

REFERAT Udvalget for Sundhed og Forebyggelse 2018-2021 d. 02-12-2019

Mødedato Mandag d. 02. december 2019 kl. 15:30

Mødested Udvalgsværelset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Politisk strategi for voksenområdet.....	4
Opfølgning på udvalgsmaal.....	6
Kvalitetsstandarder 2020 - Endelig godkendelse.....	7
Fremtidige nøgletal.....	9
Nøgletal 2019 3. kvartal - sundhedsområdet.....	11
Nøgletal fra familieområdet november 2019.....	12
Status på projekt Trivsel og Sundhed.....	13
Status på udviklingsmaal 2 - øget fysisk aktivitet blandt børn og unge.....	15
Reaktivt tilsyn - Hjemmesygeplejen.....	16
Orientering fra formanden.....	18
Underskriftsark.....	19
Danmarkskortet for omgørelser i Ankestyrelsen 2018.....	20

Punkt 173: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Dagsorden godkendt.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Punkt 174: Politisk strategi for 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. Det første skridt i denne proces er udarbejdelsen af en politisk strategi, som nu fremlægges til godkendelse. Den indeholder tre grundlæggende principper og seks yderligere principper, der er grundlæggende for prioriteringen på voksenområdet. Sagen forelægges både Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender den politiske strategi på socialområdet for voksne.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Sagsfremstilling

Den politiske strategi udgør en ramme for den indsats, Halsnæs Kommune tilbyder voksne borgere, der har brug for hjælp, fordi de har fysiske eller psykiske udfordringer eller sociale problemer. Strategien består af en række principper, der er grundlæggende for prioriteringen på voksenområdet. De er med til at definere serviceniveauet og er udgangspunkt for dialogen med borgerne om behov og muligheder.

Principperne udgør en hovedvej for den hjælp og støtte, Halsnæs Kommune tilbyder. Der skal altid foretages en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgers behov for hjælp. Denne vurdering tager udgangspunkt i servicelovens bestemmelser, kommunens serviceniveau og de økonomiske rammer.

I den politiske strategi beskrives tre grundlæggende principper, som gennemsyrrer hele tilgangen til samarbejdet med borgeren, indsatsen og vores tilbud - og dermed også de underliggende principper:

- Vi tager udgangspunkt i borgerens ønsker og håb for deres liv
- Vi fokuserer på borgerens ressourcer til at yde en indsats for sig selv, deres familie og lokalsamfundet
- Vi har et recovery-orienteret og rehabiliterende perspektiv i vores indsatser.

Samlet set betyder de tre principper, at vi tager udgangspunkt i det, der motiverer det enkelte menneske til en udvikling mod et selvstændigt liv - både borgerens drømme og de ressourcer, den enkelte kan sætte i spil. Vores indsatser skal være rehabiliterende, forstået sådan, at den understøtter borgerens egen proces med at skabe sig et meningsfuldt og selvstændigt liv med udgangspunkt i deres livssituation.

Derudover er der i den politiske strategi seks andre principper:

- Borgeren har ansvaret i sit eget liv
- Meningsfuld beskæftigelse er central i borgerens hverdag og udvikling
- Familie, netværk og lokale fællesskaber er en vigtig del af det enkelte menneskes ressourcer
- Vores støtte og hjælp skal være helhedsorienteret
- Vores indsats skal være tidlig og gribe mindst muligt ind i borgerens liv
- Vi skal have fokus på effekter - vi er både fagligt og økonomisk ansvarlige.

Disse seks principper ligger til grund for, hvordan vores indsats tilrettelægges, og hvilke tilbud vi prioriterer. Eksempelvis betyder princippet om, at borgeren har ansvaret i sit eget liv, at vi primært arbejder med hjælp til selvhjælp. Betoningen af meningsfuldt arbejde betyder blandt andet, at vi tilrettelægger indsatser, så de borgere, der kan, kommer så tæt på

almindeligt arbejde som muligt. Principperne om ansvar i eget liv, meningsfuldt arbejde og familien/netværk som en ressource siger noget om, hvad vi særligt vægter i indholdet af indsatser, så borgerne opnår eller fastholder så selvstændigt et liv som muligt i det omgivende samfund.

De tre efterfølgende principper om helhedsorientering, tidlig og mindst indgribende indsats samt fokus på effekter siger noget om, hvordan og hvornår vi tilrettelægger indsatserne, så de bliver mest gavnlige for borgeren, og kommunens ressourcer samtidig bruges bedst muligt. Eksempelvis lægger vi vægt på samtænkning af indsatser, så der ikke sker uhensigtsmæssige overlap. En tidlig indsats løser borgerens problemer, inden de vokser sig for store. Fokus på effekter skal sikre, at borgeren får mest mulig ud af en indsats, og at kommunens ressourcer bruges bedst muligt.

I den vedlagte strategi er hvert princip udfoldet yderligere.

Lov- og plangrundlag

Serviceoven, særligt formålsparagraffer og afsnit om voksne.

Konsekvenser

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

Principperne er en opdatering af eksisterende principper på voksenområdet. Det forventes derfor ikke at have anderledes konsekvenser for borgerne. Derimod forventes det, at de reviderede principper giver et fornyet grundlag for forventningsafstemning.

Høring, dialog og formidling

Medarbejdere fra voksenområdets myndighedsafdeling og virksomheder har givet input til udkast til principperne. Udkastet til den politiske strategi har været drøftet og justeret i områdets ledergruppe.

Efter vedtagelse vil den politiske strategi løbende blive formidlet og drøftet blandt ledere og medarbejdere for at sikre, at de forstås og bruges på en ensartet måde. Strategien formidles også til andre områder, som Social Service og Familier samarbejder med om konkrete borgere.

På grundlag af strategien udarbejdes forenklede kvalitetsstandarder, som formidles til borgerne.

Sagen sendes i høring i Handicaprådet, når der er udarbejdet udkast til borgerrettede kvalitetsstandarder.

Økonomi

Den politiske strategi skal medvirke til at prioritere de økonomiske rammer på området og sikre, at rammen holdes.

Bilag

politisk strategi

Punkt 175: Opfølgning på udvalgsmaal

00.00.00-G01-186-19

Sagens kerne

Hermed en oversigt over rapportering vedrørende udvalgsmaalsætning nr. 3 om forebyggelse og sammenhængende tidlig indsats.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse godkender forslag til rapportering.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Sagsfremstilling

Målsætningerne for Udvalget for Sundhed og Forebyggelse er:

Mål nr. 3: Forebyggelse og sammenhængende tidlig indsats skal prioriteres højest muligt

- Balancen mellem udgifter til forebyggelse og anbringelse ændres, så der bliver større vægt på forebyggelse
- Gennemsnitsudgifterne til udsatte børn falder, og antallet af anbragte unge reduceres.

Administrationen følger udviklingen på udvalgsmaalsætningen således:

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse modtager to gange årligt nøgletal fra familieområdet i Social Service og Familier. I nøgletallene fremgår bl.a.:

- Antallet af anbringelser pr. måned.
- Antallet af sager i Familieafdelingen. Det viser, hvor mange familier, der har brug for støtte fra Familieafdelingen. Faldende sagstal indikerer, at den tidligt forebyggende indsats virker, så færre familier har brug for hjælp fra Familieafdelingen. Det indikerer også, at Familieafdelingen lykkes i at støtte familierne, så de igen kan leve et selvstændigt liv, og sagen kan afsluttes.
- Antallet af sager i Center for Børn, Unge og Familier. Centeret løser de fleste opgaver på det forebyggende niveau. Ud fra sagsflowet vurderes det løbende, om tilbudsviften matcher familiernes behov for støtte.

Én gang årligt til udvalgsmøde i august udarbejdes et økonominotat for familieområdet i Social Service og Familier. Det samme notat indgår i budgetmappen for kommende år. Notatet indeholder bl.a.:

- De samlede udgifter til forebyggende foranstaltninger og anbringelser
- Nettodriftsudgifter i Halsnæs Kommune til udsatte børn og unge pr. 0-22-årig fra KLs nøgletal om udsatte børn. Niveauet sammenlignes med landsgennemsnittet.

Lov- og plangrundlag

Lov om Social Service.

Økonomi

En opfyldelse af målsætningen vil bevirke faldende udgifter til udsatte børn og unge i Halsnæs Kommune.

Punkt 176: Kvalitetsstandarder 2020 - Endelig godkendelse

27.00.00-32-18

Sagens kerne

Sundheds- og Ældreområdet's forslag til revidering af kvalitetsstandarder 2020 fremlægges hermed til anden drøftelse og endelig godkendelse i Udvalget for Ældre og Handicappede og Udvalget for Sundhed og Forebyggelse. Det indstilles ligeledes, at udvalgene anbefaler, at Byrådet godkender Kvalitetsstandarder 2020.

Udvalget for Ældre og Handicappede og Udvalget for Sundhed og Forebyggelse havde første drøftelse af forslag til revideringer af kvalitetstandarder 2020 på et fælles udvalgsmøde, jf. punkt 188 den 5. november 2019.

Administrationen har efterfølgende tilrettet kvalitetsstandarderne.

Mødedeltagelse på møde i henholdsvis Udvalget for Sundhed og Forebyggelse den 2. december 2019 og Udvalget for Ældre og Handicappede den 3. december 2019:
Leder for Visitationen Jakob Schierup Bovin.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender "Kvalitetsstandarder 2020".

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning

Der er modtaget høringsvar af 2.12.2019 fra Ældrerådet.

Direktionens indstilling anbefales.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Sagsfremstilling

Ifølge bekendtgørelsen om kvalitetsstandarder skal Byrådet én gang årligt godkende kvalitetsstandarder under Sundheds- og Ældreområdet. De nuværende kvalitetsstandarder for 2019 godkendte Byrådet den 20. december 2018.

Kvalitetsstandarderne tager afsæt i gældende lovgivning samt Byrådets beslutninger for følgende områder: Hverdagsrehabilitering, personlig pleje, praktisk hjælp, udpeget hjælper, plejebolig og ældrebolig, støtte til bil, hjælpemidler og boligændringer, kropsbårne hjælpemidler, midlertidigt døgnophold, hjemmesygepleje og forebyggende hjemmebesøg.

Kvalitetstandarderne er inddelt i seks hæfter: Hæfte 1: Ældre i Halsnæs, Hæfte 2: Fællesskab og Sundhed, Hæfte 3: Hjælpemidler og velfærdsteknologi, Hæfte 4: Personlig hjælp og pleje, Hæfte 5: Praktisk hjælp i hjemmet og Hæfte 6: Beboer på plejecentre.

Udvalget for Ældre og Handicappede og Udvalget for Sundhed og Forebyggelse havde følgende ændringsforslag efter første drøftelse af forslagene til revidering af kvalitetstandarder 2020:

Formanden for Ældresagen – Hundested er ændret (hæfte 1 s. 4)

Derudover er der vedtaget en ændring af serviceniveau omkring indkøbsordningen samt godkendt en omlægning og udvidelse af specialpladser, hvilket betyder at teksten er ændret i henholdsvis hæfte 6 s. 3 og hæfte 5 s. 4.

Administrationen har derudover revideret i forhold til de høringsvar, der er indkommet fra Ældrerådet og Handicaprådet.

Kvalitetsstandarder 2020 er vedhæftet.

Lov- og plangrundlag

Lov om social service § 79.

Lov om social service §§ 83, 83a og 86.

Sundhedsloven.

Lov om almene boliger 54b.

Lov om retssikkerhed.

Bekendtgørelsen om kvalitetstandarder.

Konsekvenser

Den årlige gennemgang af kvalitetsstandarder for Sundheds- og Ældreområdet sikrer, at borgeren er velinformeret om det politisk vedtagne serviceniveau i Halsnæs Kommune.

Høring, dialog og formidling

Kvalitetsstandarderne 2020 vil, efter godkendelse, blive formidlet til borgere og medarbejdere gennem 6 illustrative hæfter. Alle hæfter vil være tilgængelige på kommunens hjemmeside, på biblioteker og i borgerservice.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Indledning - Kære Borger

Hæfte1 Ældre i Halsnæs

Hæfte2 (2+3) Fællesskab og Sundhed

Hæfte3 (4) Hjælpe midler og Velfærdsteknologi

Hæfte4 (5) Personlighjælp og Pleje

Hæfte5 (6) Praktisk hjælp i hjemmet

Hæfte6 (7) BeboerpåPlejecenter

Ældrerådets høringssvar USF 02.12.2019

Ældrerådets tillæg til Høringssvar Kvalitetsstand. 05.11.2019 UÆH + USF

Ældrerådets høringssvar 03.12.2019 UÆH

Punkt 177: Fremtidige nøgletal

00.01.00-P05-1-19

Sagens kerne

Nøgletal på voksenområdet har været sat i bero i den nuværende byrådsperiode. Der er nu udarbejdet en ny oversigt over nøgletal på voksenområdet som fremadrettet kan afrapporteres til udvalget tre gange om året.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse godkender fremtidige nøgletal.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Sagsfremstilling

På voksenområdet er der enkelte nøgletal, som giver mulighed for at følge udviklingen i hvor mange borgere, der bevilges indsatser efter de centrale paragraffer inden for Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Det drejer sig om:

- Antallet af borgere med støtte efter servicelovens § 82b (tidlig forebyggende indsats, individuel støtte) og § 85 (socialpædagogisk støtte) hos Center for Voksenstøtte
- Antallet af borgere i efterværn på opholdssteder og i plejefamilier.

Opgørelsen af borgere i Center for Voksenstøtte er del af den almindelige ledelsesinformation til styring af centeret og kan derfor nemt opgøres. Borgerne er opdelt i fire kategorier, som betegner støtteniveauet. Borgere med støtte efter § 82b er alle indplaceret i kategorien "A" sammen med de letteste borgere med støtte efter § 85 (som i dag ville være startet i et tilbud efter § 82b). Kategorierne B-D betegner et stigende støtteniveau.

Antallet af unge i efterværn opgøres både samlet og separat for opholdssteder og plejefamilier, da begge tal er interessante. Det samlede tal viser, om der er generelle stigninger/fald, mens de enkelte tal kan vise, om der sker bevægelser i visitationen på de enkelte typer ophold.

Efterværn, hvor der bevilges støtte-kontaktperson eller andre forebyggende foranstaltninger, er ikke medtaget i nøgletallet, da det er overgået til Ungeværket. Derfor findes kun en rest af eksterne støtteforløb, der var igangsat ved omorganiseringen. Den type støtteforløb vil i nye sager blive løst af Ungeværket. Efter implementeringen af økonomistyringssystemet Calibra kan tallet for efterværn nemt trækkes.

I vedlagte rapport er et eksempel på, hvordan nøgletallene vil blive afrapporteret. Dette vil ske tre gange om året.

De konkrete tal viser, at antallet af unge med efterværn, som er på opholdssted eller i plejefamilier, har været stabilt hen over året. De unge er ligeligt fordelt på de to kategorier.

Antallet af borgere, som modtager en indsats efter servicelovens § 82 eller § 85 i Center for Voksenstøtte, er steget hen over året. Det er særligt borgere i den letteste kategori, hvilket afspejler, at indsatsen med den tidlige, forebyggende indsats under § 82 er kommet i gang og vokser. Samtidig er antallet af borgere med det største støttebehov også vokset, hvilket afspejler strategien om at tilbyde massiv indsats i eget hjem fremfor eksempelvis botilbud samt indsats i de sociale aflastningsboliger.

Lov- og plangrundlag

Serviceleven.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Nøgletal USF 1

Punkt 178: Nøgletal 2019 3. kvartal - sundhedsområdet

29.00.00-A00-7-19

Sagens kerne

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

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Sagsfremstilling

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

Afrapportering for 3. kvartal fremlægges til orientering.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Nøgletal Sundhedsområdet 3 kvartal 2019.pdf

Punkt 179: Nøgletal fra familieområdet november 2019

00.00.00-G01-50-19

Sagens kerne

Nøgletal fra familieområdet i Social Service og Familier.

Indstilling

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

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Sagsfremstilling

Tre gange årligt udarbejder Social Service og Familier en rapport med nøgletal fra afdelingerne på familieområdet. Det drejer sig om Familieafdelingen, PPR og Center for Børn, Unge og Familier - herunder Sundhedsplejen.

Der er sket ændringer i nøgletallene siden sidste rapportering, og der vil også ske justeringer fremadrettet. Formålet er at give et så enkelt og relevant nedslag fra afdelingerne som muligt.

Der er følgende opmærksomhedspunkter i vedlagte nøgletalsrapport:

Hos Familieafdelingen falder sagstallet fortsat.

De senere års indsats med tidlig forebyggelse giver resultater. Dels får mange familier en tidlig indsats på før-sagsniveau, og for de familier, hvor der er brug for at foretage en børnefaglig undersøgelse og oprette sag, sker indsatsen på et tidligere tidspunkt, inden problematikken er vokset sig stor. Det betyder, at sagen hurtigere kan afsluttes. Generelt har Familieafdelingen et meget tæt fokus i sagerne sådan, at indsats og støttebehov følges ad, og sagen afsluttes, når det vurderes, at der ikke længere er et støttebehov.

I forhold til den tidlige indsats er der især to afgørende indsatser. Det ene er Familiebånd Halsnæs, som er en indsats til sårbare gravide og familier med børn mellem 0-2 år. Her opspores udsatte børn i graviditeten eller under de første leveår, og hvor det vurderes nødvendigt, igangsættes en tværfaglig indsats. Et andet initiativ, som har øget den tidlige forebyggelse, er distriktssamarbejdet på dagtilbuds- og skoleområdet. Når der opstår en bekymring omkring et barn og familie, drøftes bekymringen i et tværfagligt team sammen med familien, og efter behov kan der tilbydes en efterfølgende indsats på før-sagsniveau.

Anbringelsestallet er fortsat under sidste års niveau.

Det skyldes, at det i syv sager er lykket at hjemgive barnet, så der ikke længere er grundlag for anbringelse. Derudover er flere unge fyldt 18 år.

Anbringelsestallet er et af målepunkterne i forhold til udvalgsmålsætningerne. Se andet dagsordenspunkt.

I løbet af 2019 er antallet af behovsbesøg i Sundhedsplejen steget.

Sundhedsplejen indgår i opgaveløsningen med hjemmebaserede indsatser i Center for Børn, Unge og Familier. For nogle af familiernes vedkommende betyder det en massiv indsats, hvor blandt andre sundhedsplejesker er meget til stede i familien. Derudover kan nedskæringen i standardbesøgene også have givet behov for flere behovsbesøg, hvilket indgik som et opmærksomhedspunkt i budgethåndtaget.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Nøgletal fra familieområdet november 2019

Punkt 180: Status på projekt Trivsel og Sundhed

29.09.00-P20-3-19

Sagens kerne

Udvalgene gives en status på projekt Trivsel og Sundhed – ”Kronisk sygdom – rekruttering og forebyggelse – samarbejde mellem Sundhed og Jobcenter”.

Indstilling

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

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Udvalget for Erhverv og Beskæftigelse.

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Sagsfremstilling

I oktober 2018 modtog Halsnæs Kommune 2.174.000 kr. til projekt Trivsel og Sundhed fra Sundhedsstyrelsen. Inden udgangen af 2018 var to nye medarbejdere ansat - en fysioterapeut og en sygeplejerske - og det første styregruppemøde afholdt.

Første halvår 2019 gik med at skabe samarbejdsflade til Jobcentret, uddannelse af medarbejdere, udvikle forskelligt skriftligt materiale og oprette dokumentationsskemaer i den elektroniske patientjournal. Herudover er projektmedarbejderne blevet kompetenceudviklet. Den ene har gennemført en 6 dages uddannelse til naturterapeut, den anden projektmedarbejder har gennemført kursus i sundhedspædagogik og er i gang med en facilitatoruddannelse. Begge har deltaget på Tværsektoriel temadag med fokus på opsporing og behandling af somatisk sygdom hos patienter med psykisk sygdom.

Allerede i marts modtog projektet mange henvisninger på borgere. I maj 2019 var der ca. 30 henvisninger. I november 2019 er der:

- 49 henviste borgere - lige mange kvinder og mænd
- 36 som har fået en afklarende samtale
- 27 afsluttede forløb.

Ganske få borgere har takket nej til en samtale og nogle afventer pt. et opkald med henblik på samtale.

Langt størstedelen er aktivitetsparate borgere. Dernæst kommer borgere i ressourceforløb. Blot to af de henviste borgere er på ledighedsydelse.

Den typiske henvisningsårsag er psykiske problemstillinger. Herefter kommer fysiske smerter og slutteligt overvægt. Borgerne inkluderet i projektet er generelt yngre med massive sundhedsmæssige og sociale udfordringer.

Dette første års erfaring viser, at det er den mentale sundhed/trivslen eller den psykiske sårbarhed, som udfordrer borgerne. Tillige viser registreringen af henvisninger, at det ikke er kommunens traditionelle tilbud, som denne borgergruppe har gavn af.

I projektet mødes borgerne med en åben og helhedsorienteret tilgang, og udgangspunktet for den afklarende sundhedssamtale er ofte den mentale sundhed. Borgerne tilbydes flere samtaler, individuel vejledning og ”håndholdte indsatser”.

Projektmidlerne er også givet til at udvikle nye indsatser til disse borgere.

I efteråret 2019 blev den første nye indsats udviklet og afprøvet. Den hedder ”Trivsel og Sundhed i naturen”. Det er et gruppeforløb på 10 uger, med 10-12 deltagere, som mødes 2½ time en gang ugentligt.

Indsatsen kan forstås som Naturen som medbehandler og indeholder blandt andet lette balanceøvelser, stille gåture, højtlesning liggende under trækronen, hyggeligt samvær rundt om et bål i et stort shelter (se bilag - folder). Borgernes umiddelbare respons på tilbuddet er: afslappende, afstressende, et frikvarter, en interessant gåtur osv.

Endnu en indsats er på vej. Det gælder en indsats til borgere med funktionelle lidelser også kaldet komplekse symptomer. Når indsatsen er færdigbeskrevet og klar til implementering, vil Halsnæs Kommune være en af de første, der har et tilbud til denne gruppe og dermed efterlever Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

I bilagene er der to nyhedsbreve fra projektet, hvor der i det seneste læses to cases, som fortæller, hvad borgerne oplever, og hvordan de udvikler sig i et projekt som dette.

Projektet er godt på vej og samarbejdet mellem Jobcentret og sundhedsområdet, som er forudsætningen for fremdriften, fungerer også tilfredsstillende.

Lov- og plangrundlag

Projektperiode: oktober 2018 til og med 2020.

Konsekvenser

Et bedre liv for de borgere, som modtager en målrettet indsats.

Høring, dialog og formidling

Udvalget orienteres igen i 2020.

Økonomi

Sundhedsstyrelsen har bevilliget 2.174.000 kr. til projekt Trivsel og Sundhed over to år. Projektet er forankret i Sundhedsafdelingen, men gennemføres i samarbejde med Jobcentret.

Bilag

a5_folder_trivselogsundhedinatauren_v1 PDF 1.pdf

Nyhedsbrev nr 1 maj 2019 1.docx

Nyhedsbrev nr 2 september 2019.docx

Punkt 181: Status på udviklingsmål 2 - øget fysisk aktivitet blandt børn og unge

29.00.00-G00-7-18

Sagens kerne

Udvalget gives en status på og orienteres om processen vedrørende udvalgsmål to - "Børn og unge bevæger sig endnu mere".

Indstilling

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

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Sagsfremstilling

I arbejdet med udvalgsmål to - "Børn og unge bevæger sig endnu mere" - inviteres de unge til selv at bidrage. I slutningen af februar afholdes en workshop, hvor de unge med flere kan komme med bud på, hvad der skal til, for at børn og unge bliver mere fysisk aktive. Eller omvendt, de opfordres til at komme med forslag til, hvordan børn og unge i Halsnæs kan undgå at blive mindre fysisk aktive, når de bevæger sig op gennem teenageårene.

Det forholder sig nemlig således, at andelen af fysisk aktive børn falder, jo ældre de bliver, når man ser på aldersgruppen 6-20 år (Ungeprofilundersøgelsen).

Workshoppen skal munde ud i tre-fire konkrete bud på "løsninger". Der er mange forskellige idrætstilbud i Halsnæs, og derfor bliver workshoppens fokus også, hvordan den fysiske aktivitet skal koordineres, tilrettelægges og udføres, så den passer ind i de unges liv.

Workshoppen planlægges som en større event i Gjethuset på godt tre timer med deltagelse af rollemodeller og træklastre, som kan anspore unge til at deltage. Herefter igangsættes den egentlige workshop, hvor forskellige interessenter - unge (fra 7. klasse til 20-årige), elevråd, idrætsforeninger, UKC, fagfolk fra kommunen, DGI - inddeles i arbejdsgrupper, som gennem guidede processer skal finde frem til forskellige løsninger.

Disse løsninger bliver kvalificeret gennem en digital afstemning, hvor de fire løsninger, som får flest stemmer, vælges ud og bringes videre til det politiske niveau og andre relevante aktører.

Workshoppen faciliteres af professionelle.

Lov- og plangrundlag

Udvalgsmål to: "Børn og unge bevæger sig endnu mere".

Som udvalgsmål harmonerer ovennævnte mål med mål syv fra Udvalget for Skole, Uddannelse og Dagtilbud - specifikt "flere børn og unge præsenteres for fritidstilbud".

Hertil kommer mål 19 og 21 formuleret af Udvalget for Kultur, Idræt og Demokrati - som begge går på at understøtte idrætslivet og introducere børn og unge for det.

Konsekvenser

Når børn og unge gives en stemme og bidrager til at skabe deres egne vilkår, er der større sandsynlighed for, at de aktivt deltager i den del af deres hverdag.

Høring, dialog og formidling

Når workshoppen er afviklet, orienteres udvalget og andre relevante interessenter.

Økonomi

Et fyraftensarrangement i Gjethuset med forplejning samt professionel facilitering og reklame/rekruttering estimeres til godt 50.000 kr.

Tre områder - Sundhed og Ældre, Børn, Unge og Læring samt By, Erhverv, Kultur og Miljø finansierer workshoppen sammen.

Punkt 182: Reaktivt tilsyn - Hjemmesygeplejen

27.03.00-K09-1-19

Sagens kerne

Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført et reaktivt tilsyn i Hjemmesygeplejen den 28. oktober 2019, som led i opfølgningen på påbud fra den 14. august 2019.

Styrelsen har vurderet, at Hjemmesygeplejen indplaceres i kategorien: Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden. Påbuddet er dermed ophævet.

Tilsynsrapporten fremlægges til orientering i Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalgene tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Udvalget for Ældre og Handicappede.

Beslutning

Der er modtaget høringssvar af 2. december 2019 fra Ældrerådet

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført et reaktivt tilsyn den 28. oktober 2019, som led i opfølgningen på påbud fra den 14. august 2019 jf. sag omhandlende "Sundhedsfagligt tilsyn - Hjemmesygeplejen" fra september 2019.

Påbuddet omhandlede patientsikkerheden inden for følgende områder:

- Systematisk sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning af dem.
- Indhentelse af informeret samtykke forud for pleje og behandling, herunder at vurdere patientens handleevne i overensstemmelse med lovgivningen.
- Sikre udarbejdelse og implementering af fyldestgørende instrukser for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling, for fravalg af livsforlængende behandling, for medicinhåndtering og for hygiejne.

Hjemmesygeplejen har efterfølgende fulgt en plan for at rette op på ovenstående områder.

Efter et tilsyn indplacerer Styrelsen for Patientsikkerhed plejeenheden i forskellige kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden.
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

Vurderingen af patientsikkerheden tog afsæt i de målepunkter, som var relevante i henhold til påbuddet. Vurderingen er baseret på gennemgang af instrukser og journaler, interview med personale samt drøftelse med ledelsen.

Hjemmesygeplejen er, ved det reaktive tilsyn, indplaceret i kategorien: Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.

På den baggrund har Styrelsen for Patientsikkerhed ophævet påbuddet af 14. august 2019.

Lov- og plangrundlag

LBK nr. 1141 13/09/2019.

Høring, dialog og formidling

Tilsynsrapporten er, ved modtagelse, sendt til orientering til Udvalget for Sundhed og Forebyggelse, Udvalget for Ældre og Handicappede, Ældrerådet og Handicaprådet.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Endelig rapportHjemmesygeplejen

Ældrerådets høringssvar USF 02.12.2019

Ældrerådets høringssvar 03.12.2019 UÆH

Punkt 183: Orientering fra formanden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Intet.

Bilag

Sagsliste USF december møde

Punkt 184: Underskriftsark

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Protokollen godkendt.

Michael Thomsen (V)
formand

Henrik Tolstrup (A)

Sarah L. Thøgersen (A)

Tommy Frøslev (A)

Kirsten A. Lauritsen (A)

Susan Eirfeldt (V)

Frederik Germann (V)

Protokollen oplæst.

Punkt 185: Danmarkskortet for omgørelser i Ankestyrelsen 2018

00.01.00-G01-74-19

Sagens kerne

Social- og Indenrigsministeriet har udgivet tre Danmarkskort over omgørelsesprocenter på servicelovens område i 2018. 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 om omgørelsesprocenter til efterretning.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales.

Fraværende med afbud: Tommy Frøslev (A)

Sagsfremstilling

Social- og Indenrigsministeriet har siden 2017 hvert år offentliggjort et kommuneopdelt Danmarkskort over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter inden for Servicelovens områder.

Danmarkskortene består af tre kort, der viser omgørelsesprocenterne på henholdsvis socialområdet generelt, børnehandicapområdet specifikt og endelig et kort specifikt for særlige bestemmelser på voksenhandicapområdet. I kortet for socialområdet generelt indgår alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang. Omgørelsesprocenten omfatter sager, hvor kommunens afgørelse er ændret/ophævet af Ankestyrelsen og sager, der er hjemvist til kommunen til fornyet behandling.

Danmarkskortet er et interaktivt kort og kan derfor ikke vedlægges som bilag. Kortet kan findes på Social- og Indenrigsministeriets [hjemmeside](#).

Det generelle Danmarkskort

Danmarkskortet viser, at Ankestyrelsen i 2018 har truffet afgørelse i 62 sager fra Halsnæs Kommune inden for servicelovens område. Af de 62 sager blev 15 % ændret og 40 % hjemvist. Det betyder, at den samlede omgørelsesprocent er på 55 %. Halsnæs Kommune ligger højt i forhold til andre kommuner. Den gennemsnitlige omgørelsesprocent er 36 % på landsplan.

Sagerne fordeler sig på følgende måde:

	Afgjorte sager	Stadfæstet	Ændret	Hjemvist
SSF Børn	37	16	5	16
SSF Voksne	8	3	1	4
Sundhed og Ældre	17	9	3	5
I alt	62	28	9	25

Kilde: Tal fra Ankestyrelsen

Note:

- Stadfæstelse: Styrelsen er enig i afgørelsen. 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 myndigheden. Det hedder at hjemvise en sag og betyder, at myndigheden skal genoptage sagen og afgøre den på ny.
- Ændring/Ophævelse: Styrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen og ændrer/ophæver den.

Over halvdelen af de afgjorte sager er på børneområdet. Ankestyrelsen stadfæstede kommunens afgørelse i 43 % af sagerne på børneområdet. Halvdelen af afgørelserne vedrører dækning af merudgifter og tabt arbejdsfortjeneste, hvor der er et kompliceret regelsæt og traditionelt mange hjemvisninger til kommunerne (se også næste afsnit). Dertil kommer 6 anke-afgørelser vedrørende samvær, som stort set alle stadfæster kommunens afgørelser. Resten af Ankestyrelsens afgørelser fordeler sig med 1-2 afgørelser på andre bestemmelser.

På Social Service og Familiens voksenområde traf Ankestyrelsen 8 afgørelser, hvoraf de 3 stadfæstede kommunens afgørelser. Halvdelen af afgørelserne vedrørte socialpædagogisk støtte efter § 85 (som alle stadfæstede kommunens afgørelser), 3 sager vedrørte botilbud og en enkelt Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) efter § 96.

På Sundhed og Ældres område traf Ankestyrelsen 17 afgørelser, hvoraf 9 stadfæstede kommunens afgørelser. Over 2/3 af Ankestyrelsens afgørelser vedrører biler og hjælpemidler. Alle afgørelser vedrørende hjælpemidler stadfæstede kommunens afgørelser. De resterende afgørelser fra Ankestyrelsen fordelte sig på forbrugsgoder, hjemmehjælp og kontant tilskud efter § 95.

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 34 sager Ankestyrelsen har omgjort udgør således en meget lille del af de afgørelser, der er truffet i Halsnæs Kommune. De 62 sager Ankestyrelsen har truffet afgørelse om svarer til ca. 1,4 % af kommunens samlede sagsportefølje.

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 22 sager fra Halsnæs Kommune på området. Omgørelsesprocenten er 59 %, heraf er 18 % ændret/ophævet og 41 % hjemvist. Også her ligger Halsnæs over landsgennemsnittet for omgørelser, som er på 47 %.

Sagerne fordeler sig på følgende måde:

	Afgjorte sager	Stadfæstet	Ændret	Hjemvist
1.1 Pasningstilbud, hjemmetræning m.m. §§32, 32a, 36, 39-40 + tilbagebet.	1	1	0	0
1.2 Merudgiftsydelse §41 + tilbagebetaling	9	5	1	3
1.3 Tabt arbejdsfortjeneste §§ 42,43 + tilbagebetaling	10	3	3	4
1.4 Personlig hjælp og ledsagelse §§44, 45 + tilbagebetaling	2	0	0	2
I alt	22	9	4	9

Kilde: Tal fra Ankestyrelsen

Børnehandicapområdet er et indsatsområde i handleplanen på børne- og familieområdet for 2019-20, hvor teamet blandt andet bliver tilført en ekstra personaleressource. Det skulle på sigt gerne føre til, at andelen af omgørelser falder, om end det fortsat vil være et område med komplekse regler.”

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 2 sager fra Halsnæs Kommune, hvoraf den ene er blev ændret/ophævet og den anden er blevet hjemvist. Derved er omgørelsesprocenten 100 %, men da der er tale om så få sager, giver den procentvise opgørelse ikke et meningsfyldt billede. Landsgennemsnittet er på 32 %.

Sagerne er fordelt som følger:

	Afgjorte sager	Stadfæstet	Ændret	Hjemvist
1.14 Voksne - borgerstyret personlig assistance - § 96	1	0	0	1
1.15 Voksne - merudgifter - § 100	0	0	0	0
1.25 Voksne - kontante tilskud § 95	1	0	1	0
1.26 Voksne - ledsageordning - § 97	0	0	0	0
I alt	2	0	1	1

Kilde: Tal fra Ankestyrelsen

Omgørelsestal 2016-2018

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

	2018	2017	2016
Socialområdet generelt	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
Børnehandicap (specifikke paragraffer)	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
Voksenhandicap (specifikke paragraffer)	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

Retssikkerhedsloven § 79.

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.