

REFERAT Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 d. 30-10-2024

Mødedato Onsdag d. 30. oktober 2024 kl. 07:30

Mødested Mimosen; Ellervej 38, Lillerød

Mødedeltagere Jesper Holdflod Pallesen, Lisbeth Skov, Bettina Løgager, Emil Ulrik Andersen, Signe Schlør

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Meddelelser.....	4
Afprøvning af digital tilsyn på Mimosen plejecenter.....	5
Kvalitetsstandarder Ældre og Sundhed 2025.....	7
Tilsyn på plejecentrene, hjemme- og sygeplejen, genoptræningen, de midlertidige pladser og privat	9
Status på samarbejde med civilsamfundet.....	13
Rammeaftale på det specialiserede socialområde 2025-2026.....	15
Sag fra borgmesteren vedr.: Veterankoordinatorer.....	17
Underskriftark: Godkendelse af beslutningsprotokol.....	20

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 30-10-2024

Ingen.

Punkt 2: Meddelelser

Sagsbeskrivelse

-Generel information

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 30-10-2024

Taget til efterretning.

Punkt 3: Afprøvning af digital tilsyn på Mimosen plejecenter

24/10914

Punkttype

Orientering

Tema

Der gives en foreløbig status på afprøvning af digital tilsynsløsning på demensplejecenter Mimosen. Afprøvningen er direkte afledt af partnerskabet med Nordic Health Lab.

Sagsbeskrivelse

Allerød Kommune blev landets første partnerkommune med Nordic Health Lab primo 2023, og samarbejdet har ledt til flere afprøvninger af teknologiske velfærdsløsninger på ældre- og sundhedsområdet. Samarbejdet består bl.a. af processer med behovsafklaringer, hvor både borgerens behov og medarbejdernes praktiske erfaringer bringes på banen. Efterfølgende bliver kommune koblet med virksomheder og partnere inden for iværksættere og universiteter med henblik på at teste forslag til innovative sundhedsløsninger. Herefter iværksættes testforløb i afgrænsede perioder med henblik på en afdækning af, om løsningen kan give konkrete effekter til gavn for borgere og medarbejdere.

Afprøvningen af en digital-tilsynsløsningen er således et af flere teknologiske afprøvninger i Allerød Kommune. Der afprøves eksempelvis også en app, der kan bruge til kommunikation med pårørende samt en selvkørende robot, der transporterer div. remedier.

Behov for understøttelse af tilsyn om natten

Allerød Kommune har tilkendegivet over for Nordic Health Lab, at der ses behov for understøttelse af tilsyn med borgere, når borgerne opholder sig i deres boliger. Afprøvningen har til formål at undersøge, hvorvidt den computer baseret monitoringsløsning til plejeboliger, kan understøtte følgende behov:

1. mindske faldulykker og dermed øge patientsikkerheden
2. frigive ressourcer
3. styrke arbejdsmiljøet for medarbejderne

Det digitale tilsyn er en anonymiseret computermonitorering, der sker via opsatte sensorer i borgernes plejeboliger. Digitalt fortolkes aktiviteten i et rum, og data hjælper personalet til at forstå og prioritere pleje af deres borgere.

Afprøvningsperioden

Det digitale tilsyn bliver afprøvet på plejecenter Mimosen. I afprøvningsperioden er udstyr og ressourcer stillet til rådighed af virksomheden, og afprøvningen faciliteres af Nordic Health Lab. Løsningen aflæse bl.a. beboers søvnmønster. Endvidere afprøves muligheden for at kommunikere med beboere via løsningen.

Der er 24 boliger på Mimosen og 22 har givet samtykke til at deltage i afprøvningen. Afprøvningen gav i første omgang anledning til at justere med en ny versioner af løsningen og en stærkere net-forbindelse.

Afprøvningen afsluttes i efteråret, hvorefter dataanalyse og evalueringsrapport bliver behandlet. Foreløbig data viser, at:

1. Antallet af fald hos borgerne og medarbejdernes reaktionstid er forbedret
2. Medarbejdernes ressourcer udnyttes mere målrettet til de beboere, som har brug for hjælp
3. Personalet udtrykker tilfredshed med løsningen og dets funktioner, og har indarbejdet systemet som arbejdsgang i hverdagen.

Data kan endvidere understøtte arbejdet med demens herunder nedbringelse af antipsykotisk medicin.

En fast implementering på Mimosen vil koste ca. 400.000 kr. årligt. Når afprøvningen er evalueret vil udvalget blive præsenteret for de endelige resultater.

Der vil være en rundtur på Mimosen med eksempler fra praksis.

Leder og medarbejder fra Mimosen samt produktudvikler af de digitale tilsyn deltager under punktets behandling og er indbudt til kl 8.

Administrationens forslag

Forvaltningen anbefaler, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 30-10-2024

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Seniorrådets høringssvar pkt.3 SBU - Digitalt tilsyn

Punkt 4: Kvalitetsstandarder Ældre og Sundhed 2025

24/10141

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Beslutning

Tema

Kvalitetsstandarden for Ældre og Sundhed skal gennemgås og vedtages af byrådet årligt, jf. Lov om Socialservice § 139.

Udvalget anmodes om at indstille kvalitetsstandarderne for 2025 godkendt i Økonomiudvalget og Byrådet.

Kompetence

Byrådet har kompetencen til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Kvalitetsstandarderne for personlig pleje og praktisk hjælp i henhold til §83 og §83a samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning i henhold til §86 i Lov om Social Service skal godkendes af byrådet mindst én gang årligt. Derudover indeholder dokumentet kvalitetsstandarder for plejebolig, ældrebolig, hjælpemidler/forbrugsgoder, kropsbårne hjælpemidler, informations- og kommunikationsteknologiske hjælpemidler (IKT), støtte til bil, sygepleje og forebyggende hjemmebesøg.

Kvalitetsstandarderne skal godkendes en gang årligt eller hvis der sker ændringer i serviceniveauet. For 2025 er der ingen ændringer i serviceniveauet, som følge af politiske beslutninger.

Kvalitetsstandarderne er blevet gennemgået for at præcisere, ensrette sproglige formuleringer og justere teksten i forhold til lovgivningen, principafgørelser fra Ankestyrelsen og tidligere politiske beslutninger. Ændringerne er beskrevet i vedlagt bilag og markeret med rødt i kvalitetsstandarderne. Prisreguleringer for 2025 ændres efterfølgende, når der forelægges beslutninger om dette.

Det kan forventes, at der vil komme ændringer som følge af den kommende Ældrelov og Sundhedsreformen. Der vil blive fremlagt særskilte sager herom.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at udvalget indstiller kvalitetsstandarderne godkendt til Byrådet.

Økonomi og finansiering

-

Dialog/høring

Seniorråd og Handicapråd

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 30-10-2024

Udvalget indstiller kvalitetsstandarderne godkendt.

Bilag

Oversigt over præciseringer i kvalitetsstandarderne for 2025

Kvalitetsstandard med rettelser 2025

Punkt 5: Tilsyn på plejecentrene, hjemme- og sygeplejen, genoptræningen, de midlertidige pladser og privat leverandør 2024

24/4770

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Orientering

Tema

Udvalget orienteres om følgende gennemførte tilsyn på virksomhederne i Ældre og Sundhed i 2024.

1. Uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene, i hjemme- og sygeplejen, i genoptræningen, på de midlertidige pladser og hos den private leverandør AjourCare
2. Styrelsen for Patientsikkerhed – Ældretilsyn på Mimosen Demensplejecenter
3. Styrelsen for Patientsikkerhed - Tilsyn med behandling med insulin på Lyngehus Plejecenter
4. Styrelsen for Patientsikkerhed – Tilsyn med behandling med antipsykotisk medicin på Skovvang Plejecenter, demensenheden
5. Styrelsen for Patientsikkerhed – Ældretilsyn på Engholm Plejecenter

Tilsynsbesøg er generelt et udtryk for det øjebliksbillede, som er tilgængeligt på tidspunktet for det pågældende tilsyns gennemførelse.

Sagsbeskrivelse

1. Uanmeldte kommunale tilsyn - plejecentrene, hjemme- og sygeplejen, genoptræningen, de midlertidige pladser og AjourCare

Byrådet er forpligtiget til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses jf. retssikkerhedslovens §§ 15 og 16 samt servicelovens §§ 148a og 151. Tilsynet skal sikre, at byråd, borgere og pårørende får indsigt i kvaliteten af den leverede personlige pleje og praktiske hjælp, samt rehabiliteringsforløb og genoptræning. Tilsynet skal yderligere sikre overensstemmelse mellem gældende lovgivning og den pleje- og omsorgsmæssige praksis. Det vil sige, at tilsyn anvendes både som et kontrolredskab og som et redskab til organisationens videreudvikling af området. Tilsynene er foretaget i perioden januar-juni 2024.

Tilsynsresultater:

Virksomhed	Tilsynsresultat
Mimosen Plejecenter	Målene er i meget høj grad opfyldte
Genoptræningen*	
Skovvang Almen og Demens	Målene er i høj grad opfyldte
Kommunal Hjemmepleje	
Ajourcare Privat Omsorg*	
Midlertidige Pladser*	
Engholm Plejecenter	Målene er i middel grad opfyldte
Lyngehus Plejecenter	
-	Målepunkterne er i lav grad opfyldte

*Forbedret målopfyldelse fra 2023

Sammenfattende

Tilsynene viser overordnet, at de kommunale opgaver i henhold til lov om social service §§ 83, 83a og 86 generelt bliver planlagt og udført på en faglig forsvarlig måde. Borgerne modtager den hjælp, de er berettigede til i overensstemmelse med loven og de kvalitetsstandarder, som kommunalbestyrelsen har fastlagt.

Tilsynet finder, at der er en høj grad af sammenhæng i indsatserne, både mellem forskellige leverandører og over hele døgnet. Kvaliteten af den personlige pleje og omsorg samt den praktiske hjælp opfattes generelt som tilfredsstillende af borgerne. Borgerne oplever, at de får den nødvendige pleje og praktiske hjælp i overensstemmelse med deres behov og ønsker. Medarbejderne arbejder med en rehabiliterende tilgang, som borgerne udtrykker sig positivt om.

Ældre og Sundhed har iværksat tværgående initiativer for at øge kvaliteten, specielt inden for rehabilitering og ernæring. Der er blevet afholdt undervisning i omsorgssystemet Cura med henblik på at forbedre dokumentationen og dermed øge patientsikkerheden. Der ses generelt en solid opfyldelse af målene, som er forbedret over de seneste år. Tilsynet anbefaler, på tværs af enhederne, at den opnåede kvalitet fastholdes med et øget fokus på systematisk kvalitetsudvikling herunder opfølgning på indsatser.

En samlet årsrapport for tilsynene samt de enkelte tilsynsrapporter for virksomhederne er vedhæftet sagen som bilag. Virksomhederne har på baggrund af tilsynene udarbejdet handleplaner for at imødekomme tilsynsrapporternes anbefalinger.

2. Styrelsen for Patientsikkerhed – Ældretilsyn på Mimosen Demensplejecenter

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med kvaliteten af den personlige hjælp, omsorg og pleje, som ydes efter §§ 83-87 i lov om social service jf. § 150, stk. 1. Mimosen Demensplejecenter havde et stikprøvebaseret ældretilsyn d. 22/2 2024.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer kvaliteten på baggrund af følgende temaer; Selvbestemmelse og livskvalitet, Trivsel og relationer, Målgruppe og metoder, Organisation, ledelse og kompetencer, Procedurer og dokumentation samt Aktiviteter og rehabilitering.

Ud fra tilsynet vurderede Styrelsen for Patientsikkerhed, at Mimosen Demensplejecenter indplaceres i kategorien: Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Der var på denne baggrund ingen anbefalinger til forbedringer eller indsatsområder.

3. Styrelsen for Patientsikkerhed - Tilsyn med behandling med insulin på Lyngehus Plejecenter

Styrelsen for Patientsikkerhed foretager på baggrund af Sundhedslovens § 213 stikprøvebaserede fokuserede tilsyn på patientforløb ved behandling med risikosituationslægemidler. Lyngehus Plejecenter havde i den forbindelse tilsyn med behandling med insulin d. 18/1 2024.

Ud fra tilsynet vurderede Styrelsen for Patientsikkerhed, at Lyngehus Plejecenter indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Tilsynsførende fandt mangler i dokumentationen vedrørende den sygeplejefaglige vurdering af aktuelle problemer og risici samt mangler i den dokumenterede plan for pleje og behandling af borgere med insulinkrævende diabetes. Journalføringen var ikke tilstrækkelig systematisk. Tilsynet fremhævede, at medarbejderne kunne redegøre fyldestgørende for den sygeplejefaglige vurdering samt for pleje og behandling af borgerne.

Lyngehus ledelse udarbejdede efterfølgende en handleplan for, hvordan virksomheden skulle løse henstillingerne, sikre implementering samt opfølgning. Styrelsens rapport og handleplanen er vedhæftet sagen.

4. Styrelsen for Patientsikkerhed – Tilsyn med behandling med antipsykotisk medicin på Skovvang Plejecenter, demensenheden

Styrelsen for Patientsikkerhed foretager på baggrund af Sundhedslovens § 213 stikprøvebaserede fokuserede tilsyn på patientforløb ved behandling med risikosituationslægemidler. Skovvang Plejecenter, demensenheden havde i denne forbindelse tilsyn med behandling med antipsykotisk medicin d. 13/8 2024.

Ud fra tilsynet vurderede Styrelsen for Patientsikkerhed, at Skovvang Plejecenter, demensenheden indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Tilsynsførende fandt mangler i dokumentationen omkring de ordinerede lægemidlers indikation samt administrationen af ikke-dispenserbar medicin.

Skovvangs ledelse har efterfølgende iværksat dialog med de relevante praktiserende læger omkring ordinationer og indikation samt undervisning af medarbejderne omkring dokumentation og administration af ikke-dispenserbar medicin.

5. Styrelsen for Patientsikkerhed – Ældretilsyn på Engholm Plejecenter

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med kvaliteten af den personlige hjælp, omsorg og pleje, som ydes efter §§ 83-87 i lov om social service jf. § 150, stk. 1. Engholm Plejecenter havde et stikprøvebaseret ældretilsyn d. 10/9 2024.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer kvaliteten på baggrund af følgende temaer; Selvbestemmelse og livskvalitet, Trivsel og relationer, Målgruppe og metoder, Organisation, ledelse og kompetencer, Procedurer og dokumentation samt Aktiviteter og rehabilitering.

Ud fra tilsynet vurderede Styrelsen for Patientsikkerhed, at Engholm Plejecenter indplaceres i kategorien: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Tilsynsførende fandt ved et ud af to beboerinterview en oplevelse af lang responstid ved nødkald. Styrelsen fandt ligeledes ved et beboer interview en oplevelse af ændring i behandlingen ved stuegang uden involvering af beboeren.

Engholms ledelse har efterfølgende gennemgået og præciseret proceduren for den ugentlige stuegang. Styrelsens rapport er vedhæftet sagen.

Tilsyn fremadrettet

I forbindelse med ældrereformen har regeringen lavet et lovforslag ”lov om ældretilsyn”. Formålet med det nye ældretilsyn er at støtte de omfattende plejeenheder i at sikre kvalitet i helhedsplejen ud fra ældreloven. Det skal opnås gennem læringsorienteret dialog, ligesom tilsynet skal bistå med rådgivning og sparring.

Ansvar for ældretilsynet skal varetages af kommunalbestyrelsen i de kommuner, der udpeges af ældreministeren. Lovforslaget indeholder også at der indføres en ældrelinje, hvor ældre, pårørende, personale og andre kan henvende sig anonymt om bekymrende forhold i en plejeenhed.

Tilsynene vil blive gennemført ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko, eller hvor der er en konkret bekymring for kvalitet i helhedsplejen, fremgår det af udkastet.

Derudover gennemfører ældretilsynet under alle omstændigheder et anmeldt tilsynsbesøg i hver plejeenhed inden for en periode på fem år.

Lovudkastet nævner også, at tilsyn med plejeenheder udføres sammen med andre myndigheder, når flere myndigheder har udtaget et plejehjem til tilsyn i det samme år. Den model kaldes ’samtilsyn.’

Ældretilsynet får mulighed for at udstede påbud om at sikre kvalitet i plejen samt at sikre den nødvendige støtte, som det lyder i udkastet. Det forventes, at loven kan træde i kraft 1. januar 2025.

Administrationens forslag

Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager ovenstående orientering til efterretning

Økonomi og finansiering

-

Dialog/høring

Seniorrådet

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 30-10-2024

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Lyngehus Uanmeldt kommunalt tilsyn incl. genbesøg 2024.pdf

Skovvang Almen. Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn 2024.pdf

Tilsynsrapport De Midlertidige Pladser Uanmeldt kommunalt tilsyn 2024.pdf

Tilsynsrapport Mimosen. Uanmeldt kommunalt tilsyn 2024.pdf

Tilsynsrapport Skovvang Demens. Uanmeldt kommunalt tilsyn 2024.pdf

Årsrapport Uanmeldte tilsyn 2024.pdf

Ajourcare Uanmeldt kommunalt tilsyn 2024.pdf

Engholm Plejecenter Tilsynsrapport Uanmeldt kommunalt tilsyn 2024.pdf

Genoptræningen Uanmeldt kommunalt tilsyn 2024.pdf

Hjemmeplejen Kommunalt tilsyn 2024.pdf

Tilsyn med behandling med insulin - Lyngehus Plejecenter.pdf

Ældretilsyn - Mimosen Demensplejecenter.pdf

Tilsynsrapport for ældretilsyn på Engholm Plejecenter

Skovvang - Tilsyn med antipsykotisk medicin .pdf

Handleplan Lyngehus uanmeldt tilsyn

Handleplan Insulin Lyngehus

Seniorrådets høringssvar pkt.5 SBU - Tilsynsrapporter Ældre og Sundhed

Punkt 6: Status på samarbejde med civilsamfundet

23/4001

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Orientering

Tema

Udvalget gives en status på samarbejde med civilsamfundet på ældre- og sundhedsområdet.

Sagsbeskrivelse

Det politiske sigte er jf. budget 2024 at inddrage civilsamfundet mere i de kommunale velfærdsopgaver og dermed understøtte kerneopgaven til gavn for borgerne. Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget ønskede i den forbindelse løbende at blive orienteret om samarbejde med civilsamfundet. Der tages afsæt i Allerød Kommunes Vision 2031: ”Tæt på hinanden – Tæt på naturen” og de politikker og strategier, der er retningsvisende for de faglige områder.

Ældreområdet er det område som har store erfaring med samarbejdet med civilsamfundet. Med afsæt i disse erfaringer og Strategien for fremtidens ældreområdet, tema 4 om frivillighed og den vedtagne Ældre- og Værdighedspolitik, fremlægges i bilag 1 en status på, hvilken afprøvninger, der har været foretaget på plejecentrene i perioden 2022 til medio 2024 for inddragelse af civilsamfundet.

Der har i indsatsperioden været afprøvet i alt 25 aktiviteter i et samarbejde mellem kommunes 5 plejecentre og civilsamfundet.

Samarbejde med civilsamfundet forstås i denne kontekst som frivillige, foreninger og andre /grupper i lokalsamfundet ud fra følgende definitioner:

Frivillige: Enkelt personer.

Foreninger: Interne plejecenterforeninger (frivillige der har organiseret sig i en forening) og eksterne foreninger fx Røde Kors, Ældre Sagen, Besøgshunde, Kor.

Grupper i lokal samfundet (offentlige/kommercielle samarbejdspartnere): Skoler, institutioner, private virksomheder.

De foreløbige evalueringer peger på, at samarbejdet med civilsamfundet kan se ud på forskellige måder. Der kan være enkelte fælles aktiviteter eller langsigtede partnerskaber. Det er også tydeligt, at åbenhed og løbende dialog og forventningsafstemning er vigtige for at få samarbejdet til at lykkes, og det er afgørende at ledelsen bakker op. Der ses fortsat potentiale i at udvikle samarbejdet, hvor det dog også skal balanceres, at der er en drift som skal håndteres samtidig med at nye samarbejdsformer med civilsamfundet skal udvikles.

I foråret 2025 gives en opfølgning på samarbejdet, hvor også samarbejdet med Frivilligcentret forventes at kunne evalueres.

Administrationens forslag

Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager orienteringen til efterretning

Økonomi og finansiering

-

Dialog/høring

Seniorråd og handicapråd.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 30-10-2024

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Aktivitetsoversigt 2022-2024.pdf

Seniorrådets høringssvar pkt.6 SBU - Civilsamfundet

Punkt 7: Rammeaftale på det specialiserede socialområde 2025-2026

08/2766

Sagen afgøres i:

Allerød Byråd 2022-2025

Punkttype

Beslutning

Tema

Børne- og Skoleudvalget og Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget anmodes om, at indstille rammeaftalen for 2025-2026 godkendt i Økonomiudvalg og byråd.

Kompetence

Byrådet har kompetence til at træffe beslutning i sagen

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Kommunalbestyrelserne og regionsrådet har ansvaret for udarbejdelse af en Rammeaftale for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning. KKR Hovedstaden varetager opgaven på vegne af kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden. Vedlagt er Rammeaftale 2025-2026 og to tekniske bilag, som træder i kraft den 1. januar 2025.

Der skal indgås en rammeaftale på det specialiserede socialområde for kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden for 2025-2026. Rammeaftalen er toårig, og består af en Udviklingsdel og en Styringsdel. KKR Hovedstaden godkendte på sit møde den 6. september 2024 Rammeaftale 2025-2026.

KKR Hovedstaden anbefaler, at kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden ligeledes godkender rammeaftalen.

Udviklingsdel

Formålet med Udviklingsdelen er bl.a. at fastsætte, hvilke udviklingstendenser kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden oplever i forhold til tilbudstyper, målgrupper m.v. på det højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Derudover at tilvejebringe et samlet overblik over de højt og mest specialiserede tilbud, der ligger i hovedstadsregionen, med en angivelse af kapacitet og belægning på tilbuddene.

Med Rammeaftale 2025-2026 udpeges fire fokusområder. Det drejer sig om:

- Udvikling af en relevant og aktuel tilbudsvifte til rette pris
- Alternative og fleksible tilbud
- Kommunale indsatser til borgere med psykisk sygdom
- Styring og udvikling af det specialiserede socialområde gennem brug af valid data

I Rammeaftalen følges derudover udviklingen i kapacitet og belægning på de højt og mest specialiserede tilbud på børne, unge- og voksenområdet i hovedstadsregionen.

Styringsdel

Formålet med Styringsdelen er at lægge rammerne for prissætningen samt opfølgning på udviklingen i udgifterne for de tilbud, der er omfattet af rammeaftalen i hovedstadsregionen og i Region Hovedstaden. Desuden er formålet at øge bevidstheden om og stillingtagen til de styringsmæssige konsekvenser af, at kommunerne på det specialiserede socialområde er afhængige af at købe og sælge pladser på sociale tilbud på tværs af kommunegrænserne og af Region Hovedstaden. Aftalen om udvikling i udgifter på det takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde lyder i Rammeaftale 2025-2026:

- At udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet, hvert år maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen

Oversigt over ændringer i Rammeaftale 2025-2026

En stor del af indholdet i Rammeaftale 2025-2026 går igen fra Rammeaftale 2023-2024, men de største ændringer fremgår nedenfor for at lette gennemlæsning af rammeaftalen.

Udvikling af en relevant og aktuel tilbudsvifte I en årrække har KKR Hovedstaden haft fokus på udvikling af vores fælles tilbudsvifte. Arbejdet med udvikling af tilbudsviften videreføres i Rammeaftale 2025-2026 med henblik på at etablere flere pladser på relevante tilbud til borgerne.

Alternative og fleksible tilbud KKR Hovedstaden fokuserer på konkrete tiltag, hvor kommunerne kan forsøge at påvirke lovgivningen på området og lade sig inspirere af hinanden. Det kan fx være i forbindelse med opgangsfællesskaber, hjemløseudspillet mv.

Kommunale indsatser til borgere med psykisk sygdom KKR Hovedstaden vil styrke det fælleskommunale fokus på psykiatriområdet. Det skal ske ved at skelne til 10-årsplanen for psykiatri, herunder et lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge i mistrivsel, etablering af fleksible pladser mv.

Styring og udvikling af det specialiserede socialområde gennem brug af valid data KKR Hovedstaden har monitoreret udviklingen i udgifter, aktiviteter, diagnoser mv. i en årrække. Der vil fortsat være fokus på at udvikle nye tilgange til, hvordan kommunerne bedst muligt har de relevante muligheder for at benchmarke.

Fristen for indsendelse af Rammeaftale 2025-2026 til Social- og Boligstyrelsen er den 1. december 2024. Rammeaftale 2025-2026 skal derfor være behandlet i kommunerne og regionen senest den 29. november 2024.

Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at hhv. Børne- og Skoleudvalget og Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget indstiller den 2-årige rammeaftale godkendt i Økonomiudvalg og byråd.

Økonomi og finansiering

-

Dialog/høring

Handicaprådet

Beslutning Børne- og Skoleudvalget 2022-2025 den 29-10-2024

Udvalget indstiller aftalen godkendt.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 30-10-2024

Udvalget indstiller aftalen godkendt.

Bilag

Hovedstadsregionens Rammeaftale 2025-2026.pdf

Bilag 1 til Rammeaftale 2025-2026 Styringsdel.pdf

Bilag 2 til Rammeaftale 2025-2026 Udviklingsdel.pdf

Punkt 8: Sag fra borgmesteren vedr.: Veterankoordinatorer

24/11744

Sagen afgøres i:

Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025

Punkttype

Beslutning

Tema

Borgmester Karsten Längerich har anmodet om, at der behandles forslag til justering i veteranindsatsen i kommunen ved at samle nuværende indsats på færre hænder eller udvide med stilling der kan varetage opsøgende, vejledende og understøttende opgaver.

Kompetence

Byrådet har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Veteraner er danske borgere, der har været udsendt af den danske stat til internationale operationer – på baggrund af en folketingsbeslutning, som en del af dansk udenrigspolitik. Udsendelsen er sket med risiko for at veteranen under tjenesten ultimativt har kunnet miste livet, eller blive påført fysiske og/eller psykiske kampskader. Bag veteranen står dennes pårørende både før, under og efter udsendelsen.

Danmarks Veteranpolitik 2016 bygger på de fire søjler:

- Anerkendelse
- De sårede
- Støtte (før/under/efter)
- De pårørende

Endvidere fastslår politikken, at indsatsen for veteranerne er et fælles ansvar, idet:

”Veteranindsatsen skal løftes i fællesskab af stat, regioner og kommuner. Den frivillige indsats er vigtig for den samlede indsats. Organisationer, fonde og borgere løser meget centrale opgaver og er værdifulde aktører og samarbejdspartnere på veteranområdet”.

Den kommunale del af det fælles ansvar bør derfor afspejle de fire søjler i den nationale veteranpolitik, og dermed kommunes tilgang til den samlede gruppe af kommunens veteraner.

Veteraner har ikke krav på særbehandling i forhold til andre af kommunens borgere, men veteranerne har qua ovenstående krav på anerkendelse fra hjemkommunens side.

Ét centralt tiltag til sikring af denne anerkendelse er etablering af en kommunal veterankoordinator. For tiden har 73 af landets kommuner derfor udpeget en veterankoordinator, som et af flere tiltag – for at løfte det fælles ansvar.

I forbindelse med vedtagelse af Allerød Kommunes veteranstrategi for 2018 til 2021, blev det ikke politisk prioriteret at afsætte ressourcer til en funktion der udelukkende varetager veteran- og garnisonskoordinator rolle i Allerød Kommune. Spørgsmålet blev bragt op som initiativ sag i 2022 og 2024, og heller ikke her blev det prioriteret.

Status

Per 1. juli 2022 var der 226 registrerede veteraner i Allerød Kommune, hvortil der skal lægges et ukendt antal af ikke registrerede veteraner, samt pårørende til veteraner.

Det er ikke muligt at oplyse, hvor mange veteraner, der har kontakt til Allerød Kommune, da borgerne ikke registreres som veteraner, men indgår i relevante tilbud ud fra gældende lovgivning.

I oktober 2024 anslås, at der pt. er tale om kontakt med mellem fem og ti veteraner årlig. En væsentlig andel af veteranerne er fra andre kommuner. Det betyder, at Allerød Kommune er opholds- og handlekommune på den beskæftigelsesrettede indsats, men at hjemkommunen er betalingskommune. Det er hjemkommunen, som skal iværksætte indsatser efter Servicelovens bestemmelser, hvilket de kan gøre uden at involvere opholdskommunen. Allerød Kommune har således ikke mulighed for at koordinere alle dele af indsatsen, når borgeren har anden hjemkommune.

Allerød Kommune tilbyder i dag veteraner med behov for indsatser, én samlet helhedsorienteret indsats ud fra princippet; én borger – én plan. Det betyder, at der i sager med større kompleksitet bliver tilknyttet en plankoordinator med de rette faglige kompetencer, som koordinerer kontakt og indsatser både på tværs af fagområder og i forhold til øvrige instanser, der er involveret i borgerens sag. Plankoordinatoren løser en stor del af de opgaver, som en veterankoordinator løser. Det er eksempelvis følgende:

- Er veteraner og pårørendes indgang til kommunen
- Støtte og koordination i enkeltsager, hvor veteraner har en sag i kommunen
- Samarbejder med eksterne samarbejdspartnere i stat (Forsvaret), region (sundhedsvæsenet) og frivillige i de konkrete sager
- Er i kontakt med og bindeled mellem Allerød kommune og Den Kongelige Livgarde ift. den enkelte veteran
- Er i tæt kontakt med KFUM Soldaterrekreation Høvelte/Veteranbo Høvelte i forhold til den enkelte
- Deltager i samarbejde med Veterancentret

I den nuværende varetagelse indgår ikke opsøgende arbejde, anonym vejledning og udvidet veteran- samt pårørende-støtte.

Veteranindsatserne håndteres forskelligt fra kommune til kommune. F.eks. har Viborg Kommune en veterankoordinatorfunktion, som også har til opgave at udføre opsøgende arbejde samt at veteraner og pårørende støttes og tilbyde eksempelvis mental- og fysisk træning. Der er et tæt samarbejde om særlige indsatser med soldat- og garderforeningen for Viborg og Omegn med bl.a. veterancafe.

I Allerød Kommune samarbejdes der med KFUM soldaterrekreation og Veteranbo og Veterancentret om ovennævnte tilbud. F.eks. tilbyder Veterancenteret opsøgende besøg, rådgivning til både veteranen og pårørende, veteran cafeer rundt om i landet, netværksgrupper og fælles arrangementer mm.

Forslag 1

Udvalget indstiller til byrådet, at den nuværende praksis med plankoordinatorer fastholdes.

Forslag 2

Udvalget indstiller til byrådet, at den nuværende plankoordinator, som også er hovedkontakt til KFUM soldaterrekreation og Høvelte Veteranbo, fremover også har titel som veterankoordinator, når der koordineres sager med skadede veteraner.

Forslag 3

Udvalget indstiller til byrådet, at der oprettes en ny stillingsfunktion på 20-25 timer om ugen, hvor en veterankoordinator også udfører opsøgende arbejde og informerer om muligheder til veteraner samt pårørende og forstærker samarbejdet med foreninger på området.

Administrationens forslag

Forvaltningen anbefaler at udvalget indstiller en af forslagene godkendt i byrådet.

Økonomi og finansiering

Forslag 1 og 2 er udgiftsneutrale. Forslag 3 vil medføre en udgift på ca. 360.000 kr. årligt, som foreslås finansieret af kassebeholdningen.

Dialog/høring

Handicaprådet

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 30-10-2024

Udvalget indstiller forslag 2 godkendt i byrådet, idet udvalget i forbindelse med revision af veteranstrategien primo 2025 på ny vil se på eventuel behov for ændring af funktionen.

Bilag

Høringssvar fra Handicaprådet pkt. 8

Punkt 9: Underskriftark: Godkendelse af beslutningsprotokol

22/15350

Sagsbeskrivelse

Beslutningsprotokollen føres under møderne, og det forudsættes, at beslutningerne afstemmes undervejs i mødet - det kan f.eks. ske ved oplæsning af det protokollerede.

Beslutningsprotokollen godkendes og underskrives ved afslutning af mødet af de tilstedeværende udvalgsmedlemmer. Det sker digitalt ved at anvende knappen "godkendelse" øverst til venstre i First Agenda.

Beslutning Sundhed- og Beskæftigelsesudvalget 2022-2025 den 30-10-2024

Udvalget godkendte protokollen.