

REFERAT Udvalget for Ældre, Social og Sundhed 2022-2025 d. 29-10-2024

Mødedato Tirsdag d. 29. oktober 2024 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Ledelsesstatus på voksenområdet.....	4
Medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse i hjemmeplejen.....	5
Afprøvning med straksudlevering af hjælpemidler.....	9
KKR Rammeaftale 2025 - 2026.....	12
Takster på det specialiserede socialområde 2025.....	15
Meddelelser.....	18
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	19

Punkt 63: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-8-21

Indstilling

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 dagsordenen.

Helle Saugmann Lund (I), Pia Foght (A), Simon Mortensen (C) (stedsfortræder for Samir Maali (C)), Trine Mette Egetved-Sørensen (C), Anders Gerner Frost (NG), Pernille Kromann Sams (M) og Helle Blomsterberg (V).

Lovgrundlag

LBK nr 47 af 15.01.2019 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

1. Godkendt

Punkt 64: Ledelsesstatus på voksenområdet

00.30.14-S00-7-24

Resume

Økonomiudvalget har besluttet en anden budgetopfølgingsproces i 2024 i henholdsvis Økonomiudvalg og fagudvalgene Skole, Børn og Familie samt Ældre, Social og Sundhed for at sikre bedre styring og styrket ledelse. Ledelsen vil på mødet give udvalget en opfølgning på arbejdet med at styrke styringen af området og det tværfaglige ledelsesfokus.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede den 27. maj 2024, at der på baggrund af forventede budgetoverskridelser er behov for en anden budgetopfølgingsproces end den, der blev besluttet i Økonomiudvalget den 6. november 2023.

Den ny opfølgingsproces skal sikre bedre styring og et styrket tværfagligt ledelsesfokus. Herudover er det hensigten, at fagudvalg og økonomiudvalg er tættere på opfølgningen.

Ledelsen vil på fagudvalgsmøderne for velfærdsområderne give en status på arbejdet med udviklingen på udvalgets område. Udvalget drøfter, hvad status giver anledning til.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. At tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning

Punkt 65: Medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse i hjemmeplejen

27.36.00-P23-1-23

Resume

Rekruttering og tilknytning af medarbejdere er et stort fokusområde i Helhedsplejen og en udfordring generelt på sundhedsområdet. Derfor besluttede udvalget tilbage i maj 2023, at Helhedsplejen og fritvalgsleverandørerne forsøgsvis kunne bruge medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse til flere opgaver i plejen end det, der er defineret i Godkendelsesmaterialelet.

Udvalget skal på baggrund af Helhedsplejens erfaringer fra afprøvningen træffe beslutning om, hvorvidt denne praksis skal gøres permanent og skrives ind i Godkendelsesmaterialelet.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende, at Helhedsplejen og fritvalgsleverandørerne kan anvende medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse til udvalgte plejeopgaver efter grundig oplæring som defineret i bilaget
2. at godkende, at maksimalt 20 pct. af opgaverne inden for personlig pleje må løses af medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse
3. at godkende, at det alene er Helhedsplejen, der må anvende medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse til at løse udvalgte videredelegerede sygeplejeindsatser

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget godkendte i maj 2023 under punkt 71 om Budgetopfølgning 1 at udvide opgaveporteføljen for medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse i en afprøvningsperiode jf. bilaget. Årsagen var, at Helhedsplejen havde udfordringer med bemanningen i spidsbelastningsperioder som eksempelvis sommerferien, og fordi vikarforbruget i sommeren 2022 havde været højt. Formålet var at øge antallet af fastansatte, øge kontinuiteten hos borgerne og undgå dyre vikartimer. Dertil var det forventningen, at flere medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse kunne få lyst til at tage en sundhedsfaglig uddannelse, når de havde snust til faget.

I det følgende ridses Helhedsplejens erfaringer op.

Erfaringer fra Helhedsplejens afprøvning

Helhedsplejen har i dag 16 ansatte uden sundhedsfaglig uddannelse, hvilket svarer til ca. 6,5 pct. af Helhedsplejens medarbejderstyrke. Medarbejderne har gennemført et grundigt kompetenceforløb som beskrevet i bilaget - dog er e-læringen efter afprøvning ikke taget i anvendelse, da Helhedsplejen vurderede, at de selv kunne varetage denne mere optimalt. Den eksterne kursusudbyder, som anvendes, er Social- og Sundhedsskolen i Hovedstaden.

Ud af de 16 medarbejdere er 5 startet på en sundhedsfaglig uddannelse, og én overvejer at starte på en uddannelse. 6,4 pct. af opgaverne i Helhedsplejen er i perioden april til september 2024 løst af medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse.

Erfaringer fra fritvalgsleverandørerne

Udvalgets beslutning fra maj 2023 omfattede ligeledes fritvalgsleverandørerne, men da de allerede bruger en meget høj andel medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse (også før afprøvningen blev godkendt), har administrationen i stedet

fokuseret på at bringe antallet af faglærte op. Hos tre af fritvalgsleverandørerne udføres 70-80 pct. af opgaverne af medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse, mens det hos den fjerde er 34 pct. af opgaverne. Dette stemmer ikke overens med kravene i kontrakterne, hvorfor der i driftsmøderne løbende er fokus herpå og dialog om, hvordan leverandørerne kan rette op på dette.

Opmærksomhedspunkter ved anvendelse af medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse

Ledelsen vurderer, at formålet med ansættelse af medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse er opnået. Disse medarbejdere øger kontinuiteten hos borgerne, og Helhedsplejen undgår at indkalde vikarer i stedet. Dertil er cirka en tredjedel gået videre i uddannelse. Ét distrikt er oppe på 10 pct. medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse, hvilket ledelsen vurderer som det maksimale. Det handler om, at medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse kører særlige ruter og har langvarig oplæring, hvilket kræver særlig opmærksomhed fra både planlæggere og ledere. Dertil kræver det som nævnt i bilaget løbende faglig vejledning. Afprøvningen viser, at det er afgørende løbende at sikre, at medarbejderne er klædt på til opgaverne og har haft det praktiske forløb som beskrevet.

Det er ligeledes vigtigt, at der er tilstrækkeligt med faglærte på arbejde til at varetage oplæringen og vejledningen - og til at sikre de faglige fora på distrikterne, når der foretages faglige vurderinger på forskellige møder om borgerne. Endelig er det vigtigt, at der kommer faglært personale mindst én gang i døgnet hos borgerne, så ingen medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse varetager pleje af nogle borgere helt selvstændigt.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler på baggrund af Helhedsplejens positive erfaringer med ansættelse af medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse at gøre det permanent, at Helhedsplejen og fritvalgsleverandørerne kan ansætte disse til følgende:

1. de opgaver, der er beskrevet i bilaget
2. maksimalt 20 procent af opgaverne under **personlig pleje** må løses af medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse efter grundig oplæring
3. alene Helhedsplejen må anvende medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse til de beskrevne **videredelegerede sygeplejedydelser**

Når det drejer sig om sygeplejedydelser, er det Helhedsplejen, der har det sundhedsfaglige ansvar og står for tilrettelæggelsen. Opgaven er delegeret til Helhedsplejen fra almenpraksis, hvorfor Helhedsplejen har det overordnede ansvar for, at opgaven udføres. Derfor er det vigtigt at stille krav om sundhedsfagligt uddannet personale, når Helhedsplejen videredelegerer til fritvalgsleverandørerne.

Når det handler om personlig pleje og praktisk hjælp efter Servicelovens § 83, er der frit valg, som betyder, at der skal være mulighed for at få den samme hjælp ved de forskellige leverandører.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Senior- & Ældrerådet er meget betænkelige over forslaget om op til 20% ufaglærte medarbejdere særligt set i lyset af, at det i sagsfremstillingen fremgår, at der i et distrikt er 10% medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse hvilket ledelsen vurderer at være det maksimale.

Følgende bør sikres:

- At der er kontinuerlig oplæring og tæt supervision af medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse for at opretholde en høj standard af pleje.
- Udarbejde klare retningslinjer for, hvilke opgaver medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse må udføre, og sikre, at disse retningslinjer kommunikeres tydeligt.
- Implementere systemer, hvor både medarbejdere og borgere kan give feedback på plejen, så der løbende kan foretages justeringer og forbedringer. Hvordan håndteres potentielle risici for borgerne?
- Regelmæssig evaluering af ordningen med henblik på at justere og forbedre den baseret på erfaringer og feedback.
- Der skal tages der højde for, hvordan brugen af medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse påvirker de sundhedsfagligt uddannede medarbejders arbejdsbyrde og moral?
- At der tilbydes karriereudviklingsmuligheder for medarbejdere, som ønsker at tage en sundhedsfaglig uddannelse, for at motivere dem til at blive i sektoren.

Lovgrundlag

Serviceoven LBK nr. 909 af 3. juli 2024 § 83 og § 91, stk. 2, nr. 1.

Bekendtgørelse om frit valg af leverandør af hjemmehjælp og fritvalgsbevis efter servicelovens § 91 og om kvalitetskrav til leverandører af hjemmehjælp efter servicelovens § 83 BEK nr. 344 af 26. marts 2013 § 9, stk. 1, nr. 2.

Sundhedsloven LBK nr.247 af 12. marts 2024 § 138

Bekendtgørelse om hjemmesygepleje BEK nr. 1601 af 21. december 2007 §§ 3 og 4.

Beslutning

Afstemning om administrationens indstilling:

For: V, C, M, NG, I (6)

Imod: A (1)

1.-3. Godkendt.

Udvalget anerkender, at tiltrækning af sundhedsfagligt personale er en landsdækkende udfordring. Udvalget understreger, at både Helhedsplejen og fritvalgsleverandørerne kontinuerligt skal arbejde med at tiltrække og uddanne sundhedsfagligt personale.

Bilag

Afprøvning med medarbejdere uden sundhedsfaglig uddannelse i Helhedsplejen - maj 2023

Punkt 66: Afprøvning med straksudlevering af hjælpemidler

27.60.00-A21-1-24

Resume

Siden hjemtagelsen af hjælpemiddeldepotet har der været politisk interesse for at etablere en form for straksudlevering af hjælpemidler til de borgere, som selv kan hente dem på depotet - eller få en pårørende til det. På den måde undgås ventetid for borgeren og kørsel for depotets medarbejdere.

I denne sag skal udvalget tage stilling til administrationens forslag til en afprøvning med straksudlevering af udvalgte hjælpemidler. Sagen kommer på dagsordenen, fordi afprøvningen forudsætter, at to timer af telefontiden konverteres til åbningstid på hjælpemiddeldepotet. De nuværende telefontider er politisk besluttet i forbindelse med Budget 2024-27.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. At godkende afprøvning af straksudlevering af hjælpemidler som beskrevet i sagsfremstillingen

Sagsfremstilling

Straksudlevering

Administrationen foreslår, at depotet kan straksudlevere simple hjælpemidler dvs. primært rollator og badebænk. Disse skal ikke monteres og kan være i de fleste biler. Den nye Ældrelov peger ligeledes på disse som hjælpemidler, der i fremtiden ikke længere skal sagsbehandles. Hvis det viser sig relevant med andre hjælpemidler, vil Hjælpemiddeldepotet gradvist udvide, efterhånden som de gør sig nogle erfaringer.

Afprøvningen vil indeholde følgende:

- En sagsbehandlende terapeut vil være tilgængelig på Hjælpemiddeldepotet sammen med en chauffør i tidsrummet torsdage kl. 13.00-15.00
- Borgertelefonen (som betjenes af sagsbehandlende terapeut) til Team Hjælpemidler vil i stedet være lukket om torsdagen i tidsrummet kl. 13.00-15.00 (telefonen er fortsat åbent torsdage kl. 10.00-12.00)
- Borgere, der søger om simple hjælpemidler, vil blive vejledt i, at de kan komme til depotet i det tidsrum og få det straksudleveret og tilpasset

Administrationen foreslår en afprøvningsperiode fra ultimo oktober til og med februar måned 2025 (4 måneder).

Høringssvar fra Handicaprådet

Handicaprådet bakker op om forslaget af at afprøve det nye tiltag, men ønsker forklaring på hvad der evt. går tabt ved at miste de to timers telefontid.

Er det undersøgt, at de to timer fra kl. 13-15 kan spares? Eller vil borgerne have sværere ved at komme igennem?

Handicaprådet ønsker dog uddybende svar på følgende:

- Handicaprådet undrer sig over, at der i sagsfremstillingen står, at der vil være en chauffør til stede, hvis det er meningen, at borgeren selv skal hente hjælpemidlet fra hjælpemiddeldepotet.

- Handicaprådet undrer sig over, at straksudleveringen kun er sat til om torsdagen og ikke flere dage i ugen. Hvad sker der eksempelvis, hvis en borger udskrives fra hospitalet en fredag og har brug for disse hjælpemidler?
- Handicaprådet underer sig over, at der i sagsfremstillingen kun er nævnt to hjælpemidler, badebænke og rollator. Der må være flere hjælpemidler, som ikke kræver en sagsbehandling.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

- De positive aspekter i forslaget om straksudlevering af simple hjælpemidler vil utvivlsomt forbedre tilgængeligheden for borgerne, som har akut behov for disse hjælpemidler, og bevirke en effektiv ressourceudnyttelse.
- Reduktionen af telefontiden kan potentielt skabe udfordring for borgerne, der har behov for telefonisk vejledning. Rådet anbefaler, at der etableres alternative kommunikationskanaler, såsom online chat eller udvidet telefontid på andre dage, for at kompensere for den reducerede telefontid.
- Det er vigtigt at sikre, at der er tilstrækkelig kapacitet og ressourcer til at håndtere den forventede stigning i antallet af borgere, som vil benytte sig af straksudlevering. Rådet foreslår, at der foretages en løbende evaluering af kapaciteten og eventuelt justere bemanningen efter behov.
- For at sikre en succesfuld implementering anbefaler vi, at der etableres en systematisk feed-back-mekanisme, hvor både borgere og medarbejdere kan give input om deres oplevelser med straksudleveringen. Dette vil muliggøre løbende forbedringer og justeringer af ordningen.
- Afprøvningsperioden fra ultimo oktober til februar 2025 finder Rådet er for kort og bør udvides til minimum 9 måneder.
- Det er afgørende, at borgerne informeres grundigt om den nye mulighed for straksudlevering. Rådet foreslår, at der udarbejdes informationsmateriale og kommunikeres bredt via forskellige kanaler, herunder kommunens hjemmeside, sociale medier og lokale aviser.

Lovgrundlag

LBK nr. 909 af 3. juli 2024 i Lov om Social Service, § 112.

Sammenhæng med Udviklingspolitikken - Vores Gribskov

Tiltaget hænger sammen med Udviklingspolitikken's fokus på, at møde borgerne der hvor de er - i denne henseende, at møde borgernes behov hurtigere og smidigere.

Høringsperiode og høringssvar

Handicaprådet afgav høringssvar på møde den 21. oktober 2024.

Beslutning

1. Godkendt med følgende tre ændringer:

a) at benævne indsatsen "straksvisitation".

b) at lade afprøvningen køre i 9 måneder med status på indsatsen til udvalget i maj måned 2025.

c) at Team Kropsbårne Hjælpemidler varetager telefonen for Team Hjælpemidler torsdage kl. 13-15 frem for at skære i telefontiden.

Punkt 67: KKR Rammeaftale 2025 - 2026

27.03.12-S00-1-24

Resume

Sagen handler om, at Byrådet skal godkende Rammeaftalen for 2025-2026 for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning. Rammeaftalen sætter spillereglerne for samarbejdet på tværs af regionens kommuner samt udviklingen af området. Kommunerne har et ansvar for at koordinere det specialiserede socialområde og specialundervisning og for udarbejdelsen af en Rammeaftale. KKR Hovedstaden varetager opgaven på vegne af kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden. Rammeaftalen 2025-2026 er klar til endelig godkendelse. Vedlagt er Rammeaftale 2025-2026 og to tekniske bilag, som træder i kraft den 1. januar 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller til udvalget Skole, Børn og Familie og udvalget Ældre, Social og Sundhed at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet::

1. At godkende KKR Hovedstadens Rammeaftale for 2025-2026

Historik

Beslutning fra Udvalget for Skole, Børn og Familie 2022-2025, 22. oktober 2024, pkt. 74:

1. Anbefalet.

Høringssvar fra Handicaprådet blev eftersendt til udvalget forud for mødet, og er indsat i sagsfremstillingen i forbindelse med protokollering.

Fraværende: Morten Dahlberg (A).

Sagsfremstilling

Baggrund

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.

Sagens forhold

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
- Styling 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 kommunerne 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.

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 anbefaling

Administrationen anbefaler, at Byrådet godkender den toårige rammeaftale.

Høringssvar fra Handicaprådet 21.10.24

Handicaprådet er ikke helt indforstået med hvad forandringerne er fra rammeaftale til rammeaftale. Handicaprådet ønsker at det fremadrettet markeres klart og tydeligt i materialet, hvad ændringerne er.

Handicaprådet finder at man ikke kan være uenig i de tiltag der beskrives i rammeaftalen.

Lovgrundlag

LBK nr. 909 af 03/07/2024 (Serviceloven) §6.

BEK nr. 378 af 04/04/2024 (Bekendtgørelse om rammeaftaler mv. på det sociale område og på det almene ældreboligområde).

BEK nr. 348 af 04/04/2024 Bekendtgørelse om finansiering af visse ydelser og tilbud efter lov om social service samt betaling for unges ophold i Kriminalforsorgens institutioner (Takstbekendtgørelsen).

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Høringsperiode og høringsparter

Rammeaftalen sendes i høring i Handicaprådet. Hørings svar fra handicaprådet vil medgå den politiske behandling.

Beslutning

1. Anbefalet

Bilag

Hovedstadsregionens Rammeaftale 2025-2026

Bilag 1 til Rammeaftale 2025-2026 Styringsdel

Bilag 2 til Rammeaftale 2025-2026 Udviklingsdel

Punkt 68: Takster på det specialiserede socialområde 2025

27.03.12-S00-2-24

Resume

Sagen handler om, at Byrådet skal godkende taksterne for pladserne i Gribskov Kommunes sociale tilbud.

Taksterne for dag- og botilbud på socialområdet fastsættes årligt i overensstemmelse med Bekendtgørelse om finansiering af visse ydelser og tilbud efter lov om social service og barnets lov, Betaling for unges ophold i Kriminalforsorgens institutioner (BEK 348 af 4/4/2024) samt de spilleregler der er fastsat i Rammeaftalen 2025-2026 udarbejdet af Kommunekontaktrådet i Hovedstadsregionen (KKR Hovedstaden).

Sagen skal behandles i udvalget for Ældre, Social og Sundhed, i Økonomiudvalget og i Byrådet. Det er Byrådet, der træffer den endelige beslutning.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet

1. At godkende taksterne for 2025 på Gribskov Kommunes tilbud for det specialiserede voksenområde, som fremgår af bilag 1: Takster sociale tilbud 2025

Sagsfremstilling

Byrådet skal på dette dagsordenpunkt godkende alle takster for 2025 på det specialiserede sociale område - både for de tilbud, som er omfattet af KKR's Rammeaftale og for Gribskov Kommunes øvrige sociale tilbud. Alle taksterne er vedlagt dette dagsordenpunkt i bilag 1: Takster sociale tilbud 2025.

Faktuelle forhold

Som beskrevet i sag 41 til Udvalget for Ældre Social og Sundhed den 18. juni 2024 fungerer de sociale tilbud som indtægtsdækket virksomhed. Det betyder, at omkostningerne ved at drive tilbuddet dækkes via takstbetaling for pladserne på tilbuddet. De kommuner, der køber pladserne, finansierer dermed tilbuddets samlede omkostninger. Gribskov Kommune køber selv ca. hver tredje plads på kommunens egne tilbud.

Taksterne er beregnet ud fra kravene i KKR Hovedstadens Rammeaftale og takstbekendtgørelsen for området. Taksterne er reguleret med KLRs pris- og lønfremskrivning. Taksterne er bestemt af de langsigtede totalomkostninger, og i taksterne indgår afskrivninger på bygninger samt 6 pct. af de direkte omkostninger til dækning af centrale udgifter til administration.

Takster for 2025

Administrationen har gennemgået alle budgetposter for Gribskov Kommunes sociale tilbud. Herunder følger en gennemgang af de væsentligste ændringer.

Gydehøj botilbud

Borgerne på Gydehøj har idag et større behov for støtte end tidligere, hvilket har ført til, at flere er blevet placeret på højere takstniveauer. Dette gælder både for borgere fra Gribskov Kommune og for borgere fra andre kommuner. Samtidig er der kommet nye borgere til, som er indplaceret på højere takstniveauer end de borgere, der er fraflyttet. I 2024 var fordelingen således, at 60 pct. af borgerne var på takstniveau 1-4 og 40 pct på takstniveau 5-9. I 2025 er denne fordeling

imidlertid ændret, så 40 pct. nu er på takst 1-4 og 60 pct. på takst 5-9. Det større støttebehov og deraf højere takstniveau betyder øgede udgifter til personale.

Samme udvikling gør sig gældende hos Ahornparken og Vega dag- og botilbud, men dog i en mindre grad end hos Gydehøj.

Indregning af over- og underskud i dag- eller botilbud

Over- eller underskud ud over 5 pct. af årets resultat skal efterreguleres i taksten for tilbuddet. Det er bestemt af Takstbekendtgørelsen og omfatter alle kommunens takstfinansierede tilbud. Indregningen af over- og underskud skal ske senest to år efter det år, afvigelsen vedrører, og skal beregnes i forhold til årets omsætning. Indregningen af over- eller underskud er ikke med i det udgiftsgrundlag, som kommunen bliver målt på i forhold til KKR rammeaftalen.

Gydehøj botilbud og Tisvildevej botilbud skal hæve taksten i 2025 for at indregne den del af deres underskud fra 2023, som oversteg 5 pct.

Vega dagtilbud skal sænke taksten i 2025 for at indregne overskud fra 2023, som oversteg 5 pct.

I KKR Hovedstadens Rammeaftale for 2025-2026 forudsættes det, at udgiftsgrundlaget pr. plads følger pris- og lønreguleringen. Gribskov Kommunes takststruktur er på vanlig vis reguleret med KLs pris- og lønfremskrivning. Derudover overstiger Gribskov Kommune KKR aftale med 4.91 pct. og stigningen skyldes, at støttebehovet til borgerne er øget, som ikke er usædvanlig i forhold til, hvordan rammen er sat op. Det er vigtigt at bemærke, at taksten pr. plads ikke er steget mere end KLs pris- og fremskrivning, og der alene er tale om en udvikling af udgiftsniveau i forhold til året før.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler, at Byrådet godkender taksterne for Gribskov Kommunes sociale tilbud, som er vedlagt i bilagt 1: Takster sociale tilbud 2025.

Administrationen lægger vægt på, at der er udarbejdet retvisende budgetter særligt i forhold til de øgede lønudgifter, som er forbundet med denne generelle lønstigning og den øgede efterspørgsel efter støtte til borgerne.

Lovgrundlag

Lov om Social Service §6, LBK nr. 909 af 03/07/2024

Bekendtgørelse om rammeaftaler mv. på det sociale område og på det almene ældreboligområde, BEK nr. 378 af 04/04/2024,

Bekendtgørelse om finansiering af visse ydelser og tilbud efter lov om social service samt betaling for unges ophold i Kriminalforsorgens institutioner (Takstbekendtgørelsen), BEK nr. 348 af 04/04/2024.

Økonomi

Udgifter til gennemførelse af takstreguleringen finansieres indenfor udvalgets samlede budget.

Beslutning

1. Anbefalet

Bilag

Bilag 1 Takster sociale tilbud 2025

Punkt 69: Meddelelser

00.22.04-P35-9-21

Sagsfremstilling

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

Der er følgende meddelelser:

- Systemløsning til henvendelser fra udvalgsmedlemmer
- Status på re-visitation
- Ældreministeriets årlige Brugertilfredshedsundersøgelse

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- Tilbud om gennemgang af systemløsning til henvendelser fra udvalgsmedlemmer
- Status på re-visitation
- Orientering om Ældreministeriets årlige Brugertilfredshedsundersøgelse

1. Taget til efterretning.

Anders Gerner Frost (NG) fraværende.

Mødestart: Kl. 17.06

Mødeslut: Kl. 19.20

Punkt 70: Elektronisk underskrift af mødeprotokol

00.22.04-P35-4-22

Sagsfremstilling

For hvert udvalg føres en protokol, hvori udvalgets beslutninger indføres. Beslutningsprotokollen underskrives efter hvert møde af de medlemmer, der har deltaget i mødet (Kommunestyrelsesloven, § 20 stk. 3).