

REFERAT Socialudvalget d. 17-01-2017

Mødedato Tirsdag d. 17. januar 2017 kl. 18:00

Mødested Rød 3, Prøvestenen

Mødedeltagere Ib Kirkegaard, Jens Bertram (Fravær), Duygu A. Ngotho
 (Fravær), Bente Borg Donkin, Gitte Kondrup, Michael
 Mathiesen, Lisbeth Læssøe

Indholdsfortegnelse

Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden.....	3
Orienteringssag: Status på velfærdsteknologi i centrene Sundhed og Omsorg og Særlig Social Indsæ	4
Orienteringssag: Nyt plejehjem - proces for valg af velfærdsteknologi.....	6
Beslutningssag: Strategisk plan for velfærdsteknologi og digitalisering i centrene Sundhed og Omsø	11
Orienteringssag: Helsingør Kommunes arbejde med Regeringens mål for social mobilitet.....	14
Beslutningssag: Paragraffritagelser i frikommuneansøgning.....	18
Orienteringssag: Sundhedsfaglige tilsyn i 2016 på Helsingør Kommunes botilbud.....	23
Orienteringssag: Socialtilsyn Hovedstadens tilsynsrapporter 2016.....	26
Beslutningssag: Ny tværgående politik for tilsyn i Center for Sundhed og Omsorg.....	29
Beslutningssag: Til- og ombygning af Tegllhuset - licitationsresultat.....	33
Orienteringssag: Kommende sager i Socialudvalget.....	39
Meddelelser/Eventuelt.....	42

Punkt 1: Beslutningssag: Godkendelse af dagsorden

16/28336

Beslutninger Socialudvalget den 17-01-2017

Fraværende: Jens Bertram, Duygu A. Ngotho og Lisbeth Læssøe.

Afbud fra Jens Bertram og Duygu A. Ngotho. Der var ikke mødt stedfortrædere.

Dagsordenen godkendt.

Punkt 2: Orienteringssag: Status på velfærdsteknologi i centrene Sundhed og Omsorg og Særlig Social Indsats

16/397

Indledning

I september 2015 behandlede Byrådet en sag om ”Øget brug af digitale og velfærdsteknologiske løsninger”. I sagen gav Center for Særlig Social Indsats og Center for Sundhed og Omsorg dels en status på nationale handlingsplaner vedrørende velfærdsteknologi og dels en status på hvilke velfærdsteknologier, centrene havde implementeret. Byrådet besluttede i den forbindelse, at der skal gives en lignende status en gang årligt fremadrettet.

Denne sag er derfor en orientering om status på nationale handlingsplaner vedrørende velfærdsteknologi og status på implementeret velfærdsteknologi i centrene Sundhed og Omsorg og Særlig Social Indsats.

Konsulent Ditte Rudolfsen, Center for Sundhed og Omsorg og Chefkonsulent Birgitte Brems, Center for Særlig Social Indsats deltager under punktet.

Retsgrundlag

Lov som social service og den kommunale fuldmagt.

Relation til vision og tværgående politikker

Implementering af velfærdsteknologi skal ses i forlængelse af Helsingør Kommunes mission om at bidrage til størst mulig livskvalitet for borgerne.

Sagsfremstilling

1. Nationale handlingsplaner

I 2016 er tidligere års mange forskellige nationale planer og strategier på det velfærdsteknologiske område blevet samlet i én. Der er derfor kun handlingsplanen for den fælleskommunale digitaliseringsstrategi 2016-2020; ”Lokalt og digitalt – et sammenhængende Danmark” (Regeringen/KL/Danske Regioner), som det er relevant at forholde sig til i denne sag.

I oversigten i bilag 1 gives en status på, hvor centrene er i forhold til de enkelte indsatser i den fælleskommunale digitaliseringsstrategi, og dermed evt. kommende storskalaprojekter.

På baggrund af oversigten i bilag 1 konkluderer centrene, at i 2017 skal:

- Center for Sundhed og Omsorg påbegyndte arbejdet med organisering og implementering af telemedicinsk hjemmemonitorering af KOL (jf. 2.4 i bilag 1) og evt. digital genoptræning (jf. 2.1 i bilag 1). Digital genoptræning er også indskrevet i kommunernes økonomiaftale.
- Center for Særlig Social Indsats afklare, hvilke IT-systemer centret fremadrettet skal benytte (jf. pkt. 1.2 i bilag 1), samt have en opmærksomhed på og forsøge at bidrage til initiativet om at udvikle en generisk model for dokumentation på for socialområdet (jf. pkt. 2.2 i bilag 1).

2. Implementeret velfærdsteknologi

Der er siden statussag i september 2015 blevet arbejdet videre med praksisnær implementering af velfærdsteknologi. Oversigten i bilag 2 viser, at der sker en udvikling i begge centre.

Oversigten viser også, at udviklingen særligt sker på de områder i Center for Sundhed og Omsorg, hvor der har været en særlig opmærksomhed, og hvor enhederne er i gang i forvejen. Det betyder blandt andet, at der er implementeret yderligere velfærdsteknologi i forbindelse med forflytninger – herunder både lifte, badebækken-stole, en seng, der kan rejse borgeren fra liggende til stående stilling – samt madrasteknologier. Der har også været et styrket fokus på demensvenlig indretning af plejeboliger, og derfor er der ved at blive installeret yderligere 3 demensringe på plejehjem i kommunen.

Oversigten viser også, at Center for Særlig Social Indsats i højere grad laver individuelle match mellem en borger og en teknologi, fordi volumen i borgergruppen er relativ lille, og borgernes funktionsnedsættelser er meget forskellige, i centret.

Af nye ting, der pt. afprøves kan, for Center for Sundhed og Omsorgs vedkommende, nævnes døgnbelysning, der understøtter døgnrytmen for borgere med demens, og for Center for Særlig Social Indsats vedkommende, afprøves dels en mekanisk hest, der blandt andet stimulerer balancen, og dels en gyngeseng, der beroliger urolige borgere.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Byrådet.

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg samt Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Socialudvalget den 17-01-2017

Fraværende: Jens Bertram, Duygu A. Ngotho og Lisbeth Læssøe.

Orientering foretaget.

Bilag

Status på nationale handlingsplaner i Centrene for Særlig Social Indsats og Sundhed og Omsorg 2016

Opsamling velfærdsteknologi i Centrene for Sundhed og Omsorg og Særlig Social Indsats 2016

Høringssvar fra Ældrerådet

Punkt 3: Orienteringssag: Nyt plejehjem - proces for valg af velfærdsteknologi

14/18465

Indledning

På Socialudvalgets møde den 7. maj 2013 behandlede udvalget sagen ”Nyt plejehjem i Hornbæk – drøftelse”. Udvalget skulle drøfte, om det nye plejehjem skulle udarbejdes som et traditionelt plejehjem, eller om det skal være et ”fremtidens plejehjem”, der rummer nye og anderledes velfærds- og sundhedsteknologier.

I sagen fra den 7. maj 2013 står bl.a. følgende:

Velfærdsteknologi skal forstås som understøttende i forhold til at gøre borgeren mere selvhjulpen i hverdagen. Det vil variere, hvor mange og i hvor stort omfang ældre personer kan benytte de teknologiske løsninger. Det afhænger af den ældres fysiske og ikke mindst kognitive funktionsniveau.

Også teknologiske løsninger til sikring af et godt arbejdsmiljø er fremtidens krav.

Vælger Helsingør Kommune at afprøve teknologi i større omfang end det praktiseres på nuværende tidspunkt, skal der investeres midler ud over, hvad der skal bruges i et traditionelt plejehjemsbyggeri til både anlæg og drift.

Center for Omsorg og Ældre indstillede, at Socialudvalget drøftede, hvilken type plejehjem de ønskede, og om der skulle sættes på velfærdsteknologi med nybyggeriet af Bøgehøjgård.

Udvalgets drøftelse mandede ud i en beslutning om, at anlægsønsket til nyt plejehjem forhøjes med 5 mio. kr. til velfærdsteknologi.

Ovenstående sag blev afgjort i Socialudvalget.

I efterfølgende sager med anlægsbudgetter – for hhv. ”fælles byggeri for plejehjem og daginstitution i Hornbæk” og kun plejehjem i Hornbæk forelagt i Byrådet – er der indarbejdet en ekstra pulje på 5,0 mio. kr. til velfærdsteknologi.

Denne sag er en orientering til Socialudvalget om processen for udvalgets beslutning om valg af velfærdsteknologi, som skal finansieres over ekstrabevillingen.

Byggeprojektkoordinator Inge Metha Schmidtsdorff, Center for Økonomi og Ejendomme og Konsulent Ditte Rudolfsen, Center for Sundhed og Omsorg deltager under punktet.

Retsgrundlag

Lov om almene boliger.

Anlægsbudgettet.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommune er kendt som Nordsjællands mest attraktive bosætningskommune

- "Det er et godt sted at bo" (egne borgere).
- "Kommunen har et godt omdømme" (egne borgere).
- Politik for et værdigt ældreliv hvor der er fokus på, at borgerne vedligeholder egne ressourcer i hverdagslivet.

Sagsfremstilling

Medarbejdere fra Plejehjemmet Bøgehøjgård, Brugergruppen, Projektgruppen samt rådgivere for det ny plejehjem i Hornbæk har været på studieture til nybyggede plejehjem, virksomheder og Living Lab Strandvejen (København Kommunes laboratorium for velfærdsinnovation) for at se på velfærdsteknologiske løsninger.

Som grundlag for Socialudvalgets beslutning om valg af velfærdsteknologi til det ny plejehjem

- er der udarbejdet en oversigt over velfærdsteknologi, som indgår i projektets samlede anlægsudgifter samt en oversigt med prioriterede forslag til velfærdsteknologi, som finansieres over Socialudvalgets ekstra pulje på 5,0 mio. kr.
- er der arrangeret en studietur for Socialudvalget m.fl.
- er der udarbejdet en procesplan.

1. Oversigt og forslag til prioritering af ekstrapuljen til velfærdsteknologi

Rådgiverne har udarbejdet en oversigt over velfærdsteknologi, som allerede indgår i projektet under de samlede anlægsudgifter i henhold til almenboliglovens bestemmelser om maksimumbeløb (ekskl. den ekstra pulje til velfærdsteknologi).

Pågældende velfærdsteknologi er f.eks. kaldeanlæg, demenssikring, loftslifte, elektronisk nøglesystem, teleslynge, digitale informationsskærme i fællesområder – jf. notatet.

Medarbejderne på Bøgehøjgård har udarbejdet en oversigt og forslag til prioritering af velfærdsteknologiske løsninger, der rækker ud over, hvad der kan afholdes inden for almenboliglovens maksimumbeløb. Disse velfærdsteknologiske løsninger er derfor målrettet den ekstra pulje på 5,0 mio. kr. Rådgiverne har skønnet de økonomiske konsekvenser.

Velfærdsteknologierne er prioriteret fra 1-5, hvor "1" er højeste prioritet.

Følgende velfærdsteknologiske løsninger er prioritet "1":

- Hæve-/sænktolletter
- Vaske-/tørretoiletter (toiletsæde)
- Det intelligente loft
- Automatisk lystænding i boligernes badeværelse
- Touchskærm/computer i hver bolig
- Lysterapi/døgnrytmelys
- Centralt affaldssug
- Fjernbetjent vinduesåbner i soverum i boliger
- Fjernbetjent gardin i boliger
- Automatik på hoveddøre til boliger

Jf. notatet hvor betydning for beboere og brugere samt medarbejdere og arbejdsmiljø er beskrevet.

Rådgiverne har prissat velfærdsteknologierne på baggrund af erfaringspriser og/eller V&S Prisdata.

Det samlede beløb for alle prioritet ”1” er 5.600.000 kr.

2. Studietur tirsdag den 17. januar 2017

Center for Økonomi og Ejendomme har arrangeret en studietur tirsdag den 17. januar 2017 til henholdsvis SIF-Gruppen og Plejecentret Skovhuset, hvor udvalget får mulighed for at se og høre om andres erfaringer med velfærdsteknologi.

Ved SIF-Gruppen vil der blive præsenteret forskellige produkter og løsninger.

Ved Plejecenter Skovhuset kan vi høre om erfaringer – både positive og negative – og om, hvordan de bruger teknologien til at understøtte hverdagen med udgangspunkt i den enkelte borgers individuelle behov.

3. Procesplan vedrørende nyt plejehjem

Studietur 1	29. august 2016
Studietur 2	22. september 2016
Møde i Styregruppen: Godkendelse af ”Dispositionsforslag”	14. november 2016
Virksomhedsbesøg 1	29. november 2016
Virksomhedsbesøg 2	02 december 2016
Opsamling på studieture og virksomhedsbesøg. Erfaringsindsamling Udarbejdelse af - oversigt over velfærdsteknologi, som allerede indgår i projektet under de samlede anlægsudgifter - oversigt og forslag til prioritering af velfærdsteknologi finansieret over Socialudvalgets ekstra pulje til velfærdsteknologi	December 2016
Prissætning og prioritering af velfærdsteknologi	December – 4. januar 17

Studietur med Socialudvalget • SIF-Gruppen • Plejecentret Skovhuset	17. januar 2017
Møde i Socialudvalget – orienteringssag vedr. proces	17. januar 2017
Møde i Socialudvalget – beslutningssag om valg af velfærdsteknologi finansieret over ekstra pulje på 5 mio. kr.	07. februar 2017
Møde i Styrgruppen Godkendelse af ”Projektforslag” (økonomien er baseret på den økonomi, som rådgiverne er bundet op på i henhold til kontrakt – dvs. ekskl. ekstra pulje til velfærdsteknologi). Opsamling på Socialudvalgets beslutning om valg af velfærdsteknologi, som skal indarbejdes i ”Myndighedsprojektet”	09. februar 2017
Udarbejdelse af ”Myndighedsprojekt”	10. – 27. februar 2017

Der henvises endvidere til sagen ”Strategisk plan for velfærdsteknologi og digitalisering i centrene Sundhed og Omsorg og Særlig Social Indsat 2017-2020”, hvor strategien understøtter nærværende proces for det ny plejehjem i Hornbæk.

4. Ældrerådets høringssvar af 9. januar 2017

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

Økonomi/Personaleforhold

Ekstra bevilling på 5,0 mio. kr. til anlægsbudgettet til indkøb og installering af velfærdsteknologi.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Socialudvalget.

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme samt Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Socialudvalget den 17-01-2017

Fraværende: Jens Bertram, Duygu A. Ngotho og Lisbeth Læssøe.

Orientering foretaget.

Bilag

Prioriteringsoversigt af velfærdsteknologi

Velfærdsteknologi - allerede med i projekt

Punkt 4: Beslutningssag: Strategisk plan for velfærdsteknologi og digitalisering i centrene Sundhed og Omsorg og Særlig Social Indsats 2017-2020

16/397

Indledning

I budgetforliget 2015-2018 er følgende opdrag formuleret:

”At få dannet et overblik over de digitale- og velfærdsteknologiske løsninger indenfor sundheds- og socialområdet, som med fordel kan sættes i anvendelse i Helsingør Kommune, samt at udarbejde en overordnet treårig velfærdsteknologiplan herfor ”.

Med afsæt i dette opdrag, blev der nedsat en styregruppe med tilhørende arbejdsgruppe, der gennemførte et projektarbejde i første ½-år af 2015.

Center for Sundhed og Omsorg, Særlig Social indsats, Borgerservice It og Digitalisering og Erhverv, Politik og Organisation, der var repræsenteret i Styregruppen for projektarbejdet, konkluderede i en beslutningssag til Byrådet (september 2015), at det modsat opdraget ikke var muligt at udarbejde en større businesscase med henblik på at iværksætte en digital og velfærdsteknologisk effektiviseringsproces med en forud fastlagt besparelse.

Byrådet besluttede på baggrund af sagen blandt andet, at der fremadrettet skulle arbejdes videre med de eksisterende velfærdsteknologiske projekter.

For at skabe retning for og fremdrift i forhold til implementering af velfærdsteknologier har centrene Sundhed og Omsorg og Særlig Social Indsats valgt at udarbejde et udkast til en strategisk plan for, hvordan de to centre kan arbejde mere strategisk med implementering af velfærdsteknologi og digitalisering over de næste tre år.

I denne sag forelægges udkast til en ”Strategisk plan for velfærdsteknologi og digitalisering i Centrene Sundhed og Omsorg og Særlig Social Indsats i 2017-2020” til godkendelse.

Konsulent Ditte Rudolfsen, Center for Sundhed og Omsorg og Chefkonsulent Birgitte Brems, Center for Særlig Social Indsats deltager under punktet.

Retsgrundlag

Lov om social service og den kommunale fuldmagt.

Relation til vision og tværgående politikker

Den strategiske plan er udarbejdet i forlængelse af Helsingør Kommunes mission om at bidrage til størst mulig livskvalitet for borgerne, og udmønter også de dele af Center for Sundhed og Omsorgs og Center for Særlig Social Indsats’ strategikort 2017-2018, der vedrører:

- Alle vil kunne klare sig selv (Sundhed og Omsorg).
- Vi har en fælles vilje til forandring (Sundhed og Omsorg).

- Lighed i sundhed (Særlig Social Indsats).
- Vi slår hul i ensomheden – en åben og større verden (Særlig Social Indsats).

Sagsfremstilling

”Strategisk plan for velfærdsteknologi og digitalisering i centrene Sundhed og Omsorg og Særlig Social Indsats 2017-2020” (se bilag) skal medvirke til at modernisere indsatser forankret i centrene gennem anvendelse af relevante og nye teknologier – så vi understøtter, at borgere oplever en øget livskvalitet og får støtte til at være selvhjulpne længst muligt med færre eller de samme ressourcer (medarbejdere og økonomi).

I den strategiske plan lægger centrene vægt på, at

- udvælgelse af hvilke teknologier der skal afprøves er behovs- og brugerdrevet. Så de indsatser der iværksættes, tager afsæt i de udfordringer som borgere, medarbejdere eller organisationen peger på. Det er ikke mødet med leverandører af velfærdsteknologi og digitalisering, der skal sætte dagsorden i centrene.
- Gevinstrealisering som livskvalitet og arbejdsmiljø sidestilles med økonomiske gevinster. Det er væsentligt at pege på, at økonomiske gevinster ikke altid kan hentes indenfor et kort tidsperspektiv, men oftest på længere sigt. Dette vil blive afspejlet i de Business Cases, der udarbejdes i forbindelse med pilotprojekter under den strategiske plan.

Der er opstillet 3 målsætningen i den strategiske plan:

1. Indsatser under nationale handlingsplaner implementeres - og de implementeres ambitiøst.
2. Der skal implementeres yderligere 1-3 andre indsatser om året, der svarer på konkrete udfordringer og behov i organisationen eller for borgerne.
3. Implementerede indsatser har ledelsesopmærksomhed, og genbesøges, for at sikre at effekten fastholdes.

For at opfylde målsætningerne skal der arbejdes med følgende forudsætninger i organisationen:

- Medarbejderparathed,
- Borgerinddragelse,
- Viden,
- Implementeringskompetencer i organisationen og
- Den gode historie.

Hvilke indsatser, der er relevante at gøre til pilotprojekter, samt hvordan der kan arbejdes med at styrke forudsætninger i organisationen, vil Socialudvalget blive orienteret om i marts 2017.

Økonomi/Personaleforhold

Der resterer omkring 900.000 kr. af uforbrugte midler fra ældremilliarden fra 2014. Socialudvalget har tidligere besluttet, at de skal anvendes til velfærdsteknologi, der understøtter borgerens livskvalitet. Disse midler vil kunne anvendes til en række mindre pilotprojekter i 2017 i Center for Sundhed og Omsorg.

Hvis der skal arbejdes mere strategisk med implementering af velfærdsteknologi, som led i en modernisering af arbejdet og ydelser i centrene, som der lægges op til i den strategiske plan, kræver det, at der er tilstrækkelige og de rette ressourcer til stede i forhold til at sikre det strategiske arbejde og ikke mindst en effektiv implementering lokalt.

Det må derfor forventes, at der i forbindelse med de kommende budgetforhandlinger vil være driftsønsker, der skal finansiere 1) konkrete afprøvninger, som efterfølgende kan danne grundlag for implementering i hele organisationen med deraf afledte eventuelle effektiviseringer, og 2) ressourceallokering i forhold til implementering af velfærdsteknologi.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Byrådet.

I forbindelse med udmøntningen af Strategiske plan for velfærdsteknologi og digitalisering i centrene Sundhed og Omsorg og Særlig Social Indsats 2017-2020, vil centrene inddrage relevante borgergrupper, og der vil løbende blive kommunikeret med offentligheden omkring indsatserne.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg, Særlig Social Indsats samt Borger, It og Digitalisering indstiller,

at den ”Strategiske plan for velfærdsteknologi og digitalisering i centrene Sundhed og Omsorg og Særlig Social Indsats 2017-2020” godkendes.

Beslutninger Socialudvalget den 17-01-2017

Fraværende: Jens Bertram, Duygu A. Ngotho og Lisbeth Læssøe.

Indstillingen anbefales.

Bilag

Strategisk plan for velfærdsteknologi og digitalisering i Centrene Sundhed og Omsorg og Særlig Social Indsats 2017-2020

Høringssvar fra Ældrerådet

Punkt 5: Orienteringssag: Helsingør Kommunes arbejde med Regeringens mål for social mobilitet

16/23488

Indledning

Flere skal være en del af arbejdsfællesskabet. Færre skal være socialt udsatte. Det er hovedoverskrifterne for de 10 mål for social mobilitet, som den daværende regering fremlagde i maj 2016, og som også er med i det nye regeringsgrundlag. Regeringen har sat målene på baggrund af Socialpolitisk Redegørelse, som det daværende Social- og Indenrigsministerium har udarbejdet. Redegørelsen viser, at udsatte børn, unge og voksne klarer sig dårligere i skolen, i uddannelsessystemet og på arbejdsmarkedet.

I dette dagsordenspunkt orienterer Center for Særlig Social Indsats om kommunens centres arbejde med regeringens mål for social mobilitet og kort om hovedkonklusionerne i Socialpolitisk Redegørelse 2016.

Socialministeriet vil årligt følge op på målene og udgive en ny Socialpolitisk Redegørelse. Derefter vil centrene forelægge resultaterne for de politiske udvalg.

Regeringens 10 mål for social mobilitet findes her: <http://bit.ly/2eQlCer>

Den socialpolitiske redegørelse findes her: <http://bit.ly/2fzJl2m>

Chefkonsulent Birgitte Brems, Center for Særlig Social Indsats deltager under punktet.

Retsgrundlag

[Lov om social service.](#)

[Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats.](#)

[Lov om integration af udlændinge i Danmark.](#)

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen relaterer sig til:

- Visionsmålet ang. tidlig indsats, herunder delmålene 'flere borgere kommer i uddannelse og beskæftigelse', 'flere borgere opnår og fastholder egen bolig' samt 'flere borgere har et sundt og aktivt liv'.
- Visionsmålet ang. et stigende antal frivillige.

Sagsfremstilling

1. Regeringens 10 mål for social mobilitet og centrenes arbejde med dem

De 10 mål for social mobilitet ligger i forlængelse af både de tidligere sociale 2020-mål og af andre af samfundets tendenser, fx om uddannelse, beskæftigelse og frivillighed. Derfor arbejder Helsingør Kommune på de fleste områder allerede med målene. Bilag 1 beskriver blandt andet hvordan de 10 mål hænger sammen med centrenes eksisterende visionsmål.

1.1. Helsingørs status sammenlignet med landsgennemsnittet

Af tabellen nedenfor fremgår målene samt baseline for hele landet (DK) og for Helsingør Kommune (HK) for de områder, hvor der fandtes tal for 2014. De røde taler viser, at Helsingør Kommune i forhold til udsatte unge i beskæftigelse, udsatte unge i kriminalitet og folk i alkoholbehandling har dårligere resultater end landsgennemsnittet. Modsat har Helsingør, når det gælder stofmisbrugsbehandling, lidt bedre resultater end landsgennemsnittet. I højre søjle fremgår hvilke centre, der er hovedansvarlige for arbejdet med målene i Helsingør Kommune.

Regeringens mål	Status på mål	Ansvarligt center
1. Udsatte børn og unges faglige niveau i læsning og matematik i folkeskolen skal forbedres.		Dagtilbud og Skoler med Børn, Unge og Familier
2. Flere 18-21-årige, der har modtaget en social foranstaltning inden for de seneste fem år, skal være i gang med eller have gennemført en ungdomsuddannelse.	Baseline DK: 50 % Baseline HK: 41 %	Job og Uddannelse med Særlig Social Indsats
3. Flere personer, som får en social indsats som følge af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, skal i uddannelse og beskæftigelse.		Job og Uddannelse med Særlig Social Indsats
4. Flere personer, som modtager en indsats for sociale problemer eller psykiske vanskeligheder efter serviceloven, skal i uddannelse og beskæftigelse.		Job og Uddannelse med Særlig Social Indsats
5. Flere personer udsat for vold i nære relationer skal i uddannelse og beskæftigelse ^[1] .		Job og Uddannelse med Børn, Unge og Familier
6. Færre 15-17-årige udsatte unge skal modtage en fældende strafferetlig afgørelse.	Baseline DK: 9,1 % Baseline HK: 10,3 %	Børn, Unge og Familier
7. Færre skal være hjemløse.		Særlig Social Indsats med Job og Uddannelse og Borgerservice, IT og digitalisering
8. Flere af de personer, der afslutter et behandlingsforløb for stofmisbrug, skal være stoffrie eller have et reduceret eller et stabiliseret stofmisbrug.	Baseline DK: 43 % Baseline HK: 47 %	Særlig Social Indsats
9. Flere personer i offentlig alkoholbehandling skal afslutte et behandlingsforløb for alkoholmisbrug som alkoholfri, med en reduktion i alkoholforbruget eller med relevant henvisning.	Baseline DK: 38 % Baseline HK: 20 %	Særlig Social Indsats

10. Flere mennesker, som står uden for arbejdsmarkedet og som ikke er under uddannelse, skal være en del af den frivillige indsats.

Særlig Social Indsats med Kultur og Turisme, Idræt og Medborgerskab

Se en mere detaljeret beskrivelse af målene i bilag 1.

1.2. Hvordan vil Center for Særlig Social Indsats arbejde videre med målene?

Mål 2: Særligt rusmiddeltilbuddet Helsingung og afklaringstilbuddet Broen har stort fokus på at understøtte, at unge starter eller fastholder uddannelse.

Mål 3 og 4: Myndighed og beskæftigelses- aktivitets- og botilbud har et løbende fokus på at hjælpe borgerne til at komme i uddannelse og arbejde på de vilkår, som de er i stand til. Dette arbejde understøtter Socialtilsyn Hovedstaden, som har det som et af sine fokusområder ved tilsyn.

Mål 7: På herberget Pensionatet i Hornbæk samarbejder medarbejdere og borgere ud fra metoderne i Hjemløsestrategien med fokus på, at borgerne skal få egen bolig og blive der. Dette arbejde understøtter Center for Job og Uddannelse og Center for Borgerservice, IT og Digitalisering ved et nyudviklet samarbejde.

Mål 8 og 9: Helsingør Rusmiddelcenter, herunder Helsingung, arbejder målrettet og helhedsorienteret på at forbedre borgernes effekt af behandlingen. Blandt andet anvender de tilgangen Feedback-Informed Treatment, som går ud på at borgeren løbende vurderer, om behandlingen og samarbejdet med behandleren er dem til hjælp.

Mål 10: Center for Særlig Social Indsats har både med et tidligere projekt og med det nuværende projekt 'Peer-støtte i Region Hovedstaden' fokus på, at borgere, som er udsatte, samtidig har ressourcer og kan fungere som en støtte for andre borgere.

Derudover vil et nyligt startet samarbejde med Center for Kultur og Turisme, Idræt og Medborgerskab om både sociale indsatser og kulturtilbud i de boligsociale områder ligeledes kunne understøtte opnåelsen af mål 10.

1.3. Det sammenhængende borgerforløb understøtter arbejdet på tværs

Projektet 'Det sammenhængende borgerforløb' understøtter også arbejdet med Regeringens mål. Projektet har til formål at sikre mere sammenhængende forløb, særligt med fokus på unge med komplekse behov i alderen 15-30 år; voksne med en rusmiddelproblematik; borgere, der modtager kommunal genoptræning, vedligeholdelsestræning, hjælp i hjemmet samt en anden overførsel; og familier, der modtager mindst en indsats på beskæftigelsesområdet og en indsats fra børne- og ungeområdet. Der er altså et vist overlap mellem målgrupperne i 'Det sammenhængende borgerforløb' og i Regeringens mål.

2. Socialpolitisk Redegørelses hovedkonklusioner

De ti mål for social mobilitet baserer sig på Socialpolitisk Redegørelse. Redegørelsen består af statistiske analyser og resultater fra andre forskningsrapporter og omhandler udsatte børn og unge, socialt udsatte voksne og mennesker med handicap. Hovedpointen er, at udsatte borgere i Danmark koster to-tre gange mere end ikke-udsatte borgere. Men vi ser ikke i tilstrækkelig grad effekter af de sociale indsatser – vi ved ikke *hvad* der virker og *hvordan* det virker.

Blandt hovedkonklusionerne er desuden, at:

- Udsatte børn og unge oplever mindre god trivsel, har oftere højt fravær i skolen, klarer sig fagligt dårligere i læsning og matematik og får sjældnere en ungdomsuddannelse end ikke-udsatte.
- Flertallet af personerne i misbrugsbehandlingsforløb får ikke misbruget under kontrol, og 60 % af brugerne på botilbud for hjemløse er ikke i egen bolig året efter.
- Halvdelen af mennesker med handicap har et potentiale for at komme i beskæftigelse – men mindre end hver 10. er i arbejde.
- Det er særligt svært at spore fremskridt for børn, unge og voksne, som har komplekse problemer (flere og samtidige problemstillinger) – og denne gruppe udgør omkring halvdelen af målgruppen.

[\[1\]](#) Der findes meget lidt data på dette område, og målet handler i første omgang om at Social- og Indenrigsministeriet skal planlægge hvordan de skaffer data på området.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Socialudvalget.

Tilsvarende sager behandles i de øvrige udvalg inden for deres respektive ansvarsområder.

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Socialudvalget den 17-01-2017

Fraværende: Jens Bertram, Duygu A. Ngotho og Lisbeth Læssøe.

Orientering foretaget.

Bilag

Regeringens 10 mål for social mobilitet og baselinemåling - koblet med Helsingør Kommunes visionsmål

Punkt 6: Beslutningssag: Paragraffritagelser i frikommuneansøgning

16/19473

Indledning

Den 10. oktober 2016 udvalgte det daværende Social- og Indenrigsministerie Helsingør Kommune til frikommune. Det betyder, at Helsingør Kommune kan blive fritaget fra paragraffer og proceskrav på udvalgte områder i frikommuneperioden, dvs. indtil den 31. juli 2020. Helsingør Kommune sendte den 1. december 2016, i samarbejde med de otte andre kommuner i frikommunenetværket, en ansøgning til ministeriet om, hvilken eksisterende lovgivning der ønskes udfordret. Den fælles ansøgning er vedlagt (Bilag 2-10). I bilag 1 opsummeres, på hvilke områder der er søgt om paragraffritagelser, og hvad formålet er. I bilag 11 beskrives kort den enkelte lovs formål.

Der skal foreligge en lokalpolitisk godkendelse, inden de konkrete forsøg sættes i gang i de enkelte kommuner. Hvis det ved politisk behandling viser sig, at en kommune ikke ønsker at arbejde med en bestemt paragraffritagelse, er det muligt at få sin deltagelse slettet i forhold til denne paragraf.

Udvalgene skal drøfte og beslutte, om de kan anbefale den samlede ansøgning.

Retsgrundlag

[Bekendtgørelse nr. 1027 af 20. august 2013 med senere ændringer af "Lov om frikommuner m.m.766.](#)

Frikommuneloven oplister de områder inden for hvert enkelt ministerium, hvor en frikommune har adgang til at fravige den gældende lovgivning.

Relation til vision og tværgående politikker

Frikommuneforsøgene skal medvirke til at opfylde Helsingør Kommunes vision 2020: "At bidrage til størst mulig livskvalitet for borgerne".

Sagsfremstilling

1. Baggrund

-

I frikommunenetværket samarbejder Helsingør Kommune med: Ballerup, Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Furesø, Gribskov, Halsnæs og Hillerød Kommune. De ni kommuner har fået frikommunestatus med baggrund i en fælles ansøgning: "En plan for en sammenhængende indsats sammen med borgeren". Byrådet i Helsingør Kommune godkendte den fælles ansøgning den 30. maj 2016.

Frikommunenetværket vil igangsætte forskellige forsøg, der har det fælles udgangspunkt, at sagsbehandlingen skal blive mere sammenhængende for borgerne. I Helsingør Kommune skal frikommuneforsøgene understøtte en mere helhedsorienteret sagsbehandling for borgere med særlige, komplekse forløb, bl.a. de borgere, som har mange kontakter til forskellige fagområder i kommunen.

2. Tidsplan

-

Der er tre ansøgningsrunder, hvor frikommunenetværket kan indgive konkrete ønsker til undtagelser fra lovgivning og proceskrav. Tidsfristerne er 1. december 2016, 1. maj 2017 og 1. november 2017.

Kommunerne får nærmere besked om, hvilke forsøgsordninger regeringen vil bede Folketinget om at imødekomme. De konkrete forsøg kan igangsættes ved lovens ikrafttrædelse. Hvor lang tid der går, inden forsøget kan gå i gang, afhænger af, om der er behov for en lovændring, eller om forsøget kan iværksættes ved hjælp af mindre ændringer i bekendtgørelser mv.

3. Organisering

-

Kommunerne i frikommunenetværket ønsker at arbejde med forskellige målgrupper. For at sikre tværkommunal videndeling er frikommunenetværket organiseret i tre klynger: En med fokus på unge, en med fokus på voksne og en med fokus på familier. Helsingør Kommune vil igangsætte forsøg for både unge, voksne og familier, og deltager derfor i alle tre klynger.

Deltagerne i klyngerne er bl.a. det fagpersonale, der har indblik i de faglige forløb og i de forsøg, der skal sættes i gang. Frikommunenetværket koordineres og drives derudover af udvalgte direktører og konsulenter. Fra Helsingør Kommune koordineres projektet af direktør Stella Hansen og projektleder Pernille Sværd fra Center for Erhverv, Politik og Organisation. Følgende fagcentre er involveret: Center for Særlig Social Indsats, Center for Job og Uddannelse, Center for Børn, Unge og Familier, Center for Sundhed og Omsorg samt Center for Borgerservice, IT og Digitalisering. Center for Dagtilbud og Skoler holdes orienteret om de beslutninger, der vedrører centeret.

4. Evaluering

-

Formålet med frikommuneforsøgene er at udbrede erfaringer til landets øvrige kommuner og danne grundlag for ændringer af regler, der er u hensigtsmæssige for kommunernes opgaveløsning. De enkelte forsøg skal derfor evalueres. Det Nationale Institut for Kommunernes og Regionernes Analyse og Forskning (KORA) kvalitetssikrer evalueringen.

5. Kort om den fælles ansøgning

-

Alle ni kommuner ønsker på forskellig vis at udfordre lovgivningen for at skabe friere rammer for mere helhedsorienterede og koordinerede sagsforløb.

Den fælles ansøgning om ønsker til paragraffritagelser forpligter kommunerne til at evaluere og videndele om konkrete forsøg. Der er ikke en forpligtelse til, at kommunerne *skal* arbejde med alle de samme paragraffritagelser. En politisk tilslutning til den samlede ansøgning giver mulighed for, at Helsingør Kommune *på et tidspunkt* kan arbejde med de beskrevne ønsker til paragraffritagelser. Ministeriet ønsker at få besked snarest, hvis der i den samlede ansøgning er enkelte temaer, som en kommune allerede nu ved ikke vil blive benyttet.

Koncernledelsen drøftede ansøgningen den 12. december 2016. Der var følgende bemærkninger:

Center for Job og Uddannelse vurderer, at muligheden for at undtage en borger for en sanktion gennem forsøg med §§ 35-41 i Lov om en aktiv socialpolitik kun skal benyttes i meget begrænset omfang. Det er et grundprincip i beskæftigelsesindsatsen, at borgerne både har rettigheder og pligter, og borgerne bør kun fritages for en sanktion efter en nøje faglig vurdering, hvis en sanktion vil have meget negative konsekvenser for det videre forløb i borgerens sag.

Center for Særlig Social Indsats påpeger, at der - inden evt. konkrete forsøg igangsættes - udestår en konkretisering af formålet med paragraffritagelse fra Lov om social service § 85 og § 96.

Frikommuneforsøgene er i Helsingør Kommune tænkt sammen med projektet: "Det sammenhængende borgerforløb". Det er i "Det sammenhængende borgerforløb" endnu ikke fastlagt, hvilke komplekse borgerforløb der skal arbejdes videre med. Det forventes, at der primo 2017 vil være en oversigt over, hvilke paragraffritagelser det i forbindelse med de komplekse borgerforløb giver mest mening at sætte fokus på.

Ansøgningen er struktureret i en hovedansøgning: "En plan for en sammenhængende indsats sammen med borgeren" og i fire delansøgninger:

1. En handleplan
2. Ny organisering fra sektoropdelt til helhedsorienteret
3. Processuel fleksibilitet til at tilrettelægge indsatserne
4. En sammenhængende indsats – den indholdsmæssige del

Hver delansøgning har tilknyttet en oversigt over, hvilke paragraffritagelser det respektive forsøg kræver.

- Ansøgningen om: "En handleplan" skal give mulighed for at arbejde med én sammenhængende plan for borgeren fremfor flere adskilte planer (Bilag 3).
- Ansøgningen om: "Ny organisering fra sektoropdelt til helhedsorienteret" skal f.eks. give mulighed for, at udvalgte medarbejdere kan følge op efter forskellige lovgivninger uanset, hvor medarbejderne er organiseret (Bilag 5).
- Ansøgningen om: "Processuel fleksibilitet til at tilrettelægge indsatserne" går på at øge fleksibiliteten i, hvordan indsatser og proceskrav skal følges (Bilag 7).
- Ansøgningen om: "En sammenhængende indsats – den indholdsmæssige del" handler bl.a. om at sikre kontinuitet i sagsforløb, bl.a. i udarbejdelsen af vurderinger og tildelingen af hjælpemidler (Bilag 9).

Bilag 1 opsummerer på, hvilke områder der er søgt om paragraffritagelser, og hvad formålet er. Bilag 11 beskriver kort lovområderne.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Byrådet.

Sagen behandles i relevante C-MED og i H-MED.

Følgende politiske udvalg behandler sagen i januar 2017

Udvalg:	Dato:
Beskæftigelsesudvalget	11. januar 2017
Børne- og Uddannelsesudvalget	16. januar 2017
Socialudvalget	17. januar 2017

Økonomiudvalget	23. januar 2017
Byrådet	30. januar 2017

Sagen har været i høring i:

<i>Udvalg:</i>	<i>Dato:</i>	<i>Bemærkninger:</i>
H-MED	12. december 2016	Stella Hansen og Pernille Svärd orienterede om projektet. Medarbejderne tog orienteringen til efterretning og tilsluttede sig, at der bliver opmærksomhed på medarbejdernes vilkår og deres inddragelse i det videre arbejde.
Handicaprådet	13. december 2016	Handicaprådet har noteret, at Helsingør Kommunes formål med de ansøgte paragraffritagelser, er gennemførelse af projektet Det sammenhængende Borgerforløb. Såfremt der senere i frikommune-forsøget fremkommer politiske eller administrative ønsker om at anvende de paragraffritagelser der gives tilladelse til i andre sammenhænge, forventer Handicaprådet, at der sker en fornyet høringsproces. Handicaprådet bemærker, at det generelt er vanskeligt at forstå det meget omfattende materiale, der ofte indeholder uklare beskrivelser.

Ældrerådet er blevet orienteret om sagen den 9. januar 2017.

Indstilling

Center for Erhverv, Politik og Organisation indstiller,

at den samlede ansøgning godkendes.

Beslutninger Socialudvalget den 17-01-2017

Fraværende: Jens Bertram, Duygu A. Ngotho og Lisbeth Læssøe.

Et flertal i udvalget, Bente Borg Donkin (F), Gitte Kondrup (A) og Michael Mathiesen (C) anbefaler ansøgningen, for så vidt angår Socialudvalgets lovområder.

Indstilling fra Ib Kirkegaard (O) vil foreligge til byrådets møde.

Bilag

Bilag 1 Opsummering af indhold i frikommuneansøgning 1

Bilag 2 ansøgning- en plan for en sammenhængende indsats sammen med borgeren

Bilag 3 delansøgning 1 - En handleplan

Bilag 4 paragrafoversigt for delansøgning En handleplan

Bilag 5 delansøgning 2 - Ny organisering fra sektoropdelt til helhedsorienteret

Bilag 6 paragrafoversigt for delansøgning Ny organisering fra sektoropdelt til helhedsorienteret

Bilag 7 delansøgning 3 - Procesuel fleksibilitet til at tilrettelægge indsatsen med afset i borgerens samlede behov

Bilag 8 paragrafoversigt for delansøgning Processuel fleksibilitet til at tilrettelægge indsatserne

Bilag 9 delansøgning 4 - En sammenhængende indsats - den indholdsmæssige del

Bilag 10 - paragrafoversigt for delansøgning En sammenhængende indsats den indholdsmæssige del

Bilag 11 lovformål

Punkt 7: Orienteringssag: Sundhedsfaglige tilsyn i 2016 på Helsingør Kommunes botilbud

16/21209

Indledning

Socialudvalget besluttede i 2009 at gennemføre sundhedsfaglige tilsyn på Helsingør Kommunes botilbud. De sundhedsfaglige tilsyn føres af konsulent, Marianne Presskorn. I denne sag orienterer Center for Særlig Social Indsats om indholdet af tilsynene og resultaterne af tilsynene fra 2016.

Samlet set har der været en positiv udvikling på botilbuddene i forhold til resultaterne af de sundhedsfaglige tilsyn.

Retsgrundlag

Alle sociale tilbud skal overholde Sundhedsloven, men der er ikke krav i lovgivningen om at gennemføre sundhedsfaglige tilsyn på de sociale botilbud.

Reglerne om sundhedsfaglige tilsyn findes i:

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

Relation til vision og tværgående politikker

Sundhedsfaglige tilsyn understøtter Helsingør Kommunes fokusområde om at skabe større lighed i sundhed samt kommunens nye sundhedspolitik, "Lev godt og længe".

Sagsfremstilling

1. Hvad beskæftiger de sundhedsfaglige tilsyn sig med?

-

De sundhedsfaglige tilsyn tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens lovgivning og retningslinjer på de sundhedsfaglige områder. Tilsynene omfatter de sundhedsfaglige instrukser på stedet, de sygeplejefaglige optegnelser, medicinhandling, adgangen til sundhedsfaglige ydelser og patientrettigheder.

Som eksempler på fokusområder kan nævnes: Om den enkelte beboers sygeplejefaglige dokumentation er tilstrækkelig, om medicinhandteringen sker korrekt, og om patientrettighederne overholdes ved, at der er indhentet informeret samtykke til behandling og videregivelse af helbredsoplysninger. Herudover er der fokus på andre sundhedsrelaterede forhold, fx om retningslinjer for hygiejne overholdes, og om alle beboere får vurderet deres ernæringsbehov og behov for aktivitet og mobilitet.

Tilsynene foretages som anmeldte besøg.

2. Resultater for 2016

-

Følgende tilbud i Helsingør Kommune har fået sundhedsfaglige tilsyn:

1. Ældrefællesskabet, Vinkeldamsvej
2. Vinkeldamsvej 12-19
3. Anna Anchersvej 23-43
4. Petersborg
5. Valhalla
6. Kronborghus
7. Kronborgsund

På tilbuddene bor der samlet set cirka 82 borgere. Hovedparten af disse borgere har komplekse og omfattende sundhedsmæssige problematikker.

Skema 1 viser resultaterne af tilsynene for 2016. Tilsynet vurderer de enkelte tilbud på en skala fra 1-5, hvor 1 angiver, at tilsynet ikke har fundet anledning til bemærkninger, og 5 angiver, at tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler. Skemaet viser, hvor mange tilsyn, der placerer sig i de forskellige kategorier. Som det fremgår af skemaet, er seks ud af syv tilbud placeret i de to bedste kategorier.

Skema 1: Resultater 2016

Vurdering	2016
1 Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger	4
2 Tilsynet har fundet fejl og mangler som kun samlet indebærer ringe risiko for patientsikkerheden	2
3 Tilsynet har fundet fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, men ikke alvorlige fejl og mangler	1
4 Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden	0
5 Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, og som har givet anledning til alvorlig kritik	0
<i>Samlede antal tilsyn</i>	<i>7</i>

3. Udvikling

-

Af skema 2 fremgår udviklingen af vurderingerne på tilbuddene gennem de seneste fem år. Udviklingen viser, at der samlet set er en positiv udvikling på botilbuddene i Helsingør Kommune i forhold til den sundhedsfaglige kvalitet.

Skema 2: Udvikling

Vurdering	2012	2013	2014	2015	2016
1 Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger	2	2	3	2	4
2 Tilsynet har fundet fejl og mangler som kun samlet indebærer ringe risiko for patientsikkerheden	3	4	3	4	2

3	Tilsynet har fundet fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, men ikke alvorlige fejl og mangler	1	3	1	0	1
4	Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden	3	0	1	2	0
5	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*	8	8	7**

** De første år indgik to 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.*

*** Den selvejende institution Lindevang har ikke længere driftsoverenskomst med Helsingør Kommune og er dermed ikke omfattet af de sundhedsfaglige tilsyn.*

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Socialudvalget.

Handicaprådet: 20. februar 2017

Udsatterådet: 14. marts 2017

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Socialudvalget den 17-01-2017

Fraværende: Jens Bertram, Duygu A. Ngotho og Lisbeth Læssøe.

Orientering foretaget.

Punkt 8: Orienteringssag: Socialtilsyn Hovedstadens tilsynsrapporter 2016

16/20755

Indledning/Baggrund

Socialtilsyn Hovedstaden er placeret i Frederiksberg Kommune og har siden 1. januar 2014, ført tilsyn med sociale tilbud, f.eks. botilbud, plejefamilier, rusmiddelbehandling i Region Hovedstaden. Generelt har resultaterne af tilsynene i Helsingør Kommune være gode og der har ikke været de helt store fejl og mangler.

Socialtilsynet har foretaget til tilsyn på Botilbuddet Petersborg, Center for Rusmidler, Omsorg og Støtte (CROS), Socialpædagogisk Udviklingscenter (SPUC) samt Kronborghus/Kronborgsund.

Center for Særlig Social Indsats orienterer i denne sag udvalget om hovedkonklusionerne i tilsynsrapporterne.

Retsgrundlag

Lov om social service:

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=183958>

Bekendtgørelse af lov om socialtilsyn:

<https://www.retsinformation.dk/forms/r0710.aspx?id=177056>

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker

Sagsfremstilling

1. Socialtilsynets kvalitetsmodel

Socialtilsynets kvalitetsmodel består af nedenstående 7 temaer:

- *Selvstændighed og relationer* – at understøtte at borgerne indgår i sociale relationer og lever et selvstændigt liv.
- *Uddannelse og beskæftigelse* - at borgerne inkluderes i samfundslivet.
- *Målgruppe, metoder og resultater* - at der er et klart mål med indsatsen og at tilbuddets pædagogiske metoder medvirker til borgerens udvikling og trivsel.
- *Organisation og ledelse*– at tilbuddet er hensigtsmæssigt organiseret og at ledelsen driver tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarlig.
- *Kompetencer* - at medarbejderne er uddannede, har relevant erfaring og viden.
- *Økonomi*– at tilbuddet har en bæredygtig økonomi, så tilbuddet ikke bliver lukket af økonomiske årsager.
- *Fysiske rammer* - de fysiske rammer er en central ramme for borgernes liv og indsatsen.

Socialtilsynets scores på tilbuddene i Helsingør Kommune. Tabellen viser hvor mange tilbud, der ligger inden for de enkelte scoringer ud fra temaerne.

	Score	Score	Score	Score	Score
Tema	1	2	3	4	5
Selvstændighed og relationer	0	0	2	2	0

Uddannelse og beskæftigelse	0	0	1	3	0
Målgruppe, metoder og resultater	0	0	2	2	0
Organisation og ledelse	0	0	1	3	0
Kompetencer	0	0	1	0	3
Økonomi	0	2	0	2	0
Fysiske rammer	0	0	1	2	1

5=Opfyldt i meget høj grad, 4=Opfyldt i høj grad, 3= Opfyldt i middel grad, 2= Opfyldt i lav grad og 1=Opfyldt i meget lav grad

Som det fremgår at ovenstående har Socialtilsynets scores på Helsingør Kommunes tilbud især været gode på temaerne ”Selvstændighed og relationer”, ”Organisation og ledelse” samt ”Kompetencer” og ”Fysiske rammer”.

Tilbuddene har endvidere haft fokus på at skabe udvikling med hensyn til borgernes beskæftigelsesmuligheder, hvilket Socialtilsynet også har kvitteret for.

På tilbuddene i Helsingør Kommune har der igennem en længere periode været fokus på at dokumentere og journalisere, med henblik på at følge borgernes udvikling. Socialtilsynet ser fortsat dette som et fokusområde generelt.

På to tilbud har Socialtilsyn Hovedstaden bemærket, at normeringen i forhold til borgere med komplekse behov ikke har været tilstrækkelig. Disse tilbud er som følge af budgetaftale 2017-2020 blevet opnormeret.

-

2. Socialstyrelsens årsrapport 2015 (samlet vurdering af hele region Hovedstaden).

Socialtilsynet årsrapport har gennemgået tendenser og udfordringer på tværs af kommuner. Der er altså ikke noget særskilt for Helsingør Kommune i rapporten.

Socialtilsynet har bemærkninger til følgende områder:

- Dokumentation - Socialtilsynet er generelt tilfredse med den dokumentation der er i forhold til borgeren, men så gerne, at der i journalsystemet også blev bemærket, hvilke faglige tilgange og valg af metoder der anvendes i det pædagogiske arbejde.
- Budget og regnskab er generelt ugenomsigtige i de kommunale tilbud.
- Kompetenceniveauet er generelt højt hos medarbejderne.
- Mål – Socialpsykiatrien er generelt bedre til at opstille mål end Handicapområdet
- Ledelse og organisering – her er de største kvalitetsmangler. Helsingør kommune får pæne scoringer på dette tema.)

Interesserede kan læse rapporten på dette link: <http://socialstyrelsen.dk/udgivelser/socialstyrelsens-arsrapport-for-2015-om-socialtilsynet>

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personale forhold.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Socialudvalget.

Orientering i Handicaprådet den 20. februar, 2017

Orientering i Udsatterådet den 14. marts, 2017

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Socialudvalget den 17-01-2017

Fraværende: Jens Bertram og Duygu A. Ngotho.

Orientering foretaget.

Punkt 9: Beslutningssag: Ny tværgående politik for tilsyn i Center for Sundhed og Omsorg

16/18529

Indledning

Center for Sundhed og Omsorg ønsker at arbejde ud fra en ny politik for tilsyn, der gælder alle områder i Sundhed og Omsorg. Med denne nye politik ønsker centret at skabe et fælles og mere sammenligneligt koncept, som skal bidrage til mere systematisk kvalitetsudvikling og øge og styrke læringsarbejdet, både lokalt og på tværs af områderne i Center for Sundhed og Omsorg. Tilsynene skal ses som en del af centrets samlede kvalitetsarbejde, herunder arbejdet med kliniske retningslinjer, kvalitetsstandarder, utilsigtede hændelser mm.

Helsingør Kommunes nuværende tilsynspolitik for tilsyn med leverandører af hjemmepleje blev vedtaget af Socialudvalget i marts 2015.

Udvalget skal i denne sag godkende den nye og udvidede politik for tilsyn.

Retsgrundlag

Pligten til at føre tilsyn og udarbejde en tilsynspolitik er beskrevet i Lov om Social Service § 151, hvor det bl.a. hedder, at der skal føres tilsyn med de kommunale opgaver efter §§ 83, 83a og 86 (dvs. personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp, madservice, rehabilitering og genoptræning).

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Helsingør Kommunes politik for tilsyn i Sundhed og Omsorg beskriver baggrund, bærende principper, rammer, indhold, typer og organisering og opfølgning af tilsyn (se bilag 1). Herunder gennemgås udvalgte relevante dele af politikken.

1. Baggrund for nyt tilsyn

-

Baggrunden for den nye politik skal ses i lyset af flere anledninger.

Embedslægens ordinære, faste tilsyn med plejehjem ophører pr. 1. januar 2017 og overgår til et risikobaseret tilsyn. I det risikobaserede tilsyn vil udvælgelsen af tilsynsområder ske gennem en vurdering af risiko, som kan påvises bl.a. på baggrund af data om medicinordinationer, patientklager, bekymringshenvendelser fra sundhedspersonale, borgere og medierne.

Derudover er de nuværende tilsyn; de uanmeldte tilsyn på plejehjem og tilsyn med leverandører af hjemmepleje organiseret og udføres forskelligt. Endelig er der områder i centret, der på nuværende tidspunkt ikke udføres tilsyn på; sygeplejen og de midlertidige pladser, hvilket Center for Sundhed og Omsorg ønsker at inkludere i tilsyn.

2. Områder for tilsyn

Serviceoven foreskriver, at der føres tilsyn med den kommunale og private hjemmepleje og plejehjem. Helsingør Kommune ønsker også fremadrettet at føre tilsyn med sygeplejen og de midlertidige døgnpladser. Dette er for at have fokus på samtlige områder og for at skabe systematisk kvalitetsudvikling i hele Center for Sundhed og Omsorg.

Fremadrettet skal der gennemføres løbende uanmeldte tilsyn indenfor følgende områder:

- Kommunal og privat hjemmepleje
- Den kommunale og private sygepleje (ikke lovpligtigt)
- Kommunale og selvejende plejehjem
- Kommunale midlertidige døgnpladser (ikke lovpligtigt)

3. Bærende principper for tilsyn

Følgende principper skal være bærende for det nye tilsyn:

- Det nye tilsyn skal have fokus på *læring frem for kontrol*. Dette skal være tydeligt både i udførslen og opfølgningen af tilsynene.
- Det nye tilsyn skal være med til at skabe *systematisk kvalitetsudvikling* på tværs af Center for Sundhed og Omsorg. Der skal derfor være overførbarhed mellem områder, hvilket skaber mulighed for tværgående læring.
- Det nye tilsyn skal udføres ud fra et ønske om *objektivitet* i tilsynsopgaven og med fokus på effekt gennem borgeroplevet og faglig kvalitet. Der skal derfor være gennemsikuelighed og gennemsigtighed særligt i tilsynets metoder.
- Tilsynets *metoder* vælges ud fra relevante emner og formål i tilsynene og paletten af metoder skal være bred.

4. Indhold i tilsynene

Indholdet i tilsynene skal afspejle kvaliteten i den leverede indsats. Tilsynene skal have fokus på faglig og borgeroplevet kvalitet tilpasset hvert enkelt område. Indenfor faglig og borgeroplevet kvalitet skal der være fokus på følgende:

<i>Faglig kvalitet</i>	
Medicinhåndtering	Fokus på håndteringen af medicin og herunder dokumentation.
Personlig pleje og praktisk hjælp	Sammenhæng mellem visitation og leveret personlig hjælp, omsorg og pleje, også kaldet hjemmehjælp samt kommunens kvalitetsstandarder. Personlig hjælp, omsorg og pleje ydes til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for hjælp til at varetage personlig hjælp, pleje eller praktiske opgaver i hjemmet (jf. servicelovens § 83).
Sygepleje	Sammenhæng mellem visitation leveret sygepleje i henhold til sundhedsloven § 138-139 og kommunens kvalitetsstandard vedr. sygeplejefaglige problemområder.
Måltider og ernæring	Fokus på måltider, madlavning tættere på borgeren og borgerens ernæringstilstand.

Rehabilitering og aktiverende pleje	Fokus på rehabilitering og aktiverende pleje i ydelserne.
UTH og læring	Fokus på arbejdet omkring utilsigtede hændelser og særligt læringsdelen heraf.
Instrukser og vejledninger	Tilstedeværelse og kendskab til instrukser og vejledninger ifht. bl.a. ydelser, personalets kompetencer og ansvars- og opgavefordeling og arbejdsgange.
Dokumentation	Dokumentationen lever op til service- og sundhedslovens krav og kommunens kvalitetsstandarder.

<i>Borgeroplevet kvalitet</i>	
Patientrettigheder	Fokus på dokumentation målrettet borgerne og informeret samtykke/stedfortrædende samtykke, frit valg, om borgeren er bekendt med sin afgørelse, føler sig inddraget mm.
Tilfredshed med medarbejdere	Tilfredshed med medarbejderne ift. kommunikation, venlighed, respekt og værdighed. Oplever borgeren, at medarbejderne overholder tidsaftaler, er orienteret hvis der kommer afløsere.
Hverdag for borgeren	Sammenhæng mellem rammer, tilbud og borgernes trivsel.
Pårørende	Fokus på medinddragelse, kommunikation, mulighed for aktiviteter mm.

5. Typer af tilsyn

-

Der skelnes mellem 2 typer af tilsyn:

- Årligt ordinært tilsyn – et almindeligt tilsyn, der udføres årligt.
- Ekstraordinært tilsyn – det ekstraordinære tilsyn afholdes, hvis det årlige ordinære tilsyn vurderes ”Utilfredsstillende” eller ”Meget utilfredsstillende”. Tilsynet kan derudover også afholdes, hvis der skønnes et behov efter dialog med ledelsen eller ved andre alvorlige henvendelser. Det ekstraordinære tilsyn kan udvides i forhold til det ordinære; både i relation til indhold, længde og tidspunkt for afholdelse af tilsyn.

6. Den videre proces

Hvis sagen godkendes, vil Center for Sundhed og Omsorg udarbejde kravspecifikation med henblik på at udbyde opgaven til en ekstern uvildig leverandør af tilsyn. Leverandøren vil skulle pege på metoder til dataindsamlingen fra såvel borgere, pårørende, medarbejdere og ledere.

Økonomi/Personaleforhold

Center for Sundhed og Omsorg benytter på nuværende tidspunkt 231.303,00 kr. årligt på tilsyn på plejehjem og leverandører af hjemmepleje. Det forventes, at der med det udvidede tilsyn vil blive brugt ca. 330.000 kr. årligt. Dette finansieres indenfor myndighedens budgetramme.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Socialudvalget.

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at Politik for tilsyn i Center for Sundhed og Omsorg godkendes.

Beslutninger Socialudvalget den 17-01-2017

Fraværende: Jens Bertram og Duygu A. Ngotho.

Indstillingen godkendt.

Bilag

Bilag 1: Politik for tilsyn i Center for Sundhed og Omsorg

Bilag 2: Høringssvar, Ældrerådet (09.01.17)

Punkt 10: Beslutningssag: Til- og ombygning af Tegllhuset - licitationsresultat

14/15871

Indledning

Til- og ombygning af Tegllhuset til 14 boliger for borgere med sindslidelse har været udbudt i tre storentrepriser:

1. Bygningsentreprise
2. Installationsentreprise
3. Landskabsentreprise

Resultatet af licitationen

I forhold til det samlede kommunale anlægsbudget på 23.930.000 kr. på anlægsprojektet ”Bofælleskabet Tegllhuset” er der en overskridelse på ca. 3.200.000 kr. svarende til ca. 13,3 % på de samlede udgifter inkl. omkostninger.

Totalrådgiverne har opstillet besparelsesmuligheder og har været i forhandlinger med de billigste entreprenører, men det har ikke været muligt at nå ned på budgetrammen. Rådgiverne har efterfølgende opstillet fire scenarier for det videre forløb.

Byrådet skal i denne sag træffe beslutning om det videre forløb.

Retsgrundlag

Tilbudsloven.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Årsagen til overskridelsen af det kommunale anlægsbudget, skyldes primært følgende forhold:

- Vanskeligt tilgængelig byggegrund. De komplicerede funderingsforudsætninger samt fugtforholdene har medført, at der udføres betondæk ved terræn fremfor de oprindeligt forudsatte punktfundamenter.
- Byggepladsen er vanskelig tilgængelig, og skal fordeles på tre entrepriser (udbud i tre storentrepriser), hvilket har betydet, at den er ca. 30 % dyrere end normalt, 10-11 % af enterprisesummen mod normalt 8 %.
- Byggemarkedet er ophedet, og prisniveauet ligger pt. et godt stykke over, hvad det gjorde på det tidspunkt, da projektet blev kalkuleret og tilrettet inden udarbejdelse af hovedprojektet.
- Ophedningen kan især aflæses på El-projektet, der ligger op mod 30 % over de erfaringspriser, rådgiverne har fra andre tilsvarende sager.
- Opgradering til bygningsklasse 2020, som erfaringsmæssigt svarer til en 5 % forøgelse af enterprisesummen, har været noget dyrere på grund af de vanskelige forhold for jordvarmeanlægget, der skal nedgraves, hvor der både er beplantning og eksisterende vejanlæg.

Rådgiverne har opstillet en række besparelsesmuligheder for i alt 1.950.000 kr., som har været drøftet med tilbudsgiverne og i Styregruppen.

- Ved forhandling med installationsentreprenøren vedrørende besparelser på bl.a. belysningsarmaturer (type og antal), hårde hvidevarer samt ændring af ovn fra 20 indstik til 10 indstik, er der opnået en tilfredsstillende besparelse på el-

arbejderne.

- En besparelse på pælefunderingen, anbefalet af entreprenøren for bygningsentreprisen, kunne ikke godkendes af Danakon Ingeniører.
- Et forslag om ændring af jordvarmeanlæg til luft-/vandvarmepumpeanlæg er blevet vurderet og beregnet, men har ikke resulteret i den forventede besparelse. Da den eneste besparelse, der opnås, vedrører rydning og muldafrømning, kan denne besparelse ikke anbefales, da luft-/vandvarmepumpeanlæg på sigt vil være dyrere i drift.

Besparelsesmulighederne er så reduceret til i alt 1.410.000 kr.

Hvis alle besparelser herefter godkendes, vil der fortsat være en overskridelse på 1.450.000 kr. svarende til ca. 5,9 % i forhold til det kommunale anlægsbudget.

Styregruppen kan ikke anbefale besparelsen på Sedum belægning/grønt tag og på haveskuret.

- Sedum belægning/grønt tag var bl.a. en af årssagerne til, at projektet blev valgt, da grønt tag er miljørigtigt, falder godt i med den omgivende natur, giver et hjemligt udtryk og forsinker nedsivningen af regnvand. Desuden kræver grønt tag minimal vedligeholdelse.
- En besparelse af haveskuret vil bare medføre højere driftsudgifter.

Disse to besparelser udgør i alt 370.000 kr.

Udgår grønt tag og haveskur af besparelserne vil der være en overskridelse på 1.820.000 kr. svarende til ca. 7,5 %.

Rådgiverne har opstillet tre scenarier, som kan danne grundlag for det videre forløb.

1. Scenarie 1. Udbud i hovedentreprise

-

Den samlede licitation fra de tre storentrepriser – 1. Bygningsentreprisen, 2. Installationsentreprisen og 3. Landskabsentreprisen – aflyses, og projektet udbydes i en hovedentreprise, hvor alle spare tiltag, som er forelagt for Styregruppen, indarbejdes. Der er således tale om et nyt projekt, som dermed ikke skulle give udbudsjuridiske problemer.

Selv om der er flere af de tilbudte spare initiativer, som virker for lave, kan vi ikke være sikre på, at projektet samlet set bliver billigere.

Der er nogle forhold, der gør, at det kan være usikkert, om der er en nævneværdig gevinst. Dels er byggemarkedet generelt stigende, og dels vil en hovedentreprenør formentlig tillægge et styringsbidrag for at tage det fulde ansvar. Rådgiverne skal endvidere dækkes for deres udgifter i forbindelse med projektilpasning, udbud, mv.

1.1. Tidsmæssig skønnet vurdering

Tilretning og nyt udbud vil tage ca. 7 – 8 uger.

De 7 – 8 uger skal regnes fra Byrådets beslutning den 30. januar 2016. Der vil derefter kunne gennemføres en ny politisk behandling i april måned 2017. Kontraktunderskrift vil kunne ske primo maj, så projektet vil samlet set blive 6 måneder forsinket i forhold til udbudstidsplanen. Ibrugtagning vil blive i april 2018.

2. Scenarie 2. Nedskæring af projektet

-

Der skæres to boliger – de to akutboliger – af projektet.

En forventet besparelse på dette vil være i omegnen af 600.000 – 700.000 kr.

Center for Særlig Social Indsats har følgende kommentarer til scenarie 2:

Helt generelt har vi særligt øje på de unge med sindslidelser, hvor akutboliger kan være med til at sikre kontinuitet i den socialpsykiatriske indsats, i stedet for indlæggelser, hvor denne afbrydes.

1. Det vil uden tvivl medføre øgede udgifter ift. hospitalerne, når borgerne fra hospitalernes side meldes færdigbehandlede. I disse situationer, er det kommunen, der skal dække hospitalsudgiften pr. dag, såfremt der ikke er en plads at udskrive borgeren til. Dette er ét af formålene med akutpladserne. Ligeledes ønsker vi at kunne forebygge indlæggelser ved at bruge akutboligerne indtil borgeren er stabiliseret. Vi forventer med akutboligerne at kunne forebygge psykiatriske svingdørspatienter.
2. Der er situationer, hvor en borger opsiges fra et botilbud med meget kort varsel. Her er det vanskeligt at finde et andet botilbud i umiddelbar forlængelse af opsigelsen, og borgeren må henvises til herberg, som må antages at blive væsentlig dyrere end en akutbolig.
3. Samme situation som nr. 2, hvor kommunen meget akut skal foranstalte borgeren på et botilbud, hvor der er plads uagtet prisen på botilbuddet.
4. Der er borgere, der ”falder ned mellem to stole” særligt i forhold til SO og SSI, hvor der i en kortere periode er behov for en akutbolig til at afklare situationen. Der er tale om borgere, hvor det ikke er hensigtsmæssigt at henvise til herberg eller hvor herbergerne ikke mener at kunne påtage sig opgaven f.eks. på grund af borgerens plejebehov.
5. Ultrakort afklaringsforløb, udskrevet fra hospitalet, usikkerhed om egen bolig er nok eller der skal en anden foranstaltning til.

Center for Særlig Social Indsats gør endvidere opmærksom på, at antallet af boliger er baseret på den tidligere udarbejdede boliganalyse.

2.1. Tidsmæssig skønnet vurdering

Jf. scenarie 1 – en forsinkelse på ca. 6 måneder i forhold til udbudstidsplanen. Ibrugtagning vil blive i april 2018.

3. Scenarie 3. Tillægsbevilling

-

Byggeriet er gennem projekteringen tilpasset en stram økonomi og er udbudt som et beskedent og nøgternt projekt, som det er vanskeligt at beskære yderligere.

Sagens store udfordringer er bl.a. den vanskeligt tilgængelige byggegrund, de komplicerede funderingsforudsætninger samt fugtforholdene.

Byggemarkedet er generelt i kraftig vækst med stigende priser til følge.

De kommunale anlægsbudgetter fremskrives i overensstemmelse med udviklingen i KL's skøn for "Pris- og lønfremskrivning". I perioden 2014 – 2016 er anlægsbudgettet blevet fremskrevet med 1,5 %.

Byggeprisindekset for boliger er fra 1. kv. 2014 til 3. kv. 2016 steget med 4,6 %, hvilket forklarer noget af budgetoverskridelsen og behovet for en tillægsbevilling.

3a.) Hvis alle besparelsesmuligheder vedtages, er der behov for en tillægsbevilling på 1.450.000 kr.

3b.) Hvis Sedum tagbelægning/grønt tag og haveskur fortsat skal indgå i projektet, vil der være behov for en tillægsbevilling på 1.820.000 kr.

3.1. Tidsmæssig skønnet vurdering

Hvis der gives en tillægsbevilling på Byrådets møde den 30. januar 2017, vil der kunne skrives kontrakt med entreprenørerne primo februar 2017, så projektet kun vil blive ca. 2½ måned forsinket i forhold til udbudstidstidsplanen. Ibrugtagning vil blive i januar 2018.

4. Styregruppens anbefaling

Styregruppen anbefaler, at der ansøges om en tillægsbevilling, og at tillægsbevillingen bliver på 1.820.000 kr., så grønt tag og haveskur fortsat kan indgå i projektet.

Alternativt – nedskæring af projektet med efterfølgende udbud i hovedentreprise.

Økonomi/Personaleforhold

1. Scenarie 1. Udbud i hovedentreprise

-

Den samlede besparelse er uvis. I værste fald kan byggeprisniveauet være steget yderligere.

2. Scenarie 2. Nedskæring af projektet med de 2 akutboliger

-

Forventet besparelse på ca. 600.000 kr.

- 2a.) Hvis alle besparelsesmuligheder vedtages, er der behov for en tillægsbevilling på 850.000 kr.
- 2b.) Hvis Sedum tagbelægning/grønt tag og haveskur fortsat skal indgå i projektet, vil der være behov for en tillægsbevilling på 1.220.000 kr.

3. Scenarie 3. Tillægsbevilling

-

- 3a.) Hvis alle besparelsesmuligheder vedtages, er der behov for en tillægsbevilling på 1.450.000 kr.
- 3b.) Hvis Sedum tagbelægning/grønt tag og haveskur fortsat skal indgå i projektet, vil der være behov for en tillægsbevilling på 1.820.000 kr.

-

Tabel 1, forslag til tillægsbevillinger

<i>Scenarier</i>	<i>I hele 1.000 kr.</i>	<i>Tillægsbevilling ved godkendelse af samtlige besparelsesforslag</i>	<i>Tillægsbevilling hvis grønt tag og haveskur fortsat skal med i projektet</i>
1	Udbud i hovedentreprise	Uvist	Uvist
2 a/b	Nedskæring af projektet med 2 akutboliger	850.000 kr.	1.220.000 kr.
3 a/b	Tillægsbevilling	1.450.000 kr.	1.820.000 kr.

4. Finansiering af tillægsbevilling

I marts/april 2017 vil der blive forelagt en omprioritering af anlægsplanen, hvor en tillægsbevilling til Tegllhuset kan indarbejdes.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Byrådet.

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats og Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at scenarie 3b, hvor der gives en tillægsbevilling på 1.820.000 kr., godkendes.

Beslutninger Socialudvalget den 17-01-2017

Fraværende: Jens Bertram, Duygu A. Ngotho og Lisbeth Læssøe.

Indstillingen anbefales.

Punkt 11: Orienteringssag: Kommende sager i Socialudvalget

16/28332

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgsmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Orientering om budget 2017-2020	Økonomi og Ejendomme	Primo 2017
Driftsoverførsler fra regnskab 2016 til 2017 for Socialudvalgets område	Økonomi og Ejendomme	Primo 2017
Årsregnskab Fælleslegatet 2016	Borgerservice, IT og Digitalisering	Primo 2017
Status på implementering af Værdighedspolitik	Sundhed og Omsorg	07-02-2017
Tids- og Implementeringsplan HRT-analyse	Sundhed og Omsorg	07-02-2017
Ankeafgørelser – orientering	Borgerservice, IT og Digitalisering Særlig Social Indsats Sundhed og Omsorg	Løbende 07-02-2017
Plan for demensvenlig kommune	Sundhed og Omsorg	07-02-2017
Plan for det nære sundhedsvæsen	Sundhed og Omsorg	07-02-2017
Status – Fremskudt- og borgernær indsats	Borgerservice, IT og Digitalisering	07-02-2017
Særlige hensyn for børnefamilier i forhold til fleksibel udlejning af anvisning af 25 %-boliger	Borgerservice, IT og Digitalisering	07-02-2017
Nyt plejehjem – valg af velfærdsteknologi	Sundhed og Omsorg	07-02-2017
Fra SSH til SSA – udmøntning af budgetforlig	Sundhed og Omsorg	14-03-2017
Regnskab 2016 på Socialudvalgets område	Økonomi og Ejendomme	14-03-2017
Årlig redegørelse - tilsyn	Sundhed og Omsorg	14-03-2017
Embedslægens uanmeldte tilsyn på plejehjem 2016	Sundhed og Omsorg	14-03-2017
Kommunens uanmeldte tilsyn på plejehjem 2016	Sundhed og Omsorg	14-03-2017

Tilsyn med leverandører af hjemmepleje 2016	Sundhed og Omsorg	14-03-2017
Indhold i kommunens tilbud omkring inkontinens	Sundhed og Omsorg	14-03-2017
Status på ældreboliger i Helsingør Kommune og deres egnethed	Sundhed og Omsorg	14-03-2017
Retningslinjer for brugerbetaling på de sociale tilbud Helsingør Kommune	Særlig Social Indsats	14-03-2017
Mulighed for Hospice i Helsingør Kommune, herunder i kommunalt regi	Sundhed og Omsorg	14-03-2017
Fællesmøde med Ældrerådet	Sundhed og Omsorg	04-04-2017
Magtanvendelser 2016	Erhverv, Politik og Organisation Sundhed og Omsorg Særlig Social Indsats	04-04-2017
Nyt koncept for social og mental rehabilitering og Effekt af hverdagsrehabilitering	Sundhed og Omsorg	04-04-2017
Principafgørelse i forhold til diabeteshjælpemidler	Borgerservice, IT og Digitalisering	04-04-2017
Sundhedshus – sundhedsfaglig indretning	Sundhed og Omsorg	04-04-2017
Virtuel træningsløsning	Sundhed og Omsorg	02-05-2017
Budgetrevision pr. 30. april 2017	Økonomi og Ejendomme	06-06-2017
Budgetforslag 2017-2021 Socialudvalget	Økonomi og Ejendomme	Medio 2017
Konstituering af stedfortræder under udvalgsformandens sommerferie 2017	Erhverv, Politik og Organisation	Medio 2017
Status på aktiviteter i Sundhedsaftalen	Sundhed og Omsorg Særlig Social Indsats	15-08-2017
DÆMP ift. prøveperiode og nye kvalitetsstandarder	Sundhed og Omsorg	12-09-2017
Budgetrevision pr. 31. august 2017	Økonomi og Ejendomme	10-10-2017
Godkendelse af kvalitetsstandarder på Ældreområdet fra 1. januar 2018	Sundhed og Omsorg	Ultimo 2017
Fælleslegatet 2017	Borgerservice, IT og Digitalisering	Ultimo 2017

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgsmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	
Drøftelse af Udsatterådets form og sammensætning	Særlig Social Indsats	Løbende
Det samlede borgerforløb - orientering	Erhverv, Politik og Organisation	Løbende
Indsatser for at forebygge indlæggelser	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	
Tilskudsmuligheder til boliger	Særlig Social Indsats/ Borgerservice, IT og Digitalisering	
Rådighedsbeløb for borgerer i botilbud på handicap- og psykiatriområdet i Helsingør Kommune	Særlig Social Indsats	
Fair konkurrence uden konkurser	Sundhed og Omsorg	
Brugerstyret Personlig Assistance (BPA)	Særlig Social Indsats	
Arbejdet med Peer-støtte i Helsingør Kommune	Særlig Social Indsats	
Resultaterne omkring triagering efter fuld implementering	Sundhed og Omsorg	
Årsregnskab for plejehjem	Økonomi og Ejendomme	
Det Danske Madhus – selskabets fremtid	Sundhed og Omsorg	
Status for ny model for hverdagsrehabilitering	Sundhed og Omsorg	
Orientering om kommunens udgifter ved fraflytning af 25 %-boliger	Borgerservice, IT og Digitalisering	

Beslutninger Socialudvalget den 17-01-2017

Fraværende: Jens Bertram og Duygu A. Ngotho.

Orientering foretaget.

Nye sager:

- Orientering om ”Jul hele året - for hjemløse og socialt udsatte” den 24. april 2017 – 7. februar 2017.
- Salget af Løntofte – 7. februar 2017.
- Principafgørelse vedr. diabetesmålere – Ikke datofastsat.

Punkt 12: Meddelelser/Eventuelt

16/28329

Beslutninger Socialudvalget den 17-01-2017

Fraværende: Jens Bertram og Duygu A. Ngotho.

Udvalget på besøg på kommunens institutioner

Michael Mathiesen bad administrationen overveje, om der er nogle kommunale institutioner, som udvalget bør besøge i forbindelse med mødeafholdelser i 2017.

Udvalget får en tilbagemelding på næste møde.

KL workshop om sundhedsområdet

Bente Borg Donkin deltog i en KL-workshop om sundhedsområdet i sidste uge, og kunne i den forbindelse oplyse, at der ikke var noget nyt, som hun ikke allerede var orienteret om fra kommunens side.

Jul hele året - for hjemløse og socialt udsatte

Helsingør Kommune deltager i DR's initiativ omkring "Jul hele året" den 24. april 2017. Bente Borg Donkin oplyste, at udvalget vil blive orienteret om planerne for dagen på et kommende møde.

Salget af Løntofte

Bente Borg Donkin ønsker en orientering om salget af Løntofte.

Direktør Stella Hansen vil bede Center for Økonomi og Ejendomme om at udvalget orienteres.

Skæve boliger

Direktør Stella Hansen oplyste, at byggerier af "Skæve boliger" er gået i gang, og at byggeriet forventes at stå færdigt til september 2017.

Orientering v/ Centerchef Charlotte Aagaard

- Status på brugen af Frelsens Hærs Natherberg

Der er flere brugere af natherberget end sidste år, ca. dobbelt så mange. Frelsens Hær oplyser, at når brugerne møder op på herberget er de sultne, og at madbudgettet er stramt. Frelsens Hær søger derfor fondsmidler til dækning af de øgede udgifter.

- Ellehammersvej og Højvangen

Flytningen af den beskyttede beskæftigelse på Ellehammersvej til Højvangen er gået godt og efter planen.

Orientering v/ Centerchef Margrethe Kusk Pedersen

-

- Udbud af omsorgsjournal

Der er valgt udbyder af kommunens nye omsorgsjournal – udgifterne holder sig på det forventede niveau og indenfor Helsingør Kommunes budget til formålet.

- Genoptræningsplan

Der er kommet endnu en Genoptræningsplan med behov for specialiseret rehabilitering.

- Hjemmeplejeanalyse

Implementering af hjemmeplejeanalysen går fint. Mandag i uge 4 installeres de første elektroniske nøgler hos borgerne.

- Forebyggende hjemmebesøg

Ventelisten med borgere, der venter på tilbud om forebyggende hjemmebesøg næsten væk.

- Nedlæggelse af plejehjemspladser

4 ud af de 5 plejehjemspladser er nu lukket. Den sidste lukkes inden februar 2017.

- Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter

Navnet poppelgården er nu nedtaget af facaden på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter, og ny skiltning vil blive opsat snarest.

Orientering v/ Centerchef Pernille Madsen

-

- Diabetesmålere

Center for Borgerservice, It og Digitalisering afventer principafgørelse fra Ankestyrelsen i sager vedr. diabetesmålere. Udvalget orienteres når den foreligger.

- Fritagelse fra digital post

Center for Borgerservice, It og Digitalisering har møde med KL den 2. februar 2017, hvor problematikken omkring pensionisters fritagelse fra digital post skal drøftes. Centret vil foreslå at der arbejdes på en lovændring.