

REFERAT Ældre, Social og Sundhed d. 08-09-2020

Mødedato Tirsdag d. 08. september 2020 kl. 14:00

Mødested Rådhuset, Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Budgetopfølgning 2020 Ældre, Social og Sundhed.....	6
Brug af option for genoptræning i byggeprojekt.....	12
Beslutning om udsættelse af genåbning af selvtrænertilbud.....	19
Boligløsninger for unge.....	21
Sundhedsfaglige tilsyn 1. halvår 2020.....	24
Lukket: Seniorprisen 2020.....	27
Lukket: Frivilligprisen 2020.....	28
Mødeplan for udvalgmøder i 2021.....	29
Erfaringer med velfærdsteknologier.....	31

Punkt 96: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-G01-11-18

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende dagsordenen.

Sagsfremstilling

Forud for udvalgets møder udsendes en dagsorden med det fornødne materiale til bedømmelse af de sager, der skal optages på dagsorden.

Lovgrundlag

LBK nr 47 af 15.01.2018 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

1. Godkendt.

Godkendt at berigtige teksten i sagsfremstillingen under punkt 102, så det fremgår, at det er en ekstern konsulent, der har stået for undervisning af personalet sammen med Udsigtens egen sygeplejefaglige ansvarlige. Det tilføjes yderligere, at Attendo derudover har foretaget egenkontrol på medicinhåndtering og journalføring, samt på opbevaring af medicin og journalføring.

Jonna Præst (G) fraværende.

Punkt 97: Meddelelser

00.22.04-G01-12-18

Sagsfremstilling

Mødemeddelelser eller anden form for orientering bliver behandlet under dette punkt.

Der er følgende meddelelsepunkter:

- Nøgletal på ældre- og sundhedsområdet

Udvalget orienteres desuden om kommende sager. Følgende sager er undervejs de kommende måneder:

- Røgfri kommune
- Kvalitetsstandarder på social- og sundhedsområdet
- Sygefravær i Center for Social og Sundhed
- §18 ansøgninger
- Organisering af fremskudt visitation
- Opfølgning på demensstrategien
- Sygeplejehandleplanen
- Tværkommunal akutfunktion
- Tilpasning af plejekapacitet
- Sundhedsprofil 2021: Beslutning om præmier
- Afdækning af behovet for midlertidige pladser
- Revidering af tilsynspolitikken
- Modeller for bruger-/pårørendeundersøgelse
- KKR rammeaftale

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- Nøgletal på ældre- og sundhedsområdet
- Status på Gydehøj
- Betina Sølvér orienterede om en borgerhenvendelse vedr. flextrafikchaufførers manglende brug af mundbind. Administrationen følger op.
- Orientering om hjemme- og sygeplejens flytning til 3. lokation
- Orientering om coronasituationen i GK - herunder om at fællesarrangementer i forbindelse med forebyggende hjemmebesøg ikke kan afholdes.
- Orientering om kulturelle aktiviteter på plejecentre
- Orientering om tilsyn på Bavne Ager
- Orientering om puljeansøgninger
- Attendo inviterer udvalget til besøg på Udsigten. Udvalget afventer coronasituationen.

Mødestart: kl. 14.01

Mødeslut: kl. 16.36

Jonna Præst (G) fraværende.

Punkt 98: Budgetopfølgning 2020 Ældre, Social og Sundhed

00.30.14-S00-8-20

Resume

Administrationen forventer i denne budgetopfølgning et merforbrug på 16,6 mio. kr. i 2020 på udvalget Ældre, Social og Sundheds område, hvilket er et fald i forhold til forventningen ved budgetopfølgning 2. Faldet vedrører primært Pleje og Omsorg og Børn og voksne med særlige behov.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende budgetopfølgningen for udvalget for Ældre, Social og Sundhed
2. at godkende omplaceringer mellem rammer indenfor udvalget for Ældre, Social og Sundhed i 2020 i overensstemmelse med nedenstående tabel

Ramme	Omlaceringer
Administration	900.000
Pleje og omsorg	-900.000
I alt	0

3. at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet at godkende de foreslåede ændringer vedr. budgetoverslagsårene i overensstemmelse med nedenstående tabel

Ramme	2021	2022	2023	2024
Administration	900.000	900.000	900.000	900.000
Pleje og omsorg	-900.000	-900.000	-900.000	-900.000
I alt	0	0	0	0

4. at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet at godkende at der vedtages en ny og lavere madtakst for 2020 og at plejecenterborgerne tilbagebetales for meget opkrævet madtakst i 2020 og 2019

Sagsfremstilling

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed behandler sagen for at anbefale en beslutning til Økonomiudvalget og Byrådet.

Administrationen ønsker med denne budgetopfølgning (forkortet BO3) at præsentere udvalget for Ældre, Social og Sundhed for udviklingen og det forventede resultat for de enkelte områder i Gribskov Kommune.

Budgetopfølgning 3

Denne budgetopfølgning beskriver de overordnede forventninger til årets resultat og bygger videre på BO2 og de opmærksomhedspunkter og behov for tilpasninger, der blev rejst ved denne lejlighed.

Der vil i denne budgetopfølgning blive forelagt forslag til modgående foranstaltninger inden for de enkelte udvalgsområder til imødegåelse af disse behov for tilpasninger med henblik på at understøtte, at der samlet set kan ske budgetoverholdelse i 2020.

Administrationen udarbejder fire årlige budgetopfølgninger i 2020. Denne budgetopfølgning er den tredje i år. 4. budgetopfølgning (BO4) forelægges på fagudvalgsmøder i november.

Coronakrisen

Denne BO omfatter forventet forbrug inklusiv alle udgifter og indtægter relateret til Coronakrisen. Hvor det er muligt, er det angivet hvilken del af det forventede forbrug, der er relateret til Coronakrisen, og i hvilket omfang dette er kompenseret af aftalen mellem KL og regeringen om kommunernes økonomi. Det gælder såvel udgifter og indtægter direkte relateret til Coronakrisen (eksempelvis værnemidler og vikarudgifter) og udgifter og indtægter indirekte relateret til Coronakrisen (eksempelvis handleplan på hjemmesygeplejen). Der vil være områder, hvor det ikke præcist kan angives hvor stor en andel af udgifterne, der er relateret til Coronakrisen. Prognosens træfsikkerhed er påvirket af coronakrisen, da krisen bl.a. har påvirket borgernes efterspørgsel efter og mulighederne for at levere ydelserne. Om der er tale om varige ændringer er vanskeligt at vurdere, og der er derfor en større risiko end normalt for, at prognosen vil afvige fra det endelige regnskab.

Opfølgning på elementer fra budgetaftale 2020-2023 og flerårige elementer fra tidligere budgetaftaler kan læses i bilaget "ÆSS Opfølgning på budgetaftalens elementer 2020".

Læsevejledning

For at tydeliggøre de reelle forventninger til årets økonomiske resultat er der tilføjet to kolonner, der viser resultatet under forudsætning af, at de indstillede omplaceringer besluttes i Byrådet. Det er kolonnerne yderst til højre "Resultat efter omplaceringer" og "Mer-/mindreforbrug i %", der er markeret med rødt. Det er resultatet efter indstillede budgetomplaceringer, der fokuseres på i sagsfremstillingen.

Tabellen er opgjort inklusiv corona relaterede udgifter og eksklusiv modgående foranstaltninger.

Forventede afvigelser i forhold til det korrigerede budget 2020

Såfremt de indstillede omplaceringer besluttes, forventer administrationen et merforbrug på 16,6 mio. kr. i 2020 på udvalget Ældre, Social og Sundhed's område. Det svarer til en afvigelse fra det korrigerede budget på 1,8 procent.

Tablet over forventet mer-/mindreforbrug opdelt på rammer:

	Korr. budget 2020	For- ventet regn- skab 2020	Mer-/ mindre forbrug	Indstil- lede budget- ændr.	Resultat efter ind- stillede budget- ændringer	Mer-/ mindre- forbrug i %
Ordinær drift						
Administration	40,1	39,5	-0,6	0,9	-1,5	-3,7%
Pleje og Omsorg	414,4	426,8	12,4	-0,9	13,3	5,9%
Kommunal medfinansiering	206,3	206,3	0,0	0,0	0,0	0,0%
Virksomheder	0,0	-2,2	-2,2	0,0	-2,2	-103,7%
Børn og voksne med særlige behov	240,3	247,3	7,0	0,0	7,0	2,0%
I alt	901,0	917,6	16,6	0,0	16,6	1,8%

Resultatet er en reduktion i udvalgets merforbrug i forhold til BO2 på 12,9 mio. kr. Ved BO2 var det forventede merforbrug 29,5 mio.kr.

Resultatet efter indstillede omplaceringer skyldes følgende:

Coronaudgifter

De direkte merudgifter vedr. Coronakrisen kan opgøres til 2,2 mio. kr. og vedrører først og fremmest plejecentre, hjælpemidler, hjemmepleje, sygepleje og træning. Udgifterne er indregnet i de nedenstående udgifter. Dertil kommer 5 mio. kr. vedrørende manglende realisering af handleplanens tiltag på sygeplejeområdet. Omvendt er der i prognosen indarbejdet, at flere af udgiftsområderne i perioden har haft en vigende efterspørgsel, som vurderes at være afledt af coronanedlukningen.

Administration

Mindreforbruget på rammen skyldes vakante stillinger, der kan tilskrives flere forhold dels tilbageholdenhed med udfyldning af vakante stillinger, da administrationsbudgettet reduceres i 2021, og dels en afventen af omstrukturering af sekretariatet. Det forventede mindreforbrug er steget med ca. 0,5 mio. kr. siden BO2.

Pleje og Omsorg

Merforbruget på Pleje og Omsorgsrammen skyldes følgende forhold:

- Myndighedsrammens køb af sygeplejeydelser. Der forventes et merforbrug på ca. 13 mio. kr., hvilket er en stigning i merforbruget på 5 mio. kr. i forhold til BO2. Årsagen er, at den forventede reduktion i udgifterne som konsekvens af handleplanens tiltag ikke længere forventes at blive 7,0 mio. kr., men kun 2 mio. kr. i 2020. Denne ændring blev rapporteret til udvalget den 9. juni. De tiltag, der er igangsat i 2020 forventes at have en helårsvirkning på 5 mio. kr., men den tid, de når at få virkning i 2020, er så kort, at effekten kun når at blive på 2 mio. kr. Nedlukningen i forbindelse med Coronakrisen har således medført en vis forsinkelse af igangsætningen af handleplanens tiltag.
- Myndighedsrammens køb af plejecenterpladser m.v., omfatter udgifter til egne plejecentre, friplejeboliger og køb af pladser i plejecentre og ældreboliger i andre kommuner, samt salg af pladser i plejecentre og ældreboliger til andre kommuner. Der forventes et merforbrug på 10,2 mio. kr., hvilket er et fald i merforbruget på ca. 5,8 mio. kr. Forbrugsmæssigt optræder reduktionen af udgifter i forhold til BO2 på egne plejecentre og skyldes dels, at der nu afløftes korrekt positivlistemoms på køb af pladser på kommunens privatdrevne plejecentre. Dels skyldes faldet i udgifter en lidt lavere belægningsgrad end forudsat. Gribskovborgernes forbrug af plejecenterpladser bør ses på tværs af pladser i egne plejecentre, friplejeboliger og køb af plejecenterpladser i andre kommuner. Udgifter til plejebolig områder bør derudover ses i sammenhæng med udgiftsudvikling til borgere, der får hjælp i eget hjem.
- Myndighedsrammens køb af hjemmeplejeydelser. Den aktuelle prognose viser et mindreforbrug på 8,1 mio. kr., hvilket er ca. 4,1 mio. kr. højere end ved BO2. Administrationen var konservativ i sit skøn ved BO2, men da forbruget fortsat er lavere end forudsat, har administrationen øget forventningerne til årets mindreforbrug. Mindreforbruget kan tilskrives to faktorer: Dels en generel mindre efterspørgsel efter hjemmeplejeydelser (måske som konsekvens af Coronakrisen). Dels at flere borgere har fået pladser på Bavne Ager end forudsat ved budgetlægningen for 2020 - 2023. Administrationen vurderer, at den vigende efterspørgsel er et forbigående fænomen, men gør naturligvis vurderingen af helårsresultatet usikker.
- Midlertidigt center (Toftebo). Der forventes en mindreudgift på 4,6 mio. kr. Den forventede mindreudgift skyldes, at nedlukningen af pladser på Toftebo er gennemført hurtigere end forudsat, til trods for udfordringer undervejs som følge af Coronakrisen. Antallet af pladser var således allerede i foråret reduceret og ikke som forudsat i budgettet først fra 1. juli 2020. Af mindreforbruget er 2,7 mio. kr. overført til dækning af Pleje Gribskovs driftsunderskud ved at drive Toftebo under nedlukningen, samt udgifter til at drive 4 midlertidige boliger på Trongården i 3 måneder, i overensstemmelse med udvalgets beslutning på mødet den 11. august 2020.
- Træningsområdet. Prognosen peger på et merforbrug på 2 mio. kr. Dette er uændret i forhold til BO2. Hovedårsagen til merforbruget er, at budgettet ikke har kunnet følge med det stigende forbrug, som skyldes fortsat vækst i antallet af borgere og genoptræningsopgaver. Den stigende aktivitet er hovedsagligt bestemt af sygehusene, der visiterer til såvel sundhedslovstræning som forløbsprogramtræning og indsatser.
- Hjerneskaderehabilitering. Prognosen viser et merforbrug på 1,2 mio. kr., hvilket er en svag stigning i merforbruget på 0,2 mio. kr. i forhold til BO2. Der er ikke budgetlagt med udgifter til hjerneskaderehabilitering, hvilket betyder, at merforbruget er lig med forbruget. Det er ikke en post, der optræder udgifter på hvert år.
- Tilskud til egne hjælpere. Der forventes et merforbrug på 1,0 mio. kr. Ved BO2 blev der ikke rapporteret merforbrug på denne post.
- Dyre enkeltstager. Prognosen viser en mindreindtægt på ca. 1 mio. kr., hvilket er uændret i forhold til BO2. Der forventes samme indtægtsniveau som i 2019. Årets faktiske indtægter bliver først kendt i forbindelse med regnskabsarbejdet efter lukning af året, da indtægtsgrundlaget og beregningen først opgøres, når de samlede udgifter på tværs af områder kendes. Overstiger de samlede udgifter bestemte tærskelværdier, kan der indhentes refusion. Om et område modtager refusion, afhænger ikke kun af de udgifter, der er afholdt vedrørende en borger på området selv, men i lige så høj grad af hvad der er afholdt vedrørende borgeren på andre områder.

- Hjælpe midler. Mindreforbruget vedr. hjælpe midler forventes at blive 2,9 mio. kr. Ved BO2 blev der forventet balance på rammen. Mindreforbruget skyldes følgende forhold:
 - Der forventes et mindreforbrug på 1,9 mio. kr. vedr. handicapbiler. Ansøgningsmængden er faldet i forhold til 2019.
 - Der forventes mindreforbrug vedr. kateter og stomi på henholdsvis 0,3 mio. kr. og 1,0 mio. kr. Indsatser vedrørende de to områder sat i værk i 2019 ser nu ud til at bære frugt.
 - Endeligt forventes der mindreforbrug vedr. genbrugsmidler på 2,4 mio. kr. Det skyldes, at der købes billigere ind, og at der er et bedre flow i anvendelsen af genbrugshjælpe midlerne.
 - I modsat retning af mindreforbrugene virker, at der er indlagt en forventning om et forbrug på 2,5 mio. kr. i prognosen til at afdække usikkerhed omkring syv ankesager, som afventer afgørelse.
 Resultatet for hjælpe middelrammen kan fortolkes således, at der ikke har været samme behov for hjælpe midler under nedlukningen i forbindelse med Coronakrisen. De reducerede udgifter forventes derfor ikke at være et varigt fænomen og påvirker således prognosens træfsikkerhed. Bogførte Corona udgifter til køb af ekstra senge og madrasser til beredsskabspladser udgør 0,34 mio. kr. af udvalgets samlede udgifter. I prognoseresultatet er indarbejdet en stigning i udgiftsniveauet i den resterende del året.

Virksomheder

Mindreforbruget på virksomhedsrammen skyldes følgende forhold:

- Der forventes et mindreforbrug (overskud) vedr. hjemmeplejen på 0,7 mio. kr., hvilket er en forbedring på 2,2 mio. kr. da der blev forventet et merforbrug (underskud) på 1,5 mio. kr. ved BO2. Dette skyldes dels refusion af feriepenge fra Attendo, og dels de løbende tiltag i forbindelse med realiseringen af handleplanen.
- Der forventes et mindreforbrug (overskud) vedr. Pleje Gribskov på 1,5 mio. kr. I BO2 blev der varslet særlig opmærksomhed på Pleje Gribskavs økonomi, der var presset af underskud på driften af Toftebo. Ændringen fra BO2 til nu skyldes, at Pleje Gribskov er blevet tilført midler fra myndighedsområdet til at dække driftsunderskuddet på Toftebo, idet afregningspriserne ikke dækker de faktiske omkostninger i en nedlukningssituation. Og endeligt at der i denne prognose forventes et større driftsoverskud for Pleje Gribskavs øvrige resultat- og omkostningscentre end i de tidligere prognoser.

Børn og Voksne med særlige behov

Merforbruget vedr. rammen Børn og voksne med særlige behov skyldes primært følgende forhold:

- På Børn med særlige behov forventes et merforbrug på 2,6 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Dette er en ny udvikling siden BO2 og skyldes primært tabt arbejdsfortjeneste og aflastning. Stigning på aflastning skal dog ses i sammenhæng med et mindreforbrug på døgninstitutioner. På tabt arbejdsfortjeneste ses der en stigning i udgifterne, som administrationen er opmærksom på og er i gang med at analysere årsagerne til. Tabt arbejdsfortjeneste er en del af udgifterne i indsatsen for det enkelte barn, og det er nødvendigt at få set på indsatserne for det enkelte barn som en helhed. Ansættelsen af en fysio-/ergoterapeut har på kort sigt øget udgifterne vedr. træning af børn med handicap, men forventes på længere sigt at være en besparelse for kommunen.
- På Voksne med særlige behov forventes et merforbrug på 5,0 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Det skyldes primært forventninger til merforbrug på forskellige typer af botilbud. Merforbruget ses primært på henholdsvis ABL§105 Botilbudslignende tilbud og SEL§107 Midlertidig botilbud. Udviklingen skyldes særtakster, samt nye indflytninger. Derudover blev fraflytningen af fem borgere i begge typer af botilbud udskudt, da det ikke har været muligt at arbejde pædagogisk med borgerne på grund af Coronakrisen.
- På §110 Herberg kan effekten af lukningen af Ramsager i Græsted nu ses. Tre borgere, der tidligere var bosiddende på Ramsager, har taget ophold på ungeherberg. I forbindelse med Coronakrisen har kommunerne haft en særlig handleforpligtelse i henhold til hjemløse/boligløse borgere. Antallet af borgere har været stigende, og det medfører forventede merudgifter.
- Der forventes et mindreforbrug på 0,6 mio. kr., som skyldes mindre forventede afvigelser på øvrige dele af rammen herunder objektiv finansiering og refusioner. Af det forventede merforbrug er udgifterne i forbindelse med Coronakrisen foreløbig opgjort til 1,0 mio. kr., som primært dækker ekstra regninger på §85 støtte, ophold på §110 samt udskydninger af ud- og indflytninger.

Modgående foranstaltninger

Administration arbejder fortsat på contract management med henblik på at sikre kontaktoverholdelse. Her ønskes at imødegå den stigende tendens til, at borgere i disse tilbud med alderen bliver tiltagende dårligere og den stigende bevilling af ekstra støtte timer. Der vil i den forbindelse fortsat være fokus på de sager, hvor Gribskov Kommune ikke er handlekommune, men alene er betalingskommune.

Administrationen arbejder med økonomisk genopretningsplan for sygeplejen med henblik på at bringe budgettet i balance.

Forhold som får indflydelse i 2021 og efterfølgende år

Følgende forhold, som påvirker resultatet i 2020, forventes også at påvirke økonomien i 2021 og de efterfølgende år:

- Grundet revisionen af handleplanen og den senere implementering af tiltag i overensstemmelse med den løbende orientering af udvalget er der risiko for, at det målsatte budget/forbrugsmål ikke realiseres fuldt ud i 2021. Der er afsat 2 mio. kr i det administrative budgetoplæg til at indhente forsinkelsen af effekten af handleplanen. Sammen med helårseffekten på 5 mio. kr. af initiativerne igangsat i 2020 (jf. ovenfor) udestår dermed reduktioner for 7 mio. kr. i 2021 for at bringe budgettet i balance og realisere budgetaftalen 2020-2023.

Omlaceringer

I denne sag søges der om følgende omlaceringer:

Flytning af budget fra Pleje og Omsorg til administration

Som et element i handleplanen for at nedbringe udgifterne i hjemmesygeplejen blev der ved BO2 ført 0,9 mio. kr. i lønmidler fra visitationen (under CSSs administration) til budgettet til betaling af sygeplejeydelser under Pleje og Omsorg fra 2020 og frem. Formålet var at gøre den kommunale sygepleje selvvisiterende. I den reviderede udfoldning af handleplanen er der ikke taget beslutning om, hvornår og hvordan det skal ske. Midlerne indstilles derfor ført tilbage igen.

Særlige forhold

Administrationen er blevet opmærksom på, at den takst, borgerne på kommunens plejecentre betaler for mad, er for høj. Der er to bindinger på den takst, som kommunen opkræver sine borgere:

1. Taksten må ikke overstige den maksimale takst, der årligt udmeldes af Sundhedsministeriet
2. Taksten må ikke være så høj, at indtægterne ved de opkrævede takster overstiger de omkostninger, som kommunen har i forbindelse med madordningen.

Kommunen holder sig indenfor den maksimale takst, der er udmeldt af Sundhedsministeriet, men taksten har til gengæld vist sig at være for høj i forhold til det niveau, som omkostningerne ved madordningen berettiger. Borgerne betaler således 80 kr. for meget om måneden i forhold til, hvad omkostningsgrundlaget berettiger. Årsagen til, at der er beregnet en for høj takst, er, at administrationen ved en fejl har opgjort omkostningsgrundlaget inkl. den positivlistemoms, som kommunen afløfter, når kommunen betaler de private plejecenterleverandører for deres levering af mad til de borgere, der bor på deres centre.

Madtaksten skal korrigeres i overensstemmelse med takstreglerne, og den for meget opkrævede takst i 2019 og 2020 skal tilbagebetales til borgerne. Udgifterne til tilbagebetaling af for meget opkrævet takst og den fremadrettede sænkning af taksten kan for 2020 opgøres til 0,3 mio. kr. Den nye takst, der skal udmeldes, er 3.674 kr. pr. måned, hvilket er 80 kr. mindre pr. måned end den takst, der er vedtaget i takstkataloget for 2020. I 2019 var den opkrævede takst også for høj. I

dette år blev der ligeledes opkrævet 0,3 mio. kr. for meget. I de tidligere år har takstberegningen holdt sig inden for begge bindinger nævnt ovenfor.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse af lov om kommunernes styrelse (LBK nr 47 af 15/01/2019)

Økonomi

Bevillingsstrukturen i Gribskov Kommune er følgende:

- Økonomiudvalget og Byrådet godkender omplaceringer mellem fagudvalg og tillægsbevillinger.
- Fagudvalg bemyndiges til at godkende omplaceringer mellem rammer inden for eget udvalg.
- Administrationen bemyndiges til at foretage ændringer mellem delrammer inden for samme ramme under forudsætning af, at de politisk fastsatte rammebetingelser overholdes.

Beslutning

1.-2. Godkendt

3.-4. Anbefalet

Jonna Præst (G) fraværende.

Bilag

Bilag 1- Opfølgning på budgetaftalens elementer, ÆSS BO3 - 2020

Punkt 99: Brug af option for genoptræning i byggeprojekt

82.20.03-A00-1-20

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen for at afgive en anbefaling til Økonomiudvalg og Byråd om, hvorvidt option for lokaler til genoptræning skal indgå i det samlede byggeprojekt for nyt administrations- og sundhedsfagligt hus på adressen Østergade 68 – 80, 3200 Helsingør. Det er administrationens indstilling, at udvalget anbefaler Økonomiudvalg og Byråd at benytte optionen.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet, at option for byggeri af lokaler til genoptræning skal indgå i det samlede byggeprojekt for nyt administrations- og sundhedsfagligt hus.

Sagsfremstilling

Baggrund

Gribskov Kommune udbyder i totalentreprise byggeri af et administrations- og sundhedsfagligt hus på adressen Østergade 68 – 80 i Helsingør.

Administrationshuset skal indeholde 220 kontorarbejdspladser samt fællesfunktioner for borgere og medarbejdere. Det sundhedsfaglige hus skal herudover indeholde tandpleje, sundhedspleje samt base for hjemme- og sygepleje.

Der er lagt en option ind i udbudsmaterialet på projektering af en særskilt bygning med faciliteter, som ville kunne rumme genoptræningen (se bilag 1: Byggeprogram_Genoptræning). Når den videre projektering og tilbudsgivning går i gang fra september 2020, skal der foreligge en beslutning om, hvorvidt kommunen ønsker at gøre brug af denne option.

Konsulentfirmaet Valcon har udarbejdet en business case om de økonomiske perspektiver ved to fremtidige scenarier for placering af genoptræningen i Gribskov Kommune. Valcon har udarbejdet business casen på baggrund af input fra administrationen, fra leverandører af genoptræning samt fra eksterne aktører. De eksterne aktører er KL og en kommune med erfaring på området.

Administrationen har i august måned 2020 gennemgået kommunens eksisterende genoptræning efter hhv. Sundhedslov og Servicelov, og på hvilke lokationer de forskellige genoptræningsaktiviteter finder sted.

I det følgende beskrives først de faktuelle forhold omkring genoptræningen, dernæst resultater fra administrationens gennemgang af eksisterende genoptræning efter hhv. Sundhedslov og Servicelov og endelig resultater af business casen udarbejdet af Valcon og administrationens vurderinger og anbefalinger på baggrund af denne.

Fakta om genoptræning i Gribskov

Altiden er leverandør af genoptræning i Gribskov Kommune i dag. De udfører opgaverne under en kontrakt, som udløber ultimo maj 2021. Der er mulighed for yderligere forlængelse på to gange 1 år indtil endeligt udløb i maj 2023. 65 % af genoptræningsaktiviteterne foregår i dag i lejede lokaler på Bymosevej 4, og 35 % af genoptræningsaktiviteterne foregår på plejecentre eller i borgerens hjem.

Antallet af borgere, som deltager i genoptræning, er opgjort til 3.025 borgere i 2020. Området har de senere år været præget af vækst, og denne øgede aktivitet forventes at fortsætte. I business casen udarbejdet af Valcon fremskrives antallet af borgere til at være 4.082 i 2030. Fremskrivningen baserer sig på data for den demografiske udvikling i Gribskov Kommune tillagt to vækstdrivere, hhv. antagelsen om fortsat hurtigere udskrivelser fra hospitalerne og antagelsen om en fortsat større opgaveglidning fra region til kommune. Sidstnævnte knytter sig til udviklingen i det nære sundhedsvæsen med større vægt på, at kommuner skal løse opgaver inden for forebyggelse og genoptræning.

Sådan som aktivitetsudviklingen og fremskrivningen tegner sig, vil kommunens aktiviteter blive så omfattende, at der skal ses på behovet for ekstra kapacitet og kvadratmetre end de nuværende på Bymosevej 4. Grundet corona-foranstaltninger med krav om ekstra afstand har det i foråret og sommeren 2020 været nødvendigt at leje to sportshaller for at imødekomme behovene. Denne aftale er opsagt og udløber 1. september 2020.

Behovet for de fremtidige kvadratmetre er vurderet til at udgøre et omfang på 1.300 netto m² til træningslokaler, træningskøkken, venterum, omklædning. Dette tal baserer sig på en vurdering fra leverandør med udgangspunkt i forventningen om vækst i aktiviteter og med baggrund i erfaringer fra eksisterende lokaler.

I forbindelse med byggeri af nyt administrations- og sundhedsfagligt hus på adressen Østergade 68 – 80 skal det nuværende lejemål på Bymosevej 4 i Helsingø opsiges. På lejemålet Bymosevej 4 er Jobcenteret i dag placeret, og Jobcenterets aktiviteter forventes flyttet til Østergade 68-80. På lejemålet Bymosevej 4 foregår herudover en betydelig del af kommunens genoptræningsaktiviteter. Dette foregår i dag i parterren og i enkelte samtalerum på øvrige etager på Bymosevej 4. Alle kommunens øvrige genoptræningsaktiviteter foregår på plejecentrene, i borgers eget hjem eller i dagtilbud (tilbud for børn med særlige behov for genoptræning).

Resultater fra gennemgang af eksisterende genoptræning efter hhv. sundhedslov og servicelov

Genoptræningstilbud på plejecentre, i borgers eget hjem eller i de lejede lokaler på Bymosevej 4 består af tilbud efter hhv. sundhedslov og servicelov.

Tilbud efter sundhedslov

SUL §119: ".. at skabe rammer for en sund levevis.... etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne".

SUL §140: ".. vederlagsfri genoptræning til personer, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, jf. §84 om genoptræningsplaner".

Genoptræning efter SUL §140 varetages i dag helt overvejende af ekstern leverandør Altiden og denne træning foregår på Bymosevej 4, på plejecentrene Skovsminde, Bakkebo, Helsingegården og i nogle tilfælde hos borger på egen adresse. Borgere på Gribskov Rehabilitering, beliggende Helsingegården, er oftest visiteret til træning efter paragraf §140, og i de tilfælde varetages træning af PlejeGribskov under opholdet.

Træning efter §119 - som er en aktivitet af mindre omfang end genoptræning efter §140 - varetages i dag af ekstern leverandør Altiden på Bymosevej 4 og på plejecentrene Skovsminde og Bakkebo, hvorimod den varetages af PlejeGribskov, når den foregår på plejecenter Helsingegården.

Tilbud efter servicelov:

SEL §83a: ".. et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne".

SEL §86.1: ".. genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse".

SEL §86.2: ".. hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor".

Genoptræning efter §86.1 varetages i dag af ekstern leverandør Altiden på plejecentrene Skovsminde og Bakkebo, hvorimod den varetages af PlejeGribskov, når den foregår på plejecentrene Helsingegården og Trongården. På plejecenter Udsigten er Attendo ansvarlig for genoptræningen efter Servicelov for beboerne på Udsigten. Træning efter Serviceloven varetages således af den enkelte plejecenterleverandør og kobles typisk med tilbud om dagcenteraktivitet for hjemmeboende borgere,

Tidsbegrænset rehabiliteringsforløb med træning efter §83a og den vedligeholdende træning efter §86.2 foregår ikke på Bymosevej. Forløb og træning varetages i dag af ekstern leverandør Altiden på plejecentrene Skovsminde og Bakkebo, hvorimod den varetages af PlejeGribskov, når den foregår på plejecentrene Helsingegården og Trongården. For alle borgere, der bor uden for plejecentre, er det Altiden, der varetager rehabiliteringen i samarbejde med hjemmeplejen.

Resultat af business casen

I business casen er der foretaget en økonomisk beregning af to scenarier:

- Scenarie 1: Genoptræningsaktiviteter fastholdes på eksisterende lokationer på Bymosevej 4 og plejecentre mv.
- Scenarie 2: Genoptræningsaktiviteter flyttes og samles på én lokation (Østergade 68-80).

I business casen er der taget udgangspunkt i en fremskrivning af den demografiske udvikling i Gribskov Kommune på basis af data fra Danmarks Statistik, et estimat af det fremtidige aktivitetsniveau for genoptræning på baggrund af demografiske data og vækst drivere, samt en række nøgletal, som administration og leverandører har tilvejebragt og stillet til rådighed for Valcon. Se bilag 2: "Afrapportering Business Case Genoptræning Gribskov", som udførligt beskriver resultaterne af business case og forudsætningerne for disse.

Scenarie 1

I scenarie 1, hvor man fastholder aktiviteter på Bymosevej 4 og på plejecentre, opgøres den samlede økonomi til i 2030 at være 20,8 mio. kr. (+7,4 mio. kr.). Dette svarer til en stigning på 55%.

Denne stigning beror primært på øgede udgifter til genoptræning som følge af stigende behov og aktivitetsniveau (aktivitetsstigning beregnet som ved scenarie 2).

Dertil kommer en stigende udgift til befordring. Valcon har arbejdet ud fra en stigning i udgifterne til befordring med 1,5 mio. kr. (+49%) til samlet at udgøre 4,7 mio. kr. i 2030. Baggrunden for, at der forventes stigende udgifter til befordring, er, at antallet af borgere til genoptræning vil stige. Det forventes derimod ikke, at det medfører nogen betydelig forskel i befodringsudgifter, om hovedadressen for genoptræningsaktiviteter er placeret på Bymosevej 4, Helsing eller på Østergade 68-80, Helsing.

Endelig vil der komme udgifter til husleje, udgifter til forbrug og vedligehold og leje af sportshaller. Leje af sportshallerne skal afbøde den manglende kapacitet på Bymosevej og det stigende behov for genoptræning. (Se også slide nr. 2 i bilag 2: "Afrapportering Business Case Genoptræning Gribskov").

Jf. lånebekendtgørelsen skal der ske deponering, hvis en kommune anvender et anlæg, som det ikke selv har afholdt anlægsomkostninger til. Deponeringen skal svare til enten anlægsomkostningen, eller den kapitaliserede værdi af huslejen i den anvendte ejendom. Dette gjorde sig gældende ifm. opførelsen af bygningen på Bymosevej, idet anlægsomkostningen blev afholdt af 3. mand. Her deponerede Gribskov Kommune 19 mio. kr. svarende til anlægsudgiften. Deponering frigives løbende, og er nu ophørt. Da deponering er sket ift. anlægssum, skal der ikke deponeres yderligere, selv om det besluttes at forlænge lejemålet på Bymosevej efter 2023, såfremt dette er muligt.

Scenarie 2

I scenarie 2, hvor man flytter og samler alle aktiviteter på én lokation, opgøres den samlede økonomi til i 2030 at være 17,9 mio. kr. (+4,5 mio. kr.). Dette svarer til en stigning på 33%. Denne stigning er primært knyttet til det øgede aktivitetsniveau, hvor udgangspunktet er det samme som i scenarie 1.

I scenarie 2 er der indregnet effektivitetsbesparelser som følge af sammenlægningen, hvilket påvirker de samlede udgifter til genoptræning. Effektiviseringen på 2 fuldtidsansatte beror på en forudsætning om, at de samme medarbejdere kan håndtere den forventede (ret markante) aktivitetsstigning. Effektiviseringen i scenarie 2 indhøstes via mere effektiv organisering og planlægning af arbejdstiden, samt mindre transporttid for medarbejderne mellem de lokationer, hvor genoptræning finder sted.

Udgifterne til befordring til borgerne er imidlertid de samme som i scenarie 1. Der er som nævnt ovenfor arbejdet ud fra en stigning i udgifterne til befordring med 1,5 mio. kr. (+49%) til samlet at udgøre 4,7 mio. kr. i 2030 – på baggrund af øget borgeraktivitet, men fastsat at udgifterne til befordring er det samme i det to scenarier, eftersom grundlaget for borgere (fremskrivningen), der modtager genoptræning og dermed antages at modtage kørsel, er det samme i de to scenarier.

Som ved andre anlægsprojekter er der ikke indregnet alternativomkostninger af nogen art. Det betyder, at der alene afholdes udgifter til forbrug og vedligehold.

(Se også slide nr. 3 i bilag 2: ”Afrapportering Business Case Genoptræning Gribskov”).

Konklusion

Scenarie 2, hvor genoptræningsaktiviteter flyttes til Østergade, forbedrer den samlede økonomi med 21,9 mio. kr. frem mod 2030 primært som konsekvens af:

- En forbedret økonomi som følge af bortfald af udgifter til leje af lokation (nuværende Bymosevej 4), herunder forbrug og vedligehold – i alt 6,3 mio. kr.
- I scenarie 2 er der ikke indregnet leje til to sportshaller. Det forbedrer økonomien med yderligere 5,3 mio. kr. (ca. 0,7 mio. kr./år).
- Dertil er der i scenarie 2 indregnet en effektivitetsbesparelse på 5% i 2023 samt 5 % i 2024, men herefter fastholdes frem mod 2030. Det giver en akkumuleret besparelse på 10,3 mio. kr. eller ca. 1,3 mio. kr./år fra 2024 og frem.

Administrationens kommentarer til resultater af business case

Administrationens væsentligste kommentar til resultatet af business casen er, at det først er efter et evt. genudbud eller hjemtagelse, at der forventeligt sker en realisering af effektiviseringspotentialerne. Genudbud eller hjemtagelse kan ske ultimo maj 2022 eller maj 2023.

I relation til resultatet af business case-beregningerne skal det bemærkes, at der ikke er indregnet effektiviseringsgevinster ved scenarie 1, men at der ved en fastholdelse af aktiviteter på Bymosevej 4 og plejecentre og ved indgåelse af fornyet kontrakt naturligt også her vil kunne analyseres på mulige effektiviseringsgevinster i dette scenarie, men at disse ikke kan sammenlignes med niveauet ved en samling af aktiviteter på én lokation på Østergade 68-80.

For så vidt angår scenarie 2 med etablering af genoptræning på Østergade 68-80, ville man i det scenarie kunne vælge at fastholde dele af træningen på plejecentrene. Hvis man fastholder også at have genoptræning efter Sundhedsloven ude på plejecentrene, vil man gå glip af en del af effektiviseringsgevinsten.

Herudover har administrationen en række kommentarer knyttet til forudsætningerne for beregningerne. Der er nogle usikkerhedsfaktorer ved de forudsætninger, som ligger til grund for business casen. Det omfatter blandt andet, at behovet for genoptræningsaktiviteter vil afhænge af de på daværende tidspunkt reelle behov hos en befolkning, som vil udgøres af en stadig stigende andel af ældre borgere, men hvor behovet for genoptræning er ukendt:

1. Det er klart, at sker der nybrud ift. anden teknologi i regionen f.eks. ift. hoft/knæoperationer eller ift. kræftrehabilitering mv. vil behovene ændre sig.
2. Der kan komme ændringer i fordelingen af opgaver mellem kommune og region, og da disse beslutes gennem politiske aftaler, er de vanskelige at forudsige effekterne af. Hvis der kommer en sundhedsreform, der ændrer opgavesnit mv må forudsætningerne ændres.
3. Udgifter til befordring er vanskelige at fastsætte, da disse afhænger af kontrakter, som indgås med de pågældende leverandører. Hvis der ændres i kontraktgrundlaget mellem leverandører af patientbefordring og regioner hhv. kommuner, vil dette påvirke kommunens udgifter.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at der kan opnåes kvalitetsforbedringer og effektiviseringsgevinster ved en samling af genoptræningsaktiviteterne og optimeret driftstilrettelæggelse i mere fleksible lokaler/træningsfaciliteter, som muliggøres ved, at option for byggeri af lokaler til genoptræning indgår i det samlede byggeprojekt for nyt administrations- og sundhedsfagligt hus.

Mængden af borgere, som skal modtage tilbud om genoptræning, forventes klart at stige, og en samling af kompetencer vil gøre organisationen mere produktiv ved en bedre udnyttelse af faciliteterne til effektiv holdafvikling og mindre transporttid for medarbejderne. Derudover vil det ikke alene være mængden af genoptræningsforløb, der vil stige, men der vil også ske en udvidelse af de forløbsprogrammer efter borgers diagnoser, som kommunen vil skulle varetage. Hvis aktiviteten samles et sted, opnås et stærkere fagligt beredsskab ved, at der kan opbygges kompetencer og udvikles ydelser til de forskellige typer af forløbsprogrammer. Ved at samle aktiviteter på en lokation med adgang til en pulje af stærke faglige kompetencer kan der selv på mindre diagnoseområder opnåes volumen, og der kan udvikles ydelser af højere faglig kvalitet, end det vil være muligt ved en spredning på flere lokationer.

Det er administrationens vurdering, at de dele af genoptræningsaktiviteterne, som ved en samling giver størst mulighed for kvalitetsforbedring og effektivisering, er genoptræning efter Sundhedslovens §119 og §140, fordi netop genoptræning efter Sundhedsloven er i vækst både på antallet af borgere, der skal genoptrænes, men også fordi der løbende kommer nye forløbsprogrammer og genoptræningsopgaver, som kræver kompetencer, der skal dækkes i kommunalt regi. Samtidig er der krav om, at genoptræningstilbud igangsættes inden for de faglige standarder - blandt andet hvad angår hvor hurtigt borgeren kan komme i det rette træningstilbud. Allerede i dag tilbydes hold sådan, at borgerne kommer hurtigst muligt på hold uanset om borger bor i Helsingør og kommer til at modtage genoptræning i Gilleleje. Fokus er på at blive tilbudt et kvalificeret tilbud hurtigst muligt. En samling af genoptræning efter Sundhedsloven vil bidrage til dels at effektivisere organisering af genoptræning og dels skabe bedst mulige rammer for at kunne dække ydelserne med de nødvendige kompetencer.

Genoptræning og vedligeholdende træning efter servicelovens §83a, §86.1 og §86.2 er rettet mod borgere, der enten er på plejecenter og typisk også er visiteret til aktivitet og dagcenter. Disse aktiviteter og træning tænkes fortsat placeret på plejecentrene og løftet af plejecentrene og er ikke en del af den genoptræning, som løftes af Altiden Genoptræning.

Endelig vil et højt fagligt niveau og tidssvarende fysiske rammer styrke fastholdelsen af medarbejderne, som bliver kritisk i en fremtid, hvor alle prognoser peger på, at arbejdskraftudbuddet inden for sundhedsområdet bliver betydeligt mindre set i relation til behovene for kvalificeret arbejdskraft. Det forventes, at rammerne for udvikling af et genoptræningstilbud af høj kvalitet bliver bedre i nye og tidssvarende faciliteter, hvor der samtidig er god mulighed for synergier mellem genoptræning og andre funktioner i det sundhedsfaglige hus.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler, at option for byggeri af lokaler til genoptræning skal indgå i det samlede byggeprojekt for nyt administrations- og sundhedsfagligt hus.

Administrationen anbefaler videre, at der iværksættes et arbejde med inddragelse af samtlige aktører på genoptræningsområdet på såvel ældre-, handicap-, børne- og beskæftigelsesområdet for at udvikle rammerne for organiseringen af den fremtidige genoptræning.

Handicaprådets høringssvar jf. også punkt 86 på udvalgets dagsorden til møde den 11. august 2020

Handicaprådet afgav følgende høringssvar til behandling af sagen i udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

Handicaprådet bakker op om at flytte genoptræningsaktiviteter til nye og egnede til genoptræning lokaler i Østergade 68-80.

Handicaprådet forventer, at nybyggeri giver mulighed for at sikre tilgængelighed for alle, herunder elevator, hvis byggeriet er i flere etager, og god forbindelse mellem genoptræningslokaler og stationen.

Handicaprådet forudsætter i sit høringssvar, at plejecentre fortsat vil kunne arbejde med genoptræning af plejecentres beboerne.

Handicaprådet vil samtidig anmode udvalget om at undersøge muligheder for at skabe et lokalt dialysetilbud, så borgerne med behov for dialyse ikke behøver at tage til Hillerød.

Lovgrundlag

Lov om social service §83a, §86.1 og §86.2 - LBK nr. 798 af 07/08/2019

Sundhedslovens §119 og §140 - LBK nr. 903 af 26/08/2019

Økonomi

Business casen beskriver to scenarier for fremtidig drift af genoptræningen ud fra en forventning om et stigende aktivitetsniveau grundet demografi og vækstdrivere.

Den akkumulerede besparelse mellem de to scenarier er 21,9 mio. kr. (19,2 mio. kr. i 2020-priser).

Udgifter til byggeriet Østergade 68-80 bliver foretaget for anlægsmidler. Anlægsudgiften skønnes til 31 mio. kr. Der er søgt dispensation til låneoptagelse. Opnås dispensationen, kan finansieringen alternativt ske gennem låneoptagelse. Ministeriets svar kan forventes i første halvdel af september.

Eksisterende bygningsdrift i såvel scenarie 1 som scenarie 2 dækkes af ejendomsrammen for bygninger, der allerede er i kommunal drift. I scenarie 1, hvor der er tale om bygninger ejet af eksterne, dækkes bygningsdriften via lejeudgiften.

Anlægsbudget ved brug af optionen skal indgå i budgetforhandlingerne.

Høringsperiode og høringsparter

Handicaprådet har behandlet sagen og afgivet høringssvar ved deres møde den 10. august 2020.

Ældrerådet har behandlet sagen ved deres møde den 6. august 2020, men afgav ikke høringssvar.

Beslutning

1. Besluttet at sende sagen til behandling i Økonomiudvalget og Byrådet uden anbefaling.

Jonna Præst (G) fraværende.

Bilag

Bilag 1_Byggeprogram_Genoptræning.docm

Bilag 2_Afrapportering - Business Case Genoptræning Gribskov

Punkt 100: Beslutning om udsættelse af genåbning af selvtræner tilbud

29.09.00-G01-1-20

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen for at beslutte, om genåbning af selvtrænerordning på Bakkebo, Helsingegården,

Skovsminde og Trongården til udsættes ud fra hensyn til forsvarlig gennemførelse af træningsaktiviteter efter de sundhedsfaglige retningslinier og med særligt fokus på sårbare borgere på plejecentrene, hvor der fortsat er restriktioner om ophold og besøg.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at besluttet at udsætte genåbning af selvtrænerordning på Bakkebo, Helsingegården, Skovsminde og Trongården frem til foråret 2021.

Sagsfremstilling

Baggrund

Hvis man er pensionist, førtidspensionist eller efterlønsmodtager har man som borger i Gribskov kommune mulighed for at benytte træningsfaciliteter på fire af kommunens plejecentre; Helsingegården, Trongården, Skovsminde og Bakkebo. Ved årets start 2020 var der indskrevet 800 selvtrænere til de fire lokationer, hvor Helsingegården er den lokation med flest tilknyttede selvtrænere. Helsingegården har 500 borgere tilmeldt selvtrænerordningen, Bakkebo og Skovsminde har hver 150 borgere tilmeldt, og endelig har Trongården 70 borgere tilmeldt.

Ordnningen for selvtrænere har været sat i bero siden marts måned 2020, og selvtræning er aktuelt ikke muligt pga. risikoen for spredning af coronavirus til beboerne på plejecentrene samt borgere, der går til genoptræning.

Fortsat forebyggelse af smittespredning af coronavirus

Coronasmitte i Danmark er omend i kontrol, så dog fortsat tilstede i samfundet. En del tilbud og ydelser på social- og sundhedsområdet er genåbnet siden slutningen af maj 2020, men efter sommerferien er der set en opblussen af smitte. Et primært sigte for myndighedernes anbefalinger i forbindelse med genåbning af samfundet er at beskytte personer i risikogrupperne, herunder ældre borgere.

I forbindelse med den fortsatte genåbning på ældreområdet er der derfor fra administrationens, fra plejecenterledelsens og fra myndighedernes side aktuelt et stort fokus på at reagere tidligt og passende på smittespredning og -risiko. Netop fordi beboere på plejecentre har vist sig at være de mest sårbare i forhold til at overleve en COVID-19-infektion, har der på alle landets plejecentre været de mest vidtgående foranstaltninger for at forebygge smittespredning. Hidtil har Gribskov kommune som en af de eneste kommuner i landet undgået smitte på kommunens plejecentre med undtagelse af et friplejehjem. Selvom besøgsrestriktionerne er lempet, gælder der fortsat krav om mundbind, anbefaling om varsel før besøg, anvisning om ophold i beboeres boliger og ingen benyttelse af fællesarealer. Dertil kommer at plejecentrene lukkes ned ved smitteudbrud som det bla. er set i andre kommuner over sommeren. Med andre ord gælder der fortsat en række begrænsninger og restriktioner for ophold og besøg og potentiel nedlukning. Med de seneste smitteudbrud der er set i og efter sommerferien, er det administrationens forventning, at disse begrænsninger og restriktioner for pårørende og familier fastholdes fremadrettet.

Træning og genoptræning for borgere visiteret til træning efter SUL §119 og §1140 og SEL §83a og §86.1 og §86.2 er genåbnet yderligere på plejecentrene og på Bymosevej 4 efter sommeren. Den 1. september 2020 ophørte lejeaftalen med idrætshallerne. Plejecentre og leverandører lægger derfor en stor indsats i, at denne træning gennemføres sikkert og efter de sundhedsfaglige retningslinier, herunder ved at sikre tilstrækkelig afstand og rengøring.

Hvis der oveni denne indsats åbnes for selvtrænere, vil der være tale om yderligere 800 mennesker, som ville komme i centrene. Leverandørerne forventer, at de vil have svært ved at sikre, at de udefrakommede selvtrænere ikke kommer i fællesområder, blandt andet i fælles- og opholdsrum, hvor plejehjemsbeboere også opholder sig på samme tid. Det er vurderingen på nuværende tidspunkt, at en samtidig åbning for både visiteret træning, aktivitet og selvtrænere ikke kan gennemføres forsvarligt efter de sundhedsfaglige retningslinier og forebyggelse af smittespredning.

Administrationens anbefaling

På denne baggrund anbefaler administrationen en stykvis genåbning, således at man venter med at åbne for selvtrænerne til foråret 2021. Indtil da anbefaler administrationen, at selvtrænerne informeres om, at tilbuddet er annulleret i indeværende år, og at de samtidig anbefales at bruge mulighederne for træning gennem eksempelvis foreningsfitness, udendørsaktiviteter, som f.eks. "Gribskov går sammen" eller pensionistidræt i lokale idrætsforeninger og fitnesscentre.

Høringsvar fra Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Ældrerådet støtter, at genåbning af selvtræner tilbud på plejehjemmene udskydes; men det betyder, at der generelt bør være mere fokus på forebyggelse, blandt andet i form af rådgivning om andre former for selvtræning.

Lovgrundlag

Serviceoven §79

Økonomi

Hvis udvalget beslutter at udsætte genåbning af selvtrænerordning, vil opkrævningen for selvtræning for 2020 blive annulleret. Det årlige kontingent pr. borger er 299 kr. Hvis opkrævningen for selvtræning bliver annulleret, vil det medføre en tabt takstindtægt på 239.200 kr. i 2020.

Høringsperiode og høringsparter

Ældrerådet får sagen forelagt ved deres førstkommende møde

Beslutning

1. Tiltrådt

Besluttet, at opkrævning for selvtræning for 2020 annulleres.

Jonna Præst (G) fraværende.

Punkt 101: Boligløsninger for unge

27.57.00-A00-1-20

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed behandler sagen for at træffe en beslutning. Sagen handler om at ændre den målgruppe, der indgår i en business case for lokale boligløsninger, der gør det muligt at hjemtage unge og unge voksne, der i dag er visiteret til et botilbud uden for Gribskov Kommune efter Servicelovens § 107. Administrationens beregninger har vist, at etablering af et lokalt midlertidigt botilbud til afklaringsforløb og hjemtagelse af borgere hertil, ikke er rentabel for den målgruppe, som blev besluttet i november 2019. Derfor får udvalget sagen til fornyet beslutning.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed at beslutte:

1. at administrationen afbryder det videre arbejde med at etablere et eget midlertidigt tilbud til afklaringsforløb efter servicelovens §107.
2. at administrationen udarbejder en business case for at etablere og hjemtage unge og unge voksne til længerevarende indsats i et eget botilbud for unge og unge voksne efter Servicelovens §107.
3. at administrationen udarbejder en business case for at etablere og hjemtage unge og unge voksne til et lokalt bofællesskab med fast tilknyttet støtte efter Servicelovens §85.

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede den 19. november 2019, at administrationen skulle arbejde videre med at etablere et eget *midlertidigt* botilbud efter Servicelovens §107.

Administrationen har arbejdet videre med en afgrænsning af målgruppen til afklaringsforløb i et midlertidigt botilbud efter Servicelovens §107. Administrationens beregninger viser, at det ikke er økonomisk rentabelt at etablere eget midlertidigt tilbud til afklaringsforløb og hjemtage borgere i denne målgruppe.

Gribskov kommune har et relativt stort antal borgere, som bor i eksterne §107 tilbud. I april 2020 er antallet opgjort til 48 borgere. Nogle unge får i dag uhensigtsmæssige, lange forløb i eksterne §107 tilbud, da der ikke findes boligløsninger med passende pædagogiske rammer inden for Gribskov Kommune. De lange forløb hos eksterne kan være uhensigtsmæssige, fordi de kan stå i vejen for, at den unge kan tage næste skridt i sin udvikling mod størst mulig selvhjulpenhed, fordi de ikke understøtter arbejdet med at skabe en helhed og sammenhæng på tværs af bolig, uddannelse og job. Desuden kan de eksterne botilbud have høje takster.

Administrationens vurdering

Beregninger på at hjemtage borgere i målgruppen til eget midlertidigt §107-tilbud

Administrationen har regnet på etablering og hjemtagelse af borgere til et midlertidigt tilbud til afklaringsforløb. Målgruppen er unge med middelsvære problematikker, men ikke unge med stort behov for døgn dækning eller døgnstøtte. Målgruppen er unge med angstproblematikker, personlighedsforstyrrelser, autisme/aspergers og adfærdsudfordringer, der viser sig i form af fobier eller tvangshandlinger eller -tanker.

I målgruppen er borgere, der aktuelt bor i eksterne tilbud eller er kendt i kommunens Ungeindsats.

Målgruppen udgør i dag otte borgere. Udgiften til eksterne botilbud for disse borgere er i dag i alt 4.592.000 kr. årligt. Udgifterne er nærmere beskrevet i bilaget "Eksisterende omkostninger borgere" på dette dagsordenspunkt. Administrations beregning viser, at udgiften til at drive et eget midlertidigt §107-tilbud med otte pladser vil være 6.528.000 kr. årligt, eksklusive udgifter til lokaler og ejendomsdrift. Det giver dermed en merudgift på ca. 2 mio. kr. at hjemtage denne målgruppe. Administrationen vurderer, at det ikke er muligt at opnå et økonomisk rentabelt tilbud ved etablering af et eget midlertidigt tilbud til afklaringsforløb efter Servicelovens §107.

Andre målgrupper med større økonomisk potentiale

Resultaterne af beregningen giver anledning til, at administrationen afdækker det økonomiske og socialpædagogiske potentiale ved at hjemtage unge og unge voksne fra eksterne botilbud efter Servicelovens §107 til andre boligformer. Administrationen vurderer, at yderligere målretning af boligformer til forskellige dele af målgruppen kan give et større økonomisk potentiale.

Ved at etablere et eget tilbud efter Servicelovens §107 til længerevarende ophold kan målgruppen udvides til unge og unge voksne med svære problematikker, der har behov for et tilbud med døgn-dækning, og som forventes at skulle have en længerevarende indsats i tilbuddet. Et sådant eget tilbud kan med fordel placeres i tilknytning til et af kommunens eksisterende botilbud og derved udnytte ressourcerne ved fælles ledelse og administration. Udgiften til en borger i denne målgruppe i eksternt tilbud er i dag 550.000 til 950.000 kr. årligt. Det er nødvendigt at udarbejde en business case, der tager højde for omkostninger til lokaler og ejendomsdrift for at vurdere, om det vil være rentabelt at etablere tilbuddet.

Et eget tilbud organiseret som et bofællesskab med fast tilknyttet støtte efter Servicelovens §85 kan målrettes som et midlertidigt tilbud for unge og unge voksne med lette eller middelsvære problematikker, som har brug for botræning eller støtte for at klare egen hverdag. Denne type bolig kan være en passende pædagogisk ramme til unge og unge voksne med middelsvære problematikker, der skal tage næste skridt efter et internt eller eksternt botilbud efter Servicelovens §107, eller som alternativ til et botilbud til unge og unge voksne med lette problematikker. Udgiften til en borger i denne målgruppe i eksternt tilbud er i dag 300.000 til 550.000 kr. årligt. Udgiften til 5 til 15 timers ugentlig støtte efter Servicelovens §85 vil være 130.000 til 390.000 kr. årligt. Det er nødvendigt at udarbejde en business case, der tager højde for finansiering af husleje, statsrefusion mv. for at vurdere, om det vil være rentabelt at etablere tilbuddet.

Oplægget til en sammenhængende, lokal tilbudsvifte af boligløsninger for unge med lette, middelsvære og svære problematikker består af:

1. Et botilbud for unge og unge voksne efter Servicelovens §107 i tilknytning til et af kommunens eksisterende botilbud.
2. Etablering af bofællesskab med fast tilknyttet støtte efter Servicelovens §85 for unge med et forventet midlertidigt behov for støtte.
3. Udslusning til egen selvstændig bolig, f.eks. leje-, ungdoms- eller studiebolig.

Det vil være en forudsætning for arbejdet med den unges udvikling mod selvhjulpethed, at der i forlængelse af ophold i et bofællesskab med fast støtte vil være permanente boliger til rådighed, som den unge selv kan finde i eller uden for Gribskov Kommuner eller boliger, som kommunen kan henvise til.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler at afdække det økonomiske og faglige potentiale ved en sammenhængende lokal tilbudsvifte af boligløsninger for unge og unge voksne ved, at administrationen udarbejder to business cases. De to business cases skal baseres på en grundig beskrivelse af det socialpædagogiske indhold i tilbuddene, bidrag fra Center for Byudvikling og Ejendomme om mulighederne for placering i lokaler eller ejendomme inden for Gribskov Kommune samt beregning af udgifter til drift, organisering og ledelse.

Lovgrundlag

Lov om social service §85 og §107 - LBK nr. 798 af 07/08/2019

Økonomi

Udgifter til at udarbejde business cases består alene af medarbejdertimer og finansieres inden for udvalgets samlede budget.

Beslutning

1. Tiltrådt

2.-3. Besluttet, at administrationen udarbejder en businesscase for etablering af et tilbud for unge og unge voksne, der både indeholder en midlertidig indsats i et eget botilbud efter Servicelovens §107 og et lokalt bofællesskab med fast tilknyttet støtte efter Servicelovens §85, samt en model for udslusning til selvstændig bolig.

Jonna Præst (G) fraværende.

Bilag

Eksisterende omkostninger borgere

Punkt 102: Sundhedsfaglige tilsyn 1. halvår 2020

29.09.15-K08-1-20

Resume

I denne sag orienteres udvalget for Ældre, Social og Sundhed om de tilsyn, der er foretaget på plejecentre og i Sygeplejen det første halvår af 2020. Grundet Corona er de kommunale tilsyn først gået i gang i august måned. Det drejer sig derfor kun om fem tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed på tre forskellige lokationer. De tilsyn, der er gennemført er et reaktivt Ældre tilsyn og et reaktivt Sundhedsfagligt tilsyn på Attendo Udsigten Plejecenter, et opfølgende tilsyn i Sygeplejen, et tilsyn på risikomedicinen methotrexat i Sygeplejen samt et Ældretilsyn på Dagmarsminde Plejecenter.

Sagsfremstilling

Re-aktive tilsyn på Attendo Udsigten Plejecenter

Udsigten fik den 21. januar 2020 et varslet reaktivt tilsyn fra både Ældretilsynet og det Sundhedsfaglige tilsyn. Tilsynene kom på baggrund af en bekymringshenvendelse omkring pleje og behandling af en svært dement borger.

Ældretilsynet fandt mindre problemer, som relaterede sig til den social- og plejefaglige dokumentation, som ikke var fyldestgørende. Styrelsen vurderede, at der var *mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet*. Tilsynet noterede sig, at der to måneder tidligere var tiltrådt en ny ledelse, og at der allerede var igangsat planer for kompetenceudvikling af personalet i forhold til den social- og plejefaglige dokumentation.

Samtidigt med Ældretilsynet gik to andre tilsynsførende et sundhedsfagligt tilsyn. Her fandt tilsynet, at en del målepunkter ikke var opfyldt. Det drejede sig om følgende områder:

- Den sygeplejefaglige dokumentation var ikke tilstrækkelig og fyldestgørende.
- Problemer med korrekt opbevaring af medicin, anbrudsdato og pn-medicin, som ikke altid var tilgængelig om natten.
- Manglende eller forældede lokale instrukser for medicin, sundhedsfaglig dokumentation, hygiejne, pludselig opstået sygdom/ulykke samt for fravalg af livsforlængende behandling
- Uniformshygiejne og adgang til håndsprit

Fundene gav anledning til 23 krav, ud fra hvilke der kom 4 påbud den 17. juni 2020. Påbuddene omhandlede:

1. At sikre forsvarlig medicin håndtering, herunder at sikre tilstrækkelig implementering og instrukser herfor fra den 17. juni 2020
2. At sikre, at der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå for samtlige patienter i aktuel behandling og nyvisiterede patienter, herunder at sikre udarbejdelse og implementering af en instruks herfor inden 1. juli 2020
3. At sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen herom, herunder udarbejdelse og implementering af en instruks herfor, fra den 17. juni 2020
4. At sikre udarbejdelse af instrukser af personalets kompetence, ansvars- og opgavefordeling, herunder til rammedelegation ved lægeforbeholdt virksomhed, personalets håndtering af pludselig opstået sygdom/ulykke, fravalg af livsforlængende behandling og hygiejne fra den 1. juli 2020

Attendo Udsigten Plejecenter har arbejdet med at opfylde kravene igennem foråret. Der har været undervisning i mindre grupper og en del sidemandsoplæring ved en ekstern konsulent og Udsigtens egen sygeplejensvarlige. Corona har været en udfordring i forhold til at kunne samle hele personalegruppen. Udsigten har udarbejdet en handleplan (se bilag), som der er arbejdet efter. Derudover har der været ugentlige fokusområder, som er taget op på flere fronter hen over ugen. Et eksempel er de reviderede instrukser, som er blevet konkretiseret i forbindelse med triage, personalemøder og i det øvrige daglige arbejde med borgerne. Administrationen har fulgt op med møder og har fået fremsendt egenkontroller i form af audit på opbevaring af medicin og journalaudit. Attendo har ligeledes gennemført egenkontrol på medicin håndtering og

journalføring. Derudover har administrationen gennemført en audit på den sygeplejefaglige dokumentation, hvor vurderingen er, at Udsigten ikke er helt i mål, men godt på vej.

Administrationen har desuden indgået aftale med tilsynsfirmaet BDO om at gennemgå alle Udsigtens pleje- og sygeplejefaglige instrukser for at blive helt betryggede i at være i mål. Udsigten afventer Styrelsens opfølgende besøg, hvor varslet forventes at være 10-14 dage.

Rettelse vedr. Udsigtens handleplan tilføjet ved protokollering

Det er en ekstern konsulent, der har stået for undervisning af personalet sammen med Udsigtens egen sygeplejefaglige ansvarlige. Derudover har Attendo foretaget egenkontrol på medicin håndtering og journalføring, samt på opbevaring af medicin og journalføring.

Sundhedsfaglige tilsyn i Hjemmesygeplejen

Styrelsen for Patientsikkerhed gav Hjemmesygeplejen et påbud efter tilsyn den 13. august 2019, om at "Sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen herom". Den 22. januar 2020 kom det opfølgende besøg, hvor tilsynet ud fra seks stikprøver ikke fandt nogen fejl eller bekymringsområder. Vurderingen blev derfor, at Sygeplejen befandt sig i kategorien: *Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden*, hvorefter påbuddet blev ophævet.

Den 9. marts 2020 fik Hjemmesygeplejen besøg igen. Denne gang på et planlagt tilsyn specifikt målrettet gigtmidlet Methotrexat, som er potentielt farligt i forkert dosis. Tilsynet fandt gode procedurer og høj grad af systematik omkring borgernes methotrexat-behandling. Alle målepunkter var opfyldt, og derfor placeredes Hjemmesygeplejens håndtering af Methotrexat i kategorien: *Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden*,

Ældretilsyn Dagmarsminde plejecenter

Dagmarsminde havde den 3. marts 2020 et planlagt og varslet Ældretilsyn. Tilsynet fandt, at alle social- og plejefaglige målepunkter var opfyldt, herunder at borgernes livskvalitet og selvbestemmelsesret blev understøttet tværfagligt og proaktivt. Tilsynet vurderede derfor Dagmarsmindes social- og plejefaglige tilgang til at være i kategorien: *Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet*.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. At orienteringen tages til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Godkendt, at formuleringen

"Der har været undervisning i mindre grupper og en del sidemandsoplæring ved Attendo Danmarks udviklingssygeplejerske og Udsigtens egen sygeplejeansvarlige. Corona har været en udfordring i forhold til at kunne samle hele personalegruppen. Udsigten har udarbejdet en handleplan (se bilag), som der er arbejdet efter. Derudover har der været ugentlige fokusområder, som er taget op på flere fronter hen over ugen. Et eksempel er de reviderede instrukser, som er blevet konkretiseret i forbindelse med triage, personalemøder og i det øvrige daglige arbejde med borgerne. Administrationen har fulgt op med møder og har fået fremsendt egenkontroller i form af audit på opbevaring af medicin og journalaudit"

erstattes med følgende formulering

"Der har været undervisning i mindre grupper og en del sidemandsoplæring ved en ekstern konsulent og Udsigtens egen sygeplejeansvarlige. Corona har været en udfordring i forhold til at kunne samle hele personalegruppen. Udsigten har udarbejdet en handleplan (se bilag), som der er arbejdet efter. Derudover har der været ugentlige fokusområder, som er taget op på flere fronter hen over ugen. Et eksempel er de reviderede instrukser, som er blevet konkretiseret i forbindelse med triage, personalemøder og i det øvrige daglige arbejde med borgerne. Administrationen har fulgt op med møder og har fået fremsendt egenkontroller i form af audit på opbevaring af medicin og journalaudit. Attendo har ligeledes gennemført egenkontrol på medicinhåndtering og journalføring"

i sagsfremstillingen i forbindelse med protokolleringen.

Jonna Præst (G) fraværende.

Bilag

Tilsynsrapport Udsigten - Ældretilsyn 2020

Tilsynsrapport Udsigten Reaktivt tilsyn med påbud 210120

Handleplan fra Attendo Udsigten på baggrund af påbud

Tilsynsrapport Sygeplejen - opfølgende tilsyn.pdf

Methotrexat tilsynsrapport, Sygeplejen i Gribskov.pdf

Dagmarsminde- Ældre tilsyn- styrelsen for patientsikkerhed

Punkt 103: Lukket: Seniorprisen 2020

27.15.12-G01-4-20

Udvalget traf beslutning om, hvem der skal modtage Seniorprisen 2020.

Jonna Præst (G) fraværende.

Punkt 104: Lukket: Frivilligprisen 2020

27.15.12-G01-3-20

Udvalget traf beslutning om, hvem der skal modtage Frivilligprisen 2020.

Jonna Præst (G) fraværende.

Punkt 105: Mødeplan for udvalgsmøder i 2021

00.22.02-A01-5-18

Resume

Udvalget træffer for hvert år beslutning om, hvornår og hvor udvalgets møder skal afholdes. Mødeplanen er bindende.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at godkende mødeplan for udvalgsmøder i overensstemmelse med Byrådets mødeplan for 2021
2. at tage stilling til udvalgets eventuelle deltagelse i en konference eller studietur inden for udvalgets fagområde i 2021

Sagsfremstilling

Udvalgene udøver deres virksomhed i møder. Økonomiudvalget og hvert stående udvalg træffer hvert år beslutning om, hvornår og hvor udvalgets møder skal afholdes. Møderne skal afholdes i så god tid inden byrådsmøder, at eventuelle udvalgsberetninger kan udsendes til byrådsmedlemmer senest 4 hverdage før byrådsmødet.

Mødeplan for 2021 er vedhæftet dette dagsordenspunkt som bilag. Byrådets mødeplan blev vedtaget af Byrådet den 1. september 2020. Forslaget omfatter alle udvalgsmøder i økonomiudvalget og stående udvalg, så vi kan sikre koordinering på tværs af udvalgene. Forslaget følger de kutymer, udvalgene har skabt over tid.

Møderne i udvalget for Ældre, Social og Sundhed

Udvalgsmøder i udvalget Ældre, Social og Sundhed afholdes om tirsdagen fra klokken 14.00 til klokken 17.00.

Møderne afholdes som udgangspunkt i lokale 505 (dog flyttes til byrådsalen, så længe det er påkrævet af sundhedsfaglige hensyn).

Udvalgene Ældre, Social og Sundhed samt Udvikling, By og Land har tidligere benyttet sig af muligheden for at holde supplerende møder om tirsdagen, dagen efter økonomiudvalgs mødet.

Denne mulighed findes også i 2021.

Viden og inspiration

Deltagelsen i en konference eller en studietur er nogle af de måder, hvorpå udvalget kan opbygge viden og hente inspiration inden for udvalgets fagområde.

I KL-regi afholdes for eksempel Social- og Sundhedspolitisk Forum i dagene 6. og 7. maj 2021.

Udvalget bedes drøfte og tage stilling til, hvordan udvalget ønsker at få viden og inspiration i 2021.

Lovgrundlag

LBK (Kommunestyrelsesloven) nr 47 af 15.01.2019 § 20 stk. 1

Økonomi

Udgifter til udvalgsmøder og udvalgenes deltagelse i faglige arrangementer finansieres inden for rammen.

Beslutning

1. Godkendt

2. Besluttet at deltage i Social- og Sundhedspolitisk Forum, hvis muligt. Udvalget tager dertil løbende stilling til relevante arrangementer.

Jonna Præst (G) fraværende.

Bilag

Byrådskalender 2021 som besluttet af Byrådet

Punkt 106: Erfaringer med velfærdsteknologier

27.60.14-P05-1-20

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen for at blive orienteret om kommunens erfaringer med velfærdsteknologier.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Velfærdsteknologi er teknologiske ydelser og produkter rettet mod sundheds- og socialområdet, der kan frigøre arbejdskraft, lette arbejdsbyrden for personalet eller øge kvaliteten og trygheden for borgere og patienter .

Plejecentrene, hjemmeplejen, træningstilbuddene og de sociale tilbud har gennem de seneste år afprøvet en lang række velfærdsteknologier. Nogle teknologier er svære at tage i brug, mens andre hurtigt er blevet en naturlig del af opgaveløsningen.

Bilag Afprøvede velfærdsteknologier på dette dagsordenspunkt indeholder en oversigt over de velfærdsteknologier, kommunen har afprøvet. Oversigten indeholder en kort beskrivelse af de erfaringer, som de kommunale plejecentre, træningstilbud og sociale tilbud samt to private tilbud, har gjort sig med den pågældende teknologi.

Beslutning

1. Taget til efterretning

Udvalget besluttede at der udarbejdes en sag om velfærdsteknologiens fordele og ulemper for borgere, medarbejdere og for økonomien.

Jonna Præst (G) fraværende.

Bilag

Bilag 1 Anvendte velfærdsteknologier