

REFERAT Udvalget for Ældre, Social og Sundhed 2022-2025 d. 29-11-2022

Mødedato Tirsdag d. 29. november 2022 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Tilsyn med sociale tilbud 2021-22.....	4
Kvalitetsstandard for Ledsagerordning.....	8
Ny kvalitetsstandard og Værd at vide for Kontanttilskud og BPA.....	11
4. Budgetopfølgning 2022.....	14
Status på økonomisk handleplan for socialområdet.....	22
Kvalitetsstandard for Sygepleje og status på klinikkerne.....	24
Etablering af hjælpemiddeldepot, opgørelse.....	28
Finansiering af Sekretariat Sundhedsklyngen.....	31
Styringsgreb i Helhedsplejen Status ultimo oktober.....	33
Proces for revidering af Værdighedspolitikken, Demensstrategien og Tilsynspolitikken.....	35
Dialogmøder med pårørende.....	38
Meddelelser.....	40
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	41

Punkt 110: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-8-21

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende dagsordenen.

Sagsfremstilling

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

Helle Saugmann Lund (D), Mette Tolstrup (A) (stedfortræder for 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

1. Godkendt

Pernille Kromann (NG) fraværende.

Punkt 111: Tilsyn med sociale tilbud 2021-22

27.03.00-K09-1-22

Resume

Socialtilsynet fører tilsyn på kommunens sociale tilbud. I denne sag får udvalget for Ældre, Social og Sundhed en overordnet introduktion til kommunens sociale tilbud, samt en opsamling på de seneste tilsynsrapporter til orientering. På mødet får udvalget desuden en introduktion til Socialtilsynet, kommunernes og regionens samarbejde om sociale tilbud i Kommune Kontakt Råd (KKR) og til begreberne handle- og betalingskommune.

Sagsfremstilling

Baggrund

Socialtilsyn Hovedstaden fører tilsyn på Gribskov Kommunes sociale tilbud. De typer af tilbud i Gribskov Kommune, som Socialtilsynet fører tilsyn med, er:

- 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, Skipperstræde og Kirkeleddet 6 og 8)
- 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)

Botilbuddenes målgrupper

Kommunens botilbud rummer tilsammen en række forskellige målgrupper. Der er botilbud til borgere med for eksempel psykiske vanskeligheder, autismespektrumforstyrrelser, udviklingshæmning samt medfødt eller erhvervet 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.

Målgruppen for hver enkelt af Gribskov Kommunes botilbud fremgår af dagsordenspunktets bilag 1 og 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.

Botilbuddenes organisering

Kommunens botilbud er organiseret forskelligt. Virksomheden Fabianhus har tre afdelinger - Fabianhus, Ahornstien og Søfryd - som rummer botilbudspladser både efter servicelovens § 107 og § 108 og efter almenboliglovens § 105. Botilbuddet Tisvildevej og Rusmiddelcenter Gribskov har desuden samme virksomhedsleder som Fabianhus. Gydehøj og Vega er hver deres virksomhed. På botilbuddet Skipperstræde og Kirkeleddet 6 og 8 er driften udliciteret til en privat leverandør. Det er dog stadig Gribskov Kommune, der har det overordnede ansvar for, at tilbuddene lever op til Socialtilsynets krav.

Ahornparken hører under virksomheden Gribskov Bo og Støtte. Det samme gør bofællesskaberne Haragergaard og Kirkeleddet 10-20, som for nylig er blevet ændret til bofællesskaber efter almenboligloven frem for botilbud. De to tilbud har ingen personalefaciliteter og kunne derfor ikke opretholde godkendelse fra Socialtilsynet som botilbud. Derfor fører Socialtilsynet heller ikke længere tilsyn med bofællesskaberne. De borgere, der bor her, modtager individuel socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85. Borgernes sagsbehandlere gennemfører et individuelt, personrettet tilsyn for løbende at følge op på, at hver enkelt borger modtager den rette støtte.

Tilsyn på socialområdet 2021-2022

Udvalget får her en orientering om de seneste tilsyn på kommunens sociale tilbud. Alle tilbud på socialområdet er efter de seneste tilsynsbesøg blevet godkendt. De fleste sociale tilbud har haft tilsynsbesøg i 2022, mens botilbuddene Skipperstræde og Kirkeleddet 6 og 8 sidst havde tilsynsbesøg i november 2021.

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. Bilag 1 på dette dagsordenspunkt indeholder et overblik over tilbuddenes score, sammenfatning og opmærksomhedspunkter fra det seneste tilsynsbesøg for hvert tilbud. Bilag 2-9 på dagsordenspunktet er de seneste tilsynsrapporter fra hvert af tilbuddene. Tilsynsrapporterne ligger også på kommunens hjemmeside.

Særligt tema: "Kompetencer"

Ved hver orientering om tilsyn på socialområdet sætter administrationen fokus på et udvalgt tema fra kvalitetsmodellen. Denne gang har administrationen valgt at fokusere på tema 6 i kvalitetsmodellen: "Kompetencer".

Temaet "Kompetencer" sætter fokus på, om tilbuddets medarbejdere har de faglige, relationelle og personlige kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætninger og målgruppe. Der er også fokus på de metoder, tilbuddet anvender og på borgernes aktuelle behov. Udover tilbuddets aktuelle kompetenceniveau lægger tilsynet vægt på, om tilbuddet har strategisk fokus på, hvordan de nødvendige kompetencer sikres på såvel kort som langt sigt, samt hvordan eventuelle specialistkompetencer kan tilvejebringes. Tilsynet vurderer desuden, om medarbejderne møder borgerne med respekt for den enkeltes behov og forudsætninger samt har fokus på borgernes retssikkerhed. Kvalitetsmodellens underkriterier til temaet er:

- At tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder.
- At medarbejdergruppen samlet set har relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder.
- At det er afspejlet i medarbejdernes samspil med borgerne, at medarbejderne har relevante kompetencer.

Vurdering af temaet "Kompetencer" i Gribskov Kommunes sociale tilbud

Temaet "Kompetencer" har været en del af det seneste tilsyn for fem af de otte tilbud. For disse botilbud er Socialtilsynets vurdering af temaet generelt positiv. Tilbuddene Kirkeleddet 6 og 8 og Rusmiddelcenter Gribskov skiller sig positivt ud med en score på henholdsvis 4,5 og 5,0. Her lægger Socialtilsynet blandt andet vægt på, at medarbejderne har relevant uddannelse og besidder relevante kompetencer i forhold til tilbuddets målsætning og borgernes behov; at medarbejderne i dialogen med tilsynet fremstår engagerede og fagligt velreflekterede; at tilbuddene løbende gennemfører relevant kompetenceudvikling, og at medarbejderne har fælles kompetencer og referenceramme.

De tre øvrige tilbud – Vega, Gydehøj og Tisvildevej får scoren 3,0. Et gennemgående tema på disse tre tilbud er behovet for en fælles faglig tilgang på tværs af medarbejderne. Flere af kommunens sociale tilbud oplever vedvarende udfordringer i forhold til at rekruttere relevant personale. Det afspejles også i nogen grad i Socialtilsynets vurderinger.

For Vega vurderer Socialtilsynet blandt andet, at ledelsen har opstillet en relevant strategi for kompetenceudvikling af medarbejderne. Siden forrige tilsyn har tilbuddet desuden øget det faglige refleksionsniveau og iværksat tiltag i forhold til at sikre borgernes rettigheder og selvbestemmelse. Socialtilsynet vurderer dog fortsat, at tilbuddet med fordel kan arbejde på at øge antallet af medarbejdere med en fagligt relevant uddannelsesmæssig baggrund samt på, at medarbejderne opnår et fælles fagligt ståsted.

For Gydehøj vurderer Socialtilsynet ligeledes, at der siden seneste tilsyn er blevet arbejdet målrettet med blandt andet temaet ”Kompetencer”. Socialtilsynet fremhæver blandt andet, at alle stillinger er besat; at der er gennemført fælles faglig uddannelse og supervision; og at tilbuddet via nyansættelser har fået tilført viden om psykiatriske lidelser. Socialtilsynet vurderer, at der er stor variation i kompetenceniveauet i tilbuddets forskellige teams, men at tilbuddet har relevant fokus på at understøtte kompetenceudviklingen i alle teams. Samtidig fremhæver Socialtilsynet, at borgerne på tilbuddet har komplekse problemstillinger, og at der fortsat er borgere, som har behov for en mere omfattende og mere specialiseret indsats, end der aktuelt leveres.

Ved vurderingen af tilbuddet Tisvildevej lægger Socialtilsynet vægt på, at det er første tilsyn efter nygodkendelse af tilbuddet. Tilbuddet er dermed fortsat i en etableringsfase, hvilket naturligt præger tilsynsrapporten. Socialtilsynet vurderer blandt andet, at medarbejderne har relevante kompetencer, som de formår at bruge i samspillet med borgerne. Samtidig vurderer Socialtilsynet, at der er tale om individuelle kompetencer hos medarbejderne og ikke en praksis, som tager udgangspunkt i en fælles faglig forståelse. Socialtilsynet anbefaler blandt andet, at ledelsen tager initiativ til fx fælles temadage og afsætter mere tid til løbende og fælles faglig refleksion, end det aktuelt er tilfældet.

Handleplaner og udviklingsarbejde

Alle tilbuddene arbejder på forskellig vis med de opmærksomhedspunkter, Socialtilsynet har opstillet i de seneste tilsynsrapporter. Opmærksomhedspunkterne for hvert tilbud fremgår af bilag 1 til dagsordenspunktet, hvor det også fremgår, hvordan tilbuddene aktuelt arbejder med punkterne.

Udover tilbuddenes lokale handleplaner støttes udviklingsarbejdet også på tværs af botilbuddene. Center for Sociale Indsatsers 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. Derudover bistår Center for Sociale Indsatsers kvalitets- og udviklingssygeplejerske udviklingen af systematisk sundhedsfaglig dokumentation på botilbuddene, og flere af tilbuddene har ansat medarbejdere med sundhedsfaglige kompetencer. Dermed sættes fokus på de sundhedsfaglige opgaver, som i stigende grad også kendetegner socialområdet.

Involvering af Handicaprådet

Handicaprådet får sagen til orientering på rådets møde i januar.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Pernille Kromann (NG) fraværende.

Bilag

Sammenfatning af tilsynsrapporter 2021-2022

Vega, juni 2022

Gydehøj juni 2022

Ahornparken nov. 2022

Fabianhus marts 2022

Tisvildevej juni 2022

Skipperstræde jan. 2022

Kirkeleddet dec. 2021

Gribskov Rusmiddelcenter marts 2022

Punkt 112: Kvalitetsstandard for Ledsagerordning

27.48.04-P23-1-22

Resume

Sagen handler om at justere kommunens Kvalitetsstandard og Værd at vide om ledsagerordning. Der er to ændringer. Der er praktiske ændringer, fordi ledsagerordningen er blevet udliciteret til en privat leverandør. Der er også en ændring i serviceniveau, som følger af Byrådets vedtagelse af budget 2023-2026. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed skal træffe en beslutning i sagen.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende Kvalitetsstandard for Ledsagerordning
2. at godkende Værd at vide for Ledsagerordning
3. at godkende, at fastsætte sagsbehandlingstiden for ledsagerordning til 4 uger.

Sagsfremstilling

Baggrund

Kvalitetsstandarder beskriver, hvilke borgere der har ret til ydelser eller indsatser. Kvalitetsstandarder afspejler både lovkrav og kommunens serviceniveau og skal understøtte en ensartet og mere gennemsigtig sagsbehandling for borgerne.

Kvalitetsstandarden indeholder bl.a. oplysninger om målgruppen for indsatsen, formålet med indsatsen samt borgerens og kommunens forpligtelser.

Til Kvalitetsstandarden er udarbejdet Værd at vide, der giver svar på hyppigt stillede spørgsmål fra borgere, når de skal forstå og forholde sig til kvalitetsstandarden.

Ændringer på området

Der er sket to væsentlige forandringer siden Kvalitetsstandard og Værd at vide for Ledsagerordning sidst blev politisk behandlet. Ledsagerordningen er udliciteret til en privat leverandør med virkning fra 1. november 2022, og Byrådet har besluttet at omprioritere midler fra ledsagerordningen til andre områder i budget 2023-2026. Begge forandringer har betydning for Kvalitetsstandard og Værd at vide for Ledsagerordning.

Lovgivningen giver borgeren ret til at opspare ledsager-timer over seks måneder. Gribskov Kommune har ikke haft et entydigt princip for, hvordan opsparing skal beregnes. Opsparing har været håndteret forskelligt af kommunale og private leverandører. Kommunen skal fastlægge et entydigt princip for, hvordan den nye leverandør skal beregne opsparede ledsagertimer.

Byrådet besluttede med budget 2023-2026 at reducere udgifterne til ledsagerordninger med 115.000 kr. Beslutningen indebærer blandt andet, at kommunen indfører et princip om, at borgeren altid anvender de nyeste timer til ledsagelse først. De øvrige Nordsjællandske kommuner anvender også princippet om nyeste timer først.

Administrationen vurderer, at det nye princip i praksis vil betyde, at borgere, der kun anvender deres ledsagertimer i perioder, lidt oftere vil have opsparede timer, der bortfalder, fordi timerne bliver forældede. Det vil give kommunen lidt færre udgifter til ledsagerordning.

Borgere, der bruger alle deres timer til ledsagelse løbende og borgere, der opsparer timer og regelmæssigt anvender alle de opsparede timer ved eksempelvis ferier, vil ikke blive berørt af ændringen.

Administrationen anbefaler, at det nye princip for opsparing gælder ved overgangen til den private leverandør.

Ændringer i Kvalitetsstandard og Værd at vide

Den nye version af Kvalitetsstandard og Værd at vide for ledsagerordning er vedlagt dagsordenspunktet som bilag 1 og 2.

Praktiske ændringer

Kvalitetsstandard og Værd at vide er rettet til, så de afspejler, at en privat leverandør udfører og administrerer ledsagerordningen. Formuleringer om, at kommunen ansætter en ledsager, er ændret til, at kommunens leverandør ansætter en ledsager.

Princip for opsparing

Der er tilføjet en sætning om opsparing til Kvalitetsstandard og et afsnit om opsparing til Værd at vide, der fastsætter opsparingsprincippet til at borgeren altid anvender de nyeste timer til ledsagelse først.

Sagsbehandlingstid

Administrationen vurderer, at den nuværende sagsbehandlingstid på 4 uger er hensigtsmæssig og realistisk. Administrationen anbefaler, at sagsbehandlingstiden fortsætter uden ændringer.

Høring

Handicaprådet har på sit møde den 24. oktober 2022 afgivet følgende høringssvar i sagen.

Handicaprådet henstiller til følgende justeringer:

At borgeren får lov at bruge de ældste ledsagertimer først, frem for de nyeste timer. Det forekommer handicaprådet mest retfærdigt at bruge denne metode, for eksempel efter en sygdomsperiode på 4 måneder. Her skal det være muligt for borgeren at bruge de timer, der er opsparede under perioden, så borgeren ikke mister disse allerede efter de 6 måneder.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Senior- & Ældrerådet bakker op om høringssvaret fra Handicaprådet, der lyder som følger:

At borgeren får lov at bruge de ældste ledsagetimer først, frem for de nyeste timer. Det forekommer mest retfærdigt at bruge denne metode, for eksempel efter en sygdomsperiode på 4 mdr. Her skal det være muligt for borgeren at bruge de timer der er opsparede under perioden, så borgeren ikke mister disse allerede efter 6 måneder.

Lovgrundlag

Serviceoven, LBK nr 170 af 24/01/2022, §97 om ledsagerordning.

Beslutning

1.-3. Godkendt.

Pernille Kromann (NG) fraværende.

Bilag

KS Ledsagerordning

VV Ledsagerordning

Punkt 113: Ny kvalitetsstandard og Værd at vide for Kontanttilskud og BPA

27.39.00-P23-1-22

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed har ansvaret for at beslutte kommunens serviceniveau for ydelser på social- og sundhedsområdet. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed skal i denne sag godkende en ny kvalitetsstandard og "Værd at vide" materiale for kontant tilskud til ansættelse af hjælpere og for borgerstyret personlig assistance (BPA). De to ordninger gives efter servicelovens § 95 og § 96. Kvalitetsstandarder beskriver, hvornår en borger har ret til en indsats eller ydelse. Udvalget skal også godkende sagsbehandlingstider for området.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at godkende Kvalitetsstandard om kontant tilskud til ansættelse af hjælpere og for borgerstyret personlig assistance efter Servicelovens §§ 95 og 96
2. at godkende Værd at vide om kontant tilskud til ansættelse af hjælpere og om borgerstyret personlig assistance efter Servicelovens §§ 95 og 96.
3. at fastsætte sagsbehandlingstiden for de to områder til 6-8 måneder.

Sagsfremstilling

Baggrund

Kvalitetsstandarder beskriver, hvilke borgere der har ret til ydelser eller indsatser, kommunens forpligtelser og borgerens forpligtelser. Kvalitetsstandarder afspejler både lovkrav og kommunens serviceniveau og skal understøtte en ensartet og mere gennemsigtig sagsbehandling for borgerne.

Kvalitetsstandarden indeholder bl.a. oplysninger om målgruppen for indsatsen, formålet med indsatsen, borgerens og kommunens forpligtelser.

Til Kvalitetsstandarden er udarbejdet Værd at vide, der giver svar på hyppigt stillede spørgsmål fra borgere, når de skal forstå og forholde sig til kvalitetsstandarden.

Kvalitetsstandarden er vedlagt som bilag 1 på dette dagsordenspunkt og Værd at vide som bilag 2.

Kontant tilskud til ansættelse af hjælpere og borgerstyret personlig assistance

Det overordnede formål med reglerne om kontant tilskud til ansættelse af hjælpere og borgerstyret personlig assistance (BPA) er at skabe grundlag for fleksible ordninger, der tager udgangspunkt i borgerens selvbestemmelse, så borgeren kan fastholde eller opbygge et selvstændigt liv.

Som noget særligt har administrationen udarbejdet en håndbog til disse ordninger. Håndbogen er udarbejdet, fordi området er meget komplekst. Den kan fungere som opslagsværk henvendt til både rådgivere og til borgere, der har en af ordningerne og deres pårørende. Håndbogen giver en mere detaljeret gennemgang af både regler og serviceniveau. Håndbogen bliver tilgængelig på Gribskov Kommunes hjemmeside sammen med Kvalitetsstandard og Værd at vide.

Samarbejde om indholdet i Kvalitetsstandarden

Revideringen af kvalitetsstandarderne samt udarbejdelsen af Værd at vide og håndbogen er udarbejdet:

- af de rådgivere, der arbejder med sagsbehandlingen af de konkrete indsatser til hverdag
- med inddragelse af faglige organisationer, som KL og Dansk Erhverv
- med juridisk bistand fra CSI's jurist.

Administrationen har desuden modtaget sparring fra den nationale Task Force Handicap, som består af Socialstyrelsen, Ankestyrelsen og den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation (VISO). På den måde har administrationen sikret, at det fremlagte forslag for et meget komplekst område er i overensstemmelse med regler og praksis.

Væsentlige ændringer

Bilag 3 på dette dagsordenspunkt er et forklaringspapir, som uddyber administrationens faglige begrundelse for ændringerne. Af væsentlige ændringer kan fremhæves følgende:

Udbetaling til nærtstående

Administrationen anbefaler, at indsnævre muligheden for, at kontant tilskud kan udbetales til en nærtstående, når en borger ikke selv kan være arbejdsleder. Serviceniveauet ændres til, at udbetaling til nærtstående efter § 95, stk. 3 kun kan ske i helt særlige tilfælde, hvor en individuel, faglig vurdering danner grundlag for det.

Opfølgning

I kvalitetsstandarden fra 2011 fremgår, at kommunen følger op minimum en gang hver 18. måned. Administrationen anbefaler, at opfølgningernes hyppighed ikke lægges fast, men at opfølgning og ændring i bevilling bevillinger sker ved behov. Borgeren eller arbejdsgiveren har pligt til at aflægge regnskab hvert år, og at vi i den forbindelse typisk vil følge op på ordningen.

Ændret serviceniveau for tilskud til personale møder, oplæring samt beløb til dækning af direkte og indirekte omkostninger

Kvalitetsstandarden fra 2011 har dækket disse omkostninger via puljer. Administrationen anbefaler, at den nye kvalitetsstandard præciserer et timetal som udgangspunkt for en konkret og individuel vurdering af behovet.

Ændret serviceniveau for tilskud til arbejdsgiver

Tilskud til arbejdsgiver er ændret fra 7 pct. Administrationen anbefaler at kommunen fremover anvender den beregningsmetode, der anbefales af KL, og som anvendes af andre kommuner. Beregningsmetoden medfører, at der som udgangspunkt vil være en minimumstimepris ved opstart af en ny ordning på ca. 4 kr., maksimalt ca. 7 kr. alt afhængig af antal hjælpere og timer i ordningen. Ved etablerede ordninger vil beløbene være lidt mindre.

Sagsbehandlingstider

På Gribskov Kommunes hjemmeside er sagsbehandlingstiden i dag oplyst til 4 uger. Administrationen anbefaler, at sagsbehandlingstiden for behandling af nye ansøgninger fastsættes til 6-8 måneder. Der er tale om et særligt komplekst område, der kræver omfattende udredning og partshøring.

Høringssvar

Handicaprådet behandlede sagen den 12. september 2022. Handicaprådets kommentarer er indarbejdet i Kvalitetsstand og værd at vide

Handicaprådet afgav følgende høringssvar:

- Handicaprådet bakker op om, at kvalitetsstandarder og værd at vide sættes op efter samme skabelon, hvilket giver genkendelighed på tværs af kvalitetsstandarder og dermed er hjælp til at orientere sig i dokumenterne.
- Handicaprådet understreger, at det er vigtigt at skrive det tydeligt i materialet, at der altid er tale om individuel konkret vurdering
- Handicaprådet anbefaler, at man gennemgår formuleringer omkring § 95, stk. 3, så formuleringerne er lovmedholdelige og det bliver tydeligt, at muligheden findes.
- Handicaprådet anbefaler, at man i materialet lægger vægt på, at der hver gang er tale om en individuel konkret vurdering, så de konkrete valg foretages i dialog mellem borgeren og administrationen.

Lovgrundlag

Lov om Social Service LBK nr. 170 af 24. januar 2022 §§ 95 og 96

Høringsperiode og høringssvar

Handicaprådet er hørt den 12. september 2022.

Beslutning

1.-3. Godkendt

Pernille Kromann (NG) fraværende.

Bilag

Kvalitetsstandard SEL §95+96

Værd at vide SEL§95 + 96

Forklaringspapir - ændringer i serviceniveau

Punkt 114: 4. Budgetopfølgning 2022

00.30.00-S00-22-22

Resume

Administrationen fremlægger denne sag for Udvalget for Ældre, Social og Sundhed, for at udvalget kan forholde sig til udviklingen i økonomi og aktivitet og det forventede årsresultat på udvalgets område. Ifølge tidsplanen for Budgetopfølgning 2022 forelægges fagudvalgene i november årets 4. budgetopfølgning indeholdende en prognose for det forventede regnskab 2022, udfordringer og opmærksomhedspunkter samt en aktivitetsopfølgning.

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

Der forventes et merforbrug på 31,0 mio. kr.

Administrationen indstiller

Til udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at godkende budgetopfølgning for Ældre, Social og Sundhedsudvalgets område.

Til udvalget for Ældre, Social og Sundhed at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet

2. At godkende omplaceringer mellem udvalgene i overensstemmelse med nedenstående tabel

Ramme	Omlaceringer	Tillægsbevillinger
Administration	344.000	0
Pleje og Omsorg	6.692.000	0
Voksne med særlige behov	11.747.000	0
Kommunal medfinansiering af sygehusvæsenet	-2.599.000	0
Virksomheder	14.823.000	0
I alt	31.007.000	0

3. at godkende ændringer vedrørende budgetoverslagsårene i overensstemmelse med nedenstående tabel

Ramme	2023	2024	2025	2026
Pleje og Omsorg	-2.861.000	-2.861.000	-2.861.000	-2.861.000
Voksne med særlige behov	566.000	566.000	566.000	566.000
I alt	-2.295.000	-2.295.000	-2.295.000	-2.295.000

4. a. at godkende anlægsregnskabet Etablering af botilbud med et mindreforbrug på 12.129 kr.
b. at godkende, at mindreforbruget bliver overført til delrammen Projekter, der dækkes inden for anlægsrammen.
5. a. at godkende anlægsregnskabet Etablering af hjemmeplejen med et mindreforbrug på 340.910 kr.
b. at godkende, at mindreforbruget bliver overført til delrammen Projekter, der dækkes inden for anlægsrammen.

Sagsfremstilling

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

Denne budgetopfølgning er årets sidste, og fokus er derfor, at sikre overensstemmelse mellem bevillinger og forbrug. I denne sag skal der derfor 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, men ikke alle, afvigelser. Tilsvarende beskrives initiativer på området i forhold til at sikre budgetoverholdelse, øge kvalitet, produktivitet, effekt og lignende

Det forventede forbrug er opgjort inklusive de forventede overførsler til 2023. De ansøgte omplaceringer og tillægsbevillinger skal dels sikre bevillingsmæssig dækning for forbruget i 2022 og dels sikre en finansiering af eventuelle overførsler til 2023.

Budgetopfølgning bygger videre på årets tidligere budgetopfølgninger (Budgetopfølgning 1, 2 og 3) og de opmærksomhedspunkter og udfordringer, der blev rejst her. Prognosen for det forventede regnskab for 2022 er forbundet med større usikkerhed end normalt på dette tidspunkt. Det skyldes prisudviklingen, krigen i Ukraine, coronakrisen, fortsatte udfordringer med at rekruttere mv.

Opfølgning på elementer fra budgetaftale 2022-2025 og flerårige elementer fra tidligere budgetaftalen kan læses i bilaget: "Opfølgning på budgetaftalens elementer, ÆSS".

KRIGEN I UKRAINE

Krigen i Ukraine har medført en tilgang af fordrevne ukrainere til Gribskov Kommune. Det er fortsat usikkert hvor mange fordrevne Ukrainere, der forventes at ankomme. Situationen har krævet, at Gribskov Kommune sørger for boliger, uddannelse, jobformidling og forsørgelse mv. til de fordrevne Ukrainere. Der er for nuværende udført en stor arbejdsopgave i de enkelte centre i forhold til at løse opgaverne, og der forventes udgifter på 13,7 mio. kr. til de direkte udgifter til boliger, modtageklasser, daginstitutionspladser, kostpenge frem til opholdstilladelse mv. Derudover forventes der udgifter til de medarbejdere, der har løst opgaver omkring modtagelsen og indkvarteringen af de fordrevne ukrainere. Samlet kan udgifterne opgøres til 17,2 mio. kr. Udgifterne til personalet, der har haft ændrede opgaver indgår i budgetopfølgningen, da medarbejdere har løst disse opgaver, og dermed udskudt andre opgaver.

Det er forventningen, at regeringen kompenserer kommunerne for deres merudgifter, men indtil videre har Gribskov Kommune kun modtaget en nettokompensation på 0,5 mio. kr. Den kompensation skal ses i forhold til kommunens merudgifter på de 17,2 mio. kr.

KL og regeringen skal senere i år forhandle om et evt. yderligere tilskud, men på nuværende tidspunkt har administrationen ikke forudsætninger til at vurdere størrelsen af den yderligere kompensation. Det var oprindeligt planlagt at der fra uge 43 skulle ske en afklaring mellem regeringen og KL om kompensation, men grundet valget er der ikke en endelig afklaring. Der er i denne budgetopfølgning derfor ikke regnet med yderligere tilskud til de fordrevne ukrainere.

CORONAKRISEN

Gribskov forventer at have merudgifter som følge af corona på 1,6 mio. kr. De finansieres via et tilskud fra staten som er aftalt i forbindelse med kommuneaftalen.

PRIS- OG LØNUDVIKLINGEN

De nyeste inflationstal fra september viser prisstigninger siden september sidste år på 11,1 pct. Derved når den gennemsnitlige årlige stigning i forbrugerpriserne i 2022 op på 7,9 procent, og det tal vil sandsynligvis stige, når prisudviklingen for årets sidste tre måneder medregnes. Kommunerne blev kompenseret for prisstigningerne ved kommuneaftalen, men kompensationen er sket med udgangspunkt i forventningerne fra maj, hvor Finansministeriet skønnede, at forbrugerpriserne i år ville stige med 5,2 procent.

Dermed er kommunerne blevet underfinansieret for årets prisstigninger. I september advarede KL mod den manglende prisregulering og skønnede, at kommunerne ville mangle 1,4 milliarder kroner i år på grund af den del af de stigende priser, som man ikke bliver kompenseret for. Tallet var baseret på økonomisk redegørelse fra august, hvor den årlige stigning i forbrugerpriserne i år var skønnet til 7,3 procent. Med de seneste inflationstal for september på 11,1 procent ligger niveauet nu over de 7,3 procent.

Regeringen har blankt afvist KL's ønske om at efterregulere kommunerne for de stigende priser, og dermed må kommunerne selv finde besparelserne i årets sidste måneder for at holde regnskabet for 2022 indenfor servicerammen.

Den voldsomme prisstigning siden midtvejsreguleringen vil ikke kun ramme kommunernes økonomi i år, men vil medføre et varigt tab i kommunernes finansiering. Det skyldes, at den midtvejsregulering, man laver for 2023 udelukkende vil se på stigningen i forbrugerpriserne i 2023.

Dermed vil tabet i 2022 blive til et varigt finansieringstab, fordi 2023 budgettet er blevet beregnet ud fra et for lavt udgangspunkt. Årsagen til, at de uventede prisstigninger i sidste halvdel af 2022 også rammer i 2023 og alle følgende år er, at 2023-tilskuddet fra staten tager udgangspunkt i den ramme, som var resultatet af midtvejsreguleringen af 2022 ved økonomiforhandlingerne i juni måned. Godt nok vil der blive lagt en pris- og lønregulering på 2023-rammen, men det er alene den forventede stigning fra første januar til udgangen af 2023. Dermed vil servicerammerne varigt være beskåret med 1,4 milliard kroner.

De 1,4 mia. svarer til en merudgift i Gribskov Kommune på ca. 10 mio. kr., vi kender ikke konsekvenserne af de fortsatte prisstigninger i september-december.

Inflationen er en af årsagerne til merudgifterne i 2022, men en del af merudgifterne er håndteret ved iværksatte tiltag, rekrutteringsudfordringer mv. Det er administrationens vurdering, at der med bevillingen af de foreslåede tillægsbevillinger vil være balance i budgettet. De iværksatte tiltag har alene effekt i 2022, hvorfor presset fra inflationsstigningerne ikke kan forventes håndteret på samme vis i 2023 og frem.

Der er i budget 2023-2026 afsat midler til blandt andet den stigende prisudvikling i robusthedspuljen, men der eksisterer for nuværende ikke viden om, det er tilstrækkeligt. Derfor vil administrationen løbende følge op på prisudviklingen i budgetopfølgningerne i 2023.

4. BUDGETOPFØLGNING

Administrationen forventer et merforbrug på 31,0 mio. kr. i 2022 på Ældre, Social og Sundhedsudvalgets område. Dette med den forudsætning, at de indstillede omplaceringer vedtages. Omplaceringerne er nærmere beskrevet senere i sagsfremstillingen. Merforbruget på 31,0 mio. kr. svarer til en afvigelse på 3,4 pct. Det forventede merforbrug indeholder udgifter til opgaverne omkring Ukraine på 0,2 mio. kr. og til opgaverne omkring Corona på 0,6 mio. kr.

Merforbruget på 31,0 mio. kr. uddybes nedenfor.

	Regn- skab 2021 *	Vedt. budget 2022	Korr. budget 2022	For- ventet regn- skab 2022	Mer-/ mindre forbrug	Indstil- lede omplace- ringer	Forventet resultat (= ansøg- ning om tillægs- bevilling)	Mer-/ mindre- forbrug i %
Ældre, Social og Sundhed								
Administration	45,6	45,3	41,2	41,6	0,3	0,3	0,0	0,8%
Pleje og Omsorg	438,1	443,2	446,2	452,9	6,7	6,7	0,0	1,5%
Voksne med særlige behov	225,4	218,0	228,0	239,7	11,7	11,7	0,0	5,2%
Kommunal medfinansiering af sygehusvæsenet	184,0	200,7	200,7	198,1	-2,6	-2,6	0,0	-1,3%
Virksomheder	7,1	-2,9	-3,4	11,4	14,8	14,8	0,0	-436,5%
I alt	900,2	904,3	912,7	943,7	31,0	31,0	0,0	3,4%

Negative tal = indtægter/mindreudgifter/merindtægter/overskud

Positive tal = udgifter/merforbrug/mindreindtægter/underskud

* Det bemærkes, at regnskab 2021 ikke er opgjort på den nye udvalgsstruktur, hvorfor regnskab 2021 og forventet regnskab ikke direkte kan sammenlignes alle steder.

AFVIGELSEN SKYLDES I AL VÆSENTLIGHED FØLGENDE FORHOLD:

Administration (løn- og centerudgifter inkl. kommunal ungeindsat):

Administrationen forventer et samlet merforbrug på rammen Administration på 0,3 mio. kr.

Det forventede merforbrug vedrører hovedsageligt stigende udgifter til IT, barsel og feriepenge til fratrådte medarbejdere.

Pleje og Omsorg (Pleje og træning, Hjælpemidler, Frivillig, råd og puljer samt Personbefordring af ældre):

Administrationen forventer et samlet merforbrug på 6,7 mio. kr. på rammen under forudsætning af, at de indstillede omplaceringer godkendes. Blandt de indstillede omplaceringer er indeholdt budget til plejehjemspladser, der konverteres til rehabiliteringspladser. Budget på 0,1 mio. kr. i 2022 stigende til 0,4 mio. kr. i 2023 og frem omplaceres derfor fra pleje- og træningsdelrammen til dækning af vedligeholdelse og huslejeudgifter under ejendomsrammerne på Økonomiudvalget. Derudover omplaceres 0,6 mio. kr. fra ældre kørselsbudgettet til kørselsbudgettet under delrammen Voksne med særlige behov og 1,9 mio. kr. til Udvalget for Skoler, børn og families kørselsbudget fra 2023 og frem.

Afvigelsen består primært af følgende:

- Der forventes et merforbrug til rehabiliterings- og plejecenterpladser i og uden for kommunen på 7,7 mio. kr. bl.a. grundet et stigende behov for fast vagt, aktivitetsstigning samt efterregulering af pakkepriser.
- Der forventes et merforbrug inden for genoptræningsområdet på 3,1 mio. kr., idet udgifter til borgere med erhvervet hjerneskade er steget.
- Der forventes et merforbrug på myndighedsområdet for hjemme- og sygepleje på 13,0 mio. kr. Merforbruget skyldes både en stigende aktivitet og plejetyngde hos borgere samt stigende priser til private leverandører som følge af prisjusteringen vedtaget d. 6. september 2022 i Byrådet. Analyser af området viser, at en større andel af borgere (mellem 8 og 12 pct. i oktober 2022 i forhold til 1. januar 2021) visiteres til hjemme- og sygepleje end tidligere samtidig med, at der er en tendens til, at flere visiteres til mere syge- og hjemmepleje end tidligere.
- Der forventes et mindreforbrug på 5,5 mio. kr. vedr. kommunal fuldfinansiering (KFF, der er udgifter til hospice, specialiseret genoptræning og psykiatriske og somatiske ventedage) og andre regionale ydelser såsom respiratorpatienter, vederlagsfri fysioterapi mv. Særligt forventes udgifterne til ventedage at blive 2,1 mio. kr. lavere end budgetteret, idet Gribskov Kommune hjemtager færdigbehandlede patienter fra hospitalerne hurtigere end tidligere. Dermed ses en sammenhæng til udgiftsstigningen til indsatser i hjemmet samt rehabiliteringspladser.

- Der forventes et mindreforbrug til delrammen Hjælpe midler på 1,2 mio. kr. Især udgifter til kropsbårne hjælpemidler forventes lavere end budgetteret. Området følges tæt, særligt i forhold til genbrugshjælpe midler, hvor Gribskov Kommune har hjemtaget opgaven fra og med 2022.
- Rammen Pleje og Omsorg indeholder endvidere en del puljer, der alle er estimeret til at blive udmøntet i år. Der forventes samlet set et mindreforbrug på 7,2 mio. kr., idet administrationen primo oktober 2022 har modtaget udbetaling af tilgodehavende fra Socialstyrelsen for tidligere års forbrug, der vedrører den tidligere statslige værdighedspulje.
- Der forventes et mindreforbrug på 2,0 mio. kr. vedr. personbefordring af ældre samt en forventet merindtægt på 1,0 mio. kr. vedr. refusion af dyre enkeltsager.
- Derudover er der på rammens øvrige delområder et merforbrug på 0,2 mio. kr.

Voksne med særlige behov (Voksne med særlige behov, Misbrugsbehandling, Undervisning af borgere med særlige behov, Statsrefusioner og Personbefordring af borgere med særlige behov):

Administrationen forventer et samlet merforbrug på 11,7 mio. kr. på rammen. Der omplaceres 0,566 til rammens befordringsbudget fra Pleje og Omsorgs befordringsbudget fra 2023 og frem. I forhold til 3. budgetopfølgning er der tale om en stigning på 3 mio. kr. ekskl. Befordring.

Generelt er området udfordret af en stigning i antallet af borgere, der har behov for særlige indsatser samtidig med, at kompleksiteten i sagerne og behovet for hjælp for den enkelte borger tilsvarende er steget. Det samme gjorde sig gældende ved 3. budgetopfølgning.

Det forventede merforbrug er sammensat af et forventet merforbrug på 17,1 mio. kr. til delrammen voksne med særlige behov, et merforbrug på 0,3 mio. kr. til misbrugsbehandling, et mindreforbrug på 0,9 mio. kr. til undervisning af borgere med særlige behov, flere indtægter fra refusionsordningen på 5,8 mio. kr. samt flere udgifter til befordring af borgere med særlige behov på 0,8 mio. kr.

Det forventede merforbrug på voksenområdet er primært forårsaget af flere udgifter til botilbud og socialpædagogisk støtte. Stigningen i antallet af borgere er forklaret af:

- nye borgere,
- borgere, der tidligere har været i eget hjem med støtte, men nu har behov for botilbud,
- borgere, der skifter indsats i forhold til deres vurderede behov og
- borgere, der udskrives fra psykiatrien, og som efterfølgende kræver intensiv pædagogisk støtte.

I det samlede merforbrug på delrammen Voksne med særlige behov er medregnet en forventet udgift på 1,3 mio. kr. i forbindelse med afviklingen af Botilbuddet Skipperstræde.

På Delrammen undervisning af borgere med særlige behov forventes et mindreforbrug på 0,9 mio. kr., da der er modtaget en efterregulering vedrørende tidligere år, hvor en række aktiviteter har været sat på stand-by som følge af COVID-19 samtidigt med at der har været en aktivitetsnedgang på kommunikationscentret.

Administrationen forventer at kunne hjemtage 5,8 mio. kr. mere i statsrefusion, idet flere borgere har fået ændret indsats grundet ændret behov.

Der er iværksat en handleplan for området for at nedbringe udgifterne til Voksne med særlige behov. Status for handleplanen behandles i særskilt sag i udvalget. Generelt er handleplanens initiativer udfordret af sagstilgangen til området. Det bevirker, at igangsættelse samt effekterne heraf er forsinkede. For nuværende er der opgjort en reduktion af

udgifterne på 1,7 mio.

kr. for 2022 og de tiltag, der allerede er gennemført, hvilket er indregnet i prognosen for det forventede regnskab.

Kommunal medfinansiering (KMF) af sygehusvæsenet (somatisk- og psykiatrisk behandling af sygehuse og praksissektor):

Administrationen forventer et mindreforbrug på 2,6 mio. kr. på rammen, da der er udmeldt en efterregulering.

Virksomheder (PlejeGribskov, Hjælpemiddeldepot, Helhedspleje og Sociale tilbud):

Administrationen forventer, at rammen vil have et merforbrug på 14,8 mio. kr.

Generelt er virksomhederne udfordret på grund af rekrutteringsvanskeligheder.

Administrationen forventer, at der samlet for Hjælpemiddeldepotet vil være et merforbrug på 0,1 mio. kr. Der arbejdes fortsat med en optimering af hjælpemiddeldepotets drift.

Administrationen forventer, at Helhedsplejen (den integrerede hjemme- og sygepleje) vil have et merforbrug på 14,7 mio. kr. Helhedsplejen har fortsat rekrutteringsudfordringer samtidigt med, at der har været coronarelateret personalefravær i begyndelsen af året og fortsat er vakancer. Der er for nuværende fuld ledelsesbesætning, og det er lykket at besætte flere af de vakante stillinger, men der er fortsat mange ubesatte stillinger. Dog ses samtidig en stigning i coronarelateret sygefravær som sammen med aktivitetsstigning presser prognosen

Siden hjemtagelsen i 2019 har der været arbejdet med at etablere og organisere hjemme- og sygeplejen, så ressourcerne anvendes optimalt. Administrationen fortsætter med optimering af levering af plejeydelser indenfor rammerne af Helhedsplejen. Udvalget vil blive orienteret om handleplanen i en særskilt sag på udvalgs mødet.

PlejeGribskov og de Sociale tilbud er styret efter aktiviteter og har overførselsadgang af mer- og mindreforbrug mellem årene. Forventet forbrug er derfor sat til at balancere med budget i budgetopfølgningen. PlejeGribskov har udfordringer med rekruttering og stigende vikarudgifter og forventer derfor merudgifter, der skal overføres i forbindelse med regnskabet.

UDGIFTER SOM KONSEKVENNS AF KRIGEN I UKRAINE OG CORONA

Der forventes at være udgifter i forbindelse med Corona og opgaverne omkring de fordrevne Ukrainere på ca. 0,8 mio. kr. Udgifterne er medregnet i prognosen for udvalget.

Der forventes at være udgifter til løsning af opgaver omkring modtagelsen af fordrevne Ukrainere til pleje og tolkebistand på samlet 0,2 mio. kr.

Der forventes at være udgifter til opgaver omkring Corona til podning, rengøring og efterregulering til private plejecentre samt friplejecentre på samlet 0,6 mio. kr. Efterreguleringerne er både for 2021 og 2022.

Befordring

I forbindelse med konstitueringen af det nye Byråd, blev det vedtaget at varetagelsen af personbefordring skulle overgå fra Udvalget Udvikling, By og Land til, at være på de enkelte pågældende fagudvalg. Ved budgetlægningen blev befordringsbudgettet fordelt på baggrund af tidligere års forbrug og samtidig blev aftalt at budgettet måtte forventes at skulle tilpasses på tværs om fagudvalg. Administrationen har løbende fulgt udviklingen i udgifterne til personbefordring på tværs af udvalg. Samlet viser den seneste opfølgning at der er et merforbrug på tværs af udvalg på 1,8 mio. kr. Heraf er 0,2 mio. kr. begrundet i de stigende udgifter til flextrafik hos Movia som konsekvens af de stigende energipriser og 0,4 mio. kr. er begrundet i merudgifter til skolebuskørsel af fordrevne Ukrainere.

I denne budgetopfølgning foreslås, at der omplaceres fra Økonomiudvalget således at budgetterne til Befordring på de enkelte udvalg tilpasses til det forventede forbrug i 2022. Samtidig foreslås at budgetterne i 2023-2026 vedr. befordring fordeles mellem udvalgene på baggrund af det forventede forbrug i 2022. Befordringsbudgettet foreslås fortsat at ses samlet på tværs af udvalgenes rammer.

OMPLACERINGER

Der søges om følgende omplaceringer:

- Nogle plejehjemspladser konverteres til rehabiliteringspladser. Helsingegården. På nuværende tidspunkt er 5 midlertidige boliger taget i brug. Til finansiering af øgede udgifter til ejendomsdrift i 2022 og frem søger administrationen overført 0,1 mio. kr. i 2022 og 0,4 mio. kr. årligt i 2023 og frem fra Ældre, Social og Sundhed til Ejendomsudgifter under Økonomiudvalget.
- De forventede merudgifter på 31 mio. kr. søges finansieret ved en omplacering fra Robusthedspuljen under Økonomiudvalget
- For budget 2023 og frem søges omplaceret 1,9 mio. kr. fra Udvalget for Ældre, Social og Sundhed til Udvalget for Skole, Børn og Familie vedr. Befordring. Omplaceringen er fordelt med -2,5 mio. kr. til Pleje og Omsorg og 0,8 mio. kr. til rammen Voksne med Særlige Behov

NØGLETAL OM AKTIVITETER

Denne budgetopfølgning indeholder som enkelte centrale nøgletal for fagudvalget, jf. Bilag 2, Aktivitetsdata til BO4, ÆSS 2022. Der er medtaget nøgletal, der beskriver aktivitet eller ændringer i en aktivitet, som er betydende for den økonomiske udvikling.

Kort opsummeret viser nøgletallene, at der over de seneste 13 måneder har været en stigende tilgang til både garantiventeliste og den specifikke venteliste til plejehjem.

Der er næsten fuld belægningsprocent på kommunens midlertidige pladser, På Gribskov Rehabiliteringscenter skyldes ophold i dag i højere grad genoptræning end tidligere. Dog ses der en tendens til, at flere ophold igen som tidligere skyldes at være led i en vurdering. Tilsammen afspejler ovennævnte sig i forbruget til dels plejecenterpladser, dels ventedage på hospitalerne.

Nøgletallene viser desuden, at antallet af borgere, der modtager hjemmehjælp og sygepleje er markant stigende. Den stigende aktivitet og tyngde afspejler sig ligeledes i forbruget til plejeydelser.

Der opleves ikke store variationer i borgernes andel af valg af leverandør. Endelig er der generelt månedlige variationer i antallet af borgere, der modtager træning hen over året.

ANLÆG

I denne budgetopfølgning bliver der aflagt følgende anlægsregnskaber:

- Etablering af botilbud med et mindreforbrug på 0,012 mio. kr.,
- Etablering af hjemmeplejen med et mindreforbrug på 0,341 mio. kr.

Administrationen foreslår mindreforbruget bliver overført til delrammen Projekter der dækkes inden for anlægsrammen

Lovgrundlag

LBK nr. 47 (Kommunestyrelsesloven) af den 15.01.2019 § 40, stk. 2

Beslutning

1. Godkendt
- 2.-5. Anbefalet

Pernille Kromann (NG) fraværende.

Bilag

Bilag 1- Opfølgning på budgetaftalens elementer, ÆSS

Anlægsregnskab, Etablering af hjemmeplejen

Anlægsregnskab Etablering af botilbud

Bilag 2, Aktivitetsdata til BO4, ÆSS 2022

Punkt 115: Status på økonomisk handleplan for socialområdet

27.00.00-S00-1-20

Resume

Socialområdet arbejder med den økonomiske handleplan. Formålet med planen er fortsat at sikre den bedst mulige socialfaglige indsats til borgerne samtidig med, at socialområdet skal have bedre balance mellem budget og forbrug. Sagen handler om, at udvalget for Ældre, Social og Sundhed får en status på, hvor langt socialområdet er nået med aktiviteterne i handleplanen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Den økonomiske handleplan beskriver, hvilke aktiviteter administrationen skal gennemføre, for at nedbringe udgifterne på socialområdet. Aktiviteterne i handleplanen har fokus på forbedringstiltag, hvor målet er at skabe større ensartethed i serviceniveauet, målrettet arbejde med progression og princippet om bevægelsen ned ad indsatstrappen.

For at undgå serviceforringelser, fokuserer aktiviteterne i handleplanen på at optimere arbejdsgange og udvikle indsatser. Optimeringerne vil betyde, at der bliver ændret i indsatser og ydelser for nogle borgere. Ændringer til en anden løsning med samme faglige formål, kan for den enkelte borger betyde, at man ikke får opfyldt et ønske om en bestemt indsats eller leverandør. Eksempelvis kan et fast, ensartet serviceniveau både sikre gennemsigtighed og ligebehandling for borgerne, men også til ændringer i indsatsen.

Målet for den økonomiske handleplan var i budget 2022-2025 at nedbringe udgifterne med 6,2 mio. kr. i 2022 stigende til 8 mio. kr. i 2023 og frem på udvalget for Ældre, Social og Sundheds økonomiske ramme. Byrådet har besluttet, at målet for den økonomiske handleplan skal stige med yderligere 1,75 mio. kr. i 2026. Det skete med vedtagelsen af budget 2023-2026.

Tillæg til handleplanen

Udvalget fik i maj en status på socialrådets økonomiske handleplan. Der er fremdrift i aktiviteterne, men det gik langsommere, end administrationen havde forventet. Administrationen var på det tidspunkt nødt til at nedjustere forventningerne til den økonomiske effekt af handleplanen på kort sigt. Socialområdet skal derfor tilføje flere handlinger til handleplanen, for at for at opnå målet fra budgettet.

Administrationen arbejder på at afdække mulige handlinger.

Status på den økonomiske handleplan

Status i oktober 2022 viser, at socialområdet har gennemført aktiviteter, der har nedbragt udgifterne med 1,7 mio. kr. i 2022 på Ældre, Social og Sundheds økonomiske ramme. Den økonomiske effekt af handleplanen er øget meget begrænset hen over sommeren og efteråret. Bilag 1 på dette dagsordenspunkt viser, hvor langt administrationen er nået med at gennemføre aktiviteterne, sammenholdt med målet for den økonomiske handleplan fra budgettet.

Byggeriet af boligområdet Gilleleje Syd er forsinket med et i forhold til den oprindelige tidsplan. Gilleleje Syd rummer et bofællesskab i to delejligheder for unge voksne med behov for støtte. Forsinkelsen af byggeriet betyder, at der først kan flytte borgere ind i delejlighederne i vinteren 2023-24. Det er et år senere end forudsat i den økonomiske handleplan. Administrationen har afdækket andre midlertidige lokationer for en af delejlighederne. Det har endnu ikke været muligt at finde andre egnede lokationer. Derfor er måltallet for aktiviteten "Tilbudsvifte botilbud og bofællesskaber" der derfor nedjusteret med 1,65 mio. kr. Det nye måltal er markeret med en rød ramme i bilag 1.

Bilag 2 indeholder status på en række forudsætninger for udviklingen på det sociale voksenområde, som administrationen og udvalget løbende følger.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed,

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning

Pernille Kromann (NG) fraværende.

Bilag

Forudsætninger ÆSS

Status på handleplan ÆSS

Punkt 116: Kvalitetsstandard for Sygepleje og status på klinikkerne

29.18.00-A00-5-18

Resume

Gribskov Kommune hjemtog sygeplejen i maj 2018. I slutningen af samme år besluttede det daværende fagudvalg at etablere to sygeplejeklinikker - en i nord og en i syd. I 2020 blev sygeplejen og hjemmeplejen sammenlagt til Helhedsplejen. I perioden har der været arbejdet med etablering af klinikker i varierende tempi.

Administrationen har siden 2021 intensiveret arbejdet med sygeplejeklinikkerne. Udvalget får i denne sag en status på arbejdet. Udvalget får også en kvalitetsstandard til godkendelse, som skal hjælpe med at skærpe sygeplejen.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende kvalitetsstandard for Sygepleje

Sagsfremstilling

Baggrund

I maj 2018 hjemtog kommunen sygeplejen, og i oktober samme år besluttede det daværende udvalg for Ældre, Social og Sundhed at etablere to sygeplejeklinikker - én i nord og én i syd. Beslutningen blev taget efter en række erfaringer fra sygeplejen, der alle pegede på mulighed for at optimere driften og skabe et stærkere sygeplejefagligt miljø. Målet var en sund driftsøkonomi, en høj sygeplejefaglig kvalitet i behandlingen og mere fleksibilitet for den enkelte borger.

Klinikkerne har undergået følgende proces:

- I starten af 2019 blev der etableret en klinik på Helsingegården i Helsingø.
- Ultimo 2019 hjemtog kommunen hjemmeplejen.
- Medio 2020 blev sygeplejen og hjemmeplejen sammenlagt til Helhedsplejen.
- Ansvar for klinikken i Helsingø overgik til distriktlederen i syd.
- Arbejdet med at optimere klinikken intensiveres og systematiseres efter anden coronabølge i 2021.
- I juli 2022 blev der åbnet en klinik i nord med distriktlederen i nord som ansvarlig.

I det følgende præsenterer administrationen status på arbejdet.

Hvor mange borgere kan komme i klinikkerne?

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede allerede i oktober 2018, at alle sygeplejeborgere, der kan komme i klinikken, skal gøre dette - "alle der kan, skal". Kommunen har ca. 1.100 borgere, der modtager sygeplejeindsatser. Det er dog ikke alle, der er mobile nok til at modtage behandling i klinikkerne. Det er heller ikke alle, der modtager indsatser, som kan varetages i klinik. Administrationen har derfor forsøgt at definere, hvilke borgere der kan komme i klinik - hvem udgør "bruttogruppen"? Denne gruppe er defineret som:

- borgere, der modtager sygepleje +/- praktisk hjælp
- borgere, der modtager sygeplejeindsatser, der kan varetages i klinik

Udfra disse præmisser kan ca. 50 pct. af kommunens sygeplejeborgere potentielt anvende klinikkerne - dvs. omkring 500 borgere.

Næste spørgsmål bliver da, hvor mange borgere der er kapacitet til i klinikkerne. I dag har kommunen to klinikker med hver to "klinikspor" - dvs. fire rum i alt. Administrationen har regnet på, hvor mange af de 500 borgere der er plads til. Præmissen for beregningen er en åbningstid på 6 timer på hverdage, og at hver borger kommer to gange om ugen i en halv time pr. besøg. Det betyder, at klinikkerne kan rumme omkring en tredjedel af bruttgruppen.

Mål og status

Administrationen har derfor sat som første mål at få fyldt alle 4 klinikspor ud i hele åbningstiden og dermed rumme en tredjedel af bruttgruppen. Vi er påbegyndt en systematisk dataindsamling på ugebasis, som fremgår af tabellen herunder.

	Uge 30	Uge 31	Uge 32	Uge 33	Uge 34	Uge 35	Uge 36	Uge 37	Uge 38	Uge 39	Uge 40	Uge 41	Uge 42	Uge 43	Uge 44	Uge 45	Uge 46
Sygeplejeklinikker i alt																	
Antal borgere i klinik	30	37	36	36	38	40	37	42	45	48	39	41	40	40	34	35	37
Max. antal borgere i klinik	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120
%-andel af max. Belægning																	
Mål: 100 pct.	25,0%	30,8%	30,0%	30,0%	31,7%	33,3%	30,8%	35,0%	37,5%	40,0%	32,5%	34,2%	33,3%	33,3%	28,3%	29,2%	30,8%
Målgruppe til klinik	362	359	378	343	372	346	379	335	357	353	338	323	331	328	331	325	333
%-andel af målgruppe til klinik																	
Mål: 33 pct.	8,3%	10,3%	9,5%	10,5%	10,2%	11,6%	9,8%	12,5%	12,6%	13,6%	11,5%	12,7%	12,1%	12,2%	10,3%	10,8%	11,1%
Antal timer i klinik	25,8	36,2	31,2	31,9	40,8	30,0	38,1	41,0	44,7	39,1	36,6	40,4	36,2	36,2	32,3	32,8	34,0
Max. antal timer i klinik	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120
%-andel af max. timer i klinik																	
Mål: 100 pct.	21,5%	30,1%	26,0%	26,6%	34,0%	25,0%	31,7%	34,2%	37,2%	32,6%	30,5%	33,7%	30,1%	30,1%	26,9%	27,4%	28,3%
Antal timer pr. borger i klinik	0,9	1,0	0,9	0,9	1,1	0,8	1,0	1,0	1,0	0,8	0,9	1,0	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
Sommergæster i klinik	3	3			5	2	4	3	2	3			1		1		1

Tabellen viser, at omkring 30 pct. af klinikkernes åbningstid er fyldt ud (målet er 100 pct.) - og omkring 11 pct. af bruttgruppen serviceres i klinikkerne (målet er 33 pct.). I praksis er ét af kliniksporene på hver klinik fyldt næsten ud, mens klinikspor 2 begge steder endnu er langt fra. I Helsingør handler det om selve lokalet, som kun kan benyttes til dispensering, injektioner og kompressioner. I Gilleleje har sygeplejen koncentreret sig om først at fylde ét spor op og tager nu hul på spor 2. Klinikken i Gilleleje har kun været i drift i 17 uger. Tabellen viser en tilbagegang fra uge 40, som skyldes sygdom i klinikken i Gilleleje.

Hvordan gik sommeren?

Klinikken i Gilleleje blev åbnet i uge 30 dvs. midt i sommerferien. Det kom hurtigt i stand i håbet om at kunne tage noget af presset på sygeplejen fra feriegæster fra andre kommuner. Erfaringen viser, at vi har omkring 50 ekstra borgere i sommermånederne, som kan betyde omkring 800 ekstra besøg i løbet af en måned. Målet var, at alle sommergæster skulle sendes til klinik ud fra en forventning om, at disse borgere måtte være forholdsvis mobile.

Som det ses af tabellen ovenfor, lykkedes det ikke at få mange af feriegæsterne ned i klinikken i Gilleleje. Det er der følgende årsager til:

1) Der var kun omkring 16 feriegæster om ugen, der ud fra kriterierne kunne komme i klinikken - nogle uger kun omkring halvdelen jf. nedenstående tabel.

Målgruppe til klinik

	Uge 30	Uge 31	Uge 32	Uge 33	Uge 34	Uge 35	Uge 36	Uge 37	Uge 38
Bopælsborgere	346	341	365	335	358	337	363	327	349
Sommergæster	16	18	13	8	14	9	16	8	7
Hovedtotal	362	359	378	343	372	346	379	335	356

2) Visitationen oplevede, at mange af de sommergæster, som kom til kommunen fra uge 30 og frem, var meget plejekrævende og dårlige - flere tilmed sengeliggende. Det harmonerer med data i tabellen, som viser, at meget få af borgerne opfyldte kriterierne.

3) De sommergæster, som allerede var i kommunen før uge 30, blev ikke opsøgt af visitationen eller sygeplejen. Begge var udfordrede på bemanning henover sommeren og koncentrerede sig om at få driften til at køre og hjælpen ud til borgerne.

Det videre arbejde

Der er nedsat en arbejdsgruppe omkring klinikkerne, hvor både ledelse, sygeplejersker, visitation og konsulenter deltager. Gruppen mødes en gang om måneden (undergrupper oftere) og arbejder med en projektplan, der overordnet handler om:

- Lokaler dvs. optimal indretning af lokalerne herunder indkøb af inventar og udstyr
- Arbejdsgange dvs. beskrevne og aftalte arbejdsgange både i klinikkerne og mellem klinikker, Helhedspleje, visitation og andre parter
- Kommunikation fx pjecer, talekort til medarbejdere o.l.
- Kompetenceudvikling fx sygeplejersker på telesåruddannelsen

Arbejdsgruppen har i samarbejde med ledelsen aftalt, at begge klinikker hver kontakter fem eksisterende sygeplejeborgere om ugen for at få dem ned i klinikkerne. De starter med borgere, der får medicindispensering. Ledelsen undersøger dertil, om det kan give mening at rekruttere social- og sundhedsassistenter til klinikkerne - eventuelt til at udvide åbningstiden.

Projektgruppen er i gang med at indhente andre kommuners erfaringer. Gruppen besøgte i sommerferien Helsingør kommune og i september Holbæk kommune, som har 5 klinikker. Også Kolding kommune har fået et visit. Her er der 12 velfungerende klinikker, og projektgruppen er derfor også ved at få et grundigt interview med lederen i stand. Erfaringerne skal bl.a. give inspiration til indretning af klinikkerne i det nye byggeri i Østergade - og selvfølgelig til planlægning, rekruttering, arbejdsgange o.l.

Kvalitetsstandard

Administrationen har udarbejdet en ny kvalitetsstandard for sygepleje, som inkluderer klinikkerne jf. bilag. Udvalget får i denne sag standarden til godkendelse. Det, der er ændret i standarden, er en skærpelse af, at sygepleje som udgangspunkt leveres i klinikkerne - det er sygeplejen, der vurderer, hvor plejen leveres, og borgeren kan ikke vælge selv. Dertil er det skærpet, at sygeplejen afslutter indsatsen i samarbejde med borgers egen læge, hvis de 3 gange i træk oplever, at borger udebliver/ikke er hjemme uden at melde afbud. Endelig er kvalitetsstandard udformet i den nye skabelon og i et borgerrettet sprog.

Lovgrundlag

LBK nr 210 af 27. januar 2022, Sundhedsloven, § 138.

Beslutning

1. Godkendt

Pernille Kromann (NG) fraværende.

Bilag

Kvalitetsstandard Sygepleje SUL 138

Punkt 117: Etablering af hjælpemiddeldepot, opgørelse

83.33.00-A00-1-21

Resume

Udvalget for Ældre Social og Sundhed behandlede i sit møde den 22. marts 2022 et punkt, der redegjorde for etablering og åbning af et kommunalt drevet Hjælpemiddeldepot i konsekvens af hjemtagning af opgaven, der tidligere var udliciteret til Zeeland Care.

I nærværende punkt orienterer administrationen om den endelige opgørelse af udgifterne til etableringen af hjælpemiddeldepotet og giver en foreløbig status på hjælpemiddeldepotets driftsudgifter. Administrationen opridser dertil nogle mulige udviklingsveje for hjælpemiddeldepotet.

Sagsfremstilling

Etableringsomkostninger

Fra efteråret 2021 og frem til foråret 2022, hvor det ny hjælpemiddeldepot åbnede den 1. april, havde der været arbejdet intenst med at omdanne de lejede lokaler på Nørretoftevej til et velfungerende hjælpemiddeldepot.

De samlede omkostninger til etablering andrager 1,2 mio. kr. fordelt med 0,5 mio. kr. på inventar og småanskaffelser, 0,5 mio. kr. til bygningsændringer samt ca. 0,1 mio. kr. til IT og flytteomkostninger. Udgifterne til etablering er finansieret af overførte midler fra 2021 vedr. hjælpemidler.

Driftsudgifter

De helårlige driftsudgifter skønnes i øjeblikket at kunne opgøres til ca. 5,2 mio. kr. Udgifterne dækker over løn og øvrige udgifter i forbindelse med ledelse, lagerdrift, kørsel, renovering og anskaffelser af hjælpemidler samt ejendoms- og kontorholdsudgifter m.v.

I 2021 udgjorde udgifterne til Zeeland Care ca. 4,4 mio. kr. vedr. drift af hjælpemiddeldepot, hvilket svarer til de midler, der aktuelt er afsat til drift af hjælpemiddeldepotet fremadrettet. Budgettet er således mindre fremadrettet end de forventede udgifter.

Forskellen i de forventede årlige udgifter ved selv at drive hjælpemiddeldepotet og de udgifter, kommunen tidligere afholdt til køb af hjælpemiddeldepotdriften hos Zeeland, kan i det store og hele tilskrives de stordriftsfordele Zeeland Care havde ved at drive et meget stort hjælpemiddeldepot, der betjente en større kreds af kommuner.

Fremadrettet skal de årlige udgifter forbundet med driften af hjælpemiddeldepotet afholdes under to udvalgsrammer. Hjælpemiddeldepotets ejendomsudgifter skal afholdes under Økonomiudvalget, mens afholdelsen af depotets øvrige udgifter skal ske under udvalget for Ældre, Social og Sundheds budgetrammer.

Hvordan finansieringen af de forventede udgifter fra 2023 og frem præcist skal ske, er ikke fastlagt endeligt endnu. Ligesom opgørelsen af de endelige helårsudgifter endnu er forbundet med en vis usikkerhed. Driften af hjælpemiddeldepotet vil blive evalueret i foråret og eventuelle budgetmæssige konsekvenser vil blive taget op i denne sammenhæng.

I finansieringen vil indgå de budgetter, der er afsat under udvalget for Ældre, Social og Sundheds rammer.

Udviklingsmuligheder for hjælpemiddeldepotet

Hjemtagningen af hjælpemiddeldepotet har muliggjort et tættere samarbejde mellem hjælpemiddeldepot, myndighed og de udførende enheder. Samtidig er der et potentiale for at sætte borgeren i centrum og servicere dem på nye måder, når depotet ligger i deres nærområde.

Administrationen har derfor igangsat et analyse- og udviklingsarbejde, som skal kortlægge mulighederne for at:

- forbedre servicen for borgerne i forbindelse med bevilling af hjælpemidler
- optimere sagsgangen mellem myndighed, de udførende enheder og hjælpemiddeldepotet i forbindelse med bestilling og levering af hjælpemidler – herunder optimering af samarbejdsformer, videndeling, kompetenceudvikling etc.
- Drift-optimere den daglige drift af hjælpemiddeldepotet, herunder lagerstyringsmodel, logistikmodul, økonomimodel etc.

Proces

Der er nedsat en arbejdsgruppe, som har til opgave at lave en række scenarier for mulige fremtidige initiativer. Arbejdsgruppen består af en sagsbehandlende ergoterapeut, to medarbejdere fra depotet, en visitator og en faglig koordinator. Senior- og Ældrerådet inviteres med som sparringpartner i forløbet.

Mulige scenarier

Administrationen vil blandt andet afsøge mulighederne for følgende initiativer:

1. Kvikservice

En Kvikservice, hvor borgerne vil kunne få sagsbehandlet deres ansøgning og udleveret hjælpemidlet på hjælpemiddeldepotet. Borgerne vil kunne få hjælpemidlet med hjem med det samme. Der vil være enkle sager og udvalgte hjælpemidler, som ikke kræver særlige tilpasninger, f.eks. rollatorer, badebænke, albuestokke, toiletforhøjere og greb.

2. Kvikreparation

I Kvikrep vil borgerne kunne få repareret hjælpemidler, når de er gået i stykker. Borgerne vil selv skulle kunne transportere hjælpemidlet frem og tilbage fra depotet. Der vil være tale om relativt simple reparation på fx kørestole, rollatorer og trehjulede cykler.

3. Udstilling og demonstration af hjælpemidler til borgere og medarbejdere

De nye lokaler på Nørretoftevej giver en række unikke muligheder for at udstille og demonstrere hjælpemidler og velfærdsteknologier og for såvel borgere som medarbejdere.

I Udstillingslokalet vil borgerne kunne se og afprøve de mest gængse teknologier og hjælpemidler, der kan være med til at lette hverdagen for borgerne og gøre det nemmere for borgerne at bestemme selv i eget liv. Udstillingen vil kunne indeholde teknologier, der er relevante i forbindelse med fx madlavning, påklædning, toiletbesøg, bad og sociale formål. Der vil både være tale om hjælpemidler og teknologier, som borgerne kan få bevilliget, og nogle borgerne selv vil skulle købe.

De nye lokaler har et potentiale for at rumme en 'kørebane', hvor borgerne kan afprøve og finde ud af, hvilken type el-scooter eller cykel der er bedst egnet til dem. 'Kørebanen' kan samtidig benyttes til den obligatoriske køretekniske prøve, som borgeren skal bestå for at få bevilget nogle typer af hjælpemidler.

Lokalerne kan også benyttes til at kompetenceudvikle medarbejderne. Det kan både dreje sig om hjælpemidler til arbejdsmiljø (APV-hjælpemidler) og hjælpemidler til borgerne.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Senior- & Ældrerådet ser frem til at blive inddraget i processen omkring optimering på området.

Senior- & Ældrerådet har haft flere henvendelser, som omhandler lang leveringstid på hjælpemidler samt lang ventetid i forbindelse med reparationer.

Det skal desuden nævnes, at afhentning af hjælpemidler efter dødsfald har været meget langsommelig, hvilket er en belastning for pårørende.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning

Pernille Kromann (NG) fraværende.

Punkt 118: Finansiering af Sekretariat Sundhedsklyngen

29.30.00-A00-3-22

Resume

Regeringen indgik den 20. maj 2022 en bred politisk aftale om en sundhedsreform. Som en del af sundhedsreformen er der pr. 1. juli 2022 etableret politiske sundhedsklynger omkring hvert af landets 21 akuthospitaler. I Nordsjælland er Sundhedsklynge Nord etableret med deltagelse af Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør, Hillerød og Hørsholm kommuner, Nordsjællands Hospital, Region Hovedstadens psykiatri, brugerrepræsentanter samt to repræsentanter fra almen praksis.

Mellem sundhedsaftalens aktører er det aftalt, at der skal være en Sekretariatsbetjening af Sundhedsklynge Nord. Sekretariatsbetjeningen skal være med til at understøtte både den politiske og faglige sundhedsklynge administrativt i deres opgavevaretagelse samt sikre sammenhæng og koordination mellem sundhedsaftalens aktører.

Udvalget for sagen for at træffe beslutning om finansieringen af sekretariatsbetjeningen. Sagen er til politisk behandling i de otte kommuner, der er en del af Sundhedsklynge Nord (Allerød, Hørsholm, Fredensborg, Helsingør, Gribskov, Halsnæs, Frederikssund og Hillerød).

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende, at der i Sundhedsklynge Nord afsættes et halvt årsværk til den kommunale sekretariatsbetjening.
2. at godkende, at Gribskov Kommune medfinansierer denne sekretariatsbetjeningen med 23.355 kr. i 2022 og 46.709 kr. i 2023 jf. fordelingsnøglen.

Sagsfremstilling

KKR Hovedstaden har den 21. juni 2022 drøftet den fælleskommunale organisering omkring sundhedsklyngerne i hovedstadsområdet. KKR Hovedstadsen estimerer det nødvendigt, at kommunerne prioriterer omkring 0,5 årsværk til den lokale sekretariatsbetjening i klyngen og herunder samarbejdet med regionen. KKR Hovedstaden opfordrer til, at man lokalt i klyngen aftaler kommunal finansiering af denne sekretariatsfunktion. Den lokale koordinering og sekretariatsbetjening er en ny opgave, som ikke kan varetages af eksisterende fælleskommunale ressourcer.

Sundhedsklynge Nords otte kommuner anbefaler administrativt, at sekretariatsbetjeningen både omfatter den politiske sundhedsklynge samt den faglige sundhedsklynge. Sekretariatsbetjeningen af Sundhedsklynge Nord deles mellem formandskabet, dvs. Region Hovedstaden og medformandskommunen - aktuelt Hillerød Kommune.

Efter den politiske behandling af medfinansieringen af sekretariatsbetjeningen vil Hillerød Kommune opkræve beløbet hos den enkelte kommune. Indtil der træffes anden politisk beslutning i byrådene, opkræver Hillerød Kommune beløbet en gang årligt (4. kvartal), så længe sundhedsklyngesamarbejdet er etableret, og Hillerød Kommune varetager den kommunale sekretariatsfunktion.

Den faglige sundhedsklynge evaluerer sekretariatsbetjeningen af Sundhedsklynge Nord mundtligt, herunder opgavevaretagelse og erfaringsbaseret ressourceforbrug medio 2023. Herefter kan der i fællesskab træffes beslutning om eventuel justering af sekretariatsbetjeningen.

Opgavevaretagelsen vil være stor, og der vil være mange nye arbejds gange og samarbejder, der skal skabes. Derfor vurderer Sundhedsklynge Nord, at sekretariatsbetjeningen fra kommunal side skal varetages på chefkonsulentniveau eller

tilsvarende, da der er behov for stor erfaring og indsigt inden for sundhedsområdet, specifikt udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Lovgrundlag

Lov om ændring af sundhedsloven (Etablering af sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalg m.v.)

Økonomi

I tabellen fremgår de estimerede udgifter for de enkelte kommuner ift. sekretariatsbetjening svarende til et halvt årsværk. Udgifter er fordelt på baggrund af kommunernes indbyggertal i 2. kvartal 2022. Et helt årsværk udgør på baggrund af gennemsnitlige lønudgifter for en chefkonsulent 740.000 kr. (Djøj lønstatistik) og indeholder ikke udgifter til overhead (kompetenceudvikling, computer mv.).

For 2022 vil der være tale om halvårsvirkning.

Kommune	Indbyggertal i 2. kvartal 2022	Befolkningsandel	Årlig udgifter til sekretariatsbetjening i kr.
Allerød	25.876	7,9 %	29.287
Fredensborg	41.337	12,6 %	46.786
Frederikssund	45.905	14 %	51.956
Gribskov	41.269	12,6 %	46.709
Halsnæs	31.433	9,6 %	35.577
Helsingør	62.947	19,3 %	71.245
Hillerød	53.405	16,3 %	60.445
Hørsholm	24.735	7,6 %	27.996
I alt	326.907	100 %	370.000

Gribskov Kommunes andel af sekretariatsbetjening vil i 2022 kunne finansieres af overskydende statslige tildelte midler. I 2023 antager administrationen, at betjeningen kan finansieres af forventet overført mindreforbrug fra sundhedspuljens disponerede projekter. Finansieringen fra 2024 og frem skal afklares.

Beslutning

1.-2. Godkendt.

Pernille Kromann (NG) fraværende.

Punkt 119: Styringsgreb i Helhedsplejen Status ultimo oktober

29.18.00-G01-3-19

Resume

Administrationen har siden september 2020 arbejdet med en samlet handleplan for Helhedsplejen. Administrationen præsenterede i september udvalget for et forventet merforbrug i Helhedsplejen på 14,9 mio. kr. i 2022. Udvalget så også de styringsgreb, som Helhedsplejen anvender for at bremse udviklingen.

Administrationen giver i denne sag status på arbejdet med styringsgrebene. Udvalget får også en ny prognose for året, som nu viser et større merforbrug end forventet ved 3. budgetopfølgning.

Sagsfremstilling

Administrationen orienterede i september udvalget om de tiltag og styringsgreb, som Helhedsplejen arbejder med i handleplanen (jf. punkt 93). Administrationen orienterer i denne sag om status og fremdrift i forhold til budgetoverholdelse i 2022.

Vedlagte bilag redegør for status på de valgte styringsgreb, på aktivitetsudviklingen og en opdatering af prognosen for 2022. Prognosen viser pt. et forventet merforbrug på 15,7 mio. kr. baseret på forbruget pr. 31. oktober 2022 (obs på at budgetopfølgning 4, som også behandles i dette møde, er baseret på forbruget 3pr. 0. september 2022). Det er 1 mio. kr. højere end forventet ved 3. budgetopfølgning (baseret på forbruget pr. 31. juli 2022), som blev behandlet i mødet den 20. september 2022.

Status er overordnet:

- **Vakancer:** Det fremgår af bilaget, at behovet for personale er tre gange så stort som tidligere opgjort. Det skyldes en ændring i opgørelsesmetoden, så vi nu ser, hvor mange medarbejdere Helhedsplejen mangler, hvis vagtplaner skal dækkes 95 pct. af tiden med egne medarbejdere.
- **Rekruttering og fastholdelse:** Bilaget viser, at antallet af ubesatte stillinger er svagt faldende fra september til oktober. Det skyldes, at Helhedsplejen har ansat flere, end der er fratrukket. Udviklingen var i bedring i september og er endnu bedre i oktober. Der er dog lang vej, før alle stillinger er besat, hvilket gør det vanskeligt at realisere et budget i balance.
- **Vikarforbrug:** Det fremgår tilsvarende, at vikarforbruget er faldet i august og september i forhold til juli og falder yderligere i oktober. Forbruget falder dog ikke så hurtigt som forudsat ved prognosen i budgetopfølgning 3. Brug af vikarer hænger nøje sammen med omfanget af vakante stillinger. De ubesatte stillinger ligger i særdeleshed aften og weekend, hvor vikarudgifterne tilsvarende er størst.
- **Sygefravær:** Sygefraværet ligger fortsat lavt for branchen. Vi ser en lille stigning, hvilket er normale sæsonudsving.
- **Aktivitet:** Bilaget viser, at der har været en stigning i aktivitet på ca. 11 pct. siden januar 2022. Det betyder, at Helhedsplejen skal løse flere opgaver.

- **Ledelse:** Alle distriktslederstillinger er besat. Ledelsen rekrutterer nu en assisterende distriktsleder i et distrikt samt en faglig koordinator.

Sammenfattende ser vi således indikationer på, at styringsgrebene begynder at virke, selvom vi endnu ikke kan se det mærkbart afspejlet i økonomien. Prognosen for årets merforbrug er således 1 mio. kr. højere end ved BO3 og BO4. Det viser, at der fortsat skal arbejdes intenst med de valgte styringstiltag herunder en meget tæt dag til dag opfølgning fra administrationens side.

Administrationen uddyber status nærmere på udvalgmødet.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Pernille Kromann (NG) fraværende.

Bilag

Styringsgreb i Helhedsplejen. Status pr. oktober 2022

Punkt 120: Proces for revidering af Værdighedspolitikken, Demensstrategien og Tilsynspolitikken

00.01.10-G01-5-22

Resume

Gribskov Kommune har en Værdighedspolitik, en Tilsynspolitik og en Demensstrategi. Værdighedspolitikken gælder for perioden 2018-2021. Tilsynspolitikken blev vedtaget i maj 2021 og skal godkendes og revideres én gang årligt. Demensstrategien gælder for perioden 2019-2022. Både Værdighedspolitikken, Tilsynspolitikken og Demensstrategien skal derfor revideres. Da udbudsprocessen har haft høj prioritering i 2022, har det imidlertid ikke været muligt at revidere dem i indeværende år. Opdateringen af strategi og politikker sættes derfor i gang med nærværende dagsorden, hvori fremgår forslag til proces og inddragelse til udvalgets godkendelse.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende proces for opdatering af demensstrategi, tilsynspolitik og værdighedspolitik.

Sagsfremstilling

De enkelte politikker og strategier, som denne sag vedrører, beskrives kort nedenfor.

Værdighedspolitik

Siden 2016 har det været et krav, at alle kommuner har en Værdighedspolitik. Værdighedspolitikken skal beskrive, hvordan kommunens ældrepleje kan understøtte udvalgte områder i plejen og omsorgen af den enkelte ældre. Gribskov Kommunes nuværende Værdighedspolitik gælder for 2018-2021 og beskriver disse syv områder i ældreplejen:

- Livskvalitet
- Selvbestemmelse
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- Mad og ernæring
- En værdig død
- Pårørende
- Bekæmpelse af ensomhed

Inden for det første år i en kommunal valgperiode skal Kommunalbestyrelsen vedtage en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje. I den forbindelse skal Senior- og Ældrerådet inddrages.

Tilsynspolitik

Alle kommuner skal vedtage og offentliggøre en tilsynspolitik for alle sine tilbud om personlig og praktisk hjælp og madservice. Gribskov Kommunes nuværende Tilsynspolitik blev vedtaget i maj 2021 og dækker disse områder:

- Personlig pleje
- Praktisk hjælp
- Madservice
- Sygepleje
- Plejecentre herunder friplejecentre
- Midlertidige opholdspladser
- Trænings- og rehabiliteringsområdet

Tilsynspolitikken skal medvirke til at sikre, at borgeren får den nødvendige hjælp, og til at hjælpen stemmer overens med borgerens aktuelle behov. Kommunalbestyrelsen skal revidere tilsynspolitikken mindst én gang årligt. Da tilsynet vedrører ældreplejen, skal Senior- og Ældrerådet inddrages i processen.

Demensstrategi

Status for demensstrategien blev præsenteret på udvalgets møde i august 2022. Gribskov Kommunes demensstrategi indeholder seks temaer:

- Demensvenligt samfund
- Generel Forebyggelse
- Demenstilbud og -pleje
- Inddragelse af pårørende
- Frivillige - og inddragelse af deres tilbud
- Demensvenlig indretning af plejecentre

Sideløbende med de fem temaer i strategien, har administrationen arbejdet med et kommunikationsspor. Da den nuværende demensstrategi gælder for perioden 2019-2022, skal den også revideres.

Proces for revidering af Værdighedspolitikken, Tilsynspolitikken og Demensstrategien

Administrationen foreslår en samlet proces, hvor både Værdighedspolitikken, Tilsynspolitikken og Demensstrategien bliver revideret samtidig. Administrationen vurderer, at indholdet og temaerne i politikkerne og strategien fortsat er relevante. Derfor vurderer administrationen, at der ikke er behov for en større revidering, men at det er relevant med mindre justeringer. Administrationen vil samtidig have blik for koblingen til Gribskov Kommunes Udviklingspolitik.

På den baggrund foreslår administrationen følgende proces:

- Frem til januar 2023: Udvalgte nøglepersoner giver input til justeringer
- Februar 2023: Udvalget for Ældre, Social og Sundhed samt Senior- og Ældrerådet præsenteres for administrationens forslag til justeringer, drøfter dem og giver egne input til justeringer
- April 2023: Udvalget for Ældre, Social og Sundhed vedtager en revideret Værdighedspolitik, Tilsynspolitik og Demensstrategi

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Senior- & Ældrerådet ønsker at deltage i revision af politikkerne.

Lovgrundlag

§ 1 i BEK nr 70 af 21/01/2019 , Serviceloven (Værdighedspolitik)

§ 269 a i VEJ nr 94 af 25/11/2011, Serviceloven (Tilsynspolitik)

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutning

1. Godkendt

Pernille Kromann (NG) fraværende.

Bilag

Værdighedspol revideret 2018-2021 endelig

Tilsynspolitik 2021

Demensstrategi Gribskov v02

Punkt 121: Dialogmøder med pårørende

29.00.00-P05-1-21

Resume

Undersøgelser af brugernes tilfredshed er en vigtig del af Gribskov Kommunes tilsynspolitik. Udvalget har tidligere besluttet, at der skal afholdes to dialogmøder årligt med pårørende på plejecentrene. I denne sag orienteres udvalget om implementering af dette.

Sagsfremstilling

Dialogmøder kan være et konstruktivt redskab til at etablere dialog og opbygge relationer mellem pårørende og personale på plejecentrene. For at dialogmøderne giver reel indflydelse for pårørende, er det vigtigt, at de bliver planlagt og afholdt på en måde, der fremmer den ligeværdige dialog og giver bedst mulige rammer for et konstruktivt samarbejde mellem pårørende og personale på plejecentrene.

Erfaringer med dialogmøder

Pleje Gribskov har i 2022 afprøvet dialogmøder med pårørende på både Helsingegården og Trongården, bl.a. med afsæt i fund fra brugertilfredshedsundersøgelsen fra 2021. Erfaringerne herfra er, at dialogmøderne skaber stor værdi. Deltagerne har noget på hjerte og er engagerede. Dialogmøderne er derfor væsentlige for et godt samarbejde mellem personale og pårørende.

Fra plejecentrene har både virksomhedschefen, de nære ledere og medarbejdere deltaget. Deltagelsen blandt de pårørende er forholdsvis god. På Helsingegården, hvor der er 105 boliger, deltog 40 pårørende i det seneste dialogmøde. På dialogmøderne er det generelt de pårørendes oplevelse af at være familie på Trongården eller Helsingegården der er i fokus; hvor de ser nogle mangler, og hvor er deres behov. Her er det vigtigt at virksomhedschef, ledere og medarbejdere er nysgerrige på det, der "fylder" hos familierne.

Dialogmøderne giver mulighed for at skabe en gensidig forståelse for plejecentrenes rammer på den ene side og de pårørendes behov på den anden. Der vil være forhold, som kan drøftes og laves aftaler om på dialogmøderne, mens der også kan være forhold, som det ikke er muligt at ændre på. Her vil dialogmøderne give familierne en viden om og kendskab til de givne rammer for plejecentrene, og hvorfor forholdene er, som de er.

Dialogmøderne på Trongården og Helsingegården har været afholdt i tidsrummet kl. 17-19. Den første time til halvanden er der fokus på dialogen. Herefter serveres der mad for også at have et hyggeligt samvær. Under maden sidder deltagerne og taler om stort og småt, hvilket betyder rigtig meget og skaber stor værdi. Under maden får man nogle andre ting at vide. Fx ideer til noget de kan gøre anderledes på plejecentrene.

Krav om dialogmøder skrevet ind i det kommende udbud af plejcentre

På baggrund af de gode erfaringer med pårørendemøder på Trongården og Helsingegården er forpligtelsen til at afholde dialogmøder med pårørende skrevet ind i udbudsmaterialet relateret til driften af de tre plejcentre Skovsminde, Bakkebo og Udsigten. Forpligtelsen er beskrevet således:

"Leverandøren er forpligtet til at afholde 1 - 2 årlige dialogmøder med Beboere, Borgere og eventuelt pårørende i forhold til oplevelsen af den generelle kvalitet på Plejecenteret. Leverandøren skal tillige indkalde Ordregiver til dialogmøderne. Dialogmøderne skal baseres på udvalgte temaer, som er omfattet af Kontraktbilag 4 - Tilbudsbesvarelse. Ordregiver forbeholder sig retten til at udvælge temaer til de enkelte dialogmøder".

Udvalgets beslutning om, at der skal afholdes dialogmøder årligt med pårørende på plejecentrene, er således afprøvet i 2022 og implementeres fremadrettet i forbindelse med udbuddet af de tre plejecentre Udsigten, Bakkebo og Skovsminde, så der årligt afholdes dialogmøder på kommunens 5 plejecentre.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Redegørelsen tages til efterretning dog med den tilføjelse, at formændene for Centerrådene bør inviteres med til møderne.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Pernille Kromann (NG) fraværende.

Punkt 122: Meddelelser

00.22.04-P35-9-21

Sagsfremstilling

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

Der er følgende meddelelser:

- Status på hjælpemidler
- Status på rokering af midlertidige pladser

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- Status på hjælpemidler: Orientering om fortsat forlængede sagsbehandlingstider på hjælpemiddelområdet. Området er udfordret af vakancer og efterslæb. Akutte sager vil blive prioriteret.
- Status på rokering af midlertidige pladser: Der bliver etableret 22 midlertidige pladser på Gribskov Rehabilitering.
- Status på udbud på social- og sundhedsområdet: Orientering om, hvor vi er i processen.
- Orientering om tilsyn i Helhedsplejen: Der har været både anmeldt og uanmeldt tilsyn i sidste uge. Udvalget får tilsynsrapporterne til behandling, når de foreligger.
- Orientering om henvendelse vedrørende vederlagsfri fysioterapi: Der er udfordringer som følge af stigende aktivitet. Vederlagsfri fysioterapi er ikke en kommunal opgave, men varetages mellem regionen og privatpraktiserende fysioterapeuter.

1. Taget til efterretning.

Pernille Kromann (NG) fraværende.

Mødestart: Kl. 17.13

Mødeslut: Kl. 20.19

Punkt 123: 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).