

# **REFERAT Udvalget for Ældre, Social og Sundhed 2022-2025 d. 04-11-2025**

**Mødedato** Tirsdag d. 04. november 2025 kl. 16:00

**Mødested** Byrådssalen, Rådhuset

# Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status Friere Rammer.....	4
Beslutning om kvalitetsstandarder på social- og sundhedsområdet 2026.....	6
2. Budgetopfølgning 2025 - Udvalget for Ældre, Social og Sundhed.....	12
Beslutning om årligt tilskud til Kol-kor og demenskor.....	18
Status på Sundhedsreformen.....	20
Tilsyn med sociale tilbud 2025.....	22
Lukket: Orientering Kirkeledet.....	27
Ledelsesstatus på voksenområdet.....	28
Meddelelser.....	29
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	30

## **Punkt 76: 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), Lars Nielsen (C), Trine Mette Egetved-Sørensen (C), Astrid Recinella (NG), Pernille Kromann Sams (M) og Helle Blomsterberg (V).

### **Lovgrundlag**

LBK nr 69 af 23. januar 2024 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

### **Beslutning**

1. Godkendt

# Punkt 77: Status Friere Rammer

29.00.00-P20-1-24

## Resume

Byrådet besluttede den 14. november 2023 at igangsætte projektet Friere Rammer i PlejeGribskov. Denne sag giver en kort status på arbejdet i første halvår af 2025 og orienterer om den videre plan for projektets udvikling.

## Sagsfremstilling

Budgetaftalen for 2024 - 2027 har fokus på at frisætte og skabe mere fleksible rammer for driften af kommunale tilbud. Friere Rammer bygger videre på erfaringer fra kommuner med velfærdsaftaler på ældreområdet og henter inspiration fra den nye ældrelov, som fremmer valgfrihed, selvbestemmelse, færre regler og styrkede lokale fællesskaber. Visionen for Friere Rammer er at frigive tid til kerneopgaven, styrke trivslen blandt både borgere og medarbejdere, og samtidig skabe en tydelig og attraktiv profil for PlejeGribskov.

Alle enheder i PlejeGribskov deltager i projektet - herunder Trongården, Helsingegården, Gribskov Rehabilitering, Trongårdsbakken samt driftsområderne Mad og Måltider, Intern Service og Vaskeri. Projektet er kendetegnet ved høj grad af medarbejder- og ledelsesinvolvering.

I det følgende gives en status på arbejdet i projektet for første halvår af 2025.

## Status på arbejdet

### *Optimering af driftsområder*

På Helsingegården er en rengøringsrobot nu blevet en fast del af hverdagen i fællesområderne. Gevinstrealiseringsmodellen, der er udviklet som en del af Friere rammer, er blevet anvendt som evalueringsværktøj. Robotten har medvirket til at løfte kvaliteten af rengøringen. Medarbejderne fortæller blandt andet, at robotten vasker gulvene grundigere end den håndholdte gulvvasker. Robotten har samtidig forbedret det fysiske arbejdsmiljø. Det ses eksempelvis ved, at medarbejderne ikke længere skal trykke håndtaget ned på den manuelle gulvvasker - en bevægelse, der tidligere har ført til ubehag i hænderne. Robotten har også bidraget til en omlægning af opgaver, hvor medarbejderne har fået mulighed for at omprioritere en række opgaver, som har givet dem tid til at løse andre opgaver, mens Robotten Robert vasker gulvet.

### *Borger- og medarbejdertrivsel*

PlejeGribskov har indkøbt to specialdesignede plejesenge med bløde sengeheste, som kan sænkes helt ned til 7 cm fra gulvet. Det har krævet en målrettet indsats at finde egnede borgere, men afprøvningen har vist, at sengen skaber tydelig værdi for en mindre, men relevant målgruppe. Gevinstrealiseringsmodellen er benyttet i evalueringen. Sengen har medvirket til færre fald og utilsigtede hændelser, og samtidig er behovet for dokumentation blevet reduceret. En borger på Trongården har oplevet større ro og tryghed i sengen, og medarbejderne har haft færre konflikter og mindre frustration i det daglige arbejde. Derudover fortæller medarbejderne, at de har fået mere tid og ro til at udføre morgenplejen.

### *Selvplanlægning*

PlejeGribskov er i gang med at indføre en ny tilgang til vagtplanlægning, hvor medarbejderne får større frihed til selv at tilrettelægge deres arbejdstid. Målet er at styrke medbestemmelse, trivsel og faglig kvalitet – og skabe en mere fleksibel og meningsfuld hverdag for både medarbejdere og borgere. Siden maj har ledere, planlæggere og medarbejdere arbejdet tæt sammen om at sikre en god overgang til det nye vagtplanlægningssystem. Der er afholdt arbejdsgruppemøder, informationsmøder og øvedialoger, som har klædt medarbejderne godt på til den nye måde at planlægge på. De nye

vagtplaner indføres gradvist fra midten af november 2025, hvor medarbejderne skal indgive ønsker til vagter for den normperiode, der starter i januar. Planlægningen tager udgangspunkt i medarbejdernes faglige vurderinger og lokale behov og understøtter en organisering, hvor teams i højere grad selv tilrettelægger indsatsen. Projektet er et skridt mod en mere teambaseret pleje, hvor medarbejdernes faglighed får større indflydelse på hverdagen – til gavn for både arbejdsmiljø og kvalitet.

### *Styrkelse af faggrupper*

Som et led i sporet "Styrkelse af faggrupper" er konceptet "Spireordning" nu udviklet og sat i gang med det formål at introducere og ansætte unge i alderen 15–17 år til at løse sociale og praktiske opgaver. De første to unge er blevet ansat på Helsingegården og bidrager med liv og nærvær – eksempelvis gennem gåture, spil, højtlesning og hyggestunder. For at sikre kvalitet og faglighed i indsatsen arbejder de unge samtidig med og har tilknyttet flere mentorer på afdelingen. Mentorerne introducerer dem til opgaverne og yder løbende vejledning, hvilket understøtter både læring og tryghed. Spireordningen styrker både fællesskabet og fagligheden og giver de unge en meningsfuld indgang til omsorgsarbejdet gennem relevante og relationelle opgaver. Samtidig fungerer ordningen som en strategisk rekrutteringsindsats, der giver unge en tidlig og positiv introduktion til omsorgsfaget.

### *Hvad kan vi stoppe med*

PlejeGribskov arbejder fortsat løbende med de projekter, der udsprang af workshoppen "Hvad kan vi stoppe med?". Arbejdet omfatter flere forskellige områder, herunder hvordan borgerne lettere kan finde hjem, hvordan borgerne kan involveres mere aktivt i dagligdagen, og hvordan medarbejderne kan reducere dobbeltdokumentation.

### **Videre plan for projektet:**

Projektet Friere Rammer har i september afholdt en 1½-års workshop, hvor medarbejdere, ledere, Centerråd og Senior- og Ældrerådet sammen har udviklet nye idéer og retninger for den videre udvikling. Der er sat fokus på følgende temaer, som nu undersøges nærmere i projektets næste fase:

- *Robotter i dagligdagen:* Undersøgelse af forskellige typer robotter, der kan understøtte hverdagen, herunder transportrobotter, rengøringsrobotter og sociale robotter.
- *Venneforening på Trongården:* Inspireret af de gode erfaringer fra Helsingegårdens Venner arbejdes der på at etablere en venneforening, som kan styrke fællesskab og skabe aktiviteter for beboerne.
- *Overgangen fra eget hjem til plejecenter:* Et tema foreslået af Senior- og Ældrerådet med fokus på at sikre en tryk og værdig indflytning og styrke relationerne mellem beboere, pårørende og personale.
- *Beboerindflydelse:* Et centralt tema fra projektets start med fokus på at gøre PlejeGribskov klar til fremtidens ældre, hvor borgerne i højere grad inddrages i beslutninger og daglige aktiviteter.

Disse temaer danner grundlag for den næste fase af Friere Rammer, hvor der arbejdes videre med at omsætte idéerne til konkrete initiativer i tæt samarbejde med medarbejdere, borgere og relevante samarbejdspartnere. Samtidig arbejdes der videre med de øvrige aktiviteter, som allerede er igangsat i projektet.

### **Indstilling**

#### **Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:**

1. at tage orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

1. Taget til efterretning.

# Punkt 78: Beslutning om kvalitetsstandarder på social- og sundhedsområdet 2026

27.00.00-P23-2-24

## Resume

Denne sag vedrører den årlige godkendelse af kvalitetsstandarder på social- og sundhedsområdet. Administrationen har gennemgået kvalitetsstandarderne på området, og i denne sag får Udvalget for Ældre, Social og Sundhed de reviderede kvalitetsstandarder til godkendelse.

## Indstilling

### Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende kvalitetsstandarderne

## Sagsfremstilling

### Baggrund for beslutning om kvalitetsstandarderne

Formålet med Gribskov Kommunes kvalitetsstandarder er at sikre ensartethed i visitation af kommunens indsatser og tydeliggøre kommunens serviceniveau for borgerne. Kvalitetsstandarderne er tilgængelige på kommunens hjemmeside for at informere borgerne om den hjælp, de kan forvente at få fra Gribskov Kommune på social- og sundhedsområdet.

Byrådet skal, inden for lovens rammer, fastsætte serviceniveauet for den lokale udmøntning af indsatser. De lovpligtige kvalitetsstandarder efter serviceloven er:

- Personlig pleje (§83 stk. 1)
- Praktisk hjælp (§83 stk. 2)
- Hverdagsrehabilitering (§83a)
- Madservice §83b
- Genoptræning og vedligeholdende træning (§86, stk. 1 og 2)
- Social misbrugsbehandling (§101)

I denne sag vil de lovpligtige kvalitetsstandarder være markeret med \*. Alle kommunens lovpligtige kvalitetsstandarder skal godkendes politisk én gang om året for at sikre sammenhæng mellem serviceniveau og de afsatte ressourcer (budget).

Ud over de lovpligtige kvalitetsstandarder har Gribskov Kommune en række øvrige kvalitetsstandarder. Disse ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder har til formål at sikre et ensartet serviceniveau samt gøre det klart for borgerne, hvad de kan forvente af kommunen, og hvad kommunen forventer af dem. Udvalget kan til en hver tid vælge at udfase de ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder.

## Ændringer i kvalitetsstandarderne

### Generelle ændringer

Administrationen har gennemgået kvalitetsstandarderne for at sikre ensartethed og har rettet sproglige nuancer, layout og formuleringer, som ikke har betydning for indholdet. Disse ændringer er ikke fremhævet.

### Specifikke ændringer

Alle specifikke forslag til ændringer fra 2025 til 2026 er illustreret i de enkelte kvalitetsstandarder, der er vedlagt som bilag. Tekst, der foreslås tilføjet, er markeret med grønt. Tekst, der foreslås slettet, er overstreget.

Ændringerne vil, såfremt de godkendes, træde i kraft pr. 1. januar 2026. Udvalget kan se et overblik over administrationens forslag til specifikke ændringer i tabellerne herunder:

Tabel 1: Oversigt over ændringer i kvalitetsstandarder på ældreområdet

<b>Bilagsnummer</b>	<b>Navn på kvalitetsstandard</b>	<b>Ændring</b>
1	Omsorgstandpleje	Ingen specifikke ændringer
2	Plejecenterbolig	Tilføjelse af serviceniveau for hjælp i forbindelse med ferie udenfor plejecenterboligen. Formålet er at sikre, at der ikke sker dobbeltkompensation, og at der ikke er udgifter til hjælp og støtte både på plejecentret og hos hjemmeplejeleverandørerne.
3	Aktivitetscenter for borgere med demens	Det er specificeret, at aktivitetscentre er for borgere i eget hjem, og at der er aktivitetscentre på plejecentrene målrettet beboerne i plejecenterboliger.
4	Genoptræning og vedligeholdende træning efter serviceloven*	Vejledning om ansøgning er ændret. Tidligere fremgik det, at egen læge kunne henvise til genoptræning eller vedligeholdende træning. Dette var en fejl, da læger ikke kan henvise til ydelser efter serviceloven. Det fremgår nu, at man skal kontakte team Visitation og Hjælpemidler, hvis man ønsker at søge om genoptræning eller vedligeholdende træning. Der bliver indhentet relevante oplysninger hos egen læge, når det er nødvendigt for at vurdere, om en borger er berettiget til genoptræning eller vedligeholdende træning efter serviceloven.
5	Madservice*	Ingen indholdsmæssige ændringer, men der er sket ændringer i lovgrundlagt. Der er samme serviceniveau for madservice efter serviceloven og ældreloven.
6	Ældre- og handicapedet bolig	Ingen specifikke ændringer
7	Personlig hjælp og pleje*	Opdateret så det fremgår, at serviceniveauet også er gældende for ældreloven
8	Praktisk hjælp*	Opdateret så det fremgår, at serviceniveauet også er gældende for ældreloven
9	Genbrugshjælpemidler, forbrugsgoder og	Ingen specifikke ændringer

	boligindretning	
10	Sygepleje	Ingen specifikke ændringer
11	Rehabilitering §83a	Opdateret så det fremgår, at serviceniveauet også er gældende for ældreloven
12	Afløsning og aflastning på ældreområdet	Ny kvalitetsstandard. Formålet med kvalitetsstandarden er at få beskrevet et niveau for, hvad samboende pårørende til ældre borgere kan få i afløsning eller aflastning,
13	Personlige kropsbårne hjælpemidler	Ingen specifikke ændringer
14	Genoptræning efter sundhedslovens §140	Ingen specifikke ændringer
15	Rehabilitering efter sundhedslovens §119	Ændring i forhold til kørsel. Tidligere fremgik det, at der var samme muligheder for bevilling af kørsel, som til genoptræning efter sundhedslovens §140. Der er dog ikke samme hjemmel til bevilling af kørsel til forløb efter sundhedslovens §119. Sundhedslovens §172 og Bekendtgørelse om befordring og befordringsgodtgørelse efter sundhedsloven finder ikke anvendelse på forløb efter sundhedslovens §119.  Administrationen foreslår derfor, at borgerne selv arrangerer og betaler for kørsel til deres forløb efter sundhedslovens §119. De borgere, der ikke selv har bil, kan benytte Movia Flextur.  Hvis der er ønske om tilskud til kørsel til forløb efter sundhedslovens §119, vil det kræve en politisk beslutning om brug af servicelovens §117.
	Forebyggende hjemmebesøg	Kvalitetsstandarden udgår, da der ikke længere er krav i lovgivningen om kvalitetsstandarder. Forebyggende hjemmebesøg har nu hjemmel i ældreloven. Der sendes fortsat screeningsskemaer til alle nye 80-årige, og der tilbydes kollektive arrangementer til alle 75-årige. Derudover besøges alle nye enker og enkemænd systematisk.

Kvalitetsstandarden for afløsning og aflastning på ældreområdet er ny.

Tablet 2 viser kvalitetsstandarderne for voksen socialområdet. Der er ingen specifikke ændringer til de eksisterende kvalitetsstandarder.

<b>Bilagsoverblik</b>	<b>Navn på kvalitetsstandard</b>	<b>Ændring</b>
16	Forebyggende støtte, SEL §82	Ingen specifikke ændringer
17	Afløsning/aflastning på voksesocialområdet, SEL §84	Ingen specifikke ændringer
18	Midlertidigt socialt ophold, SEL §84	Ingen specifikke ændringer
19	Socialpædagogisk støtte, SEL §85	Ingen specifikke ændringer
20	Kontant tilskud og borgerstyret personlig assistance, SEL §§ 95 og 96	Mindre ændring i formulering vedrørende overenskomst, og hvad der kan leveres under kontant tilskud. Herudover er der sket en præcisering af arbejdslederopgaver og forsikringsbeløbet forhøjet.
21	Ledsagerordning, SEL §97	Ingen specifikke ændringer
22	Misbrugsbehandling, SEL § 101 og SUL §§ 141 og 142*	Ingen specifikke ændringer
23	Beskyttet beskæftigelse, SEL §103	Ingen specifikke ændringer
24	Aktivitets- og samværstilbud, ABL §104	Ingen specifikke ændringer
25	Midlertidigt botilbud, SEL §107	Ingen specifikke ændringer
26	Længerevarende botilbud, SEL §108	Ingen specifikke ændringer
27	Midlertidigt ophold på krisecenter, SEL §109	Ingen specifikke ændringer
28	Midlertidigt ophold på herberg, SEL §110	Ingen specifikke ændringer
29	Længerevarende botilbud, ABL §105	Ingen specifikke ændringer
30	Særlig kontaktperson til døvblinde borgere efter Servicelovens § 98	Ny kvalitetsstandard til godkendelse

Kvalitetsstandarden vedrørende særlig kontaktperson til døvblinde borgere efter Servicelovens §98 er ny og skal godkendes.

## **Lovgrundlag**

Serviceovens (LBKG 2025-02-11 nr 155 Serviceloven)

- § 138

Bekendtgørelse 2014-12-27 nr. 1575 om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter serviceovens §§ 83, 83 a og 86

- § 1 og § 2

Bekendtgørelse 2023-12-11 nr. 1691 om afdækning, gavekort og kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter § 101 i lov om social service og om gavekort efter § 34 i barnets lov

Lovgrundlaget for indholdet i kvalitetsstandarderne fremgår af de enkelte kvalitetsstandarder.

- 3-6

## **Beslutning**

1. Godkendt.

### **Bilag**

Bilag 2 Kvalitetsstandard plejecenterbolig

Bilag 3 Kvalitetsstandard aktivitetscenter for borgere med demens

Bilag 4 Kvalitetsstandard Genoptræning og vedligeholdende træning §86

Bilag 5 Kvalitetsstandard for madservice

Bilag 1 Kvalitetsstandard for omsorgstandpleje

Bilag 6 Kvalitetsstandard for ældre- og handicapegnet bolig

Bilag 7 Kvalitetsstandard personlig hjælp og pleje

Bilag 8 Kvalitetsstandard for praktisk hjælp

Bilag 9 Kvalitetsstandard for genbrugshjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretning

Bilag 10 Kvalitetsstandard for sygepleje

Bilag 11 Kvalitetsstandard for Rehabilitering §83a

Bilag 12 Kvalitetsstandard for afløsning og aflastning på ældreområdet

Bilag 13 Kvalitetsstandard kropsbårne hjælpemidler

Bilag 14 Kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedslovens §140

Bilag 15 Kvalitetsstandard rehabiliteringsforløb efter sundhedslovens §119

Bilag 16 SEL § 82 a og b, Forebyggende støtte

Bilag 17 SEL § 84, Afløsning og aflastning på voksenalområdet

Bilag 18 SEL § 84, Midlertidigt ophold

Bilag 19 SEL § 85, Socialpædagogisk støtte

Kvalitetsstandard 95 og 96

Bilag 21 SEL § 97, Ledsagerordning

Bilag 22 SEL § 101 og SUL § 141 og 142, Misbrugsbehandling

Bilag 23 SEL § 103 Beskyttet beskæftigelse

Bilag 24 SEL § 104, Aktivitets- og samværstilbud

Bilag 25 SEL § 107 Midlertidigt botilbud

Bilag 26 SEL § 108, Længerevarende botilbud

Bilag 27 SEL § 109 Midlertidigt ophold krisecenter

Bilag 28 SEL § 110, Midlertidigt ophold herberg

Bilag 29 ABL § 105, Længerevarende botilbud

Bilag 30 Kvalitetsstandard § 98 kontaktperson til døvblinde til ÆSS sag

# Punkt 79: 2. Budgetopfølgning 2025 - Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

00.30.14-S00-8-25

## Resume

Administrationen fremlægger denne sag for Udvalget for Ældre, Social og Sundhed, så udvalget kan forholde sig til udviklingen i økonomi og aktivitet og det forventede årsresultat på udvalgets område. Der er i sagen fokus på forventninger til årets resultat, ændrede forudsætninger i forhold til budgettet samt status for budgetaftalens elementer.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed skal på den baggrund træffe beslutning om omplaceringer indenfor eget udvalg og afgive anbefalinger til Økonomiudvalg og Byrådet om tillægsbevillinger og omplaceringer mellem udvalg.

Administrationen forventer et mindreforbrug på 22,1 mio. kr.

## Indstilling

### Administrationen indstiller:

til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at godkende budgetopfølgning for Udvalget for Ældre, Social og Sundheds område.

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

2. at godkende tillægsbevillinger og omplaceringer mellem udvalgene i overensstemmelse med nedenstående tabel

Ramme	Omlaceringer	Tillægsbevillinger
Administration	0	-198.000
Pleje og Omsorg	0	-36.449.000
Voksne med særlige behov	0	37.000
Kommunal medfinansiering af sygehusvæsenet	0	-475.000
Virksomheder	0	14.964.000
<b>I alt</b>	<b>0</b>	<b>-22.121.000</b>

3. a. at godkende anlægsregnskabet "Etablering midlertidige pladser Søstien" med et mindreforbrug på 170.155 kr.  
b. at godkende at mindreforbruget bliver overført til anlægspulje "Plejeboligkapacitet og Velfærdsboliger"
4. a. at godkende anlægsregnskabet "Ombygning af Udsigten" med et mindreforbrug på 1.923.030 kr.  
b. at godkende at mindreforbruget bliver tilført kassebeholdningen
5. a. at godkende anlægsregnskabet "Køb af Nørretoftevej 12, Helsingør" med et mindreforbrug på 247 kr.  
b. at godkende at mindreforbruget bliver overført til "Anlægspulje til disponering"

## Sagsfremstilling

Administrationen fremlægger denne sag for Udvalget for Ældre, Social og Sundhed, så udvalget kan forholde sig til udviklingen i økonomi og aktivitet samt det forventede årsresultat.

Budgetopfølgningen er årets sidste, og fokus er derfor på at sikre overensstemmelse mellem bevillinger og forbrug. I denne sag skal der søges tillægsbevillinger/omplaceringer for de områder, hvor der forventes afvigelser til det korrigerede budget. En tillægsbevilling er en merbevilling finansieret af kassebeholdningen, mens en omplacering er finansieret indenfor det allerede vedtagne budget enten indenfor eget udvalg eller fra andre udvalg.

I det følgende beskrives de væsentligste afvigelser i forhold til de fastlagte måltal og indsatsområder for at sikre budgetoverholdelse, øge kvalitet, styring og ledelse. Budgetopfølgningen fokuserer på afvigelser, som er af en størrelsesorden, der fordrer, at det er nødvendigt med tillægsbevillinger/omplaceringer i forhold til at sikre overholdelse af bevillinger.

Det forventede forbrug er opgjort inklusive de forventede overførsler til 2026. De ansøgte omplaceringer og tillægsbevillinger skal dels sikre bevillingsmæssig dækning for forbruget i 2025 og dels sikre en finansiering af eventuelle overførsler til 2026.

Budgetopfølgningen bygger videre på årets første budgetopfølgning og de udfordringer, der blev rejst her samt den løbende opfølgning på såvel måltal som forbrugsrapporter, som blev aftalt ved Økonomiudvalgets møde den 27. maj 2024, og som er gennemført i fagudvalgene herefter.

Opfølgning på elementer fra budgetaftale 2025-2028 og flerårige elementer fra tidligere budgetaftaler kan læses i bilaget: "Bilag 1- Opfølgning på budgetaftalens elementer 2025, ÆSS".

## 2. BUDGETOPFØLGNING

Administrationen forventer et mindreforbrug på 22,1 mio. kr. i 2025 på udvalget for Ældre, Social og Sundheds område i forhold til det korrigerede budget. Det er 23,5 mio. kr. bedre end ved første budgetopfølgning. Mindreforbruget på 22,1 mio. kr. svarer til en afvigelse på 2,0 pct.

Mindreforbruget på 22,1 mio. kr. uddybes nedenfor.

Tal i mio. kr.	Regn- skab 2024	Vedt. budget 2025	Korr. budget 2025	For- ventet regn- skab 2025 *	Mer-/ mindre forbrug	Indstil- lede omplace- ringer	Forventet resultat (= ansøg- ning om tillægs- bevilling)*	Mer-/ mindre % forbrug i
<b>Ældre, Social og Sundhed</b>								
Administration	45,9	46,9	47,1	46,9	-0,2	0,0	-0,2	-0,4%
Pleje og Omsorg	526,6	599,8	601,3	564,8	-36,5	0,0	-36,5	-6,1%
Voksne med særlige behov	262,1	282,5	282,5	282,6	0,0	0,0	0,0	0,0%
Kommunal medfinansiering af sygehushæsenet	212,7	221,3	221,3	220,8	-0,5	0,0	-0,5	-0,2%
Virksomheder*	21,8	-2,1	-10,1	4,8	15,0	0,0	15,0	-147,5%
<b>I alt</b>	<b>1.069,1</b>	<b>1.148,4</b>	<b>1.142,1</b>	<b>1.119,9</b>	<b>-22,1</b>	<b>0,0</b>	<b>-22,1</b>	<b>-1,9%</b>

Negative tal = indtægter/mindreudgifter/merindtægter/overskud

Positive tal = udgifter/merforbrug/mindreindtægter/underskud

\*) Det forventede regnskab er opgjort inklusive overførsler til 2026.

De sociale tilbud har overførselsadgang af mer- eller mindreforbrug mellem regnskabsår. Det bevirker, at de her i tabellen fremgår som værende i balance ift. korrigeret budget, idet de ikke skal have en tillægsbevilling. Reelt set forventes dog et merforbrug på 11,9 mio. kr. til De Sociale Tilbud, jf. forklaringer nedenfor. Forventningen til deres reelle forbrug indgik i tabellen til BO1 modsat i denne BO2.

AFVIGELSEN SKYLDES I AL VÆSENTLIGHED FØLGENDE FORHOLD:

Administrationen forventer et mindreforbrug på 22,1 mio. kr. i 2025 på udvalget for Ældre, Social og Sundheds område i forhold til det korrigerede budget. Det er 23,5 mio. kr. bedre end ved første budgetopfølgning. Mindreforbruget på 22,1 mio. kr. svarer til en afvigelse på 1,9 pct.

## **Administration**

Administrationen forventer et mindreforbrug på 0,2 mio. kr., hvilket er 0,2 mio. kr. mere end forventet ved årets første budgetopfølgning. Mindreforbruget skyldes færre udgifter grundet barselsrefusioner.

## **Pleje og Omsorg**

Administrationen forventer et mindreforbrug på 36,5 mio. kr., hvilket er 23,6 mio. kr. bedre end forventet ved årets første budgetopfølgning.

Mindreforbruget på 36,5 mio. kr. består i al væsentlighed af følgende mer- og mindreforbrug:

Merforbrug:

- 1,9 mio. kr. flere udgifter til træning grundet flere udgifter til dels flere forløbsprogramtræninger, dels flere rehabiliteringsforløb til borgere med erhvervet hjerneskade end forudsat i budgettet.
- 0,5 mio. kr. ubalance vedr. puljer, da besparelse fra Budget 2023 vedr. samtænkning af aktiviteter i Gilleleje ikke kan realiseres.

Mindreforbrug:

- 14,8 mio. kr. færre udgifter til plejehjems- og midlertidige pladser primært grundet færre udgifter til fast vagt og lavere belægning på pleje- og friplejecentre end forudsat i budgettet.
- 20,0 mio. kr. færre udgifter til hjemme- og sygepleje. Budgettet afspejler den forventede demografiske udvikling. Der har dog ikke været den forventede aktivitetsudvikling i den samlede hjemme- og sygepleje, hvorfor der er afsat et for højt samlet budget til syge- og hjemmeplejen.

Tendensen ses ikke i Helhedsplejens udgiftsniveau. Af den grund har administrationen iværksat en analyse af data med henblik på at genberegne Helhedsplejens priser. Analysen pågår fortsat, hvorfor de forventede konsekvenser ikke er indarbejdet i denne budgetopfølgning, som fremadrettet kan medføre et øget udgiftstræk til hjemme- og sygepleje på myndighedsrammen, Pleje og Omsorg.

- 1,7 mio. kr. færre udgifter til tilskud til andre hjælpere og §118 (plejeorlov) end budgetteret, idet efterspørgslen er faldet i 2025 i forhold til tidligere og i forhold til forudsat i budgettet.
- 0,7 mio. kr. færre udgifter til kommunale fuldfinansieringsydelse (KFF) til regionen primært vedr. vederlagsfri fysioterapi.
- 1,4 mio. kr. færre udgifter til hjælpemidler primært ikke-kropsbårne hjælpemidler end forudsat i budgettet. Ansøgninger og bevillinger til handicapbiler er steget, men udgiften forventes modsat i første budgetopfølgning ikke længere at falde i 2025.
- 0,2 mio. kr. færre udgifter til befordring primært grundet lavere aktivitet end forventet.
- 0,1 mio. kr. flere indtægter vedr. dyre enkeltstager.

## **Voksne med særlige behov**

Administrationen forventer balance på rammen, hvilket er 1,7 mio. kr. bedre end forventet ved årets første budgetopfølgning.

Balancen består i al væsentlighed af følgende mer- og mindreforbrug:

#### Merforbrug:

- 5,7 mio. kr. flere udgifter til voksne med særlige behov, der primært skyldes flere udgifter til længerevarende botilbud, beskyttet beskæftigelse og aflastningstilbud herunder fuld drift af de sociale midlertidige pladser.
- 0,7 mio. kr. flere udgifter til misbrugsbehandling, som dog fortsat forventes at være på et lavere niveau end i 2024.

#### Mindreforbrug:

- 5,7 mio. kr. flere indtægter i statsrefusion, idet der tilsvarende forventes flere udgifter til ydelser, hvortil der gives refusion.
- 0,6 mio. kr. færre udgifter til befordring og især undervisning af borgere med særlige behov grundet reduceret behov for køb af ydelser fra kommunikationscentret.

### **Kommunal medfinansiering af sygehusvæsenet**

Administrationen forventer et mindreforbrug på 0,5 mio. kr., hvilket er samme forventning som ved årets første budgetopfølgning.

Mindreforbruget på 0,5 mio. kr. består i al væsentlighed af følgende:

- Indenrigs- og Sundhedsministeriet har ved årets begyndelse meldt ud, hvad Gribskov Kommune forventes dels at blive aconto opkrævet for, dels at blive efterreguleret for. Under forudsætning af, at efterreguleringen tilfalder kommunen i regnskabsåret 2025, vil summen heraf og acontoopkrævningerne udgøre et mindreforbrug i forhold til afsat budget.

### **Virksomheder**

Administrationen forventer et merforbrug på 15,0 mio. kr., hvilket er 2,0 mio. kr. mere end forventet ved årets første budgetopfølgning.

Merforbruget på 15,0 mio. kr. består i al væsentlighed af følgende mer- og mindreforbrug:

#### Merforbrug:

- **Helhedsplejen:**  
Der forventes et merforbrug på 15,0 mio. kr. ift. korrigeret budget, hvilket er 2,0 mio. kr. mere end ved årets første budgetopfølgning. Merforbruget skyldes bl.a. vikarforbrug, og at medarbejdere er blevet trukket ud af driften til kompetenceudvikling til forberedelse og implementering af Ældreformen. Generelt er der ubalance i Helhedsplejen mellem indtægter og udgifter. Derfor har administrationen iværksat en analyse af data med henblik på at genberegne indsatskatalogets priser ud fra tildelt tid, faktisk tidsforbrug og eksisterende indsatspriser. Formålet med analysen er at sikre, at Helhedsplejen, sammenholdt med en optimeret ruteplanlægning, fremadrettet bevæger sig mod strukturel balance.
- PlejeGribskov forventes at være i balance, efter at PlejeGribskov fra 2025 har fået opjusteret deres priser, jf. Budget 2025.

#### Sociale tilbud:

Der forventes et merforbrug på 11,9 mio. kr. ift. korrigeret budget, hvilket er 0,1 mio. kr. mere end ved årets første budgetopfølgning. Merforbruget skyldes primært overførsel af merforbrug fra tidligere år.

Den samlede merforbrug/gæld er øget siden 2024, og derfor er der igangsat initiativer for at nedbringe omkostninger.

Det forventede regnskabsresultatet for De sociale tilbud bevirker ikke tillægsbevillinger i denne sag, da områderne har overførselsadgang af henholdsvis mer- eller mindreforbrug mellem regnskabsår. Mer- eller mindreforbrug skal derfor søges overført til 2026 i forbindelse med regnskabssagen for 2025. Det er årsagen til, at de i tabellen ovenfor fremstår som om, de vil være i balance i forhold til korrigeret budget.

## **ANLÆGSREGNSKABER**

I denne budgetopfølgning aflægger Administrationen tre anlægsregnskaber på afsluttede anlægsprojekter. Anlægsregnskaberne er vedlagt som bilag.

1. "Etablering af midlertidige pladser Søstien" med et mindreforbrug på 170.155 kr. Administrationen foreslår, at mindreforbruget bliver overført til anlægspulje "Udbygning af plejeboligkapacitet og velfærdsboliger", hvor anlægsprojektet er finansieret fra.
2. "Ombygning af Udsigten" med et mindreforbrug på 1.923.030 kr. Anlægsprojektet er lånefinansieret, og administrationen foreslår derfor, at mindreforbruget bliver tilført kassebeholdningen.
3. "Køb af Nørretoftevej 12, Helsingø" med et mindreforbrug på 247 kr. Administrationen foreslår, at mindreforbruget bliver overført til "Anlægspulje til disponering".

## **OMPLACERINGER OG TILLÆGSBEVILLINGER**

### *Omplaceringer*

Der søges ikke om omplaceringer indenfor udvalgets område i denne budgetopfølgning.

### *Tillægsbevillinger*

Der søges tillægsbevillinger for i alt -22,1 mio. kr.

- Administration: -0,2 mio. kr.
- Pleje- og Omsorg: -36,5 mio. kr.
- Voksne med særlige behov: 0,0 mio. kr.
- Kommunal medfinansiering af sygehusvæsenet: -0,5 mio. kr.
- Virksomheder: 15,0 mio. kr.

Der søges ikke om tillægsbevilling til finansiering af forventet merforbrug fra De sociale tilbud, da de har fuld overførselsadgang med mellem regnskabsår.

## **Lovgrundlag**

LBK nr 69 af 23/01/2024 (Bekendtgørelse af lov om kommunernes styrelse) § 40, stk. 1-3

## **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. Godkendt.

2.-5. Anbefalet

## **Bilag**

Bilag 1 - Opfølgning på budgetaftalens elementer, ÆSS, 2025

Anlægsregnskab Etablering midlertidige pladser Søstien

Anlægsregnskab Ombygning af Udsigten

Anlægsregnskab Køb af Nørretoftevej 12, Helsingø

# Punkt 80: Beslutning om årligt tilskud til Kol-kor og demenskor

29.09.08-Ø40-1-25

## Resume

Patientrettet forebyggelse er på nuværende tidspunkt en kommunal opgave. Kommunerne har ansvar for at etablere og understøtte patientrettede forebyggelses- og sundhedsfremmende indsatser. I Gribskov Kommune findes der to typer kor, der hører under kategorien patientkor: kol-kor og demenskor. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed har på sidste udvalgmøde bedt administrationen om at finde årlige midler til disse to kor. Derfor får udvalget i denne sag bevilling af et årligt tilskud på 10.000 kr. til henholdsvis kol-kor og demenskor til godkendelse.

## Indstilling

### Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed at:

1. Bevilge et årligt tilskud på 10.000 kr. til kol-koret i Helsingør
2. Bevilge et årligt tilskud på 10.000 kr. til demenskoret i Helsingør

## Sagsfremstilling

### Understøttelse og samarbejde med civilsamfundet

Gribskov Kommune arbejder med patientrettet forebyggelse på flere niveauer, herunder ved understøttelse og samarbejde med civilsamfundet. Både Gribskov Kommune og Falck Healthcare har et fokus på at bygge bro mellem kommunale indsatser og civilsamfundets fællesskaber. Målet er, at borgere, der afslutter et kommunalt forløb, får muligheden for at fortsætte i et tilbud i civilsamfundet, så de bliver en del af et fællesskab.

I Gribskov Kommune findes der to typer kor, der hører under kategorien patientkor: Kol-kor og demenskor. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed bad på udvalgets møde 23. september 2025 administrationen om at undersøge, om der kan gives et årligt tilskud på 10.000 kr. til henholdsvis kol-kor og demenskor.

### Kol-kor

Siden 2024 har borgere med KOL haft mulighed for at deltage i et KOL-kor i Frivilligcenter Helsingør. Koret er etableret af frivillige og drevet af frivillige kræfter. Kol-korets primære udgift er en uddannet korleder, som er uddannet i at træne lungefunktionen blandt deltagere med nedsat lungefunktion.

Flere større studier viser, at sangtræning kan være lige så effektiv som fysisk træning for personer med KOL. Studierne viser, at deltagerne oplever forbedringer i både gangdistance, åndedrætskontrol og livskvalitet.

### Demenskor

I starten af 2025 gik Gribskov Kommune sammen med Frivilligcenteret i Helsingør om at etablere et demenskor. Initiativet kom fra kommunens demenskoordinatorer, som søgte og modtog midler fra Gribskov Kommunes "Prøv-det-af pulje". Siden sommeren 2025 har koret været drevet af frivillige kræfter. Korets primære udgift er en uddannet demenskorleder.

Forskning viser, at deltagelse i demenskor kan have en positiv indvirkning på livskvaliteten hos personer med demens, og flere studier peger på, at musikterapi og korsang aktiverer intakte områder af hjernen og kan fremme sociale relationer, regulere sindsstemninger og skabe tryghed. Det gør demenskor til en værdifuld non-farmakologisk intervention.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven LBK nr 275 af 12/03/2025 §119 stk. 3

## **Økonomi**

20.000 kr. fra delrammen til patientrettet forebyggelse "Frivillig, Råd og Pulje". Delrammen ligger indenfor hovedrammen Pleje og Omsorg.

## **Sammenhæng med Udviklingspolitikken - Vores Gribskov**

Sagen understøtter implementeringen af målsætningerne: "Gennem styrket kommunikation og i samarbejde med lokale aktører vil vi gøre en særlig indsats for at øge borgernes mentale trivsel og øge muligheden for at bidrage til og være en del af fællesskabet"

## **Beslutning**

1.-2. Godkendt.

# Punkt 81: Status på Sundhedsreformen

29.00.00-A00-3-25

## Resume

Formålet med sundhedsreformen er at styrke kvaliteten i sundhedstilbuddet og skabe en mere nær og sammenhængende indsats for borgerne.

Reformen indeholder en ny regionsstruktur, oprettelse af 17 sundhedsråd fordelt over hele landet samt en række konkrete forbedringer i behandlingsmuligheder og patientrettigheder.

I denne sag gives en status på arbejdet med etablering af sundhedsrådene og det indledende samarbejde mellem Gribskov Kommune og Nordsjællands hospital i forhold til overflytning af opgaver.

## Sagsfremstilling

### Sundhedsrådene

De nye sundhedsråd får en hovedrolle i omstilling og udvikling af det nære sundhedsvæsen. Sundhedsrådene skal være rammen for et tæt og forpligtende samarbejde om at sikre sammenhængende forløb for borgerne, høj kvalitet i sundhedsydelser og bedre fysiske rammer for de nære sundhedstilbud. Sundhedsrådenes opgave er bl.a. at vende sygehusene udad, skabe nære tilgængelige sundhedstilbud til borgerne og sikre sammenhæng i indsatserne. Dermed bliver der også en gensidighed mellem sundhedsrådenes og kommunernes arbejde med sundhed og forebyggelse.

Sundhedsrådene er tiltænkt en væsentlig rolle i at indfri sundhedsreformens mål, herunder i samarbejde med kommunerne. Mål der kun kan indfries via fælles indsats og samarbejde i og omkring sundhedsrådene både politisk og administrativt.

For at skabe velbelyste sager og beslutningsgrundlag til sundhedsrådene er det vigtigt, at kommunal viden og perspektiver indgår i forberedelse til og opfølgning på sager til sundhedsrådene. Kommunerne kan bidrage med viden om borgernes liv og velfærdstilbud, som ligger uden for sygehusene, men i nær snitflade til det nære sundhedsvæsen. Det vil ofte handle om sammenhæng i indsatser og tilbud på de kommunale ældre- og sundhedsområder, men også om sammenhængen til øvrige kommunale forvaltningsområder, blandt andet beskæftigelsesområdet, socialområdet og tilbud for børn og unge.

Der afholdes en fælles kick-off for sundhedsråd den 20. marts 2026 i Århus. De 17 nye sundhedsråd tilbydes individuelt tilpassede opstartsforløb med det formål at understøtte sundhedsrådene i at blive nye politiske samarbejdsrum, hvor politiske repræsentanter fra kommuner og regioner, skal finde fælles fodslag om sundhedsvæsenets udvikling. Gribskavs repræsentant i sundhedsrådet bliver formanden for Udvalget for Ældre, Social og Sundhed.

### Indledende møder mellem Region og Kommuner

Region Hovedstaden og Region Sjælland gennemfører pt. den første af to møderunder på administrativt niveau med alle 46 østdanske kommuner. Møderne afholdes for hver kommune, dog har nogle sundhedsråd valgt at holde fælles møder. Intentionen er, at møderne skal bruges til at skabe gensidig forståelse for de fire berørte opgaveområder og sikre grundlag for et beslutningsoplæg til sundhedsrådene. I kommunerne i Nordklyngen er det besluttet, at kommunerne holder møde med Regionen hver for sig. Gribskov Kommune mødtes med Regionen første gang den 29. september. Det andet møde med Regionen er fastsat til den 5. december.

På det første møde har fokus været på at drøfte scenarier, godkende datagrundlag og tilkendegivelser om foretrukne scenarier i forhold til opgaveflytningen. I den anden møderunde forventes fokus at være drøftelse af beslutningsoplæg

med henblik på godkendelse af scenarier, der kan forelægges til politisk drøftelse i de forberedende sundhedsråd. I forhold til den konkrete opgaveflytning drejer det sig om følgende opgaver:

1. Sundheds- og omsorgspladser
2. Rehabilitering på specialiseret niveau og en delmængde af genoptræning på avanceret niveau
3. Akutsygepleje
4. Patientrettet forebyggelse

Den 8. oktober blev der afholdt et fællesmøde for de 46 kommuner på et administrativt niveau, hvor der blev samlet input for første møderunde for alle kommuner.

De to regioner har medio september etableret et fælles sekretariat, der skal understøtte sundhedsrådenes arbejde i 2026. Sekretariatet skal udvikle modeller for, hvordan sundhedsrådene skal arbejde og betjenes i 2026. Herunder plan for opstart og onboarding af de nye sundhedsråd.

## **Indstilling**

### **Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social- og Sundhed:**

1. at tage orienteringen til efterretning

## **Beslutning**

1. Taget til efterretning.

# Punkt 82: Tilsyn med sociale tilbud 2025

27.03.00-K09-1-22

## Resume

Socialtilsynet fører tilsyn med kvaliteten i Gribskov Kommunes sociale tilbud. Alle tilbud er i 2025 godkendt af Socialtilsynet. I denne sag får Udvalget for Ældre, Social og Sundhed en orientering om det seneste års tilsynsrapporter.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får hvert år en orientering om, hvordan tilsyn med kommunens sociale tilbud i indeværende år er forløbet. Der kan være lokale forskelle på, hvilke temaer Socialtilsynet har fokus på hos de forskellige tilbud, men der er oftest også fællesnævner. Udvalget får her en orientering om de seneste tilsyn på kommunens sociale tilbud.

### Socialtilsyn

Socialtilsyn Hovedstaden fører tilsyn på Gribskov Kommunes sociale tilbud. Socialtilsynet fører tilsyn med følgende typer af tilbud i Gribskov Kommune:

- Længerevarende botilbud efter Servicelovens § 108 (Gydehøj og Fabianhus)
- Længerevarende botilbud i almene ældre-/handicapvenlige boliger efter almenboliglovens § 105, stk. 2 (Vega, Fabianhus' afdelinger Søfryd og Ahornstien, Ahornparken)
- Midlertidige botilbud efter Servicelovens § 107 (Fabianhus og Tisvildevej)
- Aktivitets- og samværstilbud/dagtilbud efter Servicelovens § 104 i tilknytning til botilbud (dagtilbud på Gydehøj og Vega)
- Ambulant stof- og alkoholmisbrugsbehandling efter hhv. Servicelovens § 101 og Sundhedslovens § 141 (Rusmiddelcenter Gribskov)

For de privat sociale tilbud, der er beliggende i Gribskov Kommune, fører Socialtilsyn Syd driftsorienteret tilsyn og udarbejder tilsynsrapporter på vegne af Gribskov Kommune. De private tilbud er ikke tilknyttet et botilbud, og derfor har Gribskov Kommune tilsynsforpligtigheden på disse tilbud. Gribskov Kommune fører tilsyn med følgende private tilbud:

- Beskyttet beskæftigelse efter Servicelovens § 103 (Fonden Kilden, NorGro, BavneAger)
- Aktivitets- og samværstilbud/dagtilbud efter Servicelovens § 104 (NorGro)

### *Botilbuddenes målgrupper*

Kommunens botilbud rummer tilsammen en række forskellige målgrupper. Der er botilbud til borgere med for eksempel psykiske vanskeligheder, autismespektrumforstyrrelser, udviklingshæmning samt medfødt hjerneskade. Borgere, der på grund af betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne ikke kan bo alene og har brug for støtte i hverdagen, kan visiteres til en plads i botilbud. I botilbud efter servicelovens § 108 og almenboliglovens § 105 skal borgerens funktionsevne desuden være varigt nedsat, og borgeren skal have behov for omfattende hjælp og støtte i hverdagen. I botilbud efter servicelovens § 107 er borgerens fysiske og psykiske funktionsevne nedsat, og borgeren har i en periode behov for omfattende pleje og støtte i hverdagen.

Målgruppen for hver enkelt af Gribskov Kommunes botilbud fremgår af kommunens hjemmeside. På kommunens hjemmeside ligger der desuden kvalitetsstandarder for alle tre typer af sociale tilbud i kommunen. Kvalitetsstandarderne uddyber, hvem der kan modtage de forskellige tilbud, og hvilke former for hjælp og støtte tilbuddene leverer.

### *Målgruppe for beskyttet beskæftigelse*

De private tilbud tilbyder beskæftigelse til personer under folkepensionsalderen, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår på arbejdsmarkedet, og som ikke kan benytte tilbud efter anden lovgivning.

### *Målgruppe for aktivitets- og samværstilbud*

De private aktivitets- og samværstilbud er til borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer.

## Tilsyn på socialområdet 2025

Alle tilbud på socialområdet er efter de seneste tilsynsbesøg blevet godkendt. Alle de sociale tilbud, undtagen Ahornparken, har haft tilsynsbesøg i 2025. Kirkeleddet har igen i 2025 haft flere tilsyn og har været underlagt kritik for kvaliteten på tilbuddet af Socialtilsyn Hovedstaden. På den baggrund er den eksisterende kontrakt med Altiden Omsorg A/S om fuld drift af Kirkeleddet 6, 8 og 10-20 blevet opsagt af Gribskov Kommune. Gribskov Kommunes to eksisterende botilbud Vega og Gydehøj er i gang med at overtage driften af botilbuddet i en ny form. Tilsyn relateret til Kirkeleddet under Altidens ledelse er derfor ikke indeholdt i denne sagsfremstilling. Fremover vil afdelingerne på Kirkeleddet være indeholdt i tilsynsrapporter om hhv. Gydehøj og Vega.

Socialtilsynets vurdering af kvaliteten på tilbuddene ligger overordnet set på niveau med de foregående års vurdering.

Socialtilsynet fører tilsyn ud fra Socialstyrelsens kvalitetsmodel for tilsyn med sociale tilbud. Kvalitetsmodellen scorer tilbuddene på en skala fra 1 til 5 på en række temaer, hvor 5 er den højeste opnåelige score. Nedenstående figur viser scoren indenfor de forskellige temaer i Socialtilsynets kvalitetsmodel for 2024-2025:

Socialt tilbud	Uddannelse og beskæftigelse	Selvstændighed og relationer	Målgruppe, metode og resultater	Sundhed og trivsel	Organisation og ledelse	Kompetencer	Fysiske rammer
Vega	4,0	4,0	4,0	4,1	3,5	3,5	4,3
Gydehøj	3,5	3,7	3,3	4,2	3,2	3,5	4,7
Ahornparken	3,5	4,0	3,0	3,5	3,9	4,5	4,7
Fabianhus, Søfryd og Ahornstien	3,0	3,7	3,3	4,2	3,2	4,5	3,0
Tisvildevej	4,0	3,7	4,0	4,6	4,0	5,0	4,3
Rusmiddelcenter Gribskov	4,5	5,0	4,7	4,7	4,8	5,0	3,0
Udsigten	3,5	4,7	4,3	5,0	5,0	5,0	4,7
NorGro	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
BavneAger	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Fonden Kilden	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Gennemsnitlig score 2024-2025	4,1	4,4	4,2	4,5	4,2	4,6	4,4

Alle tilbuddene arbejder på forskellig vis med de opmærksomhedspunkter, Socialtilsynet har opstillet i de seneste tilsynsrapporter. Nedenfor fremgår det, hvordan tilbuddene aktuelt arbejder med punkterne.

### *Vega*

Vegas husorden er revideret i samarbejde med borgerne. Husordenen understøttes af piktogrammer for at understøtte borgernes kommunikation. Medarbejderne på dagcentret vil fra årsskiftet modtage løbende supervision.

### *Gydehøj*

Ledelsesteamet på Gydehøj har gennemgået en konsolideringsproces, hvor der er arbejdet målrettet på at skabe en klar og tydelig fordeling af ledelsesopgaver og ansvar. Dette har styrket samarbejdet i ledelsesteamet og bidraget til en mere gennemsigtig ledelsesstruktur.

Alle ledere på Gydehøj har både en pædagogisk baggrund og en lederuddannelse, hvilket har sikret et solidt fagligt og ledelsesmæssigt fundament.

Gydehøj har intensiveret indsatsen omkring opfølgning og håndtering af medarbejdere med højt og langvarigt sygefravær for både afvikling og fastholdelse af medarbejdere. Samtidig arbejder Gydehøj på at styrke deres interne vikarbase. Ved at rekruttere interne vikarer ønsker Gydehøj at reducere behovet for eksterne vikarer, hvilket både skaber større kontinuitet for borgerne og en økonomisk gevinst.

Gydehøj har haft fokus på fortsat kompetenceudvikling blandt medarbejderne. Gydehøj har blandt andet prioriteret videreuddannelse inden for KRAP (Kognitiv Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik), hvilket understøtter en pædagogisk tilgang og styrker medarbejdernes faglighed i det daglige arbejde. Derudover er to medarbejdere blevet uddannet som forflytningsvejledere, hvilket bidrager til øget sikkerhed for borgere og medarbejdere.

### *Ahornparken*

Ahornparken har ikke haft tilsyn i 2025.

Vedhæftet er tilsynsrapport fra 2024.

### *Udsigten*

Det nyåbnede botilbud Udsigten er sammen med myndighed i Gribskov Kommune i proces med, at bestilling af indsatsen og udarbejdelse af borgernes indsatsmål kommer på plads. Herefter skal Udsigten i samarbejde med borgerne opstille mål for indsatsen i forhold til bl.a. uddannelse og beskæftigelse.

### *Fabianhus, Søfryd og Ahornstien*

Fabianhus, Søfryd og Ahornstien arbejder dagligt med at styrke arbejdsmiljø og trivsel, bl.a. gennem tæt ledelsesmæssig opfølgning, fleksible løsninger og fokus på forebyggelse. Målet er at nedbringe sygefraværet og sikre stabilitet i medarbejdergruppen. Der arbejdes målrettet med at sikre, at støtten til borgerne ydes i overensstemmelse med indsatsmålene for den enkelte beboer, og at timerne planlægges i tidsrum, hvor borgerne er til stede og har mulighed for at modtage støtten. Der arbejdes fortsat med at sikre stabilitet i medarbejdergruppen og tydelighed i opgavevaretagelsen. Der er arbejdet aktivt på at besætte pladserne på alle tre tilbud, og der er flyttet borgere fra Fabianhus til både Ahornstien og Søfryd, hvilket forventes at medføre fuld belægning ved årets udgang.

### *Tisvildevej*

Tisvildevej arbejder med at få en større synlighed i forhold til de anvendte faglige metoder.

### *Rusmiddelcenter Gribskov*

Rusmiddelcenter Gribskov har det sidste år arbejdet med deres dokumentationspraksis og med behandling i grupper. Der er nu 4 etablerede gruppeforløb med et fagligt indhold, som både er gennemarbejdet, løbende evalueret og indhold justeret på baggrund af det sidste års erfaringer. Rusmiddelcentret er optaget af den faglige metode MI (Motiverende Interview) og har en Narrativ tilgang i behandlingen. Der arbejdes på fortsat at udvikle behandlingstilbuddet MOVE til de unge (15-25 år).

Medarbejdere og ledelse har netop deltaget i KABS konferencen, hvor det sidste nye indenfor rusmiddelområdet er præsenteret.

### *NorGro*

NorGros ledelsen har fortsat fokus på kultur, pædagogik og fælles fundament i personalegruppen – dette da personalegruppen øges i takt med, at flere borgere løbende indskrives i tilbuddet.

### *Fonden Kilden*

Socialtilsyn Syd har ingen opmærksomhedspunkter eller forslag til kvalitetsløft.

### *BavneAger*

BavneAger arbejder på at markedsføre tilbuddet om beskyttet beskæftigelse mhp. at få flere borgere indskrevet i tilbuddet.

Udover tilbuddenes lokale handleplaner støtter administrationen udviklingsarbejdet på tværs af botilbuddene:

- Der pågår kontinuerligt forankring af den faglige metode "Voksenudredningsmetoden" på tværs af myndighed og alle Gribskov kommunes sociale tilbud. Den metode kaldes "VUM 2.0" og understøtter en sammenhængende og helhedsorienteret indsats, lovmedholdelighed og retssikkerhed, systematik og ensartethed både i sagsbehandling, bestilling og levering af den sociale indsats og sammenhæng mellem borgerens mål og den leverede indsats.
- Jurist bistår blandt andet arbejdet med forebyggelse af magtanvendelser, systematisering af dokumentation og indberetningspraksis samt sikring af løbende ajourføring af gældende lovgivning i både myndighed og på de sociale tilbud.
- Udviklingskonsulent i Center for Beskæftigelse og Social bistår arbejdet med kvalitetssikring af sundhedsfaglig organisering, herunder delegation af sygeplejeopgaver og sundhedsfaglig dokumentation og kompetenceudvikling.

### **Involvering af Handicaprådet**

Handicaprådet får sagen til orientering på rådets første møde i 2026.

### **Indstilling**

#### **Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:**

1. at tage orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

1. Taget til efterretning.

## **Bilag**

Kvalitetsvurdering, BavneAger, Gribskov Kommune 2025.pdf

Kvalitetsvurdering, Kilden Gribskov Kommune 2025.pdf

Kvalitetsvurdering NorGro, Gribskov Kommune 2025.pdf

Vega tilsynsrapport 2025

Tisvildevej botilbud tilsynsrapport 2025

Gydehøj tilsynsrapport 2025

Fabianhus tilsynsrapport 2025

Ahornparken Tilsynsrapport 2024

Tilsynsrapport Rusmiddelcenter Gribskov 2025

Udsigten tilsynsrapport 2025

## **Punkt 83: Lukket: Orientering Kirkeledet**

88.20.04-Ø54-6-23

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

## **Punkt 84: 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 85: Meddelelser**

00.22.04-P35-9-21

### **Sagsfremstilling**

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

Der er følgende mødemeddelelser:

- Orientering om deltagelse i KL's skaleringssamarbejde omkring velfærdsteknologi

### **Indstilling**

#### **Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:**

1. at tage orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Der var følgende mødemeddelelser:

- Orientering om deltagelse i KL's skaleringssamarbejde omkring velfærdsteknologi.
- Din Særlige Pleje har opsagt samarbejdet med Gribskov Kommune. De ca. 30 berørte borgere er kontaktet.

1. Taget til efterretning.

Mødestart: Kl. 16.39

Mødeslut: Kl. 18.21

## **Punkt 86: 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).