

REFERAT Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse 2022-2025 d. 20-01-2025

Mødedato Mandag d. 20. januar 2025 kl. 16:00

Mødested Maglehøj

Mødedeltagere Thue Lundgaard (Ø), Annette Westh (A), Anja Rosengreen (F), Ole S. Nielsen (O), Sune Raunkjær (V), Susan Eirfeldt (V), Kirsten A. Lauritsen (A)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Tillægsbevilling - Kvalitetsudvikling af de nære sundhedstilbud.....	4
Kapacitetsudfordringer på ældreområdet.....	6
Orientering om budget 2025.....	9
Handleplan 2025 for det specialiserede voksenområde.....	11
Nøgletal for voksenområdet januar - december 2024.....	13
Høringsudkast til regional psykiatriplan.....	15
Fokuspunkter for det specialiserede børneområde 2025.....	17
Nøgletal familieområdet januar 2025.....	19
Orientering fra formanden.....	20
Underskriftsark.....	21

Punkt 276: Godkendelse af dagsordenen

00.00.00-G01-221-21

Beslutning

Dagsorden godkendt.

Punkt 277: Tillægsbevilling - Kvalitetsudvikling af de nære sundhedstilbud

29.00.00-A00-8-24

Sagens kerne

Halsnæs Kommune og Steno Diabetes Center Copenhagen har indgået et strategisk og flerårigt partnerskab med fokus på at løfte sundhed og trivsel for kommunens borgere.

Som led i dette partnerskab indledes der i første kvartal 2025 et treårigt projekt med det formål at udvikle og udbrede en model for differentierede sundhedsindsatser til borgere med diabetes og anden kronisk sygdom. I projektet ønskes det at styrke det tværsektorielle samarbejde og involvere lokale aktører med det formål at fremme borgernes helbredstilstand og reducere ulighed i sundhed med særlig vægt på sårbare borgergrupper.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender:

1. en tillægsbevilling på 600.000 kr. til budget 2025 til gennemførelse af projekt Kvalitetsudvikling af de nære sundhedstilbud, finansieret af en tilsvarende indtægtsbevilling fra Steno Diabetes Center Copenhagen

2. en teknisk korrektion til budget 2026 – 2029 på 600.000 kr. i 2026 og 300.000 kr. i 2027. Udgiften modsvares af en tilsvarende indtægtsbevilling fra Steno Diabetes Center Copenhagen

Beslutningskompetence

Byrådet

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales.

Sagsfremstilling

Halsnæs Kommune og Steno Diabetes Center Copenhagen har indgået et strategisk og flerårigt partnerskab med fokus på at løfte sundhed og trivsel for kommunens borgere.

I første kvartal 2025 indledes partnerskabsprojektet Kvalitetsudvikling af de nære sundhedstilbud. Formålet er at udvikle og udbrede en model for implementering af Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for borgere med diabetes og anden kronisk sygdom med særlig vægt på at nå sårbare borgere. Projektet er etableret mellem Halsnæs Kommune, Steno Diabetes Center Copenhagen og Nordsjællands Hospital.

I projektet er det målet at fremme borgernes helbredstilstand og reducere ulighed i sundhed ved at involvere lokale aktører i civilsamfundet og almene boligområder. Endvidere ønskes det at styrke det tværsektorielle samarbejde mellem kommune, almen praksis og hospital. Kommunen er i den forbindelse i dialog med Lejerbo.

Projektets målgruppe består af alle henviste borgere med diagnoserne diabetes, KOL og hjertesygdom. For at tilpasse sundhedstilbuddet til den enkelte borgers behov og skabe en differentieret sundhedsindsats er der udvalgt tre metoder til anvendelse i projektet:

- Sundhedspædagogiske værktøjer til at afklare den enkeltes behov og understøtte deltagelse, gennemførelse af og opfølgning på indsatsen
- Digitale løsninger som tilbud om et fleksibelt sundhedstilbud til de borgere, der foretrækker dette fremfor fysisk fremmøde eller evt. i kombination
- Mobilisering af lokale ressourcer i et alment boligområde med involvering af borgerne og deres nærmiljø. Hensigten er at nå ud til målgrupper, som ikke tidligere har fået gavn af en kommunal sundhedsindsats. Dette ved f.eks. at skaffe adgang til sociale fællesskaber i boligområdet med fremskudte sundhedstilbud.

Halsnæs Kommune vil i det treårige projekt fungere som modelkommune i år et og to, hvorefter arbejdsgange og indsats evalueres og der skabes viden om, hvad der virker for hvem og under hvilke omstændigheder. I år tre tilbydes kommunerne i Sundhedsklynge Nord støtte til at implementere virksomme indsats.

Den samlede projektøkonomi andrager kr. 7.717.000 heraf udgør Halsnæs Kommunes andel kr. 1.500.000. Midlerne, som Halsnæs Kommune modtager, dækker omkostninger til frikøb af medarbejdere. Sagen er en tillægsbevillingssag, idet der

bevilliges eksterne midler til projektet. I dette tilfælde er det finansieret af puljemidler, og dermed skal Halsnæs Kommune ikke selv finde midlerne i kommunekassen.

Set i lyset af den nye sundhedsreform kan projektet fungere som forberedelse til at bane vejen for nye måder at samarbejde på i sundhedsrådene om patientrettet forebyggelse og den nære, sundhedsfremmende og forebyggende sundhedsindsats tæt på, hvor borgerne bor.

Lov- og plangrundlag

Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.

Projektet understøtter Vision 2035 – Halsnæs i bevægelse, hvori et af målene er at løfte sundhedsprofilen for borgere i alle aldre og målrette sundhedstilbud til også at favne de mest udsatte målgrupper. Ligeledes understøtter projektet alle fire fokusområder i Sundhedsstrategi 2021-2030 - Sundhed for alle.

Konsekvenser

Borgere med diabetes og andre kroniske sygdomme vil opleve, at sundhedstilbud i højere grad målrettes den enkelte borgers livssituation og ressourcer. Dette har til formål at øge antallet af borgere, der gennemfører sundhedstilbud og dermed får øgede handlekompetencer og bedre sundhed.

Høring, dialog og formidling

Der er modtaget høringssvar fra Ældrerådet

Økonomi

Projektet finansieres af puljemidler bevilliget af Steno Diabetes Center Copenhagen.

Der er ingen egenfinansiering fra Halsnæs Kommune af projektet - heller ikke i forhold til medarbejdertimer.

Kvalitetsudvikling af de nære sundhedstilbud	Puljemidler
2025	600.000 kr.
2026	600.000 kr.
2027	300.000 kr.

Bilag

Pkt. 277 - UÆSFs møde 200125 - Høringssvar ÆR

Punkt 278: Kapacitetsudfordringer på ældreområdet

27.36.00-A00-1-24

Sagens kerne

Der fremlægges sag om handleplan til at imødekomme de kapacitetsudfordringer og den økonomiske ubalance, som dele af ældreområdet står i. Udvalget blev orienteret på mødet den 2. december 2024 om en række konkrete udfordringer. Handleplanen indeholder også elementer, der skal understøtte implementeringen af den nye Ældrelov.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse:

1. tager handleplanens indsatser til efterretning, herunder at Byrådet vil blive forelagt en sag om genberegning af timeprisen for 2025 på baggrund af de endelige udgifter i 2024.
2. følger udviklingen vedr. kapacitet på ældreområdet månedligt.
3. godkender, at administrationen forelægger en sag for Byrådet den 13. marts 2025, vedrørende igangsætning af arbejdet med udvidelse af plejeboligkapaciteten og de bevillingsmæssige konsekvenser ved en fremrykning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Venstre stillede forslag om, at der i sagen vedr. udvidelse af plejeboligkapaciteten undersøges muligheder for etablering af et friplejehjem, herunder afdækning af:

- Mulige samarbejdspartnere, herunder fordele og ulemper ved de forskellige samarbejdspartnere.
- Økonomiske konsekvenser for Halsnæs kommune ved etablering af et friplejehjem på anlægssiden. Dette sammenlignes med udgifter til etablering af et tilsvarende kommunalt plejehjem.
- Økonomiske konsekvenser for Halsnæs kommune når borgere vælger et friplejehjem fremfor et kommunalt plejehjem.
- Forskelle mellem et friplejehjem og et kommunalt plejehjem set ud fra en borgers muligheder og synspunkt.

For stemte: Sune Raunkjær (V), Susan Eirfeldt (V), Ole S. Nielsen (O)

Imod stemte: Annette Westh (A), Kirsten A. Lauritsen (A), Anja Rosengreen (F), Thue Lundgaard (Ø)

Forslaget ikke godkendt.

Direktionens indstilling sendt til afstemning.

For stemte: Annette Westh (A), Kirsten A. Lauritsen (A), Anja Rosengreen (F), Ole S. Nielsen (O), Sune Raunkjær (V), Susan Eirfeldt (V), Thue Lundgaard (Ø)

Direktionens indstilling godkendt.

Sagsfremstilling

Ældreområdet er udfordret på flere områder i forhold til kapaciteten. Visitationen oplever en stigning i efterspørgslen på personlig pleje og praktisk hjælp. Det skyldes generelt, at der er kommet flere ældre, og at flere har brug for mere hjælp. Det medfører stigende timeantal og et stort pres på hjemmeplejens ressourcer. Det afspejler sig også i efterspørgslen på plejeboliger, som har været stigende gennem 2024. Det har medført, at det ikke har været muligt at overholde plejeboligarantien på otte uger siden efteråret 2023. Særligt i 2. halvår af 2024 har nogle borgere oplevet lang ventetid - se vedlagte bilag.

Derudover har Hjemmeplejen i 2024 haft tiltagende svært ved at levere den stigende mængde timer inden for den tildelte økonomi.

De forskellige kapacitetsudfordringer og den økonomiske ubalance, som i øjeblikket presser ældreområdet, påvirker gensidigt hinanden. Der kan derfor ikke udpeges et konkret forhold, der alene forklarer udfordringerne, og der må derfor sættes ind på flere områder for at dæmme op for udviklingen og håndtere udfordringerne.

Ældreområdet står samtidig overfor at skulle implementere en ny Ældrelov. De første elementer af Ældreloven træder i kraft 1. juli 2025. Loven sigter mod at skabe en mere personlig og fleksibel pleje, hvor ældre i højere grad kan vælge, hvilken hjælp de ønsker, og hvor faste teams af medarbejdere skal sikre kontinuitet og kendskab til den enkelte ældres behov. Ældreloven får dermed betydning for organisering og ressourcer i hjemmeplejen og vil derfor også få betydning for det samlede ældreområde fremover.

I lyset af at der på ældreområdet både er kapacitetsudfordringer, og at der skal implementeres ny lovgivning, der grundlæggende ændrer præmisserne for ældreplejen, har administrationen etableret en midlertidig strategisk og tværgående programorganisering, som supplement til den eksisterende linjeorganisering.

Programstyregruppen får til opgave at implementere Ældreloven og bidrage til gennemførelse af tiltag i forhold til at nedbringe kapacitetsudfordringerne på ældreområdet og sikre at ældreplejen organiseres, så intentionerne i lovgivningen efterleves.

Handleplan

Administrationen er derfor i gang med at udarbejde en handleplan, som på forskellig vis skal bidrage til at løse de udfordringer ældreområdet står over for og være med til at reducere kapacitetsudfordringerne og den økonomiske ubalance.

Der er tale om tiltag af forskellig karakter, som administrationen i den kommende tid vil konkretisere og analysere med henblik på at iværksætte de tiltag, der har effekt. Tiltagene fordeler sig overordnet i tre fokusområder: kapacitet og økonomi, tiltag i relation til ældreloven samt plejeboligkapacitet og udskydelse af plejeboligbehov. Nogle tiltag vil kunne iværksættes umiddelbart, mens andre vil kræve en omlægning eller investering.

Tiltag i forhold til kapacitet og økonomi

- Gennemgang af borgerforløb
 - For at opnå yderligere viden om årsager til stigningen i antallet af timer vil Visitationen gennemgå borgere med forskellige typer visiterede ydelser. I den forbindelse vil Visitationen samtidig foretage den løbende re-visitation af borgernes ydelser efter gældende kvalitetsstandarder.
- Bedre brug af hjælpemidler
 - Ved flere borgere er der behov for to hjælpere, når borgeren skal forflyttes. Visitationen undersøger, om der kan bruges flere loftlifte, som alternativ til at indsætte ekstra hjælpere.
- Opgaveløsning i hjemmeplejen
 - Set i forhold til antal ruter, så mangler hjemmeplejen biler. Det betyder, at der må planlægges med cykelruter, som betyder at en større andel af hjemmeplejens tid bruges på transport. Derudover har hjemmeplejen udgifter til kørsel hos medarbejdere, som anvender deres egen bil. Hvis hjemmeplejen har tilstrækkeligt antal biler, vil der kunne spares personaletimer på de lange cykelruter og udgifter til kørselsgodtgørelse.
 - I forhold til den daglige drift vil der blive set på vagt- og ruteplanlægning, brug af vikarer mv. med henblik på at anvende de bedst mulige værktøjer i forhold til opgaveløsningen.
- Timepris og budget til køb af timer
 - I 2024 blev det tydeligt, at den timepris som hjemmeplejen afregnes med, er for lav. I forlængelse af regnskabsafslutningen og beregningen af nye timepriser vil administrationen se på forholdet mellem timeprisen og de faktiske omkostninger i hjemmeplejen. Der vil ligeledes blive set på hjemmesygeplejens budget og forbrug. Målet er at vurdere, hvorvidt budgettet er korrekt placeret. Det skal bemærkes at hvert år, når regnskabet er afsluttet genberegnes timepriserne for det foregående år for de private leverandører. Genberegningen tager afsæt i de faktisk visiterede timer og forbrugstal.
 - Det vil blive undersøgt, om det er muligt, at understøtte visitationens budget til køb af timer (timeprisen) ved, at omplacere midler fra andre budgetter. Det vil sige, at de økonomiske udfordringer finansieres delvist indenfor Sundhed- og Ældreområdet økonomiske ramme. Som udgangspunkt ses på demografireguleringen til hjemmesygeplejen og hjælpemiddelbudgettet samt budget til den kommunale akutfunktion.

Tiltag i relation til Ældreloven

- Borgernær visitation
 - Med Ældreloven skal visitation foregå mere borgernært. Visitationen har siden begyndelsen af 2024 haft et tværfagligt samarbejde med medarbejderne i hjemmeplejedistrikterne med henblik på kvalitetsudvikling og gensidig læring af borgerforløb. Dette arbejder fortsætter med særlig fokus på tilrettelæggelse af serviceniveau og borgernes behov.
- Faste tværfaglige teams
 - I ældrereformen fremhæves betydningen af færrest mulige forskellige medarbejdere i hjemmet samt rummelige pleje- og omsorgsforløb, hvilket stiller krav til visitation af forløbspakkerne og organisering af hjemmeplejen f.eks. i tværfaglige eller faste teams centreret omkring den enkelte borger. Der vil i 2025 blive arbejdet med implementering af dette.

Tiltag i forhold til plejeboligkapacitet og udskydelse af plejeboligbehov

- Øget brug af § 83 a
 - Kommunen er forpligtet til at tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for personlig hjælp og pleje eller praktisk hjælp. Der ses på muligheden for, at flere borgere tilbydes et rehabiliteringsforløb frem for personlig hjælp og pleje eller praktisk hjælp.
- Aflastning til pårørende
 - Ved at aflaste pårørende vil flere forventeligt få udskudt behov for plejebolig. Der ses på muligheder for aflastning uden for hjemmet.
- Flere aflastningspladser
 - Der ses på mulighed for at etablere specialpladser ved Hundested Plejecenter i forbindelse med Fjordhuset midlertidigt. Ved at gøre dette kan specialpladserne i MDP flyttes og give plads til flere aflastningspladser.
- Plejehjem i eget hjem
 - Borgere tilbydes plejehjem i eget hjem. Det betyder, at borgeren skal sige ja til brug af særlige teknologiske hjælpemidler herunder sensorteknologier, som kan supplere den fysiske hjælp.
- Etablering af flere plejeboliger
 - Det foreslås at igangsætte processen om en udvidelse af plejeboligkapaciteten herunder også pladser til borgere med særlige behov med opstart primo 2025 for at afhjælpe den stigende venteliste til plejeboliger.

Nøgletal

For at sikre overblik og gennemsigtighed vil Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse og Økonomiudvalget hver måned blive orienteret om udviklingen i kapacitetspresset ud fra relevante nøgletal.

Videre proces

Byrådet vil på næstkommende møde få forelagt en sag om at fremrykke og igangsætte processen om en udvidelse af plejeboligkapaciteten herunder også pladser til borgere med særlige behov med opstart primo 2025. Der vil ligeledes blive fremlagt en sag med administrationens forslag til en genberegning af timeprisen for hjemmeplejen. Sagerne forelægges for Udvalgt for Ældre, Sundhed og Forebyggelse og Økonomiudvalget til anbefaling.

Lov- og plangrundlag

Ældreloven, Lov om Social Service

Høring, dialog og formidling

Der er modtaget høringssvar fra Ældrerådet

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Bilag

Venteliste til plejebolig 2024

Plejeboligventelister - visuelt

Pkt. 278 - UÆSFs møde 200125 - Høringssvar ÆR

Punkt 279: Orientering om budget 2025

00.30.04-G01-13-24

Sagens kerne

I overensstemmelse med budgettidsplanen præsenteres de enkelte fagudvalg for deres budgetter for 2025 i forbindelse med udvalgmøderne i januar måned.

Indstilling

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

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Fagudvalgene præsenteres på deres møder i januar for kommunens samlede budget og for fagudvalgets eget drifts- og anlægsbudget for 2025-2028.

Det samlede budget fremgår af:

- Hovedoversigten, som viser kommunens samlede budget for 2025-2028
- Notatet ”Generelle bemærkninger”, der beskriver det samlede budget 2025-2028

Driftsbudgettet for det samlede budget og fagudvalget fremgår af:

- Bevillingsoversigten, hvor bevillingerne på udvalgets egne politikområder ses i sammenhæng med kommunens samlede driftsbudget

Ændringerne i driftsbudgettet for fagudvalget i forbindelse med budget 2025-2028 fremgår af:

- Ændringsoversigten

Forudsætningerne for driftsbudgettet på fagudvalget fremgår af:

- Budgetbeskrivelserne, som udarbejdes for hvert af de politikområder, der hører ind under udvalget.

Anlægsbudgettet for det samlede budget og fagudvalget fremgår af:

- Investeringsoversigten for perioden 2025-2036 (en åben version hvor detaljer for køb og salg ikke fremgår, og en lukket version, hvor detaljerne fremgår)
- Anlægsbevillingsoversigten for perioden 2025-2028 (en åben version hvor detaljer for køb og salg ikke fremgår, og en lukket version, hvor detaljerne fremgår)
- Uddybende beskrivelser af de enkelte projekter i budget 2025-2028

Lov- og plangrundlag

Tidsplan for budgetprocessen 2025-2028.

Høring, dialog og formidling

Det fremsendte materiale indgår i den samlede offentliggørelse af budget 2025-2028 på kommunens hjemmeside, ligesom materialet indgår i en opdateret version af den elektroniske budgetmappe for 2025-2028.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Hovedoversigt

Generelle bemærkninger

Ændringsoversigt - UÆSF

Bevillingsoversigt - UÆSF

Budgetbeskrivelse - Ældre

Budgetbeskrivelse - Voksne med særlige behov

Budgetbeskrivelse - Børn og unge med særlige behov

Budgetbeskrivelse - Sundhed

Anlægsbevillingsoversigt 2025-2028 (uden detaljer om køb og salg)

Projektbeskrivelser - Anlægsprojekter 2025-2028

Investeringsoversigt 2025-2036 (uden detaljer om køb og salg)

Punkt 280: Handleplan 2025 for det specialiserede voksenområde

27.00.00-P00-3-24

Sagens kerne

For at understøtte den fortsatte faglige udvikling, imødekomme det økonomiske pres på området og efterleve kravene om effektivisering har administrationen udarbejdet en handleplan for voksenområdet for 2025. Handleplanen fortsætter arbejdet fra tidligere handleplaner. Handleplanens indhold er vedtaget med Budget 2025-28 og er på den baggrund udfoldet i vedlagte dokument.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet tager handleplanen for det specialiserede voksenområde til efterretning.

Beslutningskompetence

Byrådet

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet en handleplan for voksenområdet 2025. Handleplanen udgør en del af Social Service og Familiers bidrag til budgetprocessen og er grundlaget for den fortsatte faglige udvikling samt for at opnå de nødvendige effektiviseringer i budget 2025-28. Dette i lighed med tidligere års handleplaner.

Effektiviseringen opnås ved at handleplanens tiltag gør det muligt at give borgere lokale løsninger fremfor eksterne tilbud samt ved at have fokus på, at tilbuddenes rammer matcher borgernes behov. For at opnå dette, er der i 2025 særligt fokus på 1) at sikre fuld implementering af de støttemuligheder med bolig, som er opstartet i de seneste år, og 2) at bibeholde det nødvendige flow i tilbud med boliger og individuelle løsninger for borgerne i egne boliger fremfor i eksterne botilbud. Derudover er der en administrativ besparelse på voksenområdet i staben. Denne er effektueret via naturlig afgang.

Fuld implementering af støttemuligheder med bolig

Der arbejdes i 2025 videre med de tilbud og initiativer for etablering af nye boliger, som er igangsat i tidligere år.

Eksempelvis er de skæve boliger (Arresøskov) taget i brug i 2024 og renoveringen på Gasværksvej færdiggjort, hvilket muliggør etableringen af et socialpsykiatriske senior-fællesskab.

Bibeholde det nødvendige flow i tilbud med boliger og individuelle løsninger

Der er særligt fokus på at bevare et tilstrækkeligt flow i de eksisterende tilbud med boliger samtidig med, at der er opmærksomhed på, at der visiteres borgere med mere komplekse problemstillinger, som kan kræve mere tid i tilbuddet. Derudover er der opmærksomhed på at realisere mulighederne for udslusningsboliger samt anvende mulighederne for massiv støtte i eget hjem.

Fælles i forhold til ovenstående to punkter

For at sikre den fulde implementering af tilbud med boliger og flow er der fokus på fortsættelsen af en række initiativer, som er nødvendige for at kunne tilbyde og/eller fastholde borgere i lokale tilbud (herunder egen bolig). Det gælder samarbejde med Sundhed og Ældre om udviklingen af fælles indsats på støtte-/plejeområdet til borgere i eget hjem; fortsat implementering af tryktelefonen, som giver mulighed for guidning i aften-/nattetimer; opkvalificering i støttemetoder på hjemløseområdet, samt samarbejde med Borgerservice og By og Miljø omkring almene boliger.

Andre tiltag

En række initiativer handler om at sikre, at vi hele tiden kan tilbyde borgerne en relevant vifte af tilbud, således at de har mulighed for at få den mindst indgribende indsats lokalt. I 2025 vil der fortsat være fokus på samarbejdet omkring en styrket misbrugsindsats, implementering af hjemløse-reformen, udbedring på Sølager og ændret gruppestruktur i Center for Voksenstøtte. Et nyt initiativ er overgangen til ny version af voksenedretningsmetoden og fagsystem.

Initiativerne i handleplanen er med til at imødegå krav om effektivisering samt overholdelse af budgettet for området, jf. det vedtagne budget.

Lov- og plangrundlag

Serviceoven, sundhedsloven (vedrørende misbrugsbehandling), Lov om særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse (STU-loven).

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 fagligt 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. 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. Nogle af initiativerne i handleplanen forudsætter eller søger at etablere et tættere samarbejde mellem medarbejderne både internt i området og med samarbejdspartnere. Målet er at kunne tilbyde borgerne bedre og mere effektive løsninger, hvis indsatserne er tæt koordineret, og medarbejdernes kompetencer udnyttes bedst muligt.

Høring, dialog og formidling

Initiativer til budget 2025-28, som udgør grundlaget for handleplanen, har været drøftet på møde mellem ledelse og TR i Social Service og Familier. Udkastet til handleplanen har været drøftet i Handicap- og Voksenafdelingen, i virksomheds-MED i Center for Botilbud og Beskæftigelse samt Center for Voksenstøtte.

Sagen har også været drøftet i Hoved-MED den 10. december 2024. Referat: "Hoved-MED drøftede sagen".

Handleplanens tiltag skal hver især konkretiseres med hensyn til, hvordan de implementeres. Medarbejderne på området involveres i denne konkretisering af tiltagene og i selve implementeringen.

Der følges op på handleplanen før udarbejdelse af en handleplan for det efterfølgende år. Opfølgningen forelægges politisk.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Handleplan 2025 for det specialiserede voksenområde

Punkt 281: Nøgletal for voksenområdet januar - december 2024

00.01.00-P05-2-19

Sagens kerne

Social Service og Familier fremlægger to gange årligt nøgletal for voksenområdet. Her fremlægges tal for januar - december 2024. Tal for 2023 er medtaget til sammenligning.

Indstilling

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

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Sagsfremstilling

På voksenområdet er der en række nøgletal, som giver mulighed for at følge udviklingen i hvor mange borgere, der bevilges indsatser efter de mest centrale paragraffer. Det drejer sig om:

- Støtte i Åben Rådgivning for voksne
- Støtte i Center for Voksenstøtte (støtte i eget hjem)
- Efterværn
- Botilbud (midlertidigt og længerevarende botilbud og botilbudslignende tilbud)
- Beskæftigelses- og aktivitetstilbud (beskyttet beskæftigelse og samværs- og aktivitetstilbud)
- Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)
- Særligt tilrettelagt Uddannelse (STU)

Nøgletalsrapporten er vedlagt som bilag. Tallene viser:

Støtte i Åben Rådgivning: I 2024 har niveauet for henvendelser og forløb i Åben Rådgivning været relativt stabilt hen over året. Større udsving skyldes bl.a. oprettelse og afslutninger af gruppeforløb samt administrative arbejdsgange. På grund af omlagt registrering er tal for 2023 ikke medtaget, da de er svært sammenlignelige for sidste halvdel af året. Dog er niveauet i 2024 generelt lidt lavere end i første halvdel af 2023, bl.a. på grund af en bedre forventningsafstemning om målgruppen. Der er i 2024 en tendens til, at flere borgere har gruppetilbud (§ 82a) end tidligere og at færre får et individuelt forløb (§ 82b). De udelukker dog ikke hinanden gensidigt, da nogle borgere har begge dele. Langt størstedelen af de borgere, som henvender sig i Åben Rådgivning, får et rådgivningsforløb og har ikke behov for yderligere støtte derefter. Antallet af personlige henvendelser afspejler kun fremmøde i Åben Rådgivning. Det er også muligt at henvende sig pr. telefon og mail, hvilket ikke opgøres. Så selvom der ikke var personlige henvendelser i juli pga. ferielukning er det altid muligt at komme i kontakt med Åben Rådgivning.

Støtte i Center for Voksenstøtte: I opgørelsen fra Center for Voksenstøtte er borgerne opdelt i fire kategorier, som betegner støtteniveauet. Borgere med råd- og vejledningsforløb og støtte efter § 82a-b er alle indplaceret i kategorien "A" sammen med de letteste borgere med støtte efter § 85. Kategorierne B-D betegner et stigende støtteniveau. § 82a-b indgår i opgørelsen, da opgaven løses af Center for Voksenstøttes medarbejdere i Åben Rådgivning. Der er altså et vist overlap mellem opgørelserne. Der har i årets første 6 måneder været en kontinuerlig stigning i antallet af borgere, hvorefter niveauet har stabiliseret sig. Det er særligt i kategori A, hvilket i starten af året skyldes ændret registrering, så borgere der har benyttet Center for Voksenstøttes café-tilbud nu også afspejles i registreringen som modtagere af gruppetilbud. Derudover afspejler det et stigende antal råd- og vejledningsforløb i Åben Rådgivning. Der ses også en stigning i kategori D (omfattende støtte), som særligt skyldes flere hjemtagninger fra herberg (bl.a. til de skæve boliger) under den nye § 85a i Serviceloven (hjemløserreformen). I alt har 34 borgere modtaget kategori D støtte i 2024, heraf er 19 nye borgere kommet til i løbet af året og 14 er afsluttet. Dette afspejler strategien med at yde massiv støtte lokalt i borgerens eget hjem bl.a. som forebyggelse af mere indgribende tilbud udenfor kommunen.

Efterværn: Antallet af unge med efterværn på opholdssted eller i plejefamilier har været på samme niveau som sidste halvdel af 2023, dog med en mindre stigning frem mod august, hvorefter antallet igen er faldet til samme niveau som i januar. Langt flere unge er anbragt på opholdssted end i plejefamilie.

Botilbud: Antallet af borgere i botilbud er stabilt hen over året, med meget små udsving i de enkelte måneder - dog med en let faldende tendens i årets sidste måneder. Det er på niveau med antallet i 2023.

Dagbeskæftigelse og BPA: Både i BPA og dagbeskæftigelse er antallet af borgere stabilt i 2024.

Særligt Tilrettelagt Uddannelse (STU): Antallet af elever er stabilt i 2024 med et lille fald frem mod skoleårets afslutning og derefter stigning ved nye elevers opstart i efteråret. Både i 2022 og 2021 var der en kraftig stigning i antallet af STU-elever, men det ser ud til at være stabiliseret i 2023 og videre ind i 2024.

Lov- og plangrundlag

Service_loven, STU-loven

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Nøgletal for voksenområdet jan - dec 2024 ny

Punkt 282: Høringsudkast til regional psykiatriplan

00.01.00-K04-1-24

Sagens kerne

Region Hovedstaden har sendt en ny regional psykiatriplan i høring med høringsfrist den 18. februar 2025. Den regionale psykiatriplan sætter den overordnede politiske retning for udviklingen på to områder i psykiatrien: svær psykisk sygdom hos voksne og behandling af børn og unge. Høringsfristen for psykiatriplanen er blevet forlænget, blandt andet da borgmestrene i KKR's Sundhedssamarbejdsudvalg havde et stærkt ønske om mulighed for politisk behandling i kommunerne og eventuel afgivelse af høringssvar. De har formuleret 6 punkter, som kan danne afsæt for et eventuelt høringssvar.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse

1. drøfter høringsudkastet til regional psykiatriplan.
2. beslutter om udvalget skal fremsende høringssvar baseret på de 6 punkter fremhævet af borgmestrene i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Udvalget har drøftet sagen og besluttet, at der fremsendes høringssvar.

Sagsfremstilling

Region Hovedstaden har sendt en ny regional psykiatriplan i høring med høringsfrist den 18. februar 2025.

Region Hovedstaden sætter med den regionale psykiatriplan den overordnede politiske retning for udviklingen på to områder i psykiatrien, der også er prioriteret højt i den nationale aftale om en 10-årsplan for psykiatri og mental sundhed. De to områder er:

- Behandling af svær psykisk sygdom hos voksne
- Behandling af børn og unges psykiske sygdom

Det fremhæves i indledning til planen, at der generelt er fokus på en recovery-orienteret tilgang til patienterne. De to prioriterede områder har hver tilknyttet 4 udvalgte politiske anbefalinger. Hver anbefaling har tilknyttet et fastsat mål og delmål. Anbefalingerne skal ses som pejlemærker for udviklingen af psykiatrien fra 2025 og frem, målene er indikatorer for anbefalingerne og delmålene er trædesten på vejen for at imødekomme målene.

Svær psykisk sygdom:

Anbefaling 1 – Mere kvalitet i behandlingen
Anbefaling 2 – Udbygge og styrke den ambulante kapacitet
Anbefaling 3 – Styrke kernefagligheden
Anbefaling 4 – Understøtte forebyggende og opfølgende indsatser i kommunerne til voksne

Børn og unge:

Anbefaling 1 – Mere kvalitet i behandlingen
Anbefaling 2 – Udbygge og styrke af den ambulante kapacitet
Anbefaling 3 – Nytænkning af patientforløb
Anbefaling 4 – Øget samarbejde mhp. at styrke den tværsektorielle indsats

Mål og delmål for anbefalingerne kan findes i den vedhæftede høringsudgave af den regionale psykiatriplan. Det er typisk kvantitative mål i form af tilfredsmål, mål for fastholdelse af personale og udredningstid.

Særligt anbefaling 4 for begge områder vedrører samarbejdet mellem regionen og kommunerne.

- For området svær psykisk sygdom hos voksne er fokus her at øge antallet af udskrivningsaftaler for at sikre sårbare borgere en bedre sammenhæng mellem indsatser i regioner og kommuner i forbindelse med udskrivning. Formålet med aftalerne er at forebygge, at de mest udsatte patienter falder ud af behandlingssystemet og får alvorlige tilbagefald.
- For børn og unge er fokus på at fortsætte samarbejdet med kommunerne om samarbejdsmodellen Koordineret Indsats på Tværs (KIT), herunder at flere kommuner implementerer modellen. KIT sætter rammen for en praksis,

hvor kommuner og Børne- og Ungdomspsykiatrien i Region Hovedstaden arbejder tæt og smidigt sammen, når børn og unge med psykiske vanskeligheder har brug for en indsats fra både kommune og psykiatri. Halsnæs Kommune har tilmeldt sig KIT med opstart i 2025. PPR tilbyder også forløb med STIME. De kommunale STIME forløb er et tilbud som er forebyggende, før en udfordring udvikler sig til en psykiatrisk diagnose. Det er derfor ikke så brugbare, når der er stillet en diagnose.

Som andre kommuners høringssvar fremhæver er der dog også behov for samarbejde og gensidig viden i forhold til de øvrige anbefalinger i psykiatriplanen, idet patientforløb ofte går på tværs af sektorer. Derfor er disse anbefalinger lige så relevante at forholde sig til.

Høringsfristen for psykiatriplanen er blevet forlænget, blandt andet da borgmestrene i KKR's Sundhedssamarbejdsudvalg havde et stærkt ønske om mulighed for politisk behandling i kommunerne.

Borgmestrene i Sundhedssamarbejdsudvalget har i deres drøftelse af Psykiatriplanen blandt andet fremhævet nedenstående elementer, der kan danne afsæt for lokale politiske drøftelser og høringssvar:

1. Det er en udfordring, at der er for få pladser i psykiatrien og for tidlige udskrivelser.
2. Psykiatriplanen er indadvendt og tager kun i ringe grad højde for snitflader til og samarbejde med kommuner på fx Børn og Ungeområdet.
3. Det er en udfordring, at de dårligst stillede borgere ikke er i kontakt med psykiatrien, og at det i psykiatriplanen ikke bliver adresseret, hvordan denne gruppe bliver kendt af / får kontakt med psykiatrien.
4. Botilbudslæger er en ny mulighed med den nye overenskomst med PLO. Udrulning af botilbudslæger kan med fordel indgå som en del af psykiatriplanen evt. som en del af teams med psykiatere.
5. Let tilgængelige tilbud bør have bag-om-numre til psykiatrien, så borgere i psykiatriens målgruppe kommer direkte i behandling.
6. Psykiatriens geografiske afgrænsning kan med fordel være sammenfaldende med somatikken og dermed følge sundhedsklynger og fra 2026 sundhedsråd.

PPR - som implementerer STIME og KIT i Halsnæs - genkender punkt nr. 2 om indadvendthed og manglende fokus på snitflader og samarbejde i planen. Der savnes i planen en tydeligere holdning til recovery for børn og unge, som skal leve videre i deres hverdagsliv med psykisk sygdom og behandling. Det er et ønske, at psykiatrien kommer mere ud i kommunerne og laver behandling og distriktspsykiatri, idet kommuner ikke har psykiatriske ressourcer og kompetencer inden for børne- og ungeområdet. Ligeledes er det et ønske, at psykiatrien får en aktiv rolle i henvisningsprocessen og gate-keeper funktionen i forhold til målgruppevurdering og henvisningskriterier.

Det kan yderligere bemærkes – som også andre kommuner fremhæver i deres høringssvar – at mål og delmål har karakter af indikatorer og derfor ikke er handlingsanvisende for eller konkretiserer, hvordan fx kvalitet, faglighed og patientforløb ønskes udviklet. Dette er beskrevet meget kort under anbefalingerne og i relativt generelle vendinger, hvilket gør det vanskeligt at se hvilke tiltag, der vil være i fokus for udvikling.

Høringsudkastet til psykiatriplanen er vedlagt som bilag. Høringsmaterialet og indkomne høringssvar kan også ses på dette link: [Høring: Regional psykiatriplan 2025 og frem](#)

Høring, dialog og formidling

Region Hovedstaden har sendt den regionale psykiatriplan for 2025 og frem i høring i regionens kommuner samt hos andre høringsparter.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Bilag

Hoeringsudkast-regional-psykiatriplan-25nov2024

Punkt 283: Fokuspunkter for det specialiserede børneområde 2025

00.00.00-G01-25-24

Sagens kerne

For at understøtte den faglige udvikling, imødekomme de stigende økonomiske udgifter på området og efterleve krav og beslutninger om effektivisering, er der udarbejdet en række fokuspunkter for det specialiserede børneområde for 2025. Fokuspunkterne erstatter det, der tidligere er benævnt 'Handleplan for det specialiserede børneområde'.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse godkender fokuspunkterne for 2025

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt.

Sagsfremstilling

For at understøtte den faglige udvikling, imødekomme de stigende økonomiske udgifter på området og efterleve krav og tidligere beslutninger om effektivisering, er der udarbejdet en række fokuspunkter for det specialiserede børneområde for 2025.

Fokuspunkterne bygger på det politisk vedtagne børnesyn, på principperne i det ”Strategiske grundlag for hjemmebaserede indsatser og anbringelser” og målsætningen i Sammen om praksis om, at flest mulige børn og unge skal trives i de almene dagtilbud og skoler.

Fokuspunkterne omhandler implementering af Barnets Lov, fortsat at styrke samarbejdet med dagtilbud og skoler og effektivisering i indsatserne (herunder imødekomme og håndtere de stigende økonomiske udgifter på området).

Fokuspunkterne for det specialiserede børneområde 2025 er:

For at understøtte den faglige udvikling, løbende effektivisering og justering af indsatsen, så behovet hos børn, unge og familier bedst imødekommes arbejdes der i 2025 med særligt fokus på følgende punkter:

- Effektivisering i administrative arbejdsgange
- Justering af indsatsen på Ungehyblerne på Sonnerupvej i forhold til de to nye værelser
- Flere unge skal anbringes på eget værelse med støtte fra Ungehyblerne
- Effektivisering ved at flere familiebehandlingsindsatser tilbydes som gruppeforløb frem for individuelle forløb
- Analyse af myndighedssager, hvor familien modtager flere indsatser på samme tid, for at kunne vurdere, om der sker parallelle indsatser, og hvordan familien får den mest effektive hjælp og samtidig sikre den bedste udnyttelse af kapaciteten
- Tilbudsviften gennemgås i forhold til udviklingen på området
- Fortsat implementering af Barnets Lov
 - I samarbejde med frivillige aktører at skabe et fælles overblik over gruppetilbud og afdække, som der skal etableres nye tilbud eller justeres i eksisterende ud fra borgernes behov
 - Fortsat implementering af Familiedialog i samarbejdet mellem familierne, dagtilbud/skole og socialområdet
 - Fortsat implementering af Barnets Lov med fokus på at sikre børn og unge en endnu tidligere indsats
- Afprøvning af nye løsninger, så barnet/den unge kan have en fuld hverdag i dagtilbud eller skole og udgifter til tabt arbejdsfortjeneste nedbringes
- Fokus på børns digitale liv både i forhold til den generelle forebyggelse og digitale sundhed, men også når der sker digitale krænkelser og overgreb
- Vold i nære relationer: Competenceudvikling og udvikling af fælles arbejdsgange på tværs af beskæftigelses-, voksen- og børneområdet
- Fortsat implementering og justering i samarbejdet mellem PPR og dagtilbud/skoler omkring Praksisdialog
- Implementering af skolefraværsindsatsen
- Competenceudvikling i det tværgående samarbejde for ledere
- Justering af styringsmodellen for inklusion herunder tydeligere politisk målstyring

Fokuspunkterne er med til at imødekomme effektiviseringskravet ved budgetprocessen 2025-2028 samt overholdelse af budgettet for området jf. det vedtagne budget.

Lov- og plangrundlag

Barnets Lov, Folkeskoleloven, Sundhedsloven

Konsekvenser

Børn, unge og familier vil opleve en så tidlig og effektiv indsats som muligt med det mål at kunne have en så normal hverdag som muligt i familie, dagtilbud/skole og fritid.

Medarbejdere vil opleve, at opgaverne løbende justeres til, så de løses så effektivt som muligt. Derfor vil nogle medarbejdere opleve at skulle løse opgaver på en ny måde.

Høring, dialog og formidling

Udkast til fokuspunkterne har været drøftet i Hoved-MED den 10. december 2024. Referat: Hoved-MED drøftede sagen.

I forbindelse med oprettelse af Børne- og Ungeafdelingen er der oprettet et selvstændigt MED-udvalg, som særligt følger implementeringen af Barnets Lov og også indsatsen på Ungehyblerne, som er en del af Børne- og Ungeafdelingen I Sammen om praksis følges udvikling og initiativer af en fast styregruppe med direktør Hella Obel som formand og derudover en række ledere, konsulenter og fællestillidsmænd på børneområde som deltagere.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Punkt 284: Nøgletal familieområdet januar 2025

00.00.00-G01-158-24

Sagens kerne

Nøgletal fra børne- og familieområdet januar 2025

Indstilling

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

Beslutningskompetence

Udvalget for Ældre, Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Sagsfremstilling

To gange årligt udarbejder børne- og familieområdet en rapport med nøgletal fra PPR og Børne- og Ungeafdelingen herunder Sundhedsplejen. Ved nytårsskiftet er afdelingerne blevet en del af nye område Børn, Unge og Voksne. Rapporten bliver udarbejdet til udvalgs mødet i januar og august.

Bemærkninger til nøgletallene:

- Efter et meget højt niveau af underretninger i 2023 er antallet faldet i 2024. Der er ved at blive indført en ny praksis i forbindelse med Barnets Lov og Sammen om Praksis, hvor der arbejdes endnu tættere sammen mellem dagtilbud/skoler og Børne- og Ungeafdelingen. Det betyder, at der underrettes mindre i eksisterende sager/samarbejder.
- Sagsniveauet på myndighedsområdet er højt, men er i løbet af efteråret kommet ned på niveauet fra 2023.
- Den maksimale ventetid i PPR på indsatser omkring enkeltbørn er faldet til omkring to måneder.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Bilag

Nøgletal familieområdet januar 2025

Punkt 285: Orientering fra formanden

00.00.00-G01-221-21

Beslutning

Orientering taget til efterretning

Bilag

Organisering af Børn, Unge og Voksne.pptx

Punkt 286: Underskriftsark

00.00.00-G01-221-21

Beslutning

Protokollen godkendt

Thue Lundgaard (Ø)
Formand

Kirsten A. Lauritsen (A)
Næstformand

Annette Westh (A)

Anja Rosengreen (F)

Ole S. Nielsen (O)

Sune Raunkjær (V)

Susan Eirfeldt (V)