

# **REFERAT Udvalget for Ældre, Social og Sundhed 2022-2025 d. 22-03-2022**

**Mødedato** Tirsdag d. 22. marts 2022 kl. 16:00

**Mødested** Lokale 501, Rådhuset

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Udbud af plejecentre og Holbohave.....	4
1. Budgetopfølgning - Ældre Social og Sundhed.....	5
Forlængelse af to midlertidige pladser på Udsigten.....	8
Anvendelse af syv fritliggende boliger på Trongården.....	11
Lukket: Borgersag.....	19
Beslutning om uforbrugte puljemidler i puljen Bedre Bemanding 2021.....	20
Introduktion og status på Helhedsplejens Handleplan.....	26
Introduktion og status på økonomisk handleplan.....	31
Åbning af nyt hjælpemiddeldepot.....	34
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	37
Meddelelser.....	38

## **Punkt 17: 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.

### **Lovgrundlag**

LBK nr 47 af 15.01.2019 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

### **Beslutning**

1. Godkendt.

## **Punkt 18: Lukket: Udbud af plejecentre og Holbohave**

27.42.04-A26-1-22

Udvalget godkendte administrationens videre arbejde med udbudsmaterialet for Plejecentre og Holbohave.

# Punkt 19: 1. Budgetopfølgning - Ældre Social og Sundhed

00.30.04-000-1-22

## Resume

Administrationen fremlægger denne sag for udvalget for Ældre, Social og Sundhed for, at udvalget kan forholde sig til udviklingen i økonomien på udvalgets eget område.

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

Dette er den første af årets 4 budgetopfølgninger.

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

1. at godkende budgetopfølgning for udvalget for Ældre, Social og Sundheds område.
2. at anbefale Byrådet at godkende de foreslåede omplaceringer mellem udvalgene jf. nedenstående tabel.

Ramme	Omlaceringer	Tillægsbevillinger
Administration	1.300.000	0
Pleje og Omsorg	-57.000	0
I alt	1.243.000	0

3. at anbefale Byrådet at godkende de foreslåede ændringer vedr. budgetoverslagsårene jf. nedenstående tabel.

Ramme	2023	2024	2025	2026
Administration	-200.000	-200.000	-200.000	-200.000
Pleje og Omsorg	-57.000	-57.000	-57.000	-57.000
I alt	-257.000	-257.000	-257.000	-257.000

## Sagsfremstilling

### Budgetopfølgning 1

Denne første budgetopfølgning har til hensigt at beskrive ændrede forudsætninger i forhold til det vedtagne budget samt give en status på elementerne i budgetaftalen. Prognosen for det forventede regnskab for 2022 er på nuværende tidspunkt forbundet med stor usikkerhed, hvorfor der først ved årets 2. budgetopfølgning fremlægges en prognose for det forventede regnskab.

Generelt er kommunens samlede budget 2022 udfordret af nødvendigheden af en stram budgetvedtagelse, og administrationen vurderer, at budgetoverholdelse i 2022 forudsætter en ekstra opmærksomhed fra alle sider. Samlet set skal der prioriteres en meget stram og præcis styring.

Fokus i denne 1. budgetopfølgning er:

- At få fremhævet ændrede forudsætninger i forhold til det vedtagne budget.
- At få fremhævet forhold der er kommet op i lovgivningsarbejdet efter vedtagelsen af budget 2022-2025. Det drejer sig primært om Finansloven for 2022.
- Budgetaftalens elementer. Administrationen er i gang med planlægning og udmøntning af budgetaftalen. Den nuværende status fremgår af bilaget "Opfølgning på budgetaftalens elementer". Der arbejdes fortsat med

udmøntningen, og der vil også i de kommende budgetopfølgninger ske en opfølgning på udmøntningen.

## **Coronakrisen**

Der har siden marts 2020 været stor fokus på konsekvenserne af Coronakrisen, der endeligt begynder at se ud til at ebbe ud, nu hvor der fra 1. februar ikke længere er tale om en samfundskritisk sygdom. Der forventes dog fortsat at være konsekvenser i årets første måneder, der kan påvirke den økonomiske udvikling, mens der endnu ikke kan siges noget om konsekvenser af en eventuel 4. bølge i efteråret.

Administrationen kan derfor ikke sige noget konkret om de økonomiske konsekvenser i 2022. Men udviklingen følges tæt, og konsekvenserne for kommunens økonomi vil blive indarbejdet i de kommende budgetopfølgninger.

## **Samlet vurdering for Udvalget for Ældre, Social og Sundhed**

Administrationen rejser i denne budgetopfølgning en opmærksomhed på de væsentligste områder, hvor der er sket ændringer i vilkår og forudsætninger i forhold til budgetvedtagelsen.

Der drejer sig om konsekvenser af finansloven og om forhold, der skal være opmærksomhed på i forhold til vedtagne budget.

### *Finansloven:*

Administrationen gennemgår herunder kort de elementer i Finansloven, der vil have konsekvenser for udvalgets arbejde. De endelige konsekvenser kendes på nuværende tidspunkt ikke, men vil løbende følges i forbindelse med årets budgetopfølgninger.

- Værdig ældrepleje. Der er afsat 125 mio. kr. i 2022-2025 på landsplan. Udmøntningen af disse vil blive drøftet af aftalepartierne bag finansloven i foråret 2022.
- Udvidelse af varslingsregler. Bestemmelserne om varsling udvides til mindst 14 uger før, kommunens afgørelse effektueres om nedsættelse eller frakendelse af hjælp, dækning af merudgifter til voksnes daglig livsførelse samt midlertidige og længerevarende botilbud.
- Flere aktive hjælpetimer, færre rådighedstimer. Kommunernes mulighed indskrænkes for udmåling af rådighedstimer, så borgere med en hjælpeordning får flere aktive hjælpetimer. Den konkrete model afventer drøftelse og herefter udmøntning aftales med Kommunernes Landsforening.

### *Handleplaner:*

Der arbejdes med realisering af de for området vedtagne handleplaner, samtidig med at der i årets første måneder har været en stigende aktivitet. Der henvises til særskilte punkter på udvalgets dagsorden, hvor handleplanerne fremgår.

### *Rekrutteringsudfordringer:*

Handleplanerne for begge områder er udfordret dels af aktivitetsstigning, dels af rekrutteringsudfordringer. Udfordringen omkring rekruttering er desværre ikke kun en lokal men en national udfordring. Det kan betyde øgede udgifter til vikardækning. Administrationen vil følge udviklingen tæt, og udvalget vil blive præsenteret for udviklingen og konsekvenserne af denne i forbindelse med kommende budgetopfølgninger.

## **Omplaceringer mellem udvalg**

*Administrationen foreslår følgende indenfor udvalgets område:*

- at der omplaceres 0,2 mio. kr. fra 2022 og frem fra Administrationsrammen til Økonomiudvalgets ramme. Under overskriften Fremtidens kommune er der i budgetaftalen 2019-2022 og 2020-2023 indarbejdet en række rammebesparelser vedrørende ansættelsesudsættelser, ny organisation og øvrige besparelser under administrationen. For at realisere besparelserne foreslås en del af budgetpuljen under Økonomiudvalget udmøntet til administrationen under de enkelte fagudvalg.
- at der omplaceres 1,5 mio. kr. i 2022 fra Økonomiudvalget rammer til Administrationsrammen. Omplaceringen vedrører udgifter i forbindelse med plejecenterudbuddet. Der er afsat 1,5 mio. kr. pr. år til udbud og kontraktsstyring på Økonomiudvalgets område. Omplaceringen forventes ikke at dække alle omkostningerne til udbuddet på social og sundhedsområdet. De resterende omkostninger (ca. 0,3 mio. kr.) dækkes af administrationsrammen gennem omprioriteringer.
- at der omplaceres 0,148 mio. kr. i 2022 og frem fra Pleje og Omsorgsrammen til Økonomiudvalgets ejendomsrammer. Omplaceringen vedrører husleje for 2 yderligere pladser på Gribskov Rehabiliteringscenter.
- at der omplaceres 0,091 mio. kr. i 2022 og frem fra rammen Forebyggelse under udvalget for Kultur, Idræt og Forebyggelse til rammen Pleje og Omsorg under udvalget for Ældre, Social og Sundhed. I forbindelse med sagen "Budget 2022 - ny styrelsesvedtægt" blev budgettet vedr. Kommunalt Lægeligt Udvalg og Forløbsprojektet ved en fejl placeret under Udvalget for Kultur, Idræt og Forebyggelse. Det søges der rettet op på her.

## Lovgrundlag

Kommunestyrelsesloven §45 jf. LBK nr. 47 af 15/01/2019

## Økonomi

Bevillingsstrukturen i Gribskov Kommune er følgende:

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

## Beslutning

1. Godkendt

2.-3. Anbefalet.

## Bilag

Bilag 1- Opfølgning på Budgetaftalens delelementer 2022, ÆSS 5

# Punkt 20: Forlængelse af to midlertidige pladser på Udsigten

03.02.00-G01-2-22

## Resume

Sagen handler om, at der er behov for at opretholde driften af de to midlertidige pladser på Udsigten indtil udgangen af august måned 2022.

Forlængelsen skal ses i lyset af, at der dels er en meget høj belægningsprocent på kommunens midlertidige pladser og dels, at administrationen er i færd med at afdække de fremtidige behov for forskellige typer af midlertidige pladser i kommunen. Forlængelsen giver mulighed for at planlægge, hvor disse pladser skal være, og - hvis der er behov for at omplacere eksisterende, midlertidige pladser eller at oprette flere pladser - hvornår de vil kunne tages i anvendelse.

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

1. at tiltræde, at de to midlertidige pladser på Udsigten opretholdes indtil udgangen af august måned 2022.

## Sagsfremstilling

Gribskov Kommune har behov for at råde over et antal midlertidige pladser, så der er kapacitet til at hjælpe borgere i en overgangsperiode i deres liv. Det kan fx være i tiden lige efter, at en borger er blevet udskrevet fra hospitalet, og der er behov for genoptræning, inden den pågældende borger så enten flytter i eget hjem (med eventuel støtte) eller visiteres til et plejecenter. Midlertidige pladser kan eksempelvis også bruges som aflastningspladser i en kortere periode for ægtefæller og pårørende til borgere med demens.

Behovet for midlertidige pladser er en dynamisk størrelse og hænger nøje sammen med resten af sundhedsområdet – både i forhold til, hvor mange patienter kommunen modtager fra regionen, hvor mange plejeboliger kommunen har, og hvad kommunen kan hjælpe borgerne med i deres eget hjem.

Det er derfor vigtigt at følge behovsudviklingen nøje, så der hverken opstår mindrekapacitet, hvor kommunen ikke kan understøtte de borgere, der har behov for midlertidig hjælp - eller opstår overkapacitet med uudnyttede og dyre pladser til følge.

Ifølge "Strategi for midlertidige pladser", som udvalget for Ældre, Social og Sundhed vedtog den 8. juni 2021, skal udvalget årligt vurdere det aktuelle behov for midlertidige pladser. Denne vurdering præsenteres for udvalget i maj måned, og de deraf følgende kapacitetsændringer vil i givet fald skulle effektueres i løbet efteråret. Allerede nu er det dog nødvendigt at justere kapaciteten ved et opretholde driften af de to midlertidige pladser på Udsigten hen over sommeren.

## Baggrund

Den nuværende kapacitet af midlertidige pladser i Gribskov Kommune er 24 pladser fordelt med

- 16 rehabiliteringspladser på Gribskov Rehabilitering på Helsingegården,
- 6 aflastningspladser på Trongården samt
- 2 pladser på Udsigten til borgere, der venter på en plejebolig.

De 24 midlertidige pladser anvendes til forskellige typer af tidsbegrænsede ophold afhængig af borgerens behov. Pladserne er bemandet med forskellige kompetencer. Eksempelvis er der på de 16 rehabiliteringspladser på Gribskov Rehabilitering et stort fokus på genoptræning, hvorfor der udover sundhedsfagligt personale er bemandet med

fysioterapeuter, så der kan indgå daglig genoptræning for borgere, der skal genvinde tabte funktioner. Rehabiliteringspladser har et intensivt fokus på rehabilitering og genoptræning, og det forudsættes, at et gennemsnitligt ophold varer 3 uger.

Udover rehabiliteringspladserne på Helsingegården er der indrettet 6 aflastningspladser på Trongården. Pladserne anvendes i begrænset omfang til aflastning og i højere grad til at dække behovet for midlertidige pladser bredt set. Der er høj belægning på aflastningspladserne, og typisk kan der derfor ikke tilbydes pladser med et forebyggende sigte.

De 2 pladser på Udsigten anvendes som 'ventepladser' for borgere, der er visiteret til plejebolig, men som ikke kan opholde sig i eget hjem, mens de venter på plejebolig.

### **Igangværende arbejde med at afdække fremtiden behov**

Administrationen er i gang med en proces, hvor der arbejdes intensivt med at optimere udbyttet af de midlertidige pladser og afdække fremtidige behov. Der har været fokus på at optimere flow og sammenhæng på de midlertidige pladser siden udvalget for Ældre, Social og Sundhed vedtog ”Strategi for midlertidige pladser” på sit møde den 8. juni 2021.

Som led i denne fokusering på de midlertidige pladser er administrationen påbegyndt en revision af Gribskov Kommunens kvalitetstandard for de midlertidige pladser med tilhørende informationsmateriale, Værd at Vide, som skal præsenteres for udvalget den 3. maj 2022. En kvalitetsstandard beskriver, hvornår en borger har ret til en indsats eller en ydelse fra kommunen og afspejler både lovkrav og kommunens serviceniveau.

Administrationen er i samme proces ved at kigge på det fremtidige kapacitetsbehov, som præsenteres for udvalget den 3. maj 2022.

### **Behov for at forlænge de to midlertidige pladser på Udsigten**

De 2 ekstra midlertidige pladser på Udsigten blev åbnet den 15. juni 2021. Pladserne blev åbnet akut op til sommerferien for at sikre hjemtagelse af borgere, der færdigmeldes fra hospitalet.

Det var oprindeligt tanken, at de to pladser skulle afsluttes den 15. januar 2022, og i stedet blev der oprettet to yderligere rehabiliteringspladser på Gribskov Rehabilitering i januar 2022, jf. udvalgets beslutning den 26. oktober 2021.

Imidlertid har det vist sig svært at imødekomme behovet for pladser over vinteren, hvor Regionen varslede behov for hurtigere udskrivelse som følge af kapacitetsudfordringer grundet COVID. Administrationen har derfor fulgt behovet tæt og fastholdt de to pladser på Udsigten. Det betyder, at borgerne kan hjemtages i takt med, at hospitalet melder, at borgere er færdigbehandlede. Der har således været noget nær fuld belægning på såvel rehabiliteringspladserne på Helsingegården, pladserne på Trongården som ventepladserne på Udsigten.

### **Administrationens vurdering og anbefaling**

Den eksisterende kapacitet på 24 midlertidige pladser har en høj belægning, men der er også dage, hvor der er ledig kapacitet. Det betyder, at kommunen kan hjemtage i takt med, at borgere færdigmeldes fra hospitalet. Da udskrivelserne svinger i antal og dermed presset på de midlertidige pladser, vurderer administrationen, at der er behov for at forlænge de to midlertidige pladser på Udsigten for nuværende, frem til kapacitetsbehov og placering af pladserne besluttet endeligt.

Administrationen anbefaler derfor, at de to ventepladser på Udsigten opretholdes indtil den 31. august 2022, da de så kan være i drift, indtil der er foretaget justeringer af kapaciteten som følge af udvalgets beslutning på maj-mødet, hvor udvalget præsenteres for den årlige vurdering af kapacitetsbehov for midlertidige pladser. Her præsenteres udvalget også for en plan for, hvor disse pladser skal være, og - hvis der er behov for at omplacere eksisterende midlertidige pladser eller at oprette flere pladser - hvornår de vil kunne tages i anvendelse.

Forlængelsen finansieres over driftsbudgettet for Center for Sundhed og Omsorg.

## **Lovgrundlag**

Bekendtgørelse af lov om almene boliger mv. 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.

Bekendtlørelse af lov om social service. LBK nr. 170 af 24. januar 2022 (særligt § 84 om aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne) og senere ændringer af forskriften.

## **Økonomi**

Forlængelsen finansieres over driften, jf. sagsfremstillingen.

## **Beslutning**

1. Tiltrådt.

# Punkt 21: Anvendelse af syv fritliggende boliger på Trongården

03.02.00-G01-1-22

## Resume

Sagen handler om den fremtidige anvendelse af syv fritliggende boliger på plejecentret Trongården i Vejby.

Plejeboligernes fritliggende status betyder, at beboerne skal gå ud af deres hoveddør og ad en overdækket forbindelsesgang for at komme over til elevatoren i hovedbygningen. Dette har ført til overvejelser om, at boligerne med fordel kunne anvendes til borgere, som ikke har behov for adgang til plejecentrets faciliteter.

Der er behov for flere ældre- og handicapegnede boliger og midlertidige pladser målrettet socialområdet. Dette behov kan imødekommes, hvis plejeboligerne konverteres til denne type af boliger. Almenboligloven giver mulighed for denne konvertering.

Det tidligere Udvalg for Ældre, Social og Sundhed har ønsket, at det skulle undersøges, om de syv boliger fortsat kunne være i brug som plejeboliger, hvis forbindelsesgangen forsynes med en skærmvæg af glas.

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

1. at de syv fritliggende boliger på Trongården konverteres til en kombination af ældre- og handicapegnede boliger og midlertidige pladser målrettet socialområdet.

## Sagsfremstilling

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed fik på sit møde den 14. september 2021 præsenteret et forslag om, at der skulle udarbejdes en plan for konvertering af plejeboliger til ældreboliger, hvori den fremtidige anvendelse af de syv fritliggende plejeboliger på Trongården skulle indgå. Udvalget besluttede, at det ønskede et skøn over ombygning af Trongården, så de syv boliger kunne forblive plejeboliger.

I sagen fremlægges bud på den fremtidige anvendelse af de syv fritliggende boliger på Trongården.

## Baggrund

Gribskov Kommune arbejder med at tilpasse tilbudsviften på det sociale område til behovet for boliger og midlertidige pladser aktuelt og på mellemlang sigt. Arbejdet sker som en del af socialrådets økonomiske handlingsplan. Midlertidige pladser og ældre- og handicapegnede boliger målrettet socialområdet kan dække væsentlige behov på socialområdet.

Ældre- og handicapegnede boliger målrettet socialområdet kan bidrage til at afhjælpe flaskehalse, som forhindrer, at borgere, der er klar til at blive udskrevet fra botilbud eller herberg, kan flytte i egen bolig eller til et mindre indgribende tilbud og derigennem opnå størst mulig selvstændighed.

Behovet for midlertidige pladser målrettet socialområdet er skærpet i takt med, at antallet af midlertidige pladser er reduceret, og målgruppen er indsnævret i forbindelse med den politisk besluttede strategi for midlertidige pladser.



skærmvæg af glas foreslås derfor placeret uden for søjlerne.

Bredden foran fællesfløjen og elevator er ca. 1,90 m - lidt mindre end ved boligerne, idet overdækningen er smallere end i boligfløjen. Her kompenseres med en lille udbygning af gangen, så der er plads nok foran elevatoren - en slags vindfang. Der isættes 2 døre, dobbeltdøre med automatisk oplukke, den ene foran elevatoren og den anden i fortsættelse af stien fra p-plads til boligerne. I den østlige ende isættes en flugtvejsdør, så der ikke er mere end 25 m fra bolig til dør.

Gangen kan enten være opvarmet eller uopvarmet. Forskellen i pris er ikke så voldsom, idet der i forvejen er tag over forbindelsesgangen, og der ikke er væsentlig forskel på pris for facadens inddækning. Vi kender dog ikke opbygningen af tagudhænget i fællesfløjen, hvilket skal afklares i forbindelse med en eventuel projektering.

Med en opvarmet gang mindskes muligheden for at få frisk, kølig luft ind i lejligheden gennem de to små vinduer i henholdsvis køkken og toilet. Ventilationsforholdene skal således undersøges nærmere. Til gengæld kommer der nok ikke store problemer med overophedning om sommeren, idet gangen vender næsten stik mod nord.

Overslag over etableringsudgifter for forbindelsesgang.

<b>Udgiftspost</b>	<b>Uopvarmet løsning, 1.000 kr.</b>	<b>Opvarmet løsning, 1.000 kr.</b>
Prissat håndværkerudgift	1.322	1.484
Byggeplads, 5 %	66	74
Uforudseelige udgifter, 20 %	264	297
(Bygherre-)rådgivning og øvrige omkostninger, 30 %	397	445
Certificering (konstruktion og brandforhold)	100	100
<b>I alt, byggeudgift</b>	<b>2.149</b>	<b>2.400</b>

Anm.: Der er ikke prissat noget vedrørende ventilation, som i givet fald vil skulle indgå i den endelige projektering. Der er ikke foretaget energiberegninger - og også her vil den endelige projektering kunne indebære, at der tilføjes flere udgiftselementer.

Administrationen har forelagt løsningsforslag og overslag for boligselskabets driftchef, som peger på, at de påtænkte løsninger er en udvidelse af beboernes fællesareal, og at de derfor skal godkendes af samtlige 55 beboere på plejecentret på et afdelingsmøde. Da der ikke er henlagt midler til en glas-afskærmet forbindelsesgang, vil denne skulle finansieres gennem huslejestigninger. Det er efter driftschefens vurdering meget usandsynligt, at der vil kunne opnås flertal for et projekt i denne størrelsesorden. I givet fald vil der skulle optages dialog med boligselskabet og -afdelingen.

Kommunen har ikke mulighed for at yde økonomisk støtte til forbindelsesgangen, da den ikke kan opfattes som et serviceareal.

## *Behov for plejeboliger*

Økonomiudvalget behandler på sit møde den 28. marts 2022 en sag om at udvide plejecentret Bakkebo med seks boliger. Boligerne bliver ledige senest i juni 2023, når botilbuddet Skipperstræde lukker. De seks boliger i botilbuddet ligger i direkte forlængelse af plejecentret Bakkebo.

De seks ekstra plejeboliger på Bakkebo betyder, at det ikke er afgørende at fastholde de syv fritliggende boliger på Trongården som plejeboliger. Plejeboligkapaciteten på Trongården kan reduceres, uden at kommunens samlede kapacitet derved ændres.

## **Scenarie 2: Konvertering af plejeboligerne til ældre- og handicapegnede boliger eller midlertidige pladser**

### *Midlertidige pladser målrettet socialområdet*

Plejecentrene er løbende udfordret af, at nogle borgere har behov, som rækker ud over de kompetencer, der er til stede på de midlertidige pladser i dag. Det drejer sig særligt om socialfaglige og pædagogiske kompetencer og viden om misbrug og psykiske handicap. I nogle tilfælde indskrives borgere på kommunens midlertidige pladser, men det skaber utryghed blandt de øvrige beboere på plejecenteret.

Borgere med behov for hjælp og støtte fra socialområdet har ofte behov for betydeligt længere ophold, end den politisk besluttede strategi for midlertidige pladser 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.

I andre tilfælde er det for vanskeligt at rumme en psykisk syg, misbrugende eller hjemløs borger inden for de midlertidige pladser i de eksisterende rammer. I de tilfælde bliver der i dag, når borgeren udskrives fra hospital, etableret dyre og ofte fagligt uhensigtsmæssige 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 ved hjemmesygepleje og hjemmepleje i den akutte boligløsning.

De midlertidige pladser målrettet socialområdet kan etableres i et fagligt samarbejde mellem de sundhedsfaglige kompetencer på Trongården og socialfaglige og pædagogiske kompetencer fra socialområdet. De syv fritliggende boliger udgør en ideel placering med Trongården og botilbuddet Tisvildevej som nærmeste naboer. Placeringen er et godt udgangspunkt for et tværfagligt samarbejde på tværs af social- og sundhedsområdet og en løsning med markant bedre faglig kvalitet for netop denne målgruppe.

Administrationen vurderer, at behovet ligger på 4 midlertidige pladser målrettet socialområdet.

Udgiften til en plads på Trongårdens midlertidige pladser er i dag 1.050 kr. pr. døgn. De løsninger, der i dag etableres i 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.

### *Ældre- og handicapegnede boliger målrettet socialområdet*

Socialområdet har behov for adgang til varige boliger til borgere, der er klar til at blive udskrevet fra botilbud og til hjemløse. Aktuelt mangler 12 borgere en bolig, for at kunne blive udskrevet fra botilbud eller herberg. Fysisk eller psykisk handicappede voksne, der modtager hjælp og støtte fra socialområdet, er i målgruppen og kan tilbydes en ældre- og handicapegnet bolig. Det kan både være voksne, som på grund af et fysisk eller psykisk handicap ikke længere kan bo i

eller fastholde en almindelig bolig, eller voksne der er klar til at blive udskrevet fra botilbud eller herberg, men har behov som ikke kan dækkes i en almindelig bolig.

De 3 ældre- og handicapegnede boliger målrettes socialområdet.

#### *Kombinationsløsning: Midlertidige pladser og ældreboliger målrettet socialområdet*

Boligerne kan anvendes til 'midlertidige pladser og ældreboliger målrettet socialområdet' i en kombinationsløsning, hvor 3 af de 7 boliger anvendes som ældre- og handicapegnede boliger målrettet til socialrådets borgere – og 4 anvendes som 'sociale, midlertidige pladser'. Kombinationsløsningen rummer en mulighed for fleksibilitet, da fordelingen mellem antallet af ældreboliger og antallet af midlertidige pladser kan tages op til genovervejelse, når en permanent bolig bliver ledig, eller hvis der gennem længere tid opleves tomgang i de midlertidige pladser.

#### *Lovhjemmel*

Ifølge servicelovens § 84, stk. 2, har kommunen mulighed for at tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

Trongården er opført som støttet boligbyggeri efter almenboligloven. Det betyder, at boligerne kun må anvendes til formål, som ifølge loven kan rummes i almene, ældre- og handicapegnede boliger. Det kan fx være som plejeboliger, hvilket kræver, at der er opført et kommunalt serviceareal i tilknytning til boligerne, sådan som det er tilfældet med den nuværende anvendelse.

Alternativt er det muligt inden for almenboligloven, at boligerne fx anvendes som ældre- og handicapegnede boliger, som der visiteres til via boligvisitationen, eller som midlertidige pladser, hvor visitationen sker hos visitator eller rådgiver på henholdsvis social- og sundhedsområdet. Lovhjemmelen til den sidstnævnte mulighed er almenboliglovens § 56 om aflastningsboliger, som er den boligtype, der anvendes til midlertidige pladser. Der er derimod ikke lovgrundlag for at benytte almene, ældre- og handicapegnede boliger til eksempelvis botilbud efter serviceloven eller til udslusningsboliger.

De syv fritliggende boliger på Trongården er alle udstyret med et lille køkken med køkkenvask, to skabe og to kogeplader. Køkkenerne lever op til kommunens standard og forventninger til både ældreboliger og midlertidige pladser, og vil kunne tages i anvendelse til disse formål uden ombygninger.

Det er dermed muligt at konvertere nogle af de syv plejeboliger til ældre- og handicapegnede boliger og til midlertidige pladser uden udgifter til ombygning.

Konverteringen til ældre- og handicapegnede boliger kan foregå administrativt, da det alene er et spørgsmål om at ændre visitationskriterierne til boligerne.

Boligafdelingens formandskab har godkendt muligheden for at ændre de syv boliger til ældre- og handicapegnede boliger under boligvisitationen og/eller til midlertidige pladser. Ved overgang til aflastningsboliger indgår kommunen en aftale med boligselskabet om en langtidsleje af de berørte boliger. Kommunen påtager sig dermed udgifter til eventuelle tomme pladser og til at istandsætte aflastningsboligen i lejeperioden. Denne ordning er blevet anvendt i forbindelse med konverteringen af plejeboliger til de midlertidige pladser i Gribskov Rehabilitering på Helsingegården.

Hvis det besluttes, at der skal ske en konvertering, vil boligvisitationen kunne undlade at anvise borgere til boligerne i en kortere periode - indtil det er hensigtsmæssigt at tage dem i brug som enten ældre- og handicapegnede boliger eller til midlertidige pladser. Hermed er det eksempelvis muligt at sikre, at de midlertidige pladser ligger i den ene ende af boligfløjen, hvis det er ønskeligt. Konverteringen kan også ske successivt, så tomgangsudgifterne dermed reduceres mest muligt.

Der vil desuden være udgifter til inventar og møbler.

Ved en konvertering af plejeboligerne til ældre- og handicapegnede boliger, vil de alternativt kunne anvendes til:

- Ældre: Der er behov for yderligere ældreboliger i Vejby-området. Aktuelt står seks borgere på ventelisten til en ældre- og handicapegnet bolig i Vejby.
- Ægtefæller til beboere på plejecentret. Ægtefælleboliger kunne være særligt relevante for ægtefæller til borgere på Trongårdens demens-pladser.

De syv boliger er bedst egnede til borgere med en vis mobilitet.

### Tids- og procesplan

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed vil på dette og de kommende møder i foråret 2022 få forelagt en række sager vedrørende velfærdsboliger, herunder kapacitetsudfordringer og kvalitetsstandarder, jf. nedenstående oversigt, der også omfatter denne sag.

Overskrift	Indhold	ÆSS (evt. forløb til ØU)
Udsigten	Forlængelse af de to midlertidige pladser på Udsigten indtil september 2022.	22. marts
Trongården	Fremtidig anvendelse af syv fritliggende boliger (denne sag).	22. marts (28.marts)
Kvalitetsstandard for ældre- og handicapegnede boliger	KS om ældre- og handicapegnede boliger – med præcisering i forhold til målgruppen, der også omfatter personer med fysiske og psykiske handicap.	3. maj
Kvalitetsstandard for midlertidige pladser	Revision af beskrivelse på Værd at Vide - og dernæst KS (behov og typer).	3. maj
Plejeboligprognose, inkl. vurdering af kapacitet af midlertidige pladser og ældre- og handicapegnede boliger	Plejeboligprognose baseret på budgetarbejdet og på prognosemodel udarbejdet af Kommunernes Landsforening (KL).	31. maj

### Administrationens vurdering og anbefaling

Hvis boligerne skal bibeholdes som plejeboliger, bør der etableres en glas-afskærmet forbindelsesbygning, så medarbejdere, pårørende og beboere kan færdes indendørs mellem servicearealer og boliger. Det er imidlertid en relativ dyr løsning, der til og med fordrer, at de øvrige beboere i boligafdelingen betaler til afskærmningen af forbindelsesgangen over deres husleje, hvilket ikke er videre realistisk.

Boligerne kan alternativt anvendes som ældre- og handicapegnede boliger og aflastningsboliger uden større ombygninger og hermed vil en langt dyrere løsning, hvor de fritliggende plejeboliger integreres med det øvrige plejecenter ved at etablere en glas-overdækket gang mellem disse boliger og resten af plejecentret, kunne undgås.

Der er behov for denne type af boliger, og de kan tilvejebringes ved konvertering af de syv fritliggende plejeboliger på Trongården uden ombygningsudgifter, men dog med nogle overgangsudgifter i form af tomgangsudgifter. Disse tomgangsudgifter kan finansieres over driftbudgettet, da der vil være færre udgifter til herberger og lignende. Indretningen af boligerne, herunder indkøb af inventar og møbler vil ligeledes kunne finansieres over driftbudgettet.

Eftersom der er behov for en kombinationsløsning med såvel ældre og handicapegnede boliger samt midlertidige pladser for socialområdet, vurderer administrationen, at det vil mest fordelagtigt at vælge denne løsning.

En konvertering af de syv fritliggende plejeboliger på Trongården til ældre- og handicapegnede boliger og midlertidige pladser (aflastningsboliger) skal holdes op mod den tilvækst af plejeboliger, der kan ske, når botilbuddet på Skipperstræde ophører. Økonomiudvalget behandler på sit møde den 28. marts en indstilling om, at de seks boliger i botilbuddet overgår til plejeboliger, når botilbuddet lukker. De to projekter indebærer tilsammen, at plejeboligkapaciteten er uforandret.

## **Handicaprådets høringssvar**

Handicaprådet har udformet følgende høringssvar på mødet d. 14. marts 2022:

"Handicaprådet bakker op om konvertering af de syv fritliggende boliger på Trongården til en kombination af ældre- og handicapegnede boliger og midlertidige pladser målrettet socialområdet, forudsat at beboere og fagpersoner på Trongården og fagpersoner i botilbuddet Tisvildevej bakker op om løsningen."

## **Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet ved protokollering**

Ældrerådet indstiller til ÆSS, at de 7 boliger ved Trongården bevarer den nuværende status, da den demografiske udvikling på ældreområdet tilsiger, at der inden for en meget kort tidshorizont bliver brug for plejepladser. I den næste 10 års periode vil antallet af 80-85-årige stige med over 50 pct.

ÆR finder, at man ikke kan pålægge de 7 beboere at fraflytte deres bolig.

ÆR kan ikke anbefale opsætning af en glasafskærmning på gangarealet, som bevirker huslejestigninger for alle beboere.

ÆR finder ikke, at man kan udsætte de nuværende beboere for at skulle træffe en sådan afgørelse, da ca. 75 pct. af beboerne lider af demenssygdom.

Konvertering til ældre- og handicapegnede boliger eller midlertidige pladser målrettet socialområdet vil bevirke en adskillelse fra Trongården, da denne målgruppe henhører under sociallovgivningen, og det derfor bør være socialt og pædagogisk personale, som tilknyttes borgerne i denne målgruppe, hvilket ikke forekommer hensigtsmæssigt for boliger med så tæt en tilknytning til Trongården.

## **Lovgrundlag**

Bekendtgørelse af lov om almene boliger mv. 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.

Bekendtlørelse af lov om social service. LBK nr. 170 af 24. januar 2022 (særligt § 84, stk. 2, om midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje).

## **Økonomi**

Eventuelt opståede tomgangsudgifter, samt udgifter til inventar og møbler, vil skulle dækkes af driftbudgettet.

## **Høringsperiode og høringsparter**

Handicaprådet har afgivet høringssvar.

## **Beslutning**

1. Anbefalet.

## **Punkt 22: Lukket: Borgersag**

27.66.08-G01-2-22

Udvalget traf beslutning i sagen.

# Punkt 23: Beslutning om uforbrugte puljemidler i puljen Bedre Bemanding 2021

30.00.00-Ø34-1-20

## Resume

Puljen "Bedre Bemanding" tilfører midler til ældreområdet for at give et løft på både medarbejderressourcer og faglige kompetencer. Denne pulje administreres af Ministeriet for Sundhed og Ældre og fordeles på baggrund af de enkelte kommuners befolkningstal. Puljemidlerne er foreløbig afsat i Finansloven fra og med 2018 til og med 2021. Fra og med 2022 overgår puljen til det kommunale bloktilskud. I Gribskov er der ikke besluttet øremærkede midler til at fastholde midler til aktiviteter under "Bedre Bemanding", men da den hidtidige bevilling ikke er fuldt udmøntet, forelægges forslag til overførsel af de restrende midler.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed bliver i denne sag orienteret om status på brug af midlerne i 2021, samt forslag til ansøgning til ministeriet om overførsel af uforbrugte midler i 2021 til 2022.

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

at godkende, at de uforbrugte midler fra 2020 anvendes til

1. at fastholde ansættelsen af to sygeplejersker jf. sagsfremstillingen (1.000.000 kr.)
2. at frikøbe en nuværende sygeplejerske i Helhedsplejen, der har stor viden og indsigt om palliation (279.9191 kr.)

at godkende, at de uforbrugte midler fra 2021 anvendes til:

3. at forlænge indsatsen Styrket palliativ indsats (gælder alle leverandører)
4. at forlænge indsatsen Støtte til borgere med demens (gælder alle leverandører)

## Sagsfremstilling

### BAGGRUND

Sundheds- og Ældreministerier har i perioden 2018-2021 afsat midler til puljen Bedre Bemanding på plejecentre, friplejeboliger og i hjemmeplejen. Midlerne skal anvendes til et løft af ældreområdet og skal i videst muligt omfang, og under hensyntagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til at opjustere arbejdstiden for deltidsansatte medarbejdere og ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger. Puljemidlerne skal anvendes til opgaver, som ligger udover de opgaver, der allerede er budgetlagt.

Puljen er ophørt med udgangen af 2021, og midlerne er overført til det kommunale bloktilskud. Gribskov Kommune har dog ikke anvendt alle de midler, som ministeriet for Sundhed og Ældre har bevilget kommunen for 2021. Hvis kommunen ønsker at anvende de uforbrugte midler, skal ministeriet søges om adgang til, at kommunen kan overføre midlerne til 2022. I denne ansøgning skal kommunen angive, til hvilke formål midlerne ønskes anvendt.

### ANMODNING OM AT FÅ OVERFØRT UBRUGTE MIDLER TIL 2022

Gribskov kommune skal søge ministeriet om overførsel fra to forskellige bevillinger. Dels bevillingen vedrørende overførselen fra 2020 til 2021, hvor der henstår 724.465 kr. i uforbrugte midler og dels hovedbevillingen fra 2021, hvor der henstår 1.123.748 kr. i uforbrugte midler, således i alt 2.403.667 kr. Ministeriet skal ansøges om tilladelse til overførsel af midlerne fra begge bevillinger til 2022. Begge ansøgninger skal indeholde angivelse af, hvad midlerne skal anvendes til.

### *Ubrugte midler fra 2020*

Af de midler, der blev overført fra 2020 til 2021, henstår der stadig 1.279.919 kr. som uforbrugte midler. Disse midler skal søges overført fra 2021 til 2022. Administrationen anbefaler, at de uforbrugte midler fra 2020 anvendes til:

1. at fastholde ansættelsen af de to sygeplejerskestillinger, som blev besluttet i 2021: 1.000.000 kr.

B) 2021/2022:

- 2-årig ansættelse af sygeplejerske med særlige kompetencer på palliationsområdet.
- 2-årig ansættelse af ”basissygeplejerske” 30 timer ugentligt, der anvendes til frikøb af sygeplejersker 10 timer i hvert distrikt

2. at frikøbe en nuværende sygeplejerske i Helhedsplejen, der har stor viden og indsigt om palliation: 279.9191 kr.

### *Hovedbevilling fra puljen Bedre Bemanding i 2021*

Af de uforbrugte midler fra hovedbevillingen henstår der stadig 1.123.748 kr. som uforbrugte midler. Disse midler skal søges overført til 2022. Administrationen anbefaler, at midlerne anvendes til at forlænge to af de allerede tre eksisterende indsatser i hjemmeplejen og sygeplejen. Det drejer sig om:

1. Styrket palliativ indsats (gælder alle leverandører)
2. Støtte til borgere med demens (gælder alle leverandører)

Administrationen anbefaler at fokusere indsatserne for at lykkes med de to overstående indsatser, som taler sammen med Helhedsplejens Handleplan. Administrationen anbefaler dermed at fjerne indsatsen "vi træner sammen". I øjeblikket er midlerne sat i bero. Når udvalget har truffet en beslutning, vil anvendelse af midlerne kunne genoptages fra 1. april 2022 og i takt med, at der ansættes personale.

### **RAMMERNE FOR ANVENDELSE AF MIDLERNE VEDRØRENDE BEDRE BEMANDING I 2021**

De midler, der i 2021 stod til rådighed for Gribskov Kommune, bestod dels i hovedbevillingen for 2021 på i alt 4.764.000 kr. og dels bevillingen fra overførte uforbrugte midler fra 2020 på i alt 2.004.384 kr. Der var således i alt 6.768.384 kr. til rådighed.

For så vidt angår hovedbevillingen for 2021 på 4.764.000 kr. besluttede udvalget i marts 2021 at udmønte midlerne på følgende måde:

Til **hjemmeplejen** blev der tildelt 1.561.333 kr., som udvalget ønskede fordelt på 3 indsatser:

- a) Styrket palliativ indsats 52%
- b) Støtte til borgere med demens 30%
- c) Træningstilbuddet "vi træner sammen" 18%

For **plejecentrene og friplejeboliger** blev der tildelt 3.122.667 kr., som udvalget ønskede fordelt på 5 indsatser:

- a) Flere hænder
- b) Styrkelse af den palliative indsats
- c) Værtindefunktionen
- d) Demens/pårørende vejledning
- e) Den gode overgang

Til **administration** af midlerne blev der afsat 80.000 kr.

Fordelingen af midler mellem de enkelte leverandører er tildelt på baggrund af borgertal og fremgår i **bilag 1**.

For så vidt angår anvendelse af uforbrugte midler fra 2020 på 2.004.384 kr., besluttede udvalget i marts 2021, at midlerne skulle udmøntes i en styrket palliativ indsats i **sygeplejen** i 2021 og 2022. De besluttede at udmønte midlerne på følgende måde:

#### A) 2021

En del af den manglende dokumentation for udmøntede midler i 2020 vil blive tilvejebragt og vil skulle udbetales: kr. 260.000,-

#### B ) 2021/2022

2-årig ansættelse af sygeplejerske med særlige kompetencer på palliationsområdet.

2-årig ansættelse af ”basissygeplejerske” 30 timer ugentligt, der anvendes til frikøb af sygeplejersker 10 timer i hvert distrikt.

### **ERFARINGER FRA 2021**

Der er i alt anvendt 3.640.252 kr. af de 4.764.000 kr., som Gribskov Kommune modtog fra puljen Bedre Bemanding i 2021. Plejecentrene har næsten brugt alle de tildelte puljemidler, mens hjemmeplejen kun har anvendt en mindre del, hvilke fremgår i **bilag 2**. Der er anvendt 80.000 kr. til administration af puljen. Der mangler således at blive anvendt 1.123.748 kr.

Puljemidlerne er på plejecentrene anvendt på fire ud af de fem mulige indsatser. En væsentlig del af puljemidlerne er brugt på særligt to indsatser ”Værtindefunktionen” og Flere hænder”. Indsatsen ” Demens/pårørende vejledning” er blevet anvendt på flere plejecentre, mens indsatsen ”Styrkelse af den palliative indsats” kun er blevet brugt af to plejecentre. Indsatsen ”Den gode overgang” er ikke anvendt på nogle af kommunens plejecentre.

Den kommunale hjemmepleje har anvendt relativt få af de midler, de har fået tildelt, hvilke også gør sig gældende for Det Skønne Liv, mens BM-pleje har anvendt over budget.

Detaljeret oversigt over aktiviteter og puljemidlernes anvendelse fremgår af **bilag 3**.

### **Anvendelse af midlerne til Bedre Bemanding på plejecentre i 2021**

Administrationen gennemgår i det følgende, hvordan indsatser overordnet set er anvendt på plejecentrene.

#### *Flere hænder*

Indsatsen er blevet brugt på syv ud af kommunens otte plejecentre og friplejeboliger. Indsatsen har været anvendt til øget tilstedeværelse af medarbejdere i fællesrum og nærvær, når nye beboere flyttede ind, ved behov for fast tilstedeværelse/ fast vagt og i forbindelse med aktiviteter.

#### *Værtindefunktionen*

Indsatsen er blevet brugt på seks ud af kommunens otte plejecentre og friplejeboliger. Indsatsen giver mulighed for ekstra medarbejderressourcer før og under måltider. Oplevelsen af indsatsen er, at det giver ro med tilstedeværelsen af en ekstra medarbejder, der er dedikeret til opgaven omkring måltidet, så øvrige medarbejdere kan varetage plejeopgaver. Et plejecenter har brugt midlerne til at ansætte en "hus-alf", der kunne indgå i måltidssituationen om morgenen, og herigennem skabe ro og god stemning ved måltidet. Ansættelsen er sket i samarbejde med jobcentret. Der er et ønske om at ansætte endnu en, der kan indgå i aftensmåltidet. Et andet plejecenter har inddraget servicemedarbejderne i måltidssituationen. Det har medført, at servicemedarbejderne har lært borgerne bedre at kende og er blevet en større del af fællesskabet. I situationer, hvor der har manglet plejepersonale, har servicemedarbejderne også kunne træde til som en bufferkapacitet.

#### *Demens*

Indsatsen er blevet brugt på fem ud af kommunens otte plejecentre og friplejeboliger. Indsatsen er blevet anvendt på forskellig vis. Et plejecenter har anvendt midlerne til at opkvalificere medarbejderne på demensområdet igennem undervisning, borgerkonferencer og praksisnær læring, hvilket har øget fagligheden og sikret overførbare til andre situationer. Et andet plejecenter har anvendt midlerne til at ansætte en aktivitetsmedarbejder, der har fokus på aktiviteter, der understøtter og styrker borgere med demens, herunder aktiviteter som fx dans, banko, syværksted og udflugter ud af huset.

Indsatsen har også været brugt til at sikre flere hænder til en mere tryk og rolig indflytning til plejecenter for borgere med demens. Derudover anvendes midlerne til at give ekstra tid til hjælp til familier med en pårørende med demens f.eks. til indkøb og aktiviteter, som borger selv vælger. Midlerne har også været med til at sikre en gnidningsfri start for borgere med demens ved tilflytning til plejecenter. Et andet plejecenter har ansat ufaglærte medarbejdere i korte dag- og aftenvagter i weekenderne, hvor bemandingen er lavest.

De ekstra hænder i de tidsrum, hvor der er spidsbelastning i weekenderne, har givet mere tid og ro, så personalet har kunne bruge mere tid på beboere med svær demens, hvilket også medfører mere ro til de andre beboere og sikrer en større arbejdsglæde for personalet.

#### *Styrkelse af den palliative indsats*

Indsatsen er blevet brugt på to ud af kommunens otte plejecentre og friplejeboliger. Midlerne bruges til at give mere tid i palliationsforløb ved at sætte ekstra afløser ind ved behov. Indsatsen har fx været anvendt til at sikre nærvær og skabe tryk omkring den døende og de pårørende. Midlerne har også været anvendt til kompetenceudvikling af personalet gennem undervisning af hospicesygeplejerske, og herigennem skabe et løft af det faglige niveau på det palliative område.

#### *Den gode overgang*

Indsatsen er ikke blevet brugt på nogle af kommunens otte plejecentre og friplejeboliger. Dog har der under indsatsen "styrket indsats for borger med demens" været anvendt midler til at styrke indflytning til plejecenter.

Midlerne har overordnet set været med til at skabe stor værdi for både borgere, pårørende og medarbejdere, og ophør af midlerne vil medvirke til en forringelse af de forskellige tilbud der er nævnt overfor. Midlerne bidrager til en stor fleksibilitet i et ellers stramt budget og giver mulighed for at bruge ekstra midler ved behov, og når det kniber. Samtidig er midlerne med til at skabe et større legerum, der kan være med til at udvikle en praksis og gøre det muligt at kigge på og forbedre et område ved at skabe større fokus. De ekstra midler understøtter også fastholdelse af medarbejderne i en ellers presset hverdag, og samlet set vil ophør af midlerne fjerne tiltag, som har haft stor værdi for borgere og pårørende.

### **Anvendelse af midlerne til Bedre Bemanding i hjemmeplejen i 2021**

Generelt har der ikke været den forventede aktivitet på hjemmeplejeområdet, hvilket gør sig særlig gældende for den kommunale hjemmepleje, der har anvendt relativt få midler til Bedre Bemanding. De midler, der er anvendt, er hovedsageligt brugt på indsatsen "Vi træner sammen". Årsagen til, at aktiviteterne ikke har kunnet gennemføres, er, at det ikke har været muligt at rekruttere til indsatserne.

BM-pleje har brugt de fleste midler på indsatsen "Demens/pårørende vejledning". Indsatsen omkring "Demens/pårørende vejledning" har været brugt til ekstra tilstedeværelse ved pårørendes fravær og tryghedsskabende tilstedeværelse hos ensomme borgere med demens. Indsatsen har også været brugt til samtaler med pårørende omkring de udfordringer, de oplever i relation til borgeren med demens.

Det Skønne Liv har brugt en tredjedel af midlerne. Midlerne er særlig anvendt på indsatserne "Demens/pårørende vejledning", "Vi træner sammen" og "Værtinde". Midlerne til indsatsen omkring "Demens/pårørende vejledning" har særlig været brugt til de borgere, som har haft brug for lidt ekstra hjælp og støtte og til aflastning af de pårørende. Det har været en stor hjælp for de pårørende at vide, at borgeren har være i trygge hænder, imens de har kunne tage vare på sig selv fx passe deres fritidsinteresser, se venner eller handle ind. "Værtinde" indsatsen har særligt været anvendt til de borgere, der ikke har nogen pårørende/netværk eller borgere, som er småtspisende. Ved for eksempel at sikre selskab ved måltiderne oplever borgerne mere glæde og større appetit.

Dansk Omsorgspleje har kun anvendt midler på indsatsen "Demens/pårørende vejledning" og har oplevet det som meget meningsfuldt at kunne afsætte mere tid til de borgere, der har særligt behov.

Som beskrevet er relativt få midler til Bedre Bemanding anvendt i hjemmeplejen. Baggrunden er, at der generelt mangler hænder ude i praksis, og derfor har der ikke været fokus på puljen til Bedre Bemanding. Den lavere aktivitet kan delvist forklares ved bemandingsudfordringer på grund af Covid-19 situationen samt de generelle rekrutteringsudfordringer, der er på området.

### **Anvendelse af midler til Bedre Bemanding i sygeplejen i 2021**

Gribskov kommune anmodede om at få overført 2.004.384 kr. til 2021 og 2022. Der er i alt anvendt 724.465 kr. i 2021. Det har været en udfordring at anvende puljemidlerne som planlagt i 2021 på grund af rekrutteringsudfordringer og Covid-19 situationen. I 2021 anvendte sygeplejen midler til stillingen som sygeplejerske på palliationsområdet samt midler til en basissygeplejerske, som blev fordelt på tre medarbejdere fra den 1. september.

## **Lovgrundlag**

BEK. nr. 174 af 5. marts 2018 vedr. Pulje til bedre bemanding i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger.

## **Økonomi**

Gribskov kommune har endnu ikke modtaget nogle af de bevilledede midler fra Ministeriet i 2021. Under forudsætning af at ministeret godkender at Gribskov kommune overfører midler fra 2021 til 2022, vil de foreslåede indsatser i 2022 ikke have konsekvenser for kommunen, da de dækkes af puljemidler fra staten.

## **Beslutning**

1.-4. Godkendt.

## **Bilag**

Bilag 1 - Fordelingen af midler mellem de enkelte leverandører

Bilag 2 - Samlede forbrug af budget i 2021

Bilag 3 – Forbrug af puljemidler i 2021 på Bedre Bemanding

# Punkt 24: Introduktion og status på Helhedsplejens Handleplan

29.18.00-G01-3-19

## Resume

Helhedsplejen er en ny kommunal organisation. Kommunen hjemtog sygeplejen den 1. maj 2018 og hjemmeplejen den 1. december 2019. Efterfølgende er de to organisationer lagt sammen til den samlede Helhedspleje, som trådte i kraft den 1. september 2020. Administrationen har i hele perioden arbejdet med at bringe balance i budgettet for først sygeplejen og nu Helhedsplejen. Administrationen arbejder således med en samlet handleplan for Helhedsplejen, som indeholder en række økonomiske greb samt omfattende organisatoriske tiltag.

Det forhenværende udvalg for Ældre, Social og Sundhed godkendte på udvalgsmande i maj 2021 denne handleplan for Helhedsplejen for arbejdet i 2021. I nærværende sag får det nuværende udvalg en introduktion til handleplanen samt en status på arbejdet.

## Sagsfremstilling

### Introduktion til Helhedsplejens handleplan

I maj 2018 hjemtog kommunen sygeplejen efter en række svigt i plejen. Kort tid efter besluttede Byrådet også at hjemtage hjemmeplejen, som gik i luften den 1. december 2019. Siden hjemtagelsen af sygeplejen har udgifterne været væsentligt højere end budgetteret. I budgetaftale 2020-2023 blev det besluttet, at udgifterne til sygeplejehuset skal reduceres, og der blev peget på, at dette skulle ske i sammenhæng med en optimering af den kommunale hjemmeplejeenhed. Der er derfor siden arbejdet med en samlet handleplan for at bringe budget for Helhedsplejen i balance udover den budgetgenopretning, som budgetaftalen for 2022-2025 giver til sygeplejen.

Som et led i handleplanen besluttede Udvalget for Ældre, Social og Sundhed en kompetenceudviklingsplan for Helhedsplejen for at styrke kompetencerne og sikre bedre muligheder for fastholdelse og rekruttering. Derudover har økonomiudvalget besluttet en rekrutterings- og fastholdelsesstrategi, som betyder, at der skal udarbejdes en handleplan for rekruttering og fastholdelse på sundheds- og ældreområdet, der også omfatter Helhedsplejen (begge skal således indregnes i Helhedsplejens handleplan).

Administrationen vil på udvalgsmande give en introduktion til Helhedsplejen og præsentere et overblik over processen og tidligere beslutninger truffet omkring Helhedsplejens handleplan.

### Handleplanen i dag

Handleplanen indeholder en række økonomiske greb og omfattende organisatoriske tiltag for at skabe en sammenhængende og integreret Helhedspleje, der leverer høj faglig kvalitet, og hvor medarbejderne trives. Tiltagene understøtter fortsat udvikling af organisationen og at få styr på basis. Handleplanen er dynamisk, men udgør samtidig et grundlag for prioritering og opfølgning. Overskrifterne i handleplanen omfatter:

- Rekruttering og fastholdelse (herunder arbejdsmiljø, / stærke arbejdsfællesskaber)
- Oplevet og leveret kvalitet (herunder faglig kvalitet)
- Økonomi
- Ledelse

Administrationen vil præsentere de fire områder for udvalgsmande.

## Status på handleplanen

Administrationen giver en status på implementeringen af planen på de udvalgsmøder, hvor budgetopfølgninger også præsenteres. Derfor er status på dagsordenen på dette møde. Administrationen fokuserer denne status på de tiltag, som administrationen giver særlig beviggenhed, og som er kritiske forudsætninger for at lykkes med handleplanen og dermed for at lykkes med at optimere driften af Helhedsplejen.

Helhedsplejen har fokus på at nedbringe udgifterne til vikarer, da disse presser økonomien. Derfor er der sat fokus på de indsatser i handleplanen, som på den korte bane kan bidrage til dette. Det gælder:

- Robust ledelse
- Vagt- og ruteplanlægning, herunder kontinuitet
- Rekruttering
- Kompetenceplanen
- Sygeplejeklinikken
- Medicindispensering
- Palliation - tovholderfunktion
- Økonomisk tilpasning

Disse præsenteres i det følgende sammen med en kort status på arbejdet.

### *Robust ledelse*

En forudsætning for at lykkes med handleplanen og konsolideringen af Helhedsplejen er at opbygge robusthed i ledelse og organisation. Her har Helhedsplejen været udfordret af flere ledelseskift blandt distriktsledere og virksomhedsledelse, som kan skyldes ledelsesopgavens kompleksitet og ledelsesopgavens ændrede forudsætninger med de besluttede omstillinger i organisering over årene. Robustheden skabes ved dels at sikre kompetent ledelse, dels at der er den nødvendige ledelsesunderstøttelse for ledelsen i Helhedsplejen.

For at gøre ledelsen robust og sikre påvirkende ledelse er der rekruttering i gang for at ansætte faglige koordinatore og gruppekoordinatorer med stedfortræder funktion. Derudover arbejder administrationen med at dække behovet for tværgående distriktsledelse og overordnet ledelse.

### *Vagt- og ruteplanlægning*

Helhedsplejen har i oktober 2021 afholdt to heldags workshops - "et kreativt værksted", hvor udvalgte medarbejdere fra distrikt syd, myndighed og ledelse arbejdede intensivt på blandt andet ruteplanlægning. Tre forbedringsmuligheder trådte tydeligt frem. For det første at integrere vagtplan- og ruteplanssystemerne, for det andet at anvende selve vagtplanssystemet bedre og for det tredje at anvende bedre planlægningsrutiner.

Efterfølgende er der i januar og februar gennemført undervisning i KMD OPUS vagtplan og IT systemets funktionaliteter. Status er, at det er lykket at etablere den ønskede integration mellem vagtplan og ruteplan, så ruteplanlæggerne tidstro kan se og forholde sig til ændringer i vagtplanssystemet. Ensartet og tidstro vagt- og ruteplanlægning øger forudsigeligheden og skaber rammer for at lykkes med øget kontinuitet hos borgerne. Det betyder også, at medarbejdernes tid anvendes mere effektivt, og unødvendige vikarbestillinger vil kunne undgås. Disse tiltag forventes at være rullet ud i hele Helhedsplejen medio marts 2022.

## Kontinuitet og selvstyrende teams

Gribskov kommune sætter puljen til mere kontinuitet i Hjemmeplejen, men var ikke blandt de kommuner der modtog tilskud til at arbejde med "burtzoorg" modellen. Helhedsplejen har ønsket at afprøve modeller for, at medarbejderne selv tilrettelægger ruter for at styrke medarbejdertilfredshed og øge kontinuiteten for borgerne. Aktuelt arbejdes der i to distrikter med, at aftenvagterne selv planlægger ruter.

## Rekruttering

Helhedsplejen arbejder kontinuerligt med rekruttering af nye medarbejdere. Rekrutteringen styrkes ved at etablere en stilling som rekrutteringskonsulent, som der sættes fokuseret ind på rekrutteringsopgaven. Som en del af rekrutteringsopgaven skal der udarbejdes rekrutterings- og fastholdelsestiltag for hele Center for Sundhed og Omsorg, og der skal tilføjes andre faggrupper ind i kerneopgaven. I forbindelse heraf kan der være behov for at se på godkendelsesmateriale bredt for at sikre lige adgang for alle leverandere til rekrutteringsgrundlaget til andre faggrupper eller andre steder at løfte opgaverne på.

## Sygeplejeklinikken

Det tidligere udvalg har besluttet at etablere to sygeplejeklinikker i henholdsvis Helsingør og Gilleleje. Aktuelt er der åbnet en sygeplejeklinik i Helsingør beliggende på Helsingørsgården. Helhedsplejen har gennem det sidste halvår arbejdet målrettet med at få flere borgere i klinikken, og der er nu fyldt op med besøgende i hele åbningstiden kl. 7.30 - 15.00. I november 2021 ansatte Helhedsplejen en sygeplejerske, der fast bemande klinikken fire dage om ugen, Den femte dag bemandes med øvrige faste kollegaer. Den stabilitet har haft effekt på selve det at visitere borgere til klinikken. Borgergrundlaget har nu en volumen, der gør, at Helhedsplejen rekrutterer ny kollega, der kan bemande et nyt rum på Helsingørsgården og derved øge kapaciteten.

Administrationen arbejder på at optimere de fysiske rammer og udstyret i klinikken og forventer at være helt i mål med det sidste foråret 2022. Målsætningen i Helhedsplejen og sygeplejeklinikken er, at borgerne med behov for sygepleje fortrinsvis modtager sygeplejen i klinikken. For at lykkes med det starter Helhedsplejen den 1. april 2022 selvvisitation i sygeplejen, hvor alle nye borgere med et skærpet blik sættes vidt muligt visiteres til klinikken.

Dertil arbejdes der i løbet af foråret også på:

- en ny arbejdsgang, der skal sikre, at alle borgere som udgangspunkt kommer i klinikken, med mindre de ikke kan
- en mere optimal opsætning i omsorgssystemet, som skal gøre det lettere at planlægge klinikkens besøgs- og trækkedata herpå
- en målrettet kommunikation omkring klinikken både overfor borgere, medarbejdere, almenpraksis og private leverandere

Målet er desuden, at klinikken er gearret til at varetage sommerferieglæsterne hen over sommeren, så Helhedsplejen ikke skal bruge ekstra vikarer til at køre på hjemmebesøg til udenbysglæsterne.

## Medicindispensering

Det tidligere udvalg har besluttet, at Helhedsplejen skal indføre medicindispensering hver 28. dag. Helhedsplejen har gennemgået borgerlisterne og kan se, at det ikke er lykkedes fuldt ud. Derfor kobler Helhedsplejen nu omlægningen af medicindispensering med et andet indsatsspor, nemlig selvvisitation. Det betyder, at Helhedsplejen indfører selvvisitation i sygeplejen med hjælp og oplæring fra visitationen for at komme godt fra start og få ny praksis i gang hos alle nye borgere. Det vil blandt andet ske via systematisk gennemgang af borgerne med lokal feedback på ugentlig basis. Den metode har dokumenteret effekt i forhold til andre spor inden for medicindispensering.

## Kompetenceplanen

Kompetenceplanen indeholder kompetenceudviklingstiltag over 2021-2023. Ækonomiudvalget har bevilget midler til tiltagene. Derudover indgår kompetenceudviklingsmidler fra Puljen til Flere hÅnder, som udvalget orienteres om pÅ kommende udvalgsmd, de. Alle de medarbejdere, der skal pÅ uddannelse i planens År Åt, er udpeget og klar - og flere uddannelsesaktiviteter er allerede afholdt. Det gÅlder:

- VAR Healthcare ambassadÅ, rer er uddannet
- Alle tillidsreprÅsentanter har vÅret pÅ MED-uddannelse
- 8 medarbejdere har vÅret pÅ SIM-Nord kursus i kliniske kompetencer (akutfunktionen)
- Udvalgte medarbejdere har vÅret pÅ forflytningskursus
- PalliationsnetvÅrket er etableret - fÅrste mÅ, de fandt sted fÅ, rst i november 2021
- Åon medarbejder pÅ BorgernÅr sygepleje
- Åon medarbejder er startet pÅ diplomuddannelse i Supervision, coaching og mentorskab (omhandler palliation)
- Udvalgte medarbejdere har vÅret pÅ uddannelse i IV-behandling

Detailplanen for 2022 er ved at vÅre pÅ plads og indbefatter for eksempel kurser/uddannelse i:

- NÅnsom nÅ, dvÅrge
- Hjerte-lunge-redning
- Godt fra start i primÅr sektor
- Basal palliation
- Plejenet/telesÅr
- Klinisk vejleder
- Praktikvejleder
- Medicinkursus
- Systematisk introduktion og opsart
- Forbedringsuddannelse under Dansk Selskab for Patientsikkerhed

Planen er efterfÅlgende at oprette netvÅrk eller anden systematik, sÅ kompetencerne udnyttes, bruges og spredes i organisationen. Det skal struktureres og sÅttes i system, sÅ der sker en egentlig organisatorisk lÅring.

Kompetenceplanen vil nedbringe udgifterne til vikarer pÅ den lidt lÅngere bane, da mulighed for opkvalificering, udvikling og organisatorisk lÅring generelt er lig med Å, get arbejdsglÅ, de og engagement. Opkvalificeringen er sÅ, gt tilpasset driften, men det er en udfordring at sende medarbejdere afsted, nÅr der er personalemangel. Det har derfor vÅret nÅ, dvendigt at tilpasse deltagerantallet pÅ kursusaktiviteterne og ogsÅ strÅkke nogle af aktiviteterne over lÅngere tid for at sikre arbejdsmiljÅ, et undervejs i processen.

## Palliation - tovholder funktion

Arbejdet med at styrke kompetencerne omkring basal palliation har vÅret et fokus i 2021 og fortsÅtter i 2022 blandt andet med et stÅrre uddannelsesforlÅ, b i basal palliation i samarbejde med NordsjÅllands hospital under BYG-Bro puljen for kommuner og hospitaler i Region Hovedstaden, der stÅtter tvÅrsektorielt samarbejde. Udviklingen af tovholder koncept for palliative forlÅ, b er opstartet i 2021 og status pr. 4. marts 2022 er, at Helhedsplejen har 31 borgere med indsatsen "palliativ vurdering". Helhedsplejen har afprÅvet mulige koncepter for at sikre en tovholderfunktion, hvilket har vÅret udfordrende at fastholde blandt andet pÅ grund af hÅ, jt sygefravÅr. Fra 1. april 2022 har Helhedsplejen besluttet at anvende puljen Bedre Bemanding til at rekruttere en intern medarbejder som palliationssygeplejerske pÅ 32 timer, sÅledes at funktionen varetages af to specialuddannede sygeplejersker. De to kollegaer vil besÅge alle borgere, hvor der er identificerede palliative behov, og borgere der har terminal erklÅring. Den stÅrste udfordring er at fÅ kendskab til/henvist borgerne. Indsatsen findes pÅ hjemmesiden, og Helhedsplejen har deltaget i KLU mÅ, de for at fortÅlle om indsatsen samt er i tÅt dialog tvÅrsektorielt og internt i egen organisation.

Der foreligger endnu ikke regnskabsresultat for 2021, og der kan ikke på baggrund af årets første måneder beregnes prognose for 2022, da årets første måneder har afvejet markant fra normalen i forhold til sygefravær som følge af de høje COVID smittetal. Administrationen arbejder derfor på at kvalificere prognose og forudsætninger, herunder aktivitetsdata med henblik på at kunne forelægge prognose for udvalget. Blandt ovenstående tiltag vil særligt arbejdet med vagt- og ruteplanlægning, rekruttering, sygeplejeklinik og medicindispensering have positiv effekt på handleplanens økonomiske mål om at balancere budget og forbrug. Men også kompetenceplanen og tiltag for at sikre kontinuitet vil understøtte fastholdelse og dermed dække behovet for vikarer, hvilket gavner budgetbalance.

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

1. At tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

1. Taget til efterretning

# Punkt 25: Introduktion og status på økonomisk handleplan

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 give udvalget for Ældre, Social og Sundhed en introduktion til de aktiviteter, der indgår i handleplanen. Sagen introducerer også udvalget til de forudsætninger, der er afgørende for at lykkes med målet om at bringe økonomien i balance. Udgangspunktet for handleplanen var en budgetoverskridelse på 2,4 mio. kr. i 2020. Ved budgetopfølgningen i oktober 2021 blev der omplaceret 15,0 mio.kr. fra robusthedspuljen og andre rammer til dækning af det forventede merforbrug på rammen Børn og voksne med særlige behov .

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed godkendte på sit møde den 9. marts 2021 en økonomisk handleplan for socialområdet. Formålet med planen var, at sætte handlinger i gang, der kunne begrænse det aktuelle merforbrug.

Udvalget godkendte på sit møde den 8. juni 2021 et tillæg til den økonomisk handlingsplan, med flere aktiviteter, der kan understøtte arbejdet med at skabe balance.

Byrådet besluttede at tilføre midler til det sociale børne-, unge- og voksenområde i budgettet for 2022-2025. Den økonomiske handlingsplan og de tilførte midler skal tilsammen bringe budgettet for socialområdet i balance.

### Aktiviteter i den økonomiske handleplan

Den økonomiske handlingsplan beskriver, hvor udgifterne skal reduceres, og hvilke aktiviteter administrationen vil gennemføre. Aktiviteterne i handleplanen har fokus på faglige forbedringstiltag, hvor målet er at skabe større ensartethed i serviceniveauet (eksempelvis kvalitetsstandarder), målrettet arbejde med progression for den enkelte borger og princippet om bevægelsen ned ad indsatstrappen.

For at undgå serviceforringelser, fokuserer aktiviteterne i handleplanen på at optimere arbejdsgange, sikre bedre udnyttelse af kapacitet og udvikle tilbudsviften. Optimeringer betyder, at der bliver ændret i indsatser og ydelser for nogle borgere, ændringer til en anden løsning med samme faglige mål, 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 at nedbringe merforbruget på det sociale voksenområde med 2,3 mio. kr. i 2021. Administrationen har gennemført aktiviteter, der har nedbragt udgifterne med 400.000. kr. i 2021 på Ældre, Social og Sundheds økonomiske ramme. Der er fremdrift i aktiviteterne, men det går langsommere end administrationen havde forventet.

### *Voksne med særlige behov*

Socialområdet skal gennemføre en omfattende tilpasning af indsatsviften. En behovs- og kapacitetsanalyse viste i 2021, at kommunen fremadrettet får behov for færre pladser i botilbud uden døgndækning og behov for flere pladser til midlertidig indsats i botilbud og billige boliger, der er tilgængelige for borgere, der kan klare sig i egen bolig med støtte.

Botilbuddene skal øge kapacitetsudnyttelsen ved at besætte tomme pladser i tilbud med få tomme pladser og ændre målgruppen eller lukke pladser i tilbud med mange tomme pladser, som ikke kan besættes.

Gribskov Bo- og Støttecenter har i 2021 lukket bofællesskabet Hestehaven efter alle fem beboere over en periode var flyttet i egen bolig eller til botilbud med døgndækning. Boligerne blev omdannet til ældre- og handicapegnede almene boliger. Gribskov Bo- og Støttecenter er i samarbejde med rådgivere i gang med at justere målgruppen for bofællesskabet Kirkeleddet 10-20, som har fire tomme pladser.

Botilbuddet Kirkeleddet 6 har fået besat de sidste tomme pladser i 2021. Botilbuddet Skipperstræde skal i gang med at forberede en afvikling af tilbuddet, som i dag har to ledige pladser ud af seks.

Socialområdet skal også oprette en række nye tilbud og boformer, så kommunen får flere pladser og boliger, der er relevante for borgernes behov i dag.

Støtte og Kontakt har etableret det nye Botilbuddet Tisvildevej målrettet unge med psykosociale vanskeligheder. Tilbuddet åbnede i efteråret 2021 og har aktuelt fem beboere. To af beboerne er flyttet til Botilbuddet Tisvildevej fra dyrere eksterne tilbud. For tre af beboerne er det første visitation til botilbud. De øvrige tre pladser er lovet væk til konkrete borgere, der flytter ind i foråret 2022. Botilbuddet Tisvildevej vil få økonomisk betydning i 2022.

Boligområdet Gilleleje Syd er ved at blive bygget. Når det står færdigt i begyndelsen af 2023 er det planen, at seks unge voksne flytter ind i to delejligheder, som alternativ til botilbud.

Rådgiverne på det sociale voksenområde er i gang med at gennemgå alle sager, ét paragrafområde ad gangen. Formålet er, at rådgiverne får blik for borgere, der er klar til en mindre indgribende indsats og borgere, der med en målrettet indsats vil kunne klare sig med mindre støtte fremover.

Rådgiverne har gennemgået de 20 dyreste enkeltsager i 2021. Det er ikke lykkedes at realisere en reduktion i udgifterne gennem revision af sagerne.

Administrationen har skærpet indsatser for kontraktstyring og forhandling i samarbejde med andre centre i kommunen.

Bilag 1 på dette dagsordenspunkt viser en oversigt over alle aktiviteterne i handleplanen, der vedrører udvalget for Ældre, Social og Sundheds økonomiske ramme. Bilaget viser også, hvor langt administrationen er nået med at gennemføre aktiviteterne, og hvilken reduktion i udgifterne hver aktivitet har opnået i 2021.

Administrationen vurderer, at der arbejdes med relevante indsatser som tilgodeser borgernes behov. Handleplanens fokus på udvikling og optimering af den faglige kvalitet har vist sig, at være mere tidskrævende end administrationen havde tænkt, derfor er nogle aktiviteter forsinket. De forsinkede aktiviteter er markeret med rød i bilag 1 på dette dagsordenspunkt.

Administrationen forventer at der kan være forsinkelser i realiseringen af de forventede udgiftsreduktioner i forhold til det budgetterede. Administrationen følger udviklingen tæt. Budgetopfølgningerne 2-4 i 2022 vil have en samlet opfølgning for den økonomiske udvikling på det samlede område.

### **Forudsætninger på socialområdet**

Administrationen og udvalget følger en række nøgletal, der viser forudsætningerne for, at den økonomiske handleplan kan skabe bedre balance mellem socialrådets budget og udgifter, samtidig med at der fortsat er blik på faglig kvalitet. Bilag 2 på dette dagsordenspunkt viser udviklingen i nøgletallene.

### **Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed,**

1. at tage orienteringen om økonomisk handleplan for socialområdet til efterretning.

## **Beslutning**

1. Taget til efterretning.

## **Bilag**

Handlingskatalog ÆSS

Forudsætninger ÆSS

# Punkt 26: Åbning af nyt hjælpemiddeldepot

83.33.00-A00-1-21

## Resume

Kommunens nye hjælpemiddeldepot for genbrugshjælpemidler åbner den 1. april 2022 på Nørretoftevej 12 i Helsingør. Det betyder, at kommunen er klar til at levere genbrugshjælpemidler til borgere, der har fået bevilget hjælpemidler, når den private leverandør, Zealand Care, stopper med virkning fra den 1. april 2022.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får i denne sag en status på opgaveløsningen.

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

1. at beslutte at tage orienteringen til efterretning

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Kommunen skal yde støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne, i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv. Det står i § 112, stk. 1, i lov om social service. Hjælp ydes til anskaffelse af det bedst egnede og billigste hjælpemiddel. Hjælpen kan ydes som udlån, kontantydelse eller udleveres som naturalhjælp.

Et hjælpemiddeldepot for genbrugshjælpemidler er derfor en vigtig del af den kommunale opgaveløsning. Depotdrift omfatter:

- aflevering hos og hjemtagning af hjælpemidler fra borgerne
- reparation og vask af hjælpemidler
- eftersyn af loftlifte
- opsætning/nedtagning af nødkald
- låsesystem og røgalarm
- samt lagerstyring og bestilling af hjælpemidler på vegne af kommunen.

### Opgaveløsning indtil 1. april 2022

Gribskov Kommune indgik en kontrakt om drift af kommunens hjælpemiddeldepot med en privat leverandør, Zealand Care. Kommunen og Zealand Care indgik kontrakten i 2016. Zealand Care drev hjælpemiddeldepot for flere kommuner (Dragør, Faxe, Greve, Gribskov, Halsnæs, Lejre, Nyborg, Ringsted og Solrød). I foråret 2021 opsagde Zealand Care alle kontrakter. Kontrakten med Gribskov Kommune blev opsagt med virkning fra den 1. april 2022. Opsigelsen var begrundet med, at det hollandske moderselskab trækker sig ud af det danske marked for drift af hjælpemiddeldepot.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede, at administrationen skulle arbejde på at etablere hjælpemiddeldepot pr. 1. april 2022, og at depotet skulle drives i kommunens eget regi. Lige siden har administrationen arbejdet på at nå i mål med opgaven til den 1. april 2022.

### Det nye depot

Der har været mange aktiviteter i gang for at få etableret et hjælpemiddeldepot i Gribskov Kommune. En kerneaktivitet har været at finde egnede lokaler til indretning af depotet. Valget er faldet på en lokalitet på Nørretoftevej, der både med

hensyn til bygningens indretning, bygningsarealet og beliggenhed i forhold til borgerne lever op til de krav, der kunne stilles til et velfungerende hjælpemiddeldepot. Kommunen lejer bygningen, og udlejer har indtil den 1. februar 2022 drevet bilhandel og værksted fra lokaliteten.

Siden kommunens overtagelse af lejemålet er bygningen forvandlet fra bilforhandler med salgslokaler og autoværksted til hjælpemiddeldepot. Et hjælpemiddeldepot med arbejdspladser til depotmedarbejdere og terapeuter, lagerhal med plads til de hjælpemidler, der løbende bringes og hentes hos borgerne, vaskehal med sengevasker og industrivaskemaskiner til rengøring af genbrugshjælpemidler, der vender tilbage fra borgerne, indtil de igen skal bruges hos en anden borger. Der er desuden etableret reparationspulte, så hjælpemidler kan blive repareret, og der er etableret scanningsstationer, så ind- og udgående hjælpemidler løbende registreres som til- og afgang fra depotets lager. Herudover er der foretaget en lang række andre anskaffelser til depotet, som er nødvendigt, for at det kan fungere, f.eks. inventar, IT-anskaffelser, værktøj, biler og andre hjælpemidler.

På mødet vil administrationen redegøre nærmere for valg af lokation.

### **Andre aktiviteter i det nye center**

Fordi kommunen selv driver hjælpemiddeldepot, er der nu et sted, hvor borgere kan inviteres til at afprøve af hjælpemidler, og det er igen muligt for borgerne og deres familier at hente de bevilgede hjælpemidler og aflevere hjælpemidler, som de ikke længere skal anvende. Borgerne skal dog fortsat kontakte sagsbehandlende terapeuter via hovednummeret i Gribskov Kommune, hvorfra der stilles om til teamet i myndighed. Det vil også være muligt at anvende depotets lokaler til at introducere nye kollegaer i hele kommunen til arbejdsmiljøhjælpemidler.

Administrationen forventer, at fremtiden kalder på, at borgerne kan henvende sig direkte på depotet for at få en straks-afklaring. Her vil der skulle arbejdes med forhold, som åbningstid, og om borger skal være visiteret til at møde op, eller hvordan det skal foregå. Administrationen forventer at kunne udarbejde en indstilling til efteråret 2022.

### **Ny leder og medarbejdere i kommunen**

Til at varetage driften er der nu ansat en leder af depotet og fem medarbejdere, som kommer til at varetage depotets opgaver med lagerarbejde, kørsel med hjælpemidler, reparation og vedligeholdelse af hjælpemidler, rengøring af hjælpemidler og løbende ledelse og planlægning af alle aktiviteter i depotet.

### **Åbning af centeret**

Fra skrivende stund og frem til, at hjælpemiddeldepotet den 1. april påbegynder at levere hjælpemidler til kommunens borgere, foregår de sidste aktiviteter, før alt er klar til start. Kommunens hjælpemidler, som indtil nu har været opbevaret i Zealand Cares depot i Greve, transporteres til Helsingør, depotets nye sengevasker installeres og testes, og bilerne, der skal transportere hjælpemidlerne ud til borgerne, modtages lige op til månedsskiftet.

Der vil være officiel åbning af centeret kort efter driftsstart i april. Når åbningen ikke fejres allerede den 1. april 2022, skyldes det, at vi gerne vil sikre en sømløs overgang fra, at Zealand Care ophører med at levere til kommunens borgere den 31. marts 2022, og til at kommunens nye hjælpemiddeldepot overtager opgaven den 1. april 2022.

### **Økonomi**

I øjeblikket er der ved at blive skabt oversigt over de sidste økonomidata. Administrationen vil til udvalgets møde i maj fremlægge regnskab over de udgifter, der er blevet afholdt i forbindelse med etableringen af hjælpemiddeldepotet.

Samtidigt vil der blive fremlagt oversigt over de forventede driftsudgifter i 2022 og årene frem.

Det beløb, der i øjeblikket er afsat i kommunens budget til at finansiere hjælpemiddeldepotets drift, er på ca. 4,4 mio. kr. årligt, og svarer til de midler, der hidtil årligt har været anvendt til at betale Zealand Care for levering af genbrugshjælpemidler til kommunens borgere.

## **Lovgrundlag**

LBK nr. 170 af 24/01/2022 Serviceloven, § 112

BEK nr. 1247 af 13/11/2017 Bekendtgørelse om hjælp til anskaffelse af hjælpemidler og forbrugsgoder efter serviceloven

## **Økonomi**

Jævnfør sagsfremstillingen.

## **Beslutning**

1. Besluttet.

## **Punkt 27: 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).

## **Punkt 28: 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 COVID
- Status på flygtninge fra Ukraine
- Godkendelsesmodellen på hjemmeplejeområdet
- Henvendelse fra Dagmarsminde
- Nøgletal på ældre- og sundhedsområdet
- Tilmelding til KL topmøde i maj
- Udvalgets mødeafvikling
- Besøg på institutioner på ældre-, social- og sundhedsområdet

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

1. at tage orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Der var følgende mødemeddelelser:

- Status på COVID
- Status på fordrevne fra Ukraine
- Godkendelsesmodellen på hjemmeplejeområdet
- Henvendelse fra Dagmarsminde
- Nøgletal på ældre- og sundhedsområdet
- Tilmelding til KL topmøde i maj
- Udvalgets mødeafvikling
- Besøg på institutioner på ældre-, social- og sundhedsområdet
- Orientering om borgersag i CKI

1. Taget til efterretning.

Mødestart: Kl. 17.33

Mødeslut: Kl. 21.28