

Social- og Seniorudvalget

Referat fra ordinært møde
Mødelokale D2

Mandag 25.04.2016 kl. 14:00
Mødelokale D2

Følgende sager behandles på mødet

	Side
Meddelelser	2
Akutteam og akutpladser: aktivitet i 2015	3
Sammenligning af ventelistestatus til plejebolig	8
Udbud af hjemmeplejeydelser	10
Fordeling af §18 midler - april 2016	18
Orientering vedr. sager om magtanvendelse 2015	21
Driftskonsekvenser for Værestedet som følge af ophør af samarbejde med Fredensborg Kommune	24
Status på ældre og voksne på døgninstitution - april 2016	28
Status ældre - april 2016	29
Bilagsoversigt	30

Fraværende

Bemærkninger til dagsorden

Temadrøftelse vedr. det specialiserede socialområde politikområde 42 (udsatte voksne). Centerchef, Klaus Poulsen, leder af Solskin Dimitra Lundsgaard og leder af Åstedet Ingelise Karvinen beskrev opgaverne i Center for Børn og voksne, herunder opgaver i botilbuddene Solskin og Højmose Vænge og opgaverne i Åstedet og i bo støtte ordningerne.



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 1
Acadre sagsnr.:
Journalnr.:
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 25.04.2016
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Anja Sahan

Meddelelser

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 25-04-2016

- Louise Høg orienterede om overtagelsen af Margrethelund, om indflytningsplan i ledige boliger og om venteliste til plejeboliger.
- Thorkild Gruelund orienterede om, at der afholdes dialogmøde om budget 2017-2020 på ældreområdet onsdag den 27. april på Aktivitetscentret Sophielund.
- Klaus Poulsen orienterede om, at der afholdes dialogmøde om budget 2017-2020 på Børn og Voksen området område mandag den 23. maj



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 2
Acadre sagsnr.: 15/2970
Journalnr.: 85.02.02P05
Sagsforløb: Orientering i SU og SSU - Åben sag
Mødedato: 25.04.2016
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Louise Hansen

Akutteam og akutpladser: aktivitet i 2015

Baggrund

For at kunne følge udviklingen i akutteamets aktivitet, er det besluttet, at der politisk fremlægges en årlig oversigt.

Forslag

Administrationen anbefaler at Social- og Seniorudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

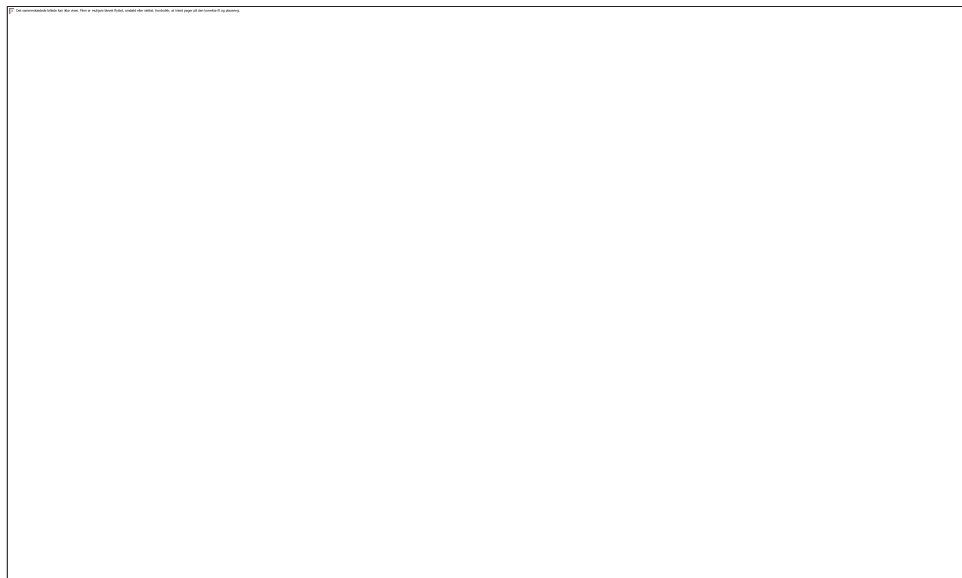
Om akutteamet

Akutteamet og -pladserne opstartede i foråret 2014 og var i fuld drift fra 1. juli 2014. Teamet består af sygeplejersker, der tager sig af hjemmeboende ældre borgere og beboere på plejecentre, der er i risiko for at blive indlagt på hospitalet og ligeledes forbedre indsatsen i forhold til borgere, der bliver udskrevet fra hospitalerne. Der er 2 akutpladser, som akutfunktionen bemande og kan indlægge borgere på. Pladserne ligger sammen med de midlertidige pladser på Louiselund.

Kontakter til akutteamet

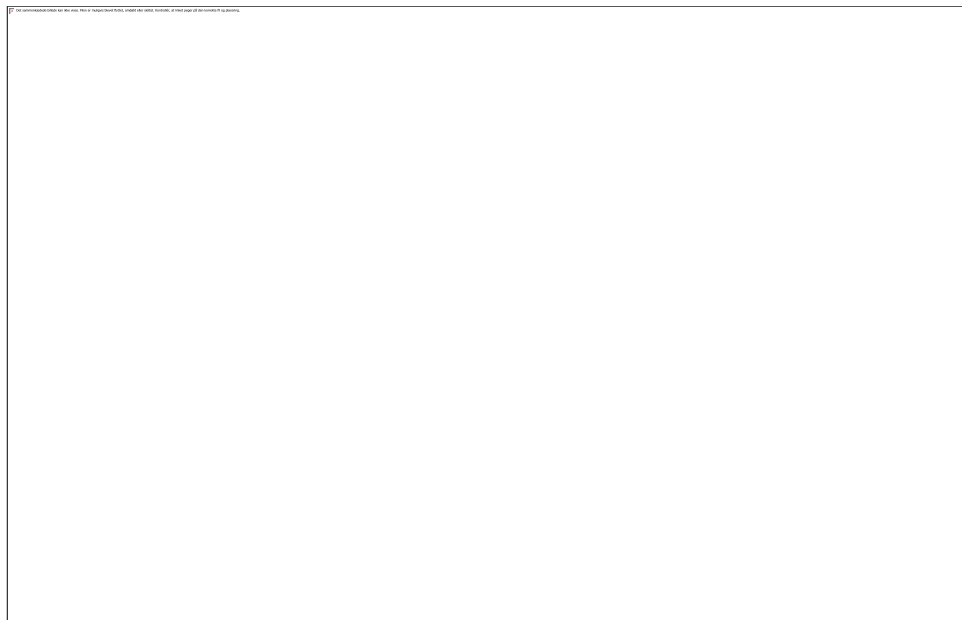
Akutteamet blev kontaktet i alt 3512 gange i løbet af 2015. I gennemsnit bliver 76 % af kontakterne til et besøg, mens 24 % er et opkald uden efterfølgende besøg. Nedenfor ses udviklingen i de to typer henvender fra 2014-2015.

Nedenfor ses udviklingen i antallet af besøg, akutteamet har gennemført:



Akutteamet har i 2. halvår af 2015 udført 54 % flere besøg ift. samme periode året før.

Nedenfor ses udviklingen i antal opkald akutteamet har modtaget, hvor der ikke har været et efterfølgende besøg. Det kan f.eks. være en second opinion når hjemmeplejen eller hjemmesygeplejen er i tvivl om, om en borger skal indlægges eller ej.



Akutteamet har i 2. halvår af 2015 modtaget 79 % flere opkald ift. samme periode året før.

Samarbejdspartnere

Fordelingen af hvem der kontaktede akutteamet i 2015, er som vist nedenfor:

Samarbejdspartner	Antal kontakter 2015	Andel af kontakter
Hjemmepleje	2057	59 %



Midlertidige pladser	724	21 %
Plejeboliger	474	13 %
Visitationen	121	3 %
Praktiserende læger	108	3 %
1813	18	1 %
Hospital	10	0 %

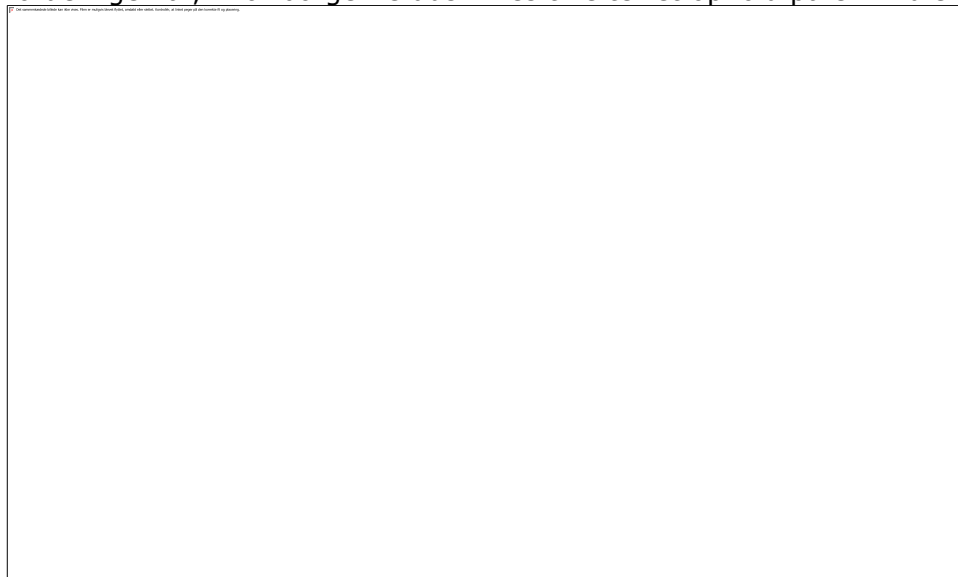
Fordelingen af hvem der har kontaktet akutteamet, viser det samme billede som i 2014. Det er primært interne samarbejdspartnere i Center for Sundhed og Omsorg der kontakter akutteamet. Det lave antal kontakter fra hospitalet skyldes, at kontakten mellem hospitalet og akutteamet ofte sker gennem visitationen. Når en borger bliver udskrevet, vil de der er i risiko for at blive genindlagt, efterfølgende blive udredt af en sygeplejerske fra akutteamet. Dette sker gennem henvendelse fra visitationen.

Brugen af akutpladser

Der har været 54 borgere indlagt på akutpladserne i 2015, svarende til 4,5 indlæggelser pr. måned. Belægningsprocenten var i 2015 på 23,4 %. I 2014 var den på 24,9 %. Ud af de 54 indlæggelser på akutpladserne er der 12 gange hvor indlæggelserne overlapper hinanden, hvor det vil sige at én plads ikke kunne rumme efterspørgslen.

Belægningsprocenten på akutpladserne har været lavere end forventet, mens akutteamet i højere grad behandler borgerne i eget hjem. Samtidig er efterspørgslen på midlertidige pladser steget. Derfor er den ene af de to akutpladser konverteret til en midlertidig plads fra foråret 2016.

Næsten alle der indlægges på akutpladserne, bliver indlagt fra eget hjem. Nedenfor ses fordelingen af, hvor borgerne udskrives til efter et ophold på en midlertidig plads:



Ca. halvdelen bliver udskrevet direkte tilbage til eget hjem, mens 30-40 % overgår til et ophold på de midlertidige pladser. I 6 tilfælde har indlæggelse på en akutplads ikke kunne forebygges at borgeren blev indlagt på hospitalet og to gange er borgeren død under indlæggelse på en akutplads. Fordelingen af hvor borgerne bliver udskrevet til i 2015 er lignende fordelingen i 2014.

Forebyggelige indlæggelser

Da akuttemaet opstartede, var formålet at reducere de forebyggelige indlæggelser blandt de ældre borgere. I praksis har det efterfølgende vist sig, at der også på andre måder har været mulighed for at arbejde med at forebygge indlæggelser. Næsten halvdelen af opgaverne relaterer sig direkte til de forebyggelige diagnoser, 15 % til terminal pleje (i den sidste del af livet), mens 37 % går til opgaver under 'andet'. 'Andet' dækker f.eks. at lægge kateter samt behandling af smerter, sår og kvalme.



I 2014 sås et stort fald i forebyggelige indlæggelser blandt de ældre borgere i Hørsholm I 2014 sås et stort fald i forebyggelige indlæggelser blandt de ældre borgere i Hørsholm Kommune. I 2015 er der sket en stigning i antallet af forebyggelige indlæggelser, men et fald blandt andre indlæggelser, når man tager højde for befolkningstilvæksten. Der kan ikke påvises en direkte sammenhæng, men der kan være en sammenhæng mellem denne udvikling og hvilke arbejdsopgaver akutteamet varetager.

Et af akutteamets særlige fokusområder ift. at forebygge indlæggelser, er at forebygge genindlæggelser. Herunder ses udviklingen af indlæggelser og genindlæggelser blandt de ældre borgere i Hørsholm Kommune.

	2013	2014	2015
Indlæggelser	2.928	2.803	2.815
<i>Indlæggelser pr. 1.000 borgere</i>	460	426	418
Heraf forebyggelige indlæggelser	411	355	398
<i>Forebyggelige indlæggelser</i>	65	54	59

<i>pr. 1.000 borgere</i>			
Heraf genindlæggelser	70	59	51
<i>Genindlæggelser som andel af indlæggelser</i>	<i>17 %</i>	<i>17 %</i>	<i>13 %</i>

I 2015 var der 14 % færre genindlæggelser ift. året før og 27 % færre genindlæggelser ift. 2013.

Kørsel i forbindelse med akutpladserne

Da akutpladserne blev åbnet, skulle borgeren selv sørge for transporten mellem eget hjem og Louiselund. Hvis de ikke havde mulighed for at arrangere transport selv (f.eks. med hjælp fra pårørende eller Falck abonnement), skulle dette foregå med Falck og borgeren betalte selv for omkostningerne herved. Da dette er gratis ved indlæggelse på hospitalet, gav det en forventning om, at egenbetalingen ville kunne afholde nogle borgere fra at tage mod tilbuddet om ophold på en akutplads. Derfor er der på forsøgsbasis indført en ordning, hvor borgere der ikke selv kan arrangere transport, får denne finansieret af kommunen.

2 ud af 3 borgere der har været indlagt på en akutplads, blev i 2015 transporteret til akutpladsen med Brandvæsnet, hvor Hørsholm Kommune har finansieret transporten. I langt de fleste tilfælde, kan borgeren selv arrangere transport hjem. I 2014 var fordelingen ca. den samme. Hørsholm Kommunes udgift til transport var i 2015 ca. 32.000 kr.

Økonomi/personale

Der er ansat sygeplejersker svarende til 6,9 fuldtidsstillinger, der dækker følgende vagter: 2 dagvagter i hverdage/1 dagvagt i weekender, 2 aftenvagter samt 1 nattevagt. I alt 256,18 timer/ugen.

Der er budgetteret med en årlig udgift på 3,8 mio. til akutfunktionen og akutpladserne, primært til udgifter til løn.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 25-04-2016

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning. Orienteringen behandles ligeledes i Sundhedsudvalget.

Social- og Seniorudvalget

Punkt: 3
Acadre sagsnr.: 16/5782
Journalnr.: 27.00.00P00
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 25.04.2016
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Helle Skude

Sammenligning af ventelistestatus til plejebolig

Baggrund

Social- og Seniorudvalget har bedt administrationen kigge på nabokommunernes status på venteliste til plejeboliger.

Forslag

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Ramme for ventelise til plejebolig

Hørsholm Kommune skal leve op til lov om plejeboliggaranti (jf. Socialministeriets bekendtgørelse nr. 1385 af 12/12 2006). Dette betyder, at en borger, som er visiteret til en plejebolig, og som ikke har valgt en specifik plejebolig, skal tilbydes en plejebolig senest to måneder efter optages på den generelle venteliste.

Det er nødvendigt for kommunen at have en venteliste for at fastholde en effektiv udnyttelse af kapaciteten. Omvendt skal kommunen kunne tilbyde borgerne en plejebolig inden for ventelistegarantien. I januar 2016 havde Hørsholm Kommune et kapacitetsbehov på 223 plejeboliger, hvilket ville svare til en venteliste på 15,6 borgere.

De borgere, der har et specifikt ønske om plejebolig, er ikke en del af garantiventelisten, men sættes på en specifikventeliste til det ønskede plejecenter. Her er ingen lovmæssig garanti for, hvornår en bolig skal tilbydes.

Alle borgere har jævnfør Lov om Social Service ret til frit at vælge plejebolig. Hvis en borger fra en anden kommune visiteres til en plejebolig, kan han eller hun derfor ønske en plejebolig i Hørsholm Kommune. Udenbysborgere har samme rettigheder som Hørsholm borgerne i forhold til ventelistegarantien, og det samme gør sig gældende, hvis en Hørsholm borger søger bolig i en anden kommune.

Efterspørgsel i Hørsholm sammenlignet med nabokommuner

Administrationen orienterer månedligt Social- og Seniorudvalget omkring status på ventelisterne til plejeboliger i kommunen.

Nabokommunerne har en anden frekvens på den politiske orientering omkring ventelister, hvilket betyder at nedenstående skema er bygget op omkring tal fra januar måned.

Administrationen har indhentet status fra politisk orientering i Fredensborg, Rudersdal og Allerød Kommuner, illustreret i nedenstående skema.



	Plejebolig-kapacitet	Antal borgere over 80 år	Dækningsgrad	Gen.sn. antal ventedage på generel venteliste	Antal borgere på generel venteliste jan. 2016	Antal borgere på specifik venteliste jan. 2016
Allerød	170	931	18,26	<30	13	-
Fredensborg	230	1.589	14,47	< 60	24	21
Rudersdal	521	3.524	14,78	50	10	100
Hørsholm	234	1.737	13,47	135	45	11

Første kolonne viser, hvor mange plejeboliger, hver kommune disponerer over, mens kolonne to viser kommunernes andel af 80 + årige i 2015. Når disse to tal holdes op imod hinanden, finder man kommunens dækningsgrad på plejeboliger for borgere over 80. Hørsholm Kommunes dækningsgrad viser, at Hørsholm har 13,47 plejebolig pr. hver 100 borgere over 80 år. Sammenligningskommunerne har alle en højere dækningsgrad.

Kolonne fire viser, hvor mange dage, borgerne i gennemsnit venter på en plejebolig, hvis man er opskrevet på kommunens generelle venteliste. Allerød og Fredensborg har ikke oplyst et tal, men det kan læses i deres materiale, at Allerøds borgere venter under en måned i gennemsnit, og at Fredensborg overholder ventelistegarantien på 60 dage. Rudersdal Kommune oplyser, at borgeren i gennemsnit venter 50 dage, mens borgerne i Hørsholm i 2015 gennemsnitligt ventede 135 dage på en plejebolig.

I kolonne fem ses antallet af borgere, der ventede på den generelle venteliste i januar måned i år. Her viser tallene, at Hørsholm kommune har langt den største generelle efterspørgsel. Kolonne seks viser, at efterspørgslen på en specifik bolig er på niveau eller højere end den generelle efterspørgsel i nogle af sammenligningskommunerne.

Dette kan hænge sammen med, at kommunerne er sammenlagte, hvilket kan betyde at borgerne har mere specifikke ønsker til hvor i kommunen, de ønsker at bo.

Alle sammenligningskommuner nævner i deres fremstillinger, at de har en betragtelig efterspørgsel fra udenbysborgere. I Fredensborg kommune var halvdelen af de borgere, der ventede på den generelle venteliste i januar måned udenbysborgere. I Allerød var 30 % af plejeboligerne beboet af udenbysborgere ultimo 2015, mens gennemsnittet i Hørsholm i 2015 var 19 %.

Endelig kan det nævnes, at de tre sammenligningskommuner planlægger at ibrugtage nye plejeboliger inden for de nærmeste år på grund af deres demografiske udvikling.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 25-04-2016

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.



Hørsholm Kommune har pt. mulighed for at gå med i et udbud omkring tøjvask med flere kommuner fra Indkøbsfællesskab Nord.

Konsekvenser for borgerne:

- Ved udbud af ydelsen tøjvask, vil samtlige borgere, der er visiteret til tøjvask, få sendt deres tøj på vaskeri hver 2. uge.
- Ydelsen vil gælde samtlige visiterede borgere, og borgere med egen vaskemaskine, vil ikke kunne benytte denne.
- Der bliver mulighed for at tilkøbe ydelser som eksempelvis strygning, reparation af tøj, tøj til rens, vask af gardiner eller anden vask.
- Der vil blive en månedlig brugerbetaling svarende til udgift for el, vand, strøm og vaskepulver hos borgeren, (jf. lovgivning)
- Der vil komme endnu en medarbejder i borgerens hjem.
- Ydelsen udføres af minimum to private leverandører, så der fortsat vil være valgmulighed for borgerne.

Administrationens plejefaglige overvejelser:

- Ydelsen tøjvask vil ikke længere skulle udføres af hjemmeplejen.
- Hjemmeplejen kan ikke længere benytte besøget i forbindelse med tøjvask som tilsynsbesøg som et led i arbejdet med tidlig opsporing og forebyggelse.
- Et udbud af tøjvask vil flytte opgaver fra hjemmeplejen og de nuværende frit valgs leverandører og dermed "udhule" opgaveporteføljen og stordriftsfordelene.
- Tøjvask hos borgeren er i dag planlagt således, at medarbejderne kommer flere gange hos borgeren for at ordne vasketøjet, hvilket medfører køretid.
- Arbejdsomt kan ydelsen tøjvask være en tung opgave med løft af vasketøj, der i nogle tilfælde transporteres til og fra vaskeri.
- Ved indgåelse i et bredere samarbejde med private leverandører er det nødvendigt at kommunen har udarbejdet en plan og har et beredskab i forbindelse med en eventuel konkurs.

2. Udbud af rengøringsydelsen

760 borgere er visiteret til ydelsen rengøring. Frekvensen på rengøring er 45 minutter hver 3. uge.

Ydelsen udføres i dag af kommunens hjemmepleje eller af en af kommunens frit valgs leverandører. Hvis hele rengøringsydelsen udbydes, overgår opgaven til to eller flere private leverandører (jf. lov om frit valg).

Konsekvenser for borgerne:

- Ved udbud af ydelsen rengøring vil samtlige borgere, der er visiteret til rengøring overgå til en af de to eller flere valgte privatleverandører.
- Størstedelen eller alle borgere vil skulle skifte leverandør på rengøringsydelsen.
- Borgere vil kunne tilkøbe ekstra ydelser som eksempelvis vinduespudding hos den eller de valgte leverandører.
- Der vil komme endnu en medarbejder i borgerens hjem.



Administrationens plejefaglige overvejelser:

- Ydelsen rengøring vil ikke længere skulle udføres af hjemmeplejen.
- Hjemmeplejen kan ikke længere benytte besøget i forbindelse med rengøring som tilsynsbesøg som et led i arbejdet med tidlig opsporing og forebyggelse.
- Krav til den private leverandør vedrørende tidlig opsporing, rehabilitering, status på borgrens sundhedstilstand og forebyggelse vil være de samme som i dag. Kravene skal indskrives som en præmis i udbuddet.
- Det vil være en udfordring at finde en incitamentsmodel, der skal sikre, at de private leverandører lever op til og kan løfte opgaven omkring ny lovgivning vedr. rehabilitering (§ 83A), da guidning af borgeren til selvhjulpethed, dels kræver den rigtige faglighed, dels kan betyde, at borgeren på sigt skal have færre ydelser.
- Et udbud af rengøring vil flytte opgaver fra hjemmeplejen og de nuværende frit valgs leverandører og dermed "udhule" opgaveporteføljen og stordriftsfordelene.
- Ved indgåelse i et bredere samarbejde med private leverandører er det nødvendigt at kommunen har udarbejdet en plan og har et beredskab i forbindelse med en eventuel konkurs.

3. Udbud af personlig pleje og praktisk bistand (alle hjemmeplejeydelser) (frit valg)

Hjemmeplejen og frit valgs leverandører leverer i dag ydelser inden for personlig pleje og praktisk bistand til ca. 860 borgere.

I forhold til denne politiske drøftelse af mulighederne for udbud af hjemmeplejeydelser, skal det nævnes, at der lovgivningsmæssigt er tre muligheder for at udbyde personlig pleje og praktisk bistand:

- 3A) Udbud af alle ydelser under personlig pleje og praktisk bistand udelukkende til private leverandører. (Udlisitering af hjemmeplejen)
- 3B) Udbud af alle ydelser under personlig pleje og praktisk bistand, hvor kommunen byder på opgaven parallelt med private leverandører. (udbud og kontrolbud)
- 3C) Udbud af alle ydelser under personlig pleje og praktisk bistand, hvor hjemmeplejen forbliver leverandør under samme vilkår som i dag. (Udbud ud fra lov om frit valg)

For alle tre muligheder gælder, at borgerne bevarer det frie valg, og der skal derfor være minimum to leverandører på alle opgaver.

3A) Udbud af alle ydelser under personlig pleje og praktisk bistand udelukkende til private leverandører. (Udlisitering af hjemmeplejen)

Lovgivningsmæssigt er det muligt at udlisitere hele hjemmeplejen, således, at alle opgaver under personlig pleje og praktisk bistand udbydes til to eller flere private leverandører, og hvor kommunen ikke byder ind på opgaven. Modellen vil betyde, at hjemmeplejen nedlægges. Det vil stadig være kommunen, der har myndighedsopgaven, og visitere ydelserne.

Konsekvenser for borgerne:



- Ved udlicitering af hjemmeplejen, vil samtlige borgere, der er visiteret til en hjemmeplejeydelse, skulle benytte en af de valgte private leverandører.
- Langt de fleste borgere skal skifte leverandør
- Opgaven skal udføres af minimum to leverandører, der kan levere både personlig pleje og praktisk bistand, for at sikre borgerens frie valg.
- Det skal overvejes, hvorvidt hjemmesygeplejen også skal udbydes, da hjemmesygeplejen og hjemmeplejen i dag hænger tæt sammen både organisatorisk og opgavemæssigt. Modellen kan derfor også betyde et skift af leverandør på hjemmesygeplejen.
- Borgerne vil have mulighed for at tilkøbe ydelser.
- Borgerne vil opleve samme antal medarbejdere som i dag i deres hjem.
- Der vil ikke være leveringssikkerhed ved eventuelle konkurser, da hjemmeplejen opløses og dermed ikke kan være nødberedskab.

Administrationens plejefaglige overvejelser:

- Den nuværende hjemmepleje nedlægges. Mulighed for virksomhedsoverdragelse kan indskrives i udbuddet.
- Krav til den private leverandør vedrørende tidlig opsporing, rehabilitering, status på borgers sundhedstilstand og forebyggelse vil være de samme for de private leverandører og skal indskrives som en præmis i udbuddet.
- Det vil være en udfordring at finde en incitamentsmodel, der skal sikre, at de private leverandører lever op til og kan løfte opgaven omkring ny lovgivning vedr. rehabilitering (§ 83A), da guidning af borgeren til selvhjulpethed, dels kræver den rigtige faglighed, dels kan betyde, at borgeren på sigt skal have færre ydelser, (jævnfør erfaring fra andre kommuner).
- I udbuddet kan stilles faglige krav til leverandøren, således at sammenhængen mellem indsatserne for den enkelte borger øges – også når behovet for indsatser stiger.
- Der kan stilles krav om opfølgning, hvilket kan give borgeren en tryghed for tæt opfølgning ved ændret sundhedstilstand og funktionsniveau. Dette kan medføre et øget ressourcetræk på visitationen.
- Det vil være nødvendigt at opbygge en stærkere tilsynsorganisering i forhold til samarbejde og kontrol med de private udbydere.

3B) Udbud af alle ydelser under personlig pleje og praktisk bistand, hvor kommunen byder på opgaven parallelt med private leverandører. (udbud og kontrolbud)

Lovgivningsmæssigt er det muligt at udbyde alle ydelser under personlig pleje og praktisk bistand til private leverandører, hvor kommunen også selv byder på opgaven parallelt med de private leverandører. Udbuddet vil ligne det netop gennemførte udbud af plejedriften på Plejecentret Margrethelund, hvor kommunen selv afgav et kontrolbud. Modellen benyttes i Gribskov, hvor det er private leverandører og den kommunale hjemmepleje, der leverer hjemmepleje.

Konsekvenser for borgerne:



- Alt efter udfaldet af udbuddet skal samtlige borgerne enten vælge mellem de valgte private leverandører, eller vælge mellem den/de valgte private leverandører og den kommunale hjemmepleje.
- Alt efter udfaldet af udbuddet kan udbud af hjemmesygeplejen blive en præmis, og dermed skift af leverandør på hjemmesygepleje.
- Alt efter udfaldet af udbuddet, kan den nuværende leveringsikkerhed ved eventuelle konkurser bortfalde, (hvis hjemmeplejen opløses og dermed ikke kan være nødberedskab).
- Borgere kan skulle skifte leverandør.
- Opgaven skal udføres af minimum to leverandører, for at sikre borgerens frie valg.
- Borgerne, der vælger en privat leverandør, vil have mulighed for at tilkøbe ydelser.

Administrationens plejefaglige overvejelser:

- Den nuværende kommunale hjemmepleje skal - alt efter udfaldet af udbuddet skulle nedlægges. Alternativt skal mulighed for virksomhedsoverdragelse indskrives i udbuddet.
- Den administrative opgave med at udarbejde udbuddet, vil være størst i denne model, da der både skal udarbejdes udbudsmateriale og et kontrolbud.
- Krav til den private leverandør vedrørende tidlig opsporing, rehabilitering, status på borgers sundhedstilstand og forebyggelse vil være de samme for de private leverandører og skal indskrives som en præmis i udbuddet.
- Det vil være en udfordring at finde en incitamentsmodel, der skal sikre, at de private leverandører lever op til og kan løfte opgaven omkring ny lovgivning vedr. rehabilitering (§ 83A), da guidning af borgeren til selvhjulpethed, dels kræver den rigtige faglighed, dels kan betyde, at borgeren på sigt skal have færre ydelser.
- I udbuddet kan stilles faglige krav til leverandøren, således at sammenhængen mellem indsatserne for den enkelte borger øges- også når behovet for indsatser stiger.
- Der kan stilles krav om opfølgning, hvilket kan give borgeren en tryghed for tæt opfølgning ved ændret sundhedstilstand og funktionsniveau. Dette kan betyde øget ressourcestræk hos visitationen.
- Det vil være nødvendigt at opbygge en stærkere tilsynsorganisering i forhold til samarbejde og kontrol med de private udbydere.

3C) Udbud af alle ydelser under personlig pleje og praktisk bistand, hvor hjemmeplejen forbliver leverandør under samme vilkår som i dag. (Udbud ud fra lov om frit valg)

Jævnfør lov om frit valg kan alle ydelser under personlig pleje og praktisk bistand også udbydes med den præmis, at hjemmeplejen forbliver leverandør under samme vilkår som i dag. Ydelserne udbydes til en eller flere private leverandører, der udfører parallelt med kommunen. Alle borgere, der modtager hjemmepleje kan vælge at benytte hjemmeplejen eller en privat leverandør.

Konsekvenser for borgerne:

- Den kommunale hjemmepleje kan forblive leverandør og borgerens leverandørsikkerhed vil kunne sikres ved at indskrive i udbuddet, at hjemmeplejen er leverandør.
- Borgeren vil som i dag kunne vælge mellem hjemmeplejen eller en privat leverandør.



- Ydelserne udføres af minimum to leverandører, hvor den kommunale hjemmepleje altid vil være den ene, for at sikre borgerens frie valg.
- Et udbud af alle ydelser under personlig pleje og praktisk bistand, vil betyde, at samtlige borgere, skal have besked om nye valgmuligheder mellem hjemmeplejen og de valgte private leverandører.
- Borgerne vil have mulighed for at tilkøbe ydelser, hvis de vælger en privat leverandør.
- Ved indgåelse i et bredere samarbejde med private leverandører er det nødvendigt at kommunen har udarbejdet en plan og har et beredskab i forbindelse med en konkurs.
- Borgeren vil opleve samme antal medarbejder i deres hjem som i dag.

Administrationens plejefaglige overvejelser:

- Den kommunale hjemmepleje og private leverandør skal leve op til de samme kvalitetsstandarder.
- Krav til den private leverandør vedrørende tidlig opsporing, rehabilitering, status på borgers sundhedstilstand og forebyggelse vil være de samme som i dag. Kravene skal indskrives som en præmis i udbuddet.
- I udbuddet kan stilles faglige krav til leverandøren, således at sammenhængen mellem indsatserne for den enkelte borger øges – også når behovet for indsatser stiger.
- Der kan stilles krav om opfølgning, hvilket kan give borgeren en tryghed for tæt opfølgning ved ændret sundhedstilstand og funktionsniveau.
- Det vil være en udfordring at finde en incitamentsmodel, der skal sikre, at de private leverandører lever op til og kan løfte opgaven omkring ny lovgivning vedr. rehabilitering (§ 83A), da guidning af borgeren til selvhjulpethed, dels kræver den rigtige faglighed, dels kan betyde, at borgeren på sigt skal have færre ydelser.

4. Udbud af mad samt levering til hjemmeboende borgere og beboere på plejecentrene

Opgaven omfatter produktion af hovedret og bilet samt levering til hjemmeboende borgere og til plejecentrene. Maden leveres i dag hver dag, som varm mad eller afkølet mad. I januar 2016 var i alt 178 borgere visiteret til madlevering i hjemmeplejen. Derudover leveres mad til kommunens plejecentre og aktivitetscentre.

Konsekvenser for borgerne:

- Udbuddet vil omfatte mad samt levering.
- Udbuddet kan indeholde, varm mad, kølemad, frysemad eller vakuumpakket mad.
- Borgerne vil, alt efter den valgte løsning, få leveret mad færre gange om ugen, hvilket kan nedbringe den kommunale udgift.
- Borgerens brugerbetaling vil stadig følge lov om loft over egenbetaling for madservice for hjemmeboende borgere og loft over egenbetaling for beboere i plejebolig (Lov om Social Service).
- Alt efter den valgte løsning kan der blive større valgfrihed i maden for de hjemmeboende borgere, da der kan leveres mad til flere dage ad gangen.

Administrationens driftsmæssige og økonomiske overvejelser:



- Da den nuværende kommunale pris for en portion mad er en udbudspris, er det administrationens vurdering, at der ikke er et stort besparelspotentiale på maden.
- Administrationen vurderer dog, at der ligger et besparelspotentiale i kørslen af maden, alt efter hvilken type mad, der vælges.
- Breelteparkens centralkøkken kan byde på opgaven på lige fod med andre tilbudsgivere.
- Hvis madlevering udbydes og vindes af en privat leverandør, er det nødvendigt, at kommunen har udarbejdet en plan og har et beredskab i forbindelse med en eventuel konkurs.

Økonomi/personale

For alle udbud gælder, at der skal afsættes budget til at gennemføre de respektive udbudsprocesser.

Det er ikke for nuværende muligt, at give præcise bud på besparelspotentialet i de foreslåede udbud. Det skyldes, at det i hvert enkelt tilfælde afhænger af vægtning af pris i forhold til kvalitet, volumen i udbuddet samt parametre som demografi, geografi, serviceniveau med videre. Nedenstående beskrives hvilke fakta, der vil spille ind i forhold til besparelspotentialet i hvert foreslået udbud.

1 Udbud af ydelsen tøjvask: På baggrund af erfaringstal fra sammenligningskommune er det administrationens vurdering, at der ikke er et besparelspotentiale ved at udbyde tøjvask. Derimod viser tallene, at der kan blive tale om en merudgift.

2 Udbud af rengøringsydelsen: Et udbud af hele rengøringsydelsen er ikke set i nogle af sammenligningskommunerne med undtagelse af Gribskov Kommune, hvor hele hjemmeplejen er udliciteret. Administrationen kan derfor ikke komme med en vurdering af det økonomiske potentiale på baggrund af erfaringer fra andre kommuner.

3 Udbud af personlig pleje og praktisk bistand:

3A) Udbud af alle ydelser under personlig pleje og praktisk bistand

udelukkende til private leverandører: Udlicitering af hjemmeplejen vil være en attraktiv opgave for private leverandører på grund af den store volumen. Da hjemmeplejen har effektiviseret de seneste år, og da kommunen har formået at have lave timepriser, er det dog administrationens vurdering, at besparelspotentialet er begrænset. I budgettet skal indregnes midler til opstart og drift af tilsynsvirksomhed, som skal samarbejde og kontrollere de private leverandører.

3B) Udbud af alle ydelser under personlig pleje og praktisk bistand, hvor kommunen byder på opgaven parallelt med private leverandører: Her er overvejelserne omkring besparelspotentiale som i ovenstående. I budgettet skal indregnes en større administrativ post til udbud på grund af kontrolbuddet. Her skal ligeledes indregnes midler til opstart og drift af tilsynsvirksomhed.

3C) Udbud af alle ydelser under personlig pleje og praktisk bistand, hvor hjemmeplejen forbliver leverandør under samme vilkår som i dag.



Et udbud af praktisk bistand og personlig pleje, hvor hjemmeplejen er leverandør, vil være svær at prissætte, da opgavens omfang vil afhænge af, hvor mange borgere, der stadig ønsker at benytte den kommunale hjemmepleje. Det er administrationens vurdering, at de borgere, der i dag benytter en frit valgs leverandør, vil vælge en privat leverandør til praktisk bistand og personlig pleje. Derudover vil overvejelser omkring volumen, antallet af leverandører og den nuværende relativt lave frit valgs pris spille ind på størrelsen af et eventuelt besparelspotentiale.

- 4 Udbud af madlevering:** Administrationen vurderer, at der vil være et besparelspotentiale på det samlede udbud af mad samt levering, hvis løsningen bliver en madordning, hvor maden udbringes færre gange om ugen. Potentialet relaterer sig således primært til levering af maden.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 25-04-2016

Social- og Seniorudvalget indstiller overfor Økonomiudvalget, at ingen af de foreslåede hjemmeplejeydelser sendes i udbud.

Social- og Seniorudvalget

Punkt: 5
Acadre sagsnr.: 16/3375
Journalnr.: 27.15.12Ø39
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 25.04.2016
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Anja Sahan

Fordeling af §18 midler - april 2016

Baggrund

Social- og Seniorudvalget bedes vurdere de indkomne ansøgninger, og tildele § 18 midler efter de gældende regler.

Forslag

Administrationen forslår, at udvalget vurderer og tildeler midler efter de gældende regler.

Sagsfremstilling

Administrationen har via kommunens hjemmeside samt Ugebladet annonceret § 18 puljen, som kan søges af foreninger, grupper og personer som udfører frivilligt socialt arbejde.

Ansøgere til puljen skal udføre aktiviteter som er lokalt forankrede samt være direkte rettet mod borgere i Hørsholm.

Puljen er annonceret via Hørsholm Kommunes hjemmeside, samt via annonce i Ugebladet.

Ansøgningsfristen for ansøgninger var den 4. april 2016 og administrationen har modtaget 20 ansøgninger

Administrationen forslår, at udvalget vurderer og tildeler midler efter de gældende regler.

Ansøgninger fra regionale foreninger som udfører aktiviteter der ikke er lokalt forankrede i Hørsholm Kommune, kan i stedet søge støtte igennem den fælleskommunale pulje for de nordsjællandske kommuner, som Hørsholm Kommune årligt bidrager med 24.000 kr. til (1. kr. pr indbygger). Det er i 2016 Hørsholm Kommune der administrerer puljen

Der er frist for ansøgninger til den fælleskommunale pulje den 1. maj 2016. På Hørsholm Kommunes hjemmeside under "frivilligt socialt arbejde" er denne pulje ligeledes annonceret.

Økonomi/personale

Den samlede pulje for 2016 er på 303.000 kr.

Der er brugt 7.200 kr. på annoncering i Ugebladet. Der er således 295.800 kr. tilbage i puljen.

Der er i de vedlagte ansøgninger søgt for et samlet beløb 630.950 kr.

Administrationen forslår, at udvalget vurderer og tildeler midler efter de gældende regler.

Bilag

- Politik
- Oversigt over ansøgninger
- Ansøgning - Børns Vilkår
- Ansøgning - Diabetesforeningen
- Ansøgning - DLFL
- Ansøgning - Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm - Danmark spiser sammen
- Ansøgning - Frivilligcenter og Selvhjælp - Frivillig Fredag
- Ansøgning - Hjerteforeningen
- Ansøgning - Kræftens Bekæmpelse
- Ansøgning - Lokalafdelingen for Bedre psykiatri
- Ansøgning - Louiselunds Venner
- Ansøgning - Landsbyens Venner
- Ansøgning - Lytteposten
- Ansøgning - Pensionister og Efterlønnere
- Ansøgning - Rungsted Sogns Menighedspleje
- Ansøgning - Røde Kors Hørsholm
- Ansøgning - Sct Georgs Gilderne
- Ansøgning - Sophie Kor
- Ansøgning - Thora Center
- Ansøgning - ULF
- Ansøgning - Værestedet Solsikken
- Ansøgning - Ældre Sagen Hørsholm

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 25-04-2016

Social- og Seniorudvalget har fordelt midler således:

Ansøger	Ansøgt beløb i april 2016	Bevilget af SSU april 2016
Børns Vilkår	47.300 kr.	Ingen bevilling
Diabetesforeningen	40.000 kr.	25.000 kr.
DLFL	3.000 kr.	3.000 kr.
Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm <u>Ansøgning 1: Danmark spiser sammen i Hørsholm</u>	13.000 kr.	6.000 kr.
Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm <u>Ansøgning 2: FrivilligBørs på Frivillig Fredag</u>	33.500 kr.	25.000 kr.
Hjerteforeningen	30.000 kr.	10.000 kr.
Kræftens Bekæmpelse	30.850 kr.	25.000 kr.
Lokalafdelingen Bedre psykiatri	15.000 kr.	8.000 kr.
Landsbyens Venner	25.000 kr.	Ingen bevilling
Louselunds Venner	24.000 kr.	12.000 kr.



Lytteposten	16.000 kr.	7.000 kr.
Pensionister og Efterlønnere	5.000 kr.	5.000 kr.
Rungsted Sogns Menighedspleje	3.000 kr.	2.000 kr.
Røde Kors Hørsholm	170.000 kr.	45.000 kr.
Sct. Georgs Gilderne	30.000 kr.	10.000 kr.
Sophie Kor	1.500 kr.	1.500 kr.
Thora Center	10.000 kr.	Ingen bevilling
ULF	22.200 kr.	Ingen bevilling
Værestedet Solsikken	25.000 kr.	10.000 kr.
Ældresagen Hørsholm	86.600 kr.	30.000 kr.
I alt bevilget april 2016		224.500 kr.

Social- og Seniorudvalget

Punkt: 6
Acadre sagsnr.: 16/5754
Journalnr.: 27.66.08P00
Sagsforløb: SSU-ØU-KB - Åben sag
Mødedato: 25.04.2016
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Helle Skude

Orientering vedr. sager om magtanvendelse 2015

Baggrund

I henhold til lov om social service § 136 skal Kommunalbestyrelsen orienteres vedrørende sager om magtanvendelse.

I dagsordenspunktet beskriver Center for Sundhed og Omsorg sager omkring alarm og pejlesystemet, ansøgninger om fastholdelse i hygiejnesituationer, tilbageholdelse i boligen og ansøgninger om værgemål. Flere af opgørelserne sammenlignes med tal fra foregående år.

Center for Børn og voksne har ikke anvendt magt på voksenområdet ved udførelse af de pædagogiske og sociale opgaver i kommunens tilbud i 2015.

Forslag

Administrationen orienterer om sager vedrørende magtanvendelse i 2015.

Sagsfremstilling

I henhold til lov om social service § 136, skal optagelse i særlige botilbud efter § 129 og enhver form for magtanvendelse, herunder magtanvendelse i forbindelse med foranstaltninger efter §§ 125-128, registreres og indberettes til kommunalbestyrelsen.

Center for Børn og voksne har ikke haft anvendt magt på voksenområdet ved udførelse af de pædagogiske og sociale opgaver i kommunens tilbud i 2015.

Center for Sundhed og Omsorgs visitationsudvalg har i 2015 behandlet følgende sager.

Sager om Alarm og pejlesystemer (§ 125)

Visitationsudvalget har modtaget 3 ansøgninger om alarm- og pejlesystemer (sensoralarm, døralarm og GPS). Ansøgningerne er blevet godkendt.

Ansøgningerne skulle ikke forelægges Det Sociale Nævn, da pågældende borgere selv ønskede foranstaltningerne af sikkerhedsmæssige årsager.

Til sammenligning behandlede visitationsudvalget i 2013 2 lignende sager og i 2014 3 lignende sager. Se nedenstående skema over udviklingen i antallet af ansøgninger.

Se nedenstående skema over udviklingen i antallet af ansøgninger.

Sager om fastholdelse i hygiejnesituationer uden forudgående tilladelse (§ 126 stk. 1)

Der var i 2015 4 ansøgninger om fastholdelse i hygiejnesituationer, der er foretaget uden forudgående tilladelse.

Dette er en nedgang i forhold til 2013 og 2014, hvor der blev behandlet henholdsvis 7 og 8 lignende sager. Se nedenstående skema over udviklingen i antallet af ansøgninger.

Sager om fastholdelse i hygiejnesituationer (§ 126 stk. 2)

4 sager om fastholdelse i hygiejnesituationer er godkendt i en 3 måneders periode. 3 sager er revurderinger og således forlænget i yderligere 3 måneder.

Til sammenligning blev i 2013 behandlet 7 lignende sager, hvoraf 6 sager blev forlænget. I 2014 blev 5 lignende sager behandlet, hvoraf 3 blev forlænget.

Sager om tilbageholdelse i boligen (§127)

Der er i 2015 ikke behandlet sager omkring tilbageholdelse i boligen. I 2013 blev behandlet en sag og i 2014 blev heller ikke behandlet lignende sager.

Sager om anvendelse af stofsele (§ 128)

I 2015 har visitationsudvalget behandlet 2 sager om fastholdelse med stofsele.

I 2014 blev ligeledes behandlet 2 sager om brug af stofsele.

Sager om værgemål i 2015

Der er i 2015 ansøgt om 1 økonomisk værgemål. Dette er tidsbegrænset til et halvt år. Til sammenligning blev i 2014 ansøgt om 3 økonomiske værgemål og 1 personligt værgemål i forhold til flytning.

Se nedenstående skema over udviklingen i antallet af ansøgninger.

Udvikling i sager fra 2011 til 2015

Sager	2011	2012	2013	2014	2015
Alarm- og pejlesystemer hos hjemmeboende demente	3	3	2	3	3
Indberetninger om sager om fastholdelse i hygiejnesituationer uden forudgående tilladelse	-	-	7	8	4
Nye ansøgninger om fastholdelse i hygiejnesituationer	3	7	7	5	4
Revurderinger om fastholdelse i hygiejnesituationer	3	7	6	3	3
Tilbageholdelse i boligen	-	1	1	0	0
Anvendelse af stofsele	-	-	-	2	2
Ansøgning om økonomisk værgemål	-	9	3	3	1
Ansøgning om personligt værgemål	-	2	2	1	0

Udviklingen i antal sager både omkring brug af alarm og pejlesystemer og ansøgninger om fastholdelse i hygiejnesituationer i 2015 er på niveau med brugen de foregående år.

Antallet af sager omkring fastholdelse i hygiejnesituationer uden forudgående ansøgning er halveret siden 2014, mens sager omkring fastholdelse i hygiejnesituationer med forudgående ansøgning er på niveau med 2014.

Fastholdelse i hygiejnesituationer kan være nødvendigt i plejesituationer – især hos borgere med en demensdiagnose i plejebolig, da sygdommen kan udmønte sig i, at man i højere grad modsætter sig at samarbejde i plejesituationer.

De ansvarlige ressourcepersoner omkring magtanvendelse er opmærksomme på de muligheder, der er på området i forhold til svære plejesituationer og omkring lovgivningen vedrørende ansøgning og indberetning. Sagerne skal derfor ses i lyset af, at plejepersonalet er oplyst omkring handlemulighederne i svære plejesituationer og at de får rådgivning og støtte i forhold til at klare svære situationen bedst muligt for borgeren.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 25-04-2016

Social- og Seniorudvalget indstiller overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen at orienteringen tages til efterretning.



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 7
Acadre sagsnr.: 16/5379
Journalnr.: 27.54.08A00
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 25.04.2016
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Simon Lund

Driftskonsekvenser for Værestedet som følge af ophør af samarbejde med Fredensborg Kommune

Baggrund

Aktivitets- og Værestedet Åstedet på Gutfeldtsvej drives i et samarbejde med Fredensborg Kommune. Fredensborg Kommune har opsagt dette samarbejde, hvorfor driften af Værestedet pr. 1. januar 2017 skal tilpasses.

Åstedet er oprettet jf. Servicelovens § 104, der siger, at kommunalbestyrelsen skal tilbyde aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer.

Forslag

Administrationen anbefaler Social- og Seniorudvalget at tage stilling til, om Værestedet skal kapacitetstilpasses til den nye finansielle situation fra 2017, eller om udvalget vil have administrationen til at udarbejde et budgetønske på en tillægsbevilling på 0,31 mio. kr., der kan indgå i budgetforhandlingerne for budget 2017-2020.

Sagsfremstilling Om Værestedet

Aktivitets- og Værestedet Åstedet er et uvisiteret tilbud for borgere med en sindslidelse, som er bosat i Hørsholm og Fredensborg Kommuner. Stedet holder åbent alle ugens syv dage og er i kontakt med ca. 75 borgere hvoraf ca. 70 procent er hørsholmborgere. På grund af borgernes psykiske og sociale tilstand er de begrænsede i at benytte de almene tilbud i samfundet som fritidstilbud, oplysningsforbund, dagscentre m.m.

Tilbuddet frekventeres af borgerne på forskellig vis. Nogle møder dagligt, andre 3-4 gange ugentligt og andre igen kun i de perioder, hvor de har det meget dårligt for at undgå indlæggelse. På en typisk dag i Værestedet kommer mellem 10-20 borgere.

Ud over muligheden for samvær med andre, tilbydes i Værestedet individuelle samtaler med socialfagligt uddannet personale samt forskellige kursustilbud, der udvikler borgernes kompetencer til at håndtere dagligdagen. Eksempler på kursusforløb er stemmehørernetværk, Mindfulness, angstgruppe, kostgruppe, løbetræning, undervisning i digitale medier (herunder anvendelse af netbank og lign.) med mere.

Der foregår også arbejdsrelaterede aktiviteter i Værestedet. Stedets køkken fungerer som industrikøkken, hvor borgere kan komme i praktikforløb. Disse borgere er typisk blevet henvist fra Jobcenteret eller indgår i arbejdet som en del af deres rehabiliteringsforløb. Aktuelt er 11 borgere tilknyttet køkkenet, der laver varm mad seks dage om ugen til stedets brugere.

I 2015 etableredes en åben rådgivning i et samarbejde med Borgerservice. Rådgivningen er et tilbud til de psykisk sårbare borgere, som er vanskelige at rådgive eller ikke profiterer af den almindelige tilgængelige rådgivning på Rådhuset. I den åbne rådgivning rådgives borgerne blandt andet om deres økonomi, og om indholdet i de breve de har modtaget fra diverse myndigheder, om mulighed for ansøgning af ydelser m.m.

Pr. 1. marts 2016 er der desuden indgået et samarbejde med Naturstyrelsen og Jobhuset Hørsholm om at etablere et skovprojekt i Rungsted Hegn, der giver kommunens allermost udsatte borgere mulighed for beskæftigelse.

Fredensborg Kommune har opsagt samarbejdsaftalen om driften af Værestedet med virkning fra januar 2017. Fredensborg Kommune finansierer aktuelt 40 pct. af Værestedets driftsomkostninger, og der vil derfor fra næste år mangle 1,35 mio. kr. årligt, hvis Værestedet skal fortsætte med uændret drift.

Af bilaget fremgår en oversigt over de nuværende åbningstider i Værestedet samt to scenarier for åbningstider pr. 1. januar 2017 ved henholdsvis fuld tilpasning til de nye finansielle forhold og ved en tillægsbevilling på 0,31 mio. kr. De to scenarier beskrives nedenfor.

Fuld tilpasning til de nye finansielle forhold pr. 1. januar 2017

Hvis driften fuldt ud skal tilpasses de nye finansielle forhold, vil det være nødvendigt at reducere bemanningen med ca. 106 timer om ugen.

Det svarer til en reducere af åbningstiden fra syv til tre åbningstider blandt andet med lukning i weekenden, omkring højtider, nedlæggelse af seniorgruppe, lukning af ungeaftnerne, der benyttes af de mest udsatte unge, nedlæggelse af åben rådgivning og ophør af skovprojektet. Derudover er det nødvendigt at holde lukket i en periode om sommeren pga. ferieafvikling.

Det vil desuden betyde en kraftig reducere af de kursustilbud, der udvikler borgernes færdigheder til at tackle hverdagslivet. Det drejer sig om angst-gruppe, undervisning i digitale medier, kost og kultur, gå træning, løbetræning m.m. Reduceringen vil også betyde lukkedage i køkkenet og dermed færre praktikforløb.

For borgerne vil reducere betyde mindre mulighed for at deltage i sociale fællesskaber, øget isolation og mindre mulighed for samtaler og støtte til at håndtere dagligdagen. Det vil fremover ikke være muligt at ledsage borgere uden netværk til svære samtaler fx på sygehus eller kommune, som det hidtil har været praktiseret. I det hele taget vil muligheden for den individuelle omsorg, muligheden for at deltage i samarbejde omkring rehabiliteringsforløb og støtte til integration i lokalområdet begrænses.

Det må antages, at en reducere af åbningstiden kan aflede et større behov for bostøtte, hjemmepleje og akutte indlæggelser på psykiatrisk afdeling.

Som det fremgår af bilaget, vil den nye situation medføre fire ugentlige lukkedage. De forholdsvis store konsekvenser for antallet af lukkedage skyldes, at det af hensyn til personalets sikkerhed ikke er muligt at være mindre end to på arbejde ad gangen.

Tilpasning til de nye finansielle forhold med en tillægsbevilling på 0,31 mio. kr. årligt

Hvis der kan findes midler til at tilføre Værestedet en tillægsbevilling på 0,31 mio. kr. årligt, vil det give mulighed for at have åbent fire dage om ugen i stedet for de tre som nævnt ovenfor, ligesom det vil give mulighed for at holde åbent om søndagen.

Det har en ekstra stor betydning for borgerne, at aktivitets- og værestedet er åbent om søndagen, hvor andre tilbud er lukkede. Weekendene kan føles meget lang og uoverskuelig, hvis man fx er ramt af angst, selvmordstanker eller hører mange stemmer. Det giver en stor trykthed for borgerne, og det i sig selv kan være med til at behovet for visiterede ydelser nedsættes.

Tillægsbevillingen vil også betyde, at seniorgruppen, der er et tilbud til borgere over 55 år til 85 år, kan bevares. Borgerne i denne aldersgruppe kan som oftest ikke benytte de almene tilbud til seniorer i Hørsholm kommune, fordi deres funktionsniveau, og til tider adfærd, skiller sig væsentligt ud fra andres. Seniorerne på Åstedet har oparbejdet et stærkt socialt fællesskab og netværk. Deres fokus for samværet er dagligdagen og overgangen til alderdommen, med de udfordringer det nu engang giver.

En meget væsentlig opgave i forhold til at bedre sindslidendes situation er at bringe borgeren ud af social isolation. Det øger trivslen og forebygger indlæggelser. Med en tillægsbevilling, og deraf følgende ekstra åbningsdag, vil Værestedet i højere grad kunne være med til at mindske borgernes sociale isolation. Herudover vil Værestedet kunne understøtte det arbejde, den visiterede bostøtte yder, hvor en del af opgaven ofte handler om at støtte borgeren i at udbygge sit netværk og få indhold i dagligdagen.

En tillægsbevilling vil desuden betyde, at der er mulighed for at have flere borgere i arbejdsforløb i køkkenet.

Økonomi/personale Bevillingsskema

Tillægsbevilling	Drift/anlæg m.v	Indeværende år	Beløb		
			Overslagsår 1	Overslagsår 2	Overslagsår 3
Politikområde: 42 – Social og Psykiatri	Drift		310.000	310.000	310.000
I alt		0	310.000	310.000	310.000

Bilag

- Åbningstider i Værestedet

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 25-04-2016

Social- og Seniorudvalget drøftede punktet og ønsker, at administrationen udarbejder et budgetønske dels på en tillægsbevilling svarende til 0,31 mio. kr., dels på en tillægsbevilling svarende til 0,5 mio. kr. Ønsket skal indgå i budgetforhandlingerne for budget 2017-2020.



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 8
Acadre sagsnr.: 16/254
Journalnr.: 85.02.02P05
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 25.04.2016
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Anja Sahan

Status på ældre og voksne på døgninstitution - april 2016

Baggrund

I henhold til udvalgets beslutning orienteres om den aktuelle situation.

Forslag

Det foreslås, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I henhold til udvalgets beslutning orienteres om den aktuelle situation.

Bilag

- Hørsholm -og udenbys borgere på døgninstitution - april 2016
- Status på voksenområdet

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 25-04-2016

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 9
Acadre sagsnr.: 16/240
Journalnr.: 85.02.02P05
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 25.04.2016
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Anja Sahan

Status ældre - april 2016

Baggrund

I henhold til udvalgets beslutning orienteres om den aktuelle situation.

Forslag

Det foreslås, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I henhold til udvalgets beslutning orienteres om den aktuelle situation.

Bilag

- Antal borgere på den generelle venteliste til plejehjem/-boliger
- Borgere på venteliste til plejehjem/-boliger
- Borgere på venteliste til ældreboliger

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 25-04-2016

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.



Bilagsoversigt

Pkt. nr.	Tilgang	Titel	Refnr.
5	Åben	Ansøgning - Louiselunds Venner	2131074
5	Åben	Ansøgning - Diabetesforeningen	2131062
5	Åben	Ansøgning - ULF	2130704
5	Åben	Ansøgning - Kræftens Bekæmpelse	2130700
5	Åben	Ansøgning - Lytteposten	2130675
5	Åben	Ansøgning - Thora Center	2130672
5	Åben	Ansøgning - DLFL	2130670
5	Åben	Ansøgning - Ældre Sagen Hørsholm	2130659
5	Åben	Ansøgning - Hjerteforeningen	2130657
5	Åben	Ansøgning - Pensionister og Efterlønnere	2130654
5	Åben	Ansøgning - Sophie Kor	2130652
5	Åben	Ansøgning - Sct Georgs Gilderne	2130432
5	Åben	Ansøgning - Værestedet Solsikken	2130431
5	Åben	Ansøgning - Rungsted Sogns Menighedspleje	2130426
5	Åben	Ansøgning - Landsbyens Venner	2130424
5	Åben	Ansøgning - Røde Kors Hørsholm	2130421
5	Åben	Ansøgning - Børns Vilkår	2130418
5	Åben	Ansøgning - Frivilligcenter og Selvhjælp Hørsholm - Danmark spiser sammen	2130417
5	Åben	Ansøgning - Frivilligcenter og Selvhjælp - Frivillig Fredag	2130416
5	Åben	Ansøgning - Lokalfdelingen for Bedre psykiatri	2134586
5	Åben	Oversigt over ansøgninger	2137489
5	Åben	Politik	2137854
7	Åben	Åbningstider i Værestedet	2129672
8	Åben	Hørsholm -og udenbys borgere på døgninstitution - april 2016	2130192
8	Åben	Status på voksenområdet	2130968
9	Åben	Antal borgere på den generelle venteliste til plejehjem/-boliger	2130932
9	Åben	Borgere på venteliste til plejehjem/-boliger	2130931
9	Åben	Borgere på venteliste til ældreboliger	2130929



Social- og Seniorudvalgets møde 25-04-2016

Thorkild Gruelund (C)

Formand

Nadja Maria Hageskov (C)

Medlem

Gitte Burchard (O)

Medlem

Arne-Georg Stangeby (A)

Medlem

Ove Petersen (V)

Medlem
