

# REFERAT Socialudvalget d. 02-12-2015

**Mødedato** Onsdag d. 02. december 2015 kl. 14:00

**Mødested** Det Hvide Værelse, Rådhuset

## Indholdsfortegnelse

Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutningssag: Det vedtagne budget 2016-2019 på Socialudvalgets område.....	5
Orienteringssag: Status på sundhedsaftaler 1. halvår 2015.....	9
Orienteringssag: Satspuljer for 2016-2019.....	13
Beslutningssag: Tidligere ophør af driftsoverenskomst med Lindevangshjemmets Fond.....	19
Orienteringssag: Sundhedsfaglige tilsyn i 2015 på Helsingør Kommunes botilbud.....	22
Beslutningssag: Rusmiddelhandleplan.....	25
Orienteringssag: Udgifter til - og effekt af - Helsingør Kommunes misbrugsbehandling.....	31
Beslutningssag: Servicestandarder for kropsbårne hjælpemidler.....	34
Beslutningssag: Fælleslegatet 2015.....	37
Orienteringssag: Kommende sager i Socialudvalget.....	39
Meddelelser/Eventuelt.....	42

# **Punkt 1: Beslutningsag: Godkendelse af dagsorden**

14/27540

## Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden

### **BESLUTNINGER SOCIALUDVALGET DEN 02-12-2015**

---

Dagsordenen blev godkendt.

## **Punkt 2: Beslutningssag: Det vedtagne budget 2016-2019 på Socialudvalgets område**

15/22127

### **Bilag**

Bilag 1: Effektiviseringer - Socialudvalget ekskl. SO

Bilag 2: Besparelser - Socialudvalget ekskl. SO

Bilag 3: Driftsønsker - Socialudvalget ekskl. SO

Bilag 4: LCP og tekniske ændringer fordelt på Socialudvalgets budgetområder

Høringssvar fra Center for Job og Oplevelse 16112015

Handicaprådets høringssvar til det vedtagne budget 2016-2019

# Beslutningssag: Det vedtagne budget 2016-2019 på Socialudvalgets område

## Indledning

I denne sagsfremstilling gives der på Socialudvalgets budgetområder et overblik over de driftsændringer, der er blevet indarbejdet i udvalgets budget siden budgetforslaget blev behandlet i juni og frem til den endelige vedtagelse af budgettet i Byrådet den 5. oktober 2015.

Formålet er primært at få Socialudvalget til at godkende den konkrete udmøntning af de effektiviserings- og besparelsesforslag samt nye initiativer, som er blevet vedtaget på udvalgets område i forlængelse af budgetaftalen.

Områdeleder Mikkel Elkjær, Center for Økonomi og Ejendomme deltager under punktet.

## Retsgrundlag

Budget 2016-2019

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

## Sagsfremstilling

Det samlede vedtagne budget på Socialudvalgets 4 budgetområder 618 Særlig Social Indsats, 619 Omsorg og Ældre, 620 Anden Social Service og 621 Sundhed udgør 1.402.770.000 kr. i budget 2016, og henholdsvis 1.399.660.000 kr., 1.411.205.000 kr. og 1.411.053.000 kr. i overslagsårene 2017-2019, jf. tabel 1.

Tabel 1. Vedtaget budget 2016-2019 for Socialudvalget

	2016	2017	2018	2019
hele 1.000 kr.				
Fagudvalgets budgetforslag 2016-2019	1.409.482	1.412.734	1.428.273	1.426.379
Lov- og Cirkulæreprogram	81	1.067	4.325	6.292
Tekniske ændringer efter fagudvalgsbehandlingen	505	-3.224	-11.145	-11.370
Budgetaftale i alt (Byrådets 2. behandling af budget 2016-2019)	-7.298	-10.917	-10.248	-10.248
I alt	1.402.770	1.399.660	1.411.205	1.411.053

I 2016 fordeler ændringerne sig på følgende måde på Socialudvalgets forskellige budgetområder:

Tabel 2. Vedtaget budget 2016 fordelt på Socialudvalgets budgetområder

	Budget-forslag 2016	LCP og tek-niske ænd-ringer	Budgetaftale 2016-19			Vedtaget budget 2016
			Effektivi-seringer	Bespar-elser	Drifts-ønsker	
Budgetområder:						
618 – Særlig Social Indsats	265.452	-1.976	-2.095	-506	2.097	262.972
619 – Sundhed og Omsorg	531.282	7.812	-4.720	-4.029	2.700	533.045
620 – Anden Social Service	338.100	-2.690	-448	0	0	334.962
621 - Sundhed	274.648	-2.560	-26	-21	-250	271.791

I alt	1.409.482	586	-7.289	-4.556	4.547	1.402.770
-------	-----------	-----	--------	--------	-------	-----------

I budgetaftalen for 2016-19 blev det aftalt, at budgetforligspartierne efter indgåelsen af finansloven skal drøfte udmøntningen af finansloven og udviklingen af ældreområdet i Helsingør, samt udmøntningen af midlerne fra den tidligere ældremilliard, som fra 2016 er en integreret del af bloktilskuddet. Da der først den 19. november er blevet indgået en finanslovsaftale for 2016, har det endnu ikke været muligt for forligspartierne at drøfte udmøntningen af finansloven. Det anbefales derfor, at udmøntningen af effektiviseringer og besparelser i budget 2016-19 på sundheds- og ældreområdet afventer disse drøftelser, og først bliver forelagt for Socialudvalget på mødet i januar 2016, når forligspartierne har aftalt hvordan virkningerne af finansloven skal implementeres i Helsingør.

I budget 2016 er der samlet set effektiviseringer for 7.289.000 kr. på Socialudvalgets budgetområder. De væsentligste effektiviseringer vedrører:

- Nedlæggelse af stilling i Aktivitetshus Nygård (450.000 kr.)
- Reduktion i mødetid i Center for Særlig Social Indsats (500.000 kr.)
- Dokumentation i nyt omsorgssystem (1.141.000 kr.)
- Ændrede arbejds gange på plejehjem (2.450.000 kr.)
- Nedlæggelse af distrikt i hjemmeplejen (539.000 kr.)

Den konkrete udmøntning af effektiviseringerne fordelt på budgetområder fremgår af bilag 1.

I budget 2016-19 er der samlet set besparelser for 4.556.000 kr. på Socialudvalgets budgetområder. De væsentligste besparelser vedrører:

- Akutpladser til borgere i eget hjem (3.107.000 kr.)
- Manglende prisfremskrivning (1.449.000 kr.)

Udmøntningen af den mindre prisfremskrivning vil have betydning for borgerne i form af både mindre indkøb og færre medarbejdere.

På Center for Særlig Social Indsats myndighedsområde vil udmøntningen af besparelsen vedr. prisfremskrivningen ske ved nedlæggelse af stilling i aktivitets- og samværstilbuddet på Center for Job og Oplevelse. Dette vil medføre et fald i taksten, som betales fra myndighedsområdet. Nedlæggelsen af stillingen sker ved naturlig afgang i 2016.

Den konkrete udmøntning af besparelserne fordelt på budgetområder fremgår af bilag 2.

I budget 2016 er der samlet set afsat midler til nye aktiviteter på 4.547.000 kr. på Socialudvalgets budgetområder. De nye aktiviteter vedrører:

- Headspace Danmark (1.100.000 kr.)
- Frelsens Hær (772.000 kr.)
- Pensionatet i Hornbæk (225.000 kr.)
- Lægefunktion på ældreområdet, inkl. finansiering (250.000 kr.)
- Øget antal genoptræningsplaner på HRT (2.200.000 kr.)

Den konkrete udmøntning af de nye initiativer fordelt på budgetområder fremgår af bilag 3.

## Økonomi/Personaleforhold

Jf. sagsfremstillingen.

## Kommunikation/Høring

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

## **INDSTILLING**

---

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

**at** forslag til udmøntning af besparelserne, effektiviseringer og driftsønsker for budget 2016-2019 i bilag 1-3 på Socialudvalgets budgetområder godkendes.

## **BESLUTNINGER SOCIALUDVALGET DEN 02-12-2015**

---

Indstillingen blev godkendt, idet Socialudvalget ønsker en oversigt over hvilke andre tilsvarende kommunale budgetområder, hvor varekøb/tjenesteydelser udgøres af lønninger med henblik på drøftelse i forligskredsen, inden endelig stillingtagen til udmøntning af den mindre prisfremskrivning på myndighedsområdet på budgetområde 618 Særlig Social indsats.

## **Punkt 3: Orienteringssag: Status på sundhedsaftaler 1. halvår 2015**

15/24420

### **Bilag**

LIS-sundhedsaftaler jan-jun 2015 - genoptræning, 0dage, genindlæggelser, ventedage

LIS-sundhedsaftaler forebyggelige jan-jun 2015

Ældrerådets hørings svar - sundhedsaftaler

# Orienteringssag: Status på sundhedsaftaler 1. halvår 2015

## Indledning/Baggrund

For løbende at følge udviklingen i samarbejdet mellem kommunerne og Region Hovedstaden udarbejdes der halvårlig ledelsesinformation på følgende fokusområder fra den somatiske sundhedsaftale:

1. Genoptræningsplaner
2. 0-dagsindlæggelser
3. Forebyggelige indlæggelser
4. Genindlæggelser
5. Færdigbehandlede dage/borgere

Data opgøres i to rapporter, som begge er vedlagt som bilag. I rapporterne er der både data i alt og pr. kommune.

Formålet med denne sag er at give en orientering om, hvordan Helsingør Kommune ligger på sundhedsaftalens målepunkter i forhold til andre kommuner, og hvordan udviklingen er over tid.

## Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen relaterer sig til kommunens vision, hvor et af visionsmålene handler om tidlig indsats.

## Sagsfremstilling

I det følgende gennemgås udvalgte konklusioner fra de to rapporter med ledelsesoverblik i forhold til sundhedsaftalen.

### 1. Genoptræningsplaner

-

Det er Helsingør Rehabilitering og Træningscenter, der varetager træningen af hjemmeboende borgere, der bliver udskrevet fra hospitalet med en almen genoptræningsplan. For 1. halvår 2015 er antallet af almene genoptræningsplaner opgjort til 1.053 stk. i Helsingør Kommune.

I samme periode i 2014 var antallet af almene genoptræningsplaner på 944 stk. Dvs. en stigning for Helsingør Kommune på 11,5 %. I gennemsnit for kommunerne i regionen er der sket et fald i antal almene genoptræningsplaner på 1,4 % fra 1. halvår 2014 til 1. halvår 2015.

I Helsingør Kommunes budget 2016-2019, er der bevilget 2,2 mio. kr. ekstra pr. år til nedbringelse af ventetider til genoptræning.

Det skal bemærkes, at der er en vis usikkerhed forbundet med regionens opgørelse over antal genoptræningsplaner. Pt er der nedsat en arbejdsgruppe i regions-regi for at få antal registrerede genoptræningsplaner til at være identisk med det faktiske antal udarbejdede genoptræningsplaner.

### 2. 0-dagsindlæggelser

-

0-dagsindlæggelser er et udtryk for, at en hospitalsindlæggelse og -udskrivning er sket inden for samme dato. I opgørelsen er udelukkende medregnet akutte 0-dagsindlæggelser på medicinske afdelinger.

I Helsingør Kommune har der været 795 0-dagsindlæggelser i 1. halvår 2015, og disse 0-dagsindlæggelser udgør 10,3 % af det samlede antal indlæggelser i kommunen. I 1. halvår 2014 udgjorde Helsingør Kommunes 0-dagsindlæggelser 9,3 % af det samlede antal indlæggelser. Dvs. der er sket en stigning i andelen på 1 procentpoint.

I gennemsnit for kommunerne i regionen udgør 0-dagsindlæggelserne 9,8 % af det samlede antal indlæggelser i 1. halvår 2015. I 1. halvår 2014 udgjorde 0-dagsindlæggelserne 8,9 % af det samlede antal indlæggelser. Dvs. at der i gennemsnit for kommunerne er sket en stigning på 0,9 procentpoint.

### 3. Forebyggelige indlæggelser

-  
En forebyggelig indlæggelse er en akut indlæggelse med en diagnose, der af Sundhedsstyrelsen er defineret som forebyggelig: nedre luftvejssygdom, væskemangel, blærebetændelse, forstoppelse, ernæringsbetinget blodmangel, knoglebrud, tarminfektion, tryksår samt sociale og plejemæssige forhold.

I 1. halvår 2015 har der i alt været 7.750 hospitalsindlæggelser fra Helsingør Kommune. Heraf vedrører 3.127 indlæggelser borgere over 65 år. Der er i perioden opgjort 479 forebyggelige indlæggelser af borgere over 65 år, svarende til 15,3 % af det samlede antal indlæggelser af borgere over 65 år. I gennemsnit for kommunerne i regionen udgør forebyggelige indlæggelser af borgere over 65 år 16,4 %. I den sammenhæng skal det bemærkes, at ikke alle borgere over 65 år er brugere af kommunes omsorgsydelser og således i fast kontakt med kommunens medarbejdere (ukendte borgere). I forhold til disse ukendte borgere er det vanskeligt for kommunen at forebygge indlæggelser.

I forhold til de kendte borgere - arbejder alle kommuner aktivt for at nedbringe antallet af forebyggelige indlæggelser bl.a. via akutteams til at tage hånd om de stadig mere komplekse borgere, der udskrives fra hospitalet. Helsingør Kommune anvender primært akutteamet til hjemmeboende borgere, men også som "second opinion" i forhold til plejehjemsbeboere. Særligt akutteamets aftenbemanding er presset, og det er ikke altid muligt at nå at følge op på alle ustabile borgere.

Det vurderes, at relativt mange indlæggelser sker om aftenen ved, at borgerne eller pårørende ringer 1813. Center for Sundhed og Omsorg forventer, at der via det kommende sundhedshus i kommunen i højere grad vil være mulighed for at følge op på ustabile borgere – også i aftentimerne. Det kommende sundhedshus åbner i det hele taget op for nye samarbejdsstrukturer, som forhåbentlig vil give nye muligheder for at undgå indlæggelser fx ved at IV-behandling og blodprøveanalyse kan ske uden at indlægge borgerne.

### 4. Genindlæggelser

-  
Genindlæggelser er akutte indlæggelser, der ligger inden for 30 dage efter udskrivningstidspunktet for primærindlæggelsen.

Ud af 7.750 indlæggelser i alt for Helsingør Kommune i 1. halvår 2015, er 786 stk. genindlæggelser, dvs. ca. 10 %. I 1. halvår 2014 lå antal genindlæggelser på 628 stk. i Helsingør, dvs. en stigning på godt 25 % fra 1. halvår 2014 til 1. halvår 2015. Den gennemsnitlige stigning for kommunerne i regionen er på 6,5 % fra 1. halvår 2014 til 2015.

Hvis antal genindlæggelser beregnes pr. 1.000 indbyggere, ligger Helsingør 4. højest af kommunerne i regionen. De øvrige kommuner fra planlægningsområde Nord ligger alle relativt højt i den sammenhæng.

Helsingør Kommune har for nyligt aftalt med Nordsjællands Hospital, at der på baggrund af et antal konkrete genindlæggelser fra Helsingør Rehabilitering og Træningscenter skal gennemføres en tværsektoriel audit. En audit er i denne sammenhæng en systematisk gennemgang af retningslinjerne omkring hospitalsudskrivelser og modtagelsen af borgere på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter – holdt op mod eksempler på udskrivelser/modtagelser fra hverdagen. Hensigten med disse audits er at få mere fælles viden om årsagerne til genindlæggelser og dermed nedbringe antallet af unødige genindlæggelser.

### 5. Færdigbehandlede dage

-  
I 1. halvår 2015 har Helsingør Kommune haft 375 sengedage på hospitalet, hvori der lå en færdigbehandlet borger

og ventede på hjemtagelse. Ca. 83 % heraf blev hjemtaget inden for 1 uge. Ca. 17 % blev hjemtaget inden for 2 uger. Kommunen betaler knap 2.000 kr. pr. sengeplads pr. ventedag. I nogle kommuner venter nogle borgere over 8 uger på at blive hjemtaget fra hospitalet.

Helsingør Kommune ligger sammen med de øvrige kommuner i planlægningsområde Nord i den lave ende, hvad gælder det gennemsnitlige antal ventedage pr. patient. Helsingør Kommune har ca. 2,4 ventedage i gennemsnit pr. patient. Gennemsnittet for kommunerne i regionen er på ca. 4,5 ventedage pr. patient.

Det samlede antal ventedage for kommunerne i regionen er faldet med ca. 7 % fra 1. halvår 2014 til 1. halvår 2015. Helsingør Kommune har i samme periode haft en stigning på antal ventedage på ca. 2 %.

Center for Sundhed og Omsorg vurderer, at der fortsat vil være et pres på hjemtagelse af færdigbehandlede borgere. Presset øges med, at 3 døgnpladser på Bøgehøjgård lukker pr. 31. december 2015 – efter at have været åbnet midlertidig i det meste af 2015. Herudover lukkes kommunens 3 akutpladser også pr. 31. december 2015. Disse pladser har delvist været anvendt til hospitals-hjemtagelse i løbet af 2015.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

### **Kommunikation/Høring**

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

---

#### **INDSTILLING**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

**at** orientering foretages.

---

#### **BESLUTNINGER SOCIALUDVALGET DEN 02-12-2015**

Orientering foretaget.

## **Punkt 4: Orienteringssag: Satspuljer for 2016-2019**

15/23605

### **Bilag**

Satspuljeaftale på sundheds- og ældreområdet 2016-2019

Satspuljeaftale på social- og indenrigsområdet 2016-2019

Ældrerådets hørings svar - satspuljer

# Orienteringssag: Satspuljer for 2016-2019

## Indledning

Regeringen, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti har ultimo oktober 2015 indgået aftaler om satspuljen på hhv. sundheds- og ældreområdet samt på social- og indenrigsområdet for 2016-2019.

Aftalerne er ikke endelige, før der er bekræftet en samlet satspuljeaftale som led i de centrale finanslovsforhandlinger.

I satspuljen for sundheds- og ældreområdet er der i alt afsat 874,3 mio. kr. i 2016-2019. I satspuljen for social- og indenrigsområdet er der i alt afsat 606,9 mio. kr. i 2016-2019.

Denne sag giver en orientering om de indsatser i satspuljeaftalerne, der ligger inden for Socialudvalgets område, og som Helsingør Kommune potentielt har mulighed for at få andel i. Begge satspuljeaftaler er vedlagt som bilag.

## Retsgrundlag

Finanslov 2016

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

## Sagsfremstilling

### 1. Satspuljen på sundheds- og ældreområdet

Satspuljeaftalen på sundheds- og ældreområdet indeholder midler til aktiviteter – både på det kommunale område, for regioner, praktiserende læger og private organisationer. I nedenstående er de indsatser i satspuljeaftalen fremhævet, hvor der potentielt er mulighed for, at Helsingør Kommune kan få andel i de afsatte midler.

#### *1.1. National handleplan for demens 2025*

I efteråret 2016 forventes det, at der er udarbejdet en national handleplan for demens 2025. Handleplanen vil komme til at indeholde en række konkret initiativer på tværs af sundheds- og socialområdet til gavn for borgere med demens.

I satspuljen afsættes 470 mio. kr. i perioden 2016-2019 til udmøntning af den nationale handleplan for demens 2025. Kommunerne vil formentlig have en stor rolle heri, men det er ikke yderligere konkretiseret i satspuljeaftalen, hvordan midlerne vil blive fordelt.

Center for Sundhed og Omsorg arbejder i forvejen med demens, og ser et behov for at øge indsatsen pga. en stigning i antal demente. Center for Sundhed og Omsorg forventer derfor at indgå i udmøntningen af den kommende nationale handleplan for demens.

#### *1.2. Faste læger på plejehjem og medicingennemgang*

Der skal indføres en landsdækkende ordning med fast tilknyttede læger til beboere på plejehjem. Hensigten er at forbedre den sundhedsfaglige behandling af beboerne og dermed reducere antallet af hospitalsindlæggelser.

I satspuljen afsættes 100 mio. kr. i perioden 2016-2019 til, at kommunerne i en indkørfase kan honorere de fasttilknyttede læger for at yde generel sundhedsfaglig rådgivning af personalet på plejehjemmet, herunder rådgivning i forhold til medicinhåndtering.

Det præcise beløb, som Helsingør Kommune kan forvente fra satspuljen til denne indsats kendes endnu ikke, men

hvis det svarer til fordelingen af bloktilskud, og hvis hele beløbet fordeles til kommunerne, kan Helsingør Kommune forvente ca. 1,1 %, dvs. godt 1 mio. kr.

Helsingør Kommune har allerede planlagt et toårigt pilotprojekt startende i 2016 omkring indførelse af lægefunktion i kommunen, herunder plejehjemslæger. Der er i kommunens budgetaftale afsat 500.000 kr. i hhv. 2016 og 2017 hertil. Dette er kun halvdelen af det beløb, som var anført i driftsønsket.

Helsingør Kommune bør tilstræbe at komme med i første bølge af den nationale implementering af plejehjemslæger, som strækker sig over 4 år.

### *1.3. Pulje til styrket sammenhæng for de svageste ældre*

-  
Der er behov for mere viden om, hvordan kommuner og regioner konkret kan organisere sig for at skabe sammenhæng i indsatsen for de svageste ældre. Der oprettes en pulje til forsøg med konkrete modeller, hvor kompetencer bruges på tværs af kommuner, regioner og evt. almen praksis.

Der oprettes en pulje på i alt 82,4 mio. kr. for 2016-2019, som kan søges af kommuner og regioner.

Følgende planlagte indsats i Helsingør Kommune kunne evt. spilles ind i puljen:

I forhold til hjemmepleje og midlertidige pladser i kommunen (Helsingør Rehabilitering og Træningscenter samt Bøgehøjgård) søges et samarbejde med et hospital om frikøb af en læge i et fast antal timer pr. uge. Hospitalslægen skal understøtte kommunens arbejde med borgere med akutte/ustabile og komplekse behov – særligt i forbindelse med sektorovergange.

Indsatsen indgår i kommunens budgetaftale sammen med indsatsen om plejehjemslæger. Der er i budgetaftalen tildelt halvdelen af det beløb, der var i driftsønsket – den øvrige finansiering afventer (ca. 500.000 kr. årligt).

### *1.4. Opfølgende hjemmebesøg*

-  
Med henblik på at forebygge genindlæggelser for ældre sårbare patienter, er der i satspuljen afsat i alt 29 mio. kr. i 2016-2019 til opfølgende hjemmebesøg efter hospitalsudskrivelse.

Den nuværende model for opfølgende hjemmebesøg skal tilpasses, og det er endnu uklart, hvilken rolle kommunerne får i en fremtidig model. Center for Sundhed og Omsorg afventer en nærmere beskrivelse af indsatsen.

### *1.5. "I Sikre Hænder"*

-  
5 kommuner har gennemført et demonstrationsprojekt "I Sikre Hænder", som har til hensigt at forebygge tryksår, medicineringsfejl, infektioner og andre utilsigtede hændelser og skader.

Der er i satspuljen afsat i alt 14 mio. kr. i 2016-2017 til udbredelsen af erfaringerne med "I Sikre Hænder" til andre kommuner.

Center for Sundhed og Omsorg har pt. overvejelser om at indføre "I Sikre Hænder" i forhold til tryksår. Der afventes en nærmere præcisering af, hvilke kriterier der skal opfyldes for at få andel i midlerne.

### *1.6. Livskvalitet*

-  
I satspuljen indgår en indsats, som skal styrke den personlige og sociale trivsel blandt ældre på plejehjem. Eksemplerne er: gode måltider som smager og dufter, naturoplevelser, kulturelle aktiviteter, besøgshunde, oplevelsesmedarbejder fx operasanger eller kok.

Der er afsat i alt 20 mio. kr. i 2016-2019 til denne indsats. Udmøntningen af midlerne sker via en pulje, der kan

ansøges af kommuner, frivillige foreninger mv.

Center for Sundhed og Omsorg afventer en nærmere præcisering af, hvilke kriterier der skal opfyldes for at få andel i midlerne.

### *1.7. Kultur på recept*

-  
Satspuljepartierne har afsat 8 mio. kr. til gennemførelse af et pilotprojekt om 'Kultur på recept' efter svensk forbillede. Puljen har til formål at afprøve, om kulturelle oplevelser og aktiviteter kan hjælpe borgere med let til moderat depression og angst samt stress med hurtigere at komme sig efter sygdom.

Center for Særlig Social Indsats afventer de konkrete betingelser for udmøntning af puljen, men er interesseret i at afsøge mulighederne for et samarbejde med andre centre og eventuelt Region Hovedstaden om et pilotprojekt, da det ligger i tråd med kommunens ambitioner om at understøtte borgernes recovery og aktive medborgerskab.

### *1.8. Sundhedstjek*

-  
I satspuljen er der afsat en pulje på 30 mio. kr. i 2016-2019 til sundhedstjek, udført som en individuel vurdering af den enkelte borgers generelle sundhed. Hensigten er at forebygge eller mindske risikoen for udvikling og forværring af bl.a. kroniske sygdomme.

Center for Sundhed og Omsorg afventer, at Sundhedsstyrelsen udarbejder en model for den konkrete udmøntning af sundhedstjek.

### *1.9. Omprioritering af midler til nedbringelse af ventetid til genoptræning*

-  
I satspuljen for 2016-2019 afsættes i alt 90 mio. kr. fra 2016-2018 til nedbringelse af ventetiden til genoptræning samt forbedret registrering af ventetider. Midlerne fordeles til kommunerne efter en fordelingsnøgle, der tager hensyn til den enkelte kommunes udgiftsbehov på ældreområdet.

Helsingør Kommune har relativt mange ældre, og hvis puljen fordeles som tidligere fordelingsnøgler, der tager hensyn til andel ældre (fx klippekort til hjemmepleje), så kan Helsingør Kommune forvente ca. 1,3 %, dvs. godt 1,1 mio. kr.

I kommunens budgetaftale for 2016-2019 er der afsat 2,2 mio. kr. ekstra til nedbringelse af ventetider til genoptræning.

Center for Sundhed og Omsorg afventer de konkrete betingelser for den videre udmøntning af midlerne.

## 2. Satspuljen på social- og indenrigsområdet

I nedenstående er de indsatser i satspuljeaftalen fremhævet, hvor der potentielt er mulighed for, at Helsingør Kommune kan få andel i de afsatte midler.

### *2.1. Udbredelse af Housing First på hjemløseområdet*

Satspuljepartierne har afsat i alt 31,6 mio. kr. over tre år til udvidelse af det nuværende hjemløsejsehold og til en analyse af vejen ind og ud af hjemløshed.

Helsingør Kommune modtager indtil marts 2016 midler fra den tidligere satspulje til at arbejde med hjemløsestrategien, og dermed bl.a. Housing First-tilgangen. Hvis den nye pulje åbner for yderligere bistand fra hjemløsejseholdet efter at det nuværende tilskud stopper, vil Center for Særlig Social Indsats vurdere muligheden for at ansøge.

## 2.2. Understøttelse af frivillighedsområdet

I satspuljen er afsat i alt 39,9 mio. kr. for 2016-2018 til en samlet frivillighedspakke med følgende tre indsatser:

1. Forankring af den frivillige indsats i kommunerne gennem fortsat finansiering til frivillighedscentrene,
2. Udvikling og understøttelse af den frivillige indsats på tværs af landets kommuner gennem Fonden for Socialt Ansvar,
3. Understøttelse af integrationsindsatsen i civilsamfundet gennem "Venner Viser Vej", som koordineres af Røde Kors.

Efter dialog med Socialministeriet vurderes det, at satspuljemidlerne til frivillighedscentre primært vil gå til opstart af nye frivillighedscentre. Det vurderes dermed ikke relevant for Helsingør Kommune at ansøge midlerne hertil.

Der er i Helsingør Kommune et fokus på frivilligt socialt arbejde i forhold til integration af flygtninge. Center for Kultur og Idræt finder det relevant at søge midler, men afventer de konkrete betingelser for den videre udmøntning af midlerne på dette område.

## 2.3. Naturen som social og rehabiliterende indsats

Satspuljepartierne har afsat 3 mio. kr. i 2016 til en pulje, der gennem naturen som social og rehabiliterende indsats skal hjælpe personer med psykiske vanskeligheder som fx stress, depression og angst, og som er i risiko for at blive socialt udsatte.

Socialpædagogisk vejledning under Center for Særlig Social Indsats er i regi af projektet "Ressourcer i Spil" involveret i en 'Knyttehave' på Flynderupgård sammen med Helsingør Frivilligcenter. Knyttehaven har til formål at styrke indbyrdes relationer mellem brugerne af haven og bruge naturen i rehabiliteringsprocessen. Projektet afsluttes 31. december 2015. Center for Særlig Social Indsats ønsker, hvis det er muligt, at søge et mindre beløb fra Satspuljen til videreudvikling og drift af nyttehaver i forbindelse med Aktivitetshuset i Nygård.

## 2.4. Puljer, som dækker allerede eksisterende aktiviteter

- Udbredelse af behandlingsmodeller til unge med misbrug: I Helsingør Kommune er HelsingUng allerede et veletableret tilbud efter en af disse modeller, og puljen vil derfor ikke være relevant at søge.
- Skæve boliger og inklusionsboliger til psykisk og socialt sårbare personer: Helsingør Kommune har allerede fået midler til etablering af seks skæve boliger, og puljen vil derfor ikke være relevant at søge.

## Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke i sig selv afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold. Orientering om økonomiske forhold fremgår af sagsfremstillingen.

## Kommunikation/Høring

Efter regeringens indgåelse af finanslov 2016, kan sagen indgå i drøftelser om udvikling af ældreområdet mellem de partier i kommunen, der har indgået budgetforlig for 2016-2019.

### INDSTILLING

---

Center for Sundhed og Omsorg samt Center for Særlig Social indsats indstiller,

at orientering foretages.

### BESLUTNINGER SOCIALUDVALGET DEN 02-12-2015

---



## **Punkt 5: Beslutningsag: Tidligere ophør af driftsoverenskomst med Lindevangshjemmets Fond**

14/10746

# Beslutningssag: Tidligere ophør af driftsoverenskomst med Lindevangshjemmets Fond

## Indledning

Den 7. oktober 2015 besluttede Socialudvalget i overensstemmelse med tilkendegivelser fra Lindevangshjemmets Fond, at opsigse driftsoverenskomsten mellem Fonden og Helsingør Kommune.

Opsigelsen skulle have virkning fra udgangen af 2016 i overensstemmelse med det aftalte opsigelsesvarsel i driftsoverenskomsten.

Helsingør Kommune, Center for Særlig Social Indsats har den 13. november 2015 modtaget en henvendelse fra Lindevangshjemmets Fond.

På baggrund af en tilkendegivelse fra Socialtilsynet, ønsker Lindevangshjemmets Fond, at opsigelsen af driftsoverenskomsten skal have virkning allerede fra 1. juni 2016.

Socialudvalget skal derfor tage stilling til, om udvalget er indstillet på, at indgå aftale om, at driftsoverenskomsten ophører et halvt år tidligere, end det i driftsoverenskomsten aftalte opsigelsesvarsel.

## Retsgrundlag

Det selvejende Botilbud Lindevang ejes af Lindevangsfonden. Lindevang drives som et botilbud i henhold §§ 107 og 108 i Serviceloven.

Helsingør Kommune har med virkning fra 1. januar 2015 indgået driftsoverenskomst med Bestyrelsen for Lindevangsfonden.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

## Sagsfremstilling

Den primære årsag til opsigelsen af driftsoverenskomsten er Socialtilsyn Hovedstadens vurdering af, at Botilbuddet Lindevang ikke kan godkendes med den aktuelle driftsoverenskomst med Helsingør Kommune.

Driftsoverenskomsten er efter Socialtilsynets opfattelse ikke i overensstemmelse med lovgivningen. Lindevang er af den grund under skærpet tilsyn så længe driftsoverenskomsten er gældende.

Socialtilsyn Hovedstaden har pålagt Lindevangshjemmets Fond at sørge for, at samarbejdet med Helsingør Kommune i henhold til driftsoverenskomsten skal ophøre tidligere end ved udgangen af 2016.

Socialtilsynet har tilkendegivet, at 31. maj 2016 er seneste acceptable tidspunkt for ophør.

Lindevangshjemmets Fond har derfor anmodet Socialudvalget om at ændre sin beslutning af 7. oktober 2015, hvor driftsoverenskomsten blev opsagt med virkning fra udgangen af 2016.

## Økonomi/Personaleforhold

Center for Økonomi og Ejendomme har oplyst, at den økonomiske konsekvens for Helsingør Kommune ved ophør af samarbejdet med Lindevangshjemmets Fond, jfr. driftsoverenskomsten pr. 31. maj 2016, frem for pr. 31. december 2016, vil være i størrelsesordenen kr. 1.880.000 i manglende indtægter fra overhead beregnet på grundlag af en belægning på 100 %.

Fra 2017 og frem, er der tale om manglende indtægter for overhead på kr. 3.200.000 årligt.

Administrationen vil primo 2016 afklare, hvad konsekvenserne af indtægtstabet bliver for Helsingør Kommune.

## **Kommunikation/Høring**

Handicaprådet og Udsatterrådet orienteres.

### **INDSTILLING**

---

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

**at** der indgås aftale om, at samarbejdet med Lindevangshjemmets Fond, jfr. driftsoverenskomsten, ophører pr. 31. maj 2016.

### **BESLUTNINGER SOCIALUDVALGET DEN 02-12-2015**

---

Indstillingen anbefales.

## **Punkt 6: Orienteringssag: Sundhedsfaglige tilsyn i 2015 på Helsingør Kommunes botilbud**

15/9238

### **Bilag**

Oplæg til Helsingør Kommune vedrørende tilsyn med botilbud

# Orienteringssag: Sundhedsfaglige tilsyn i 2015 på Helsingør Kommunes botilbud

## Indledning

På baggrund af Socialudvalgets beslutning i 2009 om at gennemføre sundhedsfaglige tilsyn på Helsingør Kommunes botilbud, har Sundhedsstyrelsen i 2015 aflagt tilsynsbesøg på 8 døgntilbud i Helsingør Kommune. Center for Særlig Social Indsats, forlægger resultatet af disse tilsyn nu.

## Retsgrundlag

Der er ikke krav i lovgivningen om at gennemføre sundhedsfaglige tilsyn på de sociale botilbud, men reglerne om sundhedsfaglige tilsyn findes i:

Sundhedsloven § 219 stk. 1 og 2, Lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juli 2010.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

## Sagsfremstilling

Embedslægeinstitutionen har siden 2010 udført sundhedsfaglige tilsyn på de sociale døgntilbud i Helsingør Kommune, idet Socialudvalget valgte at fokusere på kvaliteten af betingelserne for borgernes ophold på tilbuddene. De sundhedsfaglige tilsyn beskæftiger sig med:

- De sundhedsadministrative forhold, dvs. om der er instrukser for alle de områder, hvor Sundhedsstyrelsen stiller krav om, at der skal være det, samt om de er i overensstemmelse med retningslinjer og vejledninger. En instruks giver eksempelvis anvisning på, hvordan sundhedspersoner efterlever autorisationslovens bestemmelser om at udvise omhu og samvittighedsfuldhed.
- Sundhedsfaglige forhold, dvs. om alle de sygeplejefaglige problemområder er beskrevet i den enkelte beboers sygeplejefaglige dokumentation, om medicinhåndteringen sker korrekt, og om patientrettighederne overholdes ved, at der er indhentet informeret samtykke til behandling og videregivelse af helbredsoplysninger.
- Sundhedsrelaterede forhold, dvs. er hygiejne i orden ved, at personalet følger anbefalinger om ikke at bære ure og smykker på hænder og underarme, er der mulighed for at afspritte hænderne, er der engangshåndklæder og engangshandsker til rådighed? Har alle beboerne fået vurderet deres ernæringsbehov? Har alle beboere fået vurderet deres behov for aktivitet og mobilitet?

Embedslægeinstitutionen gennemfører efter aftale med Center for Særlig Social Indsats de sundhedsfaglige tilsyn som anmeldte besøg, da læringsværdien er større for tilbuddene ved anmeldte frem for uanmeldte besøg. Udviklingen gennem årene har været god, men der kan være udsving henover årene, og bl.a. kan dokumentationsdelen være følsom for, hvorvidt et tilbud skifter kategori. Der er dog ikke rejst krav om handleplaner fra Sundhedsstyrelsens side. - På de to tilbud, hvor det sundhedsfaglige tilsyn har fundet alvorlige fejl og mangler, har ledelse og medarbejdere efterfølgende rettet op på praksis.

Embedslægeinstitutionen har udført sundhedsfagligt tilsyn på følgende botilbud: Boligerne på Vinkeldamsvej 12-19, Ældrefællesskabet, Anna Anchers Vej, Lindevang, Petersborg, Valhalla, Kronborghus og Kronborgsund.

*Udviklingen ses på nedenstående skema:*

Vurdering	2011	2012	2013	2014	2015
Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger	0	2	2	3	2
Tilsynet har fundet fejl og mangler som kun samlet indebærer ringe risiko for patientsikkerheden	2	3	4	3	4
Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, men ikke alvorlige fejl og mangler	6	1	3	1	0

Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden	1	3	0	1	2
Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, og som har givet anledning til alvorlig kritik	0	0	0	0	0
Samlede antal tilsyn det enkelte år	9*	9*	9*	8	8

\*= De tre første år indgik 2 private tilbud i gruppen af tilbud, der modtog tilsyn, men da det socialpædagogiske tilsyn overgik til Socialtilsyn Hovedstaden 1. januar 2014, kunne Helsingør Kommune ikke længere rejse krav om, at de private tilbud fortsat skulle modtage tilsyn. Samtidigt med at de to private tilbud udgik, kom botilbuddet Valhalla til.

Center for Særlig Social Indsats vurderer fortsat, at alle tilbud – ledere som medarbejdere – værdsætter tilsynets uvildige fokus på borgerne og derfor arbejder målrettet på hele tiden at blive bedre.

Da sundhedsstyrelsen i 2014 opsagde kontrakten om at udføre de sundhedsfaglige tilsyn i Helsingør Kommune efter 31. maj 2015, valgte Helsingør Kommune at fremrykke tilsynene for 2015 fra 4. til 2. kvartal, så embedslægeinstitutionen netop kunne nå at gennemføre året tilsyn.

Den 10. marts 2015 besluttede Socialudvalget, at Center for Særlig Social Indsats skulle finde en ny aktør til at gennemføre dem.

Center for Særlig Social Indsats har indhentet 2 tilbud fra private aktører på udførsel af sundhedsfaglige tilsyn. Centret har valgt at indgå kontrakt med Marianne Presskorn-Thygesen, som hidtil har udført de sundhedsfaglige tilsyn i Helsingør Kommune. – Centret har truffet valget ud fra såvel faglige som økonomiske overvejelser. Udgiften bliver pr. tilsyn 8.400 kr. mod tidligere 16.085 pr. tilsyn.

Bilaget "Oplæg til Helsingør Kommune vedr. tilsyn med botilbud" viser, at de kommende tilsyn indholdsmæssigt kommer til at svare til de hidtil gennemførte tilsyn.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ingen afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

### **Kommunikation/Høring**

Socialudvalget den 2. december 2015

Udsatterådet den 15. december 2015

Handicaprådet den 15. februar 2016

#### **INDSTILLING**

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

**at** orientering foretages.

#### **BESLUTNINGER SOCIALUDVALGET DEN 02-12-2015**

Orientering foretaget.

## **Punkt 7: Beslutningsag: Rusmiddelhandleplan**

15/11821

### **Bilag**

Rusmiddelhandleplan Helsingør, udkast

Rusmidler statistik Helsingør

Rusmiddelplan, anbefalinger fra unge

# Beslutningssag: Rusmiddelhandleplan

## Indledning/Baggrund

Udvalg for Tryghed og Forebyggelse drøftede kommunens rusmiddelindsats for unge den 20. marts 2015. På den baggrund har udvalget ønsket at lægge et udkast til en rusmiddelplan frem for Byrådet i efteråret 2015.

Rusmiddelplanen indgår i budgetforlig 2016-18:

"Parterne er enige om at iværksætte en rusmiddelhandleplan forankret i HelsingUng. Formålet med rusmiddelhandleplanen er at fastholde de unge i uddannelse og sikre, at de ikke dropper ud af uddannelsessystemet pga. forbrug af hash. Planen skal sikre koordination og håndtering af et stigende forbrug af hash blandt unge på skoler og uddannelser. Ud over forankring i HelsingUng understreger parterne, at den kommende rusmiddelhandleplan skal ses i sammenhæng med det nye tiltag Headspace".

Center for Særlig Social Indsats har i samarbejde med andre centre, skoler og uddannelsessteder udarbejdet et udkast til en rusmiddelplan.

Udkastet har nu været drøftet i relevante fagudvalg samt i en gruppe af unge.

## Retsgrundlag

Serviceovens § 10+11, § 52 og § 101.

Sundhedsloven § 141- 142.

## Relation til vision og tværgående politikker

Vision 2020 – tidlig indsats.

## Sagsfremstilling

### 1. Rusmiddelhandleplanen formål

Handlingsplanens retter sig i mod børn og unge, og fokuserer primært på unges forbrug af hash. Drøftelserne i Udvalg for Tryghed og Forebyggelse peger på, at hash blandt mange unge og deres forældre opfattes som relativt ufarligt. Flere aktører – herunder boligområderne og nogle uddannelsesinstitutioner – oplever et stigende forbrug af hash.

Formålet med rusmiddelplanen er at sikre

- en forebyggende indsats på alle skoler og ungdomsuddannelser i Helsingør Kommune.
- en koordineret indsats for unge, der har problemer med rusmidler.
- at unge med misbrug fastholdes i deres grundskole/ungdomsuddannelse.
- overblik over indsatser og tilbud – og en klar rollefordeling mellem professionelle.

### 2. Rusmiddelhandleplanens indhold

Det vedlagte udkast til en rusmiddelhandleplan indeholder 10 indsatser. Planen vil være forankret i HelsingUng, der er en enhed under Rusmiddelcenteret.

#### *2.1. Kendskab til det nuværende udgangspunkt*

Undersøgelse af hvordan vi i grundskolen og på ungdomsuddannelserne tackler unge og rusmidler, for at vi bedre kan lave en fælles fokuseret indsats (jf. bilag).

## *2.2. Etablering af rusmiddelpolitik på skoler*

Der etableres en rusmiddelpolitik på alle folkeskoler med udskolingsklasser, herunder også Ungdomsskolen og produktionsskolen Sundet.

## *2.3. Tydeligt overblik over tilbud*

Det skal være tydeligt for alle, hvilke tilbud der er i Helsingør Kommune til unge med rusmiddelproblematikker (misbrug). Der udarbejdes et samlet digitalt katalog.

## *2.4. HelsingUng yder konsulentbistand*

HelsingUng har som et fast tilbud mulighed for at yde konsulentbistand i forbindelse med udarbejdelse af konkrete rusmiddelpolitikker på skolen/institutioner.

## *2.5. Behandlingsguide*

HelsingUng udarbejder en 'behandlingsguide', som giver anvisninger, råd og vejledninger til hvordan fagpersoner kan arbejde med og motivere unge.

## *2.6. Skolers inddragelse i Best Practice-netværk*

Skoler inddrages i det eksisterende samarbejde mellem Familierådgivningen, Lokalcentret, SSPK og HelsingUng.

## *2.7. Forsøg med fokuseret indsats på erhvervsskole*

Der iværksættes et forsøg med en fokuseret indsats på en erhvervsskole, hvor HelsingUng vil være fysisk til stede på skolen. HelsingUng vil etablere en rådgivning for elever og lærere og bidrage til undervisningen om emnet i det nye fag "Samfund og sundhed".

## *2.8. Afholdelse af konference*

Der afholdes en årlig konference, hvor deltagerne er fagpersoner fra de relevante tilbud, der arbejder med unge fra 14 – 25 år i kommunen.

## *2.9. Klarlægning af udgifter*

Der vil være afledte udgifter i forbindelse med ovenstående, alt efter hvilke indsatser, der skal prioriteres og igangsættes.

## *2.10. Konkret formulering af handleplan samt evaluering*

Handleplanen skal indeholde milepæle og successmål. Samlet evaluering i efteråret 2018.

## 3. Kommentarer fra andre fagudvalg mv.

-

Udkastet til Rusmiddelhandleplan har været drøftet i Sundheds-, Idræts- og Fritidsudvalget og i Børne- og Uddannelsesudvalget.

### *3.1. Høring hos repræsentanter for målgruppen*

Ungdomsskolen Helsingør har samlet en gruppe unge repræsentanter for målgruppen og drøftet konkrete rusmiddelcases.

Sundheds-, Idræts- og Fritidsudvalget	Udvalget anbefaler rusmiddelhandleplanen.  Jan Ryberg (L) bemærker, at der bør gøres en ekstra indsats for unge af anden etnisk herkomst.
Børne- og Uddannelsesudvalget	Udvalget anbefaler Rusmiddelhandleplan og forslag til finansiering
Ungdomsskolen	Ungdomsskolens høringssvar er vedlagt som bilag.

#### 4. Anbefalinger

##### *4.1 Indholdsmæssige ændringer*

Byrådsmedlem Jan Ryberg har ønsket et særligt fokus på rusmidler blandt unge med etnisk minoritetsbaggrund. HelsingUng har netop igangsat en indsats målrettet unge med etnisk minoritetsbaggrund. Indsatsen løber i perioden august 2015 til august 2017 og er finansieret med eksterne puljemidler.

Center for Kultur, Idræt og Byudvikling og Center for Særlig Social Indsats anbefaler:

1. At den igangværende indsats målrettet unge med etnisk minoritetsbaggrund skrives ind i handlingsplanen, så indsatsen synliggøres og kommer til at indgå i den afsluttende evaluering.

Forslag til tilføjelse:

*Indsats målrettet unge med etnisk minoritetsbaggrund*

*HelsingUng har igangsat et toårigt projekt, der opsøger og rådgiver unge med etnisk minoritetsbaggrund.*

*Indsatsen er både forebyggende og behandlende. Indsatsen er eksternt finansieret*

*August 2015- august 2017*

2. At Socialudvalget drøfter om kommentarerne fra Ungdomsskolen giver anledning til ændringer i udkastet.

##### *4.2 Finansiering*

Der er ikke afsat midler til rusmiddelhandleplanen i budgetforliget. Udvalg for Tryghed og Forebyggelse har afsat 50.000 kr. til en konference i 2016. Som det fremgår af afsnittet om Økonomi/Personaleforhold herunder, kan handlingsplanen ikke gennemføres i sin helhed uden ekstra midler.

Siden sagen første gang blev forelagt Socialudvalget har HelsingUng og Erhvervsskolen fået afslag fra ekstern pulje til projektet *Forsøg med fokuseret indsats på erhvervsskole* (punkt 2.7 i sagsfremstillingen). Projektet, der er planlagt til at løbe i 2016 og 2017, kan gennemføres for 100.000 kr.

Center for Kultur, Idræt og Byudvikling anbefaler derfor:

3. At det samlede beløb på 291.000 kr. til de kommende tre års udgifter til gennemførelse af Rusmiddelplanen finansieres af 2015-tilbagefaldsmidlerne fra tre udløbne boligsociale helhedsplaner, hvor der pt. henstår 306.000 kr.

#### **Økonomi/Personaleforhold**

*Revideret oversigt over finansieringsbehov, jf. anbefaling herover (3.1)*

	<i>Udgifter, der ikke kan afholdes inden for eksisterende</i>
--	---------------------------------------------------------------

Punkter i handlingsplan	rammer		
	2016	2017	2018
1. Kendskab til det nuværende udgangspunkt	24.000 kr.		
3. Tydeligt overblik over tilbud	27.000 kr.		
5. Behandlingsguide	40.000 kr.		
7. Forsøg med fokuseret indsats på erhvervsskole (skoleåret 2016-17)	100.000 kr.		
8. Afholdelse af årlig konference	(Udvalg for Tryghed og Forebyggelse har afsat 50.000 kr.)	50.000 kr.	50.000 kr.
10. Konkret formulering af handleplan		Der kan være behov for at pege på yderligere ressourcer til Budget 2017 og 2018	
<i>Udgifter i alt</i>	<i>191.000 kr.</i>	<i>50.000 kr.</i>	<i>50.000 kr.</i>

## Kommunikation/Høring

Socialudvalgets forslag til en rusmiddelhandleplan har været i høring i Børne- og Uddannelsesudvalget og Sundheds-, Idræts- og Fritidsudvalget.

### Høring hos repræsentanter for målgruppen

Ungdomsskolen Helsingør/UNGE STEMME Helsingør samler en gruppe unge repræsentanter for målgruppen og sender anbefalinger/kommentarer forud for Socialudvalgets møde den 2. december.

UNGE STEMME og arbejdet med at afdække mulighederne for et kommende ungdomsråd er forankret i Ungdomsskolen.

### Tidsplan

Socialudvalget	7. oktober
Sundheds-, Idræts- og Fritidsudvalget	4. november
Børne- og Uddannelsesudvalget	9. november
Socialudvalget	2. december
Økonomiudvalget	7. december
Byrådet	14. december

## INDSTILLING

Center for Særlig Social Indsats og Center for Kultur, Idræt og Byudvikling indstiller,

- at** Socialudvalget godkender anbefaling 1 om tilføjelse til handlingsplanen  
*"Indsats målrettet unge med etnisk minoritetsbaggrund  
HelsingUng har igangsat et toårigt projekt, der opsøger og rådgiver unge med etnisk minoritetsbaggrund. Indsatsen er både forebyggende og behandlende. Indsatsen er eksternt finansieret.  
August 2015- august 2017".*
- at** Socialudvalget drøfter kommentarer fra Ungdomsskolen med henblik på evt. rettelser.

3. **at** anbefaling 3 om finansiering godkendes; det samlede beløb på 291.000 kr. til de kommende tre års udgifter til gennemførelse af Rusmiddelplanen finansieres af 2015-tilbagefaldsmidlerne fra tre udløbne boligsociale helhedsplaner.

#### **BESLUTNINGER SOCIALUDVALGET DEN 02-12-2015**

---

Indstillingerne anbefales, idet Socialudvalget anbefaler, at HelsingUng i sit videre arbejde med implementering af Rusmiddelhandleplan er i dialog med Ungdomsskolen/Unge Stemmer om anbefalingerne fra gruppen af unge.

## **Punkt 8: Orienteringssag: Udgifter til - og effekt af - Helsingør Kommunes misbrugsbehandling**

15/22867

### **Bilag**

eb465401506d4845a4b75c3305234fef

706386bdaa4e4b5d8701607e36501404

0a5807490c1a49acaa4a40a3bd96923c

20d769f8da07464c82fcf07e034fe00e

6f519f9a8c044e8b9052b69f8d1c0d7f

# Orienteringssag: Udgifter til - og effekt af - Helsingør Kommunes misbrugsbehandling

## Indledning

I starten af september igangsatte Frederiksund Kommune en benchmarkanalyse af udgifterne til behandling af misbrug. I alt 20 kommuner er med i undersøgelsen. Helsingør Rusmiddelcenter administrerer behandling for stofmisbrug og alkoholmisbrug. En del behandling tager rusmiddelcentret sig selv af, men borgere kan også vælge behandling andre steder.

Center for Særlig Social Indsats orienterer i denne sag Socialudvalget om misbrugsbehandlingens effekter samt resultaterne af benchmarkanalysen. Helt overordnet har Helsingør Kommune en virkningsfuld behandling, lave udgifter til behandling af den enkelte borger med misbrug, men relativt mange borgere, som er i behandling for misbrug.

## Retsgrundlag

Lov om Social Service § 101 og Sundhedslovens § 141.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen relaterer sig til Helsingør Kommunes sundhedspolitik.

## Sagsfremstilling

### 1. Effekten af behandlingen

Helsingør Rusmiddelcenter havde i 2014 224 borgere indskrevet til behandling for stofmisbrug. 114 borgere blev udskrevet, og af disse havde 46 stoppet eller reduceret deres misbrug. Det svarer til i alt 40 % af de udskrevne. Til sammenligning er andelen af borgere på landsplan, der afslutter et behandlingsforløb som stoffri eller med reduktion i misbruget, på 31 % (de seneste tal er fra 2012).

Samme år havde Rusmiddelcentret 227 borgere indskrevet til behandling for alkoholmisbrug. 142 borgere blev udskrevet, og af disse havde 60 borgere reduceret eller stoppet deres alkoholmisbrug. Det svarer til i alt 42 % af de udskrevne. Der findes ikke tilsvarende tal på landsplan til sammenligning.

*Diagrammerne nedenfor viser behandlingens effekt i 2014 på hhv. behandling af alkohol- og stofmisbrug*



### 2. Lave udgifter pr. borger

Rusmiddelcentret har således en effektiv behandling af både alkohol- og stofmisbrug. Samtidigt har Helsingør Kommune relativt lave udgifter pr. modtager af misbrugsbehandling. Som det kan ses af diagrammet nedenfor, bruger Helsingør gennemsnitligt 29.089 kroner pr. borger, der behandles, hvilket er næsten 9000 kr. mindre end gennemsnittet i de 20 kommuner.



### 3. ...Mange borgere i behandling

Men Helsingør Kommune har også relativt mange borgere, som modtager misbrugsbehandling – altså en høj modtagerandel. Som det ses af diagrammet nedenfor, er det over 10 borgere ud af 1000 over 18 år, som modtager misbrugsbehandling.



#### 4. Og derfor...

- Selvom Helsingørs enhedsudgifter er relativt lave betyder den relativt store modtagerandel altså, at kommunens samlede udgifter til misbrugsbehandling svarer nogenlunde til det gennemsnitlige udgiftsniveau blandt de kommuner, som deltog i undersøgelsen. Som det ses af diagrammet nedenfor bruger Helsingør Kommune ca. 300 kr. pr. borger over 18 år i kommunen på Rusmiddelbehandling.



#### 5. Forskelle mellem alkohol- og stofmisbrugsbehandling

- Diagrammerne ovenfor viser de samlede tal for behandlingen af stof- og alkoholmisbrug. Tallene varierer lidt på tværs af de to områder: Fx er modtagerandelen større på stofmisbrugsbehandling, mens enhedsudgifterne på alkoholbehandling er landets laveste. Derfor er prisen pr. borger i kommunen noget højere på stofbehandling end på alkoholbehandling.

#### **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

#### **Kommunikation/Høring**

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

#### **INDSTILLING**

---

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

**at** orientering foretages.

#### **BESLUTNINGER SOCIALUDVALGET DEN 02-12-2015**

---

Orientering foretaget.

## **Punkt 9: Beslutningssag: Servicestandarder for kropsbårne hjælpemidler**

15/4743

### **Bilag**

Servicestandard

# Beslutningssag: Servicestandarder for kropsbårne hjælpemidler

## Indledning/Baggrund

Konto 620 – Anden Social Service, har igennem flere år været underbudgetteret på kropsbårne hjælpemidler. Underskuddet skyldes en kombination af flere ansøgninger samt et relativt højt og udefineret serviceniveau.

Socialudvalget har de sidste 6 år sikret, at underskuddet på kropsbårne hjælpemidler, ikke har været overført til kommende budget. Dette har været muligt gr. mindre forbrug på andre områder på 620.

Center for Borgerservice, It og Digitalisering har i samråd med Center for Økonomi og Ejendomme i foråret 2015 estimeret, at kropsbårne hjælpemidler burde tilføres 4,9 mio. årligt. Grundet budgetudfordringen for 2016 og frem, blev det i forsommeren 2015 besluttet, at fremlægge for Socialudvalget, at konto 620 (anden social service) blev tilført 3 mio. i budget 2016-2019 samt at de resterende 1,9 mio. ville blive forsøgt indvundet ved et strammere fokus på serviceniveau samt gennemførelse af udbud for kropsbårne hjælpemidler.

Nærværende sag indeholder forslag til skabelon for kommende servicestandarder. Socialudvalget skal beslutte, hvorvidt udvalget med denne skabelon får tilstrækkelige oplysninger for at kunne beslutte et kommende serviceniveau.

## Retsgrundlag

Serviceovens § 112

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

## Sagsfremstilling

En borger i Helsingør Kommune kan søge om støtte til kropsbårne hjælpemidler, hvis borgeren har en varigt nedsat funktionsevne, og kommunen vurderer at hjælpemidlet:

- i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af borgerens nedsatte funktionsevne
- I væsentlig grad kan lette borgerens daglige tilværelse i hjemmet
- Eller er nødvendigt for at borgeren, kan udføre et erhverv.

Kropsbårne hjælpemidler er:

- Ortopædisk fodtøj
- Parykker
- Kompressionsstrømper
- Støttekorsetter
- Arm-og benproteser
- Arm-og benskiner
- Brystproteser
- Inkontinens-og stomihjælpemidler
- Diabeteshjælpemidler

Center for Borgerservice, It og Digitalisering skal efter aftale med Socialudvalget sikre, at Helsingør Kommunes borgere fortsat tildeles lovpligtige kropsbårne hjælpemidler, men at der er fokus på serviceniveau samt kommende indgåelse af kontrakter/udbud.

Der foreligger pt. ikke servicestandarder på kropsbårne hjælpemidler, og der er ikke viden om, at tidligere socialudvalg har fastsat serviceniveau.

Center for Borgerservice, It og Digitalisering har jfr. vedlagte bilag forsøgt, at skabe en skabelon, der skal give Socialudvalget mulighed for at beslutte serviceniveauet for kropsbårne hjælpemidler. Den udfyldte skabelon er kun et eksempel.

Center for Borgerservice, It og Digitalisering vil i servicestandarderne præcisere, hvis borgerne kommer til at opleve et reduceret serviceniveau.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

### **Kommunikation/Høring**

Når skabelonerne er udfyldt i forhold til de forskellige hjælpemidler, vil der ske en høring i Ældrerådet og i Handicaprådet.

#### **INDSTILLING**

---

Center for Borgerservice, It og Digitalisering indstiller,

1. **at** Center for Borgerservice, It og Digitalisering går videre med vedlagte Servicestandard,

eller

2. **at** Center for Borgerservice, It og Digitalisering tilretter Servicestandarden jfr. indkomne forslag fra Socialudvalget.

#### **BESLUTNINGER SOCIALUDVALGET DEN 02-12-2015**

---

Indstilling 1 blev godkendt med bemærkning om, at der tilføjes et indledende afsnit med værdier for ydelse af kropsbårne hjælpemidler.

## **Punkt 10: Beslutningssag: Fælleslegatet 2015**

15/19059

# Beslutningssag: Fælleslegatet 2015

## Retsgrundlag

Fonden vedrørende fælleslegatet for værdigt trængende borgere i Helsingør Kommune.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

## Sagsfremstilling

Fælleslegatet har et beløb på 100.000 kr. til uddeling i 2015.

Der er indkommet 250 ansøgninger.

30 ansøgere opfylder ikke betingelserne i fundatsen, mens 15 ansøgninger ikke er behandlet, da de er modtaget efter ansøgningsfristens udløb. 205 ansøgere er således berettiget til en legatportion.

Når de faste legatmodtagere bliver trukket fra den samlede legatportion på 100.000 kr., er der 97.250 kr. til uddeling til de 205 berettigede ansøgere. Det udgør en legatportion pr. ansøger på 470 kr.

## Økonomi/Personaleforhold

205 legatportioner á 470 kr.	Kr.	96.350
3 løbende legatudbetalinger	Kr.	2.750
I alt til udbetaling	Kr.	<u>99.100</u>

## Kommunikation/Høring

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

### **INDSTILLING**

---

Center for Borgerservice, IT og Digitalisering indstiller,

**at** uddelingen af legatportioner godkendes.

### **BESLUTNINGER SOCIALUDVALGET DEN 02-12-2015**

---

Indstillingen godkendt.

## **Punkt 11: Orienteringssag: Kommende sager i Socialudvalget**

14/27543

# Orienteringssag: Kommende sager i Socialudvalget

## Sagsfremstilling

### 1. Sager til behandling på kommende udvalgsmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Plejhjem i Hornbæk – Valg af samarbejdspartner	Sundhed og Omsorg	Februar/marts 2016
Status på arbejdet med fælles sundhedshus	Sundhed og Omsorg	Løbende
Ankeafgørelser – orientering	Erhverv, Politik og Organisation	Løbende
Vedtaget budget – udmøntning af besparelser og effektiviseringer ældreområdet	Økonomi og Ejendomme Sundhed og Omsorg	12-01-2016
Status på puljen til bedre ældrepleje	Sundhed og Omsorg	12-01-2015
Opfølgning på studieturen til Edinburgh 2015	Sundhed og Omsorg	12-01-2015
Evaluering af virtuel holdtræning	Sundhed og Omsorg	12-01-2016
Godkendelse af Socialstyrelsens afrapportering vedr. voksne med kompleks erhvervet hjerneskade	Særlig Social Indsats	12-01-2016
Tidsplan for "Det samlede borgerforløb"	Erhverv, Politik og Organisation	12-01-2015
Embedslægens uanmeldte tilsyn 2015	Sundhed og Omsorg	Primo 2016
Magtanvendelse over for voksne 2015 - orientering	Særlig Social Indsats/ Sundhed og Omsorg/ Politik og Organisation	Primo 2016
Kvalitetsstandarder på Ældreområdet – Evaluering 2016	Sundhed og Omsorg	Primo 2016
Resultaterne omkring triagering efter fuld implementering	Sundhed og Omsorg	Primo 2016
Flytning af Springvandet og Seniorhuset Montebello til tidligere daginstitution - evaluering	Særlig Social Indsats	09-02-2016
Opfølgning på klippekortordning	Sundhed og Omsorg	09-02-2016
Besparelser på dagcenterpladser – Konsekvenser for personale og venteliste – orientering	Sundhed og Omsorg	Medio 2016
Status på ny model for hverdagsrehabilitering	Sundhed og Omsorg	Medio 2016
Fællesmøde med Ældrerådet i 2015	Sundhed og Omsorg	05-04-2016 11-10-2016

### 2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgsmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>
Indsatser for at forebygge indlæggelser	Sundhed og Omsorg
Debatmøde om fremtidens ældrepleje	Sundhed og Omsorg
Sundhedsfaglige tilsyn	Sundhed og Omsorg
Kørselsanalyse	Økonomi og Ejendomme
Placering af plejehjemsgrupper	Sundhed og Omsorg
Konsekvenser i forhold til styrkelse af den regionale behandlingspsykiatri	Særlig Social Indsats
Placering af Oasen	Sundhed og Omsorg

Udsatterådets sammensætning	Særlig Social Indsats
Tilskudsmuligheder til boliger	Særlig Social Indsats/ Borgerservice, IT og Digitalisering
Generel tildeling af 25 % boliger	Borgerservice, IT og Digitalisering
Huslejeniveau og rådighedsbeløb for borgere i botilbud	Særlig Social Indsats

## **INDSTILLING**

---

Center for Erhverv, Politik og Organisation indstiller,

**at** orientering foretages.

## **BESLUTNINGER SOCIALUDVALGET DEN 02-12-2015**

---

Orientering foretaget.

Nye sager:

Beboerdemokrati på Vinkeldamsvej.

## **Punkt 12: Meddelelser/Eventuelt**

14/27541

### **Bilag**

Program - KL's Sundhedskonference 26. januar 2016

## Meddelelser/Eventuelt

### Sagsfremstilling

#### 1. Huslejesag på Vinkeldamsvej

-

Orientering v/Direktør Stella Hansen

#### 2. Minicentret Bragesvej – status

-

Orientering v/Centerchef Helene Rasmussen, Center for Sundhed og Omsorg

#### 3. KL's Sundhedskonference den 26. januar 2016

Eventuel tilmelding

### **BESLUTNINGER SOCIALUDVALGET DEN 02-12-2015**

---

Ad 1:

Stella Hansen orienterede i forhold til Vinkeldamsvej om, at huslejesag forelægges ØK og Byrådet i januar. Sag om beboerdemokrati forelægges såvel SU og ØK og BY ligeledes i januar. Endelig vil Socialudvalget i januar få forelagt en generel sag om huslejeniveauer på botilbuddene og beboernes rådighedsbeløb.

Ad 2:

Helene Rasmussen orienterede om, at der er fundet plads til alle aktiviteter i Minicenteret på Bragesvej andre steder.

Ad 3:

Kaja Bredgaard vil sende erindring om tilmelding.

4.

Charlotte Aagaard orienterede om, at der i forhold til Skæve boliger afventes svar fra Naturstyrelsen i forhold til placering. Svar forventes i uge 46.

5.

Natvarmestue åbner den 15. december.