

REFERAT Udvalget for Sundhed og Forebyggelse 2018-2021 d. 17-08-2020

Mødedato Mandag d. 17. august 2020 kl. 15:30

Mødested Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Sundhedsstrategi - procesforslag og fokusområder.....	4
Den økonomiske udvikling på familieområdet.....	8
Handleplan på børne- og familieområdet 2020-2021.....	10
Handleplan på voksenområdet i Social Service og Familier 2020-21.....	13
Bevilling af sommerpakke til dagsture og udendørsaktiviteter på botilbud.....	16
Nøgletal fra familieområdet august 2020.....	18
Nøgletal - Sundhedsområdet 2020 2. kvartal.....	19
Den økonomiske udvikling på det specialiserede voksenområde.....	21
Udbygning af tilbudsvifte på det tidligt forebyggende område.....	23
Orientering om udsættelse af Tele-KOL.....	25
Danmarkskort over omgørelsesprocenter på servicelovens område.....	27
Orientering fra formanden.....	30
Underskriftsark.....	31

Punkt 224: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Dagsorden godkendt

Punkt 225: Sundhedsstrategi - procesforslag og fokusområder

29.00.00-78-19

Sagens kerne

Ved seneste udvalgmøde den 8. juni besluttede Udvalget for Sundhed og Forebyggelse at udarbejde en sundhedsstrategi som efterfølger til Sundhedspolitikken 2015-2020. Med afsæt i udvalgets beslutning fremlægges en proces for strategiens tilblivelse samt fokusområder. Udvalget bedes godkende indstillingen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse godkender proces og fokusområder som grundlag for Sundhedsstrategien.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt

Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet.

Sagsfremstilling

Ved seneste udvalgmøde den 8. juni besluttede udvalget at afløse den nuværende Sundhedspolitik med en ny sundhedsstrategi. Sundhedsstrategien skal komplettere de politiske mål formuleret af Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Mål 1 - Børn og unge skal ikke ryge

Mål 2 - Børn og Unge bevæger sig endnu mere.

Udvalgsmålene tager blandt andet udgangspunkt i Halsnæs' sundhedsprofil. Målene adresserer borgersundheden gennem de unges vaner og forbedrer de unges sundhed her og nu. Samtidigt forebygges også de sygdomme (KOL, Diabetes type2, Hjertekarsygdomme), som på sigt kan være nogle af konsekvenserne af vanerne. Sundhedsstrategien tager også udgangspunkt i sundhedsprofilen, men skal målrettes alle borgergrupper, og i særlig grad de borgere, som allerede er syge eller i risiko for at blive det. På den måde supplerer de borgerrettede udvalgsmål en sundhedsstrategi som både er patientrettet og borgerrettet. Sundhedsstrategien skal endvidere forholde sig til den fremtid, som borgerne i Halsnæs har i vente, og det kræver samarbejde i sundhedstrekanten og nye måder at løse opgaverne på.

På det seneste møde drøftede udvalget mulige fokusområder til sundhedsstrategien samt inddragelse af borgere. Med udgangspunkt i Udvalgets behandling fremlægges administrationens oplæg til en sundhedsstrategi i forhold til de tre procesoverskrifter 1) indhold og form, 2) udvikling og inddragelse og 3) implementering (se bilag 1 for tidsplan).

1) Indhold og form

Strategiens fire fokusområder:

- Sundhed på tværs
- Håndholdt Sundhed

- Online Sundhed
- Sundhed lige nu - hvad siger du?

Sundhed på tværs

Halsnæs' borgere skal tilbydes et alternativ til lang og besværlig transport, når fremtiden byder på supersygehuse, med specialiseret behandling i fx Herlev, Hillerød og Frederikssund. Under coronaepidemien har meget kunnet lade sig gøre - digitalt/online - for syge, kronisk syge og ældre borgere på tværs af kommuner, hospitaler og almen praksis. Denne erfaring kan leve videre med flere fjernbesøg - dvs. online ambulante hospitalsbesøg fremfor fysiske besøg. Hvis borgerne ikke selv har en stabil og sikker internetadgang, kan den fx etableres i Sygeplejeklinikken i Hundested, hvor der samtidigt kan foretages fysiske målinger og prøver.

Håndholdt sundhed

De svageste borgere skal kunne finde rundt i sundhedsvæsenet og på tværs af sektorerne (kommuner, almen praksis og hospitaler). Denne borgergruppe kunne med fordel tilbydes sundhedsfaglig vejledning - som en håndholdt indsats med udgangspunkt i det enkelte menneskes behov. Det er sundhed meget tæt på, og kan ved sin forskelsbehandling, medvirke til at øge ligheden i sundhed. Den sundhedsfaglige vejledning afprøves pt. i Projekt Trivsel og Sundhed, som er et samarbejdsprojekt mellem sundhedsområdet og beskæftigelsesområdet. De svageste borgere hjælpes fx til at bestille tid til og komme til lægen eller i psykiatrisk tilbud - det er meningsfuldt og giver mere lighed i sundhed.

Virtuel sundhed

Online sundhedstilbud - individuelle og holdbaserede - skal tilbydes både patienter og borgere - ressourcetsvage og ressourcestærke borgere med fx kronisk eller psykisk sygdom. Under Corona-nedlukningen er flere sundhedstilbud - holdtilbud som kræftrehabilitering og livsstilshold - gennemført virtuelt med succes. Virtuelle/online sundhedstilbud tilgodeser borgere, som ellers ikke kan deltage på fysiske hold på grund af arbejdstiderne eller fx psykiske eller fysiske udfordringer. Alder er erfaringsmæssigt ikke en hæmsko for deltagelse på online hold eller i online individuelle samtaler. Individuelle borgersamtaler, fx diætvejledninger og afklarende sundhedssamtaler kan nemt gennemføres via kommunens omsorgssystem - Nexus videoversion (nyindkøbt).

Pårørende forventes tillige at få gavn af virtuel sundhed, når de ikke skal tage fri fra arbejde eller køre langt for en enkel samtale.

Når ansigt til ansigt "sundhed" suppleres med virtuel sundhed får flere og andre borgere gavn af tilbuddene.

Sundhed lige nu - hvad siger du?

Digital inddragelse af borgere i dialogen om sundhed i Halsnæs kan være en vej til mere ejerskab til og kvalificeret viden om sundhed. Borgere kan tage stilling til forskellige sundhedsspørgsmål og selv bidrage med ønsker om fx lokale jordmoderbesøg, fødselsforberedelse, online vægttabshold til børn og pårørendestøtte.

2) Udvikling af strategien - Inddragelse

Udvalget ønsker at udvikle en sundhedsstrategi, som inddrager borgerne digitalt. Nye målgrupper høres, flere kan besvare samme spørgsmål, der spares penge ved at "mødes" online fremfor til events, og alle parter sparer tid. Herudover er det nemmere at kommunikere eventuelle resultater af inddragelsen tilbage til borgerne.

Kommunens hjemmeside kan benyttes til meningsmålinger og pejlinger ved hjælp af små spørgeskemaer. Og kommunens nye facebookside kan anvendes til at skabe opmærksomhed om inddragelsen. Fra facebooksiden kan også klikkes videre til enkelte spørgsmål på hjemmesiden. Det er en digital og corona-venlig borgerinddragelse, som er billig, enkel og interaktiv (se bilag 2 for opsætning og eksempel).

Strategiens formulering kan kvalificeres ved at høre såvel patientforeninger som andre fagområder og medarbejdere.

3) Implementering

Administrationen foreslår en sundhedsstrategi i webversion med tilhørende dynamiske handleplaner. Dermed kan Udvalget løbende deltage i prioriteringen af indsatser og vælge at inddrage borgerne løbende.

Forslag til tidsplan: Den 17. august godkendes procesplan og overordnede fokusområder. I september måned inddrages borgerne. Den 2. november fremlægges borgernes respons og forslag til strategi. Udvalget godkender, at strategien sendes i høring hos Ungerådet, patientforeninger, Handicaprådet, Ældrerådet samt andre relevante aktører. Den 30. november godkendes strategien endeligt. I årene frem implementeres strategien. Se bilag 1.

Lov- og plangrundlag

Forebyggelse og sundhedsfremme

§ 119.

Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis.

Stk. 2.

Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Stk. 3.

Regionsrådet tilbyder patientrettet forebyggelse i sygehusvæsenet og i praksissektoren m.v. samt rådgivning m.v. i forhold til kommunernes indsats efter stk. 1 og 2.

Sundhedsstrategien forholder sig endvidere til Borgmesterens ønske om forenkling, særligt i de fokuspunkter, som omhandler digitale eller online løsninger. I mange tilfælde vil det være mindre bøvlet for borgerne at besøge hospitalet via en skærm end ved personligt fremmøde. Digitale møder er mere enkle, men for nogle også kvalitativt bedre. Det gælder eksempelvis borgere, som lader sig genere af andre menneskers tilstedeværelse, eller har svært ved at møde op på et bestemt tidspunkt. Online sundhedstilbud og samtaler kan være en stor hjælp til selv de mest udfordrede.

Konsekvenser

En sundhedsstrategi, som forholder sig til fremtidens udfordringer og løsninger, vil gavne borgernes sundhed i Halsnæs Kommune.

Inddragelsen af borgere, og høringen af medarbejdere og patientforeninger kan tillige øge tiltroen til sundhedsstrategien.

Høring, dialog og formidling

Ungerådet, patientforeninger, Handicaprådet, Ældrerådet, og borgere høres inden endelig vedtagelse. Formidlingen af sundhedsstrategien sker via kommunens kommunikationskanaler - interne som eksterne.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Meningsmålinger

Tidsplan

Høringssvar til mødet den 17.08.2020 i Udvalget for Sundhed og Forebyggelse - fra Ældrerådet

Punkt 226: Den økonomiske udvikling på familieområdet

00.00.00-G01-2771-20

Sagens kerne

I forbindelse med budgetlægningen udarbejdes et notat omhandlende den økonomiske udvikling på børne- og familieområdet. Hovedkonklusionen i vedlagte notat er, at den økonomiske udvikling er vendt, og udgifterne er faldet markant fra 2018 til 2019. Notatet præsenteres her til drøftelse i Udvalget for Sundhed og Forebyggelse som et led i det budgetforberedende arbejde.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse drøfter notatet og tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt

Sagsfremstilling

Halsnæs Kommune har oplevet flere år med store budgetoverskridelser og stigende udgifter på børne- og familieområdet. Hovedkonklusionen i vedlagte notat er, at den økonomiske udvikling er vendt, udgifterne er faldet markant fra 2018 til 2019, og budgettet overholdt. Ændringerne er sket på baggrund af en strategi, som bygger på:

- En stærk intern virksomhed som løser så mange opgaver som muligt, så mindst muligt købes eksternt. Det betyder, at så mange børn og familier som muligt får støtte via kommunens egne indsatser så tæt på en almindelig hverdag som muligt. Virksomheden ledes efter klar rammestyring.
- En robust organisation med faglige ledere tæt på driften, og dygtige medarbejdere, som kan løse de komplekse opgaver. Social Service og Familie arbejder ud fra et fælles fagligt grundlag på tværs af afdelinger og fagligheder.
- Udbygning af den tidligt forebyggende indsats i tæt samarbejde med dagtilbud og skoler
- Effektiv administration og tæt økonomisk opfølgning i tæt samarbejde med Økonomiafdelingen.

Resultaterne ses især på oversigten over eksterne udgifter, hvor der er sket et fald på 14 mio. kr. fra 2018-2019 målt i faste priser på 2021-niveau. Det viser, at Halsnæs Kommune i langt højere grad løser opgaverne selv - oftest gennem en indsats fra Center for Børn, Unge og Familier. Samtidig er antallet af børn og familier, som har brug for en indsats fra Familieafdelingen også faldet, hvilket ses i de faldende sagstal. Det skyldes en tidlig forebyggelse sammen med dagtilbud og skoler, tidlig opsporing af de sårbare familier og effektiv sagsbehandling.

Gennem tabeller og grafer underbygger notatet ovenstående konklusioner. Først gennemgås den samlede økonomi for familieområdet. Derefter præsenteres udgifterne inden for enkelte hovedområder: anbringelser, forebyggende foranstaltninger, merudgifter og tabt arbejdsfortjeneste og sidst refusion på særligt dyre enkeltsager. I bilaget sidst i notatet forklares mere uddybende om forebyggende foranstaltninger.

Lov- og plangrundlag

Lov om Social Service

Høring, dialog og formidling

Notatet er en del af de supplerende notater i budgetmappen

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Økonomien på børne- og familieområdet 2020

Punkt 227: Handleplan på børne- og familieområdet 2020-2021

27.00.00-P00-1-20

Sagens kerne

For at understøtte den fortsatte faglige udvikling, imødekomme det økonomiske pres på området og efterleve kravene om effektivisering, har Social Service og Familier udarbejdet en handleplan for børneområdet for 2020-2021.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender handleplanen for børne- og familieområdet

Beslutningskompetence

Byrådet

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales

Sagsfremstilling

For at understøtte den fortsatte faglige udvikling og imødegå det økonomiske pres på børne- og familieområdet udarbejdes en handleplan med initiativer til effektivisering og udvikling af arbejdet. Handleplanen er todelt. Første del beskriver initiativer, som er fælles med voksenområdet. Anden del beskriver initiativer alene for børne- og familieområdet.

De fælles initiativer drejer sig om at fortsætte understøttelsen af et fælles Social Service og Familier, som styrker det tværgående samarbejde. Der er en fælles indsats med rekruttering og fastholdelse af de dygtige medarbejdere og ledere, som er forudsætningen for, at indsatserne lykkes. Derudover arbejdes der videre med effektivisering af administrationen, forenkling af arbejdet, så flest mulige kræfter bruges i den direkte indsats i familierne og opsamling af erfaringer fra Corona-nedlukningen.

I anden del af handleplanen er der tre fokuspunkter:

1. At medarbejdere på tværs i organisationen arbejder endnu tættere sammen om familierne ud fra en ressourceorienteret og løsningsfokuseret tilgang. En række nye indsatser er oprettet - næste skridt er at skabe større sammenhæng i den samlede indsats i familien.
2. At endnu flere opgaver løses internt. Samarbejdet mellem myndighed, Center for Børn, Unge og Familier og PPR styrkes og centeret rustes til hurtigt og smidigt at kunne tilpasse sig familiernes behov
3. Fortsat udvikling af det tidligt forebyggende indsats i tæt samarbejde med dagtilbud og skole

Initiativer fælles med voksenområdet:

- Et mere fælles Social Service og Familier: Afholdelse af temamøder på tværs af området, hvor der arbejdes med fælles udfordringer og vidensdeling om indsatser, kompetencer og faglige metoder. Møderne understøtter en faglig kompetent og smidig organisation. Derudover arbejdes med fælles ledelsesudvikling.
- Overgang fra barn til voksen: Etablering af tættere samarbejde mellem Familieafdelingen, Ungehyblerne, Ungeværket og Handicap- og Voksenafdelingen for at optimere arbejdsgangene, når ungesager skal overgå fra en afdeling til den næste.
- Effektiv administration: Implementering af regningsbetalingssystemet Pecunia, videreudvikling af økonomistyringen og ledelsesinformation

- Fastholdelse og rekruttering: Tættere samarbejde mellem uddannelse og praksis gennem partnerskab med Københavns Professionshøjskole.
- Forenklingsinitiativer: Hver afdeling arbejder med forenklingsinitiativer i forhold til dokumentation, sagsbehandling og arbejds gange.
- Hvad kan vi lære af Corona-krisen?: Opsamling af erfaringer fra Corona-nedlukningen, som kan bruges og videreudvikles i arbejdet fremover.

Initiativer for børneområdet:

- Samarbejde mellem myndighed, Center for Børn, Unge og Familier og PPR:
 - Igangsættes et kulturprojekt, som har til formål at skabe et fælles strategisk blik på opgaverne på tværs af faglighed og position i organisationen
 - Se på samarbejdsflader mellem myndighedsområdet i Familieafdelingen og Center for Børn, Unge og Familier
 - Udvikling af koncept til intensive hjemmebaserede indsatser
 - Udvikling af samarbejdsmodel med udvalgte anbringelsessteder
 - Afklaring af fortsættelse af Familiebånd Halsnæs efter projektophør
 - Oprettelse af ny intensiv behandlingsindsats til psykisk sårbare unge (se selvstændigt budgethåndtag)
- Center for Børn, Unge og Familier:
 - Nedlæggelse af Sikkerhedsplansteamet med effektiviseringsgevinst fra 2020
 - Afsøgning af om samværsopgaver kan løses i Center for Børn, Unge og Familier
 - Afsøgning af muligheden for etablering af akutplads på Ungehyblerne og indsats til særligt sårbare unge
 - Øget samarbejde med Frivilligcenter Halsnæs
 - Udvikling af fleksibel model for Birkehuset, så der løbende justeres i indsatsen efter familiernes behov og videreudvikling af indsatsen i Birkehuset så en større del af familiens samlede støttebehov varetages af Birkehuset
- Familieafdelingen:
 - Integration af børnehandicap og det sociale området i myndighedsteamet
 - Implementering af TSOP (tæt støttende opstartsforløb) og analyse af plejefamiliernes aflønning for at kunne beslutte om ny honoreringsmodel skal anvendes
 - Deltagelse i projekt om støtte til forældre til anbragte børn
 - Afsøge behovet for etablering af tværgående task force med fokus på udsatte familiers offentlige ydelser, sociale forhold og boligforhold
 - Vurdering af sager i forhold til tvangsadoption
- PPR - Pædagogisk Psykologisk Rådgivning
 - Proces om samarbejdet mellem dagtilbud og skole og PPR, så ressourcerne bruges bedst muligt i forhold til at så mange børn som muligt trives i almenområdet i Halsnæs Kommune
 - Evaluering af taleskolen
 - Implementering af projekt om direkte henvisning fra praktiserende læge til PPR til drift (se selvstændigt budgethåndtag)
- Distriktssamarbejdet
 - Implementering af anbefalinger fra evalueringen af distriktssamarbejdet
 - Igangsættelse af en række nye forebyggende tilbud
 - Udvikling af et tæt samarbejde mellem dagtilbud, skoler og Familieafdelingen i sagsarbejdet
- Samarbejde med Børn, Unge og Læring
 - Fortsat implementering af initiativer på baggrund af fælles workshop om økonomi- og incitamentsstyring
 - Styrke det tværgående samarbejde om behandlingskrævende børn

Handleplanen er vedlagt som bilag.

Lov- og plangrundlag

Serviceoven, Sundhedsloven og Folkeskoleloven

Konsekvenser

Borgerne vil opleve:

- at Halsnæs Kommune i høj grad selv leverer den støtte og hjælp, som der er brug for
- at løsningerne er lokale og tæt på familiens nærmiljø
- at indsatserne er sammentænkt på tværs af afdelinger og fagligheder
- en stærk forebyggende indsats
- at der bliver arbejdet ud fra en løsningsfokuseret tilgang, hvor der tages udgangspunkt i barnet og familiens ressourcer
- at de professionelle har et højt fagligt niveau i opgaveløsningen

Høring, dialog og formidling

Handleplanen har været til høring hos de relevante tillidsrepræsentanter og MED-udvalg som et led i budgetprocessen og er efterfølgende behandlet i Hoved-MED.

Bemærkninger fra Hoved-MED, 18. juni 2020, pkt. 2:

Ros til at medarbejderne er blevet inddraget i processen.

Der er opbakning til den måde det er gjort på og til den videre proces.

Økonomi

Handleplanen skal medvirke til at opfylde effektiviseringskravet på børne- og familieområdet på 3.635.000 kr. i budget 2021-2024. Handleplanen udgør et af budgethåndtagene for Social Service og Familier.

Bilag

Handleplan for børne- og familieområdet 2020-2021

Punkt 228: Handleplan på voksenområdet i Social Service og Familier 2020-21

27.00.00-P00-1-20

Sagens kerne

For at understøtte den fortsatte faglige udvikling, imødekomme det økonomiske pres på området og efterleve kravene om effektivisering har Social Service og

Familier udarbejdet en handleplan for voksenområdet for 2020-2021. Handleplanen fortsætter arbejdet fra handleplanerne i 2018 og 2019.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender handleplanen for voksenområdet 2020-21.

Beslutningskompetence

Byrådet

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales

Sagsfremstilling

Social Service og Familier har udarbejdet en handleplan for voksenområdet 2020-21. Handleplanen udgør Social Service og Familiers bidrag til budgetprocessen og udgør grundlaget for den fortsatte faglige udvikling og for at opnå de nødvendige effektiviseringer og reduktioner i budget 2021-24. Handleplanen på voksenområde beskriver de initiativer, der skal sikre, at Social Service og Familier fremadrettet kan imødegå det økonomiske pres på voksenområdet. Dette i lighed med handleplaner for 2019-20 og 2018.

Handleplanen omfatter en række initiativer, som er fælles med børne- og familieområdet og en række særlige initiativer på voksenområdet.

Initiativer fælles med børne- og familieområdet i Social Service og Familier omfatter:

Et mere fælles Social Service og Familier: Afholdelse af temamøder på tværs af området, hvor der arbejdes med fælles udfordringer og vidensdeling om indsatser, kompetencer og faglige metoder. Møderne understøtter en faglig kompetent og smidig organisation. Derudover arbejdes med fælles ledelsesudvikling.

Overgang fra barn til voksen: Etablering af tættere samarbejde mellem Familieafdelingen, Ungehyblerne, Ungeværket og Handicap- og Voksenafdelingen for at optimere arbejdsgangene, når ungesager skal overgå fra en afdeling til den næste.

Effektiv administration: Implementering af regningsbetalingssystemet Pecunia, videreudvikling af økonomistyringen og ledelsesinformation

Fastholdelse og rekruttering: Tættere samarbejde mellem uddannelse og praksis gennem partnerskab med Københavns Professionshøjskole.

Forenklingsinitiativer: Hver afdeling arbejder med forenklingsinitiativer i forhold til dokumentation, sagsbehandling og arbejdsgange.

Hvad kan vi lære af Corona-krisen? Opsamling af erfaringer fra Corona-nedlukningen, som kan bruges og videreudvikles i arbejdet fremover.

Særlig initiativer på voksenområdet:

Gennemgang af dyre sager, herunder sager på særlige paragraf-områder og sager med særtakster, hvor der er potentiale for at handle anderledes.

Fælles fagligt grundlag: Konsolidering og videre udvikling af det fælles faglige grundlag mellem Handicap- og Voksenafdelingen og Center for Voksenstøtte.

Implementering af politisk strategi og kvalitetsstandarder med henblik på at sikre ensartet og evt. skærpet serviceniveauet.

Effektiv udnyttelse af tilbud med boliger. Der er udarbejdet et fælles budgethåndtag med Borgerservice og Beskæftigelse med forventning om en mere fleksibel boliganvisning og etablering af udslusningsboliger. Afdækning af mulighederne for at udvide tilbudsviften af lokale tilbud med bolig.

Implementering af tidlig, forebyggende indsats, som skal medvirke til et større flow og at borgernes problemer løses inden de vokser sig større.

Social-psykiatrisk bofællesskab til seniorer. Som grundlag for den videre proces skal bygningernes egnethed vurderes.

Gennemgang af misbrugsindsats. Der gennemføres en analyse af området, og på baggrund af resultaterne tages initiativer til at forbedre og effektivisere indsatsen.

Samarbejde med Sundhed og Ældre om etablering af en helhedsorienteret tilgang på tværs af ældre og socialområdet. Denne etableres på baggrund af resultaterne fra en analyse af området.

Samarbejde med Borgerservice og Beskæftigelse om udvikling af den helhedsorienterede tilgang i Sammen om ny velfærd.

Hjemtagning af eksterne forløb med socialpædagogisk støtte i sager, hvor det er muligt og hensigtsmæssigt.

Videre udvikling af Botilbuddene: Der er udarbejdet udkast til et budgethåndtag om effektivisering af indsatsen på Maglehøj.

Videre udvikling af Sølager: Undersøge om botilbuddenes ”Team Aktiv” kan blive en del af Sølagers arbejdstilbud. Sølager udvikler til stadighed sit samarbejde med partnere i lokalsamfundet.

Bedre udnyttelse af IT-værktøjer til internt samarbejde og samarbejdet med borgere.

Handleplanens tiltag skal hver især konkretiseres med hensyn til, hvordan det implementeres.

Handleplanen er vedlagt som bilag.

Lov- og plangrundlag

Serviceoven, Sundhedsloven (vedr. alkohol- og stofmisbrugsbehandling)

Konsekvenser

For borgere: Handleplanen skal medvirke til at sikre, at områdets ressourcer udnyttes så effektivt som muligt til gavn for den samlede borgergruppe. Nogle af tiltagene vil i udgangspunktet være med til at sikre en bredere tilbudsvifte lokalt eller medvirke til at konsolidere det faglige arbejde, som borgeren gerne skal mærke som en faglig kompetent indsats. Andre tiltag har fokus på at effektivisere processer eller indsatser, hvor nogle borgere vil kunne opleve en omlægning af den måde støtten udføres. Det gælder eksempelvis den tidlige indsats, hvor borgere, der kan, vil modtage støtte i grupper frem for individuelt. Det kan også gælde en større brug af virtuelle møder i fremtiden.

Ved gennemgang af kvalitetsstandarderne vil serviceniveauer blive skærpet, tilpasset og ensartet. Det vil for nogle borgere betyde, at de vil modtage støtte på en anden måde, eventuelt mindre støtte end de oplever i dag. Afgørelser for den enkelte borger vil altid bero på en konkret, individuel vurdering. Hvis der lægges op til ændringer i serviceniveauer, fremlægges det politisk i forbindelse med revision af kvalitetsstandarderne på området.

For medarbejdere: Handleplanen har fokus på at bevare et højt fagligt niveau i sagsbehandlingen og indsatsen for borgerne. Den grundlæggende tilgang er stadig at udvikle en myndighedsafdeling og virksomheder med et højt fagligt niveau blandt medarbejderne, hvor ny viden om effektive metoder bringes i spil, og hvor der er et godt arbejdsmiljø – også under vanskelige vilkår. Det er medarbejdernes evne til at handle og følge op, der skal sikre, at vi hjælper borgerne bedst muligt og samtidig får en økonomisk optimal indsats. Der er ikke indlagt besparelser på personaleressourcer i handleplanen.

Høring, dialog og formidling

Udkast til handleplanen har været til høring/ drøftelse virksomhedernes MED-udvalg og i Handicap- og Voksenafdelingen. Deres bemærkninger er indarbejdet i handleplanen.

Udkastet har også været til høring i Hoved-MED.

Hoved-MED, 18. juni 2020, pkt. 4:

Ros til at medarbejderne er blevet inddraget i processen. Der er opbakning til den måde det er gjort på og til den videre proces.

Medarbejderne på området vil blive involveret i konkretisering af tiltagene og i implementeringen.

Handleplanen behandles som del af budgetprocessen.

Økonomi

Handleplanen skal medvirke til at opfylde reduktions- og effektiviseringskrav på i alt 2.435.000 kr. i budget 2021, 1.910.000 kr. i 2022-23 og 2.235.000 kr. i 2024. Handleplanen udgør et af Social Service og Familiers budgethåndtag.

Bilag

Handleplan 2020-21 for voksenområdet til USF UÆH

Punkt 229: Bevilling af sommerpakke til dagsture og udendørsaktiviteter på botilbud

27.00.00-Ø34-1-20

Sagens kerne

Regeringen har indgået aftale om sommerpakke sammen med Venstre, Radikale Venstre, SF, Enhedslisten, De Konservative og Alternativet. I sommerpakken afsættes blandt andet 20 mio. kr. til kommunerne, så de kan arrangere dagsture og andre udendørs aktiviteter for borgere i socialpsykiatriske botilbud og andre botilbud. Sagen behandles parallelt i Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender:

1. En tillægsbevilling på 112.000 kr. til Social Service og Familier til at arrangere dagsture og andre udendørs aktiviteter for beboere på socialpsykiatriske botilbud og andre botilbud
2. En tillægsbevilling på -112.000 kr. til tilskud og udligning vedrørende statslige tilskud.

Beslutningskompetence

Byrådet

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales

Sagsfremstilling

Som del af sommerpakken er der et initiativ, der giver mulighed for at tilrettelægge dagsture og andre udendørs aktiviteter for borger, der bor i botilbud.

Baggrunden er, at borgere på socialpsykiatriske botilbud og andre botilbud i perioden med COVID-19 har oplevet, at hverdagen er ændret på mange måder, bl.a. i form af færre besøg og mindre socialt samvær. De mange forandringer kan skabe utryghed, og den manglende sociale kontakt kan påvirke borgernes trivsel og livskvalitet negativt.

Med initiativet gives der støtte til dagsture eller andre sociale udendørs aktiviteter for beboere på socialpsykiatriske og andre botilbud henover sommeren og resten af 2020. Midlerne skal gå til at dække botilbuddenes udgifter forbundet med dagsturene/aktiviteterne, som fx transport, bispisning og entrebilletter, ekstra personaleressourcer samt ekstra udgifter forbundet med at overholde de nuværende sundhedsfaglige retningslinjer.

Der er afsat 20 mio. kr. i alt til initiativet, hvoraf Halsnæs Kommune modtager 112.000 kr.

I Halsnæs kommune har vi botilbud og bofællesskaber under Center for Voksenstøtte (Havlit og Fjorden) og under Botilbuddene (Trekloveret og Midgården). Midlerne fordeles med 50% til hver af de to virksomheder. Virksomhederne

arbejder på en plan for, hvordan midlerne anvendes indenfor formålet.

Lov- og plangrundlag

Aftale mellem regeringen og Venstre, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Alternativet om sommerpakken.

Konsekvenser

Borgerne får gode oplevelser, som skal medvirke til at styrke deres trivsel.

Økonomi

Halsnæs Kommune tilføres 112.00 kr.

Punkt 230: Nøgletal fra familieområdet august 2020

00.00.00-G01-28-20

Sagens kerne

Nøgletal fra familieområdet i Social Service og Familier

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse tager sagen til efterretning

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning

Sagsfremstilling

To gange årligt udarbejder Social Service og Familier en rapport med nøgletal fra afdelingerne på familieområdet. Det drejer sig om Familieafdelingen, PPR og Center for Børn, Unge og Familier herunder Sundhedsplejen. Rapporterne vil blive udarbejdet i foråret og efteråret.

Tallene afspejler flere steder, at omstændighederne med Covid-19 har påvirket driften på børneområdet i Social Service og Familier, især fordi dagtilbud og skoler har været lukket eller kørt på nødblus. Der følgende kommentarer til nøgletallene:

- Der er modtaget færre underretninger, hvilket afspejles i lavere underretningstal, men også lavere sagstal i Familieafdelingen, da underretningen tælles som sag, mens den afklares.
- Der har været en række alvorlige sager i foråret. Derfor er det samlede antal anbringelser steget.
- Oversigten fra Center for Børn, Unge og Familier viser, at centeret fortsat løser flere og flere opgaver, som led i strategien om at flest mulige opgaver løses internt og færrest muligt købes hos eksterne leverandører.
- Sundhedsplejen arbejdede under forskellige retningslinjer i løbet af nedlukningsperioden. I alt blev der gennemført langt færre besøg hos familierne end normalt, hvilket ses af oversigten. Til gengæld blev der gennemført mange telefonsamtaler med råd og vejledning.
- I PPR er der i løbet af 2019 skiftet opgørelsesmetode på antallet af før-sager. Derfor er der ikke et samlet tal for 2019. Førsagerne opgøres nu efter antal aktive før-sager pr. måned. På grund af nedlukningen har PPR ydet færre supervisionsforløb, kurser, faglige oplæg mv., og samtidig har medarbejdere været på kompetenceudvikling for at kunne være med til at kunne tilbyde de nye forebyggende indsatser.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Nøgletal fra familieområdet august 2020

Punkt 231: Nøgletal - Sundhedsområdet 2020 2. kvartal

29.00.00-A00-6-20

Sagens kerne

Der fremlægges kvartalvis afrapportering af nøgletal og politiske målepunkter til Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning

Sagsfremstilling

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse godkendte på mødet den 4. marts 2019, at der fremadrettet vil blive fremlagt kvartalsvis afrapportering af nøgletal og politiske målepunkter.

Afrapportering for 2. kvartal fremlægges til orientering.

Administrationen har nedenstående kommentarer til nøgletallene:

- I forhold til ergo- og fysioterapeutisk behandling pågår der en analyse af udviklingen fra 2018 til 2019 (stigning på 14%). Denne analyse har dog været sat i bero grundet Covid-19.
- Nøgletallene for ergo- og fysioterapeutisk behandling er generelt som forventet, men bærer præg af Covid-19 situationen og har derfor en reduceret aktivitet.
- Det har ikke været muligt at indhente sundhedsdata vedr. medfinansieringen og finansieringen af sundhedsudgifterne siden januar 2019. Udfordringerne angående data forventes løst 2020.
- Egenregistreringen på det somatiske område viser, at der har været 0 ventedage for færdigbehandlede borgere for 2. kvartal 2020.
- Tandplejen bærer også præg af Covid-19-situationen, hvorfor der har været en reduceret aktivitet fra april til juni måned.

Administrationen har følgende kommentarer til de politiske målepunkter:

- Vedrørende målepunktet om indgåelse af formelle partnerskaber om røgfrihed, som er 0, skal det bemærkes, at der er indgået andre former for aftaler med uddannelsesinstitutioner og foreninger. Halsnæs Kommune har tilsluttet sig partnerskabet og visionen "Røgfri fremtid". Halsnæs Kommune er en af de kommuner i Danmark, der har rekrutteret flest partnere til dette fællesskab.
 - Frederiksværk Gymnasium og HF
 - Frivilligcenter Halsnæs
 - Halsnæs Avis
 - Halsnæs Idrætsråd

- Halsnæs Lilleskole
- New Nordic Youth
- Skolen ved Havet
- Vinderød Privatsko
- But-Why kampagnen er gennemført på Gymnasiet. Der er ophængt plakater og delt videomateriale på deres facebook side
- Sundhedsafdelingen er jævnligt i kontakt med gymnasiet. Der er etableret aftale med en fast kontakt person. Via denne rekrutteres der til specielle rygestophold for unge. Afprøvning af rygestophold for unge skete i foråret 2020. De to hold er gennemført med et flot resultat, over 90% af de unge blev røgfrie. Derudover blev alle standartkvalitetsmål opfyldt.
- Der er nu skabt kontak til FGU. August 2020 deltager en sundhedskonsulent ved personalemøde og fortæller om røgfri skoletid, rygestopkurser og facilitere et partnerskab med Røgfri fremtid (Kræftens bekæmpelse). Her efter arbejdes der på at få rekrutteret unge til et rygestop hos FGU i løbet af efteråret.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Nøgletal Ældreområdet 2. kvartal 2020 (2).pdf

Punkt 232: Den økonomiske udvikling på det specialiserede voksenområde

00.00.00-G01-2771-20

Sagens kerne

I forbindelse med budgetlægningen udarbejdes et notat omhandlende den økonomiske udvikling på det specialiserede voksenområde. Forventet regnskab viser, at budgettet på voksenområdet overholdes i 2020, og at området har haft et stabilt udgiftsniveau fra 2016-19, mens der i 2020 forventes en stigning på 10 millioner kroner. Stigningen er budgetlagt. Notatet præsenteres parallelt i Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og i Udvalget for Ældre og Handicappede som et led i det budgetforberedende arbejde.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning

Sagsfremstilling

I 2020 viser forventet regnskab, at budgettet på voksenområdet overholdes. Der er de senere år lagt et stort arbejde i mere præcise forudsigelser af udgiftsbehovet, hvilket har resulteret i, at Halsnæs Kommune, som en af kun 17 kommuner, har overholdt budgettet på det specialiserede voksenområde i 2019. Dette forventes også i 2020.

Det generelle økonomiske pres på området viser sig dog i voksende udgifter fra år til år, om end Halsnæs Kommune fra 2018 til 2019, som én af ganske få kommuner, faktisk lykkedes med at holde udgifterne i ro. Mens udgiftsniveauet i faste priser har været stabilt fra 2016-19, forventes en stigning på ca. 10 mio. kr. fra 2019 til 2020. Stigningen er budgetlagt.

I forhold til den forventede udvikling ved budgetlægningen er det lykkedes at begrænse stigningen i antallet af borgere, som har behov for eksterne tilbud. Antallet af borgere er således stabilt og ligefrem let faldende. Dette er blandt andet en følge af, at bofællesskabet Havlit er reetableret, en tættere opfølgning i sagerne, så det er lykket at få borgere fra botilbud til egen bolig og massiv indsats i eget hjem for borgere, der ellers ville få behov for botilbud.

Til gengæld har det i løbet af de 5 første måneder af 2020 vist sig, at prisudviklingen har været højere end antaget i budgetforudsætningerne. Den uforudsete prisudvikling alene bidrager med 5,2 mio. kr. til det stigende udgiftsbehov. Dette vil blive analyseret nærmere i efteråret.

Som følge af strategien om at tilbyde støtte til flere i eget hjem har Center for Voksenstøtte oplevet en stabil tilgang af borgere gennem 2019. Derfor er Centrets ramme i januar 2020 tilført 1,2 mio. kr. fra rammen til eksterne køb. De ekstra ressourcer skal imødekomme behovene hos de borgere, der er flyttet ind på Havlit. Dertil kommer et stigende pres på misbrugsområdet, som derfor midlertidigt har fået tilført et ekstra årsværk, indtil en nærmere analyse af området foreligger.

Presset på området har fire hovedårsager, som skaber en øget tilgang – og hos nogle borgere et større behov, hvilket kan resultere i højere priser:

- Flere modtagere, som lever længere. Undersøgelser fra KL viser, at et stigende antal borgere modtager socialpædagogisk støtte eller bor i botilbud. Det skyldes for en stor del, at flere borgere end tidligere diagnosticeres med et handicap. Samtidig oplever området, at borgerne bliver ældre og derfor har brug for hjælp længere.
- Pres på behandlingspsykiatrien. Et øget antal patienter i hospitalspsykiatrien er også en af årsagerne til det øgede pres på det specialiserede voksenområde.
- Overgang fra børneområdet. Der har de sidste år været overgangssager, hvor de unge har været for dårlige til efterværn og i stedet bevilges botilbud efter voksenparagrafferne.
- Hjemmepassede unge. Hvert år er der en tilgang af unge midt i 20'erne med behov for støtte. Dette behov dukker ofte "pludseligt" op, forstået på den måde, at det ikke kan forudses ved budgetlægningen, kun gennem den gennemsnitlige tilgang til området.

Lov- og plangrundlag

Lov om Social Service

Konsekvenser

Notatet er en del af de supplerende notater i budgetmappen.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Økonomien på det specialiserede voksenområde til udvalg, til dagsorden

Punkt 233: Udbygning af tilbudsvifte på det tidligt forebyggende område

00.00.00-G01-78-17

Sagens kerne

Som et led i handleplanen for børne- og familieområdet 2019-2020, som blev vedtaget af Byrådet den 20. juni 2019, udbygges tilbudsviften på det tidligt forebyggende område. Handleplanen er efterfølgende indarbejdet i budget 2020-23, hvor der som en del af effektiviseringen er afsat 1 mio. kr. til udvidelse af tilbudsviften. Her gives et overblik over implementeringen af de nye forebyggende indsatser, som blev præsenteret i handleplanen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse tager sagen til efterretning

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning

Sagsfremstilling

Udvikling tilbudsvifte på det tidligt forebyggende niveau

Som en væsentlig del af handleplanen for 2019-2020 udvikles tilbudsviften på det forebyggende område. En bredere tilbudsvifte øger handlemulighederne ved samarbejds møderne i distrikterne, så familierne oplever en så relevant og effektiv indsats som muligt. Formålet med alle indsatserne er at støtte familierne, selvom livet slår knuder, så børnene oplever en så almindelig hverdag som muligt.

Hvilke typer indsatser oprettes?

Forældrekurser: Centralt i det forebyggende arbejde er at støtte de voksne i forælderrollen, fordi de er de primære personer for barnet. Der er allerede oprettet kurser til småbørnsforældre efter COS-P-metoden, som har særlig fokus på tilknytning mellem forældre og barn. Det er under afklaring, om der i tæt samarbejde med dagtilbudsområdet også kan oprettes forældreforløb ud fra ICDP-tilgangen, som er kendt i de fleste af kommunens daginstitutioner.

Skilsmisse: Skilsmisseproblematikker fylder hos familier både i det forebyggende arbejde og blandt de familier, som har en sag i Familieafdelingen. Der oprettes både tilbud til børn og forældre. Et par af kommunens skoler har allerede erfaringer med at tilbyde børn med skilte forældre et gruppeforløb, og det tilbud bredes ud til resten af kommunens almene skoler. Der oprettes kurser til skilte forældre, som har brug for hjælp med at håndtere både egne og børnenes udfordringer. Der arbejdes efter konceptet 'Samarbejde efter Skilsmisse' (SES), som også anvendes af Familieretshusene (det tidligere Statsforvaltningen).

Åben anonym rådgivning: I Familiehuset åbner en åben anonym rådgivning, hvor alle børn, unge og forældre bosat i Halsnæs Kommune kan komme direkte ind og møde en socialfaglig rådgiver. Rådgivningen vil have samme åbningstid som UngMod, der er et åbent tilbud om seksualvejledning og graviditetsforbyggelse.

Gruppeforløb for børn i familier med særlige udfordringer: For børn, der har mistet en forælder eller en søskende, oprettes et gruppeforløb. Labyrinten åbner igen for børn med psykisk skrøbelige forældre eller forældre med en misbrugsproblematik. I grupperne kan børnene få et rum, hvor de bliver mødt og rummet med de svære oplevelser og følelser, som de kan have.

Skolevægning: Der oprettes en ny intensiv og individuel indsats til elever med højt fravær over tid, hvor andre tiltag i skolen eller familien ikke er slået til. Indsatsen sker med høj inddragelse af familie og skole.

Som bilag er vedlagt et skema med oversigt over de nye indsatser, som viser målgruppen, formålet, tidspunkt for opstart og forventet omfang.

Der er også vedlagt en indsatsstrappe med overblik over indsatser på børneområdet i Social Service og Familier. Oversigten viser, at der sættes på den forebyggende del, og at jo længere man kommer op af indsatsstrappen, jo flere ydelser købes uden for kommunen.

Udvikling af det tværfaglige fællesskab og samarbejde

Gennem de senere år har der i handleplanerne for Social Service og Familier været fokus på at styrke det tværfaglige samarbejde både internt og med andre områder. De nye forebyggende indsatser udvikles og ledes i et tæt samarbejde med medarbejdere fra Sundhedsplejen, Familieafdelingen, PPR, familiebehandlere- og vejledere og medarbejdere fra skolerne. Derigennem styrkes både distriktssamarbejdet på tværs af det almene og sociale område og samarbejdet mellem PPR, Familieafdelingen og Center for Børn, Unge og Familier.

Lov- og plangrundlag

Indsatserne vil primært høre under Servicelovens § 11,3

Konsekvenser

Familierne vil opleve, at når der opstår en bekymring omkring deres barn eller familie, at de får tilbudt en relevant og effektiv indsats.

Høring, dialog og formidling

Sagen er drøftet i Hoved-MED den 18. juni 2020, punkt 3:

Beslutning:

Ros til at medarbejderne er blevet inddraget i processen.

Der er opbakning til den måde det er gjort på og til den videre proces.

Der er udarbejdet en oversigt over alle de indsatser, som er i Social Service og Familier, til internt brug blandt medarbejderne.

Økonomi

Der er i handleplanen for 2019-2020 afsat én million kroner til oprettelse af nye forebyggende indsatser finansieret inden for områdets økonomi.

Bilag

Indsatsstrappe

Oversigtsskema

Punkt 234: Orientering om udsættelse af Tele-KOL

29.00.00-A00-7-18

Sagens kerne

Udvalgene for Sundhed og Forebyggelse og Ældre og Handicappede orienteres om, at implementeringen af tilbuddet om telemedicinsk hjemmemonitorering til KOL-patienter (Tele-KOL), endnu engang er blevet forsinket. Det var forventet, at tilbuddet ville gå i drift i november 2020. Det er nu udskudt til marts 2021.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalgene for Sundhed og Forebyggelse og Ældre og Handicappede tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning

Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet

Sagsfremstilling

KL, Danske Regioner og regeringen blev ved økonomiaftalen for 2016 enige om at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering til KOL-patienter i hele landet senest med udgangen af 2019. Aftalen indebærer, at der i de fem landsdele - det vil sige regioner med tilhørende kommuner – er etableret et tværsektorielt telemedicinsk tilbud, som bliver udbredt til relevante KOL-patienter. Udvalgene blev orienteret om tilbuddet henholdsvis den 20. og 21. august 2018.

Projektet blev allerede i efteråret 2018 udskudt. Årsagen til udsættelsen var, at de samlede projektkomkostninger blev højere end forventet. Der var derfor behov for at få genbekræftet det politiske mandat. Denne forsinkelse blev udvalgene orienteret om den 5. og 6. november 2018.

Organisering

Kommuner og regioner står i spidsen for den praktiske gennemførelse af udbredelse af telemedicin til borgere med KOL. For at understøtte vidensdeling og samarbejde om nationale og tværgående projekter er der blevet etableret en fællesoffentlig porteføljestyregruppe. Porteføljen i udbredelsen af telemedicin til borgere med KOL består af følgende:

- Fem regionale landsdelsprogrammer – et for hver region med tilhørende kommuner og praktiserende læger.
- En række forudsætnings- og analyseprojekter.

Fælles Udbud af Telemedicin (FUT)

Der blev også oprettet en organisation, der har ansvaret for at gennemføre de fælles udbud af telemedicinske løsninger på vegne af alle kommuner og regioner. I regi af FUT gennemføres der to udbud. Et udbud af en fælles telemedicinsk infrastruktur og et samlet udbud for telemedicinske løsninger for henholdsvis medarbejdere og borgere.

Det er FUT, der meddeler, at udarbejdelse af basisdelen er forsinket, idet kvaliteten ikke er tilfredsstillende. Det forventes, at driften begynder i marts 2021.

Telemedicinsk tilbud / Hjemmemonitorering

Ifølge den seneste Kronikerprofil har 1900 borgere i Halsnæs Kommune diagnosen KOL (Kronisk Obstruktiv Lungesygdom) svarende til 7,4 % af befolkningen. Gennemsnittet i Region Hovedstaden ligger på 4,9 %.

I følge et estimat fra Region H vil der, i en kommune med ca. 31.000 borgere, være ca. 48 borgere med svær KOL. Indledningsvist forventes det, at tilbuddet kommer til at omfatte 10 borgere, som henvises fra hospitalerne. Det forventes, at der vil ske en løbende stigning i antallet af borgere, der vil blive omfattet af tilbuddet. Det vil typisk være borgere, som ikke kendt af området i forvejen.

Disse borgere har mange (gen)indlæggelser primært på grund af en stor utryghed ved ikke at kunne få vejret. Det er disse borgere, der i første omgang er målet for den landsækkende løsning med monitorering (overvågning) med en mobil enhed (tablet) og måleudstyr i hjemmet. Borgeren aflæser sine værdier, som indsendes automatisk til en sygeplejerske, der med fast aftalt interval tjekker værdierne fra borgeren. Borgere kan ved forværring af tilstand eller bekymring over de målte værdier kontakte en sygeplejerske i kommunen med KOL-kompetencer og modtage vejledning i anvendelse af medicin og eventuelt behov for lægebesøg.

Formål

Formålet med at implementere det telemedicinske tilbud er at styrke borgerens tryghed og evne til mestring af eget liv. Den rehabiliterende tankegang er således styrende, og der arbejdes mod, at borgeren selv bliver i stand til at varetage og forstå egne målinger og symptomer og derigennem i højere grad kan tage ansvar for egen sygdom - med støtte fra det sundhedsfaglige personale via telemedicin.

Modeller for drift

I Region Hovedstaden er der opfordret til, at der etableres samarbejder i den eksisterende klyngestruktur. Det undersøges, om det er muligt at finde en model for driften, hvor Nordklyngen er fælles om dele af tilbuddet om Tele-KOL.

Lov- og plangrundlag

Sundhedsaftale III

Økonomaftale mellem KL og Regeringen

Økonomi

Tele-KOL finansieres via et reduceret bloktilskuddet. Som nævnt ovenfor blev de samlede omkostninger højere end forventet, hvilket har medført ekstra omkostninger på omkring 130.000 kr. På udvalgsrådet vil der blive fremlagt et overblik over omkostningerne for Halsnæs Kommune.

Bilag

Høringssvar til mødet den 17.08.2020 i Udvalget for Sundhed og Forebyggelse - fra Ældrerådet

Punkt 235: Danmarkskort over omgørelsesprocenter på servicelovens område

00.01.00-G01-1554-20

Sagens kerne

Social- og Indenrigsministeriet har udgivet tre danmarkskort over omgørelsesprocenter på servicelovens område i 2019. Kortene er offentliggjort i juni 2020. Inden udgangen af det år, hvor danmarkskortet offentliggøres, skal det behandles af Byrådet. Derudover har Social Service og Familier gennemgået hjemviste sager fra Ankestyrelsen for at se på udfaldet efterfølgende. Sagen fremlægges parallelt i Udvalget for Ældre og Handicappede og Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Byrådet

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales

Sagsfremstilling

Social- og Indenrigsministeriet har siden 2017 udgivet danmarkskort over omgørelsesprocenter på servicelovens område. Danmarkskortene består af tre kort, der viser omgørelsesprocenterne på henholdsvis

- Socialområdet generelt (alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang)
- Børnehandicapområdet (kun enkelte paragraffer på børneområdet)
- Voksenhandicapområdet (kun enkelte paragraffer på voksenområdet)

Omgørelsesprocenten omfatter sager, hvor kommunens afgørelse er ændret/ophævet af Ankestyrelsen og sager, der er hjemvist til kommunen til fornyet behandling.

Danmarkskortene er interaktive kort og kan derfor ikke vedlægges som bilag. Kortene kan findes på Social- og Indenrigsministeriets hjemmeside: <https://sim.dk/danmarkskort/2020/>

Med økonomiaftalen for 2020 blev det aftalt at igangsætte et arbejde, som fremadrettet skal sikre mere nuancerede danmarkskort. Det er intentionen at antallet af omgørelser kan sættes i forhold til det samlede antal afgørelser i kommunen og ikke kun i forhold til antallet af klager, som i dag. Det er et længerevarende arbejde at få udarbejdet nye nøgletal, så i mellemtiden har kommunerne fået mulighed for at kommentere på omgørelsesprocenten.

Når man læser danmarkskortene er der derfor tre oplysninger man kan hæfte sig ved:

- Antal påklagede sager, antal afgørelser fra Ankestyrelsen og omgørelsesprocent.
- Antal personer i kommunen, der modtager en ydelse inden for paragrafferne (året før).
- Kommunens kommentarer til danmarkskortet

Antallet af behandlede klager fra borgere i Halsnæs Kommune er faldet fra 62 til 45 fra 2018 til 2019, dvs. at antallet af klager er faldet med over 25%. Særligt på børneområdet er antallet af behandlede klager faldet, fra 37 i 2018 til 23 i 2019, svarende til en nedgang på knap 40%.

Af danmarkskortene fremgår det, at:

- omgørelsesprocenten for socialområdet generelt i Halsnæs er 60%. Landsgennemsnittet er 45%. 7 afgørelser fra Halsnæs er ændret af Ankestyrelsen, 20 er hjemvist.
- omgørelsesprocenten på børnehandicap-området i Halsnæs er 50%. Landsgennemsnittet er 51%. Ingen afgørelser er ændret, 5 sager er hjemvist.
- omgørelsesprocenten på voksenhandicap-området i Halsnæs er 33%. Landsgennemsnittet er 46%. Ingen afgørelser er ændret, 1 sag er hjemvist.

Tallene på særligt børne- og voksenkortet er meget lave, så de procentvise opgørelser skal læses med det forbehold.

Statistikken forholder sig ikke til det samlede antal afgørelser, som Halsnæs Kommune træffer. På børneområdet er der anslået ca. 1.000 afgørelser om året i Halsnæs Kommune. På Voksenområdet er der ca. 1.300 åbne sager og på Ældreområdet ca. 2.200 sager. De 27 sager, Ankestyrelsen har omgjort, udgør således en meget lille del af de afgørelser, der er truffet i Halsnæs Kommune. De 45 sager, Ankestyrelsen har truffet afgørelse om, svarer til ca. 1% af kommunens samlede sagsportefølge.

Det vedlagte notat giver en mere detaljeret gennemgang af de afgørelser, der ligger til grund for danmarkskortene.

Hjemviste sager

Når en sag hjemvises skal kommunen behandle den igen (eller den specifikke del af afgørelsen, der hjemvises) og træffe en ny afgørelse. Social Service og Familier har foretaget en gennemgang af de sager, der blev hjemvist af Ankestyrelsen i 2019 på det specialiserede børne og voksenområde med henblik på læring fra sagerne og et overblik over, hvad hjemvisningen betyder for efterfølgende afgørelser og for borgerne.

I alt er 20 sager blevet hjemvist til Halsnæs Kommune, hvoraf de 15 er inden for SSFs område.

For de 15 hjemvisninger på SSFs område har udfaldet efter hjemvisning været:

- tre borgere ønskede ikke længere det påklagede tilbud, da hjemvisningen kom. Det har derfor ikke været relevant at træffe en ny afgørelse. For en borger var tilbuddet ikke længere relevant, mens to borgere havde oplevet, at den indsats, de havde fået bevilget i stedet, opfyldte deres behov.
- I tre sager var der allerede truffet nye afgørelser, inden hjemvisningen kom. De nye afgørelser imødekom det, borgeren havde ansøgt om.
- fire afgørelser blev ændret som følge af hjemvisningen og imødekom det, borgeren havde ansøgt om.
- tre afgørelser blev fastholdt af kommunen. I to tilfælde var borgerne tilfredse, og en er påklaget igen. Ankestyrelsen har ikke truffet ny afgørelse.
- to sager er endnu ikke afgjort på ny efter hjemvisning, da der afventes nye oplysninger til sagsbehandlingen.

Overordnet viser det, at Halsnæs Kommune har ændret i næsten halvdelen af de påklagede afgørelser (7 sager), enten på kommunens egen foranledning eller som følge af hjemvisningen. 2/3 af sagerne omhandler beregning af økonomiske ydelser eller betaling.

Det vedlagte notat giver en mere detaljeret gennemgang på henholdsvis voksen- og børneområdet.

Lov- og plangrundlag

Retssikkerhedslovens § 79

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Ankesager 2019 - Danmarkskortet for omgørelser i Ankestyrelsen 2019 og behandling af hjemviste sager

Punkt 236: Orientering fra formanden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Ingen bemærkninger

Bilag

Sagsliste USF august møde

Punkt 237: Underskriftsark

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Protokollen godkendt.

Michael Thomsen (V)
formand

Henrik Tolstrup (A)

Sarah L. Thøgersen
(A)

Tommy Frøslev (A)

Kirsten A. Lauritsen (A)

Susan Eirfeldt (V)

Frederik Germann (V)

Protokollen oplæst.