

19/2952

Beslutningstema

Godkendelse af høringssvar til Hospitalsplan 2025.

Sagsfremstilling og økonomi

Forslag til Region Hovedstadens Hospitalsplan 2025 er sendt i høring i perioden fra den 20. december 2018 til den 11. marts 2019. Der er tale om en offentlig høring, hvor høringssvarene vil være offentligt tilgængelige på Region Hovedstadens hjemmeside.

Høringsversionen af Hospitalsplan 2025 kan findes på Region Hovedstadens hjemmeside:

<https://www.regionh.dk/politik/hoeringer/aktuelle-hoeringer/Documents/Hospitalsplan2025-dec-2018-hoering.pdf>

Øvrigt materiale omkring hospitalsplanen ses:

<https://www.regionh.dk/politik/hoeringer/aktuelle-hoeringer/Si-der/Hoering-af-forslag-til-Hospitalsplan-2025-for-Region-Hovedstaden.aspx>

I denne sagsfremstilling belyses alene de ændringer, som er særlig interessante for Fredensborg Kommune. Vedlagt bilag om forslag til ændringer, analyser og præciseringer i Hospitalsplan 2025.

Nyt i Hospitalsplan 2025

Med Hospitalsplan 2025 fastholdes hospitalsstrukturen og den overordnede opgavefordeling mellem hospitalerne. Formålet med hospitalsplanen er at sikre, at regionens borgere også fremover modtager en behandling af højeste kvalitet. Desuden skal der være sammenhæng i patientforløbene og nærhed til behandlingen, under hensyntagen til at der skabes mest mulig sundhed for regionens borgere.

I tidligere hospitalsplaner har organisatoriske ændringer været matrikelspecifikke i de tilfælde, hvor hospitalerne er beliggende på flere matrikler. Koblingen til matrikler ophæves i hospitalsplan 2025, og dermed specificerer hospitalsplanen kun, hvilket samlet hospital, der varetager funktionen.

- Samling af senge i børne- og ungdomspsykiatrien

Sengene samles på Glostrup, hvilket betyder at sengepladser på Bispebjerg lukkes. Ambulatorier på Bispebjerg og i Hillerød fastholdes.

- Nedlæggelse af patienthoteller på akuthospitalerne

Rigshospitalet vil fremover være det eneste hospital, som har et patienthotel.

- Oprettelser af fødeklিনikker

Med henblik på at imødekomme borgerens ønske om mere differentierede fødetilbud oprettes i 2019 skærmede in-house fødeklিনikker for forventede normale fødsler på regionens fire store fødesteder (dette inkluderer Nordsjællands Hospital).

- Etablering af hjemmefødselsordning

I 2019 etablering en fælles regional hjemmefødselsordning, der erstatter, at hvert fødested håndterer hjemmefødsler i eget optageområde. Hensigten er dels at sikre en god og ensartet kvalitet samt samle medarbejdere med denne særlige interesse og erfaring. Den centrale ordning vil sikre et særskilt vagtberedskab til hjemmefødsler, så jordemødre ikke skal forlade fødegangen for at betjene en hjemmefødsel.

Funktioner der skal fremmes eller undersøges nærmere

Herudover er der funktioner, som skal fremmes med Hospitalsplan 2025 samt funktioner, der skal arbejdes videre med og undersøges nærmere, inden der eventuelt ændres i den nuværende organisering.

Nedenfor er nævnt de områder, som kan have særlig interesse for Fredensborg Kommune:

- Kapaciteten på Nyt Nordsjællands Hospital og udnyttelse af den samlede sengekapa-
citet i regionen
 - Regionens fremskrivning af hospitalsaktivitet viser, at der samlet set er tilstrækkelig antal senge på regionens hospitaler til at rumme den forventede aktivitetsudvikling frem til 2025. Der forventes en aldrende befolkning særligt i planområde Nord med flere ældre med f.eks. kroniske sygdomme. Selv om det nye hospital har samme kapacitet som det nuværende hospital, vil behovet for sengepladser blive fulgt tæt.
- Regional kræftplan
- Ensartet tilbud på alle akutafdelinger
- Flytning af behandling af høresygdomme til Righospitalet
- Sammenhæng mellem retspsykiatriske funktioner

Bemærkninger til høringsversionen for Hospitalsplan 2025

Fredensborg Kommune finder det positivt, at der i Hospitalsplan 2025 er forsøgt at tage højde for væsentlige problematikker for Nordsjælland, herunder fastholdelse af specialer på Nordsjællands Hospital samt den særlige udfordring i forhold til den demografiske udvikling i nord med en stigende ældrebe-
folkning.

Fredensborg Kommune finder dog behov for en stærkere klinisk hospitalsprofil på Nyt Nordsjællands Hospital og at det i højere grad udfoldes, hvad funktionen som supersygehus fra 2022 kommer til at indebære. Desuden skal der være en særlig opmærksomhed på reduktion af genindlæggelse ved at sikre, at alle patienter er tilstrækkelig færdigbehandlede ved udskrivelse.

Med den netop udgivet Ældreprofil for 2019 (Ældres sundhed og trivsel – ældreprofilen 2019), som viser, at der ingen nævneværdig udvikling har været de seneste syv år på det fysiske og mentale helbred, er Fredensborg Kommune bekymret for, om der er tilstrækkelige pladser på Nyt Nordsjællands Hospital og finder det særligt vigtigt, at behovet for sengepladser på Nyt Nordsjællands Hospital bliver fulgt tæt, således at der også med en forventelig voksende ældrebe-
folkning i fremtiden vil være tilstrækkelige med sengepladser på hospitalet i Nordsjælland. Kommunen finder behov for at der allerede nu arbejdes med en alternativ plan, i tilfælde af at det viser sig at antallet af sengepladser ikke matcher behovet.

Udkast til høringsbrev fra Fredensborg Kommune er vedlagt som bilag indeholdende ovenstående bemærkninger.

Bevilling

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Livskvalitet i hverdagen – et ældreliv med muligheder

Du kan mere end du tror – det gode liv med fysiske handicap eller sociale udfordringer

Verdensmål 3 – Sundhed og trivsel

Verdensmål 10 – Mindre ulighed

Kompetence

Byrådet.

Elektroniske bilag

Udkast til høringssvar fra Fredensborg Kommune.

Notat fra høringsmaterialet vedr. forslag til ændringer, analyser og præciseringer i Hospitalsplan 2025.

Indstilling

1. At høringsskrivelsen til Hospitalsplan 2025 godkendes.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 04-02-2019

Af høringsvaret skal fremgå, at der stadig bør være mulighed for patienthotel på Nordsjællands Hospital. Endelig skal der være fokus på børne- og ungdomspsykiatriområdet.

Kompetence rettes til Byrådet.

Bilag

Bilag_Forslag-til-aendringer-analyser-og-præciseringer

Høringsvar fra Fredensborg Kommune vedr. forslag til Region Hovedstadens Hospitalplan 2025.pdf

Punkt 20: Ledelsesinformation

18/4757

Beslutningstema

Denne ledelsesinformation for Center for Ældre og Omsorg har til formål, at give et overblik samt at kunne følge udviklingen på udvalgte parametre på området. Dette skal kunne bidrage til, at der både politisk og ledelsesmæssigt kan handles på en evt. u hensigtsmæssig udvikling.

Sagsfremstilling og økonomi

Sidste ledelsesinformation blev fremlagt oktober 2018. Det er de samme parametre som tidligere, dog har det ikke været muligt at få tal vedrørende kommunal medfinansiering af sundhedsvæsen og tal for sammenligning af budget 2019 og forventet budget, hvorfor disse ikke er med.

Parametrene er følgende:

- Visiteret hjemmehjælp
- Venteliste pleje- og ældrebolig
- Træning antal § 86 og § 140
- Ventedage på sygehus
- Sygefravær
- Forebyggelige indlæggelser

Visiteret hjemmehjælp:

Tabellen figur 1 viser det totale antal visiterede timer pr. måned til personlig plejepakker (dag, aften, nat) samt visiterede timer til praktisk hjælp for perioden 1. december 2017 til 31. december 2018 for både kommunal- og privatleverandør. Der er i gennemsnit visiteret 12.532 timer pr. måned. Sammenlignes december 2017 med december 2018, er antal visiterede timer meget konstant på henholdsvis 12.741 timer og 12.731 timer. Antal visiterede timer for hele perioden er ligeledes nogenlunde konstant. (Bilag 1 figur 1) Da kommunen er overgået til nyt omsorgssystem pr. 1. juni, er det ikke muligt med valide tal for juni måned.

Af cirkeldiagrammet ses fordelingen af visiterede timer fordelt på kommunal og privat leverandør. (Bilag 1 figur 2)

Tabellen figur 3 viser fordelingen mellem visiteret timer på personlig plejepakker og praktisk hjælp. Der er i gennemsnit visiteret 10.896 timer pr. måned til personlig plejepakker og 1.670 timer pr. måned til praktisk hjælp. (Bilag 1 figur 3)

Venteliste pleje- og ældrebolig

Plejeboliger:

For perioden januar 2018 til januar 2019 venter der i gennemsnit ca. 16 borgere på en plejebolig.

Sammenlignes første halvår 2018 med andet halvår 2018, er der en stigning på 21,4 %. I første halvår var der i gennemsnit 14 borgere på venteliste og i andet halvår 17 borger på venteliste. (Bilag 2 figur 2)

Der er aktuelt to borgere, hvor ventetidsgarantien på 2 måneder ikke har kunnet overholdes.

Der forventes yderligere udfordringer med overholdelse af garantien indtil åbning af Skovgården.

Ældreboliger:

For perioden januar 2018 til januar 2019 venter der i gennemsnit ca. 11 borgere på en ældrebolig.

Sammenlignes første halvår 2018 med andet halvår 2018, er der et fald på 46,6 %. I første halvår er der i gennemsnit 15 borgere på venteliste og i andet halvår 8 borgere på venteliste. (Bilag 2 figur 3)

Træning antal § 86 og § 140

Der er i 2018 modtaget i alt 1.159 genoptræningsplaner efter sundhedsloven § 140. Til sammenligning er der i 2017 modtaget 1.155 og i 2016 modtaget 1.113 genoptræningsplaner. Ses på udviklingen fra 2016 til 2018, er der en stigning på ca. 4 %.

Der modtages flest genoptræningsplaner for borgere med diverse brud på ben og lårben samt borgere med problemer med skulder/fraktur/ledbånd. (Bilag 3 figur 1)

Der er i 2018 visiteret 225 borgere til vedligeholdende træning/genoptræning efter § 86. Til sammenligning er der i 2017 visiteret 204 og i 2016 visiteret 257 borgere til træning efter § 86. Dette er stigning på ca. 10 % fra 2017 til 2018. (Bilag 3 figur 2)

Ventedage på sygehus

Fredensborg kommune ligger under gennemsnittet for antal dage, hvor der betales for færdigbehandlede patienter pr. 1000 indbyggere for kommuner i Region Hovedstaden. Gennemsnittet er ca. 4,9 dage, hvor Fredensborg ligger på ca. 1 dag. Fredensborg kommune ligger lavere end flere af vores omkringliggende kommuner. (Bilag 4)

Sygefravær

Fraværprocenten for december 2018 måned var 5,9 %. Sammenlignes med samme måned 2017 var denne på 5,2 %.

Gennemsnits fraværprocenten for hele 2018 er på 5,7 %, som til sammenligning med 2017 var på 5,5 %.

De måneder hvor fraværprocenten er væsentlig højere end årgennemsnittet er februar, marts og november. Her er fraværprocenten over 6,0 %. (Bilag 5)

Forebyggelige indlæggelser

Følgende diagnoser er forebyggelige diagnoser:

- Nedre luftvejssygdom
- Væskemangel
- Blærebetændelse
- Forstoppelse
- Ernæringsbetinget blodmangel
- Knoglebrud
- Tarminfektion
- Tryksår
- Sociale og plejemæssige forhold

De to hyppigste diagnoser af forebyggelige indlæggelser i Fredensborg kommune er nedre luftvejssygdomme og knoglebrud. Graferne viser antal indlæggelser af borgere over 65 år i forhold antal 1.000 indbyggere over 65 år, med henholdsvis nedre luftvejssygdomme og knoglebrud i perioden januar-december 2017 for kommunerne i Region Hovedstaden.

For begge diagnoser ligger Fredensborg for hele 2017 under gennemsnittet.

For diagnosen nedre luftvejssygdomme er gennemsnittet for kommunerne ca. 35 indlæggelser og for Fredensborg kommune ca. 27 indlæggelser. (Bilag 6 figur 1)

For diagnosen knoglebrud er gennemsnittet ca. 14 indlæggelser og for Fredensborg kommune ca. 12 indlæggelser. (Bilag 6 figur 2)

Regnskab 2018

Fremlægges i marts.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Understøtter FN's verdensmål: Sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper.

Understøtter Byrådet mål: Vi vil sikre moderne pleje- og rehabiliteringscentre og en hjemmepleje med fokus på trivsel, omsorg og rehabilitering, der skaber muligheden for at blive længst muligt i eget hjem.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 04-02-2019

Udvalget udtrykte anerkendelse af materialet.

Bilag

Bilag 1 visiteret hjemmehjælp feb.2019.pdf

Bilag 2 venteliste pleje- og ældrebolig feb. 2019.pdf

Bilag 3 træning §86 og §140 feb.2019.pdf

Bilag 4 ventedage på sygehus feb 2019.pdf

Bilag 5 sygefravær feb.2019.pdf

Bilag 6 forebyggelige indlæggelser feb.2019.pdf

Punkt 21: Regeringens udspil til Sundhedsreformen

19/3989

Beslutningstema

Orientering om Regeringens udspil til Sundhedsreformen ”Patienten først – nærhed, sammenhæng, kvalitet og patientrettigheder.

Sagsfremstilling og økonomi

Den 16. januar kom Regeringen med deres udspil til en sundhedsreform.

Med sundhedsreformen har regeringen et ønske om, at sætte patienten først i sundhedsvæsenet med fire indsatsområder; patientrettigheder, sammenhæng, nærhed og kvalitet. Reformen rummer en række konkrete initiativer til et bedre sundhedsvæsen samt initiativer, der skal sikre bedre organisering af sundhedsvæsenet og flere penge til sundhed.

Regeringens udspil kan ses på <https://www.regeringen.dk/nyheder/sundhedsreform/>

I denne sagsfremstilling er der fokus på de områder, som har betydning for ældreområdet i en kommunal kontekst.

Udspillet

Overordnet

I udspillet lægges der op til, at der oprettes 21 sundhedsfællesskaber, der skal udvikle et sammenhængende nært sundhedsvæsen. Der skal laves en kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen. Regionerne nedlægges og omdannes til 5 sundhedsforvaltninger med samme beliggenhed i henholdsvis Aalborg, Viborg, Vejle, Sorø og Hillerød.

De 5 sundhedsforvaltninger overtager regionernes driftsopgaver på sundhedsområdet. Sundhedsforvaltningerne skal gennemføre nationale beslutninger og træffe egne lokale løsninger. Regeringen vil etablere et nationalt Sundhedsvæsen Danmark, som skal ledes af en bestyrelse. Sundhedsvæsen Danmark skal sikre sammenhængende og ensartede løsninger i hele landet. Den overordnede retning for sundhedsvæsenet fastsættes af Regeringen i samspil med Folketinget.

Sammensætning i sundhedsfællesskabet

Sundhedsfællesskabet skal bestå af repræsentanter fra sygehusene i området inklusiv psykiatrien, samtlige kommuner i området samt almen praksis. Sundhedsfællesskabet fungerer på to niveauer - et fagligt niveau, der skal drive udviklingen og en politisk overbygning. Det politiske niveau er sammensat af:

- Et medlem fra sundhedsforvaltningens bestyrelse, den administrerende direktør fra akutsygehuset og øvrige sygehuse i sundhedsfællesskabet samt direktøren for psykiatrien.
- Almen praksis deltager med 2 lokale repræsentanter.
- Kommunerne deltager med borgmesteren og den relevante udvalgsformand fra kommunen.

Det faglige niveau er sammensat af 4 deltagere fra sygehusene, 2 repræsentanter fra almen praksis og én repræsentant fra hver kommune.

Sundhedsfællesskaberne

Sundhedsfællesskaberne har udgangspunkt i akutsygehusenes optageområder med deltagelse af sygehuse, kommuner og almen praksis (figur 1). Regeringen ønsker, at alle borgere oplever sammenhængende forløb med ”usynlige” overgange mellem sygehus, kommune og almen praksis, hvor sundhedspersonalet samarbejder glidningsfrit, uanset hvor de arbejder.



Figur 1 (Kilde: Regeringens samlede udspil)

En central opgave for sundhedsfællesskaberne bliver at realisere målsætningen - om at en omstilling af behandlingen, der i første omgang skal aflaste hospitalerne for 500.000 ambulante behandlinger og 40.000 indlæggelser, svarende til en aktivitet for 2 mia. kr. frem mod 2025.

Sundhedsfællesskaberne vil understøttet af kvalitetsplanen skulle lave konkrete løsninger, der understøtter, at nye patientgrupper fremover kan behandles i eget hjem, i kommunale sundhedsforanstaltninger eller hos den praktiserende læge. – For den ældre medicinske patient kan det f.eks. betyde at et specialiseret sygeplejersketeam kan bidrage til fortsat behandling og pleje i borgerens eget hjem efter udskrivning eller at en indlæggelse helt undgås.

I forbindelse med kvalitetsplanen peger Sundhedsstyrelsen på en række områder, der i dag varetages i sygehusregi, som mere hensigtsmæssigt kan foregå uden for sygehusene i det nære sundhedsvæsen – se figur 2.

KOL, type 2-diabetes, hjertekarsygdom, muskel-skeletsygdom samt angsttilstande og depression.

Sundhedsstyrelsens foreløbige skøn over potentialer for en omstilling:

- **KOL-patienter (kronisk obstruktiv lungesygdom):** Op til 75-80 pct. færre planlagte ambulante sygehuskontakter og 20-30 pct. færre sengedage.
- **Patienter med Type-2 diabetes:** Op til 75-80 pct. færre planlagte ambulante sygehuskontakter.
- **Patienter med hjertekarsygdomme:** 30-40 pct. færre planlagte ambulante sygehuskontakter, og potentiale for at knap 14.000 patienter årligt kan modtage hjerterehabilitering i kommunerne.
- **Patienter med muskel-skelet lidelser:** 30-40 pct. færre planlagte ambulante sygehuskontakter og 10-20 pct. færre sengedage.
- **Patienter med let til moderate angsttilstande og depression:** 25 pct. færre planlagte ambulante sygehuskontakter. Ca. 25 pct. af kontakter hos praktiserende speciallæge i psykiatri kan varetages i almen praksis eller i psykologregi.

Figur 2 (Kilde: faktaark-Danmarks nye sundhedsvæsen).

En forudsætning for at, potentialerne kan nås er at, den kommunale forebyggelses- og rehabiliteringsindsats styrkes og at der etableres et styrket tværfagligt samarbejde uden for sygehusene mellem praktiserende læger og kommunale fagpersoner.

Flere og styrkede kompetencer i det nære sundhedsvæsen

Regeringen vil sikre flere medarbejdere og styrke kompetencerne i det sundhedsvæsen og vil i regi af Nærhedsfonden give kommunerne til at kunne ansætte mere sundhedspersonale og løfte kompetencerne blandt medarbejderne.

Regeringen vil gå i dialog med relevante uddannelsesinstitutioner, KL og Danske Regioner om at øge optaget og øge tilvejebringelsen af de nødvendige praktikpladser på sygeplejerskeuddannelsen.

Proces

Regeringen vil indbyde relevante organisationer, foreninger mv. for at høre deres synspunkter om regeringens udspil. Regeringen vil herefter indbyde Folketingets partier til forhandlinger om sundhedsreformen med sigte på at indgå en politisk aftale i foråret 2019. Herefter skal der gennemføres lovgivning.

Regeringen foreslår, at den nye organisering træder endeligt i kraft den 1. januar 2021.

I mellemtiden vil 2020 fungere som et overgangsår. De 21 sundhedsfællesskaber samt bestyrelserne for Sundhedsvæsen Danmark og de fem sundhedsforvaltninger begynder deres arbejde den 1. april 2020. De nye bestyrelser skal i 2020 forberede omstillingen, så den nye struktur kommer godt fra start.

Det nære sundhedsvæsen vil gradvist få tilført flere opgaver, efterhånden som almen praksis og kommunerne opbygger den fornødne kapacitet og kompetencer. Regionsrådene fortsætter indtil udgangen af 2020. De får fortsat ansvaret for beslutninger, der vedrører 2020.

Sundhedsreformens umiddelbare betydning for Fredensborg Kommune

Hvis sundhedsreformen realiseres, vil det, som udspillet er præsenteret i dag, betyde, at Fredensborg Kommune kommer i sundhedsfællesskab med 8 andre Nordsjællandske kommuner (De 8 kommuner vi allerede er i klynge med samt Rudersdal Kommune), de praktiserende læger i samme område samt Nyt Nordsjællands Hospital.

Regeringens målsætning om at aflaste 40.000 indlæggelser frem til 2025 vil svare til, at Fredensborg Kommune har ca. 300 færre indlæggelser i perioden indtil 2025. Det må forventes at målsætningen omkring ambulante behandlinger nedbringes via sundhedshuse eller almen praksis.

Øget kapacitet og flere kompetencer

- I forhold til indsatsen over for ældre kronisk syge må det forventes, at kommunen skal opgradere kapaciteten i form af et øget antal sygeplejersker, herunder kompetenceudvikling af det sygeplejefaglige personale.
- Der vil ligeledes være behov for øget kapacitet på de midlertidige pladser og (gen)etablering af akutpladser i tæt samarbejde med almen praksis. I forbindelse med byggeriet af Skovgården i Humlebæk øges kapaciteten på dette område fra 24 pladser til 40 pladser, som forventes delvist at dække behovet.
- En styrket kapacitet på træning- og rehabiliteringsområdet.
- I forhold til sundhedshuse indgår Fredensborg i samarbejdet om at videreudvikle sundhedshuset i Helsingør samt etablering af et nyt sundhedshus i Frederikssund. Det forventes, at disse vil danne model for flere sundhedshuse i de 9 kommuner, som skal knyttes tættere sammen med Nordsjællands Hospital.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Livskvalitet i hverdagen – ældrelev med muligheder.

Verdensmål 3 – Sundhed og trivsel.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Elektroniske bilag

Danmarks nye sundhedsvæsen, fakta ark – Regeringens udspil til sundhedsreformen.

Indstilling

At udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 04-02-2019

Orienteringen taget til efterretning.

Beslutning i Handicaprådet (18-21) den 21-02-2019

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning og følger Sundhedsreformen videre når der er nyt i sagen.

Bilag

faktaark-sundhedsreform

Punkt 22: Sager på vej til Social- og Seniorudvalget

17/27633

Beslutningstema

Der orienteres om sager, der er planlagt til behandling.

Sagsfremstilling og økonomi

Marts

- Videreudvikling af SSP
- Ældreanalyse opdateret
- Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker
- Studietur for Social- og Seniorudvalget
- Tilsyn 2018
- Handleplan hjemmeplejen
- Rekruttering i ældreplejen
- Principper for tilbud og priser for plejecentrenes cafeer

April

- Masterplan 2019-23 for Politikområde 14, Familie og Handicap
- Ankestatistik Ældre og Omsorg 2018
- Kvalitetsstandard midlertidige pladser
- Samarbejde med Hørsholm Kommune om akutsygeplejen
- Akutpladser
- Ankestatistik for 2. halvår 2018 – Familie og Handicap

Maj

- Økonomiopfølgning
- Ledelsesinformation Ældre og Omsorg
- Status hjemmeplejens handleplan
- Hjemtagelse af substitutionsbehandling – status

Juni:

- Benchmarking af boligforeninger

September:

- Afklaring på Teglgårdsvej - status

Videre frem

- Konference om overgangen fra barn til voksen i oktober 2019 (besluttet i budget 2019)
- Økonomiopfølgning (oktober)

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 04-02-2019

Orienteringen taget til efterretning. Suppleres med benchmark mellem boligselskaber og Forebyggelsesrådets årsberetning

Punkt 23: Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer

18/6465

Beslutningstema

Formanden og udvalgsmedlemmerne afgiver meddelelser til udvalget.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 04-02-2019

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 24: Meddelelser fra administrationen

18/6472

Beslutningstema

Administrationen orienterer om aktuelle sager.

Sagsfremstilling og økonomi

- Orientering om regler for indkøb for ældre.

Kompetence

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Seniorudvalget (18-21) den 04-02-2019

Udvalget bookes til KL Social-og Sundhedspolitiske temamøde den 8-10 maj.

Orientering om regler for indkøb for ældre.

Orientering om status på plejecenterbyggeriet i Humlebæk.