

REFERAT Udvalget for Ældre, Social og Sundhed 2022-2025 d. 10-01-2023

Mødedato Tirsdag d. 10. januar 2023 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Udbud: Godkendelse af tilbudsgivere.....	4
Implementering af budgetaftale: Modeller for rengøring.....	5
Styringsgreb i Helhedsplejen: Status ultimo december.....	9
Status på rekruttering og fastholdelse i CSO.....	11
Sociale midlertidige pladser i Vejby.....	14
Indretning af Skipperstræde - frigivelse af anlægsmidler.....	19
Demensdagcenter og aflastningspladser på Trongården.....	21
Samarbejdsaftale Senior- og Ældrerådet 2022.....	25
Orientering om puljen "Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen".....	27
Orientering om brug af puljemidler til projekt om styrket nærvær og omsorg i ældreplejen.....	30
Introduktion til myndighedsudøvelse.....	33
Meddelelser.....	36
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	37

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-8-21

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 (D), Pia Foght (A), Samir Maali (C), Trine Mette Egetved-Sørensen (C), Astrid Franklin Recinella (NG), Pernille Kromann Sams (NG) og Helle Blomsterberg (V).

Lovgrundlag

LBK nr 47 af 15.01.2019 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

Punkt 9 tages af dagsorden med henblik på, at Senior- og Ældreråd sammen med administrationen kan arbejde videre med sagen, inden udvalget skal behandle den.

1. Godkendt.

Punkt 2: Lukket: Udbud: Godkendelse af tilbudsgivere

88.00.00-G01-71-20

Udvalget sendte anbefaling til Økonomiudvalg og Byråd.

Punkt 3: Implementering af budgetaftale: Modeller for rengøring

27.36.04-G01-1-22

Resume

Byrådet har afsat 2 mio. kr. i budgetaftale 2023-26 til at øge rengøringsfrekvensen fra hver 3. uge til hver 2. uge. Hvis tid og indhold i rengøringspakkerne fastholdes, som det er i dag, vil det betyde, at afregningen til leverandørerne skulle øges med mere, end der er afsat midler til. Det er derfor nødvendigt at se på andre modeller end blot at øge frekvensen, hvis ændringen skal kunne holdes indenfor det afsatte beløb.

Administrationen fremlægger i denne sag fire modeller for, hvordan dette kan gøres. Modellerne har været drøftet med Helhedsplejen, de private leverandører og repræsentanter fra Senior- og Ældrerådet. Udvalget skal i denne sag give input til, hvilke(-n) model(-ler) administrationen skal arbejde videre med.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at afgive input til, hvilke(-n) model(-er) administrationen skal arbejde videre med

Sagsfremstilling

Baggrund

Byrådet har i budgetaftale 2023 – 2026 besluttet, at rengøring til borgere i eget hjem skal øges fra hver 3. uge til hver 2. uge. Der står i aftalen:

” .. det afgørende for aftaleparterne er, at vi her og nu fortsat værner om kernevelfærden, og derfor genetablerer vi rengøring hver 14. dag for at drage omsorg og give hjælp til vores ældre borgere, hvor det er nødvendigt. Som en del af nytænkningen skal vi for at sikre rengøring hver 14. dag sammen med de private leverandører og øvrige partnere på området se på, hvordan vi sammensætter og leverer ydelserne til vores ældre medborgere”.

Administrationen er nu i gang med at undersøge, hvordan aftalen kan indføres. Hvis hvert rengøringsbesøg skal afregnes til nuværende pris og omfang, vil en forøgelse af rengøringsfrekvensen fra hver 3. til hver 2. uge betyde en stigning på mere end de afsatte budgetmidler. Hvis regnestykket skal gå op, indebærer det, at borgerne skal modtage ca. 26 årlige rengøringsbesøg mod i dag 17 årlige rengøringsbesøg til en pris, der er ca. 20 pct. lavere pr. besøg end i dag.

Fire forskellige modeller

Administrationen har sammen med Visitationen, Helhedsplejen, fritvalgsleverandørerne og repræsentanter fra Senior- og Ældrerådet set på fire forskellige modeller. Modellerne er:

1) Færre opgaver i rengøringspakkerne

Model 1 sikrer borgeren besøg hver anden uge, men med en besøgstid der modsvarer den økonomi, der er til rådighed. Når der tages hensyn til kørsel og økonomi, vil besøgstiden for rengøringsbesøg således falde fra 60 minutter til 47 minutter. Det vil dermed også betyde, at der skal løses færre opgaver pr. besøg.

Denne model kræver revisitation af alle borgerne, der modtager rengøring, hvis der ændres på de ydelser, som de modtager i dag. Revisitation koster en del ressourcer i Visitationen og vil betyde, at borgerne successivt i takt med revisitationen vil overgå til nyt serviceniveau. Der er ikke afsat midler til revisitation, og det vil derfor betyde, at andre opgaver i visitationen vil blive nedprioriteret.

Input fra Visitationen, leverandører og Senior- og Ældreråd:

Ingen af parterne hælder til denne model. Den er tids- og ressourcekrævende, pakkestrukturen og indsatser i omsorgssystemet skal ændres, og den vil være vanskelig at administrere for leverandørerne, som ikke afregnes i tid men i pakker.

2) Ekstra "klip"

En anden model er at fastholde rengøring hver 3. uge af samme længde som i dag, men supplere med ekstra rengøringsbesøg - en slags "klip". Det kan fx være ni ekstra gange af en halv times varighed - eller tre ekstra gange af halvanden times varighed. Det vil svare til rengøring hver 2. uge rent økonomisk. Borgerne vil sammen med leverandørerne skulle planlægge, hvordan de ønsker de ekstra besøg, og hvad indholdet skal være - eksempelvis en halv time ekstra ved ni eksisterende besøg, tre større rengøringer om året eller noget helt tredje. Kravet er dog, at de ekstra besøg ikke må falde i ferieperioder.

Denne model vil ikke kræve revisitation af borgerne, da den giver borgerne ekstra service i forhold til i dag.

Input fra Visitationen, leverandører og Senior- og Ældreråd:

Heller ikke denne model tiltaler nogen af parterne. Den vil forvirre borgerne, være svær at holde styr på og ikke i hverdagen betyde rengøring hver anden uge. Leverandørerne ser dertil en udfordring i tidsstyringen - hvornår starter de 30 ekstra minutter, når der leveres i pakker og ikke i tid? Der er ligeledes borgere, som tilkøber ekstra ydelser fra leverandørerne, og her vil tidsstyringen også blive vanskelig.

3) Pauseringer

En tredje model er at levere nuværende serviceniveau hver anden uge, men sætte rengøringsbesøg på pause tre eller fire gange årligt. Dvs. at alle borgere vil opleve, at tre eller fire rengøringer springes over om året. Pauserne vil falde i følgende perioder:

1. 17. december til 1. januar
2. fra palmesøndag og 14 dage frem
3. uge 29 og 30
4. og evt. uge 42 og 43

Denne model vil ikke kræve revisitation af borgerne, da den giver borgerne ekstra service samlet set.

Tre pauser vil være tilstrækkeligt i 2023, da ændringen ikke træder i kraft ved årets begyndelse. Med helårseffekt vil tre pauseringer give en merudgift på ca. 140.000 kr. Med fire pauseringer vil budgettet balancere i 2024. I de følgende år vil der være behov for fire pauser for at holde budgettet, og det vil være nødvendigt at indtænke finansiering fra demografireguleringen på ældreområdet.

Input fra Visitationen, leverandører og Senior- og Ældreråd:

Denne model finder alle parter bedst. Den er nem at forstå for borgerne - og deres pårørende har overblik over, hvornår der eventuelt er behov for lidt ekstra hjælp fra dem. Nogle af leverandørerne har erfaringer med denne model fra andre kommuner - den er nem at implementere, og de får stort set ingen henvendelser omkring den fra borgerne.

4) Rengøringspakker efter tyngde

Sidste forslag til model er at ændre på rengøringspakkerne og visitere efter tyngde. Det betyder, at der oprettes tre rengøringspakker - en lille, en mellem og en stor. Forventningen er, at størstedelen af borgerne vil få den lille - og færrest den store.

Denne model kræver revisitation af alle borgerne, der modtager rengøring, fordi der vil blive ændret i de ydelser, som de modtager i dag. Pakkestrukturen i omsorgssystemet vil ligeledes skulle ændres.

Input fra Visitationen, leverandører og Senior- og Ældreråd:

Ingen af parterne hælder til denne model. De vurderer, at denne model vil kræve mest tid til revisitation og kommunikation mellem myndighed og leverandør. Dertil helt nye indsatser i omsorgssystemet. Parterne pointerer, at for mange små indsatser ofte bliver "spist op" af vejtid.

Administrationens anbefaling

Leverandørerne melder generelt, at deres medarbejdere arbejder i 14-dages rul. Derfor er modeller med rengøring hver anden uge mest optimal for dem - og de sikrer også kontinuitet hos borgerne, da samme medarbejder dermed kan komme hver gang. Disse modeller gør det nemmere at rekruttere og fastholde medarbejdere, som typisk ikke er faglærte. De melder også generelt, at der ikke vil være udfordringer med at levere tøjvask hver tredje uge. Tøjvask og rengøring leveres ellers samtidigt i dag, men da de borgere, der får tøjvask, oftest også får personlig pleje, kan tøjvask leveres sammen med disse indsatser og kræver dermed ikke ekstra kørsel. Endelig melder de, at modeller, der ikke giver rengøring hver anden uge, vil skuffe borgerne.

Administrationen beder nu udvalget afgive input til, hvilke modeller administrationen skal arbejde videre med. Alle modeller kræver godkendelse af ny kvalitetsstandard. Nærmere tids- og procesplan for den model, som udvalget vælger, skal udarbejdes.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Senior- & Ældrerådet anser model 3 med pausering for en løsning, som er enkel og forståelig for borgeren, hvilket leverandørerne tilkendegav, de har erfaring med fra andre kommuner.

Den visiterede borger har med denne løsning mulighed for at aftale hjælp til rengøring med en privat leverandør i de korte perioder, hvor pauseringen finder sted.

Der, hvor man observerer, at en revisitation er mulig, bør det overvejes at kombinere model 3 med model 4.

Lovgrundlag

LBK nr 170 af 24/01/2022, Lov om Social Service, § 83, punkt 2

Økonomi

Forøgelsen af rengøringsfrekvensen fra hver 3. uge til hver 2. uge finansieres af 2 mio. kr. afsat i budgetaftalen for 2023 - 2026. Administrationen gør her opmærksom på, at der over tid vil være flere borgere, der skal have denne ydelse, fordi vi får flere og flere ældre borgere. De afsatte 2 mio. kr. vil derfor fra 2024 skulle suppleres med midler fra demografipuljen.

Beslutning

1. Udvalget tiltræder model 3 for at sætte rengøring hver 14. dag i gang hurtigt. Udvalget får ny kvalitetsstandard op til beslutning på næste møde. Udvalget beder samtidig administrationen om at arbejde videre med en endelig løsning og undersøge mulighederne for en ny afregningsmodel og pakkestruktur for at sikre en optimal løsning på længere sigt.

Punkt 4: Styringsgreb i Helhedsplejen: Status ultimo december

29.18.00-G01-3-19

Resume

Administrationen har siden september 2020 arbejdet med en samlet handleplan for Helhedsplejen. Administrationen præsenterede i november udvalget for et forventet merforbrug i Helhedsplejen på 15,7 mio. kr. i 2022. Udvalget fik en status på arbejdet med de styringsgreb, som Helhedsplejen anvender for at bremse udviklingen.

Administrationen giver i denne sag endnu en status på arbejdet med styringsgrebene.

Sagsfremstilling

Administrationen har på de sidste to udvalgsmøder orienteret udvalget om de tiltag og styringsgreb, som Helhedsplejen arbejder med i handleplanen. Det får udvalget igen i denne sag i en mere overordnet version. Administrationen uddyber status på udvalgsmødet.

Status er overordnet:

- **Prognose for 2022:** Prognosen for Helhedsplejen 2022 er nu et forventet merforbrug på 15,4 mio. kr. I sidste måned var forventningen et merforbrug på 15,7 mio. kr., men november måned viser aftagende merforbrug på alle distrikter samt stigning i pakkeindtægter.
- **Vakancer:** Helhedsplejen mangler i november 43,7 årsværk, hvis vagtplaner skal dækkes 95 pct. af tiden med egne medarbejdere. Det er lille fald fra oktober, hvor vi så 45,5 vakante årsværk.
- **Rekruttering og fastholdelse:** Antallet af ubesatte stillinger er fortsat faldende og afgang af medarbejdere er ligeledes faldende.
- **Vikarforbrug:** Vi så et fald i vikarforbruget i september og oktober, som vi fastholder i november. Her falder forbruget med godt og vel 0,4 mio. kr. sammenlignet med oktober måned. Brug af vikarer hænger nøje sammen med omfanget af vakante stillinger. De ubesatte stillinger ligger fortsat særligt i aften og weekend, hvor vikarudgifterne tilsvarende er størst.
- **Sygefravær:** Sygefraværet er steget siden sidste måned og overstiger nu målsætning om at ligge under 9 pct. Samlet ligger sygefraværet på 9,7 pct. i november måned. Stigningen er udtryk for normalt sæsonudsving. Helhedsplejen oplever pt .dagligt store udfordringer med sygemeldinger fra eksterne vikarer.
- **Aktivitet:** Tendensen fortsætter forventeligt ind i 2023, idet vi ser en stigning i aktivitet på ca. 17,67 pct. i forhold til november 2021. Det betyder, at Helhedsplejen skal løse flere og flere opgaver.
- **Ledelse:** Assisterende distriktsleder er nu ansat.

Sammenfattende ser vi, at styringsgrebene begynder at virke, hvilket nu kan ses afspejlet i økonomien jf. ny prognose. Dog betyder de mange vakancer og den fortsatte aktivitetsstigning, at budget i balance er udfordret for 2023. Helhedsplejen arbejder fortsat intenst med de valgte styringstiltag og en meget tæt dag til dag opfølgning i driften.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 5: Status på rekruttering og fastholdelse i CSO

00.01.00-A00-21-22

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed bad i 2020 administrationen om at udarbejde en rekrutterings- og fastholdelsesstrategi. Administrationen var på det tidspunkt i gang med en strategi for hele kommunen. Økonomiudvalget vedtog kommunens strategi for rekruttering og fastholdelse ultimo 2021, og besluttede at Center for Sundhed og Omsorg som det første center skulle udforme en lokal rekrutterings- og fastholdeshandleplan.

Centeret har derfor arbejdet med en handleplan på sundheds- og omsorgsområdet i 2022. Der ligger nu et første udkast til plan klar, som indeholder flere temaer og konkrete initiativer. I dette punkt orienteres udvalget om status på handleplanen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Gribskov Kommune skal tiltrække og fastholde nødvendig og kompetent arbejdskraft. Strategien med tilhørende handleplan skaber en fælles ramme, som skal udfoldes og suppleres lokalt.

Udgangspunktet er, at rekrutterings- og fastholdelsesudfordringer løses decentralt og tæt på kerneopgaven. Center for Sundhed og Omsorgs handleplan udmønter strategien konkret og lokalt på sundheds- og omsorgsområdet. Handleplanen er udarbejdet i regi af CenterMED med deltagelse af tillidsvalgte, medarbejderrepræsentanter og ledelse. Dokumentet er dynamisk, og der suppleres løbende med tiltag.

Handleplanen rummer 4 temaer med en række initiativer under. Disse er:

1. Rekruttering og Onboarding

- a) Styrket fortælling om Gribskov Kommune som arbejdsplads
- b) Styrkede rekrutteringsprocesser
- c) En vellykket intro
- d) Det gode farvel
- e) HR-data som kilde til viden

2. Uddannelse og Kompetenceudvikling

- a) Et attraktivt studiemiljø
- b) En kompetent og nærværende uddannelsessted
- c) Udvikling i praktikforløbet

3. Stærke Arbejdsfællesskaber og Arbejdsmiljø

- a) Sammen om kerneopgaven og arbejdsmiljøet
- b) Styrket MED-samarbejde

c) En fleksibel og rummelig arbejdsplads

4. Fastholdelse

a) Styrket ledelse

b) Fællesskabet

c) Medarbejderen og det meningsfulde arbejde

Status på arbejdet

Helhedsplejen har siden juli 2022 gennemført følgende som led i strategien:

- Styrket ledelsens kompetencer til håndtering af rekrutteringsprocesser
- Målrettede og fængende jobopslag med afsæt i jobsøgers fokus og tidens tendenser
- Hurtig rekrutteringsproces med bistand fra rekrutterings- og fastholdelseskonsulenten
- Sikring af en professionel rekrutteringsproces
- Tæt kommunikation med jobsøgere som et led i branding af Helhedsplejen som arbejdsplads

PlejeGribskov har siden juli 2022 gennemført følgende som led i strategien:

- Styrket ledelsens kompetencer til håndtering af rekrutteringsprocesser
- Målrettede og fængende jobopslag med afsæt i jobsøgers fokus og tidens tendenser
- Hurtig rekrutteringsproces med administrativ bistand fra rekrutterings- og fastholdelseskonsulenten
- Sikring af en professionel rekrutteringsproces

Status på arbejdet med rekruttering og fastholdelse i Center for Sundhed og Omsorg er uddybet i bilag. Som det fremgår i bilaget, er der især igangsat en række initiativer målrettet en styrket rekrutteringsindsats i Helhedsplejen og PlejeGribskov.

Udover de konkrete tiltag, der indgår i handleplanen, er der løbende afklaring af nye tiltag. Der har således i efteråret 2022 været afdækket erfaringer fra og indhentet inspiration fra andre kommuner omkring:

- Mulighed for at rekruttere udenlandsk arbejdskraft.
 - Lolland kommune har igangsat et flerårigt rekrutteringsprojekt ift. at uddanne medarbejdere fra sydeuropæiske lande. Der er tale om en betydelig investering med høj risiko, som administrationen ikke har valgt at forfølge.
- Mulighed for at rekruttere arbejdskraft blandt borgere fra Ukraine inspireret af en række jyske kommuner. Administrationen har igangsat screening med henblik på at vurdere kandidater og afdække muligheder blandt andet ift. oplæring og sproglige barrierer.
- Afløserteams som bl.a. Varde har haft succes med. Administrationen har indhentet erfaringer og vurderer aktuelt, om der er tiltag, der skal bringes ind i handleplanen.
- Systematisk uddannelsesindsats i kombination med at ufaglærte indgår i plejen.
 - inspiration fra Vordingborg, som med succes og over flere år har arbejdet med en række tiltag, der har bidraget til succesfuld rekruttering i sammenhæng med stop af brug af vikarer. Administrationen har opstartet dialogen med Vordingborg kommune med henblik på at vurdere, hvad der kan overføres til Gribskov.

Næste skridt i arbejdet med handleplanen

Fokus på rekrutteringsindsatsen fortsætter i 2023. Centeret har nedsat en overordnet arbejdsgruppe med medarbejder- og ledelsesrepræsentanter fra Helhedsplejen, PlejeGribskov og myndighed. Arbejdsgruppen har på baggrund af tid og

ressourcer foreslået CenterMed en prioritering af indsatsområderne, som centeret skal tage fat i 2023. To indsatsområder er prioriteret i første halvdel af 2023:

1. Fastholdelse:

- Centerledelsen arbejder videre med initiativ a) Styrket ledelse.
- Herudover nedsættes en arbejdsgruppe, som arbejder med at konkretisere initiativer under b) Fællesskabet og c) Medarbejderen og det meningsfulde arbejde.
- Arbejdsgruppen skal ligeledes udarbejde planer for at iværksætte initiativerne.

2. Stærke arbejdsfællesskaber:

- Det fortsatte arbejde med stærke fællesskaber forankres i Center-MED.
- Center-MED skal arbejde videre med at konkretisere initiativer ift. a) Sammen om kerneopgaven og arbejdsmiljøet, b) Styrket MED-samarbejde og c) En fleksibel og rummelig arbejdsplads
- Center-MED skal ligeledes udarbejde planer for at iværksætte initiativerne.

Handleplanen er dynamisk og suppleres løbende med nye tiltag i takt med, at de konkretiseres og kan prioriteres.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Rekruttering og Fastholdelse lokal handleplan i CSO status til ÆSS 10. januar

Punkt 6: Sociale midlertidige pladser i Vejby

03.02.00-G01-8-22

Resume

Administrationen har udarbejdet en plan og et budget for etableringen af fire sociale midlertidige pladser i Vejby, der efter planen skal tages i brug den 1. september 2023.

I sagen fremlægges en plan for etableringen af de sociale midlertidige pladser. Pladserne bliver tilvejebragt ved at konvertere fire nuværende plejeboliger på Trongården i Vejby. Ifølge planen skal ledelse og personale på Trongården indlede en dialog med de nuværende beboere for at høre, om der kunne være interesse for at flytte til en anden plejebolig, så boligen kan konverteres til en midlertidig plads.

I takt med at boligerne fraflyttes, vil de blive istandsat, og der vil blive indkøbt møbler og inventar, så de kan tages i brug den 1. september 2023.

I sagen søges der om frigivelse af midler til istandsættelse og indretning af de fire pladser.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed at

1. godkende, at processen omkring fraflytning indledes med henblik på at åbne fire sociale midlertidige pladser i Vejby den 1. september 2023.

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

2. beslutte at frigive 0,418 mio. kr. fra velfærdsboligpuljen til etablering af de fire sociale midlertidige pladser.

Sagsfremstilling

Baggrund

Gruppen af borgere, der har brug for sociale tilbud, ændrer sig. Den kommunale praksis for, hvilken type af hjælp og tilbud borgerne får, ændrer sig også. Socialområdet arbejder derfor løbende med at justere tilbudsviften for bedre at dække borgernes og kommunens behov.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed behandlede på sit møde den 11. maj 2021 en sag om de fremtidige behov for at justere tilbudsviften. I sagen så udvalget resultaterne af en behovs- og kapacitetsanalyse på det sociale tilbudsområde. Analysen viste, at kommunen får større behov for:

A. Pladser i botilbud med døgndækning målrettet mennesker med udviklingshæmning og med autisme og udviklingshæmning samt færre pladser uden døgndækning til målgrupperne.

B. Pladser i botilbud - særlige kompetencer inden for kombinationen af autisme og psykiatriske diagnoser.

C. Pladser i socialpsykiatrisk botilbud og bofællesskaber. Der er særligt behov for pladser til borgere, der har en skizofrenidiagnose.

D. Tilbud der kan tilbyde de relevante socialpædagogiske og sundhedsfaglige indsatser til ældre borgere med særlige behov.

E. Pladser til midlertidige indsatser, afklaring og aflastning for borgere, der i en periode har for omfattende behov til at hjælpen kan gives i eget hjem, eller som har behov for støtte og har en ustabil boligsituation.

F. Boliger med lav eller særlig lav husleje, både egen bolig og i botilbud.

Udvalget har efterfølgende truffet beslutninger om at justere tilbudsviften på socialområdet, blandt andet vedrørende lukning af botilbuddet Hestehaven, ændret målgruppe for botilbuddet Kirkeleddet 10-20, etablering af det midlertidige botilbud Tisvildevej og lukning af botilbuddet Skipperstræde.

En del af behovet for pladser til midlertidige indsatser, afklaring og aflastning for borgere, der i en periode har for omfattende behov, til at hjælpen kan gives i eget hjem, eller som har behov for støtte og har en ustabil boligsituation (E), kan imødekommes ved at etablere sociale midlertidige pladser. Økonomiudvalget besluttede d. 28. marts 2022, at de syv fritliggende boliger på Trongården konverteres til en kombination af ældre- og handicapegnede boliger og midlertidige pladser målrettet socialområdet.

Behovet for midlertidige pladser målrettet socialområdet er skærpet i takt med, at antallet af midlertidige pladser på sundhedsområdet er reduceret og målgruppen for midlertidige pladser på sundhedsområdet er indsnævret i forbindelse med den politisk besluttede strategi herfor. I dag indskrives borgere i nogle tilfælde på kommunens midlertidige pladser, fx på rehabiliteringspladser, men det skaber utryghed blandt de øvrige borgere. I andre tilfælde er det for vanskeligt at rumme en psykisk syg, misbrugende eller hjemløs borger på de midlertidige pladser i de eksisterende rammer. I de tilfælde bliver der i dag, når borgeren udskrives fra hospital, etableret dyre og ofte fagligt u hensigtsmæssige løsninger enten i herberg eller i akutte boligløsninger. Her er de sundhedsfaglige kompetencer, som borgeren har behov for ved udskrivelse fra hospital, ikke tilgængelige. Borgerens sygepleje og sundhedsmæssige behov varetages i stedet af Helhedsplejen i den akutte boligløsning.

Midlertidige pladser målrettet socialområdet

Nogle borgere har behov, som rækker ud over de kompetencer, der er til stede på de midlertidige pladser på plejecentrene i dag. Det drejer sig særligt om socialfaglige og pædagogiske kompetencer og viden om misbrug og psykiske handicap.

Borgere med behov for hjælp og støtte fra socialområdet har ofte behov for betydeligt længere ophold, end den politisk besluttede strategi for midlertidige pladser på sundhedsområdet tilsigter. De længste ophold forekommer, når borgeren er hjemløs. I de tilfælde kan borgeren ikke udskrives fra den midlertidige plads, før en varig bolig er fundet, og opholdet kan derfor fortsætte længe efter, at borgeren ikke længere har behov for hjælp fra sundhedsfagligt personale og ikke længere har behov for døgnpleje.

De midlertidige pladser målrettet socialområdet i Vejby vil blive varetaget af medarbejdere med sundhedsfaglige og pædagogiske kompetencer fra det socialpsykiatriske botilbud Fabianhus. Medarbejdere har indgåede kendskab til social udsathed, psykisk og somatisk sygdom, misbrug og de særlige udfordringer, kombinationen heraf medfører.

Administrationen vurderer ud fra seneste års erfaringer, at behovet ligger på fire midlertidige pladser målrettet socialområdet. På denne baggrund besluttede økonomiudvalget på sit møde d. 28. marts 2022, at der kunne konverteres fire plejeboliger på Trongården til midlertidige pladser målrettet socialområdet i Vejby. Erfaringen er desuden, at borgerne har behov for en kombination af sygepleje og socialpædagogisk støtte, men at borgerne i målgruppen til gengæld ikke har behov for bemanding hele døgnet på de sociale midlertidige pladser.

De sociale midlertidige pladser vil have en grundtakst på 1.321 kr. per døgn, under forudsætning af en belægningsprocent på minimum 54%, bygningsdriftudgifter på tilsammen 40.000 kr. for de fire pladser samt årlige, løbende inventar udgifter på 10.000 kr. Borgeren kan herudover visiteres til madservice og rengøring, hvis borgeren har behov. Trongårdens nattevagt kan ved behov stå til rådighed ved nattetilkald.

De løsninger, der i dag etableres i plejecentrenes midlertidige pladser, herberg eller akutte boligløsninger med hjemmepleje og hjemmesygepleje, har i perioden marts 2020 til marts 2022 kostet mellem 1.400 og 3.100 kr. pr. døgn. Borgerne har haft behov for det midlertidige ophold i perioder fra 12 dage til over 4 måneder.

Frigivelse af anlægsmidler fra velfærdsboligpuljen

Som det har været tilfældet ved konverteringen af plejeboliger til rehabiliteringspladser på Søstien på Helsingegården foreslås konverteringen til sociale, midlertidige pladser i Vejby at blive finansieret af velfærdsboligpuljen.

Ved opstillingen af nedenstående budget på 0,418 mio. kr. er der skelet til erfaringerne fra konverteringen af plejeboliger til rehabiliteringspladser på Søstien på Helsingegården. Ved opstillingen af budgettet er der taget højde for, at boligerne på Trongården er 2 rumsboliger, og at der vil være istandsættelsesudgifter i de tilfælde, hvor Gribskov Kommune har motiveret den tidligere beboer til at flytte for at give mulighed for en ny anvendelse af boligen.

Estimerede anlægs- og etableringsudgifter (i op til 4 boliger)

Anlægsudgift	Beregning	I alt
Istandsættelsesudgifter, herunder loose-lay gulve	4 * 50.000 kr.	0,200 mio. kr.
Hårde hvidevarer, møbler, belysning, køkkengrej og service*)	4 * 40.000 kr.	0,160 mio. kr.
Fraflytningsudgifter	4 * 5.000 kr.	0,020 mio. kr.
Uforudsete udgifter, 10%		0,038 mio. kr.
I alt, anlægs- og etableringsudgifter		0,418 mio.kr.

*) Her kan nogle af de møbler og inventar, der er indkøbt til ukrainerne, evt. genbruges.

Fraflytning

Som det kendes fra konverteringen af plejeboliger til rehabiliteringspladser på Søstien, kan det være nødvendigt at fremskynde fraflytningen. Her vil Trongårdens personale skulle inddrages, så de nuværende beboere orienteres om muligheder, herunder hvilke muligheder kommunen har for at dække udgifter til istandsættelsen og selve flytningen.

Hvis beboer-dialogen fører til, at der identificeres mindst fire beboere, som ønsker at flytte til en anden plejebolig, vil det være disse fire boliger, der konverteres til sociale, midlertidige pladser, så de kan være klar per 1. september 2023.

De øvrige tre af de syv boliger skal ifølge planen ommærkes til ældre- og handicapegnede boliger, hvortil borger anvises via boligvisitationen. Ommærkningen kan ske administrativt, hvilket giver en vis fleksibilitet. Hvis en eller flere boliger bliver ledige inden for få måneder, som følge af fraflytning efter borgers eget valg eller ved dødsfald, vil disse kunne ommærkes, så tomgangsudgifter holdes på et lavt niveau. Flexibiliteten betyder også, at ommærkningen vil kunne ske senere hen og løbende – i takt med, at boligerne bliver ledige.

Videre proces

Administrationen vil inden sommerferien fremlægge sag om visitationskriterier, kvalitetsstandard og Værd-at-Vide for de sociale, midlertidige pladser for Udvalget for Ældre, Social og Sundhed.

Administrationens vurderinger og anbefalinger

Administrationen vurderer, at den samme procedure, som har været anvendt på Søstien på Helsingegården, med dialog med nuværende beboere også kan anvendes på Trongården, så det bliver muligt at konvertere fire af de nuværende plejeboliger til midlertidige pladser inden d. 1. september 2023.

Administrationen anbefaler, at konverteringen af plejeboliger til rehabiliteringspladser finansieres via midler til optimering og tilpasning af pleje- og velfærdsboliger (velfærdsboligpuljen). Anlægs- og etableringsomkostningerne beløber sig til 0,418 mio. kr.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse af lov om almene boliger m.v. LBK nr. 1877 af 27. september 2021 (særligt §§ 5 og 56) og senere ændringer af forskriften.

Bekendtgørelse af lov om leje af almene boliger. LBK nr. 928 af 4. september 2019 og senere ændringer af forskriften.

Bekendtgørelse af lov om social service LBK nr. 170 af 24. januar 2021 (særligt § 84, stk. 2, om midlertidigt ophold til personer, der i en periode har særligt behov for omsorg og pleje) og senere ændringer af forskriften.

Økonomi

Der henstår 4,942 mio. kr. i ikke-disponerede anlægsmidler til udvidelse af plejeboliger samt optimering og tilpasning af velfærdsboliger (velfærdsboligpulje). Ved frigivelse af 0,418 mio. kr. ifølge denne sag, vil der efterfølgende henstå 4,524 mio. kr. i velfærdsboligpuljen. Hvis der parallelt med denne sag frigives 0,417 mio. kr. til konverteringen af botilbuddet på Skipperstrædet på Bakkebo til plejeboliger (jf. pkt 11 i Udvalget for Ældre, Social og Sundhed d. 10. januar 2023), vil der efterfølgende henstå 4,107 mio. kr. i velfærdsboligpuljen.

Husleje og a conto-beløb er indregnet i taksten, jf. sagsfremstillingen. De løbende, årlige bygningsdriftudgifter vil blive afregnet internt i administrationen

Øvrige omkostninger til de fire midlertidige pladser afholdes på Udvalget for Ældre, Social og Sundheds driftsrammer, herunder evt. tomgangshusleje, samt ændrede personaleudgifter. De samlede udgifter til drift af de midlertidige, sociale pladser skal sammenholdes med udgifterne til herberg o.l., hvor døgn taksten typisk ligger højere.

Jf. i øvrigt sagsfremstillingen.

Beslutning

1. Godkendt

2. Anbefalet

Punkt 7: Indretning af Skipperstræde - frigivelse af anlægsmidler

03.02.00-G01-9-22

Resume

Det tidligere botilbud, Skipperstæde, skal overgå til plejeboliger på plejecenter Bakkebo.

Sagen handler om, at der skal frigives midler til de nødvendige bygningsændringer. Midlerne finansieres af velfærdsboligpuljen.

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

1. beslutte at frigive 0,417 mio. kr. fra velfærdsboligpuljen til ombygning og indretning af Skipperstræde

Sagsfremstilling

Det er politisk besluttet, at botilbuddet Skipperstræde skal lukke, og at pladserne skal omdannes til plejeboliger på plejecenter Bakkebo. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede den 26. oktober 2021, at botilbuddet Skipperstræde skulle lukke senest med udgangen af juni 2023. Efterfølgende besluttede Økonomiudvalget den 28. marts 2022 at omdanne de seks pladser til plejeboliger.

Socialtilsynet har godkendt udslusningsplanen for de to tilbageværende beboere på botilbuddet Skipperstræde, så botilbuddet kan lukke pr. 31. december 2022, dog tidligst når den sidste beboer fraflytter.

Administrationen har indgået en allonge med Altiden A/S, om at boligerne på Skipperstræde ændrer status til plejecenterboliger og bliver en del af plejecenter Bakkebo - i to tempi. Den 1. januar 2023 overgår tre boliger til Plejecenter Bakkebo. De tre sidste boliger overgår til Bakkebo Plejecenter, når den resterende del af Skipperstræde er meldt færdigrenoveret og klar til indflytning. Der er efterspørgsel efter plejeboliger på Bakkebo. Der er aktuelt 7 borgere på venteliste til Bakkebo. Samtidig er der behov for plejeboliger til borgere fra den generelle venteliste.

Behov for ombygning og indretning af Skipperstræde

Der er behov for en række mindre ombygninger og tilretninger, så gangafsnittet indeholdende seks boliger kan overgå til plejecenter Bakkebo.

Det drejer sig først og fremmest om:

- midlertidig flytning og senere nedtagning af branddør, efterreparation og bortskaffelse
- etablering af større opholdsrum ved at nedlægge kontor (nedtagning af væg, efterreparation og bortskaffelse)
- optimering og indretning af fælleskøkken, så det ikke udfordrer borgere med demens (montering af underskabe, ny bordplade, nedtagning og bortskaffelse af hæve- og sænkeborde)
- etablering af dokumentationsarbejdsplads i nuværende mellemgang (herunder flugtvejssikring)
- vedligehold (gulvreparationer, maling af vægge og karme)

Den midlertidige flytning af branddør udgør ikke en væsentlig udgift i forhold til at sikre plejeboligbeboerne ro under ombygning af opholdsrum, fælleskøkken og dokumentationsarbejdsplads.

Administrationen har via DABbolig indhentet priser på de skitserede opgaver. Det samlede budgetoverslag er på 0,417 mio. kr. (ekskl. moms, inkl. uforudseelige udgifter på 25 pct.).

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler, at der frigives 0,417 mio. kr. fra velfærdsboligpuljen til at optimere og tilrette gangafsnittet på Skipperstræde, så det kan anvendes som plejeboliger med tilhørende fællesarealer.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse af lov om almene boliger m.v. LBK nr. 1877 af 27. september 2021 (særligt §§ 5 og 56) og senere ændringer af forskriften.

Bekendtgørelse af lov om leje af almene boliger. LBK nr. 928 af 4. september 2019 og senere ændringer af forskriften.

Økonomi

Der henstår 4,942 mio. kr. i ikke-disponerede anlægsmidler til udvidelse af plejeboliger samt optimering og tilpasning af velfærdsboliger (velfærdsboligpulje). Ved frigivelse af 0,417 mio. kr. ifølge denne sag, vil der efterfølgende henstå 4,525 mio. kr. i velfærdsboligpuljen. Hvis der parallelt med denne sag frigives 0,418 mio. kr. til konverteringen af fire plejeboliger til sociale, midlertidige pladser i Vejby (jf. pkt 10 i Udvalget for Ældre, Social og Sundhed d. 10. januar 2023), vil der efterfølgende henstå 4,107 mio. kr. i velfærdsboligpuljen.

Beslutning

1. Anbefalet.

Punkt 8: Demensdagcenter og aflastningspladser på Trongården

29.00.00-P20-1-22

Resume

Budgetaftalerne 2022-25 og 2023-26 indeholder en prioritering af etablering af et nyt dagtilbud for hjemmeboende borgere med svær demens på Trongården. Derudover er det vedtaget, at fire midlertidige pladser på Trongården primært skal benyttes til aflastningspladser primært til borgere med demens og deres ægtefæller.

Etableringen af demensdagcenter og demensaflastningspladser på Trongården giver mulighed for at indrette Trongården, så det er mere egnet til borgere med svær demens. Dermed fremtidssikres kommunens kapacitet af boliger og tilbud, der er egnede til borgere med demens.

Administrationen redegør her for processen frem mod åbningen af de nye tilbud, som er planlagt til september 2023. Samtidigt handler sagen om, at der frigives midler til etablering af demensdagcentret.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed at

1. Godkende, at de allerede frigivne midler til 'Optimering af plejeboliger til demens' på 0,913 mio. kr. benyttes til ombygning og indretning af demensdagcentret og de omkringliggende områder.

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

2. Godkende, at de afsatte anlægsmidler til Demensdagcenter på 0,2 mio. kr. fra budgetaftale 2022-25 frigives til ombygning og indretning af demensdagcentret og de omkringliggende områder.

Sagsfremstilling

Der er i disse år en massiv stigning i antallet af borgere med demens, og demensindsatsen må derfor styrkes.

I budgetaftalerne 2022-25 og 2023-26 sker der en prioritering af demensindsatsen, og der afsættes midler til at etablere og drifte et nyt dagtilbud, er nyt demensdagcenter, på Trongården for borgere med svær demens.

I forbindelse med behandlingen af 'Ældre- og plejeboliganalyse 2022' besluttede Udvalget for Ældre, Social og Sundhed den 31. maj 2022, at fire af seks aflastningspladser på Trongården skal bruges til borgere med demens, fx i familiernes ferier og ved akut aflastning. Derudover kan pladserne i et vist omfang bruges som rotationspladser til kontinuerlig aflastning af de samme borgere. De sidste to pladser på Trongården bliver 'bufferpladser', som bl.a. vil blive benyttet, som hvilepladser til borgerne på dagcentret.

Trongården skal have yderligere fokus på indsatsen over for borgere med svær demens

Trongården rummer allerede 'Skrænten' med 17 demensvenlige plejeboliger til borgere med demens, hvor medarbejderne har særlig faglighed inden for demensområdet. Samlet set har Skrånten tilsammen med et nyt demensdagcenter og

aflastningspladserne et potentiale for at blive et demensmiljø med et højt fagligt niveau. Borgerne vil dermed kunne opleve en rød tråd i kommunes tilbud. En hjemmeboende borger med svær demens vil kunne benytte sig af både dagcenter og en aflastningsplads, og vil potentielt senere i livet kunne flytte ind på Skrænten.

Administrationen har afdækket behovet nærmere og planlagt indretning og organisering af demensdagcentret. Arbejdet foregår i tæt samarbejde med ledelse og medarbejdere på Trongården, demenskoordinatorer, demenskonsulent og Center for Byudvikling og Ejendomme, som sammen udgør arbejdsgruppen i projektet.

Struktur og organisering for demensdagcentret

Demensdagcenteret skal kunne rumme 12 borgere med svær demens om dagen. Det estimeres, at der i alt tilknyttes 20-30 borgere, som kan vælge at komme på centeret mellem én og fem dage om ugen. Dagcenterpladserne vil kunne benyttes på hverdage fra kl. 8 til kl.16. Dertil én aften pr. uge til kl. 20 og én weekenddag pr. måned.

Medarbejderne vil have særlige kompetencer i forhold til demens, og medarbejdergruppen vil være tværfagligt sammensat af sundhedsfagligt personale og pædagoger.

Metodisk vil der blive arbejdet ud fra principperne i personcentreret omsorg. Medarbejderne tilrettelægger målrettede aktiviteter sammen med borgerne, som kan sikre den rette aktivitet, støtte og omsorg. Demensdagcentret skal understøtte borgerne i at føle sig trygge og inkluderede i fællesskabet. Der vil blive arbejdet med ”en til en” kontakt i nogle situationer, bl.a. hvor borgeren har brug for hvile og for at trække sig fra fællesskabet.

Borgerne vil være på dagcentret hele dagen, hvor de deltager i måltider og aktiviteter. Borgeren skal selv betale for forplejning og kørsel. Derudover er det gratis at komme på dagcentret.

Indholdet i tilbuddet og de konkrete metoder og pædagogikker vil blive udfoldet af arbejdsgruppen i løbet af første kvartal 2023. Samtidig vil der blive igangsat en rekrutteringsproces af det fagpersonale, der skal drive dagcenteret. I tilrettelæggelsen af tilbuddet vil der være dialog med familier og pårørende om behov og input til indretningen af tilbuddet.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed vil i andet kvartal 2023 få arbejdsgruppens metode og pædagogiske overvejelser præsenteret sammen med en kvalitetsstandard og Værd-at-Vide.

Etablering af demensdagcenter og demensaflastningspladser - indhold og overslag

Etableringen af demensdagcenter og demensaflastningspladser på Trongården giver en mulighed for at indrette Trongården, så plejecenteret i højere grad er egnet til at modtage borgere med svær demens.

Demensdagscenteret skal placeres inden for rammerne af det nuværende dagcenter på Trongården. Det nuværende dagcenter på Trongården er pt. ikke indrettet til borgere med demens. Derfor er der behov for at forbedre indretningen af dagcenteret og områderne omkring dagcentret.

Der er planlagt en række forbedringer:

- Udvidelse af dagcenteret med et enkelt lokale, som fremadrettet vil kunne benyttes af både beboere og brugerne af dagcentret.
- Opsætning af skillerum og rumafskærmning, som dels skåner borgere med demens for uro fra de øvrige beboere, dels gør det muligt for personalet at beskæftige borgere med demens i mindre grupper.
- Udskiftning af lysarmaturer, maling af vægge og udskiftning af møbler, der skaber et mere lyst og hjemligt miljø, som borgerne føler sig trygge ved.
- Etablering af nyt køkken, der giver mulighed for at integrere måltidet i aktiviteterne i dagcentret.
- Renovering af badeværelse i lyse farver og med brug af kontrastfarver, bl.a. med rødt toiletsæde.
- Etablering af en garderobe til opbevaring af tøj.
- Indkøb af en række velfærdsteknologier målrettet borgere med demens, som kan benyttes ift. aktiviteter og sansestimulering på dagcentret. Det kan fx være hvilestole, floorbed, aktivitetsskærme og sansestimulerende produkter.

I forbindelse med at fremtidssikre Trongården, så alle borgere med demens på Trongården kan bevæge sig frit rundt, er der derudover planlagt følgende forbedringer:

- Afskærmning af havemiljø, som gør haven væsentlig mere brugbar og giver borgerne frihed til at gå ture på egen hånd. Samtidig vil medarbejderne skulle have mindre fokus på de dørsøgende borgere.
- At dørene gøres handicapegnede ved at opsætte døråbner i form af et snoretræk på hoveddøren og dørene til afdelinger. Dørene forsynes med folie eller andet, så de ikke tiltrækker beboerne. Den nuværende løsning, hvor dørene åbnes automatisk, hver gang en person går forbi dørene, er ikke hensigtsmæssigt. Dørene går således op mange gange, uden det er nødvendigt, hvilket medfører et unødvendigt forøget varmeforbrug.
- At arealerne omkring dagcentret (gange og indgangsparti) gøres lyse og rare og dermed egnet til borgere med demens.

Nogle af ovenstående forbedringer skal laves på beboernes fællesarealer og de udearealer, som Domea administrerer og drifter i samarbejde med servicecentret for boligselskabet Rosenvænget. Administrationen har et godt samarbejde med Domea herom. Administrationen gør opmærksom på, at organisationsbestyrelsen i Domea endnu ikke har fået projektet forelagt.

Administrationen har fået foretaget et overslag over de ovennævnte tiltag, forbedringer og fremtidssikringer, indendørs som udendørs. Det samlede overslag lyder på 1,0 mio. kr. Dertil kommer - som det er kutyme ved alle anlægsprojekter - en budgetpost til uforudseelige omkostninger. I alt lyder budgettet på ca. 1,1 mio. kr.

Administrationens vurderinger og anbefalinger

Det er administrationens vurdering, at de skitserede, fagligt begrundede bygningsændringer, øvrige tiltag og forbedringer, herunder møbler og inventar samt velfærdsteknologiske løsninger tilsammen kan sikre, at der på Trongården kan skabes et miljø, som gør det egnet for borgere med demens.

Administrationen anbefaler, at de 1,1 mio. kr. finansieres af følgende midler:

- ikke anvendte, tidligere frigivne midler fra velfærdsboligpuljen på 0,913 mio. kr. til demenstiltag i velfærdsboliger suppleret med
- frigivelse af de 0,2 mio. kr. til Demenscenter, der blev afsat på anlægsprogrammet i 2022 i forbindelse med budgetaftale 2022-25.

Administrationen vurderer, at de 1,113 mio. kr. vil kunne dække anlægs- og etableringsudgifterne til ovenstående forbedringer på Trongården - inde som ude.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Senior- & Ældrerådet bliver løbende orienteret om projektet. Rådet har anmodet projektlederen om at inddrage pårørende grupperne i arbejdet.

Senior- & Ældrerådet mener fortsat, at plejehjemsbeboere, som ikke har en svær demenssygdom, ikke skal være sammen med borgere med en svær demenssygdom.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse af lov om almene boliger m.v. LBK nr. 1877 af 27. september 2021 (særligt §§ 5 og 56) og senere ændringer af forskriften.

Bekendtgørelse af lov om leje af almene boliger. LBK nr. 928 af 4. september 2019 og senere ændringer af forskriften.

Økonomi

Finansieringen af anlægs- og etableringsbudgettet sker dels ved anvendelse af ikke-anvendte, frigivne midler til 'Optimering af plejeboliger til demens' på 0,913 mio. kr. Og dels ved, at disse midler suppleres med en frigivelse af de 0,2 mio. kr. til Demenscenter, der blev afsat på anlægsbudgettet i 2022 i forbindelse med budgetaftale 2022-25.

Det er forventningen, at den afledte bygningsdriftsøkonomi vil kunne afholdes inden for dels ejendomsrammen og dels de driftøkonomiske rammer, der aftales med boligselskabet.

Der er i budgetaftale 2023-26 afsat midler til drift af demensdagcenter på 2,043 mio. kr. i 2023 og efterfølgende 3,486 mio. kr. årligt,

Beslutning

1. Godkendt

2. Anbefalet

Punkt 9: Samarbejdsaftale Senior- og Ældrerådet 2022

27.69.40-A00-3-22

Resume

Byrådet og Ældrerådet har indgået en samarbejdsaftale, som fastlægger inddragelse af rådet i forvaltningens arbejde, herunder bl.a. tidsfrister for fremsendelse af høringssager til rådet. Den nuværende samarbejdsaftale med Ældrerådet er fra november 2019. Rådet har siden ønsket at skifte navn til Senior- & Ældrerådet.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed og Økonomiudvalget får sagen for at afgive en anbefaling til Byrådet om revideret samarbejdsaftale med Senior- & Ældrerådet.

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

1. at godkende forslag til revideret samarbejdsaftale med Senior- & Ældrerådet

Sagsfremstilling

Justeret samarbejdsaftale

Administrationen har i samarbejde med Senior- & Ældrerådet justeret samarbejdsaftalen mellem kommunen og Senior- & Ældrerådet. Samarbejdsaftalen beskriver, hvordan Senior- & Ældrerådet bør inddrages i sagerne på et tidligt stadie, ligesom samarbejdsaftalen fastlægger proceduren for Senior- & Ældrerådets afgivelse af høringssvar i beslutningsager. Med den nuværende samarbejdsaftale er samarbejdet blevet styrket, blandt andet ved at rådet har været inddraget i processer omkring udbud, nye kvalitetsstandarder o.l., og det ønsker parterne at bibeholde.

De foreslåede justeringer er:

- Ændring af navn fra Ældreråd til Senior- og Ældreråd.
- Ændring af frist for afgivelse af høringssvar, så høringssvar skal sendes til forvaltningen mandag morgen inden udvalgs mødet tirsdag.

Forslag til samarbejdsaftale fremgår af bilag.

Senior- & Ældrerådets ønsker

I det følgende listes rådet ønsker til skærper af samarbejdsaftalen:

- Senior- & Ældrerådet har ønsket, at det præciseres i samarbejdsaftalen, at rådet kan mødes efter behov med formændene for de forskellige udvalg og borgmesteren. Ligeledes har Senior- & Ældrerådet ønsket præciseret, at rådet kan aftale drøftelser om ældrepolitiske og lokalpolitiske emner med kommunalbestyrelsen, direktionen, de stående udvalg og forvaltningens medarbejdere (administrationen).
- Senior- & Ældrerådet har ønsket en anden ansvarsfordeling ift. dialogmøderne. Rådet har foreslået, at Udvalget for Ældre, Social og Sundhed udarbejder indhold/dagsorden for det ene møde og Senior- & Ældrerådet for det andet møde.
- Senior- og Ældrerådet har ønsket, at dialogmøderne varer 2 timer fremfor 1 time.
- Administrationens uddybning af, at administrationen ikke kan påtage sig at stå for temamøder med oplægsholdere o.l., ønsker Senior- Ældrerådet slettet.

- Ift. den tidligere inddragelse ønsker Senior- & Ældrerådet en præcisering af, at informationerne skal være både nødvendige og tilstrækkelige.
- Senior- & Ældrerådet ønsker at tilføje et afsnit om rådets krav til IT udstyr. Administrationen anerkender dette, hvilket er skrevet ind i bilag til samarbejdsaftalen, som beskriver rådets budget og diæter, og derfor ikke fremgår af samarbejdsaftalen.
- Senior- & Ældrerådet ønsker dagsordenerne fra Udvalget for Ældre, Social og Sundheds samt andre fagudvalg fremsendt, når de er offentliggjort på kommunens hjemmeside.
- Senior- & Ældrerådet præciserer, at rådet kan give høringssvar til udvalgssager, der vedrører ældre borgere, hvis det er klart for enhver, at Senior- & Ældrerådet skal høres.
- Senior- & Ældrerådet præciserer, at formændene for udvalgene er ansvarlige for, at sager, der vedrører de ældre borgere, sendes i høring hos Senior- & Ældrerådet.

Administrationen har søgt at imødekomme de tilpasninger, der kan løftes inden for den eksisterende ramme. Det er administrationens vurdering, at Senior- & Ældrerådets ønsker til en række skærpelser af samarbejdsaftalen, ikke kan imødekommes, da det vil medføre betydeligt merarbejde for administrationen,

Administrationen anerkender dog, at der er brug for at skærpe opmærksomheden ift. Senior- og Ældrerådets høring på andre udvalgsområder end Udvalget for Ældre, Social og Sundhed. På Udvalgets dialogmøde med Senior- & Ældrerådet den 30. november 2022 blev det derfor aftalt, at forvaltningen kortlægger områder, som kan have Senior- og Ældrerådets interesse. Rådet kan herefter pege på de områder, hvor rådet ønsker at blive hørt fremadrettet.

Senior- & Ældrerådets budget

Rammerne for Senior- & Ældrerådets budget er beskrevet i bilag til Samarbejdsaftalen. Her fremgår det, at budgettet skal dække alle Senior- og Ældrerådets udadrettede og indadrettede aktiviteter. Som det fremgår, kan Senior- og Ældrerådet godt betale medlemmernes internetforbindelse indenfor rådets budget. Der skal dog samtidig være plads til, at Senior- og Ældrerådet over valgperioden sparer op til gennemførelse af fremmødevalg, som afholdes samtidig med kommunalvalget. Herudover fremgår det, at det enkelte rådsmedlem skal dokumentere sine afholdte udgifter for at få dem godtgjort.

Lovgrundlag

LBK 188/2018 om retssikkerhed og administration på det sociale område § 30, stk. 3.

Økonomi

Stk. 2 Kommunalbestyrelsen betaler udgifterne ved ældrerådets virksomhed og stiller sekretariatsbistand til rådighed, hvis rådet ønsker dette. Stk. 3 Kommunalbestyrelsen yder diæter, erstatning for dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste og udgiftsgodtgørelse efter reglerne i § 16a i lov om kommunernes styrelse til ældrerådets rådsmedlemmer. Stk. 4 Et rådsmedlem af rådet er ikke forpligtet til at modtage diæter eller udgiftsgodtgørelse, der tilkommer den pågældende efter stk. 3. Jf. retssikkerhedslovens § 31

Beslutning

Taget af dagsorden jf. beslutning under godkendelse af dagsorden (punkt 1 på indeværende møde).

Bilag

Samarbejdsaftale Gribskov Kommune og GK Senior & Ældreråd

Senior- og Ældrerådets budget (lagt som bilag)

Punkt 10: Orientering om puljen "Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen"

27.36.04-P07-1-21

Resume

Socialstyrelsen annoncerede puljen "Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen" i september 2021. Puljen fordeler et årligt tilskud til landets kommuner. Puljens formål er, at ufaglært personale i ældreplejen tager en uddannelse som enten social- og sundhedshjælper eller social- og sundhedsassistent.

Administrationen fremlægger i denne sag status på anvendelsen af puljemidler til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed.

Sagsfremstilling

Tilskuddet

Socialstyrelsen har tilkendegivet, at de forventer at kunne yde følgende tilskud til Gribskov Kommune fordelt på puljens perioder fra 2021-2024:

- For perioden den 1. juli 2021 til den 31. december 2021 blev der afsat knap 2 mio. kr.
- I 2022 er der afsat 4,2 mio. kr.
- I 2023 er der afsat 4,2 mio. kr.
- I 2024 er der afsat 4,6 mio. kr.

For perioden den 1. juli 2021 til 31. december 2021 anvendte Gribskov Kommune ca. 0,5 mio. kr. af tilskuddet på generel opkvalificering af eksisterende personale med særligt fokus på undervisning i forråelse, nænsom nødværge, introduktion til instrukser samt opstart af diplomforløb i borgernær sygepleje.

For perioden 2022 har Gribskov Kommune anmodet om at modtage tilskud svarende til knap 3 mio. kr.

Administrationen påpeger, at der ses en forskel på de beløb, som Socialstyrelsen forventer at yde til Gribskov Kommune pr. år, samt de reelle beløb, som Gribskov Kommune forventer at kunne anvende pr. år. Administrationen har derfor anmodet Socialstyrelsen om at få en ændret tilskudsprofil, men dette har ikke været muligt at imødekomme.

Betingelser for tilskuddet

Puljen definerer ufaglært personale som værende personer, der ikke har erhvervet en uddannelse inden for sundhedsområdet. Puljen stiller et krav om, at tilskuddet først og fremmest anvendes til ansættelse af erstatningspersonale i forbindelse med, at ufaglært personale i ældreplejen tager en uddannelse som social- og sundhedshjælper eller social- og sundhedsassistent. Hvis kommunen ikke anvender tilskuddet til ansættelse af erstatningspersonale, kan tilskuddet anvendes til vikarer samt opkvalificering af eksisterende faglært og ufaglært personale i ældreplejen.

Puljen stiller ligeledes et krav om, at Gribskov Kommune forpligter sig til at sende minimum ni årsværk på en social- og sundhedsuddannelse i den samlede tilskudsperiode (2021-2024). Kommunen har mulighed for at sende flere medarbejdere på uddannelse, hvis dette ønskes. En uddannelse som social- og sundhedshjælper eller social- og

sundhedsassistent antages at være et fuldtidsstudie. Ét årsværk svarer derfor i denne sammenhæng til én medarbejder, der påbegynder uddannelse.

Gribskov Kommune har indtil videre sendt seks medarbejdere afsted på en uddannelse fra ufaglært til faglært:

- Fem ufaglærte medarbejdere deltager på forløbet "Ny mesterlære" og går videre på social- og sundhedshjælperuddannelsen til januar 2023.
- Derudover deltager en ufaglært medarbejder på den afkortede social- og sundhedshjælperuddannelse EUV1 (17 uger) med opstart den 24. november 2022.

Tilskuddet bortfalder ikke, hvis en medarbejder ikke gennemfører uddannelsesforløbet, da tilskuddet ikke er bundet op på enkeltpersoner.

Kommunen forpligter sig til, at minimum ni ufaglærte medarbejdere inden tilskudsperiodens ophør er i gang med eller har gennemført en uddannelse som social- og sundhedshjælper eller social- og sundhedsassistent. Kommunen tilstræber dermed, at en ny ufaglært medarbejder kommer i uddannelse, hvis der i løbet af året opstår frafald blandt de ufaglærte medarbejdere, der er sendt i uddannelse.

Forudsætninger for udbetaling af tilskud

Socialstyrelsen sikrer, at udbetalingerne til kommunen påbegyndes, når styrelsen har modtaget og godkendt følgende:

- Tilkendegivelse
- Tro og love-erklæring
- Budget for anvendelse af tilskuddet
- Udbetalingsblanket

For indeværende periode gælder, at revideret regnskab, inklusiv eventuelle revisionsbemærkninger og revisionsprotokol, skal indsendes senest den 31. marts 2023 for perioden 1. januar 2022 til 31. december 2022.

Tilbagebetaling af uforbrugte midler

Kommunen betaler eventuelle uforbrugte midler tilbage til Socialstyrelsen. Det er dermed ikke muligt at overføre uforbrugte midler til et senere år.

Anvendelse af tilskuddet

Center for Sundhed og Omsorg (CSO) samarbejder med uddannelseskonsulenter i Center for Strategi og HR for at få tilrettelagt en god arbejdsgang ift. at få sendt så mange ufaglærte som muligt afsted på en opkvalificerende uddannelse. Derudover fokuserer CSO på opkvalificering af basale kvalifikationer som Hjerte-/Lungeredning, Medicinhåndtering, dokumentation og Nexus samt IV-kurser og palliation i 2022.

I puljens resterende år, i 2023 og 2024, forventes der fokus på undervisning inden for psykiatri-, demens- og akutområdet samt generel og løbende opkvalificering af basale kompetencer. Tilskuddet fordeles primært mellem Helhedsplejen og Pleje Gribskov.

Estimat over forbrug af puljemidler 2022

For Helhedsplejen er der et estimeret forbrug på 1.189.000 kr. for indeværende år. For Pleje Gribskov er der et estimeret forbrug på 418.300 kr. for indeværende år på generel opkvalificering. Derudover er der for Pleje Gribskov et estimeret forbrug på ca. 500.000 kr. på uddannelsesforløbene 'fra ufaglært til faglært' fordelt på erstatningspersonalers løn til de seks medarbejdere, der deltager på uddannelsesforløb. Dernæst er der kursusafgifter, der beløber sig i ca. 200.000 kr.

Samlet forventer Gribskov Kommune dermed at anvende ca. 2,3 mio. kr. i 2022 ud af de ca. 4.2 mio., der er afsat gennem puljen.

Årsagen til, at der ikke er anvendt en større andel af puljemidlerne, er mangel på plejepersonale i Gribskov Kommune. Manglen gør det vanskeligt at sende flere medarbejdere afsted på uddannelsesforløb og generel opkvalificering, da driften i forvejen er presset. Der er dog fortsat stort fokus på kompetenceudvikling, og der sendes medarbejdere afsted på uddannelse, når det er muligt.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 11: Orientering om brug af puljemidler til projekt om styrket nærvær og omsorg i ældreplejen

00.17.15-A00-4-20

Resume

I efteråret 2020 blev det muligt at søge puljen til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen. Syv ud af otte kommuner i Nordklyngen gik sammen om at søge i alt 12,6 mio. kr. til projektet ”Nye veje til at styrke det nærværende møde med borgere og pårørende i praksis”. I projektet har kommunerne samarbejdet om at skabe et fælles udviklings- og læringsrum på tværs af kommunerne. Yderligere har hver kommune arbejdet med deres egne lokale projekter. Gribskov Kommune har arbejdet i to lokale spor.

Administrationen orienterer i denne sag udvalget om de erfaringer, der er opnået i det tværkommunale projekt og i Gribskov Kommunes to lokale spor i projektet.

Sagsfremstilling

Baggrund

I efteråret 2020 blev det muligt at søge puljen til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen. Syv ud af otte kommuner i Nordklyngen gik sammen om at søge i alt 12,6 mio. kr. til projektet ”Nye veje til at styrke det nærværende møde med borgere og pårørende i praksis”. Kommunerne var Allerød, Gribskov, Hillerød, Helsingør, Halsnæs, Fredensborg og Hørsholm Kommune, hvor Hørsholm Kommune stod som ansøger. De syv kommuner skrev en ansøgning med afsæt i, hvordan man lokalt, med den rette kommunikation, organisering og professionelle tilgang til dilemmaer, kan møde borgere og pårørende med mere nærvær i hverdagen. Hver kommune har haft sit eget budget, der har været defineret ud fra de lokale ønsker og behov til projekt, samtidig med at der har været et fælles budget til en overordnet platform for at skabe læring på tværs af kommunerne og projekterne.

I Gribskov kommune har vi arbejdet med to parallelle spor, der begge retter sig mod at styrke omsorg og nærvær gennem det gode møde med borgeren. Projektet blev afsluttet den 30. september 2022. Administrationen giver i det følgende en orientering om projektets resultater.

Erfaringer fra det tværkommunale projekt

I det tværkommunale projekt har der været fokus på læring og erfaringsudveksling på tværs af kommunerne. Det har foregået gennem læringsseminarer og jævnlige møder på tværs af kommunerne. Der har været afholdt tre store læringsseminar med op til 100 deltagere bestående af ledere og medarbejdere fra de syv kommuner. Det, der særligt har kendetegnet læringsseminarerne, har været en stor lyst og vilje til at engagere sig i hinandens verden. For medarbejderne har det været en gave at have tid til dialog og refleksion i en anden ramme, end de plejede. De mange forskelligartede projekter i de enkelte kommuner har givet stor mulighed for gensidig læring på tværs. Selvom projekterne ikke altid kan overføres direkte til en anden kommune, har der alligevel været metoder og tilgange, som har inspireret på tværs af kommunerne. Således har alle kommuner haft mulighed for at tage noget med hjem til sig selv, som de har arbejdet videre med. De syv kommuner har før projektet haft et tæt samarbejde, som er blevet endnu mere styrket med dette fælles projekt.

Den afsluttende rapport kan læses i **bilag 1**.

De enkelte kommuner har valgt forskellige indgange til temaet. Nogle kommuner har haft borgerne i fokus, andre de pårørende. De fleste projekter er foregået på plejehjem, men der har også været indsatser målrettet rehabilitering og

hjemmeplejen.

Slutstatus på de enkelte projekter kan læses i **bilag 2**.

Erfaringer fra Gribskov Kommunes to spor i projektet

I Gribskov kommune har vi arbejdet med to parallelle spor i projektet, der begge retter sig mod at styrke omsorg og nærvær gennem det gode møde med borgeren.

Spor 1 – Bedre overgange

I Gribskov Kommune har der været fokus på at skabe mere sammenhæng i borgernes forløb for at sikre, at borgeren og de pårørende føler sig trygge og taget hånd om. I dette projekt har der været fokus på at følge borgeren - fra borger udskrives fra sygehus til midlertidigt ophold; perioden på det midlertidige ophold og herefter hjem i egen bolig.

I projektet har der været fokus på at udvikle systematiske arbejdsgange for at sikre effektiv koordination på tværs. Projektet har taget afsæt i udtalelser fra borgere og deres behov, og der har været stor fokus på at styrke borgerens inddragelse og involvering i tilrettelæggelsen af forløbet. I starten af projektet blev det tydeligt, at borger og pårørende ikke altid følte sig inddraget i forløbet, herunder for eksempel inddraget i opskrivningen til det midlertidige ophold og formålet med opholdet.

I projektet har vi arbejdet med følgende områder i samarbejde med Helhedsplejens distrikt Syd, Gribskov Rehabilitering og Visitationen:

- *Inddragelse af borgere, når borger visiteres til et midlertidigt ophold.* Visitationen tager nu direkte kontakt til borger alternativt pårørende, hvor de sammen afstemmer muligheden for og formålet med et midlertidigt ophold. I visitationen bliver der herefter skrevet et afgørelsesbrev, som Gribskov Rehabilitering sørger for at læse sammen med borger.
- *Afholdelse af hjemmebesøg i forbindelse med udskrivning.* Der har været afholdt hjemmebesøg med deltagelse af terapeut, når borger i forbindelse med udskrivelse har et væsentligt ændret funktionsniveau, og hvor der har været behov for at se muligheder i egen bolig inden udskrivelse. Dette tiltag er fortsat, da det giver en øget tryghed for borger, at Gribskov Rehabilitering deltager, ligesom både borger og pårørende bliver direkte inddraget i planerne ved dette hjemmebesøg.
- *Træning i hjemmet efter behov.* Der har været afprøvet træning i hjemmet, hvor terapeut fra Gribskov Rehabilitering har trænet enkelte udfordringer i hjemmet for eksempel en trappe eller særlig indretning på et toilet. Dette tiltag er ligeledes fortsat.
- *Følge hjem besøg.* Der er afprøvet et følge hjem besøg for de borgere, som ikke har pårørende, der kan være i hjemmet eller bare har et særligt behov for at blive fulgt trygt hjem. Dette tiltag er ikke efterfølgende fortsat, da det er så få borgere, det drejer sig om, og derfor må vurderes fra gang til gang.

- *Udskrivningssamtale.* Det er afprøvet, at en sygeplejerske og/eller hjælper fra hjemmeplejen har deltaget ved udskrivningssamtale. Det giver borgeren tryghed at kende en repræsentant fra hjemmeplejen, inden de kommer hjem. Der arbejdes videre med dette tiltag.
- *Besøg af sygeplejerske og/eller hjælper fra Helhedsplejen efter udskrivelse.* Det er afprøvet, at en sygeplejerske og/eller hjælper fra Helhedsplejen kommer på et besøg kort tid efter, at borgeren er tilbage i egen bolig. Formålet er at gennemgå journal og aftaler, så borgeren oplever en tryghed ved at komme i egen bolig. Der arbejdes videre med dette tiltag.

Spør 2 - Tidlig rehabilitering

Projektet har været forankret i Altiden Omsorg, der er en privat velfærdsaktør, som driver plejecentre, handicaptilbud, bo- og opholdssteder, genoptræning, dagcentre og hjemmepleje.

Projektet har haft fokus på en helhedsorienteret rehabiliteringstilgang, hvor formålet har været, at personer med demens og deres pårørende oplever sig støttet i hverdagen. Personen med demens tilbydes støtte til vedligeholdelse eller træning af aktiviteter, der bidrager til at forebygge unødigt forværring i den dementielle tilstand.

I projektet har der været etableret et tværfagligt team bestående af pædagoger, sygeplejersker, fysioterapeuter, ergoterapeuter, sosu-uddannede m.fl., som har samarbejdet med Gribskov Kommunes demenskoordinator. Der er afholdt tværfaglige borgerkonferencer hver uge af en times varighed for at sikre et fælles tværfagligt fokus, og dermed et helhedsorienteret perspektiv på den enkelte borgers individuelle behov og situation. For at sikre en helhedstilgang er der udarbejdet en model, værdighedsmodellen, til anvendelse i det tværfaglige team.

Det har skabt stor værdi for de enkelte borgerforløb, at borgernes individuelle behov og situation kontinuerligt er genbesøgt på de tværfaglige borgerkonferencer, ud fra værdighedsmodellen. Modellen har således været et fast redskab, som bruges ved de tværfaglige borgerkonferencer, og har bidraget til at få en systematiseret og tværfaglig arbejdsgang. Modellen har også være anvendt i de indledende samtaler med borgerne. Brugen af modellen har været med til at få et løbende helhedsbillede af borgerens aktuelle situation samt sikre en systematik i måden, hvorpå der medtænkes flere aspekter hos og omkring borgeren med demens. Arbejdet med de tværfaglige borgerkonferencer systematiseret omkring Værdighedsmodellen vil således fortsætte efter endt projektperiode.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Endelige Faglig afslutningsrapport

Slutstatus på de enkelte projektet

Punkt 12: Introduktion til myndighedsudøvelse

27.69.04-A26-1-22

Resume

Siden sommeren 2022 har der været udfordringer med at efterleve sagsbehandlingstider på ældre- og sundhedsområdet som følge af manglende bemanning, rekrutteringsudfordringer og faglige ressourcer allokeret til opstart af hjælpemiddeldepotet. Samtidig ses der en stigning i antallet af borgere, der søger om hjælp hos myndighedsafdelingens team Visitation og Hjælpemidler.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed har løbende været orienteret om status. Administrationen har derfor arbejdet med at sikre bedst mulig brug af ressourcerne og den kerneopgave, som myndigheden løfter. Sagen her introducerer til myndighedsfunktionens kerneopgaver forud for, at udvalget på møde i februar skal godkende reviderede sagsbehandlingstider.

Sagsfremstilling

Team Visitation og Hjælpemidler behandler ansøgninger om personlig pleje og praktisk hjælp, aflastning, genbrugshjælpemidler og kropsbårne hjælpemidler, genoptræning og koordinerer udskrivelsesforløb fra hospitalerne. Derudover tilbyder teamet rådgivning og vejledning til borgere og pårørende på sundheds- og ældreområdet, særlig vejledning til borgere med demens og deres familier samt varetagelse af de forebyggende hjemmebesøg.

Endelig har teamet et tæt samarbejde med alle leverandører på ældreområdet samt genoptræningen. Værdierne i teamet er: ”Med udgangspunkt i borgers individuelle behov og et tilpas bredt samarbejde er vi imødekommende og understøtter, at borgerne er så selvstændige og selvhjulpne som muligt i eget liv”.

Bemandingen i teamet er godt på vej til at blive fuldtallig igen, dog er der fortsat rekruttering i gang af sagsbehandlende ergoterapeut til hjælpemiddelområdet, demenskoordinator og souchef. Der er således et efterslæb som følge af manglende bemanning. Der sker derfor fortsat en faglig vurdering efter behov, ligesom der fortsat trækkes på vikarressourcer. Som følge af coronaopgaver er der derudover ligeledes et efterslæb ift. at gennemføre og kontakte alle i målgruppen for forebyggende hjemmebesøg. Der arbejdes løbende på at komme dette ajour. Forventningen er at være i "med" igen fra sommer 2023.

Kerneopgaven løftes med afsæt i en række primære politiske beslutninger - det drejer sig bl.a. om:

- Sagsbehandlingstider
- Fremskudt visitation
- Telefonisk tilgængelighed
- Krav og opfølgning i Godkendelsesmateriale og rammerne for genoptræningsopgaven og plejecentre (kommunale, udbudte og friplejecentre)

SAGSBEHANDLINGSTIDER

På en række områder inden for sundheds- og ældreområdet definerer Serviceloven og Sundhedsloven, at kommunalbestyrelsen skal fastlægge sagsbehandlingstider, når borgere ansøger om hjælp. I praksis har skiftende politiske udvalg besluttet sagsbehandlingstider, som Team Visitation og Hjælpemidler skal efterleve. På udvalgets kommende møde i februar fremlægges oplæg til reviderede sagsbehandlingstider.

FREMSKUDT VISITATION

Der har over en årrække været etableret fremskudt visitation på regionens sygehuse. Formålet er at skabe større sammenhæng og tryghed for borgere, der udskrives fra sygehus.

Den nuværende model for fremskudt visitation blev besluttet af det tidligere Udvalg for Ældre, Social og Sundhed i oktober 2020. Formålet med modellen er at:

- Tilbyde målrettede forløb med fokus på borgerinddragelse, så borger er en aktiv medspiller i forløbet fx i rehabiliteringsforløb (§ 83a-forløb)
- Sikre, at borgeren visiteres til det rigtige forløb, så vi udnytter de midlertidige pladser så optimalt som muligt
- Sikre, at de nødvendige hjælpemidler er tilstede, når borgeren kommer hjem
- Skabe sømfri overgange mellem sektorer, så borger og pårørende oplever sammenhæng og tryghed

Alle borgere besøges med undtagelse af:

- Borgere, der udskrives med plejeforløbsplan til vanlig hjælp
- Borgere, der udskrives med udskrivningsrapport/plejeforløbsplan med udelukkende sygepleje
- Borgere, der udskrives til andet sygehus eller plejebolig
- Borgere, hvor visitationen udelukkende modtager indlæggelses- og udskrivningsadvis

Disse borgere besøges ikke, da de ikke har et øget behov for koordinering af deres forløb i eget hjem.

Visitationen har samtidig i perioder med nedlukning eller manglende bemanning haft gode erfaringer med at gennemføre besøg umiddelbart efter udskrivelsen i borgers eget hjem ingen for de første 5 hverdage. Fordelene har her været, at f.eks. hjælpemiddelbehov har kunnet tilpasses, og der har kunne ske justeringer i hjælpen, når borger er kommet hjem.

I foråret 2023 etablerer Visitation og Hjælpemidler et team Udskrivelse. Da kompleksiteten omkring udskrivelser stiger, er der behov for øget faglighed og for, at opgaven placeres på færre hænder. Det vil samtidig betyde bedre kontinuitet for borgerne i overgangene fra hospitalet. Det vil derfor være et fast team af medarbejdere i visitationen, der sikrer kontinuitet i udskrivelsesforløbene. Visitationen vil derfor ud fra en faglig vurdering afprøve henholdsvis fremskudt visitation og opfølgende besøg, som kan afvige fra ovenstående kriterier. Formålet er at sikre optimal brug af visitationens ressourcer og fremlægge en justeret model for fremskudt visitation og tæt opfølgning efter sommer 2023.

TILGÆNGELIGHED

Team Visitation og Hjælpemidler er tilgængelig via skriftlige henvendelser (netansøgninger, mail, udskrivelsesadvis, lægehenvendelser mv.) og via telefoniske henvendelser gennem kommunes callcenter. Mailhenvendelser og netansøgninger mv. går direkte til teamet. Telefoniske henvendelser omfatter:

- sygehuskontakten (Kommunikationsaftalen mellem Region Hovedstaden og kommunerne definerer, at kommunen skal være telefonisk tilgængelig for koordination af udskrivelser dagligt fra kl. 9-15. I praksis betyder det, at to medarbejdere dagligt koordinerer udskrivelsesforløb via "udskrivningstelefonen").
- Indgående telefoner via callcenteret svarende til kommunens åbningstider. I praksis er der oprettet tre linier, der bemannes med 4-5 medarbejdere og omfatter kald vedr.
 - kropsbårne hjælpemidler
 - genbrugshjælpemidler
 - pleje og praktisk hjælp, træning mv.

I praksis har det ikke været muligt under perioder med manglende bemanning at sikre telefoniske henvendelser direkte adgang til sagsbehandlere i Visitation og Hjælpemidler.

KRAV OG OPFØLGNING

Når der bliver flere borgere med behov for hjælp som følge af den demografiske udvikling i Gribskov, er der et stigende pres på ressourcerne til at behandle ansøgninger, vejlede osv. Det betyder, at administrationen fortløbende arbejder med at bruge ressourcerne i form af medarbejdertimer bedst muligt inden for de strategiske og politiske pejlemærker på området. Der har derfor eksempelvis været prioriteret ressourcer til at sikre hurtigere forløb på de midlertidige pladser, hvilket er lykkedes rigtig godt samtidig med, at borgerne får den nødvendige hjælp i hjemmet.

For at sikre fortsat optimal brug af ressourcer fremadrettet er der i forbindelse med det igangværende udbud lagt op til at følge de tendenser, der ses på ældre- og sundhedsområdet, som også forventes at indgå i den kommende ældrelovgivning. Det betyder, at visitationen skal lægge flere kræfter i forløb for borgere i eget hjem sammen med borgere og leverandørerne omkring rehabilitering og forebyggelse samt genoptræning. For borgere på plejecentre betyder det, at det i højere grad er plejecentrene, der sikrer den nødvendige hjælp til beboerne og øger hjælpen, når borgers behov stiger. Visitation og hjælpemidler arbejder derfor med at sikre, at ressourcerne kan allokeres, så de afspejler nye rammer fra juni 2023 - samtidig med, at der sker en vis specialisering i Visitation og Hjælpemidler f.eks. omkring udskrivelser og sikring af de nødvendige kompetencer inden for hjælpemiddelområdet.

OPSAMLING

En række faktorer påvirker opgavemængden og brugen af ressourcerne i team Visitation og Hjælpemidler. Der arbejdes løbende på optimering herunder også brug af "robotter", hvor der er store ensartede opgaver/udsendelser i tæt samarbejde med Center for Koncernstyring og IT, at flere henvendelser kan ske digitalt, at hjælpemiddeldepotet kan håndtere mindre reparationer og straksansøgninger osv. som en del af administrationens arbejde med tilgængelighed. Samtidig skal det sikres, at borgere, der ikke er digitale, får den rette hjælp.

Administrationen starter derudover med at afprøve den rette indsats i udskrivningsforløb og aftaler med borgere i målgruppen, om et fremskudt besøg på sygehuset eller tæt opfølgning i hjemmet giver bedst mening i sammenhæng med den øvrige hjælp og besøg, der sker efter en udskrivelse.

I Visitation og Hjælpemidler har vi samtidig øje for, hvordan ressourcerne bedst muligt kan anvendes til at omsætte Byrådets ambition om, at "i Gribskov møder vi borgerne, der hvor de er, og at vi drager omsorg, hvor der er behov og tilbyder hjælp, når det er nødvendigt". Det kommende oplæg til reviderede sagsbehandlingstider vil afspejle, hvordan vi bruger ressourcerne bedst muligt ud fra ovenstående rammer.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Senior- & Ældrerådet har med stor interesse læst sagsfremstillingen og vil nøje følge udviklingen.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhedhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 13: Meddelelser

00.22.04-P35-9-21

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

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

Der er følgende meddelelser:

- Status på COVID
- Orientering om nyt regeringsgrundlag

Beslutning

Mødestart: Kl.17.40

Mødeslut: Kl. 20.54

Helle Lund deltog i mødet via. en videoforbindelse.

Pia Foght (A) varetog mødeledelse.

Der var følgende orienteringer:

- Udvalget fik status omkring COVID og anden sygdom
- Opmærksomhed på nyt regeringsgrundlag - afventer yderligere konkretisering for, hvad det kan komme til at betyde for kommunen
- Status fra Sundhedsklyngen
- Status på kontraktstart omkring befordring

Orienteringer taget til efterretning.

Udvalget besluttede, at administrationen skal forberede en sag om organiseringen af tøjvask

Udvalget besluttede, at administrationen skal forberede en sag om revidering af Godkendelsesmodel for fritvalgsområdet

Punkt 14: 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).

Beslutning

.