



Social- og Seniorudvalget

Referat fra ordinært møde
D232 - Det ledige direktør kontor

Mandag 20.03.2017 kl. 14:15

Følgende sager behandles på mødet

Side

Meddelelser	2
Analyse af udgifter til plejeboliger	3
Budget 2018: Udarbejdede forslag til budgetreduktioner og budgetønsker på Social- og Seniorudvalgets område	6
Årsregnskab 2016 på Social- og Seniorudvalgets område	9
Regodkendelse af botilbud for psykisk sårbare	12
Orientering vedr. sager om magtanvendelse 2016	16
Godkendelse af KKR-mål for sundhed	19
Orientering omkring velfærdsteknologi på ældreområdet	23
Orientering om tilfredshedsundersøgelse 2017	24
Orientering om håndtering af digital post	25
Frigivelse af anlægsmidler til buffet på Sophielund Aktivitetscenter	28
Fasttilknyttede læger på plejecentrene Sophielund og Breelteparken	30
Status ældre og voksne på døgninstitution - marts 2017	33
Status ældre - marts 2017	34
Bilagsoversigt	35

Bemærkninger til dagsorden



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 1
Acadre sagsnr.:
Journalnr.:
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 20.03.2017
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Anja Sahan

Meddelelser

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 20-03-2017

Ingen meddelelser



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 2
Acadre sagsnr.: 16/5402
Journalnr.: 27.42.00S00
Sagsforløb: SSU, ØU - Åben sag
Mødedato: 20.03.2017
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Christian Vaarby

Analyse af udgifter til plejeboliger

Baggrund

I forbindelse med vedtagelsen af budgetaftalen for 2015-18 blev det besluttet at omkostningsniveauet på plejeboligområdet skulle afdækkes. På den baggrund har konsulentfirmaet PwC på vegne af kommunen gennemført en analyse af udgifter til plejeboliger, som omfatter de to kommunale plejehjem Louiselund og Sophielund samt den selvejende institution Breelteparken.

Forslag

Administrationen anbefaler overfor Social- og Seniorudvalget samt Økonomiudvalget, at:

- analysens resultater tages til efterretning,
- analysens anbefalinger sættes i værk
- eksisterende driftsoverenskomsten med Breelteparken opdateres.

Sagsfremstilling

Konsulentfirmaet PwC har på vegne af kommunen gennemført en analyse af udgifter til plejeboliger, som omfatter de to kommunale plejehjem Louiselund og Sophielund samt den selvejende institution Breelteparken. Analysen tager udgangspunkt i 2015-tal og har fokuseret på at identificere hvilke aktiviteter og udgifter, som har understøttet plejehjemsdrift på de tre institutioner.

Med henblik på at gøre opgørelsen af udgiften til plejehjemsdriften sammenlignelig på tværs af de tre plejehjem har konsulentfirmaet PwC metodisk valgt at se bort fra udgifter til ejendom, forsikringer, revision, indtægter m.v. Hermed tager konsulentfirmaet PwC højde for, at de tre plejehjem fungerer under forskellige fysiske og organisatoriske rammer. Udgiften til drift af én plejehjemsplads fremgår nedenfor:

Tabel 1

Plejehjem	Samlet udgift/år (mio. kr.)	Antal pladser	Pris pr. plads/år (1.000 kr.)
Breelteparken	27,4	51	472
Louiselund	47,2	90	524
Sophielund	36,3	60	606



Af tabellen fremgår det, at Breelteparken har det lavest udgiftsniveau med 472 tkr. pr. plads/år, mens Louiselund følger efter med det næstlaveste udgiftsniveau med 524 tkr. pr. plads/år. Sophielund har det højeste udgiftsniveau med 606 tkr. pr. plads/år.

Forskellige faktorer betyder, at der er forskellige forudsætninger for levering af ydelser på plejecentrene:

- Louiselund og Sophielund er bygget med hhv. 7 og 10 mindre enheder, med 8-9 boliger i hver, mens boligerne på Breelteparken er fordelt på 2 større afdelinger. Pga. de fysiske rammer på de kommunale plejecentre er der brug for flere ressourcer på bemanning.
- Der er flere km² pr. borger på Louiselund og Sophielund, hvilket kræver flere ressourcer til rengøring.
- Der bruges flere ressourcer til tøjvask på Louiselund og Sophielund, da det foregår i enhederne. På Breelteparken foregår det på fælles vaskeri.
- En større del af processen omkring mad og måltider på Louiselund og Sophielund foregår i de enkelte enheder, hvor de på Breelteparken foregår i centralkøkkenet. På Breelteparken assisterer centralkøkkenet plejepersonalet ift. anretning, servering, afrydning og opvask samt varebestilling udenover døgnkost.
- På Louiselund og Sophielund står plejepersonalet for egenkontrol i hver enhed. På Breelteparken er det centralkøkkenets opgave.
- På Breelteparken kan aktiviteterne i plejeboligerne en sjælden gang suppleres med aktivitetscentret.
- Da der leveres flere ydelser på Breelteparken, fordeles udgifter til ledelse og administration på flere områder end på Louiselund og Sophielund.

På baggrund af ovenstående ønsker administrationen, at indgå i dialog med bestyrelsen for at sætte rammerne for anbefalingen.

Økonomi/personale

I forlængelse af analysen har konsulentfirmaet PwC udarbejdet en række anbefalinger omkring den fremadrettede økonomistyring af plejehjemsområdet:

1. Styrkelse af ydelsesbegrebet i forhold til en entydig definition af de respektive ydelser, som indgår i institutionernes ydelsesportefølje.
2. Opdatering af Breelteparkens fordelingsnøgler af udgifter til de forskellige ydelser, således at der ikke sker en "krydsfinansiering" mellem ydelsesområderne.
3. Udarbejdelse af budgetmodel med henblik på en harmoniseret finansieringsstruktur.
4. Løbende fordeling af fællesomkostninger på Breelteparken, således at der f.eks. kan gennemføres kvartalsvise opfølgninger.

Afledt af analysens anbefalinger synes der endvidere at være grundlag for, at opdatere den nuværende driftsoverenskomst med Breelteparken, som er fra 2004. Formålet er bl.a. sikre, at den fremadrettede økonomistyring matches af et tidssvarende aftalegrundlag.

Kommunikation

-

Sagens tidligere behandling

Sagen var på udvalgets dagsorden til mødet i august 2016, men blev rykket til udvalgets møde i september 2016. På mødet i september blev sagen udsat under henvisning til, at der pågik yderligere undersøgelser. Sagen fremlægges nu på ny, men med ændringer i forhold til bl.a. forslag.

Bilag

- PwC analyserapport

Noter til bilag

- Hørsholm Kommune - Analyse af udgifter til plejeboliger udarbejdet af PwC januar 2017

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 20-03-2017

Social- og Seniorudvalgets tog analysens resultater til efterretning, og indstiller til økonomiudvalget at analysens anbefalinger sættes i værk og at eksisterende driftsoverenskomsten med Breelteparken opdateres – alt sammen i dialog med Breelteparken.



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 3
Acadre sagsnr.: 17/1471
Journalnr.: 00.30.00Ø00
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 20.03.2017
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Christian Vaarby

Budget 2018: Udarbejdede forslag til budgetreduktioner og budgetønsker på Social- og Seniorudvalgets område

Baggrund

Som led i den politiske tids- og arbejdsplan for budget 2018-2021 skal fagudvalgene på møderne i marts drøfte de af administrationen udarbejdede udkast til budgetreduktioner og beslutte eventuelle justeringer, samt bestille udarbejdelse af forslag til budgetønsker.

På Social- og Seniorudvalgets område skal der udarbejdes forslag til budgetreduktioner for minimum 4,06 mio. kr. De af administrationen udarbejdede forslag til budgetreduktioner udgør aktuelt i alt 4,44 mio. kr. i 2018.

Forslag

Administrationen foreslår, at Social- og Seniorudvalget:

- Drøfter de udarbejdede forslag til budgetreduktioner på udvalgets område
- Beslutter eventuelle justeringer til udarbejdede forslag til budgetreduktioner på udvalgets område
- Beslutter hvilke forslag til budgetønsker, som administrationen skal udarbejde

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede på deres møde den 19. jan. 2017, at der på de enkelte politikområder skal udarbejdes forslag til budgetreduktioner for minimum 14 mio. kr. Social- og Seniorudvalgets andel heraf udgør 4,06 mio. kr.

Budgetreduktioner

De af administrationen udarbejdede forslag til budgetreduktioner udgør aktuelt i alt 4,44 mio. kr. i 2018.

Se bilag for en oversigt over forslag til budgetreduktioner, samt en uddybende beskrivelse af budgetforslagene.



Budgetønsker

Udvalget skal tage stilling til, om og hvilke konkrete forslag til budgetønsker, som administrationen skal udarbejde.

Den videre proces

På udvalgsrådet drøfter Social- og Seniorudvalget de udarbejdede forslag til budgetreduktioner og beslutter eventuelle justeringer. Umiddelbart efter beslutningerne på fagudvalgsrådet udarbejder administrationen de endelige forslag til budgetreduktioner, som præsenteres på udvalgets møde i maj. Efter godkendelse i udvalget, videresendes samtlige forslag til Økonomiudvalgets koordinerende budgetmøde d. 21. juni 2017. De endelige forslag vil indgå i materialet til augustkonferencen d. 25.-26. august 2017.

Økonomi/personale

Udarbejdelse af forslag til budgetreduktioner og budgetønsker indgår som en del af arbejdet med budgetlægningen vedrørende budget 2018-2021.

Kommunikation

Intet at tilføje.

Sagens tidligere behandling

-

Bilag

- Budgetforslag for Social- og Seniorudvalget, marts møde, budget 2018-2021

Noter til bilag

- Budgetforslag for Social- og Seniorudvalget, marts møde, budget 2018-2021

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 20-03-2017

Da punktet er udsendt med fejlbehæftet bilag, blev det korrekte uddelt og behandlet på mødet.

Besparelsesforslag 1: Forslaget går videre

Besparelsesforslag 2: Forslaget går videre

Besparelsesforslag 3: Udvalget nedjusterer besparelsesforslaget til 80.000 kr. fra 2018 og frem.

Besparelsesforslag 4: Forslaget går videre

Besparelsesforslag 5: Forslaget går videre

Besparelsesforslag 6: Forslaget går videre

Besparelsesforslag 7: Forslaget går videre

Besparelsesforslag 8: Forslaget går videre

Budgetønsker:

- Budgetønske som anlægsønske på en million kr. til velfærdsteknologiske investeringer på plejecentrene
- Budgetønske til AV udstyr til Louiselund
- Budgetønske til bedre udnyttelse af underetagen på Sophielund

- Budgetønske på 178.125 kr. til opnormering på personaleressourcer til botilbuddet Rosen
- Budgetønske til nye toiletter på værestedet Åstedet



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 4
Acadre sagsnr.: 17/334
Journalnr.: 00.32.10S00
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 20.03.2017
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Mette Bygballe

Årsregnskab 2016 på Social- og Seniorudvalgets område

Baggrund

Årsregnskab 2016 er udarbejdet på Social- og Seniorudvalgets område.

Regnskabsresultatet viser et mindreforbrug på i alt kr. 11,2 mio.kr. Mindreforbruget på driften udgør 10,9 mio. kr. Anlæg udviser et mindreforbrug på 0,4 mio. kr.

Balanceforskydninger udgør 0,1 mio. kr.

Mindreforbruget på driften skyldes mindreforbrug på 8,3 mio. kr. på politikområde 41 Ældre og Sundhed, delvist på grund af overførsler på 5,6 mio. kr. fra tidligere år. Det reelle mindreforbrug er på 2,7 mio. kr.

På politikområde 42 Social og Psykiatri er der et mindreforbrug på i alt 2,6 mio. kr. På område Børn og Voksne udgør mindreforbruget 0,9 mio. kr., på område Arbejdsmarked og Job er der et mindreforbrug på 1,0 mio. kr. og på område Politik og Borgerservice er det er mindreforbrug på 0,7 mio.kr.

Forslag

Administrationen foreslår Social- og Seniorudvalget at indstille til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at årsregnskab 2016 godkendes.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet årsregnskab 2016 på Social- og Seniorudvalgets område. Regnskabsresultatet viser et mindreforbrug på 11,2 mio. kr.

Politikområde 41 Ældre og Sundhed

På driftssiden er der samlet et mindreforbrug på 8,3 mio. kr.

Mindreforbruget skyldes især følgende områder:

Pleje og omsorg af ældre og handicappede, der omfatter hjemmepleje, hjemmesygepleje, plejecentre, frit valgs leverandører og puljemidler, har et samlet mindreforbrug på 5,7 mio. kr. Overførsler fra tidligere år udgør 4,9 mio. kr., så det reelle mindreforbrug er på kr. 0,8 mio. kr.

På ældreboligområdet er der et mindreforbrug på 0,4 mio. kr. Der har været mindreudgifter til statens ydelsesstøtte vedr. private ældreboliger.

På området for Forebyggende indsats for ældre og handicappede er der et samlet mindreforbrug på 1,8 mio. kr., hvoraf 0,2 mio. kr. er overførsler fra tidligere år. Det reelle mindreforbrug er 1,6 mio. kr. Mindreforbrug fordeler sig på Kammerhuset, Aktivitetscentret Sophielund og Breelteparken.

Plejhjem og beskyttede boliger har et mindreforbrug på 2,5 mio. kr., som skyldes færre ekstraordinære udgifter og færre udgifter til bygningsvedligeholdelse.

Området for Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning og befordring har et merforbrug på 2,5 mio. kr., som reelt er 2,8 mio. kr., da overførsler fra sidste år udgør 0,3 mio. kr. Merforbruget skyldes primært merudgifter vedr. inkontinens- og stomi hjælpemidler på grund af flere bevillinger samt merudgifter til personlige udlåns- og APV hjælpemidler.

Derudover har der været mindre udsving på andre områder.

Anlægssiden vedrører Louiselund, som er færdigbygget, og anlægsregnskabet er afsluttet.

Politikområde 42 Social og Psykiatri

På driftssiden viser regnskabet et samlet mindreforbrug på 2,6 mio. kr.

Børn og Voksne

Der er samlet set et mindreforbrug på 0,9 mio. kr., som skyldes udsving indenfor en række områder.

På området for ungdomsuddannelse for unge med særlige behov er der et merforbrug på 0,9 mio. kr., som primært skyldes ændringer i fire sager.

Merforbruget på 0,8 mio. kr. vedrørende pleje og omsorg mv. til ældre og handicappede skyldes 1 sag.

På stofmisbrugsbehandlingsområdet er der et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. på grund af færre borgere i døgnbehandlingstilbud.

Der er et mindreforbrug på 2,1 mio. kr. vedr. botilbud til midlertidigt ophold. Dette skyldes primært en sag, hvor 1 borger er flyttet i egen bolig med støtte.

Derudover har der været mindre udsving på andre områder.

Arbejdsmarked og Job



Der er et mindreforbrug på 1,0 mio. kr., som skyldes udsving indenfor flere områder.

Mindreforbruget skyldes hovedsagligt færre udgifter til enkeltudgifter som tandlæge, medicintilskud, indskud til bolig og kontant- og uddannelseshjælp til førtidspensionister.

Endvidere har der været mindreudgifter til beboelse vedr. flygtninge, da antallet af flygtninge har været mindre end forventet.

Politik og Borgerservice

Der er et mindreforbrug på 0,7 mio. kr., som vedrører udsving indenfor førtidspension, boligsikring, boligydelse, tandpleje og enkeltudgifter samt personlige tillæg.

Sagens tidligere behandling

Sagen har ikke været behandlet tidligere. Hvert fagudvalg træffer beslutning om årsregnskab 2016, hvorefter administrationen udarbejder et opsamlende dagsordenspunkt til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen træffer beslutning om årsregnskabet på møderne henholdsvis den 6. april 2017 og 24. april 2017.

Overførsler fra regnskab 2016 til budget 2017 behandles i særskilt dagsordenspunkt på økonomiudvalgsmødet den 15. marts 2017 og kommunalbestyrelsesmødet den 27. marts 2017.

Bilag

- Bilag 1 - Udvalgstabel SSU
- Bilag 2 - 41 Ældre og Sundhed. Beretning og opfølgning på økonomi
- Bilag 3 - 42 Social og psykiatri. Beretning og opfølgning på økonomi
- Bilag 4 - 41 Ældre og Sundhed. Anlægsopfølgning

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 20-03-2017

Social og Seniorudvalget indstiller for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at årsregnskabet godkendes.



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 5
Acadre sagsnr.: 17/2282
Journalnr.: 27.57.04K09
Sagsforløb: SSU - ØU - KB - Åben sag
Mødedato: 20.03.2017
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Majbrit Maag Etgen

Regodkendelse af botilbud for psykisk sårbare

Baggrund

Socialtilsynet Hovedstaden har ført de årlige driftsorienterede tilsyn med botilbuddet Gutfeldtshave og botilbuddet Rosen og regodkendt botilbuddene. Administrationen fremlægger konklusionerne fra tilsynsrapporterne.

Forslag

- 1) Administrationen anbefaler, at Social og Seniorudvalget indstiller til økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen, at de tager orienteringen om konklusionerne fra tilsynet til efterretning, herunder tilsynsrapporterne.
- 2) Administrationen anbefaler, at Social- og Seniorudvalget indstiller til økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen, at der er utilstrækkelige personaleressourcer på botilbuddet Rosen, og at et budgetønske på 178.125 kr. indgår i forbindelse med forhandlingerne om budget 2018 – 2021.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Hovedstaden har siden 1. januar 2014 haft ansvaret for at godkende og føre driftsorienteret tilsyn i henhold til Lov om Socialtilsyn.

Socialtilsynet har truffet beslutning om, at:

- Regodkende botilbuddet Gutfeldtshave i henhold til Servicelovens § 107, som et midlertidigt botilbud for 7 voksne i alderen 18-35 år med psykiske lidelser.
- Godkende botilbuddet Rosen i henhold til Servicelovens § 107 for 8 borgere i alderen 35-67 år med psykiske lidelser.
- Opstille betingelse for begge botilbud om, at den juridiske konstruktion skal tilpasses gældende regler inden 1.6.2017.
- Divergens mellem de visiterede borgeres behov for støtte og de til rådighed værende personaleressourcer i botilbuddet Rosen analyseres nærmere.

Socialtilsynet vurderer samlet set for begge botilbud at ledelse og medarbejdere er kompetente i forhold til målgruppen og at botilbuddene yder den fornødne kvalitet.



Socialtilsynet har påpeget nogle konkrete opmærksomhedspunkter, der fremgår af skemaet herunder:

Opmærksomhedspunkter	Kommentar fra administrationen
<p>Socialtilsynet konkluderer, at borgerne fortsat har lejekontrakter på deres bolig. Dette er ikke foreneligt med SEL § 111 om at beboere i boformer efter SEL § 107 ikke må have lejekontrakter.</p> <p>Tilbuddet skal i samarbejde med kommunens visiterende myndighed vurdere, hvilken indsats og boform borgerne skal visiteres til i henhold til Serviceloven. Der opstilles derfor et opmærksomhedspunkt om at ændre konstruktionen senest 1. juni 2017. Såfremt dette ikke kan tilvejebringes, vil tilsynet genåbne regodkendelsessagen om tilbuddet.</p>	<p><u>Gutfeldtshave</u>: 2 af beboerne har ingen lejekontrakter og i takt med at beboerne i dette botilbud flytter efter kortere tid får de nye beboere ingen lejekontrakter. Dermed er hensigten at botilbuddet fortsætter som et midlertidigt botilbud efter § 107.</p> <p><u>Rosen</u>: Administrationen arbejder på at ændre botilbuddets juridiske konstruktion. Der er i år kommet en lovændring, der medfører at botilbud kan godkendes på tilbudsportalen som "Botilbudslignende tilbud etableret i lejeboliger", hvor beboerne modtager bostøtte efter SEL § 85. Der er ingen umiddelbare udsigter til at beboerne fraflytter botilbuddet inden for en årrække, hvorfor denne konstruktion vil være hensigtsmæssig.</p>
<p>Socialtilsynet vurderer, at der på det foreliggende materiale ikke er muligt at vurdere tilbuddet økonomi, idet tilbuddet ikke har uploadet budget for 2017 ved tilsynstidspunktet (frist 15. oktober 2016) Socialtilsynet opstiller dermed som opmærksomhedspunkt, at Hørsholm Kommune uploader et retvisende 2017-budget for tilbuddet på Tilbudsportalen hurtigst muligt.</p>	<p>Budgetter med videre blev kort efter tilsynsbesøget lagt på Tilbudsportalen for begge botilbud.</p>
<p>Der er foretaget et indgreb i selvbestemmelsesretten for en borger, der er forment adgang til fælleslejligheden. Borgere, der af forskellige grunde på denne måde afskærmes skal af anden pædagogisk vej rummes i fællesarealerne.</p>	<p>Dette gælder botilbuddet <u>Gutfeldtshave</u>. Ledelsen vil fremadrettet ikke opstille kollektive begrænsninger for at regulere adfærden hos den enkelte.</p>
<p>Socialtilsynet konkluderer, at tilbuddets fællesarealer benyttes af borgere, som ikke er indskrevet i tilbuddet, men som en del af deres støtte i egen bolig tilbydes pædagogisk støtte af medarbejdere fra tilbuddet. Denne støtte foregår til dels i tilbuddets fællesarealer.</p> <p>Socialtilsynet vurderer, at det er et opmærksomhedspunkt for tilbuddet at</p>	<p>Dette gælder botilbuddet <u>Gutfeldtshave</u>. Ideen er opstået sammen med beboerne i Gutfeldtshave som en del af den sociale træning og udvidelse af netværket. Det skal fremgå af tilbuddets målgruppebeskrivelse, at der i tilbuddets rammer efter SEL §107 udføres pædagogiske ydelser for andre borgere end de indskrevne, såfremt dette initiativ skal fortsætte.</p>



redegøre for, hvorledes fælleslejligheden benyttes til andre målgrupper eller indsatser, end de 7 borgere der er indskrevet i tilbuddet.

Administrationen vil overveje alternative muligheder for at opretholde de netværksskabende aktiviteter, som har stor værdi for såvel beboerne i Gutfeldtshave, som for øvrige psykisk sårbare i kommunen.

Det kan konkluderes, at ovennævnte opmærksomhedspunkter er taget til efterretning og at der er lavet en plan for ændring af den juridiske konstruktion i botilbuddene.

Personaleressourcer

Socialtilsynet bedømmer, at der er en mulig divergens mellem de visiterede borgeres behov for støtte og de til rådighed værende personaleressourcer i botilbuddet Rosen. Specielt ved borgeres sygdomsrelaterede udsving.

Socialtilsynet vægter, at medarbejderne bekræfter borgernes udsagn omkring den manglende fysiske tilstedeværelse af medarbejdere, som også har opgaver udenfor tilbuddet. Medarbejderne giver udtryk for, at det især kan være en udfordring, når borgere får akut behov for støtte.

Administrationen vurderer, at det vil kræve en opnormering med en medarbejder i botilbuddet for at opnå tilstrækkelige personaleressourcer (bl.a. personaledekning om lørdagen) i henhold til Socialtilsynets udmelding og for at sikre, at der i videst muligt omfang kan være to medarbejdere til stede samtidig af hensyn til sikkerheden.

Allerede pr. den 1. juni 2017 ser administrationen sig nødsaget til at foretage en opnormering med ansættelse af en medarbejder. Dette både af hensyn til ovennævnte samt af hensyn til fristen for ændring af botilbuddets juridiske konstruktion, hvor taksterne og rammerne for tildeling af tilstrækkelig bostøtte skal være på plads også over for de andre involverede kommuner, der har borgere i botilbuddet.

Økonomi/personale

En tilpasning af botilbuddet Rosens ressourcer i forhold til Socialtilsynets udmelding vil i alt fordrø en tillægsbevilling på 178.125 kr. årligt.

Hvad angår perioden fra 1. juni 2017 og året ud, vil administrationen forsøge at få tilpasset den ekstra udgift til personale inden for den eksisterende ramme.

Ansættelse af en fuldtidsmedarbejder udgør en udgift på 0,475 mio. kr. Dette medfører en tilsvarende takststigning på 59.375 kroner årligt pr. beboer, hvilket udgør en udgift på 178.125 kr. årligt for Hørsholm Kommune for de 3 beboere, som er Hørsholm borgere. Der er 5 beboere i botilbuddet, som kommer fra andre kommuner.

Det bemærkes, at der skal være et vidst niveau af støtte efter ankenævnets praksis, i modsat fald kan det medføre, at Hørsholm Kommune ikke får refusion for udgifterne fra de visiterende kommuner, men skal overtage handle- og betalingsforpligtelsen også for de borgere, som kommer fra andre kommuner.



Sagens tidligere behandling

Som følge af besparelse blev Botilbuddet Rosen i 2011 reduceret med 12 timer om ugen og sidst som følge af rammebesparelsen i 2016 med yderligere 12 timer om ugen.

Bilag

- Gutfeldtshave færdig tilsynsrapport 2016 (002).pdf
- ROSEN færdig tilsynsrapport 110117 (002).pdf

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 20-03-2017

Social og Seniorudvalget indstiller til økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen, at orienteringen om konklusionerne fra tilsynet tages til efterretning, herunder tilsynsrapporterne



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 6
Acadre sagsnr.: 17/3608
Journalnr.: 27.66.00P00
Sagsforløb: SSU-ØU-KB - Åben sag
Mødedato: 20.03.2017
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Helle Skude

Orientering vedr. sager om magtanvendelse 2016

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 2016.

Forslag

Administrationen orienterer om sager vedrørende magtanvendelse i 2016, og anbefaler at Social- og Seniorudvalget indstiller overfor økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen, at orienteringen tages til efterretning.

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 2016.

Center for Sundhed og Omsorgs visitationsudvalg har i 2016 behandlet følgende sager.

Sager om Alarm og pejlesystemer (§ 125)

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

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

Niveauet for ansøgninger af alarm og pejlesystemer er jævnt, når der sammenlignes med de forrige år. Se nedenstående skema over udviklingen i antallet af ansøgninger.

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



Der var i 2016 10 nye ansøgninger om fastholdelse i hygiejnesituationer, der er foretaget uden forudgående tilladelse.

Antallet er højt sammenlignet med 2015, hvor visitationsudvalget modtog 4 ansøgninger. I 2013 og 2014 behandlede udvalget henholdsvis 7 og 8 lignende sager. Stigningen i ansøgningerne kan skyldes den kontinuerlige oplysning om, at alle handlinger, der foretages uden borgerens samtykke, skal dokumenteres og ansøges hos visitationsudvalget. Se nedenstående skema over udviklingen i antallet af ansøgninger.

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

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

I 2015 var antallet 4, hvor 3 blev forlænget, mens der i 2014 blev behandlet 5 lignende sager, hvor 3 blev forlænget. I 2013 blev 7 lignende sager behandlet, hvoraf 6 sager blev forlænget. Der er altså en nedgang i antallet af disse sager.

Sager om tilbageholdelse i boligen (§127)

Der er i 2016 behandlet 1 sag omkring tilbageholdelse i boligen. I 2015 og 2014 var der ingen sager, mens der i 2013 ligeledes blev behandlet 1 sag.

Sager om anvendelse af stofsele (§ 128)

I 2016 har visitationsudvalget behandlet 1 sag om fastholdelse med stofsele. I

I 2015 og i 2014 behandlede udvalget 2 sager.

Sager om værgemål i 2015

Der er i 2016 ansøgt om 7 økonomiske værgemål, hvoraf det ene var tidsbegrænset til et halvt år.

Niveauet er højt sammenlignet med 2015, hvor der var 1 ansøgning. I 2014 blev ansøgt om økonomiske værgemål i tre tilfælde.

Der har ikke været ansøgninger om personligt værgemål i 2016.

Sager	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Alarm- og pejlesystemer hos hjemmeboende demente	3	3	2	3	3	3
Indberetninger om sager om fastholdelse i hygiejnesituationer uden forudgående tilladelse	-	-	7	8	4	10
Nye ansøgninger om fastholdelse i hygiejnesituationer	3	7	7	5	4	3
Revurderinger om fastholdelse i hygiejnesituationer	3	7	6	3	3	3
Tilbageholdelse i boligen	-	1	1	0	0	1
Anvendelse af stofsele	-	-	-	2	2	1
Ansøgning om økonomisk værgemål	-	9	3	3	1	7
Ansøgning om personligt værgemål	-	2	2	1	0	0

Ovenstående skema giver et billede af udviklingen i typer af magtanvendelse over de seneste 6 år.

I ovenstående statusbeskrivelser over sagstyperne er udviklingen beskrevet.

Omkring fastholdelse kan tilføjes, at 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 20-03-2017

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 7
Acadre sagsnr.: 17/2822
Journalnr.: 29.00.00A00
Sagsforløb: BSU-SSU-SU-ØU-KB - Åben sag
Mødedato: 20.03.2017
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Josefine Haahr Nielsen

Godkendelse af KKR-mål for sundhed

Baggrund

KKR-Hovedstaden har bedt om, at rammepapirerne for somatik og psykiatri fornys. Rammepapirerne beskriver de 29 kommuners fælles indsats for at løfte kvaliteten på sundhedsområdet. Der har gennem processen været et bredt ønske om at forenkle og fokusere de nye mål.

KKR har på møde den 6. februar 2017 indstillet, at vedlagte KKR-mål for sundhed udsendes til kommunalbestyrelsernes godkendelse. KKR-mål for sundhed erstatter de tidligere rammepapirer.

Forslag

Administrationen anbefaler, at udvalget godkender forslaget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Kommunerne i hovedstadsregionen har siden 2013 arbejdet med rammepapirer for somatik og psykiatri, som beskriver de 29 kommuners fælles indsats for at løfte kvaliteten på sundhedsområdet. Rammepapirerne har skabt en fælleskommunal sundhedspolitisk dagsorden i KKR-Hovedstaden (KKR kommunekontakttråd), som har styrket kommunernes fælles stemme og vist en retning til KL og regeringen samt til samarbejdspartnere som Region Hovedstaden og PLO-Hovedstaden. Rammepapirerne har også øget opmærksomheden på mulighederne for tættere samarbejde mellem kommunerne på sundhedsområdet.

KKR-Hovedstaden har bedt om, at rammepapirerne fornys. Der har gennem processen været et bredt ønske om at forenkle og fokusere de nye mål. KKR har på møde den 6. februar 2017 indstillet, at vedlagte KKR-mål for sundhed udsendes til kommunalbestyrelsernes godkendelse. KKR-mål for sundhed erstatter de tidligere rammepapirer.

KKR-mål for sundhed

Formålet med KKR-mål for sundhed er, at vi sammen som kommuner sætter vores egen dagsorden på vigtige områder, hvor vi sammen kan yde en bedre indsats til borgerne. Når de 29 kommuner i hovedstadsregionen samarbejder, står vi desuden langt stærkere, end hvis vi har 29 forskellige positioner. Det giver tilsammen mulighed for, at vi kan yde en endnu bedre indsats til borgerne i det nære sundhedsvæsen. Og det giver mulighed for at

stille krav til vores samarbejdspartnere, fx Region Hovedstaden, herunder i en ny sundhedsaftale i 2019.

KKR-mål for sundhed kan kort opsummeres således:

- Vi vil sikre **effektive** akuttilbud i det nære sundhedsvæsen til borgere med fysiske sygdomme
- Vi vil skabe tydelighed om, hvad kommunerne tilbyder borgere i **akut** psykiatrisk tilstand
- Vi vil forbedre **de unges** fysiske og mentale sundhed

Valget er faldet på netop disse tre mål, fordi de er vigtigst for *fællesskabet* af 29 kommuner at arbejde med i de kommende år. Målene tegner ikke nødvendigvis de største sundhedsudfordringer for den enkelte kommune, men de tegner de udfordringer, som ligger på den *fælleskommunale bane*, som vi ikke arbejder med i regi af sundhedsaftalen eller andre regi. Eksempelvis fylder borgere med kronisk sygdom rigtig meget i sundhedsaftalen, men de spiller ikke nogen rolle i KKR-mål for sundhed for nuværende.

På akutområdet for borgere med fysiske sygdomme har vi som følge af handlingsplan for den ældre medicinske patient en fælles opgave. Vi skal i 2018 sikre vores borgere adgang til en akutfunktion, som lever op til Sundhedsstyrelsens nye standard^[1]. Det vil vi gøre sammen ved at udarbejde og følge en fælles plan, som viser de forskellige udviklingstrin frem mod 2018. Vi vil tegne en fælles og entydig profil for vores akutfunktioner og det vil gøre os til en stærkere spiller, når vi skal indgå aftaler med vores samarbejdspartnere i Region Hovedstaden og PLO-Hovedstaden. Samtidig giver det et godt grundlag for at hjælpe hinanden, herunder med at opnå en tilstrækkelig volumen bl.a. via fælles drift af tilbud mellem kommuner.

På akutområdet for borgere med akutte psykiatriske tilstande handler KKR-målene om at få en fælles holdning til og ambition for, hvilken rolle kommunerne skal spille på det akutte psykiatriområde. Det handler i høj grad om at komme på forkant med udviklingen og definere vores egen rolle før andre aktører for alvor træder ind i det rum. Der er ikke krav om, at den enkelte kommune skal have et akuttilbud til borgere i akut psykiatrisk tilstand, men der vil være videndelingsaktiviteter for at sikre, at de kommuner som arbejder med tilbud på området kan tilrettelægge tilbuddene mest muligt effekt.

På forebyggelsesområdet er de unges sundhed helt nødvendig at samarbejde om, fordi de unge lever deres liv på tværs af kommunegrænser. Vi skal forebygge for hinandens unge, der hvor de færdes og vi vil sammen skabe en fælles strategi for fremme af fysisk og mental sundhed på tværs af kommuner og ungdomsuddannelser. De unge er valgt, fordi der er nogle væsentlige sundhedsudfordringer, som vi som enkeltkommuner har svært ved at løse.

Proces for udarbejdelsen af KKR-mål for sundhed

KKR-målene er efter ønske fra KKR udarbejdet i en proces med løbende inddragelse af udvalgsformænd og -medlemmer fra de 29 kommuner. Alle kommuner har haft mulighed for at give input til relevante temaer, som dernæst er blevet drøftet på to administrative og to politiske dialogmøder i 2016.

På de politiske dialogmøder har borgmestre, udvalgsformænd og medlemmer fra de 29 kommuner været inviteret. Deltagerne har på møderne drøftet og prioriteret temaer inden for hhv. fysisk og psykisk sundhed. Det politiske dialogmøde i april 2016 har givet anledning til, at KKR-målene nu omfatter både fysisk og psykisk sundhed i ét papir.

De politiske prioriteringer fra dialogmøderne har dannet grundlag for et udkast til KKR-mål for sundhed, som blev forelagt KKR-Hovedstaden den 25. november 2016. På det tidspunkt indeholdt KKR-mål for sundhed i alt 6 mål og KKR bad om en yderligere fokusering. På den baggrund er KKR-mål for sundhed blevet tilpasset. KKR godkendte den 6. februar 2017 den vedlagte udgave af KKR-mål for sundhed til udsendelse til kommunalbestyrelserne. De tre mål, som blev sorteret fra i den sidste runde fremgår sidst i papiret som udviklingsområder, som kommunerne opfordres til at arbejde videre med.

Konkret er KKR-målene udarbejdet af en skrivegruppe under KKR's Embedsmandsudvalg for Sundhed med repræsentanter fra alle klynger og med indsigt i hhv. somatik og psykiatriområdet.

Opfølgning på KKR-mål for sundhed

KKR-mål for sundhed sigter primært på udviklingen i 2017 og 2018. Papiret er dog dynamisk, forstået på den måde, at vi hvert år vil gøre status på, hvor langt vi er nået. Vi vil sammen i KKR-regi sætte hak ved opfyldte mål, tilpasse mål der er blevet forældet eller tilføje nye relevante mål. Således forventes papiret at udvikle sig løbende, hvilket giver mulighed for at reagere på udviklingen på området og politiske prioriteringer for fællesskabet af de 29 kommuner. Afhængigt af karakteren af ændringerne vil de blive forelagt KKR og evt. kommunalbestyrelserne. Udviklingsområderne som står til sidst i KKR-mål for sundhed vil være oplagte at tage frem, når der bliver plads til nye mål.

KKR-mål for sundhed, uddybende inspirationsmateriale om udviklingsområderne samt løbende resultater kan findes på Det fælleskommunale sundhedssekretariats hjemmeside her: <http://www.fks-h.dk/TEMAER/KKR-mål-for-sundhed.aspx#429>

^[1] Standarden udkommer i marts 2017. Høringsversion af standarden kan ses her: http://prodstoragehoeringspo.blob.core.windows.net/e72a9628-e9c5-4311-99dc-05e81838bfe8/H%C3%B8ringsudkast_kvalitetsstandarder_kommunale%20akutfunktioner.pdf

Økonomi/personale

Forudsætninger for implementering

Udgangspunktet for KKR-mål for sundhed er, at de kan implementeres inden for de gældende økonomiske rammer. Målene vedrører opgaver, som kommunerne allerede løser i dag. Implementering af konkrete indsatser kan kræve, at den enkelte kommune over tid prioriterer sine midler inden for et område på en anden måde. Der gøres opmærksom på, at kommunerne fra 2016 modtager varige midler til akutfunktioner som led i den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient (2016).

Nogle indsatser vil løses bedst, når det sker i samarbejde mellem kommuner, fx på akutområdet. Her kan forpligtende driftssamarbejder mellem et antal kommuner være relevant, fx i klyngeregii.



Bilag

- Bilag 1 KKR-mål for sundhed.pdf
- Bilag 2 Diagram med tidsplan for de konkrete KKR-mål for sundhed.pdf
- Bilag 3 Notat vedr. vurdering af implementering af KKR-mål for sundhed i Hørsholm Kommune.docx

Beslutning Børne- og Skoleudvalget den 21-03-2017

Børne- og Skoleudvalget godkendte de fremlagte forslag til KKR-mål for sundhed.

Fraværende:

Anders Vestergaard (I), Alexander Jonsbak (V)

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 20-03-2017

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 8
Acadre sagsnr.: 17/1353
Journalnr.: 27.00.00P00
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 20.03.2017
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Helle Skude

Orientering omkring velfærdsteknologi på ældreområdet

Baggrund

Administrationen lægger med dette punkt op til en drøftelse af velfærdsteknologiske løsninger i Hørsholm Kommune.

Forslag

Administrationen anbefaler, at Social- og Seniorudvalget drøfter velfærdsteknologi på ældreområdet i Hørsholm kommune på baggrund af dagens besøg.

Sagsfremstilling

Administrationen afsætte med dette punkt tid af på Social- og Seniorudvalgets møde til en drøftelse af velfærdsteknologiske løsninger i Hørsholm Kommune. Drøftelserne kan ske på baggrund af dagens besøg hos Rudersdal Kommune og hos SIF gruppen.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 20-02-2017

Punktet rykkes til næste udvalgsmøde.

Fraværende:
Ove Petersen (V)

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 20-03-2017

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 9
Acadre sagsnr.: 17/1962
Journalnr.: 27.00.00P00
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 20.03.2017
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Helle Skude

Orientering om tilfredshedsundersøgelse 2017

Baggrund

Administrationen orienterer med dette punkt om udførelse af tilfredshedsundersøgelse hos hjemmeboende borgere, der modtager hjemmepleje og borgere i plejebolig i foråret.

Forslag

Administrationen anbefaler, at Social- og Seniorudvalget tager orienteringen omkring den kommende tilfredshedsundersøgelse, herunder spørgeskemaer til efterretning.

Sagsfremstilling

Social- og Seniorudvalget besluttede på udvalgsmøde den 25. januar 2016, at tilfredsundersøgelsen gennemføres hvert 2. år, at fokus er på borgerne alene og at næste undersøgelse finder sted, så resultatet foreligger inden maj 2017.

På den baggrund har administrationen indgået aftale med ekstern leverandør om udførelse af tilfredshedsundersøgelse hos hjemmeboende borgere, der modtager hjemmepleje og hos borgere i plejebolig.

Administrationen har i samarbejde med leverandør og Hørsholm Seniorråd tilrettet spørgeskemaerne fra 2015, så de er opdaterede. Formen og langt de fleste spørgsmål er identiske. Dermed er det muligt at sammenligne resultatet med undersøgelsen i 2015.

Administrationen har udgaver af begge spørgeskemaer med på udvalgsmødet.

Spørgeskemaerne til hjemmeboende borgere, der modtager hjemmepleje vil bliver sendt ud som digitale spørgeskemaer via borgerens e-boks. De borgere, der er fritaget fra digital post, eller ikke besvarer skemaet, vil blive ringet op af leverandøren, og interviewet omkring spørgsmålene i spørgeskemaet over telefonen.

Spørgeskemaerne til beboere i plejebolig vil blive omdelt postalt på samme vis som i 2015.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 20-03-2017

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 10
Acadre sagsnr.: 17/3783
Journalnr.: 23.15.15A26
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 20.03.2017
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Sune Johansson

Orientering om håndtering af digital post

Baggrund

SSU ønsker en orientering fra administrationen omkring den kommunale indsats for at forebygge, at der sker fejl i forbindelse med modtagelse af digital post. Herunder hvad kommunen gør, for de borgere der ikke selv kan modtage digital post og en generel orientering om processen, når man ønsker at blive fritaget for digital.

Forslag

Det foreslås, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Digital modenhed i Hørsholm Kommune

Pr. januar 2017 er 91,5% af Hørsholm Kommunes borgere over 15 år tilmeldt digital post. Således er kun 8,5% fritaget for at modtage digital post. 0,6% (eller 135 personer) er midlertidigt fritaget digital post, hvilket betyder at de efter 2 års fritagelse igen skal tage stilling til om de fortsat vil være fritaget for at modtage digital post. De resterende 7,5% er permanent fritaget.

Landsgennemsnittet for hhv. tilmelding og fritagelse er 89,8% og 9,9%. Når man ikke kan lægge tallene sammen og få 100% skyldes det at udenlandsdanskere og borgere uden registreret bopælsadresse i Danmark, som ikke omfattes af Lov om Offentlig Digital Post.

Beskrivelse af regler og procedurer i forbindelse med fritagelse for digital post, samt mulighed for fritagelse fra at modtage digital post.

Borgere, der ikke er i stand til at modtage posten digitalt, og lever op til mindst én af fritagelseskriterierne (se nedenfor), kan blive fritaget fra Digital Post og fortsætte med at modtage post fra det offentlige på papir som de altid har gjort. Det er som nævnt ovenfor muligt enten at blive permanent fritaget eller at man får en fritagelse, der gælder i to år. Grunden til at man ikke altid fritages permanent er, at de fleste borgere har mulighed for at tilegne sig de kompetencer der skal til for at kunne anvende digital post. I de tilfælde hvor borgerne ikke har mulighed for at tilegne sig disse færdigheder, er der mulighed for at man kan blive permanent fritaget.

For at blive fritaget fra Digital Post fra det offentlige skal man som udgangspunkt møde personligt i borgerservice. Her får man en blanket, hvor man skriver under på, at man lever op til mindst én af fritagelseskriterierne.



- Man kan blive fritaget fra at modtage Digital Post fra det offentlige, hvis man ikke har adgang til en computer med tilstrækkelig internetforbindelse i sit hjem eller opholdssted
- Har en fysisk eller kognitiv funktionsnedsættelse, som hindrer dig i at modtage post digitalt
- Er registreret som udrejst af Danmark
- Er blevet hjemløs
- Har sproglige vanskeligheder
- Har praktiske vanskeligheder ved at skaffe NemID.

Man får en skriftlig kvittering på, at man er fritaget fra at modtage Digital Post fra det offentlige. Med mindre man skal permanent fritages er man ikke forpligtet til at oplyse, hvilke af fritagelseskriterierne, man lever op til.

Fritagelse ved brug af fuldmagt – hvis man ikke selv kan møde op i borgerservice kan man bede andre fritage sig på ens egne vegne ved brug af en fuldmagt. Den fås i borgerservice eller hentes på Borger.dk.

Hvis man modtager digital post og ønsker at give andre læseadgang til posten, så kan dette også lade sig gøre. Man kan enten tildele denne læseadgang selv, via borger.dk eller ved at møde op og få hjælp til det i Borgerservice.

Det er ulovligt at anvende en anden persons Nem-ID til f.eks. at få adgang til personens digitale post, også selv om man gør det i en god mening, for at hjælpe en borger der måske har svært ved at tilgå sin egen digitale post.

Forebyggelse af fejl og generel oplysningsvirksomhed

Hørsholm Kommune har deltaget i alle de kampagner der er blevet afholdt fra centralt hold vedrørende digital post. Derudover har Kommunen i forbindelse med indførelse af digital post haft ansat en medarbejder der både tog hjem til borgerne og også underviste på biblioteket og i f.eks. ældrecentre. Endvidere samarbejdede Borgerservice med Seniorrådet og Seniorrådgivningen om at hjælpe og rådgive borgerne om digital selvbetjening og digital post.

I løbet af 2015 og 2016 mindskedes behovet for hjælp markant (færre og færre borgere henvendte sig for at få hjælp) og derfor blev en stor del af disse aktiviteter indstillet.

Kommunen informerer meget omfattende om digital post på hjemmesiden:
<http://www.horsholm.dk/om-kommunen/digital-post-nemid-og-e-mail/digital-post>

Denne side kan f.eks. tilgås af pårørende der ønsker at hjælpe ikke-digitale familiemedlemmer med digital post.

I forbindelse med udløbet af den første 2 års periode (nov. 2016) med midlertidige fritagelser, var der overvejelser om at informere ekstraordinært i forbindelse med dette, men da der er tale om så få midlertidigt fritagne blev det besluttet at informationskampagnen fra centralt hold var tilstrækkelig.

Efterfølgende har der været meget få henvendelser fra borgere der har haft problemer med at blive fritaget. Endnu færre borgere har henvendt sig fordi de ikke var opmærksomme på at de skulle forny deres fritagelse.



[Vi har endnu ikke modtaget oplysninger om hvor mange, der er tilmeldt digital post, men som endnu ikke har tilgået deres digitale postkasse. Dette tal kan være en indikator på om der er et problem med hensyn til de ikke digitale borgeres modtagelse af post. Jeg regner med at have et tal klar til selve SSU-mødet]

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 20-03-2017

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 11
Acadre sagsnr.: 16/8178
Journalnr.: 00.30.00S00
Sagsforløb: SSU-øu-kb - Åben sag
Mødedato: 20.03.2017
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Helle Skude

Frigivelse af anlægsmidler til buffet på Sophielund Aktivitetscenter

Baggrund

Administrationen indstiller til frigivelse af anlægsbevilling til ny buffet til Aktivitetscentret Sophielund.

Forslag

Administrationen foreslår, at Social og Seniorudvalget indstiller en frigivelse af anlægsbevilling på 405.000 kr. afsat i budget 2017 til ny buffet på Aktivitetscentret Sophielund overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen afsatte i budget 2018 405.000 kr. til ny buffet til kantinen på Aktivitetscentret Sophielund.

Der er indhentet tilbud på indkøb og opsætning, og Center for Ejendomme, har sammen med centret vurderet opgaven.

Med frigivelse af midlerne kan administrationen påbegynde arbejdet omkring udskiftning af buffeten.

Økonomi/personale

Bevillingsskema

Beløb hele kr.					
Tillægsbevilling	Indeværende år	Overslagsår	Overslagsår	Overslagsår	Overslagsår
		r	r xxxx	r xxxx	r xxxx
Drift					
Politikområde:					
Anlæg					
Politikområde:					



I alt	0	0	0	0	0
Anlægsbevilling: (igangsætningstilladelse)	405.000 kr.				
Politikområde:					
Politikområde:					
I alt	405.000 kr.	0	0	0	0

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 20-03-2017

Social- og Seniorudvalget indstiller til økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen at godkende en frigivelse.



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 12
Acadre sagsnr.: 17/2035
Journalnr.: 29.00.00A00
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 20.03.2017
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Josefine Haahr Nielsen

Fasttilknyttede læger på plejecentrene Sophielund og Breelteparken

Baggrund

Fra 1. februar 2017 er der en fasttilknyttet praktiserende læge på plejecentrene Sophielund og Breelteparken, som beboerne på de to plejecentre kan vælge at skifte til.

PLO-Hovedstaden, kommunerne i hovedstaden og Region Hovedstaden har indgået en aftale, som gør det muligt at knytte praktiserende læger til plejecentrene. Aftalen er en regional udmøntning af PLO, Staten, Danske Regioner og KL's initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre.

Forslag

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

Sagsfremstilling

Der er fra 1. februar 2017 fasttilknyttede læger på to af Hørsholm Kommunes plejecentre. Det er hhv. Inger Højvig på Plejecenter Sophielund og Lægehuset Rungstedvej 83 Kirsten Lawaetz, Janne Funch, Lau Bertholdt og Lotte Bang på Omsorgscentret Breelteparken.

De fasttilknyttede læger er en del af den nationale udrulning af fasttilknyttede læger på plejecentrene. PLO-Hovedstaden, kommunerne i hovedstaden og Region Hovedstaden har den 30. september 2016 indgået en aftale, som gør det muligt at knytte praktiserende læger til plejecentrene. Aftalen er en regional udmøntning af PLO, Staten, Danske Regioner og KL's initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre.

De fasttilknyttede læger på plejecentrene blev fundet via et stillingsopslag, der blev sendt til de praktiserende læger i Hørsholm Kommune igennem Kommunal Lægeligt Udvalg.

De fasttilknyttede lægers opgave på plejecentrene består af to dele:

1. Lægen yder generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejecentret. Lægen bidrager med sin viden og kliniske erfaring. Den sundhedsfaglige rådgivning af plejepersonalet kan både



være generel, fx om medicinbehandling, og konkret i forhold til oplevede problemstillinger på plejecentret.

2. Lægen yder almenmedicinsk lægehjælp til de beboere, der vælger lægen som deres nye praktiserende læge. Behandlingen sker i henhold til Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler.

Ad. 1 Honoreringen af den sundhedsfaglige rådgivning sker efter taksten for konsulenttid for praktiserende læger.

Som en del af satspuljen 2016 er der afsat 100 mio. kr. i perioden 2016-2019 til indfasning af ordningen nationalt. Midlerne fordeles efter bloktilskudsnøglen.

Da ordningen med fasttilknyttede læger på plejecentrene er under opstart i Hørsholm Kommune, vil den sundhedsfaglige rådgivning køre som projekt frem til sommeren 2017, hvorefter organiseringen af den vil blive evalueret. Det er planen, at der på sigt vil blive ydet to timers sundhedsfaglig rådgivning på hvert plejecenter hver måned. Der kan i opstartsperioden være brug for ekstra timer til sundhedsfaglig rådgivning.

Plejepersonalet på plejecentrene Louiselund og Margrethelund vil blive inkluderet i den sundhedsfaglige rådgivning.

Det er målet på sigt at kunne tilknytte læger til plejecentrene Louiselund og Margrethelund. Da vil man kunne trække på erfaringerne fra projektperioden på Sophielund og Breelteparken.

Ad. 2 Honorering af lægerne for den almenmedicinske undersøgelse og behandling, som ydes til beboere på plejecentret, sker i henhold til taksterne, som følger af Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler.

Beboerne på plejecentrene kan frit vælge om de ønsker at skifte til den fasttilknyttede læge på plejecentret eller beholde deres nuværende praktiserende læge.

Beboerne på plejecentre med fast tilknyttede læger kan vælge denne læge, selvom lægen har lukket for tilgang af patienter jævnfør Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om valg og skift af alment praktiserende læge og om behandling hos læge i praksissektoren.

Beboerne modtager den samme lægehjælp som tidligere. Det nye i ordningen er, at det er af en læge, der har en ugentlig gang på plejecentret. Det betyder, at plejepersonalet bedre kan koordinere besøgene, og på den måde kommer der en bedre kontinuitet i og opfølgning på lægebesøgene, sådan at man kan undgå unødige indlæggelser og genindlæggelser.

Ansættelsen af en fasttilknyttet læge til plejecentrene betyder, at samarbejdet mellem plejecentre og de praktiserende læger bliver styrket, ved at plejepersonalet kommer til at samarbejde med en læge eller et lægehus, frem for op til 20 forskellige praktiserende læger som det er i dag.

Tidligere pilotprojekt med fasttilknyttede læger på plejecentre



Der har tidligere været gennemført et pilotprojekt med fasttilknyttede læger på 7 plejecentre rundt om i landet. Projektet blev evalueret af SFI – Det Nationale Forskningscenter for Velfærd og viste, at der var en dokumenteret effekt på reduktion af forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og korttidsindlæggelser, at der var mindre kontakt til lægevagten og mere kontakt til egen læge, at der var et styrket fokus på korrekt medicinering, samt et forbedret samarbejde mellem plejepersonalet og den praktiserende læge. Endvidere var der tilfredshed med ordningen blandt plejepersonalet, den fasttilknyttede læge og beboere og pårørende. Det er med udgangspunkt i dette pilotprojektet, at ordningen med fasttilknyttede læger på plejecentrene nu udbredes nationalt.

Økonomi/personale

Hørsholm Kommune modtager via bloktilskuddet 89.800 kr. per år i 2017-2019 til aflønning af de praktiserende læger for den sundhedsfaglig rådgivning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 20-03-2017

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 13
Acadre sagsnr.: 17/268
Journalnr.: 85.02.02P05
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 20.03.2017
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Anja Sahan

Status ældre og voksne på døgninstitution - marts 2017

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 udenbysborgere på døgninstitution - marts 2017
- Status på voksenområdet - marts 2017

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 20-03-2017

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.



Social- og Seniorudvalget

Punkt: 14
Acadre sagsnr.: 17/267
Journalnr.: 85.02.02P05
Sagsforløb: SSU - Åben sag
Mødedato: 20.03.2017
Sagsansvarlig enhed: Politik, Udvikling og Borgerservice
Sagsbehandler: Anja Sahan

Status ældre - marts 2017

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

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

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 20-03-2017

Social- og Seniorudvalget tog orienteringen til efterretning.



Bilagsoversigt

Pkt. nr.	Tilgang	Titel	Refnr.
2	Åben	PwC analyserapport	2291112
3	Åben	Budgetforslag for Social- og Seniorudvalget, marts møde, budget 2018-2021	2296358
4	Åben	Bilag 1 - Udvalgstabel SSU	2273171
4	Åben	Bilag 2 - 41 Ældre og Sundhed. Beretning og opfølgning på økonomi	2280582
4	Åben	Bilag 3 - 42 Social og psykiatri. Beretning og opfølgning på økonomi	2281675
4	Åben	Bilag 4 - 41 Ældre og Sundhed. Anlægsopfølgning	2281438
5	Åben	Gutfeldtshave færdig tilsynsrapport 2016 (002).pdf	2274023
5	Åben	ROSEN færdig tilsynsrapport 110117 (002).pdf	2279637
7	Åben	Bilag 1 KKR-mål for sundhed.pdf	2280998
7	Åben	Bilag 2 Diagram med tidsplan for de konkrete KKR-mål for sundhed.pdf	2281002
7	Åben	Bilag 3 Notat vedr. vurdering af implementering af KKR-mål for sundhed i Hørsholm Kommune.docx	2282959
13	Åben	Hørsholm- og udenbysborgere på døgninstitution - marts 2017	2287917
13	Åben	Status på voksenområdet - marts 2017	2287919
14	Åben	Borgere på den generelle venteliste til plejehjem/-boliger	2288043
14	Åben	Borgere på venteliste til plejehjem/-boliger	2288042
14	Åben	Borgere på venteliste til ældreboliger	2288038



Social- og Seniorudvalgets møde 20-03-2017

Thorkild Gruelund (C)

Formand

Nadja Maria Hageskov (C)

Medlem

Gitte Burchard (O)

Medlem

Arne-Georg Stangeby (A)

Medlem

Ove Petersen (V)

Medlem
