

Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021s møde den 01. november 2021

Byrådssalen kl. 08.15

Referat

117 - Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

118 - Budgetopfølgning pr. 30. september 2021

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet budgetopfølgning pr. 30. september 2021 for Social- og sundhedsudvalgets samlede område. Udvalgets budget er opdelt på to bevillingsrammer vedrørende driftsudgifter: Social Service med et budget på 283,2 mio. kr. bestående af 309,2 mio. kr. i serviceudgifter og -26,0 mio. kr. i indtægter fra den centrale refusionsordning, samt Sundhed og forebyggelse med et budget på 260,2 mio. kr., hvoraf 51,2 mio. kr. udgør serviceudgifter.

Budgetopfølgningen giver anledning til en egentlig tillægsbevilling på 2,2 mio. kr. under Social- og sundhedsudvalget bestående af tillægsbevilling på 2,8 mio. kr. vedrørende serviceudgifter og -0,6 mio. kr. vedr. aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet. Tillægsbevillingen vedrørende serviceudgifter fordeler sig med 1,8 mio. kr. på politikområdet Social service og 1,0 mio. kr. på Sundhed og forebyggelse, mens den negative tillægsbevilling vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet alene er henregnet under Sundhed og forebyggelse.

Social Service

Budgetopfølgningen per 30. september 2021 viser et forventet merforbrug i 2021 på 1,8 mio. kr. Heri indgår forventede udgifter som følge af Covid-19 på 2,2 mio. kr., hvoraf 1,9 mio. kr. finansieres inden for eksisterende rammer.

Merforbruget består af:

- Forventet merforbrug på 0,5 mio. kr. på de særlige overvågningsområder (se tabel 2 i vedlagte bilag)
- Forventet mindreforbrug på 0,2 mio. kr. vedrørende specialpædagogisk bistand til voksne som følge af lavere aktivitet
- Forventet mindreforbrug på 0,3 mio. kr. vedrørende særlige pladser på psykiatriske afdelinger som følge af lavere aktivitet.
- Forventet merforbrug 1,8 mio. kr. vedrørende takstfinansierede institutioner som følge af afvikling af tilbud og tomgangskapacitet.

Sundhed og forebyggelse

Budgetopfølgningen per 30. september 2021 viser et forventet merforbrug i 2021 på 0,4 mio. kr., hvoraf der forventes et merforbrug under serviceudgifter på 1,0 mio. kr. og et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet. Heri indgår forventede udgifter som følge af Covid-19 på 1,0 mio. kr., der finansieres af indstillet tillægsbevilling i nærværende budgetopfølgning.

Merforbruget består af:

- Forventet merforbrug på 0,2 mio. kr. vedrørende den kommunale tandpleje, som skyldes særftaler med private tandlæger til afvikling af ventelister i almen tandplejen som følge af Covid-19.
- Forventet merforbrug under Sundhedsfremme og forebyggelse på 0,6 mio. kr. som følge af udgifter til Covid-19 indsats.
- Forventet merforbrug på 0,2 mio. kr. vedrørende Sundhedsplejen som følge af Covid-19 indsats.
- Forventet mindreforbrug på 0,6 mio. kr. vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet som følge af, at den forventede acontoafregning for 2021 er lavere end oprindeligt budgetlagt.

For en nærmere gennemgang henvises til vedlagte bilag: Budgetopfølgning per 30.9 – Social- og sundhedsudvalget.

Anlæg

Der søges ingen tillægsbevillinger i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30. september 2021 på anlægsprojekter under Social- og Sundhedsudvalget.

Men der er vedlagt et bilag "Anlægsoversigt – Social- og Sundhedsudvalget" hvori de anlægsprojekter, der hører under udvalget fremgår med angivelse af nuværende budget, forbrug samt resterende budget. I samme bilag knyttes der korte bemærkninger til de enkelte projekter.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet har ingen kommentarer til budgetopfølgningen.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager budgetopfølgningen til efterretning.

Økonomi

Budgetopfølgningen viser under Social Service en budgetudfordring vedrørende serviceudgifter på 1,8 mio. kr. og under Sundhed og forebyggelse en budgetudfordring vedrørende serviceudgifter på 1,0 mio. kr., som samlet giver anledning til en egentlig tillægsbevilling vedrørende serviceudgifter på i alt 2,8 mio. kr. Opfølgningen viser forventede mindreudgifter under Sundhed og forebyggelse vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet på -0,6 mio. kr., som giver anledning til en egentlig negativ tillægsbevilling vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet på -0,6 mio. kr.

Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller, at Social- og sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Egentlig tillægsbevilling på 2,8 mio. kr. vedrørende serviceudgifter godkendes.
2. Egentlig tillægsbevilling på -0,6 mio. kr. vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet godkendes.

Beslutning

Indstillingspunkt 1: Anbefales.

Indstillingspunkt 2: anbefales.

- Anlægsoversigt - Social- og Sundhedsudvalget
- Budgetopfølgning 30 september 2021 - Social- og Sundhedsudvalget

119 - Opfølgning budget 2021-2024

Sagsfremstilling

Nærværende sagsfremstilling er fjerde og sidste status på implementering af aftalen om budget 2021-2024 i forhold til såvel aftaleteksten som de vedtagne politiske ændringsforslag.

Af vedhæftede bilag 1 fremgår en status på implementeringen af initiativerne i aftaleteksten, mens bilag 2 giver en oversigt over status på implementeringen af de vedtagne politiske ændringsforslag.

Bilag 2 indeholder en opfølgning på 38 ændringer, hvoraf 27 er implementeret på nuværende tidspunkt. De øvrige 11 ændringer er delvis implementeret og den fortsatte proces hen i mod en implementering er kort beskrevet under kolonnen "statustekst" pr. 30. september.

Specifikt i forhold til Social- og Sundhedsudvalget indeholder bilag 2 seks ændringer, hvoraf fem er implementeret og én delvis implementeret.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Budgetaftalen indeholder fire ændringer på SSU-udvalgets område, hvoraf 1 er implementeret og 3 delvist implementeret.

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning med følgende bemærkninger:

Muligheden for nyt daghjemstilbud undersøges.

Ældrerådet ser frem til at der indgås en politisk aftale om nye muligheder for placering af Daghjemmene.

Det nære sundhedsvæsen.

Ældrerådet ser frem til at Dybendal bliver områdets Nærhospital.

Økonomi

Nærværende sag har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Eventuelle afledte bevillingsmæssige konsekvenser behandles i sagen om budgetopfølgning pr. 30. september 2021, der behandles på samme møde.

Indstilling

Center for Økonomi fremsender fjerde status på implementering af aftalen om budget 2021-2024 til orientering for Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

- [Bilag 1 - Budgetforlig 2021 - Aftaletekst Endelig version - Opfølgning - Sep](#)
 - [Bilag 2 - Politisk vedtagne ændringsforslag_endelig version_opfølgning - September](#)
- [120 - Nedbringelse af ventelister på almen tandpleje \(Budgetaftale 2022-25\)](#)

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsvalget besluttede på den 12. april 2021 at nedbringe ventelisten til almen tandpleje med 450 børn og unge gennem brug af private tandlæger uden egenbetaling (sag 53). Det betyder, der indgås en såkaldt sær aftale med alle forældre, der ønsker at benytte muligheden for at gøre brug af private leverandører uden egen betaling i et halvt år. Udvalget sendte udgifterne forbundet hermed videre til budgetforhandlingerne. I forbindelse med budgetaftalen 2022-25 er Tandplejen tilført en pulje på 400.000 kr. til at nedbringe ventelister til almen tandpleje i 2022 ved brug af private leverandører.

Denne sag giver en status på implementering af indsatsen for at nedbringe ventelisterne på almen tandpleje, herunder udmøntning af pulje til nedbringelse af ventelister på almen tandpleje i 2022.

Forældre og deres børn i alderen 0-17 år har mulighed for at vælge en privatpraktiserende tandlæge fremfor den kommunale tandpleje. I givet fald finansierer Tandplejen udgifter hertil. For de 0-15-årige er der dog 35 % egenbetaling på private tandplejeydelser.

I august og september modtog forældre til 450 børn og unge et brev vedrørende tilbud om særaftale. 101 af dem (22 %) har på nuværende tidspunkt accepteret tilbuddet. Ud af de 101 børn og unge har 52 indgået særaftale om at modtage almen tandpleje i privat regi i et halvt år omfattende undersøgelser og eventuel behandling. De resterende 49 er i alderen 16-17 år har indgået en længere særaftale, idet de ønsker at overgå til frit valg efter det halve år.

For at nå målet om at nedbringe ventelisten med 450 børn og unge vil Tandplejen i november og december 2021 sende brev ud til yderligere 1600 børn og unge, som står på ventelisten. Den afsatte pulje i forbindelse med budgetaftalen for 2022-25 på i alt 400.000 kr. finansierer særaftalerne om brug af private tandlæger uden egenbetaling. Tandplejen vil i løbet af foråret 2022 evaluere om indsatsen har nedbragt ventelisten.

Der gøres opmærksom på, at indgåelse af særaftale om brug af privat tandpleje kan få indflydelse på den barnets eller den unges tandregulering, idet særaftaler, jf. lovgivningen, kun kan indgås for det samlede tandplejetilbud. Det betyder, at hvis den private leverandør henviser barnet eller den unge til et reguleringsforløb, skal det som udgangspunkt også løses i privat regi (hvis det igangsættes indenfor det halve år særaftalen dækker). Det er endvidere et lovkrav, at når et tandreguleringsforløb opstartes i privat regi, skal det også afsluttes der. Det kan i givet fald betyde merudgifter for både kommunen og forældrene. Forældrene gøres derfor opmærksom herpå i forbindelse med en eventuel visitering til privat tandregulering.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Ikke Ældrerådets område.

Økonomi

Særaftaler til afvikling af ventelister i almen tandpleje forventes at give anledning til en Covid-19 merudgift i 2021 på 0,2 mio. kr. Merforbruget indgår i Budgetopfølgningen per 30. september 2021, som behandles på samme møde for Social- og sundhedsudvalget. Der er i budgetaftalen for 2022 afsat 0,4 mio. kr. til særaftaler i 2022.

Indstilling

Centerchefen for Sundhed og Forebyggelse indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Forslag til udmøntning af pulje til afvikling af ventelister i almen tandpleje tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning. Udvalget ønsker på et kommende møde en sag hvor status og den fremtidige udvikling af den almene tandpleje kan drøftes.

121 - Plan for botilbud foranalyse

Sagsfremstilling

I denne sag præsenteres Social- og Sundhedsudvalget for en foranalyse samt en procesplan for udbygning af eksisterende botilbud i Jægerspris og Frederikssund.

I investeringsplanen i Budget 2021-2024 er der afsat 51,5 mio. kr. i perioden 2025-2030 til plan for det samlede botilbudsområde.

Den 24. februar 2021 (sag 57) tiltrådte Byrådet Social- og Sundhedsudvalgets anbefaling om, at der i planen for det samlede botilbudsområde arbejdes videre med at udbygge botilbuddene på Vangedevej i Frederikssund og Egeparken i Jægerspris. På udvalgsmøde den 9. august 2021 (sag 94) blev Social- og Sundhedsudvalget orienteret om, at Administrationen havde indgået en aftale med arkitektrådgiverfirmaet RUM, der udarbejder en foranalyse, der forelægges på udvalgets møde i oktober 2021.

Foranalyse

Formålet med foranalysen er at afdække mulighederne for at etablere bæredygtige botilbud på de to placeringer i form af et idéoplæg, som på overordnet niveau afdækker de administrative og tekniske forhold samt illustrerer funktionelle muligheder. Foranalysen er vedlagt som bilag til sagen.

Partner og arkitekt i RUM, Karin Elbek, vil over Teams fremlægge foranalysen på udvalgsmødet.

Foranalysen tager udgangspunkt i de fire principper for botilbudsplanen, som Social- og Sundhedsudvalget godkendte på møde den 30. marts 2020 (sag 39) samt viden om "Sociale mursten" og indeholder følgende:

- Refleksioner om "Sociale Mursten", bæredygtighed og fleksibilitet i velfærdsbyggeri
- Kort beskrivelse af proces og forudsætninger
- Vejledende forslag til funktioner, rum og arealer
- Redegørelse for eksisterende bygninger og matrikelforhold
- Belysning af nybygningsscenarioer i form af diagrammatiske illustrationer og kort tekst
- Planskitser og rumlig afbildning/visualisering

Det rådgivende arkitektfirma har udarbejdet et økonomisk overslag over de forventede anlægsudgifter ved de to skitserede botilbud. Overslaget er vedlagt som bilag til sagen.

Ifølge overslaget beløber anlægsudgifterne sig til ca. 22,0 mio. kr. for Egeparken og ca. 18,0 mio. kr. for Vangedevej, hvilket giver en samlet anlægssum på ca. 40,0 mio. kr.

De endelige anlægsudgifter vil afhænge af de valg der foretages i forhold til det endelige byggeri samt af udbud.

Den videre proces

Administrationen har udarbejdet en overordnet procesplan for det videre arbejde med udbygning af botilbud ved Egeparken i Jægerspris og Vangedevej i Frederikssund. Procesplanen er vedlagt som bilag til sagen.

Administrationen anbefaler, at Social- og Sundhedsudvalget sender foranalysen i høring hos berørte parter, herunder bruger/- pårørenderåd i Handicap og Botilbud, MED-udvalg, Handicaprådet, Kommunale Ejendomme, Vej og Park samt Vej og Trafik.

På baggrund af de indkomne høringssvar vil det rådgivende arkitektfirma justere idéoplægget med henblik på ny behandling i Social- og Sundhedsudvalget i juni 2022.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager procesplanen til efterretning og vender tilbage med evt. kommentarer under høringen.

Ældrerådets høringssvar:

Udvalget skal her tage stilling til en foranalyse og procesplan for udbygning af eksisterende botilbud. Byrådet har besluttet at der arbejdes videre med at udbygge botilbuddene på Vangedevej og Egeparken.

Ældrerådet finder de foreslåede projekter gode, men må tage forbehold for, at det er handicaprådets spidskompetence.

Supplerende sagsfremstilling på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 1. november 2021

Social- og Sundhedsudvalget behandlede den 4. oktober 2021 (sag 108) en foranalyse samt en procesplan for udbygning af eksisterende botilbud i Jægerspris og Frederikssund. På mødet besluttede udvalget, at procesplanen skulle tilpasses i forhold til udvalgets ønsker om ændring/tilføjelser til analysen med henblik på at genoptage sagen i november måned. RUM har efter dialog med administrationen tilrettet foranalysen, ligesom procesplanen er blevet justeret sådan, at den stemmer overens med den aktuelle behandling.

Justeret foranalyse og procesplan er vedlagt sagen som bilag.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Handicaprådets høringssvar:

Da planen for botilbud/foranalysen fra arkitektfirmaet udelukkende består af et økonomisk overslag, er det ikke muligt på det foreliggende grundlag at vurdere, i hvilken udstrækning den lever op til de opstillede principper. Handicaprådet ser sig derfor ikke i stand til at kommentere planen på det foreliggende grundlag. Procesplanen ser fornuftig ud og Handicaprådet har noteret sig, at der er indtænkt bred inddragelse i projektet – herunder fra beboere mv. Det ser vi frem til.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager indstilling om tilpasset procesplan til efterretning.

Økonomi

Foranalyse samt en procesplan for udbygning af eksisterende botilbud i Jægerspris og Frederikssund har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Udbygningen indgår i investeringsplanen for perioden 2026-2030.

Indstilling

Indstilling til Social- og Sundhedsudvalget, 4. oktober 2021, pkt. 108:

Centerchefen for Voksenstøtte og Ældre indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Tage den overordnede procesplan til orientering.
2. Sende foranalyse for udbygning af botilbud ved Egeparken i Jægerspris og Vangedevej i Frederikssund i høring hos de berørte parter.

Indstilling til Social- og Sundhedsudvalget, 1. november 2021:

Centerchefen for Voksenstøtte og Ældre indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Tage den overordnede procesplan til orientering.
2. Sende foranalyse for udbygning af botilbud ved Egeparken i Jægerspris og Vangedevej i Frederikssund i høring hos de berørte parter

Historik

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, 4. oktober 2021, pkt. 108:

Indstillingspunkt 1: Procesplanen tilpasses i forhold til udvalgets ønsker om ændring/tilføjelser til analysen.

Indstillingspunkt 2: Udvalget afventer med at sende foranalysen i høring hos de berørte parter. Sagen genoptages i november måned.

Beslutning

Indstillingspunkt 1: Taget til efterretning.

Indstillingspunkt 2: Godkendt.

- [20210915_Frederikssund_Plan for botilbud_anlægsøkonomi.pdf](#)
- [Tids- og procesplan for Nye Botilbud_udkast_](#)
- [Plan for botilbud_Foranalyse 22.10.2021](#)

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Social- og Sundhedsudvalget om status for indsats mod brand hos bevægelseshæmmede borgere i eget hjem.

I budget 2020–2023 blev det besluttet at genoptage en indsats mod brand hos bevægelseshæmmede borgere i eget hjem. Finansieringen af indsatsen ligger på Velfærdsudvalgets område, men indsatsen omfatter også borgere i tilbud på Social- og Sundhedsudvalgets område. Sagen forelægges derfor sideløbende i begge udvalg.

Indsatsen blev oprindelig gennemført i perioden 2016-2019 og var målrettet hjemmeboende borgere, som modtager personlig pleje og/eller praktisk hjælp efter servicelovens § 83, da denne borgergruppe er overrepræsenteret i statistikkerne over brande med dødelig udgang. Der var primært tale om borgere med Døgnplejen som leverandør. Den nuværende indsats udvides sådan, at borgere, der modtager personlig pleje og/eller praktisk hjælp efter servicelovens § 83 fra en privat leverandør samt borgere, som modtager socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85 også er inkluderet.

Formålet med indsatsen er at søge at minimere nogle af de elementer, som udgør en fare for brand. Via samtaler med borgeren skal indsatsen desuden øge borgerens opmærksomhed på at forebygge situationer som kan udvikle sig alvorligt, eksempelvis hvis der foregår rygning i sengen eller at borgeren benytter levende lys.

Indsatsen indebærer, at Beredskabet forestår undervisning af kommunens og private leverandørers medarbejdere, som skal gøre medarbejderne opmærksomme på potentielle hjem, hvor der er risiko for dødsfald ved brand. Med borgerens tilladelse udfylder medarbejderne et screeningsskema, som efterfølgende sendes til Beredskabet. Beredskabet vil herefter aflægge et besøg hos borgeren og rådgive denne om brandforebyggelse.

Med indsatsen kan borgeren også udstyres med eksempelvis en vandforstøver eller brandforebyggende sengetøj som begge er små, men effektive tiltag, hvis en brand er under udvikling. I særlige tilfælde kan det blive nødvendigt med større tiltag, eksempelvis opsætning af en Fire Eater, der er en maskine, som reducerer iltniveauet i rummet og dermed kvæler ilden. Frederikssund Kommune har i øjeblikket aftale med et firma om et anlæg, som har været installeret i tre forskellige hjem.

Opstart af indsatsen

I henhold til budgetbeslutningen skulle indsatsen været iværksat i 2020, men grundet Coronapandemien er indsatsen blevet udsat. Udvalgene har løbende modtaget information om indsatsens udskydelse i forbindelse med den kvartalsvise budgetopfølgning i 2020.

Indsatsen forventes at blive igangsat primo november 2021. Forinden er der gennemført undervisning af medarbejdere i Døgnplejen, private leverandør og medarbejdere som leverer § 85 ydelser. En arbejdsgruppe har revideret eksisterende arbejdsgangsbeskrivelse og screeningsskema således, at det er tilpasset den aktuelle indsats.

Der er afsat 150 t. kr. årligt til indsatsen, der dækker beredskabets besøg hos borgerne samt indkøb af materialer til forebyggelse, herunder serviceaftaler på 3 stk. Fire Eater anlæg til hver 9.000 kr. stykket årligt. Der var oprindeligt afsat 150 t. kr. ekstra i 2020 til opstart af indsatsen. Disse midler er ikke overført til 2021. Efter dialog med Beredskabet er det administrationens vurdering, at indsatsen kan opstartes og gennemføres inden for den afsatte ramme på 150 t. kr. årligt.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet er enig i den påtænkte udvidelse af målgruppen for indsatsen.

Ældrerådets høringssvar:

I denne sag orienteres Velfærdsudvalget om status for indsatsen mod brand hos bevægelseshæmmede borgere i eget hjem.

Ældrerådet bemærker med tilfredshed, at indsatsen nu også omfatter borgere, som har valgt en privat leverandør.

Økonomi

Orientering om status for indsats mod brand hos bevægelseshæmmede borgere i eget hjem har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Ældre indstiller overfor Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orientering om status for indsats mod brand hos bevægelseshæmmede borgere i eget hjem tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

123 - Flere hænder til ældre- og sundhedsområdet

Sagsfremstilling

I denne sag fremlægges udvalget for et oplæg til drøftelse om rekruttering og fastholdelse af medarbejdere på ældreområdet.

KL udgav i september 2021 handlingsplanen "Flere hænder til ældre- og sundhedsområdet 2.0", som indeholder 26 anbefalinger inden for tre temaer; rekruttering til uddannelse, motiverede medarbejdere med de rette kompetencer, og digital velfærd og teknologi.

Handlingsplanen har til formål at sætte fokus på den rekrutteringsudfordring, som landets kommuner står med i forhold til at varetage velfærdsopgaven på ældreområdet.

Handlingskataloget skal inspirere både kommuner, stat, uddannelsesinstitutioner og faglige organisationer til sammen at løse opgaven med at sikre tilstrækkeligt med medarbejdere på ældreområdet.

Handlingsplanen er en opfølgning på handlingsplanen fra 2018 "Flere hænder i ældre- og sundhedssektoren". Temaerne som videreføres i den nye udgivelse af handleplanen er:

- Flere på fuldtid
- Nedbring sygefravær
- Seniorer skal fastholdes
- Bedre omdømme
- Hensigtsmæssig opgavefordeling

I forhold til sygefravær har ældreområdet gennem det sidste halvandet år arbejdet med at nedbringe sygefraværet gennem en helhedsorienteret indsats, som har fokuseret på kompetencer hos lederne, bedre retningslinjer og styring af sygefravær samt trivsel og arbejdsglæde hos

personalet. Da effekterne ikke er fuldt realiseret arbejdes der på at fortsætte indsatsen i 2022.

Med hensyn til rekruttering, uddannelse og fastholdelse kan det konstateres, at der er rekrutteringsudfordringer på flere af kommunens velfærdsområder samt på enkelte mere fagspecifikke områder.

Det er yderligere forventningen, at den fremtidige demografiske udvikling og de nuværende mønstre i de uddannelsessøgendes uddannelsesvalg generelt vil øge rekrutteringsudfordringen i såvel Frederikssund Kommune som i resten af landet.

Der er både landspolitisk og lokalpolitisk fokus på området. F.eks. var temaet også centralt på dialogmødet mellem Økonomiudvalget og Hoved MED-udvalget i august. Dertil har Uddannelsesudvalget og Opvækstudvalget diskuteret rekruttering henholdsvis i juni og september.

På den baggrund har direktionen prioriteret, at der skal udarbejdes en fælles Rekrutterings-, og Uddannelsesstrategi.

Parallelt hermed er det i regi af KKR-Hovedstaden besluttet at etablere en fælleskommunal task force, som skal styrke rekrutteringsgrundlaget til velfærdsområdet. Som forberedende arbejde til denne task force skal alle kommuner i KKR-Hovedstaden udarbejde lokale uddannelsesstrategier, der beskriver kommunernes varetagelse af opgaven som med-uddanner af elever og studerende, samt pege på, hvor kommunerne særligt ser behov for en fælleskommunal indsats. De lokale uddannelsesstrategier skal være klar til KKR i februar 2022.

Yderligere skal Rekrutterings-, Uddannelses-, og Fastholdelsesstrategien også ses i sammenhæng med "Sammen om Frederikssund" og særligt sporet om Attraktive arbejdspladser, hvor bl.a. faglighed og kvalitet i ydelserne er i fokus samt mulighederne for at skabe rum for flexibilitet og udvikling til gavn både for den enkelte medarbejder og ikke mindst kommunens borgere og virksomheder.

Formålet med en Rekrutterings-, Uddannelses- og Fastholdelsesstrategi for Frederikssund Kommune er helt overordnet at styrke rekrutteringsgrundlaget, samt at udvikle kommunen som uddannelsessted og styrke evnen til at fastholde nyansatte og øvrige ansatte i kommunen. Strategien behandles i Økonomiudvalget og Byrådet i december 2021.

Der lægges op til udvikling af delstrategier inden for de relevante sektorområder. Som led i dette arbejde vil fagudvalgene i starten af 2022 få lejlighed til at drøfte og arbejde med den nye strategi.

Denne sag lægges op parallelt i Social- og Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet er enig i, at det er absolut nødvendigt at sætte fokus på rekruttering og fastholdelse af medarbejdere på ældre- og sundhedsområdet samt sikre et godt arbejdsmiljø og derved attraktive arbejdspladser med henblik på at imødegå den truende arbejdskraftmangel. Vi hilser derfor Direktionens tiltag velkommen. I den forbindelse er det vigtigt, at kommunen selv viser vejen og "tager sin egen medicin" ved at tilbyde de nødvendige lærepladser til eleverne fra social- og sundhedshjælper og -assistentuddannelsen. I forhold til fastholdelse af medarbejderne er det vigtigt konstant at styrke medarbejdernes kompetencer, så de matcher opgaveudviklingen – og arbejdspladserne forbliver attraktive.

Ældrerådets høringssvar:

KL har lavet en handlingsplan "Flere hænder til ældre- og sundhedsområdet" med 16 initiativer.

Med hensyn til rekruttering, uddannelse og fastholdelse er det et problem både i Frederikssund og på landsplan. Der er rigtig mange gode forslag til initiativer i KL's Handlingsplan og Ældrerådet anbefaler, at initiativerne drøftes med Med-udvalget og at der udarbejdes en lokal rekrutterings- og uddannelsesstrategi.

Det er Ok at disse tiltag og evt. løsninger drøftes i KKR, men det er alt for langsomt – arbejdet må i gang nu.

Økonomi

Oplæg til drøftelse om rekruttering og fastholdelse af medarbejdere på ældreområdet har isoleret set ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Sundhed og Forebyggelse indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. KL's oplæg Flere hænder til ældre- og sundhedsområdet 2.0. drøftes.
2. Direktionens proces for Rekrutterings-, uddannelses-, og fastholdelsesstrategi tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingspunkt 1: Drøftet. Udvalget ønsker et oplæg fra direktionen til politisk drøftelse.

Indstillingspunkt 2: Taget til efterretning.

- [KL flere-haender-til-aeldre-og-sundhedsomraadet-20](#)

[124](#) - [Evaluering af Sundhedssamtalen](#)

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget præsenteres med denne sag for evalueringen af et projekt omkring udvikling af den afklarende samtale. Forebyggelse og Træning søgte i marts 2019 Sundhedsstyrelsen om støtte fra puljen "Behovsvurdering i den afklarende samtale" til projektet. Tilsagn til puljen kom i juli 2019. Projektet er nu afsluttet og sundhedssamtalen er implementeret, ligesom metoden overvejes anvendt i andre situationer, særligt på forebyggelsesområdet. Den afsluttende evalueringsrapport er vedlagt sagen.

Om projektet

Den afklarende samtale, kaldes i Frederikssund Kommune for "Sundhedssamtale". En sundhedssamtale er, når praktiserende læger og sygehuslæge henviser borgere til en sundhedssamtale i kommunen. Til sundhedssamtalen vurderer sundhedsvejledere i kommunen sammen med borgeren, hvilke forebyggelsestilbud der er relevante for den enkelte.

Målet for projektet var at udvikle og afprøve en bæredygtig model for behovsvurdering af borgere til sundhedssamtalen. En bæredygtig model henviser til, at den skal give værdi for borgeren og samtidig være organisatorisk velfungerende. Modellen skal således baseres på borgerinddragelse samtidig med, at den skal sikre struktur, systematik og ensartethed i gennemførelsen.

Formålet med udviklingen af sundhedssamtalen har været, at borgere der modtager en sundhedssamtale:

- Får støtte til at håndtere egen sundhed og sygdom gennem et individuelt tilrettelagt forløb
- Bliver motiverede til at gennemføre et forebyggelsesforløb, herunder til at gennemføre relevante ændringer
- Får opfyldt deres personlige mål med forebyggelsesforløbet gennem et individuelt tilrettelagt forløb

Som en del af projektet deltog fire medarbejdere på et skræddersyet kompetenceudviklingsforløb. Forløbet er et diplommodul, som omfattede et koordineret forløb mellem undervisning i en model kaldet forbedringsmodellen og undervisning i sundhedspædagogiske arbejdsredskaber og samtalemetoder til brug for udvikling af sundhedssamtalen i Frederikssund Kommune.

Som udgangspunkt tilbydes sundhedssamtalen som en telefonisk kontakt. Dette er et led i at modellen skal kunne rummes i eksisterende organisatoriske rammer. Ligeledes sikrer det en effektiv ensartet håndtering af henvendelserne og hurtig afklaring af borgerens behov. For borgeren betyder det også, at de ikke skal transportere sig ind til en samtale, idet den kan klares hjemmefra. Ønsker borgeren en samtale med fysisk fremmøde eller som videokonsultation kan dette aftales.

Resultater

Dataindsamling viser, at der i projektperioden typisk afholdes fire sundhedssamtaler ugentligt. Antallet af henvendelser har i Covid-19 nedlukningsperioderne været meget lave. Til gengæld har man kunne gennemføre de henvendelser, der har været trods nedlukning, i det samtalen afholdes telefonisk. I august og september i år, har der i gennemsnit været afholdt 6,8 samtaler ugentligt.

Idet 50 % af henvisninger til den afklarende sundhedssamtale modtages fra praktiserende læger, har det været vigtigt at etablere et samarbejde med almen praksis. Møde med lægerne har været udskudt flere gange og er blevet ændret idet lægerne heller ikke mødtes grundet Covid-19 situationen. Der er i projektet opstillet et mål om, at der henvises 15 borgere per uge fra almen praksis. Det har grundet Covid-19 ikke været muligt at nå dette mål, men også efterfølgende er det et vanskeligt mål at efterleve. I august og september i år blev der i gennemsnit henvist fire borgere i ugen fra almen praksis.

Der er i løbet af projektperioden udarbejdet en fast samtalemodel for afvikling af samtalen. Ligeledes er der udviklet en fast måde at dokumentere samtalen. Begge dele er nedskrevet. Det betyder, at andre medarbejdere har redskaber til hurtigt at blive sat ind i hvordan sundhedssamtalerne gennemføres.

I projektets forløb er der også etableret et samarbejde med Kultur og Fritid i Frederikssund Kommune. I samarbejdet deles information om hinandens tilbud og på den måde fås et bredere grundlag for at vejlede borgere til tilbud i civilsamfundet.

Projektet har også betydet, at opmærksomheden på sundhedssamtalen er højnet internt. De klarere arbejdsgange giver færre misforståelser mellem kollegaer.

Projektgruppen har brugt et spørgeskema til at indsamle viden om projektets resultater. Spørgeskemaet er sendt til borgerne efter gennemført sundhedssamtale og har indeholdt fire spørgsmål.

- 100 % af de adspurgte oplever, at være blevet hørt/taget alvorlig i samtalen.
- 97 % oplever at det er tydeligt for dem, hvad der skal ske efter sundhedssamtalen.
- 95 % har gennem samtalen fået støtte til afklaring af deres situation.
- 30 % foretrækker at samtalen foregår personligt, fremfor telefon.

Projektgruppen har undervejs talt med nogle borgere om deres oplevelse af forløbet. På baggrund af dette er der udarbejdet 3 borgere cases, der beskriver, hvordan borgerne har oplevet sundhedssamtalen. Se bilag vedlagt sagen.

Det er også personalets oplevelse, at projektet i høj grad har bidraget til at forbedre indsatsen for målgruppen. Sundhedssamtalen tager i højere grad udgangspunkt i borgernes situation og det har en god effekt, at sundhedsvejlederen i fællesskab med borgeren beslutter en plan for borgeren. Samtidig oplever de kollegaer, som modtager borgere, der har været igennem en sundhedssamtale, at borgerne er mere motiveret og at der er foretaget en bedre behovsvurdering, hvor borgeren er inddraget i både beslutningen og planen for borgeren.

Udover målet om at øge antallet af henvendelser fra praktiserende læge, vurderes det ikke, at Covid-19 har haft betydning for andre af projektets resultater.

Fremtidsperspektiver for sundhedssamtalemodellen

Forbedringsmodellen og metoden til at spørge og strukturere samtalen, har potentiale for at blive anvendt på andre sundhedsfaglige områder. I 2022 vil samtalemodellen blive afprøvet i forbindelse med forebyggende hjemmebesøg. Metoden vil endvidere være relevant at inddrage og afprøve indenfor andre forebyggelsesområder og i forbindelse med implementering og organisering indenfor nye forebyggelsesindsatser.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet har ud fra evalueringen fået indtryk af, at projektet har haft mange positive sidegevinster ud over de opstillede mål som f.eks. samarbejde på tværs af afdelinger i kommunen, større opmærksomhed internt på sundhedssamtalen, færre misforståelser blandt kolleger, fast måde at dokumentere på og derved nemmere videndeling med kolleger, ligesom

tilbagemeldingerne fra de borgere, der har deltaget, er uhyre positive. Projektet og den udviklede model vurderes at have vist vejen og rummer gode perspektiver for at blive anvendt på andre sundhedsfaglige områder.

Ældrerådets hørings svar:

Projekt afklarende Sundhedssamtale, ser ud til – på trods af Corona, at have et positivt resultat for borgere der har deltaget i en Sundhedssamtale.

Det foreslås, at konceptet indføres ifm. de lovpligtige forebyggende hjemmebesøg, hvilket Ældrerådet finder oplagt. Telefonsamtaler kan dog ikke i alle tilfælde erstatte et konkret hjemmebesøg.

Økonomi

Orientering om evaluering af projekt vedrørende sundhedssamtalen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Sundhed og Forebyggelse indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at

1. Tage orientering om evaluering af projekt vedrørende sundhedssamtalen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning. Udvalget ønsker en status i løbet af andet halvår 2022.

- [Afsluttende rapport. Behovsvurdering i den afklarende samtale Frederikssund Kommune.docx.pdf](#)
- [Bilag Borgercases.pdf](#)

[125 _ Reviderede retningslinjer for borgerrådgiverfunktionen](#)

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte på deres møde den 25. august 2021, at kommunens borgerrådgiverfunktion omlægges til en ordning etableret efter § 65e i styrelsesloven med virkning fra den 1. november 2021. I den forbindelse er der foretaget en revidering af de retningslinjer for borgerrådgiverens virksomhed, der blev vedtaget af Byrådet i 2014.

Erfaringsmæssigt har de eksisterende retningslinjer været gode, hvorfor de stort set er videreført i de nye retningslinjer. Der er således alene tilføjet enkelte præciseringer, herunder som konsekvens af, at borgerrådgiverfunktionen fra den 1. november 2021 fremover vil være forankret direkte under Byrådet.

Med afsæt i de erfaringer som borgerrådgiveren har haft igennem sit virke samt med inspiration fra andre kommuners vedtægter og retningslinjer for deres borgerrådgiverfunktion, er der tilføjet et afsnit om muligheden for at iværksætte undersøgelser på eget initiativ. Den mulighed kan være relevant at anvende, hvis borgerrådgiveren bliver opmærksom på forhold, der giver anledning til bekymring og såfremt det vil være i overensstemmelse med borgerrådgiverfunktionen. Det kan f.eks. være, hvis der er formodning om væsentlige eller gentagende fejl, eller hvis der formodes at foreligge et principielt aspekt.

Styrelseslovens § 65e sætter rammen for, hvilke opgaver borgerrådgiverfunktionen kan varetage. Det indebærer således, at borgerrådgiverfunktionen alene kan varetage opgaver vedrørende rådgivning og vejledning af borgerne og vedrørende tilsyn med kommunens administration. Ud over de grænser, som § 65 e, stk. 4 fastsætter for opgaverne for en borgerrådgiverfunktion, kan en sådan funktion ikke varetage opgaver, der ikke er kommunale, herunder opgaver, der er henlagt til en anden myndighed. Dette indebærer bl.a., at borgerrådgiveren ikke kan varetage opgaver, der er henlagt til en rekursmyndighed (dvs. en forvaltningsmyndighed, hvortil en afgørelse fra kommunen kan påklages). Kan en sag, der rejses over for borgerrådgiverfunktionen, således indbringes for en rekursmyndighed, må borgerrådgiverfunktionen efter omstændighederne enten videresende sagen til rekursmyndigheden eller vejlede borgeren om muligheden herfor.

Borgerrådgiverens opgaver kan endvidere ikke gøre indgreb i de opgaver, der ved kommunens styrelsesvedtægt er henlagt til økonomiudvalget eller et stående udvalg. Dette indebærer, at borgerrådgiverfunktionen ikke kan træffe afgørelser i sager inden for et område, der efter styrelsesvedtægten er henlagt til et stående udvalg. Således kan borgerrådgiverfunktionen ikke i et tilfælde, hvor f.eks. en borger retter henvendelse og udtrykker utilfredshed med en kommunal afgørelse inden for et udvalgs område, foretage en ny vurdering af sagen og eventuelt ændre afgørelsen.

Borgerrådgiverfunktionens opgave i et sådant tilfælde er derimod enten at rådgive borgeren om, hvortil i kommunen vedkommende skal rette henvendelse, eller at videregive sagen til den relevante forvaltningsgren. Tilsvarende kan borgerrådgiverfunktionen ikke som led i sit tilsyn med den kommunale opgavevaretagelse gribe ind i denne, f.eks. ved at ændre en afgørelse.

Borgerrådgiverfunktionens opgaver kan inden for de angivne rammer falde i de to dele, der fremgår af bestemmelsen. Den ene del er rådgivning og vejledning af borgere, der retter henvendelse til kommunen, herunder at hjælpe borgere videre i klagesystemet. Den anden del er tilsyn med, at kommunens øvrige administration varetager deres opgaver i overensstemmelse med lovgivningen, god forvaltningsskik, de af byrådet og udvalgene fastsatte retningslinjer og i øvrigt på en hensigtsmæssig måde.

Borgerrådgiveren kan som led i sit tilsyn vejlede kommunens administration.

De reviderede retningslinjer forelægges udvalget til drøftelse med henblik på eventuelle bemærkninger inden sagen forelægges hele Byrådet.

De reviderede retningslinjer vedlægges.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet synes, det er en god idé at borgerrådgiverfunktionen gøres mere uafhængig gennem sin forankring direkte under byrådet, ligesom det er en positiv præcisering, at borgerrådgiveren på eget initiativ kan iværksætte undersøgelser.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager retningslinjerne til efterretning.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchef for Politik og HR indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Drøfte de reviderede retningslinjer for borgerrådgiverens virksomhed med henblik på eventuelle bemærkninger inden retningslinjerne forelægges Byrådet.

Beslutning

Drøftet. Udvalget ønsker en tydeligere vægtning mellem rådgivning af borgeren og klagemuligheder. Udvalget ønsker at klageadgangen vedr. klager over borgerrådgiveren foldes yderligere ud og tilrettes de nye retningslinjer.

- Retningslinjer for borgerrådgiverens virke pr. 1. november 2021 - tilgængelig version

126 _ Meddelelser

Sagsfremstilling

Kommende arrangementer indenfor udvalgets område:

Meddelelser:

- Fra 1. november 2020 og et år frem har Region Hovedstaden gennemført et pilotprojekt vedrørende direkte adgang til fysioterapi, som praktiserende fysioterapeuter og læger i Frederikssund Kommune har deltaget i. Udover Frederikssund Kommune har Ballerup kommune deltaget i projektet. I pilotprojektperioden har borgerne kunne gå direkte til fysioterapi med tilskud uden først at få en henvisning fra egen læge. På grund af COVID-19 er antallet af inkluderede patienter lavere end forudset ved projektets start, og regionen har derfor overvejet at forlænge projektet. Men styregruppen for pilotprojektet har besluttet ikke at forlænge projektet ud over projektperioden på 12 måneder, idet evaluator vurderer, at gevinsten ved forlængelse ikke opvejer den byrde, som klinikpersonalet står med i praksis. projektet er endnu ikke evalueret.

Beslutning

Taget til efterretning.

- Sagsliste Social- og Sundhedsudvalget 2021

127 _ Underskrifter

Sagsfremstilling

Dette punkt erstatter det fysiske underskriftark.

Når der trykkes "Godkendt" svarer det til, at underskriftarket er underskrevet.

Beslutning

.