

REFERAT Udvalget for Ældre og Handicappede 2018-2021 d. 24-08-2021

Mødedato Tirsdag d. 24. august 2021 kl. 15:00

Mødested Paraplyen Hundested

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Danmarkskortene 2020 - sager på servicelovs-området afgjort af Ankestyrelsen.....	4
Plejeboliger.....	8
Tilsynsrapporter - Uanmeldt kommunalt tilsyn.....	11
Ny leverandør til drift af hjælpemiddeldepot.....	18
Nøgletal - Ældreområdet 2. kvartal 2021.....	20
Videreførelse af Styrelsen for Patientsikkerheds Ældretilsyn samt indførelse af obligatorisk opfølgn	21
Orientering om Fælles Vision for Ældreområdet 2021-31.....	22
Selvstændiggørelse af plejecentre.....	24
Orientering om fritvalgsbevis.....	26
Status på puljer på Ældreområdet - 2. kvartal 2021.....	28
Indtægtsbevilling - Udmøntning af sommerpakke til sårbare ældre og borgere på botilbud til menne	29
Indtægtsbevilling - Udmøntning af pulje til stimulering af oplevelsesindustrien til ældre og udsatte	31
Handleplan på voksenområdet 2022.....	33
Kvalitetsstandarder på voksenområdet.....	36
Orientering fra formanden.....	39
Underskriftsark.....	40

Punkt 494: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Udvalgsformand Thue Lundgaard Curry (Ø) stillede forslag om at udsætte punkt 507 til næste møde:

For stemte: Tommy Frøslev (A), Torben Hedelund (A), Kirsten A. Lauritsen (A), Ole S. Nielsen (O), Thue Lundgaard Curry (Ø)

Imod stemte: Sune Raunkjær (V), Susan Eirfeldt (V)

Punkt 495: Danmarkskortene 2020 - sager på servicelovs-området afgjort af Ankestyrelsen

27.03.00-K07-1-21

Sagens kerne

Social- og Indenrigsministeriet har udgivet tre danmarkskort over omgørelsesprocenter på servicelovens område i 2020. Kortene er offentliggjort i juni 2021. Inden udgangen af det år, hvor danmarkskortet offentliggøres, skal det behandles af Byrådet. 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 taget til efterretning

Beslutning fra fagudvalg

Beslutning fra Udvalget for Sundhed og Forebyggelse, 23. august 2021, pkt. 286:
Direktionens indstilling taget til efterretning.

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: [Danmarkskort](#)

I 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. 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

Det generelle Danmarkskort

Danmarkskortet viser, at Ankestyrelsen i 2020 har truffet afgørelse i 67 sager fra Halsnæs Kommune inden for servicelovens område. Af de 67 sager blev 4 % ændret og 34 % hjemvist. Den samlede omgørelsesprocent er på 39 %. Omgørelsesprocenten - og særligt ændringerne - er væsentligt lavere end de tre foregående år. Kun i tre klager er kommunens afgørelse blevet ændret af Ankestyrelsen. Halsnæs Kommunes omgørelsesprocent ligger lidt højere end

landsgennemsnittet, men til gengæld er færre sager ændret end på landsplan. Den gennemsnitlige omgørelsesprocent er 36,3 % på landsplan, heraf udgør ændringer 9,2 %.

Sagerne fordeler sig på følgende måde:

	Afgjorte sager	Stadfæstet	Ændret	Hjemvist
SSF Børn	25	16	1	8
SSF Voksen	17	8	0	9
Sundhed og Ældre	25	17	2	6
I alt	67	41	3	23

Kilde: Tal fra Ankestyrelsen

Note:

- Stadfæstelse: Styrelsen er enig i kommunens afgørelse. Der sker ingen ændringer for den, der har klaget.
- Hjemvisning: Hvis der for eksempel mangler væsentlige oplysninger i en sag, og styrelsen ikke selv kan indhente dem, sender styrelsen sagen tilbage til kommunen. Det hedder at hjemvise en sag og betyder, at kommunen skal genoptage sagen og afgøre den på ny.
- Ændring/Ophævelse: Styrelsen er helt eller delvist uenig i kommunens afgørelse og ændrer/ophæver den.

Lige under 40% af de afgjorte sager er på børneområdet. Ankestyrelsen stadfæstede kommunens afgørelse i 64 % af børnesagerne. Halvdelen af de hjemviste sager på børneområdet vedrører tabt arbejdsfortjeneste, hvor der er et kompliceret regelsæt og traditionelt mange hjemvisninger til kommunerne (se også næste afsnit). 8 klager vedrører samvær, som alle stadfæster kommunens afgørelser. 4 klager vedrører foranstaltninger, hvoraf 3 stadfæster kommunens afgørelse og 1 hjemvises. Resten af Ankestyrelsens afgørelser fordeler sig med 1-2 afgørelser på andre bestemmelser.

På Social Service og Familiers voksenområde traf Ankestyrelsen 17 afgørelser, hvoraf næsten halvdelen stadfæstede kommunens afgørelser og halvdelen hjemvises. 7 afgørelser vedrørte botilbud, hvoraf 2 blev stadfæstet og 5 hjemvist. 3 vedrørte Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) efter § 96, hvoraf 2 blev stadfæstet og 1 hjemvist. Det er et fokuspunkt i sagsbehandlingen at nedbringe antallet af hjemvisninger grundet manglende oplysninger.

Ligesom på børneområdet traf Ankestyrelsen 25 afgørelser på Sundhed og Ældres område. Her blev 17 af kommunens afgørelser stadfæstet, svarende til 68%, mens 6 blev hjemvist og 2 ændret. De to ændrede afgørelser drejede sig begge om forbrugsgoder. Afgørelserne fordeler sig på hjælpemidler (8), forbrugsgoder (5), biler (4), boligindretning (3) samt hjemmehjælp, aflastning og genoptræning (5 sager i alt).

Statistikken forholder sig ikke til det samlede antal afgørelser, som Halsnæs Kommune træffer. På børneområdet er der anslået ca. 1000 afgørelser om året i Halsnæs. På Voksenområdet er der ca. 1300 åbne sager og på Ældreområdet ca. 2200 sager. De 26 sager Ankestyrelsen har omgjort udgør således en meget lille del af de afgørelser, der er truffet i Halsnæs Kommune. De 67 sager Ankestyrelsen har truffet afgørelse om svarer til ca. 1,4 % af kommunens samlede sagsportefølge.

Danmarkskort over børnehandicap.

Opgørelsen på børnehandicapområdet gælder kun bestemte paragraffer på børneområdet. Opgørelsen omfatter: Pasningstilbud, hjemmetræning §§ 32, 32a, 36, 39-40, Merudgiftsydelse § 41, Tabt arbejdsfortjeneste §§ 42- 43 og Personlig hjælp og ledsagelse §§ 44 – 45.

Ankestyrelsen har afgjort 8 sager fra Halsnæs Kommune på området. Omgørelsesprocenten er 75 %, heraf er 13 % ændret/ophævet og 63 % hjemvist. Omgørelsesprocenten er højere end de foregående år, men til gengæld er det lave antal sager i alt fastholdt fra sidste år. Der er tale om få sager, så hvis bare én sag færre var blevet hjemvist, ville have givet samme omgørelsesprocent som sidste år. Halsnæs ligger væsentligt over den gennemsnitlige omgørelsesprocent på 52 % på landsplan. Ændringsprocenten svarer stort set til landsplan, mens hjemvisningsandelen er højere.

Sagerne fordeler sig på følgende måde:

	Afgjorte sager	Stadfæstet	Ændret	Hjemvist
Pasningstilbud, hjemmetræning	0	0	0	0
Merudgiftsydelser	2	1	0	1
Tabt arbejdsfortjeneste	6	1	1	4
Personlig hjælp og ledsagelse	0	0	0	0
I alt	8	2	1	5

Kilde: Tal fra Ankestyrelsen

Som nævnt ovenfor er reglerne på merudgiftsområdet og tabt arbejdsfortjeneste komplicerede. De 4 hjemviste sager vedrørende tabt arbejdsfortjeneste havde alle de samme udfordringer/begrundelser fra Ankestyrelse. De er derfor taget til efterretning, og sagsbehandlingen har siden haft fokus på netop dette.

Danmarkskort over voksenhandicap

Opgørelsen på voksenhandicapområdet gælder kun bestemte paragraffer på voksenhandicapområdet. Opgørelsen omfatter kontante tilskud § 95, borgerstyret personlig assistance § 96, ledsageordning § 97 og merudgifter § 100.

Ankestyrelsen har afgjort 5 sager fra Halsnæs Kommune, hvoraf 4 stadfæstede kommunens afgørelse og 1 blev hjemvist. Derved er omgørelsesprocenten 20%. Igen er der tale om meget få sager. 3 af sagerne vedrørte BPA, hvor Halsnæs reviderede serviceniveauet i 2019. I 2 af disse sager stadfæstes kommunens afgørelse. Lands gennemsnittet for omgørelser er på 42,4%, så Halsnæs ligger væsentligt lavere.

Sagerne er fordelt som følger:

	Afgjorte sager	Stadfæstet	Ændret	Hjemvist
Kontante tilskud § 95	0	0	0	0
BPA § 96	3	2	0	1
Ledsageordning § 97	1	1	0	0
Merudgifter § 100	1	1	0	0
I alt	5	4	0	1

Kilde: Tal fra Ankestyrelsen

Omgørelsestal 2016-2020

Danmarkskortene har været opgjort de sidste fire år for socialområdet generelt og børnehandicap. For voksenhandicap har det været opgjort de sidste tre år. Nedenstående tabel viser en samlet oversigt over omgørelsesprocenterne. Som tidligere nævnt omfatter børne- og voksenhandicap kun specifikke paragraffer. Socialområdet generelt indeholder derfor mere end de to undergrupper.

Særlig på de to specifikke danmarkskort er der tale om få afgjorte sager og den procentvise fordeling kan derfor svinge meget fra år til år, selvom der er tale om få sagers forskel.

	2020	2019	2018	2017	2016
Socjal-området generelt	Omgørelse: 39% - Ændring: 4% - Hjemvis: 34% Antal afgørelser: 67	Omgørelse: 60% - Ændring: 16% - Hjemvis: 44% Antal afgørelser: 45	Omgørelse: 55% - Ændring: 15% - Hjemvis: 40% Antal afgørelser: 62	Omgørelse: 46% - Ændring: 9% - Hjemvis: 37% Antal afgørelser: 68	Omgørelse: 38% - Ændring: 12% - Hjemvis: 27% Antal afgørelser: 52
Børne-handicap (specifikke paragraffer)	Omgørelse: 75% - Ændring: 13% - Hjemvis: 63% Antal afgørelser: 8	Omgørelse: 50% - Ændring: 0% - Hjemvis: 50% Antal afgørelser: 10	Omgørelse: 59% - Ændring: 18% - Hjemvis: 41% Antal afgørelser: 22	Omgørelse: 65% - Ændring: 15% - Hjemvis: 50% Antal afgørelser: 20	Omgørelse: 56% - Ændring: 22% - Hjemvis: 33% Antal afgørelser: 9
Voksen-handicap (specifikke paragraffer)	Omgørelse: 20% - Ændring: 0% - Hjemvis: 20% Antal afgørelser: 5	Omgørelse: 33% - Ændring: 0% - Hjemvis: 33% Antal afgørelser: 3	Omgørelse: 100% - Ændring: 50% - Hjemvis: 50% Antal afgørelser: 2	Omgørelse: 20% - Ændring: 0% - Hjemvis: 20% Antal afgørelser: 5	Ikke opgjort

Afgørelser fra Ankestyrelsen bruges aktivt i områdernes arbejde til at skabe læring i organisationen og fortsat arbejde med udvikling af kvaliteten i sagsbehandlingen.

Lov- og plangrundlag

Retssikkerhedslovens § 79

Høring, dialog og formidling

Der er modtaget hørings svar fra Ældre rådet.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Hørings svar 23.08.2021 USF

Hørings svar 24.08.2021 UÆH

Punkt 496: Plejeboliger

27.42.00-A00-1-20

Sagens kerne

Halsnæs Kommune fik i 2020 foretaget en analyse af behovet for plejeboliger. Analysen blev foretaget på baggrund af en model, som blev udviklet til Halsnæs Kommune. Formålet med modellen er, at administration hvert år analyserer behovet for plejeboliger, herunder demensboliger, i et 10 årigt perspektiv.

På baggrund af analysen har administration undersøgt mulighederne for udbygning af de eksisterende plejecentre og placering af eventuelt nybyggeri. Administration har ligeledes undersøgt fordele og ulemper ved at samle demensindsatsen på et plejecenter.

Nu foreligger resultatet af dette års analyse. Der fremlægges orientering om behovet for plejeboliger samt oplæg til drøftelse om den videre proces.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget drøfter igangsætning af forarbejde til en mulig udbygning af Hundested Plejecenter med yderligere 30 plejeboliger og omdannelse til demenscenter med etablering i 2023.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Indstillingen om forarbejdet til udbygning af Hundested Plejecenter tiltrædes, idet Udvalget for Ældre og Handicappede har bedt administrationen udarbejde sag vedrørende placering af demensindsatsen i Halsnæs Kommune.

Sagsfremstilling

I marts 2020 modtog Halsnæs Kommune en bestilt plejeboliganalyse fra Index100, som dels havde undersøgt behovet for flere plejeboliger i de kommende 10 år og dels udviklet en plejeboligmodel, som administrationen fremrettet kan anvende til at undersøge behovet for plejeboliger.

Analysen af det samlede fremtidige plejeboligbehov er blevet udarbejdet på baggrund af en kortlægning af den nuværende dækningsgrad, kapacitet af almindelige plejeboliger, plejeboliger til demensramte og de forskellige typer af midlertidige pladser, som Halsnæs Kommune råder over. Analysen er også udarbejdet under forskellige scenarier for sund aldring. I 2021 viste beregningerne, at Halsnæs Kommune i løbet af de næste 10 år skal etablere mellem 122 og 169 nye plejeboliger. Beregningerne viste også, at uden korrektion for sund aldring vil etableringen af et nyt selvstændigt plejecenter med 70 plejeboliger, hvoraf de 25 er demenspladser, være relevant i 2024.

Administrationen vurderer, at det vil være hensigtsmæssigt at igangsætte forarbejdet til en mulig udbygning af Hundested Plejecenter med yderligere 30 plejeboliger og omdannelse til demenscenter. Med en udvidelse på 30 boliger vil det umiddelbare behov blive dækket og særligt behovet for demenspladser vil blive imødekommet. En større gradvis udbygning af plejeboligkapaciteten, som den anbefalede, vil være økonomisk ansvarlig og det sikres, at kommunen ikke kommer til at stå med overkapacitet af plejeboliger. Udbygningen vil også kunne holdes inden for den afsatte økonomiske ramme.

Udviklingen i behovet for faste pladser inkl. faste demenspladser

Administrationen har foretaget en ny analyse på baggrund af nyeste data (Bilag 1). Beregningerne viser, at behovet for at etablere et nyt selvstændigt plejecenter udskydes et år, og derfor tidligst vil være relevant i 2025. Med en forventet planhorisont på tre år skal der tages beslutning senest i foråret 2023, hvis Halsnæs Kommune skal kunne nå at realisere et nyt plejecenter med 70 boliger i 2026. Årsagen til ændringen skyldes flere forhold. Det forhold, der har betydet mest for ændringen, er, at den gennemsnitlige tomgang på udskiftning af plejebolig er faldet fra 41 til 25 dage. Derudover har opdatering af befolkningsprognosen og et fald i antallet af borgere på ventelisen haft en mindre betydning.

Demenspladser

Analysen undersøger også behovet for demenspladser (Bilag 1). Plejeboligmodellen tager udgangspunkt i, at andelen af demensboliger konstant er ca. 7 % af det samlede antal pladser.

Af tabellerne i billaget fremgår det, at der er sket en stor stigning i antallet af borgere, der opfylder kriterierne for en demensplads. Stigningen omfatter både borgere, der allerede har en plejebolig og borgere i eget hjem eller på MDP.

Med udgangspunkt i det aktuelle behov og Udvalgsmålsætning om at prioritere indsatsen for demente har administrationen undersøgt følgende:

- Fordele og ulemper ved at samle demenspladser på et plejecenter
 - Overordnet viser erfaringerne fra Gladsaxe, Svendborg, Hillerød og Allerød Kommuner, at en samling af demenspladser på ét plejecenter kan være en fordel for både beboerne, pårørende og medarbejderne. Da medarbejderne på en specialenhed er mere dedikerede til opgaven, og derved skabes mere faglig viden om demens, som alle involverede kan få gavn af. De adspurgte kommuner har ikke erfaring med, at der skulle være større rekrutteringsudfordringer end vanligt ved at samle demenspladser på ét plejecenter. En gradvis udbygning af somatiske plejecentre med få særlige demenspladser er, ifølge flere kommuner ikke en god idé, hverken i forhold til beboerne trivsel, pårørende, rekruttering af dedikerede medarbejdere eller økonomisk. På baggrund af de indhentede erfaringer fra andre kommuner og Halsnæs Kommunes egne tal for demente – jf. Plejeboliganalysen, vil der samlet set være flere fordele ved at samle demenspladserne.
- Udbygningsmuligheder på eksisterende plejecentre
 - Overordnet set er der ikke mulighed for at udbygge et af de eksisterende plejecentre med 70 plejeboliger og derved imødekomme det forventede behov. På Frederiksværk Plejecenter, Arresøparken vurderes det, at være muligt at udvide med 54 boliger, og på Hundested Plejecenter vurderes det, at der er mulighed for yderligere 30 boliger. Udbygningsmuligheder kan derfor ikke alene løse kapacitetsudfordringen, men skal ses som en kombination med andre større løsninger.
 - Det skal bemærkes, at der er tale om meget foreløbige vurderinger, som kræver yderligere undersøgelser, såfremt der skal arbejdes videre med nogle af mulighederne.
- Placeringsmuligheder for et nyt center
 - I Arbejdsrapporten præsenteres 11 forskellige lokaliteter, som alle er ejet af kommunen. Arbejdsrapporten indeholder en præsentation af den enkelte lokalitet, hvor der informeres om følgende elementer:
 - Placering, ejerforhold, grundstørrelse og matrikel nr.
 - Planforhold
 - Infrastruktur, trafikforhold og bymæssighed
 - Fordele og ulemper ved placering
 - Det vurderes, at en plejehjemplads, heri inkluderet bolig, serviceareal, personalerum, kontorer mm. kræver 100m² pr. enhed. Behovet for antal pladser i nyt plejecenter er 70. Placeringen af et nyt plejecenter skal derfor kunne rumme et byggeri på minimum 7000m². Dertil kommer areal til p-pladser til både personale og besøgende samt tilhørende udearealer.
 - Skal der bygges et plejecenter med demenspladser, skal der ligeledes indregnes udeareal i sammenhæng med plejecenteret af en størrelse og indretning, hvor beboerne kan færdes i trygge omgivelser.

Arbejdsrapporten er vedlagt som bilag.

Gradvis udbygning

Det vil også være en mulighed, at der foretages en små gradvise udbygninger på de plejecentre, hvor det er muligt. Fordelen ved dette er, at der ikke bygges flere boliger end højst nødvendigt. Ved at anvende denne tilgang vil der ikke være stor risiko for, at kommunen vil komme til at stå med mange tomme boliger, som det er set i andre kommuner. Ulempen ved en gradvis udbygning er, at det vil medføre, at flere plejecentre skal igennem en længere periode med om- og tilbygning med de belastninger, som det medfører for det enkelte plejecenter. Det vil også medføre et øget ressourcetræk i ejendomscentret og ældreområdet administration. En anden ulempe er, at det vil være vanskeligere og mere omkostningsfyldt at foretage en større samling af demensområdet på et plejecenter.

Beslutes det, at der skal etableres flere demenspladser, peger administrationen på Hundested Plejecenter, idet der her kan skabes de største synergier med det eksisterende plejecenter og Aktiviteten - herunder også med tanke på evt. senere at etablere et stort demenscenter i Halsnæs Kommune.

Lov- og plangrundlag

Service-loven

Målsætninger for Udvalget for Ældre og Handicappede

Høring, dialog og formidling

Der er modtaget hørings svar fra Ældrerådet

Økonomi

Jævnfør ejendomsplanen, som blev vedtaget med budget for 2021, er der afsat et beløb til kapacitetsudvidelse af plejeboliger og servicearealer i 2022 og 2023.

2022: 8.948.834 kr.

2023: 9.075.908 kr.

Bilag

Bilag 1 - plejeboligmodel

Arbejdsrapport om udbygning af plejeboligkapaciteten

Hørings svar 24.08.2021 UÆH

Punkt 497: Tilsynsrapporter - Uanmeldt kommunalt tilsyn

27.00.00-28-21

Sagens kerne

Byrådet har ifølge Servicelovens § 151 pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver løses inden for gældende lovgivning og i overensstemmelse med de politisk vedtagne kvalitetsstandarder.

For udvalget fremlægges tilsynsrapporterne for uanmeldt kommunalt tilsyn hos:

- Estrids Pleje
- Hånd i Hånd
- Plejecenter Løvdalen
- Plejecenter Arresøparken
- Kommunal hjemmepleje

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt

Sagsfremstilling

Ifølge Servicelovens §151 har Byrådet pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter Servicelovens §§ 83, 83a og 86, stk. 2 løses i overensstemmelse med Byrådets beslutninger og i henhold til de politisk vedtagne kvalitetsstandarder. Byrådet har pligt til at foretage mindst ét uanmeldt tilsyn årligt af private og kommunale leverandører i hjemmeplejen og på plejecentrene i Halsnæs Kommune.

Formålet med uanmeldte tilsyn er at afdække, om der er sammenhæng mellem den bevilligede hjælp og den hjælp, borgeren modtager. Derudover er formålet at have fokus på sammenhængen mellem de beskrevne og vedtagne rammer og den praksis, der udføres samt at bidrage til den løbende udvikling og kvalitetsforbedring af indsatsernes indhold.

Halsnæs Kommune har indgået en aftale med en ekstern leverandør om gennemføre uanmeldte kommunale tilsyn i hjemmeplejen og på plejecentrene. De uanmeldte tilsyn afsluttes med en tilsynsrapport for hver enkelt virksomhed. Der vil ligeledes blive udarbejdet en samlet årsrapport. Årsrapporten vil blive fremlagt politisk, når alle tilsyn er gennemført.

Det uanmeldte kommunale tilsyn afsluttes med at virksomheden vurderes på en række temaer ud fra følgende vurderingsskala:

1. Ikke tilfredsstillende
2. Mindre tilfredsstillende
3. Tilfredsstillende
4. Meget tilfredsstillende
5. Særdeles tilfredsstillende

Hjemmeplejen vurderes på følgende temaer: Dokumentation, Pleje og støtte, Praktisk hjælp, Kommunikation, og Sundhedsfremme og forebyggelse. For hvert tema angives en score fra 1-5 på vurderingsskalaen.

Plejecentrene vurderes på følgende temaer: Dokumentation, Pleje og støtte, Praktisk hjælp, Mad og måltider, Kommunikation, Aktiviteter og vedligeholdende træning, og Fysiske rammer. For hvert tema angives ligeledes en score fra 1-5 på vurderingsskalaen.

Tilsynene indeholder følgende datakilder i helhedsvurderingen af plejeenheden: Gennemgang af faglig dokumentation, interview af borgere, ledere og medarbejdere samt observationer.

Tilsynet kommer med en række anbefalinger til virksomheden, og på baggrund af disse udarbejder virksomheden en handleplan, som fremadrettet indgår i den løbende udvikling og kvalitetsforbedring af virksomheden.

Estrids Pleje - privat leverandør:

Estrids Pleje har tilsynet vurderet således:

Tema	Vurdering (score)
Dokumentation	Meget tilfredsstillende (4)
Pleje og støtte	Særdeles tilfredsstillende (5)
Praktisk hjælp	Meget tilfredsstillende (4)
Kommunikation	Meget tilfredsstillende (4)
Sundhedsfremme og forebyggelse	Meget tilfredsstillende (4)

Tilsynet anbefaler:

- At der følges op på indsatsen til støttestrømper, så der visiteres med særskilt indsats, hvortil det sikres, at sygeplejen udarbejder tilhørende handlingsanvisning.
- At der iværksættes faglige indsatser, som medvirker til at øge borgerens tilfredshed af kvaliteten for den praktiske støtte. Hertil at der sættes yderligere fokus på forventningsafstemning med borgerne om indhold i indsatsen og borgernes deltagelse.
- At der skabes faglig refleksion om, hvorledes der sikres respektfuld og anerkendende kommunikation mellem faste vikarer og borgere.
- At der i samarbejde med sygeplejen arbejdes på at sikre en fast arbejdsgang for triagering, så triageringsoversigten kan anvendes som et aktivt redskab i hverdagen for medarbejderne.

Administrationens bemærkninger:

Estrids Pleje har efter tilsynets besøg udfærdiget en handleanvisning på støttestrømper. Fremadrettet vil Estrids Pleje arbejde mere målrettet med forventningsafstemning og at informere borgere omkring kommunens kvalitetsstandarder på ældreområdet. Der indføres egenkontrol, som skal belyse eventuelle behov for ændring af arbejdsgange, kurser og efteruddannelse af personale. Derudover vil Estrids Pleje have øget fokus på, at tydeliggøre virksomhedens værdier over for medarbejderne, så der sikres en respektfuld og anerkendende kommunikation med borgeren. Estrids Pleje har revideret deres introduktionsskema, hvilket betyder, at nyt personale instrueres i dokumentation og triagering.

Hånd i Hånd - privat leverandør:

Hånd i Hånd har tilsynet vurderet således:

Tema	Vurdering (score)
Dokumentation	Meget tilfredsstillende (4)
Pleje og Støtte	Særdeles tilfredsstillende (5)
Praktisk hjælp	Meget tilfredsstillende (4)
Kommunikation	Særdeles tilfredsstillende (5)
Sundhedsfremme og forebyggelse	Meget tilfredsstillende (4)

Tilsynet anbefaler:

- At leverandøren sikrer, at der foreligger handlingsanvisninger på delegerede sundhedslovsindsatser, før indsatsen igangsættes, herunder også i forhold til støttestrømper.
- At der fortsat arbejdes med at øge en borgers tilfredshed i forhold til den praktiske støtte.
- At der i samarbejde med sygeplejen arbejdes på at sikre en fast arbejdsgang for triagering, så triageringsoversigten kan anvendes som et aktivt redskab i hverdagen for medarbejderne.

Administrationens bemærkninger:

Hånd i Hånd har igangsat en dialog med sygeplejen omkring arbejdsgang for udfyldelse af handleanvisninger ved delegerede sundhedslovsindsatser. Der arbejdes på en handleplan mellem Hånd i Hånd og Sygeplejen. Medarbejdere hos Hånd i Hånd er blevet informeret om, at der skal sættes fokus på, at øge en borgers tilfredshed i forhold til praktisk støtte. Derudover afholder Hånd i Hånd nu fast triagering hver tirsdag, og adviserer sygeplejen ved ændring i borgernes tilstand.

Plejecenter Løvdalen

Plejecenter Løvdalen har tilsynet vurderet således:

Tema	Vurdering (score)
Dokumentation	Meget tilfredsstillende (4)
Pleje og støtte	Tilfredsstillende (3)
Praktisk hjælp	Særdeles tilfredsstillende (5)
Mad og måltider	Tilfredsstillende (3)
Kommunikation	Særdeles tilfredsstillende (5)
Aktiviteter og vedligeholdende træning	Tilfredsstillende (3)
Fysiske rammer	Tilfredsstillende (3)
Observationsstudie	Meget tilfredsstillende (4)

Tilsynet anbefaler:

- At der sikres, at handlingsanvisningen Hverdagsliv opbygges på en ensartet måde samt beskriver alle relevante indsatser, så alle dele af helhedsplejen tydeligt fremgår.
- At der sikres arbejdsgange, så tilstande er opdaterede.
- At alle borgere tilbydes vægtmåling efter fast frekvens, samt at der oprettes handlingsanvisning for vejning, såfremt beboerne har særlig indsats til dette.
- At der iværksættes indsatser, som øger beboernes oplevelse af kontinuitet, så der samtidig skabes bedre forhold for, at beboerne opnår større tilhørsforhold til medarbejderne.
- At der fortsat arbejdes med at øge beboernes tilfredshed samt oplevelse af medindflydelse i forhold til mad og måltider.
- At plejecentret fastholder arbejdet med at opbygge aktivitetsområdet, så beboerne oplever meningsfulde aktiviteter i hverdagen.
- At det ledelsesmæssige fokus på særligt en afdeling fortsætter.
- At der altid udføres korrekt håndhygiejne i forbindelse med handskeskift.

Administrationens bemærkninger:

På baggrund af tilsynets anbefalinger vil der blive udarbejdet en handleplan, som indgår i den løbende udvikling og kvalitetsforbedring af Plejecenter Løvdalen.

Plejecenter Arresøparken

Plejecenter Arresøparken har tilsynet vurderet således:

Tema	Vurdering (score)
Dokumentation	4 (Meget tilfredsstillende)
Pleje og støtte	4 (Meget tilfredsstillende)
Praktisk hjælp	5 (Særdeles tilfredsstillende)
Mad og måltider	4 (Meget tilfredsstillende)
Kommunikation	4 (Meget tilfredsstillende)
Aktiviteter og vedligeholdende træning	5 (Særdeles tilfredsstillende)
Fysiske rammer	5 (Særdeles tilfredsstillende)
Observationsstudier	4 (Meget tilfredsstillende)

Tilsynet anbefaler:

- At der sættes fokus på at sikre handlevejledende beskrivelser i "Hverdagsliv" af den praktiske støtte, samt hvordan beboeren støttes i forhold til bad.
- At der oprettes handlingsanvisninger på alle sundhedslovsindsatser, samt at der arbejdes med at henvise til de oprettede handlingsanvisninger i "Hverdagsliv". Dette for at forebygge dobbeltdokumentation samt forebygge utilsigtede hændelser.
- At alle beboere tilbydes vægtmåling efter fast frekvens.
- At der fortsat arbejdes med at højne beboernes oplevelse af kontinuitet. Hertil at der iværksættes indsatser, der understøtter, at medarbejdere/vikarer ved, hvilken hjælp beboerne skal have.
- At der fortsat er fokus på at sikre rammerne for det gode måltid.
- At der skabes rum for refleksion i medarbejdergruppen omkring anvendelsen af kælenavne.
- At handsker skiftes på korrekt vis, herunder direkte efter udførelse af personlig pleje.

Administrationens bemærkninger:

Ved ansættelse af nye medarbejdere, vil der være introduktion til handlingsanvisning "Hverdagsliv". Derudover er der nu sat fokus på opdatering af "hverdagsliv" på teammøder.

Det er planlagt, at udviklingssygeplejerskerne og lederne skal drøfte de nye retningslinjer for "sygeplejefagligt journalføring". Herefter indarbejdes disse i Nexus efter fælles retningslinjer i Halsnæs Kommune.

Der er lavet en ny aftale om, hvilke afdelinger, der har stolevægt til rådighed hvilke ugedage/uger.

For at sikre beboernes oplevelse af kontinuitet forslår Hjemmeplejen, at virksomhedsledergruppen sørger for centralt etableret undervisning i Nexus til vikarer.

På teammøder og introduktionsforløb er der blevet sat øget fokus på omgangsformer og omgangstone.

På teammøder vil måltider til beboere på de forskellige afdelinger nu blive drøftet.

Kommunal hjemmepleje - Hjemmeplejen Hundested

Hjemmeplejen Hundested har tilsynet vurderet således:

Tema	Vurdering (score)
Dokumentation	Tilfredsstillende (3)
Pleje og støtte	Tilfredsstillende (3)
Praktisk hjælp	Meget tilfredsstillende (4)

Kommunikation Særdeles tilfredsstillende (5)

Sundhedsfremme og forebyggelse Meget tilfredsstillende (4)

Tilsynet anbefaler:

- At der fortsat arbejdes med at udvikle dokumentationsarbejdet i handlingsanvisninger "Hverdagsliv". Herunder styrke arbejdsgange som sikrer, at handlingsanvisninger "Hverdagsliv" er fyldestgørende og indeholder handlevejledende beskrivelser af servicelovsydelser samt fremstår med beskrivelser af handlinger i forhold til borgers fysiske, psykiske og sociale ressourcer samt begrænsninger. Ligeledes med opmærksomhedspunkter, der gælder individuelt for den pågældende borger.
- At der arbejdes systematisk med at få kvalificeret udformningen af funktionsevnetilstande, således at de er opdaterede og udfyldt korrekt.
- At der i handlingsanvisning "Hverdagsliv" arbejdes med at henvise til de oprettede handlingsanvisninger for delegerede sundhedslovsindsatser. Dette for at forebygge dobbelt dokumentation, samt forebygge utilsigtede hændelser.
- At der anvendes mundbind eller visir efter gældende retningslinjer.
- At der iværksættes indsatser, der medvirker til at øge borgernes oplevelse af kontinuitet og hjælp på faste tidspunkter. Hertil anbefaler tilsynet, at der arbejdes med at sikre hjælp af en høj kvalitet, uanset hvilken medarbejder der leverer hjælpen.
- At der følges op på de konkrete borgeroplevelser, hvor borgerne giver udtryk for udfordringer i forhold til den visiterede indsats, samt opfølgning og tilfredshed med den praktiske hjælp.
- At der arbejdes målrettet med at dokumentere opfølgning af observationer i journalen. Hertil at der foretages løbende vurdering og opdatering af triageringsniveau.
- At der arbejdes målrettet og systematisk med at udføre vægtkontroller for småtspisende borgere.

Administrationens bemærkninger:

Hjemmeplejen Hundested vil fremadrettet arbejde med faste arbejdsgange for udarbejdelse af handlingsanvisninger i "Hverdagsliv". Derudover er der øget opmærksomhed på, at sørge for, at alle medarbejdere har læst handlingsanvisning "Hverdagsliv".

Generelt set vil hjemmeplejen arbejde med procedurer for at sikre dokumentation og opfølgning.

Kommunal hjemmepleje - Hjemmeplejen Frederiksværk

Hjemmeplejen Frederiksværk har tilsynet vurderet således:

Tema	Vurdering (score)
Dokumentation	4 (Meget tilfredsstillende)
Pleje og støtte	4 (Meget tilfredsstillende)
Praktisk hjælp	4 (Meget tilfredsstillende)
Kommunikation	5 (Særdeles tilfredsstillende)
Sundhedsfremme og forebyggelse	4 (Meget tilfredsstillende)

Tilsynet anbefaler:

- At der arbejdes systematisk med at få kvalificeret udformningen af funktionsevnetilstande, således at de er opdaterede og udfyldt korrekt.
- At der i handlingsanvisning "Hverdagsliv" arbejdes med at henvise til de oprettede handlingsanvisninger for delegerede sundhedslovsindsatser. Dette for at forebygge dobbelt dokumentation samt forebygge utilsigtede hændelser.
- At der hos borgere, hvor det har en betydning, iværksættes indsatser der medvirker til at øge borgernes oplevelse af kontinuitet og hjælp på faste tidspunkter.

- At der følges op på de konkrete borgeroplevelser. Herunder at der gives besked ved aflysning samt, at der arbejdes med at højne tilfredsheden af den praktiske hjælp.
- At der arbejdes målrettet med at dokumentere opfølgning af observationer i journalen. Hertil at der foretages løbende vurdering og opdatering af triageringsniveau.
- At der arbejdes målrettet og systematisk med at udføre vægtkontroller for småtspisende borgere.

Administrationens bemærkninger:

Der vil fremadrettet være fokus på undervisning i handlingsanvisning "Hverdagsliv" og på løbende at opdatere handlingsanvisningerne.

Generelt set vil hjemmeplejen arbejde med procedurer for at sikre dokumentation og opfølgning.

Kommunal hjemmepleje - Hjemmeplejen Melby

Hjemmeplejen Melby har tilsynet vurderet således:

Tema	Vurdering (score)
Dokumentation	4 (Meget tilfredsstillende)
Pleje og støtte	3 (Tilfredsstillende)
Praktisk hjælp	5 (Særdeles tilfredsstillende)
Kommunikation	5 (Særdeles tilfredsstillende)
Sundhedsfremme og forebyggelse	4 (Meget tilfredsstillende)

Tilsynet anbefaler:

- At der arbejdes systematisk med at få kvalificeret udformningen af funktionsevnetilstande, således at de er opdaterede og udfyldt korrekt.
- At der i handlingsanvisning "Hverdagsliv" arbejdes med at henvise til de oprettede handlingsanvisninger for delegerede sundhedslovsindsatser. Dette for at forebygge dobbelt dokumentation samt forebygge utilsigtede hændelser.
- At der iværksættes indsatser, der medvirker til at øge borgernes oplevelse af kontinuitet og hjælp på faste tidspunkter. Hertil anbefaler tilsynet, at der arbejdes med at sikre hjælp af en høj kvalitet, uanset hvilken medarbejder der leverer hjælpen.
- At der ledelsesmæssigt følges op på anvendelsen af engangsforklæde ved personlig hygiejne.
- At der arbejdes målrettet med at dokumentere opfølgning af observationer i journalen. Hertil at der foretages løbende vurdering og opdatering af triageringsniveau.
- At der arbejdes målrettet og systematisk med at udføre vægtkontroller for småtspisende borgere.

Administrationens bemærkninger:

Generelt vil der blive sat fokus på den enkelte medarbejders arbejdsgange. Der vil fremadrettet være særligt fokus på at styrke arbejdsgange via kontaktpersonfunktionen. Blandt andet skal kontaktpersonen sørge for at funktionsevnetilstande er udfyldt korrekt, og løbende sørge for opdatering. Derudover er det kontaktpersonen, som er ansvarlig for at opdatere handlingsanvisning "Hverdagsliv".

Lov- og plangrundlag

Serviceoven § 151

Serviceoven §§ 83, 83a og 86, stk. 2

Serviceoven § 89

Konsekvenser

På baggrund af anbefalingerne i tilsynsrapporterne udarbejder hver enkelt virksomhed en handleplan, som skal indgå i den løbende udvikling og kvalitetsforbedring af virksomheden.

Tilsynsrapporterne bliver lagt på de pågældende virksomheders hjemmeside, og på Halsnæs Kommunes hjemmeside efter indeværende orientering.

Høring, dialog og formidling

Der er modtaget hørings svar fra Ældrerådet

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Estrids Pleje tilsynsrapport 2021

Hånd i Hånd tilsynsrapport 2021

Plejecenter Løvdalen tilsynsrapport 2021

Kommunal hjemmepleje tilsynsrapport 2021

Plejecenter Arresøparken tilsynsrapport 2021

Hørings svar 24.08.2021 UÆH

Punkt 498: Ny leverandør til drift af hjælpemiddeldepot

27.60.00-A00-1-21

Sagens kerne

Halsnæs Kommunes kontrakt med Zealand Care vedr. drift af kommunens hjælpemiddeldepot er opsagt af Zealand Care, idet leverandøren har besluttet at trække sig ud af det danske marked. Dette betyder, at der pt. ikke er nogen veletablerede eksterne leverandører til at drifte kommunernes hjælpemiddeldepoter på Sjælland.

Zealand Care har siden 2016 drevet Halsnæs kommunes hjælpemiddeldepot. Nuværende kontrakt udløber den 31. december 2021.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget godkender, at der gives en hensigtserklæring om at indgå i etableringen af et § 60 selskab, som skal drive hjælpemiddeldepot på vegne af de kommuner, der indgår i selskabet.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt.

Sagsfremstilling

Zealand Care har i efteråret 2020 samlet sin hjælpemiddeldepotdrift i Greve Kommune, i lokaler beliggende Greve Main 3. Lokalerne er ny istandsatte, vaskeriet helt nyt og faciliteterne omfatter alt der er nødvendigt for at drive et hjælpemiddeldepot. Fra lokalerne driver Zealand Care pt. depot for følgende 9 kommuner: Dragør, Faxe, Greve, Gribskov, Halsnæs, Lejre, Nyborg, Ringsted og Solrød. Dog har Zealand Care opsagt alle deres kontrakter og kontrakten med Halsnæs Kommune udløber den 31. december 2021, med den begrundelse at det hollandske moderselskab trækker sig ud af det danske marked for drift af hjælpemiddeldepot, idet kundegrundlaget ikke vurderes at være tilstrækkeligt.

Drift af hjælpemiddeldepot omfatter aflevering hos og hjemtagning af hjælpemidler fra borgerne, vedligeholde/reparation og vask af hjælpemidler, eftersyn af loftlifte, opsætning/nedtagning af nødkald samt lagerstyring og bestilling af hjælpemidler på vegne af kommunen. Ansvar for visitering af hjælpemidler til borgerne ligger hos Halsnæs Kommune med udgangspunkt i kommunens vedtagne serviceniveau.

At Zealand Care trækker sig ud af det danske marked betyder, at der er nye og egnede faciliteter til rådighed i Greve, som med fordel kan benyttes af kommunerne ved oprettelse af et § 60 fællesskab.

På denne baggrund har Greve Kommune indkaldt de kommuner, der for nuværende har aftale med Zealand Care samt Høje-Taastrup, Ishøj og Vallensbæk, til en dialog omkring oprettelse af et § 60 fællesskab, som dermed skal drifte kommunernes hjælpemiddeldepoter i de nuværende faciliteter. Zealand Care har givet udtryk for, at de ser positivt på hvis et antal kommuner vil overtage faciliteterne herunder medarbejderne.

For at være med i det videre samarbejde skal kommunerne stille med en hensigtserklæring om at ville gå med i § 60 fællesskabet. Kommer et antal kommuner med hensigtserklæringer vedr. mulig overtagelse, vil Zealand Care give adgang til at se i deres regnskaber (åben bog). Dette er en forudsætning for at kunne lave en mere præcis beskrivelse af økonomi og drift af et eventuelt § 60 fællesskab. Ved at indgå i et § 60 fællesskab kan en ulempe være manglende fleksibilitet, såfremt der er behov for ændringer, idet disse skal godkendes af alle deltagende kommuner i fællesskabet.

Indtil videre har Dragør, Faxe, Greve, Ringsted og Solrød stillet med en hensigtserklæring. Gribskov og Ishøj har valgt ikke at tiltræde sig § 60 fællesskabet. Halsnæs, Høje-Taastrup, Lejre, og Vallensbæk har endnu ikke afgivet svar.

På Sjælland er der pt. ingen veletablerede alternative private leverandører til Zealand Care. Falck har tidligere drevet Halsnæs Kommunes hjælpemiddeldepot, men har valgt at koncentrere sine aktiviteter i Jylland.

En nyetableret virksomhed Interactive Governance vil gerne byde ind på opgaven. For at tage Interactive Governance i betragtning som leverandør til kommunen, skal der gennemføres et EU-udbud, hvor driften konkurrenceudsættes. Virksomhedens ejere har bred erfaring med drift af kommuners hjælpemiddeldepot, men har endnu ikke de fornødne faciliteter til rådighed. Disse vil først skulle findes og etableres, såfremt de efter EU-udbud vinder kontrakten med

kommunen. Yderligere vil leverandørens robusthed i markedet kræve at flere kommuner udbyder kontrakten og at leverandøren derfor får et større kundegrundlag.

Det er yderligere undersøgt hvorvidt Beredskabet vil kunne indgå et samarbejde med Halsnæs Kommune om driften af kommunens hjælpemiddeldepot. Beredskabet drifter pt. ikke en sådan opgave for andre kommuner og har ikke faciliteter til rådighed. Et samarbejde med Beredskabet vil derfor forudsætte at kommunen hjemtager driften og investerer i nye faciliteter mv.

Der er derfor ud fra ovenstående følgende muligheder for at sikre den fremtidige drift af Halsnæs Kommunes hjælpemiddeldepot:

- Et antal kommuner indgår i et samarbejde om at oprette og drive kommunernes hjælpemiddeldepoter i form af et § 60 fællesskab i de allerede etablerede faciliteter og med de nuværende medarbejdere.
- Kommunen udbyder kontrakten i et EU-udbud med sandsynlighed for at modtage ingen eller kun 1 tilbud.
- Depotdriften hjemtages og driftes i et samarbejde med Beredskabet og kommunen investerer i nye faciliteter.

Lov- og plangrundlag

ServiceLOVEN

Høring, dialog og formidling

Der er modtaget høringssvar fra Ældrerådet

Økonomi

Ved Halsnæs Kommunes indgåelse i § 60 fællesskabet vil kommunen have udgifter til driften af selskabet, ligesom der på nuværende tidspunkt er udgifter til Zealand Care for deres drift af kommunens hjælpemiddeldepot. Udgiften vil ved oprettelsen af § 60 fællesskabet blive vedtaget af kommunerne og fastlagt i vedtægterne. Det er en forudsætning for en mere præcis fastlæggelse af § 60 fællesskabets fremtidige økonomi og drift at kommunerne stiller med hensigtserklæringer, hvorefter Zealand Care giver adgang til at se deres regnskaber (åben bog).

Bilag

Høringssvar 24.08.2021 UÆH

Punkt 499: Nøgletal - Ældreområdet 2. kvartal 2021

29.00.00-K07-1-21

Sagens kerne

Der fremlægges kvartalsvis afrapportering af nøgletal og politiske målepunkter til Udvalget for Ældre og Handicappede.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Afrapportering for 2. kvartal fremlægges til orientering.

Administrationens kommentarer til nøgletallene:

- Visiteret timer til hjemmeplejen i 2. kvartal af 2021 er i lighed med 1. kvartal højere end i 2020. I 2. kvartal er det primært hos den kommunale leverandør at stigningen ses.
- Venteliste til ældre- og plejeboliger
 - Antal borgere på venteliste til en ældrebolig ligger stabilt på 28 - 30 borgere.
 - Antal borgere på venteliste til en plejebolig er i 2. kvartal af 2021 er fortsat faldende. I begyndelsen af 2021 var den samlede venteliste til en plejebolig omkring 41 - den er nu faldet til 21.

Administrationens kommentarer til de politiske registreringspunkter:

- Antallet af vakante stillinger til sygeplejersker er steget fra 2 - 3 i 1. kvartal 2021 til 8 - 10 i 2. kvartal 2021.

Høring, dialog og formidling

Der er modtaget høringssvar fra Ældrerådet

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Nøgletalsrapport 2. kvartal 2021 Ældreområdet (12.08.2021).pdf

Høringssvar 24.08.2021 UÆH

Punkt 500: Videreførelse af Styrelsen for Patientsikkerheds Ældretilsyn samt indførelse af obligatorisk opfølgings- og læringsforløb

27.00.00-31-21

Sagens kerne

Orientering om videreførelse af Styrelsen for Patientsikkerheds Ældretilsyn samt indførelse af obligatorisk opfølgings- og læringsforløb efter påbud fra Styrelsen for Patientsikkerheds Ældretilsyn.

Indstilling

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

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har siden 1. juli 2018 stået for afvikling af en forsøgsordning, hvor styrelsen har ført et risikobaseret tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder. D. 1. juli 2021 træder lov nr. 823 af 7. maj 2021, Lov om ændring af lov om social service (Videreførelse af Styrelsen for Patientsikkerheds Ældretilsyn samt indførelse af obligatorisk opfølgings- og læringsforløb efter påbud fra Styrelsen for Patientsikkerheds Ældretilsyn) i kraft. Årsagen til lovændringerne og at forsøgsordningen forlænges, er beretninger om omsorgssvigt i ældreplejen, som har vist, at der visse steder er udfordringer i ældreplejen, og at der er behov for initiativer, som sikrer forbedringer på området. En af vejene dertil er at styrke tilsynet med ældreplejen. Forsøgsordningen videreføres således til og med udgangen af 2024.

Med lovændringen forpligtes de registreringspligtige plejeenheder, som modtager et påbud fra Styrelsen for Patientsikkerheds Ældretilsyn, til at tage imod et obligatorisk opfølgings- og læringsforløb ved et udgående rejsehold under Videnscenter for værdig ældrepleje i Sundhedsstyrelsen. Formålet er at understøtte forandring og læring hos de plejeenheder, som får et påbud, og at løfte kvaliteten af den social- og plejefaglige indsats det pågældende sted. Forløbene tilpasses den enkelte enhed, og omfatter socialfaglig støtte, som skal medvirke til at afhjælpe de fejl og mangler, som er årsag til påbuddet.

Sundhedsstyrelsen udarbejder en evaluering af opfølgings- og læringsforløbene, som skal foreligge senest 3. kvartal 2022

Lov- og plangrundlag

Lov nr. 823 af 7. maj 2021 Lov om ændring af lov om social service.

Serviceovens kapitel 26
§ 150, §§ 150 a-d, og §§ 157 a-b

Konsekvenser

Ingen

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Punkt 501: Orientering om Fælles Vision for Ældreområdet 2021-31

27.00.00-32-21

Sagens kerne

I Halsnæs Kommune er der igangsat et forløb, som skal bidrage til en fælles vision for ældreområdet 2021-2031. Udvalget orienteres her om visionsprocessen og det foreløbige materiale på den interne proces med inddragelse af ledere og medarbejdere.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning

Sagsfremstilling

I Halsnæs Kommune er der igangsat et forløb "Fælles Vision for Ældreområdet 2021-2031" i samarbejde med Substans Konsulenthus. Forløbet skal give Halsnæs Kommune input til formulering af en fælles vision for ældreområdet. Det sker gennem en bred involvering af både medarbejdere, ledere og interessenter på området. Blandt andet er der afholdt interviews med ledere og medarbejdere.

Forløbet har både et fremtidsperspektiv og et borgervendt perspektiv. Udgangspunktet for de afholdte interviews har derfor været "Fremtidens Ældreområde" og "Hvad betyder det for kerneopgaven og for borgerne".

Forløbet er tilrettelagt som en åben proces, hvor man starter indefra med en åben dialog og involvering af områdets interessenter fra det politiske niveau til Ældreråd, borgere, pårørende, medarbejdere og ledere. Meningen med involveringen er at skabe følgeskab til og handlekraft bag den fælles vision. Som det ser ud på nuværende tidspunkt, kommer visionen til at bestå af en række pejlemærker, og til hvert pejlemærke vil der være tilknyttet en handleplan og et indsatskatalog med forslag til indsatsområder og aktiviteter. Da processen er åben, er formen på visionen dog ikke endeligt fastlagt, og kan ændres undervejs i processen.

Der er nedsat en styregruppe bestående af direktør Niels Milo Poulsen og chef for Sundhed og Ældre, Birgit Gundorph-Malling. Derudover deltager også partner Charlotte Nejmman Kjør og chefkonsulent Rikke Ø. Asmussen fra Substans i styregruppen.

Efter aftale med borgmester og udvalgsformand er projektplanen godkendt.

Forløbet indeholder konkrete leverancer fra Substans i form af

- Analyserapport
- Bud på strategiske pejlemærker for ældreområdet
- Handleplan med anbefalinger til konkrete indsatsområder og aktiviteter
- Involvering af områdets interessenter
- Plan for kommunikation og forankring

Forløbet er opdelt i tre faser

Fase 1 har fokus på at

- få et klart og tydeligt billede gennem tematisering af potentialer på området, som det opleves af medarbejdere og ledere
- give første bud på strategiske pejlemærker og opsummere pointer, som kan indgå i det kommende indsatskatalog for udvikling af området

Fase 2 har fokus på at

- involvere områdets interessenter: Ældreråd, borgere og pårørende
- kvalificere temaerne og få konkrete bidrag til indsatskataloget

Fase 3 har fokus på forankring af vision og implementering af indsatskataloget. Et afgørende element her er et fælles afsæt for politikere, medarbejdere og ledelse samt borgere og pårørende. Det politiske niveau involveres løbende i forhold til den fælles vision for ældreområdet, kvalificering samt beslutninger i forhold til indsatskataloget.

Første bud på fælles vision - tre strategiske pejlemærker

Substans Konsulenthus har foretaget 16 kvalitative interviews og afholdt en workshop med deltagelse af medarbejdere og ledere på ældreområdets arbejdspladser: De fem plejecentre (Humblehaven, Arresøparken, Løvdalen, Solhjem og Hundested), Visitationen, Træning og Aktivitet samt Hjemmeplejen. Halsnæs Kommune har på baggrund af dette og i samarbejde med Substans udarbejdet en første delrapport, der afdækker de udviklingspotentialer, som opleves af ledere og medarbejdere på ældreområdet.

Gennem interviewene og workshoppen er der fremkommet syv temaer:

1. Livet som ældre
2. Det tværgående samarbejde
3. Kompetencer og tværfaglighed
4. Den attraktive arbejdsplads
5. Rekruttering og fastholdelse
6. Frivillige og civilsamfund
7. Kultur og styring

Substans er, ud fra dialogen med medarbejdere og ledere på ældreområdet samt analysen af temaer og potentialer, kommet med et første bud på en fælles vision i form af følgende tre pejlemærker:

1. Borgeren først - rehabilitering i hverdagen
2. Fællesskaber i borgerens liv
3. Sammenhængende løsninger for borgeren

I næste fase (fase 2) skal der gennemføres interviews med interessenter, blandt andet udvalgte borgere og pårørende, Ældreråd og politikere, således at politikerne har et oplyst prioriteringsgrundlag i det dynamiske indsatskatalog. I den videre proces vil pejlemærkerne blive kvalificeret og udviklet i sammenhæng med det kommende indsatskatalog. For hvert pejlemærke vil der i det videre forløb indgå konkrete indsatsområder og på den måde skabes strukturen for et indsatskatalog.

Der er planlagt en 2. workshop for ledere og medarbejdere, som finder sted d. 26. august 2021. Til workshoppen bliver der kigget nærmere på de strategiske pejlemærker og konkrete aktiviteter, som kan indgå i handleplanen.

Når den endelige vision foreligger, vil den blive fremlagt til godkendelse af Byrådet.

Konsekvenser

En fælles vision for ældreområdet 2021-31.

Høring, dialog og formidling

Ældrerådets synspunkter vil blive inddraget som en del af processen. Ligeledes er Ældrerådet høringsberettiget part, når den endelige vision foreligger.

Der udarbejdes en plan for kommunikation og forankring.

Økonomi

Den samlede pris på leverancer fra Substans udgør 258.200 kr.

Bilag

substans delrapport juli2021.docx

Punkt 502: Selvstændiggørelse af plejecentre

27.00.00-30-21

Sagens kerne

I forbindelse med vedtagelsen af budgettet for 2021 og frem blev det besluttet, at Halsnæs Kommunes Plejecentre skulle selvstændiggøres. Målet er at skabe mere nærværende ledelse. I denne sag gives en status for arbejdet med selvstændiggørelsen

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget tager orienteringen om status på selvstændiggørelsen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2021 og frem, blev det besluttet, at kommunens plejecentre skal deles med henblik på at sikre lokalt fokus på den gode pleje samt nærværende og direkte ledelse. Dette er i tråd med ledelsesstrukturen i Halsnæs Kommune, der tilskriver, at der skal være ledelse tæt på, som har det fulde ledelsesansvar for egen virksomhed. Samtidig kan en selvstændiggørelse også imødegå den kritik, der har været af forholdene på plejehjemmene i hele landet som følge af TV2's plejehjemsdokumentar. Endeligt er selvstændig ledelse en del af KL's udspil om, hvordan god ældrepleje gøres bedre.

Der er til arbejdet nedsat en styregruppe og udarbejdet et kommissorium for forløbet. Kommissoriet blev godkendt af Hoved-Med på møde d. 10. december 2020.

Som led i processen er der valgt og afviklet møder i nedsatte lokale overgangs-MED samt eksisterende virksomheds-MED. Nogle af de emner, der arbejdes med, er: ledelse og struktur, opgavevaretagelse, medinddragelse, introduktionsforløb, arbejdsmiljø og trivsel i processen samt revision af retningslinjer. H-Med v. næstformanden og FTR har været inddraget fra starten af processen.

Processen var planlagt til at forløbe fra 1. januar 2021 til 1. september 2021. Idet Frederiksværk plejecenter skiftede leder ultimo 2020 er processen først igangsat der. Således har der siden d. 1. januar været ansat en områdeleder med særlige beføjelser på Solhjem, og med virksomhedslederen for hele Frederiksværk Plejecenter som den øverst ansvarlige til at lede selvstændiggørelsesprocessen. Målet har været at afprøve mulighedsbetingelserne for nærværende ledelse.

Med afsæt i erfaringerne fra Frederiksværk Plejecenter, skulle Arresø Plejecenter følge efter ultimo 2021. Grundet et naturligt lederskifte, blev den kommende virksomhedsleder for Humlehaven allerede ansat februar 2021. Aftalen var, at hun skulle starte som områdeleder med særlige beføjelser på linje med lederen af Solhjem, men her med virksomhedslederen af Arresø Plejecenter, som den øverst ansvarlige til at lede selvstændiggørelsesprocessen.

Lederen af Arresø Plejecenter valgte imidlertid at søge andet arbejde marts 2021. Dette har fremskyndet processen med selvstændiggørelse på hhv. Humlehaven og Løvdalen betydeligt.

De mange lederskift har medført utryghed iblandt medarbejdere på alle fire matrikler, og det har været et stort ønske fra medarbejdernes side, at få ledelsesstrukturen endeligt afklaret. Administrationen besluttede derfor i dialog med Udvalget for Ældre og Handicappede, at lederstillingerne på hhv. Løvdalen og Solhjem skulle besættes inden sommerferien, og at områdelederen på Humlehaven ligeledes skulle tilgå stillingen som virksomhedsleder inden sommerferien. Hanne Edelsten Andersen er således tiltrådt stillingen som virksomhedsleder på Humlehaven d. 1. juli 2021 og Carina Holst-Christensen er tiltrådt stillingen som virksomhedsleder på Løvdalen d. 1. august 2021. Rikke Wagner Ludvig er tiltrådt stillingen som virksomhedsleder af Solhjem per 1. juli 2021. Charlotte Leerhøj Falck, som har fungeret som virksomhedsleder på Frederiksværk Plejecenter, overgår til virksomhedsleder af Arresøparken d. 1. juli 2021.

Der er etableret et skyggebudget, hvilket vil sige at de to matrikler under hvert af de to plejecentre indtil årsskiftet endnu fortsætter med en fælles økonomi, men at der i dagligdagen arbejdes ud fra at budgetterne er opdelt. Årsagen er, at såvel Personaleafdelingen som Økonomi skal have tid til at foretage de mange ændringer en organisationsændring forudsætter.

Lov- og plangrundlag

Budget 2021

Konsekvenser

Ingen

Høring, dialog og formidling

Der er modtaget hørings svar fra Ældrerådet

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Hørings svar 24.08.2021 UÆH

Punkt 503: Orientering om fritvalgsbevis

27.03.00-A00-1-21

Sagens kerne

Sune Raunkjær (V) har bedt om en orientering om fritvalgsbeviser - samt en beskrivelse af fordele og ulemper.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget tager orientering til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Fritvalgsbeviser

I 2003 trådte reglerne om frit valg i kraft. Det frie valg kunne tilvejebringes efter tre forskellige modeller:

- Godkendelsesmodellen – leverandøren godkendes på baggrund af kommunens prisbetingelser og kvalitetskrav. Alle leverandører som lever op til disse er ”automatisk” godkendt som leverandører.
- Udbudsmodellen – kommunen udbyder en eller flere ydelser i et distrikt eller i hele kommunen. Kommunen kan byde på opgaven på lige fod med de private leverandører
- Udbud under godkendelsesmodellen – efter udbud overdrages opgaven til én leverandør der er hovedleverandør. Leverandører, som kan levere til samme pris og kvalitetsbetingelser som hovedleverandøren, godkendes.

Størstedelen af landets kommuner, herunder også Halsnæs Kommune, anvender godkendelsesmodellen.

I 2013 blev reglerne ændret. En af ændringerne var, at kommunerne kunne beslutte at tilvejebringe det frie valg gennem udstedelse af fritvalgsbeviser.

Vælger en kommunen at tilbyde et fritvalgsbevis, kan borgeren selv finde en privat leverandør og indgå aftale om at få udført den hjælp, man er visiteret til. Borgeren skal vælge et privat firma, der er momsregistreret og cvr-registreret.

Kommunen skal vejlede om ordningen herunder, at det er modtageren selv, der skal informere firmaet om, hvor meget hjælp kommunen har visiteret til, og hvilken pris hjælpen efter fritvalgsbeviset er fastsat til. Kommunen afregner med leverandøren.

Har borgeren fået et fritvalgsbevis, kan borgeren som udgangspunkt kun få udført den hjælp, der er visiteret til.

I særlige tilfælde kan kommunen beslutte, at borgeren ikke tilbydes et fritvalgsbevis, hvis det vurderes, at borgeren ikke er i stand til at håndtere dette, f.eks. som følge af demens eller anden svækkelse. Kommunen skal så i stedet tilbyde kommunal hjemmehjælp og give en skriftlig begrundet afgørelse.

Kommunen kan i særlige tilfælde også fratage borgeren ret til at få hjælp via fritvalgsbeviset, hvis borgeren f.eks. ikke kan administrere ordningen. I så fald skal kommunen give borgeren en skriftlig begrundet afgørelse.

Ordningen med fritvalgsbeviser kan benyttes på én eller flere af hjemmehjælpsydelserne. Eksempelvis kan der organiseres indkøb eller madservice via fritvalgsbeviser, og personlig pleje og praktisk hjælp via et udbud eller godkendelsesmodellen.

Fritvalgsbeviser kan også godt anvendes i en afgrænset del af kommunen, fx i et distrikt, eller på udvalgte tidspunkter af døgnnet, fx dagtimer. Måden fritvalgsbeviset anvendes på skal imidlertid være begrundet i organiseringen af ældreplejen eller andre saglige hensyn. Fritvalgsbeviser kan ikke tilbydes til enkeltborgere med mindre andre visiterede kan gøre samme krav gældende.

Vil kommunen benytte fritvalgsbeviser som supplement til udbud, skal det fremgå af udbudsmaterialet, så tilbudsgiverne er indforstået med det. Kommunen skal dog være opmærksom på, at et udbud suppleret med fritvalgsbeviser betyder, at opgaven potentielt skal deles mellem flere leverandører. Dermed øges usikkerheden om kundegrundlaget, hvilket kan indvirke på de priser, de private leverandører byder ind med i en udbudssituation.

Halsnæs Kommune har, som en af de få kommuner i landet, tidligere tilbudt fritvalgsbeviser. Dette blev dog ikke efterspurgt af borgerne og udgik af kvalitetsstandarderne fra 2013.

Fordele og Ulemper

Fordelen ved indførelse af fritvalgsbeviser er, at det vil kunne give borgeren en øget mulig for frit valg af leverandører indenfor de områder, som Byrådet måtte beslutte, at et fritvalgsbevis kan anvendes på.

Der er en række udfordringer af styringsmæssig og økonomisk karakter ved brugen af fritvalgsbeviser:

- Den praktiske hjælp og personlige pleje har udviklet sig til ydelser, der ses og tænkes i sammenhæng med fx sygepleje, træning, forebyggelse og sundhedsfremme. Det betyder, at de medarbejdere der løser opgaverne, skal have kompetencen til at løse dem inden for alle disse områder – de skal have et professionelt helhedssyn på borgeren og kunne tænke såvel tværfagligt, som tværorganisatorisk og tværsektorielt i opgaveløsningen. Samtidig skal medarbejderen have en viden, der muliggør en tidlig intervention, hvis borgerens tilstand forværres. I modsat fald kan konsekvensen være unødigt funktionstab hos borgerne, der kan føre til behov for yderligere hjælp eller flere indlæggelser. Der er ingen sikkerhed for, at borgere som benytter fritvalgsbeviser, vælger en leverandør, der besidder disse kompetencer.
- Fritvalgsbeviser betyder øget administration, da borgerne kan vælge mellem et ubegrænset antal leverandører. Det øger kommunens tilsynsforpligtigelse og er en udfordring i samarbejdet, fx om den løbende dokumentation af borgerens tilstand.
- Afregningen sker efter leverede timer – ligesom med de nuværende fritvalgsregler. Den private leverandør har således ikke noget incitament til at gøre borgerne mere selvhjulpne.
- Afregningen sker på baggrund af kommunens timepriser uden priskonkurrence, og der realiseres derved ikke et økonomisk potentiale.

Lov- og plangrundlag

Serviceoven

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Punkt 504: Status på puljer på Ældreområdet - 2. kvartal 2021

27.00.00-12-21

Sagens kerne

Orientering om status på forbruget vedrørende puljer på ældreområdet i 2. kvartal 2021

Indstilling

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

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres hermed om status på forbruget vedrørende puljer på ældreområdet. I 2. kvartal 2021 har Ældreområdet haft følgende puljer:

Puljer	Forbrug 2021 (2. kvartal)	Samlet budget 2021 (Overførte midler fra 2020 + budget for 2021)
Puljen til Bedre Bemanding i Ældreplejen Tilskud fra Sundheds- og Ældreministeriet	1.833.136	3.565.192

Pulje	Forbrug 2019-2021 (2. kvartal)	Samlet budget 2019-2021
Den Runde Firkant Sundhedsstyrelsens pulje "Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel"	2.680.284	2.770.720

I vedhæftede bilag ses det udspecificerede forbrug.

Lov- og plangrundlag

Ingen

Konsekvenser

Ingen

Høring, dialog og formidling

Ingen

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

Bilag Puljeoversigt UÆH 2. kvartal 2021.docx

Punkt 505: Indtægtsbevilling - Udmøntning af sommerpakke til sårbare ældre og borgere på botilbud til mennesker med handicap

27.00.00-35-21

Sagens kerne

Regeringen har indgået aftale om sommerpakke sammen med Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti og Alternativet. I sommerpakken afsættes 80 mio. kr. til, at kommunerne kan iværksætte aktiviteter, som skal tage hånd om sårbare ældre og borgere på botilbud til mennesker med handicap. Halsnæs Kommunes andel udgør i alt 552.000 kr. Med denne sag fremlægges forslag til indtægtsbevilling.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender

1. En tillægsbevilling på 60.826 kr. til Botilbuddene
2. En tillægsbevilling på 15.207 kr. til Center for Voksenstøtte
3. En tillægsbevilling på 199.967 kr. til Plejeboligpladser
4. En tillægsbevilling på 276.000 kr. til Ensomme og sårbare ældre i egen bolig
5. En tillægsbevilling på - 552.000 kr. til tilskud og udligning vedr. statslige tilskud

Beslutningskompetence

Byrådet

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales

Sagsfremstilling

For samfundets sårbare ældre har restriktioner i forbindelse med Covid-19 medført en øget risiko for social isolation, ensomhed og tab af færdigheder. Midlerne skal derfor bruges til en ekstraordinær indsats for at igangsætte aktiviteter, som skal styrke de ældres færdigheder og medvirke til at bringe større livskvalitet og glæde. Ligeledes har borgere på botilbud til mennesker med handicap, i perioden med Covid-19, oplevet færre besøg og mindre socialt samvær. Derfor skal midlerne også gå til aktiviteter, som kan styrke trivsel og livskvalitet hos denne målgruppe.

Dette initiativ er således målrettet sårbare ældre, og borgere på botilbud til mennesker med handicap. Derudover skal der være et særligt fokus på borgere med demens og deres pårørende, som er to grupper, der har været hårdt ramt under Covid-19 nedlukningen. Det gælder både beboere på demensplejehjem og demente, der bor i eget hjem.

Midlerne kan blandt andet anvendes til rehabilitering, deltagelse på dag- og aktivitetscentre, aflastning og demenscafeer. Midlerne kan endvidere anvendes til supplerende personlig og praktisk hjælp, indkøb, en samtale eller ledsagelse til sociale aktiviteter. Der kan både være tale om tiltag i eget hjem, men også arrangementer m.v., som foregår i fællesskab med andre. Midlerne kan endvidere anvendes til, at sårbare ældre kan deltage i kulturarrangementer, fx koncerter eller forestillinger, så midlerne samtidig understøtter oplevelseserhvervet. Arrangementerne kan eksempelvis afholdes på plejecentre, der er særligt indrettede til borgere med demens, så beboerne også får mulighed for at få oplevelserne. Midlerne kan også anvendes til ledsagelse af borgere, der ikke selv kan komme ud og opleve kultur og sommerlandet.

Der gives derudover støtte til, at borgere på botilbud til mennesker med handicap, kan tage på dagsture og deltage i andre udendørs sociale aktiviteter henover sommeren og resten af 2021. Kommunerne kan med fordel samarbejde med lokale frivillige foreninger og organisationer om at tilrettelægge dagsturene/aktiviteterne.

Der lægges særligt vægt på, at midlerne anvendes til at iværksætte ekstra tiltag i den enkelte kommune, som ellers ikke ville være blevet iværksat i forhold til målgrupperne.

Midlerne udmøntes til kommunerne via særtilskud til kommunerne på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet. Midlerne forudsættes anvendt inden udgangen af 2021.

Kommunerne kan anvende midlerne til konkrete aktiviteter og ydelser inden for lovgivningens rammer, herunder via brug af private leverandører, fx turistbusser.

Den endelige udmøntning af midlerne er i skrivende stund ikke fastlagt. Dette vil ske i august/september.

Lov- og plangrundlag

Sommerpakke af 4. juni 2021

Konsekvenser

Øget trivsel, livskvalitet og glæde hos sårbare ældre og borgere på botilbud til mennesker med handicap, gennem styrkelse af fysisk og mental rehabilitering og kulturtilbud til denne målgruppe.

Høring, dialog og formidling

Der er modtaget hørings svar fra Ældrerådet

Økonomi

Halsnæs Kommune får 552.000 kr. i alt. Midlerne fordeles med 50% til ensomme og sårbare ældre i egen bolig, og 50% til beboere i henholdsvis plejebolig eller boliger målrettet borgere med handicap. De sidstnævnte 50% fordeles med afsæt i antallet af pladser, og der gives 760 kr. pr. plads. Tildelingen ser således ud:

Botilbuddene	Center for Voksenstøtte	Plejeboligpladser	Ensomme og sårbare ældre i egen bolig	I alt
60.826 kr.	15.207 kr.	199.967 kr.	276.000 kr.	552.000 kr.

Beløbet på 80 mio. kr. fordeles efter ældrenøglen, som er 0,688 %.
Beløbet skal bruges inden udgangen af 2021.

Bilag

Hørings svar 24.08.2021 UÆH

Punkt 506: Indtægtsbevilling - Udmøntning af pulje til stimulering af oplevelsesindustrien til ældre og udsatte borgere

27.00.00-23-21

Sagens kerne

Med aftale om finansloven for 2021 er der afsat 171,7 mio. kr. til stimulering af oplevelsesindustrien til ældre og udsatte borgere i kommunerne. Halsnæs Kommunes andel udgør 932.300 kr.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender:

1. En tillægsbevilling på 198.362 kr. til Botilbuddene
2. En tillægsbevilling på 49.590 kr. til Center for Voksenstøtte
3. En tillægsbevilling på 32.234 kr. til Ungehyblerne
4. En tillægsbevilling på 652.114 kr. til Plejecentrene
5. En tillægsbevilling på -932.300 kr. til tilskud og udligning vedr. statslige tilskud

Beslutningskompetence

Byrådet

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales

Sagsfremstilling

Regeringen har sammen med Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet afsat 750 mio. kr. i 2021 til at understøtte virksomheder og aktører inden for oplevelsesindustrien, der har oplevet nedgang i deres omsætning under COVID-19. Midlerne skal derudover bidrage til, at ældre og udsatte borgere, herunder personer med handicap, der særligt oplever ensomhed som følge af isolation under Covid-19, kan gøre brug af kultur- og oplevelsesaktiviteter. I alt 171,7 mio.kr. udmøntes til kommunerne. Halsnæs Kommunes andel udgør 932.300 kr.

Midlerne til stimulering af oplevelsesindustrien i kommunen fordeles ud fra antallet af pladser i tilbud efter serviceloven, der fremgår af Tilbudsportalen (på nær plejefamilier og ambulante og dagbehandlingstilbud), botilbudslignende tilbud efter almenboligloven, som fremgår af Tilbudsportalen, friplejeboliger, som fremgår af Tilbudsportalen og plejehjem, plejecentre og friplejeboliger, der fremgår af Plejehjemsoversigten. Halsnæs kommunes andel udgør 932.300 kr., hvilket svarer til 2480 kr. pr. plads. Tildelingen ser således ud:

Botilbuddene	Center for Voksenstøtte	Ungehybler	Ældre	I alt
198.362 kr.	49.590 kr.	32.234 kr.	652.114 kr.	932.300 kr.

Kommunen kan udelukkende udmønte midler til aktiviteter i egne tilbud efter serviceloven, og ikke til private/selvejende og regionale tilbud. Pengene kan således kun komme borgere til gavn, som er visiteret til et bo- eller dagtilbud i kommunen.

Midlerne udmøntes via bloktilskuddet ved kommunernes midtvejsregulering, og udbetaling af midlerne finder sted i oktober. Det er regeringens intention, at pengene udmøntes hurtigst muligt, og kommunerne har likviditet til at påbegynde indsatsen inden udbetalingen til oktober. Inden for serviceloven og kommunalfuldmagtens rammer beslutter kommunerne selv, hvordan de konkret udmønter midlerne og til hvilke aktører og aktiviteter, så de på bedste vis matcher de lokale forhold.

Lederne på plejecentrene har bl.a. planer om at igangsætte musik og underholdning, foredrag, kunstworkshop med lokale kunstnere, mad leveret fra lokale restauranter til at holde picnic ved vandet, biografture, busture ud i landet, sejlture med

frokost, gårdkoncerter og bryghusture. Derudover er det meningen, at en del af midlerne skal bruges til, at dække transport af borgere, ledsagelse m.v., og derudover til at sikre ressourcer til at afholde aktiviteterne, eksempelvis ved udflugter eller arrangementer på tilbud, hvor afholdelsen kræver ekstra medarbejdere.

I Center for Voksenstøttes bofællesskaber er der igangsat en proces med beboerne ift. hvad de ønsker at bruge midlerne til. De taler blandt andet om følgende muligheder: madoplevelser, danseoptræden, minigolf, koncerter (Gjethuset) og Færgeoverfart (Rørvig, Kulhuse, Frederikke).

I Botilbuddene er det via MED lagt ud til de enkelte teams at komme med input til, hvilke typer aktiviteter, der kan laves for og med beboerne. Der samles senere op på, hvilke idéer der er kommet ind og om der skal laves større fælles aktiviteter for Botilbuddene samlet, eller om der laves forskellige aktiviteter i de enkelte teams for mindre grupper af borgere.

Ungehyblerne har sammen med de unge planlagt en ferietur, hvor de – efter de unges ønske – skal til Lalandia, Knuthenborg mv. Midlerne til stimulering af oplevelsesindustrien vil være et tilskud til, at de unge kan deltage i flere aktiviteter end der ellers kunne planlægges.

Aktiviteterne skal tilrettelægges under hensyn til udviklingen i COVID-19-pandemien og i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens retningslinjer.

I slutningen af året gives der en tilbagemelding til KL, som beskriver kommunens udmøntning.

Lov- og plangrundlag

Finansloven for 2021

Konsekvenser

En øget brug af kultur- og oplevelsesaktiviteter blandt ældre og udsatte borgere, herunder personer med handicap.

Høring, dialog og formidling

Der er modtaget hørings svar fra Ældrerådet

Økonomi

Midlerne udmøntes til kommunerne via bloktilskuddet ved kommunernes midtvejsregulering. Udbetalingen til kommunerne vil finde sted i oktober.

Halsnæs Kommune tilføres 932.300 kr. Fordelingen ser således ud:

- Botilbuddene: 198.362 kr.
- Center for Voksenstøtte: 49.590 kr.
- Ungehyblerne: 32.234 kr.
- Plejecentrene: 652.114 kr.

Bilag

Hørings svar 24.08.2021 UÆH

Punkt 507: Handleplan på voksenområdet 2022

27.00.00-P00-1-21

Sagens kerne

For at understøtte den fortsatte faglige udvikling, imødekomme det økonomiske pres på området og efterleve kravene om effektivisering har Social Service og Familie udarbejdet en handleplan for voksenområdet for 2022. Handleplanen fortsætter arbejdet fra handleplanerne 2018-21.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender handleplanen for voksenområdet 2022.

Beslutningskompetence

Byrådet

Beslutning

Jf. punkt 494, Godkendelse af dagsorden, udsættes sagen til efter vedtagelse af budgettet.

Udvalgsformand Thue Lundgaard Curry (Ø) stillede forslag om at udsætte punkt 507 til næste møde:

For stemte: Tommy Frøslev (A), Torben Hedelund (A), Kirsten A. Lauritsen (A), Ole S. Nielsen (O), Thue Lundgaard Curry (Ø)

Imod stemte: Sune Raunkjær (V), Susan Eirfeldt (V)

Beslutning fra fagudvalg

Beslutning fra Udvalget for Sundhed og Forebyggelse, 23. august 2021, pkt. 291:
Direktionens indstilling anbefales

Sagsfremstilling

Social Service og Familier har udarbejdet en handleplan for voksenområdet 2022. Handleplanen udgør Social Service og Familiers bidrag til budgetprocessen og udgør grundlaget for den fortsatte faglige udvikling og for at opnå de nødvendige effektiviseringer i budget 2022-25. Dette i lighed med handleplaner for 2018-21.

Effektiviseringen opnås ved at handleplanens tiltag gør det muligt at give 3-4 borgere lokale løsninger fremfor eksterne tilbud samt have fokus på, at tilbuddenes rammer matcher borgernes behov, således at brugen af særtakster/overkompenserende tilbud nedbringes. Alle afgørelser om nye tilbud baseres på en konkret, individuel vurdering og ændringer for borgere kan kun gennemføres baseret på denne faglige vurdering.

Initiativer i handleplanen, som medvirker til at realisere effektiviseringen, er særligt de tiltag, som udvider eller styrker viften af lokale muligheder. Dertil kommer en række initiativer, som til stadighed sikrer et fælles fagligt grundlag på området samt udvikler nye faglige løsninger. Disse initiativer er med til at sikre budgetoverholdelsen både på kortere og længere sigt.

Handleplanens initiativer er:

- Flow i de lokale tilbud: særligt i bofællesskabet Havlit, træningslejlighederne og opgangsfællesskabet Maglehøj med stort fokus på borgernes progression og deres muligheden for at få en bolig, der passer til dem. Derfor fortsættes dialogen om udslusningsboliger med boligselskaberne og muligheden for massiv støtte i eget hjem også.
- Etablering af nye tilbud med boliger: På baggrund af analyse i 2021 lægges en plan for og prioritering af mulighederne for at etablere social-psykiatrisk bofællesskab, special-plejepladser og et midlertidigt botilbud for borgere med autisme. Derudover fortsætter etableringen af skæve boliger.

- Etablering af akut-telefon: mulighederne undersøges med henblik på at skabe tryghed for borgere med behov for hjælp uden for almindelig åbningstid.
- Sagsgennemgange: Systematisk vurdering af særtakster og hvorvidt der er et hensigtsmæssigt match mellem tilbuddets rammer og borgerens behov i eksterne tilbud. Derudover gennemgang af mindre områder.
- Konsolidering og videre udvikling af det fælles faglige grundlag for Handicap- og Voksenafdelingen, Center for Voksenstøtte, Sølager og Botilbuddene på grundlag af implementering af kvalitetsstandarder/ serviceniveauer.
- Videre udvikling af de faglige indsatser, hvilket sikrer at vi fremover til stadighed kan tilbyde en relevant vifte af lokale tilbud, som er omkostnings-effektive. Det drejer sig særligt om Åben Rådgivning, misbrugsindsatsen, tilbud på autismeområdet, helhedsorienterede indsatser og tilbud i relation til uddannelse/ STU.
- Overgang fra barn til voksen: I samarbejde med andre områder sikre en god overgang fra barn til voksen, således at unge får et sammenhængende tilbud og vi har et godt grundlag for retvisende prognoser på området.
- Videre udvikling på Sølager: på grund af Corona er der behov for at genoptage en række udviklingsaktiviteter.

Handleplanens tiltag skal hver især konkretiseres med hensyn til, hvordan det implementeres. Handleplanen er vedlagt som bilag.

Lov- og plangrundlag

Serviceoven, sundhedsloven (vedrørende misbrugsbehandling), Lov om Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse

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.

Ved implementering af kvalitetsstandarderne vil serviceniveauer blive 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.

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. 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.

Økonomi

Handleplanen skal medvirke til at opfylde effektiviseringskrav på 3.933.000 kr. i 2022 og 3.083.000 kr. årligt i 2023-25. Handleplanen udgør et af Social Service og Familiers budgethåndtag.

Bilag

Handleplan for voksenområdet 2022

Punkt 508: Kvalitetsstandarder på voksenområdet

27.00.00-P22-1-19

Sagens kerne

Den 20. august 2019 besluttede Udvalget for Sundhed og Forebyggelse samt Udvalget for Ældre og Handicappede, at der skulle udarbejdes en politisk strategi på socialområdet for voksne og forenklede, borgerrettede kvalitetsstandarder. Den 19. december 2019 blev den politiske strategi godkendt og nu fremlægges de første forenklede, borgerrettede kvalitetsstandarder til godkendelse. Sagen behandles parallelt i Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender kvalitetsstandarder på voksenområdet.

Beslutningskompetence

Byrådet

Beslutning fra fagudvalg

Beslutning fra Udvalget for Sundhed og Forebyggelse, 23. august 2021, pkt. 292:
Direktionens indstilling anbefales

Beslutning fra Udvalget for Sundhed og Forebyggelse, 23. august 2021, pkt. 292:

Direktionens indstilling anbefales

Sagsfremstilling

På voksenområdet blev der i 2013 udarbejdet kvalitetsstandarder for voksenområdet. Der er foretaget enkelte revisioner efterfølgende. Kvalitetsstandarderne fulgte et format, som bruges af mange kommuner, men som også blev anset for noget tungt og ikke særlig borgerrettet. I 2019 besluttede Byrådet, at der skulle udarbejdes en ny politisk strategi med overordnede principper for området, og med afsæt i principperne skulle der udarbejdes nye forenklede og borgerrettede kvalitetsstandarder. Den politiske strategi blev vedtaget i slutningen af 2019. Arbejdet med kvalitetsstandarder har imidlertid været udsat på grund af corona-relaterede opgaver i den mellemliggende periode.

Der er nu udarbejdet udkast til fem kvalitetsstandarder, som forelægges politisk. De resterende kvalitetsstandarder vil blive forelagt i løbet af efteråret/ vinteren i takt med at de udarbejdes.

Der er fokus på det borgerrettede aspekt, samtidig med at kvalitetsstandarderne skal være mere end bare et overblik og en præsentation af tilbuddene. Det skal gerne medvirke til en første forventningsafstemning med borgeren om, hvad det er muligt at søge hjælp til for hvem - og hvad hjælpen typisk kan indeholde. Derfor er hovedvægten på en beskrivelse af formål, målgruppe og indhold i hver indsats. Kvalitetsstandarderne udgør sammen med de politiske principper en hovedvej, der beskriver Halsnæs Kommunes typiske tilbud. Men der vil altid blive foretaget en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgers behov.

Kvalitetsstandarderne kommer til at ligge på hjemmesiden, som den tekst borgerne møder, når de læser om de enkelte tilbud. Så skal borgeren ikke forholde sig til forskellige tekster om samme emne forskellige steder. Der er enkelte undtagelser, hvor fx lovgivningen stiller krav til kvalitetsstandardens indhold eller indholdet i indsatsen er så kompleks, at det vurderes nødvendigt med en kort introduktionstekst på hjemmesiden suppleret af en længere kvalitetsstandard. Kvalitetsstandarderne vil også blive udarbejdet i en trykt udgave, som kan udleveres til borgerne. Der arbejdes på, at det bliver i et "løsblads-system", således at borgere kan få de kvalitetsstandarder, der er relevante for vedkommendes situation og ikke skal forholde sig til et samlet katalog.

De kvalitetsstandarder der forelægges på nuværende tidspunkt, er:

- Tidlig forebyggende indsats og socialpædagogisk støtte (serviceloven §§ 82a-b og 85)
- Opsøgende indsats (serviceloven § 99)
- Beskæftigelse og samværs- og aktivitetstilbud (serviceloven §§ 103 og 104)
- Botilbud (serviceloven §§ 107 og 108 samt almenboliglovens § 105)
- Særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse - STU (STU-loven)

Alle kvalitetsstandarderne forelægges både Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede, da der er en tæt sammenhæng mellem de indsatser borgerne kan tilbydes på tværs af udvalgenes ansvarsområder- eksempelvis kan der være overvejelser om en borger er i målgruppen for en indsats i eget hjem eller botilbud - eller kan skifte fra det ene til det andet. Eller en borger kan have en indsats i eget hjem kombineret med beskyttet beskæftigelse. Det er derfor nødvendigt at se flere af disse kvalitetsstandarder i en sammenhæng.

Der vil i løbet af efteråret 2021 blive udarbejdet følgende kvalitetsstandarder, som forelægges politisk:

- Ledsagelse og merudgifter (serviceloven §§ 97 og 100)
- Ophold på krisecenter og herberg (serviceloven §§ 109 og 110)
- Misbrugsbehandling (sundhedsloven §§ 141 og 142 samt serviceloven § 101) - afventer en analyse af området, som foretages i samarbejde med Komponent.
- Efterværn (serviceloven § 76). Det er SSFs vurdering, at denne skal udarbejdes på tværs af områder, idet både Ungeværket og Handicap- og Voksenafdelingen har efterværnssager, ligesom der er snitflader til Familieafdelingen samt Børn, Unge og Læring omkring de unge. Den afventer derfor muligheden for at igangsætte en tværgående proces.

Der udarbejdes ikke nye kvalitetsstandarder for følgende indsatser:

- Borgerstyret Personlig Assistance - BPA (serviceloven § 96). Kvalitetsstandarden er revideret i 2019 og det nye serviceniveau er i 2020 implementeret i de konkrete BPA-ordninger. Det vurderes derfor uhensigtsmæssig at foretage yderligere revision, og da ordningen er kompliceret og omfattende, bør kvalitetsstandarden beholde sit nuværende format.
- Kontaktperson til døvblinde (serviceloven § 98). Meget få personer er omfattet af denne ordning og der vurderes derfor ikke behov for en kvalitetsstandard for at afstemme forventningerne.
- Støtte til individuel befordring (serviceloven § 117). Dette er en kan-bestemmelse, som benyttes meget lidt - bortset fra til Corona-vaccination. Der vurderes derfor ikke behov for en kvalitetsstandard for at afstemme forventningerne.
- Kompenserende specialundervisning (lov om specialundervisning for voksne). Området er overgået til Sundhed og Ældre og specialundervisning beskrives fremover som del af deres tilbud/ kvalitetsstandarder.

Lov- og plangrundlag

Servicelovens voksenafsnit

Lov om ungdomsuddannelse til unge med særlige behov

Konsekvenser

Kvalitetsstandarderne og den politiske strategi danner udgangspunkt for dialogen med borgerne om deres behov, muligheder for støtte og løsninger.

Kvalitetsstandarderne er udarbejdet på grundlag af den politiske strategi, de tidligere kvalitetsstandarder samt praksis på området. De forventes derfor ikke at have nye væsentlige konsekvenser for borgerne.

Høring, dialog og formidling

Der har været nedsat arbejdsgrupper med medarbejdere fra Handicap- og Voksenafdelingen og relevante virksomheder, som har givet input til udarbejdelsen. Det var hensigten, at der i udarbejdelses-fasen skulle arbejdes mere med at få etableret bredere fælles drøftelse og forståelse af serviceniveauet i kvalitetsstandarderne. På grund af corona er denne del blevet udskudt til det er muligt igen at mødes fysisk. Den fremadrettede implementering af kvalitetsstandarderne skal derfor indeholde en mere konkret drøftelse af, hvad de betyder i hverdagen og hvordan de udmøntes.

Der er modtaget høringssavr fra Ældrerådet.

Økonomi

Kvalitetsstandarderne skal sammen med den politiske strategi medvirke til at definere serviceniveauet og dermed prioritere de økonomiske rammer på området

Bilag

Støtte til en selvstændig tilværelse

Botilbud

Beskæftigelse og aktiviteter

Opsøgende indsats

Høringssvar 23.08.2021 USF

STU - rettet til ØKU

Punkt 509: Orientering fra formanden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

.

Bilag

Sagsliste UÆH august møde

Punkt 510: Underskriftsark

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Protokollen godkendt.

Thue Lundgaard Curry (Ø)

Ole S. Nielsen (O)

Susan Eirfeldt (V)

Sune Raunkjær (V)

Tommy Frøslev (A)

Kirsten A. Lauritsen (A)

Torben Hedelund (A)