



HILLERØD
KOMMUNE

Møde i Sundheds- og Socialudvalget

Åbent referat

Dato: Onsdag den 6. december 2017

Tidspunkt: 17:00

Sted: Leen

Afbud: Irene Brostrøm (O)

Sagsoversigt:

1.	Temadrøftelse om pejlemærket "Flere borgere udvikler deres ressourcer og potentialer gennem aktiv brug af velfærdsteknologiske løsninger"	2
2.	Status på handleplan på aktivitetsområde 32, december	4
3.	Samværs- og aktivitetstilbud for borgere med særlige behov - Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder	5
4.	Styringsinformation for sundhedsområdet december 2017	7
5.	Budgetanalyse af sundhedsområdet 2017	9
6.	Tilsyn med genoptræning efter lov om social service og sundhedsloven.....	11
7.	Godkendelse af kvalitetsstandarder for Ældre og Sundhed 2018	13
8.	Styringsinformation på det sociale område - pr. 30. september 2017	15
9.	Budgetstatus for aktivitetsområde 32	16
10.	Hillerød Udsætteråd - Dispensation fra kommissorie.....	17
11.	Hillerød Udsætteråd - Valg af suppleant.....	18
12.	Flytning af visitationskompetence på området for specialundervisning for voksne	19
13.	Udmøntningsplan 2018-2021 - Sundheds- og Socialudvalget	20
14.	Status på pejlemærke om flere unge med psykiske lidelser i job eller uddannelse	21
15.	Nyt fra formanden og forvaltningen	22
	Bilagsoversigt	23
	Underskriftsside	24

1. Temadrøftelse om pejlemærket "Flere borgere udvikler deres ressourcer og potentialer gennem aktiv brug af velfærdsteknologiske løsninger"

Sagsnr.: 17/769

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er, at Sundheds- og Socialudvalget drøfter arbejdet med pejlemærket " Flere borgere udvikler deres ressourcer og potentialer gennem aktiv brug af velfærdsteknologiske løsninger". På udvalgsrådet vil Forvaltningen give en status på arbejdet med velfærdsteknologi som baggrund for drøftelsen.

Baggrunden for pejlemærket er, at for at sikre nuværende og kommende muligheder i forhold til velfærdsydelser til borgerne, skal der fokus på innovation gennem velfærdsteknologi. Velfærdsteknologien skal understøtte nytænkning af kerneopgaven i forhold til service, organisation, kompetencer, arbejdsgange og teknologi. Velfærdsteknologien kan også være med til at styrke borgerens kommunikation og det at mestre egen hverdag.

For at styrke dette arbejde har Hillerød Kommune den 1. maj 2017 ansat en programleder for velfærdsteknologi, som deltager under punktet og fortæller om sit arbejde.

Der vedlægges en undersøgelse af anvendelse af velfærdsteknologi på Hillerød Kommunes botilbud.

Indstilling på Sundheds- og Socialudvalget den 6. september 2017

Direktionen indstiller, at Sundheds- og Socialudvalget drøfter pejlemærket.

Beslutning

Sundheds- og Socialudvalget den 6. september 2017

Fraværende: Ingen.

Udvalget besluttede, at udsætte punktet til næste udvalgsråd.

Supplerende sagsfremstilling efter Sundheds- og Socialudvalgets møde den 6. september 2017

Punktet behandles i stedet på Sundheds og Socialudvalgets møde i december, da det forventes at der på dette tidspunkt lå et oplæg om velfærdsteknologisk strategi, som programlederen kunne orientere om. Denne forelægges ikke endnu og derfor har forvaltningen vurderet at udvalget udelukkende orienteres om arbejdet med pejlemærket. Dette vil ske ved en mundtlig præsentation på udvalgsrådet.

Status på indikatorerne

1. Inden udgangen af 2018 tilbydes telemedicinsk løsning til borgere med KOL, hvor det fagligt skønnes at kunne højne borgernes oplevelse af tryghed samt at forebygge indlæggelser. Der foretages en baseline måling i 2015.

Status: Hillerød Kommune indgår i det landsdækkende udbud og fælles implementering i Region Hovedstaden, som er planlagt til 2019.

2. Borgerne, der indgår i pilotafprøvning af Dosecan på Rehabiliteringsafdelingen, Skanselyet og en Hjemmeplejegruppe oplever større tryk og selvhjulpethed i forhold til medicinbehandling. Opgøres ved spørgeskemaundersøgelse

Status: Integration mellem Dosecan og dokumentationssystemet Nexus lykkedes efter en langvarig implementering i første halvår af 2017. Afprøvning på plejecenter har vist, at samme funktionalitet kan opnås ved brug af telefoner. Afprøvning i Hjemmesygeplejen afventer implementeringskapacitet, så der kan sikres effekt svarende til driftsudgifter, som alene i licens er 40.000 kr. årligt.

3. Borgere, der har sensorgulve oplever øget tryghed og mulighed for at få hjælp, når det ønskes. Opgøres ved spørgeskemaundersøgelse

Status: Seneste opgørelse fra starten af 2017 besvaret af 33 borgere viste, at alle respondenterne mente, at sensorgulvene bidrager til tryghed, lettere adgang til at få hjælp og mulighed for mere privatliv. Spørgsmålene kunne besvares på en skala fra 1-5, hvor alle svar lå på 3 til 5.

4. At flere borgere med sociale tilbud anvender teknologiske redskaber for at styrke deres kommunikation og/eller egenmestring.

Baselineundersøgelse på botilbud i 2015 og en ny undersøgelse i 2017. (Social)

Status: Der er foretaget en brugerundersøgelse på alle kommunens botilbud i hhv. 2015 og 2017. Samlet var det 53 % der anvender mindst én af de tre teknologier i 2015 og dermed vurderes at anvende teknologiske redskaber til at styrke deres kommunikation og/eller egenmestring. I 2017 er det tal steget til 57 %.

Hvis man kun medtager de borgere i undersøgelsen, der af medarbejderne blev vurderet til at have gavn af velfærdsteknologiske redskaber, så var det 59 % i 2015 som anvender et eller flere teknologiske redskaber for at styrke deres kommunikation og/eller egenmestring. I 2017 er det tal steget til 67 %.

Anvendelsen af velfærdsteknologi er dermed steget på de sociale botilbud fra 2015 til 2017. Alle undersøgelsens resultater kan læses i bilaget.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Ikke relevant for sagen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Sundheds- og Socialudvalget tager orienteringen om pejlemærket til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Udvalget drøftede pejlemærket og besluttede, at Forvaltningen i den fremtidige indsats fortsat skal have fokus på også at styrke brugen af velfærdsteknologi blandt borgere med psykisk sårbarhed og borgere på botilbud.

Afbud: Irene Brostrøm (O)

Bilag:

1	Åben	Undersøgelse_af_anvendelse_af_velfærdsteknologi_på_Hillerød_Kommunes_sociale_botilbud_2017.PDF	2118/17
---	------	--	---------

2. Status på handleplan på aktivitetsområde 32, december

Sagsnr.: 17/769

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er at orientere om status på handleplanen for aktivitetsområde 32, godkendt af Byrådet den 22. juni 2016, samt at Sundheds- og Socialudvalget beslutter den fremtidige afrapportering på handleplanen.

Nedenstående tabel viser restudfordringen i handleplanen for 2017, som ikke har ændret sig i perioden oktober til november 2017.

	2017 mio.kr.
Oprindeligt handleplanspotentiale 2017	10,87
Udfordring fra budgetopfølgning 2	2,194
Restudfordring handleplan	1,069
Samlet restudfordring handleplan	3,263

Der er fortsat forventning om, at handleplanen kan give yderligere økonomisk effekt i 2017 svarende til restudfordringen på de 1,069 mio. kr. Dog er der ikke hentet yderligere på handleplanen i oktober, hvilket betyder at det resterende potentiale skal hentes på årets to sidste måneder.

Beslutning om fremtidig afrapportering

Handleplanen udsprang af de potentialer der fremkom af BDO's analyse af det specialiserede socialområde, men blev også suppleret med øvrige tiltag som bl.a. finansieringsforslag fra Budget 2017-20. Indtil nu er afrapporteringen af effekten af handleplanen sket adskilt fra den samlede økonomi på området. Der er dog nu gået halvandet år siden iværksættelsen af handleplanen og der er vedtaget et nyt budget med dertilhørende finansieringsforslag. Forvaltningen vurderer derfor, at det bliver fortsat mere vanskeligt at adskille handleplanens effekt fra den samlede økonomi på området og effekten af øvrige tiltag.

Det forslås derfor, at afrapporteringen på handleplanens initiativer fremover tager udgangspunkt i den samlede økonomiske udvikling på området, og bliver en del af styringsinformationen på det sociale område og dermed den budgetstatusrapport for aktivitetsområde 32, som følger budgetopfølgningerne. Det betyder, at Sundheds- og Socialudvalget vil få en samlet status på udviklingen indenfor området kvartalsmæssigt frem for månedligt.

Der er vedlagt ét bilag til sagen: Budgetstatus pr. 31/10-2017.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Sundheds- og Socialudvalget:

1. tager orientering om status på handleplanen til efterretning.
2. beslutter at den fremtidige afrapportering på handleplanen indgår som en del af afrapportering der gives kvartalsvist i forbindelse med styringsinformationen på det sociale område og budgetstatus for aktivitetsområde 32.

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Irene Brostrøm (O)

Bilag:

1 Åben Budgetstatus pr. 31/10-2017

2139/17

3. Samværs- og aktivitetstilbud for borgere med særlige behov - Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder

Sagsnr.: 17/820

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er, at Sundheds- og Socialudvalget indstiller til Økonomiudvalget og Byrådet, at godkende de to kvalitetsstandarder på aktivitets- og samværstilbud jf. servicelovens § 104.

Baggrund

I Budget 2018-21 blev det vedtaget, at der skal udarbejdes nye kvalitetsstandarder for aktivitets- og samværstilbud, SEL § 104. Hidtil har aktivitets- og samværstilbud jf. servicelovens § 104 været samlet i én kvalitetsstandard. I de nye kvalitetsstandarder er der foretaget en opdeling mellem tilbud i form af dagtilbud og tilbud i form af klub- og fritidstilbud. Endvidere er der i kvalitetsstandarderne sket præciseringer i forhold til serviceniveauet og det fremgår af de to nye kvalitetsstandarder, at dokumentationskravet er forskelligt for de to typer af tilbud.

Dagtilbud

Kvalitetsstandarden vedrørende dagtilbud indeholder en præcisering af, at Hillerød Kommune som udgangspunkt visiterer efter nærhedsprincippet, således at borgere som er bosiddende i Hillerød Kommune primært visiteres til Hillerød Kommunes egne tilbud.

Kvalitetsstandarden vedrørende dagtilbud indeholder desuden en præcisering af, at dagtilbuddet er forpligtet til at udarbejde en pædagogisk handleplan og fremsende status på forløbet forud for opfølgning på ydelsen.

Klub- og fritidstilbud

Kvalitetsstandarden vedrørende klub- og fritidstilbud indeholder en præcisering af at tilbud i eftermiddags- og aftentimerne vil blive set i sammenhæng med borgerens øvrige tilbud efter serviceloven, og at der som hovedregel visiteres til Hillerød Kommunes egne tilbud, såfremt borgeren er bosiddende i Hillerød Kommune.

Kvalitetsstandarden indeholder endvidere en præcisering af at klub- og fritidstilbud er forpligtet til at registrere borgerens fremmøde og relevante forhold hos borgeren, samt henvende sig til myndighed i tilfælde af utilsigtede hændelser.

For begge kvalitetsstandarder er det præciseret, at såfremt borgeren ikke er i stand til at transportere sig til tilbuddet på egen hånd, sørger Hillerød Kommune for borgerens transport. Herunder præciseres det, at der som udgangspunkt ikke bevilges individuel kørsel med taxa.

Der er vedlagt fem bilag til sagen:

1. Kvalitetsstandard for § 104 - Klub/Aftentilbud
 2. Kvalitetsstandard for § 104 - Dagtilbud
 3. Det generelle dokument om kvalitetsstandarder
 4. Den nuværende kvalitetsstandard for § 104 – godkendt i 2015.
 5. Hillerød Handicapråds hørings svar, afgivet den 31. oktober 2017.
- Hillerød Handicapråd har fået sagen til høring.

Retsgrundlag

Serviceovens § 104.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Sundheds- og Socialudvalget indstiller til Økonomiudvalget og Byrådet, at godkende:

1. Kvalitetsstandard for § 104 - Klub/Aftentilbud
2. Kvalitetsstandard for § 104 - Dagtilbud

Beslutning

Sundheds- og Socialudvalget den 8. november 2017

Fraværende: Ingen.

Udvalget besluttede at sende sagen tilbage til forvaltningen med henblik på at få indarbejdet konkrete ændringer inden genbehandling af sagen på næstkommende udvalgs møde.

Supplerende sagsfremstilling efter Sundheds- og Socialudvalgets møde den 8. november 2017.

Sundheds- og Socialudvalget besluttede på mødet d. 9. november, at forvaltningen skulle indarbejde de konkrete ændringer der fremkom på udvalgs mødet og kvalitetsstandarderne herefter genbehandles på næstkommende udvalgs møde.

De vedhæftede kvalitetsstandarder er således ændret, så det i begge kvalitetsstandarder er tilføjet, at vurdering af målgruppe, omfanget af støtten og valg af tilbud altid sker på baggrund af en konkret og individuel vurdering. I begge kvalitetsstandarder er "og lignende" slettet under aktiviteter, som ikke indgår i ydelsen. Dermed er det kun ferie der er angivet som aktivitet, der ikke er en del af ydelsen.

De nye reviderede kvalitetsstandarder er vedlagt sagen og erstatter dem der var vedlagt sagsfremstillingen i november.

Der er dermed vedlagt syv bilag til sagen:

- 1) Ny - Kvalitetsstandard for § 104 - Klub/Aftentilbud
- 2) Ny - Kvalitetsstandard for § 104 - Dagtilbud
- 3) Kvalitetsstandard for § 104 - Klub/Aftentilbud (fra mødet i november)
- 4) Kvalitetsstandard for § 104 - Dagtilbud (fra mødet i november)
- 5) Det generelle dokument om kvalitetsstandarder
- 6) Den nuværende kvalitetsstandard for § 104 – godkendt i 2015.
- 7) Hillerød Handicapråds hørings svar, afgivet den 31. oktober 2017.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Sundheds- og Socialudvalget indstiller til Økonomiudvalget og Byrådet, at godkende:

1. Kvalitetsstandard for § 104 - Klub/Aftentilbud
2. Kvalitetsstandard for § 104 - Dagtilbud

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Udvalget godkendte indstillingen og sender sagen videre til Økonomiudvalget og Byrådet.

Udvalget fik forelagt nye åbningstider på aktivitets- og samværstilbuddet Oasen. Tilbuddet har åben sammenlagt 28 timer om ugen fordelt på tre hverdage og en lørdag. Udvalget kvitterede for orienteringen.

Afbud: Irene Brostrøm (O)

Bilag:

1	Åben NY - Kvalitetsstandard SL § 104 - Dagtilbud	2160/17
2	Åben NY - Kvalitetsstandard SL § 104 - Klub/fritidstilbud	2162/17
3	Åben Kvalitetsstandard for § 104 - Dagtilbud	2164/17
4	Åben Kvalitetsstandard for § 104 - Klub og fritidstilbud	2165/17
5	Åben Generelt om kvalitetsstandarder	2168/17
6	Åben Nuværende kvalitetsstandard for 2015 - § 104 aktivitets- og samværstilbud	2171/17
7	Åben Høringssvar fra Hillerød Handicap - reviderede kvalitetsstandarder for samværs- og aktivitetstilbud	2173/17

4. Styringsinformation for sundhedsområdet december 2017

Sagsnr.: 17/961

Sagsfremstilling

Styringsinformation på sundhedsområdet fremlægges til Sundheds- og Socialudvalgets orientering.

Den vedlagte styringsinformation omfatter udvalgte dele af sundhedsområdet med hovedvægt på aktiviteter i kommunalt regi. Nedenfor er den generelle udvikling inden for de fem fokusområder kort beskrevet.

Rehabiliteringsafdelingen

I de første ti måneder af 2017 har belægningsprocenten på akutpladsen været på 51 %, sammenlignet med 44 % for samme periode i 2016. Belægningsprocenten på de øvrige pladser på Rehabiliteringsafdelingen har i årets første ti måneder ligget på 95 %.

Den gennemsnitlige indlæggelsestid på Rehabiliteringsafdelingen er aktuelt på 32 dage på baggrund af 258 forløb. Da styringsinformation sidst blev præsenteret i april 2017 var den gennemsnitlige indlæggelsestid på 29 dage. Mange af de borgere, som har ventet på at komme videre til en plejebolig, har været indlagt væsentlig længere end 32 dage.

Borgerne på akutpladsen har i årets første ti måneder af 2017 gennemsnitligt været indlagt i syv dage.

Opfølgende hjemmebesøg

Fornyede arbejdsgange ift. screening og gennemførelse af opfølgende hjemmebesøg er iværksat 1. maj 2017. Der har været afviklet 41 opfølgende hjemmebesøg i perioden fra 1. maj til og med oktober 2017 sammenlignet med 19 besøg i samme periode i 2016.

Forebyggende hjemmebesøg

I årets første ti måneder er der afholdt 670 forebyggende hjemmebesøg. Til sammenligning blev der i hele 2016 afholdt 647 forebyggende hjemmebesøg. I årets første to måneder var en ekstra medarbejder tilknyttet for at nedbringe ventelisten.

Genoptræningsområdet

Det samlede antal igangsatte genoptræningsforløb efter sundhedslovens § 140 for de første ti måneder af 2017 var på 1.504 sammenlignet med 1.575 for samme periode i 2016.

Antallet af igangsatte genoptræningsforløb efter serviceloven er stigende i de første 10 måneder af 2017 med samlet 768 forløb mod 668 forløb i samme periode i 2016. Samlet set for genoptræningsområdet er der stort set samme antal forløb i 2017 som i 2016.

Der er udarbejdet nyt informationsmateriale om forløbsprogrammerne til både borgere og fagpersoner. Lægerne i kommunen er på lægelaugs-mødet i marts 2017 blevet orienteret om tilbuddene. Tilbuddene henvender sig bl.a. til sygemeldte borgere, og henvisningen sker bl.a. i samarbejde med Jobcentret. Antallet af forløb er stigende i årets første ti måneder sammenlignet med tilsvarende periode i 2016. Der var således 200 forløb i 2017 og 123 i 2016.

Antallet af borgere, der modtager vederlagsfri fysioterapi efter § 140a, er i årets første seks måneder stigende i forhold til samme periode i 2016. Der var således 3.289 borgere i 2017 og 3.175 i 2016.

Tandplejen

Ventelisten til basistandplejen har i løbet af 2017 været meget svingende og pr. oktober 2017 var den på 982. Tandplejen arbejder fortsat målrettet på at nedbringe ventelisten.

I december 2016 ventede 315 på at få påbegyndt en tandreguleringsbehandling. Dette tal er faldet til 171 i september 2017.

Forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og færdigbehandlede patienter på hospitalet

I forhold til forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og færdigbehandlede patienter er data til og med udgangen af 2016 første blevet tilgængelig nu. Dvs. data for 2017 er endnu ikke tilgængelig. Dette skyldes datagenereringsproblemer i Region Hovedstadens nye journalsystem (Sundhedsplatformen).

Antallet af forebyggelige indlæggelser for hele 2016 er svagt stigende ift. 2015, mens antallet af genindlæggelser for hele 2016 er på niveau med 2015. Der arbejdes fortsat med at nedbringe antallet af forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser gennem opfølgende hjemmebesøg, oprettelse af Akutteamet, triagering, faste læger på plejecentrene samt projekt "Tværsektoriel stuegang" og målrettet indsats på plejecentrene fra 2018 og frem. Det skal bemærkes, at det pt. kun er lykkedes at rekruttere plejecenterlæger på et af kommunens seks plejecentre.

Antallet af ventedage i 2016 har været svagt stigende ift. 2015, nemlig 643 imod 610.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Sundheds- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Irene Brostrøm (O)

Bilag:

1 Åben Styringsinformation for sundhedsområdet, december 2017 - bilag 2405/17

5. Budgetanalyse af sundhedsområdet 2017

Sagsnr.: 17/918

Sagsfremstilling

For at følge udgifterne på sundhedsområdet bliver der hvert år udarbejdet en budgetanalyse af sundhedsområdet. Formålet med sagen er, at Sundheds- og Socialudvalget samt Økonomiudvalget orienteres om udvikling på området.

Budgetanalyse 2017 bygger på data for årene 2009–2016 for Hillerød Kommune og sammenligningskommunerne: Vallensbæk, Frederiksberg, Fredensborg, Frederikssund, Gladsaxe og Helsingør. De valgte sammenligningskommuner ligner Hillerød Kommune med hensyn til befolkningens alderssammensætning, indkomstforhold og tilknytning til arbejdsmarkedet. Data for 2016 har først været tilgængelig sent på året grundet implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden.

Opfølgning på budgetanalyse 2016

På baggrund af Sundheds- og Socialudvalgets behandling af budgetanalyse af sundhedsområdet for 2016, har forvaltningen bl.a. haft fokus på ventetid på genoptræning, færdigbehandlede somatiske patienter samt forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser.

Forvaltningen har gennem længere tid haft et skærpet fokus på at sikre hurtig hjemtagelse af de færdigbehandlede somatiske patienter. Dette har resulteret i, at antallet af færdigbehandlingdage, som kommunen har betalt for, er reduceret fra 716 i 2014 til 610 i 2015. I 2016 var der en svag stigning i antallet af færdigbehandlingdage til 643. Fra 1. januar 2017 er der iværksat en række tiltag i Visitation og Hjælpemidler, Gæstehuset og Sundhedscentret for at nedbringe antallet af ventedage.

Endvidere forventes triage, opfølgende hjemmebesøg og Tværsektoriel Stuegang at have en positiv effekt. Hillerød Kommune og de øvrige kommuner i planlægningsområde Nord er løbende i dialog med Nordsjællands Hospital omkring det høje antal af forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser.

Resume fra budgetanalyse 2017

Borgerne i Hillerød Kommune er generelt sunde og lever 0,9 år længere sammenlignet med landsgennemsnittet, jf. sundhedsmålene.

Hillerød Kommunes udgifter til kommunal finansiering og medfinansiering af sundhedsområdet var med udgangen af 2016 på ca. 198 mio. kr. I 2015 var udgiften på 197 mio. kr. Det svarer til en stigning på 0,5 %. Indregnes prisstigninger (+1,3 %), er der tale om et mindre fald. I betragtning af, at der er flere ældre med øget pleje- og behandlingsbehov (forventet +2 % flere behandlinger), afspejler resultatet en udvikling, der er mindre end forventet. Sammenlignet med andre kommuner ses, at de har haft en endnu bedre udvikling. Hillerød Kommune har således flyttet sig fra at ligge

ca. i midten af sammenligningskommunerne til at forbruge ca. 2,5 % mere end vores sammenligningskommuner. Det svarer til ca. 5 mio. kr.

Hillerød Kommunes udgifter til ydelser, der leveres under indlæggelse, ligger 3 % over sammenligningskommunernes gennemsnit. Hillerød Kommune bruger 1 % mindre til ydelser, der leveres ambulant og 3 % mindre til ydelser, der leveres af sygesikringsleverandører i forhold til sammenligningskommunerne.

Hillerød Kommunes forbrug til korttidsindlæggelser ligger på 14 % over sammenligningskommunerne hvilket svarer til 3,5 mio. kr. Genindlæggelser ligger ligeledes højt med 18 % svarende til 1,5 mio. kr. over sammenligningskommunerne. Undersøgelser har vist, at nærhed til et hospital bidrager til at løfte behandlingsniveauet og dermed den kommunale medfinansiering.

Fra 2015 til 2016 er antallet af forebyggelige indlæggelser vokset med 0,5 % målt i forhold til samtlige indlæggelser. Ser man på aldersgruppen +65-årige, hvor kommunen har kontakt til flere af borgerne, er antallet af forebyggelige indlæggelser faldet med 1 %.

Hillerød Kommunes udgifter til færdigbehandlede somatiske patienter lå i 2016 fortsat væsentligt over de øvrige sammenligningskommuner. Kommunens forbrug udgjorde 1,3 mio. kr. i alt.

Forbruget til genoptræning under indlæggelse og specialiseret genoptræning er mindre i forhold til sammenligningskommunerne. Hillerød Kommune har betydeligt flere og mere omkostningstunge borgere, der modtager vederlagsfri fysioterapi i forhold til sammenligningskommunerne.

Kommunens forbrug til ambulant psykiatri ligger 15 % højere end sammenligningskommunerne og den stationære psykiatri ligger 13 % højere. Det samlede forbrug til det psykiatriske område udgør 11 mio. kr. Udgifter til færdigbehandlede psykiatriske patienter udgør 0,7 mio. kr. og ligger højere end sammenligningskommunernes forbrug.

For at udbygge et ensartet og højt kvalitetsniveau i sundhedsvæsenet har Regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening indgået en fælles aftale om nationale sundhedsmål. Ser man specifikt på Hillerød Kommune, er der områder hvor der er sket forbedringer, mens der fortsat er mulighed for udvikling på andre områder.

Et af sundhedsmålene har fokus på indlæggelser af KOL-patienter. Borgere med KOL i Hillerød Kommune har fra 2015-2016 haft markant færre antal akutte indlæggelser. Der er ca. 1.300 borgere i Hillerød Kommune, der lider af KOL, hvoraf de fleste håndterer sygdommen på egen hånd og sammen med deres praktiserende læge. Derudover vurderer Sundhedsstyrelsen, at der er et tilsvarende antal borgere, der lider af KOL, men som ikke har fået en KOL-diagnose. I en analyse gennemført i samarbejde med *Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed* er det undersøgt, hvad den øgede sygelighed hos den gennemsnitlige borger med KOL i Hillerød Kommune koster. Kommunens merudgifter relateret til behandling af KOL i sundhedsvæsenet anslås at udgøre ca. 5,9 mio. kr. Kommunens merforbrug til personlig pleje og praktisk hjælp til KOL-patienter anslås at udgøre ca. 5,4 mio. kr. Merudgifterne er set i forhold til borgere, der ikke har KOL.

For borgere med KOL er der i Hillerød Kommune mulighed for at tilbyde en række indsatser, bl.a. forløbsprogrammer, sygdomsmestring, diætvejledning, rygestop og fysisk træning. Derudover sikres der løbende kompetenceudvikling af relevant personale samt koordinering med hospitalet og almen praksis ift. den enkelte borger.

Retsgrundlag

Lov om regionernes finansiering.

Økonomi

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Medfinansiering af sundhedsområdet bliver løbende fulgt ved budgetopfølgningerne.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Sundheds- og Socialudvalget og Økonomiudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Irene Brostrøm (O)

Bilag:

1 Åben Budgetanalyse af sundhedsområdet 2017 - bilag

2387/17

6. Tilsyn med genoptræning efter lov om social service og sundhedsloven

Sagsnr.: 17/971

Sagsfremstilling

Formålet med denne sag er at orientere Sundheds- og Socialudvalget om tilsyn med genoptræning efter lov om social service § 86 stk. 1 og 2 samt sundhedsloven § 140. Brugerundersøgelse og interviews med terapeuter er gennemført af forvaltningen og journalgennemgang er gennemført af udviklingsterapeuter fra Træningssektionen.

Generelt er der stor tilfredshed med den genoptræning Hillerød Kommune udfører, hos de 22 brugere der blev interviewet i forbindelse med tilsynet. Medarbejderne er bekendt med ydelsens kvalitetsmål, fastlagte omfang og indhold. Tilsynet synliggør, at der er et forbedringspotentiale ift. dokumentationen samt fremsendelse af en klagevejledning til de borgere der får træning efter lov om social service.

Formål med tilsynet

Formålet med tilsynet er at afdække, hvordan Træningssektionen lever op til levering af træning efter Lov om Social Service § 86 stk. 1 og 2 samt Sundhedsloven § 140. Resultatet af tilsynet er beskrevet i forhold til følgende tilsynsparametre:

1. Medarbejderne skal være servicemindede, høflige og pålidelige. Samtidig skal de være opmærksomme på brugerens situation og udvise rettidig omhu og reagere med respekt for brugerens livsstil og prioritering af behov
2. Journalens dokumentation skal være fyldestgørende i forhold til undersøgelser, vurdering, målsætning og plan for det videre forløb
3. Medarbejderne skal være bekendt med ydelsens kvalitetsmål, fastlagte omfang og indhold
4. Brugeren har modtaget en klagevejledning.

Opfølgning på tilsyn i 2016

I forbindelse med tilsyn med genoptræning i 2016 blev der fundet mindre mangler ift. krav nummer to og fire. Efter tilsynet udarbejdede Træningssektionen en detaljeret handleplan for at rette op på de fejl og mangler, der blev fundet ved tilsynet. Handleplanen inkluderede bl.a. strukturerede journalaudits med henblik på at sikre opfyldelse af lovgivningen på området, undervisning af medarbejderne ift. korrekt journalisering samt udarbejdelse af arbejdsgange for at sikre fremsendelse af afgørelsesbreve samt klagevejledning.

Gennemførelse af tilsyn

Hillerød Kommune foretog tilsynet i september 2017. Forløbene for 22 brugere, der på dette tidspunkt modtog genoptræning efter lov om social service § 86 stk. 1 og 2 eller sundhedsloven § 140, indgik i tilsynet. Brugere blev tilfældigt udvalgt.

Tilsynet bestod i at gennemføre en brugerundersøgelse i form af interviews af borgere, interviews med terapeuter og journalgennemgang af de samme 22 brugerforløb.

Hovedkonklusioner fra tilsynet

Det er tilsynets vurdering, at Træningssektionen generelt lever op til de vedtagne kvalitetsstandarder for træning efter lov om social service § 86 stk. 1 og 2 og sundhedsloven § 140.

Tilsynet har ingen bemærkninger til følgende tilsynsparametre:

1. Brugere oplever, at Træningssektionens medarbejdere i høj grad er servicemindede, høflige og pålidelige. Det vurderes, at Træningssektionens medarbejdere er opmærksomme på brugerens situation, udviser rettidig omhu og reagerer med respekt for brugerens livsstil og prioritering af behov.
3. Det vurderes, at Træningssektionens medarbejdere, der har deltaget i tilsynet, er bekendte med ydelsens kvalitetsmål, fastlagte omfang og indhold.

Tilsynet har fundet mindre mangler i forhold til tilsynsparametre 2, hvilket også var tilfældet ved tilsynet i 2016:

2. Det kan konstateres, at dokumentation af enkelte træningsforløb ikke er tilstrækkelig fyldestgørende i forhold til målsætningen. Dokumentation for undersøgelser/tests samt løbende notater for alle brugere indgik i tilsynet.

Tilsynet har fundet større mangler i forhold til tilsynsparametre 4, hvilket også var tilfældet ved tilsynet i 2016:

4. Ikke alle brugere har modtaget afgørelsesbrev og klagevejledning inden opstart på deres træningsforløb.

På baggrund af tilsynets vurdering skal Træningssektionen udarbejde og fremsende en handlingsplan for, hvordan manglerne udbedres senest 14 dage efter modtagelse af tilsynsrapporten. I 2016 var der også bemærkninger til tilsynsparametre 2 og 4, hvorfor Forvaltningen vil skærpe opfølgningen på Træningssektionens handleplan i løbet af 2018.

Retsgrundlag

Lov om social service § 86 stk. 1 og 2 samt sundhedsloven § 140.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller til Sundheds- og Socialudvalget at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Irene Brostrøm (O)

Bilag:

1 Åben Rapport om tilsyn på træningsområdet

2418/17

7. Godkendelse af kvalitetsstandarder for Ældre og Sundhed 2018

Sagsnr.: 17/959

Sagsfremstilling

Byrådet skal hvert år godkende de lovpligtige kvalitetsstandarder for Ældre og Sundheds bevilling af ydelser under Lov om Social Service. Med denne sag fremlægges kvalitetsstandarder til godkendelse gældende fra 1. januar 2018. Sagen fremlægges til beslutning i Seniorudvalget, Sundheds- og Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

I 2017 blev kvalitetsstandarderne for "frit valg" og "ikke frit valg" samlet i ét katalog under navnet "Tilbud, muligheder og lovpligtige kvalitetsstandarder". Bag dette lå bl.a. ønsket om at opnå større brugervenlighed og at sætte lys på de muligheder, man har som borger både i form af frivillige tilbud, kommunale ikke-visiterede tilbud og visiterede tilbud.

Set i lyset af den gennemgribende revidering frem mod 2017, har katalogets to første dele frem mod 2018 ikke gennemgået væsentlige ændringer i udformning.

Forvaltningen gør på baggrund af hørings svar fra Handicaprådet opmærksom på, at en lovændring i Lov om Social Service pr. 1. januar 2018 bevirker, at lånavviklingen til handicapbil fremover afvikles over otte år frem for de nuværende seks år.

Katalogets tredje del, som indeholder de lovpligtige kvalitetsstandarder, er på baggrund af KL's udrulning af Fælles Sprog III tilrettet, så ydelserne afspejler den nye kategorisering. Nedenfor er angivet de væsentlige ændringer, der er foretaget i kvalitetsstandarderne.

Fritvalgs-leverandører til § 84

Borgere, der er visiteret til praktisk hjælp og personlig pleje efter servicelovens §§ 83 og 83 a, har frit valg af leverandør (frit-valgs-ydelser).

Nogle af disse borgere er også visiteret til ydelser leveret efter Lov om Social Service § 84 stk. 1, som ikke er underlagt frit valg. Det er ydelser som "Afløsning i eget hjem" og "Samvær med demente". Borgeren vil kunne opleve større kontinuitet i hjælpen, hvis disse ydelser kan leveres af samme leverandør, som leverer frit-valgs-ydelserne. For at det kan gennemføres, skal forvaltningen have bemyndigelse til at indgå aftale om dette med de leverandører, der er godkendt til at levere personlig pleje og praktisk hjælp efter §§ 83 og 83 a, om også at levere hjælp efter § 84 stk. 1. Aktuelt drejer det sig om Lions Park og Cura. Der er tale om en meget begrænset udvidelse af de opgaver, som kan løses af privat leverandør.

Madservice

Ved revision af kvalitetsstandarderne primo 2017 blev målgruppen for madservice indskrænket, så kun borgere, der ikke selv kan købe færdigretter, kan visiteres til madservice. Der har været rejst forslag om at ændre dette, og der fremlægges derfor to forslag til kvalitetsstandard for madservice, én, hvor der ikke kan bevilges madservice, hvis borgeren selv kan købe færdigretter og en, hvor dette ikke er et kriterium.

En ændring af målgruppen for madservice vil ikke have nævneværdige budgetmæssige konsekvenser, da borgernes egenbetaling dækker den fulde udgift.

Andre særlige opmærksomhedspunkter

- For at tilpasse kvalitetsstandarderne de kategorier, som er en del af Fælles Sprog III, der aktuelt er under implementering, er flere af de tidligere lovpligtige kvalitetsstandarder sammenskrevet. Det betyder, at der nu er 7, og ikke 13 kvalitetsstandarder som i 2017. De tidligere kvalitetsstandarder for rengøring, tøjvask, indkøbsordning og indkøbsordning med hjælper er blevet lagt sammen til én under navnet "Praktisk støtte i hverdagen". Den tidligere kvalitetsstandard "personlig pleje" er blevet samlet med den del fra den tidligere "Personlig pleje til - og ledsagelse af børn", der handler om personlig pleje, under navnet "Personlig støtte og pleje". De tidligere kvalitetsstandarder for "Tilberedning og servering af mad" og

“Madudbringning” er lagt sammen under navnet “Ernæring”. Og endelig er de tidligere kvalitetsstandarder “Psyisk støtte og omsorg og “Støtte til personlige administrative opgaver” lagt sammen under navnet “Hverdagens aktiviteter”

- Ledsageordningen indgår ikke længere i Ældre og Sundheds kvalitetsstandarder, da denne ydelse overgår til Socialfaglig Enhed fra januar 2018. Den eksisterende kvalitetsstandard er gældende til en ny bliver vedtaget
- Kvalitetsstandard for tøjvask vedtaget i august 2017 erstatter tidligere kvalitetsstandard
- Klippekortordningen for borgere i eget hjem bortfalder fra 2018 og tilbydes fremover udelukkende til beboere på kommunens plejecentre.

Der er modtaget hørings svar fra Hillerød Ældreråd og Hillerød Handicapråd.

Retsgrundlag

Lov og social service §§ 138-139.

Økonomi

Det er ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Seniorudvalget indstiller til Økonomiudvalget og Byrådet at bemyndige Forvaltningen til at indgå aftale med de leverandører, der er godkendt til at levere personlig pleje og praktisk hjælp efter § 83, om også at levere hjælp efter § 84 stk. 1.
- Seniorudvalget beslutter, hvorvidt kvalitetsstandarden for madordning, skal indeholde enten a eller b
 - Hvis du ikke selv kan tilberede din varme mad *eller købe færdigretter*, kan du få madudbringning til eget hjem
 - Hvis du ikke selv kan tilberede din varme mad kan du få madudbringning til eget hjem.
- Seniorudvalget godkender kommunens serviceniveau i alle de lovpligtige kvalitetsstandarder (del tre i kataloget) med undtagelse af “Genoptræning og vedligeholdelsestræning”, der godkendes af Sundheds- og Socialudvalget og sender det videre til godkendelse i Økonomiudvalget og i Byrådet
- Sundheds- og Socialudvalget godkender kommunens serviceniveau i de lovpligtige kvalitetsstandarder (del tre i kataloget) “Genoptræning og vedligeholdelsestræning”, og sender dem videre til godkendelse i Økonomiudvalget og i Byrådet.

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Udvalget godkendte indstillingens punkt 4 og sender sagen videre til Økonomiudvalget og Byrådet.

Afbud: Irene Brostrøm (O)

Bilag:

1	Åben	Tilbud muligheder og lovpligtige kvalitetsstandarder Ældre og Sundhed 2018	2401/17
2	Åben	Hillerød Ældreråds hørings svar af 24.11.17	2403/17
3	Åben	Hørings svar fra Hillerød Handicapråd	2404/17

8. Styringsinformation på det sociale område - pr. 30. september 2017

Sagsnr.: 17/846

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er at orientere om styringsinformation på aktivitetsområde 32, socialområdet, pr. 30. september 2017.

Det specialiserede voksenområde

Styringsinformationen for visitationsøkonomien i Socialfaglig Enhed er en statistik over antallet af borgere på de enkelte paragraffer. Statistikken er opgjort både efter antal personer der er bevilget paragraffen, samt antallet af helårspersoner. Styringsinformationen giver også et overblik over nettoeffekten af til- og afgang.

Der ses generelt et relativt stabilt antal borgere på de enkelte ydelser og der er heller ikke sket de store forskydninger i løbet af 2017. Undtaget er § 96, borgerstyret personlig assistance hvor der i løbet af 2017 er sket en stigning fra 11 til 14 borgere.

Antallet af modtagere af socialpædagogisk støtte efter § 85 er svagt faldende. Også antallet af timer der bevilges er faldende.

Førtidspensionsområdet

Der er sket et fald i antallet af borgere, der er tilkendt førtidspension. I 2016 blev 95 tilkendt førtidspension. Det forventes, at 78 borgere vil få tilkendt førtidspension i 2017. Der er vedlagt et bilag til sagen: Styringsinformation pr. 30. september 2017.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Sundheds- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Irene Brostrøm (O)

Bilag:

1 Åben Styringsinformation på det sociale område pr. 30. september 2017

2209/17

9. Budgetstatus for aktivitetsområde 32

Sagsnr.: 17/828

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er at orientere om Budgetopfølgning 3-2017 pr. 30. september på aktivitetsområde 32, det specialiserede voksenområde.

Der udarbejdes budgetopfølgninger pr. 31.03, 30.06 og 30.09, som bliver behandlet i Økonomiudvalget og Byrådet i maj, august og november måned. Jfr. Økonomiudvalgets beslutning d. 19. februar 2014, fremlægges efterfølgende budgetstatus for aktivitetsområde 32 til Sundheds- og Socialudvalget.

Budgetopfølgning 3-2017 blev behandlet i Økonomiudvalget den 15. november og i Byrådet den 29. november.

Budgetopfølgning 3 2017:

Budgetopfølgning 3, 2017 pr. 30. september, på aktivitetsområde 32, viser en samlet afvigelse på -0,742 mio. kr. i 2017. De væsentligste budgetafvigelser er beskrevet nedenfor.

I 2017 forventes et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. på PAU-elever. Det skyldes dels, at der optages færre elever end tidligere, dels at elever enten falder fra på uddannelsen, eller opsiges i prøveperioden.

HUV er udfordret i forhold til budget 2017. Dette skyldes især et større forbrug end budgetteret på SEL § 110 forsorgshjem og § 85 socialpædagogisk vejledning. I merforbruget indgår en udgift på 701.000 kr. brutto i forhold til målgruppen for krimi- og exit-indsats i 2017. Ved Budgetopfølgning 1, 2018, vil området vurdere udgiftsniveauet i forhold til budget 2018. Budgettet til STU blev omplaceret ved Budgetopfølgning 1 2017 på baggrund af forventet forbrug i 2017. Det har efterfølgende vist sig, at det reelle forbrug var undervurderet i forbindelse med omplaceringen. Samlet er der tale om et merforbrug på 1,183 mio. kr.

Under myndighed-Socialfaglig Enhed er den økonomiske udfordring på nuværende tidspunkt på 5,2 mio. kr. Udfordringen skyldes 1,0 mio. kr. som restudfordring på handleplanen, 2,2 mio. kr. som ikke blev bevilget i forbindelse med BOF2 2017 og 2,0 mio. kr. som vedrører nettoudvikling i kendt sagsstamme, f.eks. forhøjelse i støttetimer eller yderligere foranstaltninger til eksisterende borgere.

De igangværende indsatser på myndighedsområdet forventes at give yderligere positiv effekt i 2017. Men området er udfordret, og der er risiko for at det ikke lykkes Borger- og Socialservice at finansiere merudgiften fuldt ud ved andre udgiftsreduktioner. Området bliver fulgt nøje frem mod regnskabsafslæggelsen for 2017.

Sociale tilbud – samlet budget

Budget 2017: udgifter på 151,5 mio. kr. og indtægter på -173,1 mio. kr.

Indtægterne er højere end udgifterne, fordi der i indtægterne/taksterne er indregnet udgifter til overhead og ejendomsudgifter, som afholdes på andre aktivitetsområder.

I forbindelse med budgetopfølgning 3-2017 er der sket reguleringer af henholdsvis udgifter og indtægter på kommunens botilbud, med baggrund i periodevis ledige pladser. I Budgetopfølgning 3-2017 nedjusteres budgettet med 0,112 mio. kr.

Derudover sker der en korrektion af budgettet på CSU Egedammen med netto -1,1 mio. kr.

På udgiftsbudgettet er der et mindreforbrug på 1,9 mio. kr. pga. ledige stillinger i ledelse/administration, og ledig lærerstilling og omstrukturering i undervisningsaktivitet grundet færre elever.

Indtægtsbudgettet forventes at vise en mindreindtægt på 0,8 mio.kr. på grund af færre elever end antaget ved budgetlægning og takstberegning for 2017.

Botilbuddet Vingens 20 pladser er taget i brug 1. november. Samtidig sker der en overflytning af 20 beboere fra botilbuddet Boligerne på Skovstien. Der foretages derfor på botilbuddene en samlet budgetkorrektion på i alt -0,137 mio. kr. vedrørende november og december 2017.

Budgetkorrektionen vedrører hovedsageligt de ejendomsudgifter der kan henføres til botilbuddet Vingen. Ejendomsudgifter budgetteres under akt. område 12 Ejendomme. Hvorfor der sker der en opjustering på aktivitetsområde 12 med 0,137 mio. kr.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Budgetopfølgning 3-2017 på aktivitetsområde 32 viser en forventet budgetafvigelse på i alt -0,742 mio. kr. i 2017.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Sundheds- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Udvalget tog sagen til efterretning.

Afbud: Irene Brostrøm (O)

Bilag:

1 Åben Bilag - BOF3 2017, Akt 32

2196/17

10. Hillerød Udsatteråd - Dispensation fra kommissorie

Sagsnr.: 17/852

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er, at Sundheds- og Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet skal beslutte, om der i et konkret tilfælde skal gives en dispensation fra bestemmelsen i Udsatterådets kommissorie om, at medlemmer skal være bosiddende i Hillerød Kommune.

Byrådet godkendte 30. november 2016 kommissoriet for Udsatterådet i Hillerød Kommune. Ifølge kommissoriet skal medlemmerne til rådet være bosiddende i Hillerød Kommune. Det er Byrådet, der godkender sammensætningen af Udsatterådet, mens Sundheds- og Socialudvalget vælger medlemmer og suppleanter.

Udsatterådets forkvinde, Hanne Hou, har rettet henvendelse for at søge dispensation for, at et af rådets nuværende medlemmer, som er fraflyttet kommunen, kan forblive medlem til rådets første funktionsperiode udløber. Medlemmet, der søges dispensation for, repræsenterer SAND, De hjemløses landsorganisation, og har indtil fornylig været bosiddende på forsorghjemmet Skansegården i Hillerød.

Udsatterådets funktionsperiode følger den kommunale valgperiode. Rådet forbliver i virksomhed indtil udpegningen af nye medlemmer har fundet sted.

Henvendelsen er vedlagt som bilag.

Retsgrundlag

Ikke relevant.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller til, at Sundheds- og Socialudvalget beslutter, om de vil indstille til Økonomiudvalget og Byrådet at give dispensation til, at SANDs repræsentant forbliver medlem frem til, at Udsatterådets første funktionsperiode udløber.

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Udvalget indstiller til Økonomiudvalget og Byrådet at give dispensation til, at SANDs repræsentant forbliver medlem frem til, at Udsatterådets første funktionsperiode udløber.

Afbud: Irene Brostrøm (O)

Bilag:

1 Åben Henvendelse vedrørende dispensation fra Udsatterådets forkvinde 2262/17

11. Hillerød Udsatteråd - Valg af suppleant

Sagsnr.: 17/852

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er, at Sundheds- og Socialudvalget vælger suppleant til Udsatterådet indstillet af Sand Nordsjælland, lokalafdeling for Sand, Landorganisationen for hjemløse.

Sundheds- og Socialudvalget har kompetencen til at vælge Udsatterådets medlemmer og suppleanter efter indstilling fra de af Byrådet udpegede organisationer og tilbud. Sundheds- og Socialudvalget godkendte d. 1. februar 2017 de indstillede medlemmer og suppleanter til Udsatterådets første funktionsperiode.

Den tidligere suppleant for Sand Nordsjælland har valgt at trække sig, hvorfor Sand Nordsjælland har valgt at indstille en ny suppleant til Udsatterådet:

Indstillet suppleant for Sand Nordsjælland: Niels Kristian Klausen, bosiddende på Skansegården.

Retsgrundlag

§ 16, stk. 2 i bekendtgørelse nr. 1284 af 17. november 2015 i Lov om social service. Ligestillingsloven § 10a.

Økonomi

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Sundheds- og Socialudvalget godkender den indstillede suppleant.

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Udvalget godkendte indstillingen.

Afbud: Irene Brostrøm (O)

12. Flytning af visitationskompetence på området for specialundervisning for voksne

Sagsnr.: 17/840

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er at orientere Sundheds- og Socialudvalget om, at visitationskompetencen på området for specialundervisning overgår fra myndighedsområdet i Socialfaglig Enhed til Hillerød Kommunes Kommunikationscenter fra 1. januar 2018.

Kommunikationscentret leverer specialundervisning efter Lov om specialundervisning for voksne og aftalen dækker de pædagogiske ydelser og services, som er omfattet af denne og som fremgår af Kommunikationscentrets ydelseskatalog på det taksfinansierede område.

Ved at myndighedsafgørelserne overgår til Kommunikationscenteret, som også leverer ydelsen, så lattes sagsgangen og sagsbehandlingstiden gøres kortere. Dette forenkler de administrative procedurer og forbedre borgernes adgang til området.

Forvaltningen vil følge udviklingen i udgifter og antallet af borgere på området for specialundervisning i samarbejdet med Kommunikationscenteret.

Retsgrundlag

Lov om Specialundervisning for voksne.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

I forbindelse med budgetopfølgning 1 2018 vil der blive omplaceret et driftsbudget på 2 mio. kr. fra myndighed/Socialfaglig Enhed til Kommunikationscenteret til dækning af udgifter ved udførelse af ordningen.

Afledt af den ændrede organisatoriske placering vil et budget på 50.000 kr. årligt til administration af ordningen, efter politisk godkendelse, blive omplaceret fra Borger- og Socialservice til Kommunikationscenteret. Omplaceringen vil ligeledes ske i forbindelse med i Budgetopfølgning 1, 2018.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Sundheds- og Socialudvalget tager orientering om at visitationskompetencen for specialundervisning overgår fra myndighed til Kommunikationscenteret til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Udvalget ser positivt på, at visitationskompetencen flyttes fra myndighed til udfører, da det giver en hurtigere sagsbehandling for borgerne.

Afbud: Irene Brostrøm (O)

13. Udmøntningsplan 2018-2021 - Sundheds- og Socialudvalget

Sagsnr.: 17/1008

Sagsfremstilling

I forlængelse af det vedtagne budget for 2018-2021, er der udarbejdet en ny udmøntningsplan 2018-2021, som fremgår af bilaget.

Udmøntningsplan 2018-2021 indeholder 62 punkter i alt.

Udmøntningsplan 2018-2021 skal sikre overblik over den politiske og administrative tidsplan for hvert enkelt initiativ og vil blive opdateret som en selvstændig sag i forbindelse med budgetopfølgning 1 i maj 2018 og budgetopfølgning 3 i november 2018.

Det er centralt, at der i behandlingen af udmøntningsplanens punkter i de enkelte fagudvalg sikres en forankring og forventningsafstemning af proces og indhold for punktet. På den baggrund vil forvaltningen på fagudvalgsmøderne præsentere uddybende oplæg med forslag til proces og indhold på de enkelte punkter.

I vedlagte skema og i den uddybende præsentation på fagudvalgenes møder kan punkterne grundlæggende anskues som opdelt i:

- Sager der er relativt ukomplicerede, og hvor det videre forløb er relativt kendt.
- Punkter der vurderes at stille større krav til involvering og proces, og hvor forvaltningen har givet bud på et sagsforløb for den videre proces.
- Punkter med størst krav til involvering og proces, hvor der vil blive lagt op til en særskilt drøftelse og tilkendegivelse i fagudvalgets ift. sagsforløb, videre proces, og evt. behov for uddybende kommissorium mv.

For at sikre at de nye fagudvalg ligeledes bliver orienteret om initiativerne i udmøntningsplan 2018-2021 genfremsendes sagen til fagudvalgene primo 2018. Udmøntningsplan 2018-2021 vil til genbehandling primo 2018 blive ombrudt, så den afspejler den nye udvalgsstruktur.

Retsgrundlag

Styrelsesloven

Økonomi

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser af sagen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at:

- Udvalget godkender udmøntningsplan 2018-2021 for de sager, der er tillagt det enkelte udvalg og sender den samlede udmøntningsplan videre til godkendelse i Økonomiudvalget og Byrådet
- Udmøntningsplan 2018-2021 genbehandles primo 2018 i relevante udvalg iht. ny fagudvalgsstruktur.

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Udvalget tog sagen til efterretning og sender sagen videre til godkendelse i Økonomiudvalget og Byrådet.

Udvalget foreslår, at der i Udmøntningsplanen under kolonnen om "Forslag til politisk proces og tidsplan" kommer til at stå "Forslag til politisk proces og tidsplan herunder borgerinddragelse".

Afbud: Irene Brostrøm (O)

Bilag:

1 Åben Udmøntningsplan 2018-2021 til fagudvalg december 2559/17

14. Status på pejlemærke om flere unge med psykiske lidelser i job eller uddannelse

Sagsnr.: 17/1224

Sagsfremstilling

Formålet med sagen er at give en status på arbejdet med pejlemærket "Flere unge med psykiske lidelser kommer i uddannelse eller beskæftigelse".

Pejlemærket har to indikatorer:

1. En stigning fra 2014 til 2017 i antallet af aktivitetsparate uddannelseshjælpsmodtagere under 30 år, som kommer i beskæftigelse eller uddannelse.
Indikatoren modsvarer Arbejdsmarkedsudvalgets udviklingsmål omkring samme målgruppe. Uddannelseshjælpsmodtagere er unge 18-30 år, som har behov for offentlig forsørgelse og ikke er medlem af en A-kasse eller har en kompetencegivende uddannelse.
Aktivitetsparate dækker over de uddannelseshjælpsmodtagere, som har andre problemer end ledighed, eksempelvis unge med psykiske lidelser, som udgør en stor gruppe af de aktivitetsparate uddannelseshjælpsmodtagere. Det er ikke muligt at udsøge uddannelseshjælpsmodtagere med psykiske lidelser specifikt.

Status november 2017:

Målet er ikke opfyldt, da visitationsproceduren er ændret og tallene derfor ikke er sammenlignelige fra 2014-2017. Tallene viser, at færre aktivitetsparate går i uddannelse og job i 2017 end i 2014. Dette skyldes hovedsageligt en ændring af visitationspraksis, idet hovedparten af de unge aktivitetsparate omvisiteres til uddannelsesparate før de overgår til enten uddannelse eller beskæftigelse. Dermed er der færre, der overgår direkte fra at være aktivitetsparat til enten uddannelse eller beskæftigelse.

I 2014 gik 34 unge aktivitetsparate i enten uddannelse eller beskæftigelse, ud af i alt 110 stoppede sager. Dette svarer til 30,9 %. Ud af de 34 startede 10 i job og 24 i uddannelse.

I 2017 forventes 14 unge aktivitetsparate at gå i enten uddannelse eller job ud af i alt 72 stoppede sager. Dette svarer til 19,4 %. Heraf forventes 10 i job og 4 i uddannelse.

Samlet set for perioden 2014-2017 er antallet af unge mellem 18-30 år på forsørgelse i Hillerød Kommune faldet fra 337 fuldtidspersoner i 2014 til 284 fuldtidspersoner i 2017. Det svarer til et fald på i alt 53 fuldtidspersoner. Heraf er antallet af aktivitetsparate unge faldet fra 190 fuldtidspersoner til 166 fuldtidspersoner. Det svarer til et fald på alt 24 fuldtidspersoner.

2. Fra januar til december 2015 skal 43 procent af tilgangen af unge på uddannelseshjælp (ikke kun aktivitetsparate) være overgået til uddannelse (Jfr. Arbejdsmarkedsudvalgets pejlemærke 2015-2017). I Beskæftigelsesplan for 2017 er indikatoren ændret til 33 % fra januar til

december 2017. Målet er nedsat til 33 pct. på baggrund af historiske data fra 2016. Målet er ændret i forhold til tidligere, idet gruppen af unge, som "vendes i døren" medtages som afgangsårsag fra 2017. At flere unge "vendes i døren" vil sige, at de ansøger om uddannelseshjælp, men fortryder inden de når at modtage uddannelseshjælp. Denne gruppe registreres også som afgang og påvirker således andelen af unge overgået til job og uddannelse. Samtidig er andelen af åbenlyst uddannelsesparate faldet markant i perioden, hvilket vanskeliggør en høj andel af unge, som overgår til job eller uddannelse.

Status november 2017: 42,2 %.

Retsgrundlag

Lov om aktiv beskæftigelsesindsats.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Afbud: Irene Brostrøm (O)

15. Nyt fra formanden og forvaltningen

Sagsnr.: 17/411

Sagsfremstilling

Nyt fra udvalgsformanden og forvaltningen.

Retsgrundlag

Ikke relevant for sagen.

Økonomi

Der er ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Sundheds- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Socialudvalget den 06-12-2017

Forvaltningen orienterede om arbejdet med at implementere Fælles Sprog III.

Afbud: Irene Brostrøm (O)

Bilagsoversigt

- 1 Temadrøftelse om pejlemærket "Flere borgere udvikler deres ressourcer og potentialer gennem . aktiv brug af velfærdsteknologiske løsninger" åben
 - 1 Undersøgelse_af_anvendelse_af_velfærdsteknologi_på_Hillerød_Kommunes_sociale_botilbud . _2017.PDF (2118/17)
2. Status på handleplan på aktivitetsområde 32, december åben
 1. Budgetstatus pr. 31/10-2017 (2139/17)
3. Samværs- og aktivitetstilbud for borgere med særlige behov - Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder åben
 1. NY - Kvalitetsstandard SL § 104 - Dagtilbud (2160/17)
 2. NY - Kvalitetsstandard SL § 104 - Klub/fritidstilbud (2162/17)
 3. Kvalitetsstandard for § 104 - Dagtilbud (2164/17)
 4. Kvalitetsstandard for § 104 - Klub og fritidstilbud (2165/17)
 5. Generelt om kvalitetsstandarder (2168/17)
 6. Nuværende kvalitetsstandard for 2015 - § 104 aktivitets- og samværstilbud (2171/17)
 7. Høringssvar fra Hillerød Handicap - reviderede kvalitetsstandarder for samværs- og aktivitetstilbud (2173/17)
4. Styringsinformation for sundhedsområdet december 2017 åben
 1. Styringsinformation for sundhedsområdet, december 2017 - bilag (2405/17)
5. Budgetanalyse af sundhedsområdet 2017 åben
 1. Budgetanalyse af sundhedsområdet 2017 - bilag (2387/17)
6. Tilsyn med genoptræning efter lov om social service og sundhedsloven åben
 1. Rapport om tilsyn på træningsområdet (2418/17)
7. Godkendelse af kvalitetsstandarder for Ældre og Sundhed 2018 åben
 1. Tilbud muligheder og lovpligtige kvalitetsstandarder Ældre og Sundhed 2018 (2401/17)
 2. Hillerød Ældreråds høringssvar af 24.11.17 (2403/17)
 3. Høringssvar fra Hillerød Handicapråd (2404/17)
8. Styringsinformation på det sociale område - pr. 30. september 2017 åben
 1. Styringsinformation på det sociale område pr. 30. september 2017 (2209/17)
9. Budgetstatus for aktivitetsområde 32 åben
 1. Bilag - BOF3 2017, Akt 32 (2196/17)
10. Hillerød Udsatteråd - Dispensation fra kommissorie åben
 1. Henvendelse vedrørende dispensation fra Udsatterådets forkvinde (2262/17)
13. Udmøntningsplan 2018-2021 - Sundheds- og Socialudvalget åben
 1. Udmøntningsplan 2018-2021 til fagudvalg december (2559/17)

Underskriftsside

Christina Thorholm (B)

Susanne Due Kristensen (A)

Nanna Kjær (T)

Hanne Kirkegaard Olesen (V)