

REFERAT Udvalget for Ældre, Social og Sundhed 2022-2025 d. 07-02-2023

Mødedato Tirsdag d. 07. februar 2023 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Udbud: Godkendelse af tilbudsgiver på botilbudskontrakten.....	4
Lukket: Udbud: Godkendelse af tilbudsgivere.....	5
Samarbejde med STIME.....	6
Opdaterede tidsfrister.....	9
Implementering af budgetaftale: Modeller for rengøring.....	11
Tilsyn i Helhedsplejen.....	14
Styringsgreb i Helhedsplejen: Status ultimo december.....	20
Status på Selvtrænerordningen.....	22
Borgmester-bemyndigelse ift. sundhedsklyngen.....	27
Kommunikationspraksis på ældreområdet.....	30
Meddelelser.....	31
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	32

Punkt 19: 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), 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

Punkt 20: Lukket: Udbud: Godkendelse af tilbudsgiver på botilbudskontrakten

88.12.09-G01-4-22

Udvalget afgav sine anbefalinger til behandling af sagen i Økonomiudvalget og Byrådet.

Punkt 21: Lukket: Udbud: Godkendelse af tilbudsgivere

88.00.00-G01-71-20

Udvalget afgav sine anbefalinger til behandling af sagen i Økonomiudvalget og Byrådet.

Punkt 22: Samarbejde med STIME

27.03.00-P20-1-22

Resume

STIME er et tværsektorielt samarbejde om tidlige indsatser til børn og unge i psykisk mistrivsel. Gribskov Kommune har indgået samarbejde med STIME, og samarbejdet kræver, at nogle af kommunens medarbejdere bliver uddannet i STIMES indsatser. Sagen handler om at finansiere uddannelsen med midler fra Sundhedspuljen, som ligger på udvalget for Ældre, Social og Sundheds ramme. Midlerne er øremærket til arbejdet med ændrede snitflader mellem psykiatrien og kommunens socialpsykiatriske indsats på børne- og ungeområdet.

Administrationen indstiller

til udvalget for Skole, Børn og Familie:

1. at tage orienteringen til efterretning,

til udvalget for Ældre, Social og Sundhed at beslutte:

2. at Sundhedspuljen finansierer udgifter på 325.000 kr. til uddannelse af medarbejdere på det sociale børneområde i STIMES indsatser.

Historik

Beslutning fra Udvalget for Skole, Børn og Familie 2022-2025, 31. januar 2023, pkt. 5:

1. Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Hvad er STIME?

STIME er et samarbejde mellem kommuner i Region Hovedstaden og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (BUC). Formålet med STIME er at tilbyde tidlige indsatser til børn og unge i psykisk mistrivsel.

Målgruppen for indsatserne i STIME er børn og unge i alderen 3-17 år, som er i psykisk mistrivsel, men som endnu ikke har behov for at blive udredt i behandlingspsykiatrien. Det er en målgruppe, der i dag mangler tilbud til. Indsatserne skal hjælpe børnene, de unge og deres forældre, inden udfordringerne kræver mere gennemgribende psykiatrisk behandling eller udvikler sig til en alvorlig psykisk lidelse. Indsatserne i STIME består af lettere manualbaseret behandling for eksempel i form af individuelle eller gruppebaserede samtaleforløb over et par måneder.

STIME-indsatser i Gribskov Kommune

Indsatserne i STIME dækker fire temaer. Gribskov Kommune har indgået samarbejde STIME om at tilbyde indsatser inden for to af følgende temaer: "Når svære følelser fører til selvskade" og "Når tanker om krop og mad fylder for meget". De to øvrige temaer - bekymring og tristhed samt uro og implusivitet - er allerede i vidt omfang dækket af eksisterende indsatser i Gribskov Kommune.

Indsatserne tilbydes lokalt og indgår i kommunens samlede vifte af indsatser til børn og unge.

Uddannelse af fire medarbejdere

Som en del af samarbejdet skal fire medarbejdere uddannes til at varetage indsatser under STIME. Uddannelsen af medarbejderne starter i marts 2023. Uddannelsen består for hver af medarbejderne i 9,5 dages undervisning og supervision 20 gange á 2,5 times varighed.

De samlede udgifter vil være 325.000 kr. til at frikøbe medarbejderne i de timer, de skal bruge på at deltage i uddannelsen.

Finansiering af uddannelsen med øremærkede midler fra Sundhedspuljen

Uddannelsen af de fire medarbejdere i STIMEs indsatser kan finansieres med øremærkede midler fra Sundhedspuljen. Det vil desuden være i overensstemmelse med både Sundhedsaftalen og Sundhedsklynge Nords prioriteringer. Det uddybes i de følgende afsnit, som samtidig forklarer, hvad Sundhedspuljen, Sundhedsaftalen og Sundhedsklyngen er.

Sundhedspuljen

Sundhedspuljen blev oprettet med budgetaftalen 2021-2024, hvor byrådet den 6. oktober 2020 besluttede at afsætte 2 mio. kr. til puljen. Puljen ligger på udvalget for Ældre, Social og Sundheds ramme og skal blandt andet anvendes til at realisere Sundhedsaftalen.

Med budgetaftalen 2023-26 godkendte byrådet den 11. oktober 2022 en reduktion af Sundhedspuljen, hvor udisponerede midler i puljen blev beskåret. Der er disponeret over alle midler i puljen fremadrettet, jf. råderumskataloget, der indgik som bilag ved byrådets budgetbehandling. Puljens midler er dermed øremærket til demenskoordinator, demenskommunikation, terapeut og rengøring en weekenddag pr. uge på Gribskov Rehabiliteringscenter fra 2022 og frem. Derudover blev der afsat 0,5 mio. kr. fra Sundhedspuljen i 2022 og i 2023 til ændrede snitflader mellem psykiatrien og kommunens socialpsykiatriske indsats på børne- og ungeområdet. STIME er denne aktivitet. Hvis udvalget for Ældre, Social og Sundhed godkender administrationens indstilling, vil der være 175.000 kr. i puljen i 2023, der ikke længere er øremærkede.

Puljen har som udgangspunkt overførselsadgang af mer- eller mindreforbrug mellem årene.

Sundhedsaftalen

Sundhedsaftalen indgås hvert 4. år mellem Region Hovedstaden, de 29 kommuner i regionen og almen praksis. Aftalen skal understøtte tæt samarbejde om sundhed på tværs af sektorgrænserne. Den beskriver nogle fælles værdier, politiske visioner, mål og principper for samarbejdet inden for de aftalte fokusområder. To af fokusområderne i Sundhedsaftalen for 2019-2023 er borgere med psykisk sygdom og børn og unges sundhed.

Sundhedsklyngen

Sundhedsklyngen blev etableret som del af den sundhedsreform, som regeringen den 20. maj 2022 indgik en bred politisk aftale om. Her blev der etableret politiske sundhedsklynger omkring hvert af landets 21 akuthospitaler. Gribskov Kommune er en del af Sundhedsklynge Nord. Sundhedsklyngen omfatter både somatik og psykiatri og skal blandt andet bidrage til bedre sammenhæng i behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud. På Sundhedsklynge Nords første møde den 23. september 2022 blev det besluttet, at sundhedsklyngen fremadrettet skal sætte særligt fokus på blandt andet børn og unges mentale mistrivsel.

Administrationens anbefaling

Administrationen lægger vægt på, at samarbejdet med STIME er i tråd med dels Sundhedsklynge Nords prioriteringer, som blandt andet omfatter børn og unges mentale trivsel, dels den fælles sundhedsaftale for 2019-2023, som blandt andet har fokus på borgere med psykisk sygdom og børn og unges sundhed.

På den baggrund anbefaler administrationen, at Gribskov Kommunes udgifter til STIME-samarbejdet finansieres med midler fra Sundhedspuljen.

Lovgrundlag

Lov om Social Service, LBK nr 170 af 24/01/2022, §11 stk. 3.

Økonomi

Udgifterne finansieres af Sundhedspuljen på budgetrammen Pleje og Omsorg, delrammen Frivillig, Råd og Puljer under udvalget for Ældre, Social og Sundhed.

Der er afsat knap 1,4 mio. kr. i budget til puljen i 2023, hvoraf 0,5 mio. kr. er afsat til STIME under formuleringen "ændrede snitflader mellem psykiatrien og kommunens socialpsykiatriske indsats på børne- og ungeområdet". Hvis administrationens indstilling godkendes, vil der derfor være 175.000 kr. i puljen i 2023, der ikke længere er øremærkede.

Beslutning

2. Tiltrådt med den tilføjelse, at projektet evalueres om et år.

Punkt 23: Opdaterede tidsfrister

27.69.04-A26-1-22

Resume

Kommunen skal på de enkelte sagsområder fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet. Administrationen har gennemgået sagsbehandlingstiderne på de forskellige områder. Administrationen vurderer, at de foreslåede tidsfrister er et udtryk for den realistiske gennemsnitlige sagsbehandlingstid, som vil give borgerne en reel forventning om, hvor lang tid det tager at få behandlet deres ansøgninger.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende de foreslåede tidsfrister.

Sagsfremstilling

Administrationen redegør i bilag 1 for de tidligere sagsbehandlingstider, de foreslåede fremadrettede sagsbehandlingstider og bemærkninger til de foreslåede tidsfrister. Administrationen lægger på de fleste sagsområder op til en længere tidsfrist. Fælles for alle tidsfristerne gælder, at der er tale om forventede og gennemsnitlige tidsfrister.

Administrationen behandler alle sager konkret og individuelt. Hvis der i en sag er særlige hastende behov, vil Administrationen tage hensyn hertil i sagsbehandlingen. Hvis tidsfristen derimod af særlige årsager ikke kan overholdes, skal Administrationen orientere den pågældende borger herom samt orientere om, hvornår det forventes, at der vil blive truffet afgørelse. Administrationen bestræber sig altid på at have så kort sagsbehandlingstid som muligt.

Bilag 2 indeholder en oversigt over tidsfristerne i Frederikssund, Halsnæs, Hillerød, Helsingør og Fredensborg kommuner. De foreslåede tidsfrister er generelt set på niveau med vores nabokommuner.

Sagsgange i Administrationen og behov for længere tidsfrister

Mange af de tidligere tidsfrister var et udtryk for, hvor hurtigt det var muligt at igangsætte hjælpen. Tidsfristerne tog således ikke højde for, at der skal være tid til at oplyse sagen. Tidsfristerne skal kunne rumme den tid, det tager at fremskaffe tilstrækkelige oplysninger i de sager, hvor det er uklart, om borgerne er berettiget til hjælp, eller hvor det er uklart, hvilken hjælp der er den rigtige for borgeren. Der kan være behov for at indhente oplysninger fra fx læge, hospital eller træningsterapeuter. Ofte vil der også være behov for at gennemføre et besøg i hjemmet. Der kan på nogle områder også være behov for et afklaringsforløb hos en terapeut eller besøg hos en speciallæge. Det følger af retssikkerhedslovens § 10, at kommunen er forpligtet til at indhente de nødvendige oplysninger, inden der træffes afgørelse i en sag. Når der er indhentet oplysninger, skal disse sendes i partshøring hos borgerne, der skal have en rimelig frist til at fremkomme med partshøringsbemærkninger.

Administrationen oplever, at antallet af borgere, der har behov for hjælp, stiger, ligesom der kommer flere komplekse borgersager. Dette stiller store krav til sagsbehandlingen, der som nævnt ovenfor skal igennem mange sagsskridt - herunder ventetid på oplysninger udefra, inden der kan træffes afgørelse. De meget korte tidsfrister presser organisationen. Det påvirker arbejdsmiljøet og gør Gribskov Kommune til en mindre attraktiv arbejdsplads. Korte tidsfrister kræver, at medarbejderne skal have relativt tomme kalendere. Man ved aldrig, hvor mange opgaver, der kommer ind, og der skal kunne handles meget hurtigt, hvis de korte tidsfrister skal overholdes. Dertil kommer, at meget korte tidsfrister i et stadigt stigende opgavepres kan medføre flere administrative bevillinger, fordi administrationen ikke kan nå at besøge borger eller sikre yderligere sagsoplysning, inden afgørelsen skal træffes. Det medfører desuden et yderligere sagspres, når administrationen skal orientere borgerne, når en given tidsfrist ikke kan overholdes. Dette er ofte nødvendigt, når tidsfristerne er for korte til, at der er luft til at indhente de nødvendige oplysninger til sagen. Administrationen har kontinuerligt fokus på at sikre, at de rette borgere tilbydes besøg inden afgørelse. Såfremt tidsfristerne forbliver korte som nu, kan det i flere tilfælde medføre, at visitationen gennemføres administrativt dvs. uden

besøg, da tidsfristen ellers ikke kan overholdes. Det er ikke nødvendigvis til borgers fordel, og borgerne vil formentlig ikke opleve, at kommunen møder borgerne der, hvor borgerne er jf. Udviklingspolitikken.

Det er ikke på nuværende tidspunkt muligt at udarbejde statistik over de faktiske sagsbehandlingstider. Fagsystemet på social- og sundhedsområdet understøtter arbejdsgangen for behandling af borgerens ansøgning, herunder at borgeren modtager svar inden for sagsbehandlingstiden eller får besked, hvis behandlingen af sagen bliver forsinket. Administrationen tager stilling til, om fagsystemet og registreringspraksis skal ændres for at imødekomme behovet for statistik over sagsbehandlingstider. Det sker i forbindelse med udvikling i fagsystemet, der pågår hen over 2023.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Senior- & Ældrerådet henstiller til ÆSS, at man kraftigt overvejer ikke at igangsætte de lange tidsfrister, der nu står nævnt i skemaet over tidsfrister.

En forøgelse for en afgørelse ved praktisk hjælp fra 3 uger til 12 uger, ved personlig pleje fra 3 hverdage til nu 10 dage, og hvis der skal hentes udtalelser 3 uger, madservice fra 3 dage til 10 dage, og der er flere punkter.

Disse frister er helt uacceptable.

Lovgrundlag

Lovbekendtgørelse 2022-02-25 nr. 265 om retssikkerhed og administration på det sociale område (retssikkerhedsloven)

§ 3, stk. 2

Beslutning

1. Godkendt.

Bilag

Oversigt over nye og gamle sagsbehandlingstidsfrister på Ældre

Skema sagsbehandlingstider nordkommunerne

Punkt 24: Implementering af budgetaftale: Modeller for rengøring

27.36.04-G01-1-22

Resume

Byrådet har afsat 2 mio. kr. i budgetaftale 2023-26 til at øge rengøringsfrekvensen fra hver 3. uge til hver 2. uge. Udvalget besluttede på seneste udvalgsmøde, hvordan beslutningen om øget rengøringsfrekvens kan iværksættes inden for budgettet og samtidig overholde indholdet i de nuværende rengøringspakker.

Administrationen fremlægger i denne sag ny kvalitetsstandard for praktisk hjælp tilpasset den valgte model. Administrationen fremlægger ligeledes procesplan for implementering af beslutningen.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende kvalitetsstandard for praktisk hjælp

Sagsfremstilling

Baggrund

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

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

Udvalget blev på udvalgsmøde den 10. januar 2023 præsenteret for flere løsningsmodeller for, hvordan iværksættelse af den øgede rengøringsfrekvens kan implementeres indenfor budgettet. Modellerne var drøftet med Visitationen, Helhedsplejen, fritvalgsleverandørerne og repræsentanter fra Senior- og Eldrerådet.

Udvalget besluttede pauseringsmodellen, idet udvalget prioriterer hurtig iværksættelse af rengøring hver 14. dag. Pauseringsmodellen havde størst opbakning blandt de involverede parter og er nem at forstå for borgerne. Pauseringsmodellen kan iværksættes uden revisitation af alle borgerne. Det skyldes, at ændringen af serviceniveauet alene sker for de borgere, der ikke har særlige behov for hjælp ud over serviceniveauet. Udvalget besluttede også, at administrationen skal arbejde videre mod en endelig løsning og undersøge mulighederne for en ny afregningsmodel og pakkestruktur. Pauseringsmodellen er således en midlertidig løsning, mens andre muligheder for en optimal langvarig løsning kortlægges.

Hvad indeholder modellen?

Pauseringsmodellen betyder, at vi leverer nuværende serviceniveau men blot hver anden uge. Tre eller fire rengøringsbesøg sættes på pause årligt, hvorved budgettet kan holdes. Dvs. at alle borgere vil opleve, at tre eller fire rengøringer springes over om året. Pauserne vil falde i følgende perioder:

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

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

Ny kvalitetsstandard

Administrationen har udarbejdet ny kvalitetsstandard, så den indeholder det ændrede serviceniveau. Ændringerne er fremhævet med rødt i vedhæftede bilag.

Ankestyrelsen har dertil gjort administrationen opmærksom på, at der er nogle formuleringer i kvalitetsstandarden for personlig pleje, der er på kanten af lovgivningen og praksis. Formuleringerne går igen i kvalitetsstandarden for praktisk hjælp. Derfor har administrationen indarbejdet ændringer i standarden, der imødegår dette. Disse er også fremhævet med rødt i vedhæftede bilag.

Administrationen gennemgår nu alle relevante kvalitetsstandarder for at imødegå Ankestyrelsens melding. Udvalget får på næste møde kvalitetsstandarden for personlig pleje samt eventuelle andre kvalitetsstandarder til godkendelse.

Procesplan

Der er følgende tids- og procesplan for implementeringen af den ændrede rengøringsfrekvens:

Uge 5:

- Orientering af leverandører

Uge 6-7:

- Godkendelse af ny kvalitetsstandard
- Udsendelse af breve til borgerne

Uge 8-9:

- Opsætning i omsorgssystem og afregningssystem
- Ansættelse af nye medarbejdere hos leverandørerne

Uge 9-13:

- Konvertering af rengøringsborgere
- Planlægning hos leverandørerne af ændret besøgsfrekvens hos ca. 830 borgere
- Intro af nye medarbejdere

Uge 16:

- Opstart af ny besøgsfrekvens (efter påsken)

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Senior- & Ældrerådet henstiller til ÆSS, at der arbejdes intents med at fastholde rengøring hver 14. dag i fremtiden, da rådet anser det for uværdigt med rengøring og tøjvask hver 3. uge. Det fremgår af sagsfremstillingen, at der ikke er skaffet økonomi på lidt længere sigt, hvilket er bekymrende, derfor bør området prioriteres i kommende budgetforhandlinger.

Senior- & Ældrerådet anbefaler, at ÆSS i orientering af borgerne fortæller, at der er mulighed for tilkøb, og den enkelte borger ikke nødvendigvis skal bruge den virksomhed, som udfører opgaven for Gribskov Kommune, men selv kan vælge en anden leverandør i forbindelse med pauseringen.

Lovgrundlag

LBK nr 170 af 24. januar 2022, Lov om Social Service, § 83, punkt 2

Økonomi

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

Beslutning

1. Godkendt med den tilføjelse, at administrationen undersøger, om det er muligt at have færre pauser i 2023, og vender tilbage til udvalget.

Bilag

KS Praktisk hjælp

Punkt 25: Tilsyn i Helhedsplejen

29.09.15-K08-1-22

Resume

Gribskov Helhedspleje har i november og december 2022 haft både kommunale tilsyn og tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Tilsynene viser generelt fremgang på mange områder, men tilsynet fra Styrelsen fandt desværre anledning til at give distrikt 1 (Nord) i Gilleleje fire påbud inden for temaerne sundhedsfaglig dokumentation, givning af medicin samt samarbejde med ekstern samarbejdspartner.

I denne sag præsenteres resultaterne fra de enkelte tilsyn.

Sagsfremstilling

BDO foretager hvert år uanmeldte tilsyn på vegne af Gribskov Kommune. BDO var i november og december på tilsyn i Gribskov Helhedsplejes tre distrikter samt i sygeplejeklinikkerne og i akutfunktionen. Styrelsen kom i samme periode på et reaktivt sundhedsfagligt tilsyn på baggrund af en klage til Styrelsen for Patientklager.

Tidspunkter for tilsynene:

23. november 2022: Distrikt 2 (Midt), Kommunalt tilsyn ved BDO

24. november 2022: Distrikt 1 (Nord), Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed

6. december 2022: Distrikt 3 (Syd), Kommunalt tilsyn ved BDO

21. december 2022: Distrikt 1 (Nord), Kommunalt tilsyn ved BDO

22. december 2022: Sygeplejeklinikker og Akutfunktionen, Kommunalt tilsyn ved BDO

De kommunale tilsyn

BDO gennemgår under tilsynet borgernes journaler for at sikre, at dokumentationen er tilpas og med til at sikre sammenhæng i plejen og i den praktiske hjælp. De tilsynsførende besøger borgerne og udfører interviews. Derudover gennemgår den tilsynsførende nogle borgers medicin (stikprøver), og medarbejderne interviewes om deres arbejdsgange og tilgang til arbejdet. I slutningen af tilsynet er der en mundtlig tilbagemelding til lederne. Rapporterne beskriver tilsynets fund og vises i et såkaldt "spind". Jo større spind, jo bedre score. Scorerne går fra 1-5, hvor 5 er det højeste. Rapporterne offentliggøres på kommunens hjemmeside, når de modtages. Scoren i "spindet" betyder følgende:

5: Særdeles tilfredsstillende

4: Meget tilfredsstillende

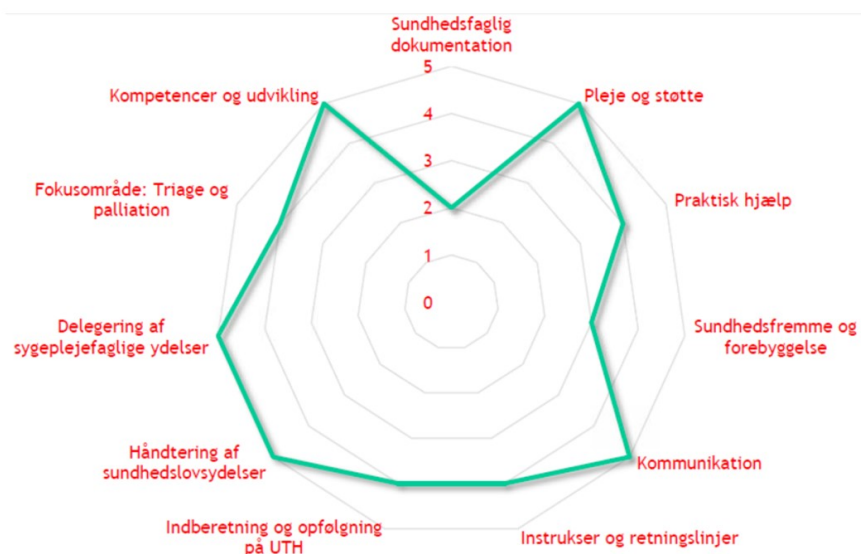
3: Tilfredsstillende

2: Mindre tilfredsstillende

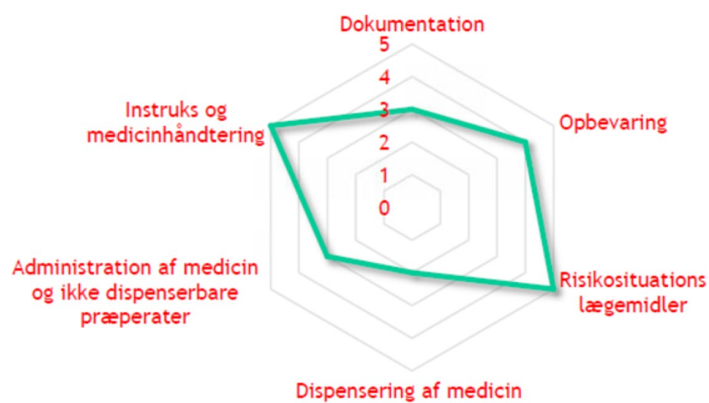
1: Ikke tilfredsstillende

Resultaterne hos Helhedsplejen vises i følgende spind og dækker både sygepleje (sundhedslovsydelser) og hjemmepleje (servicelovsydelser).

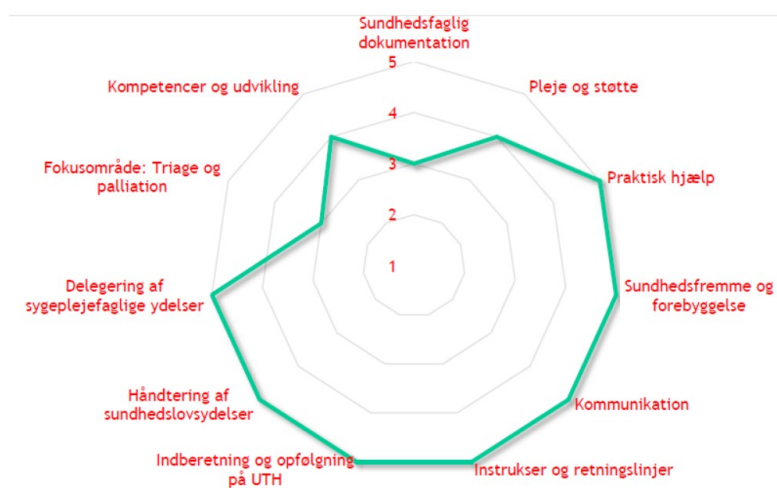
Helhedsplejen Distrikt 1 (Nord)



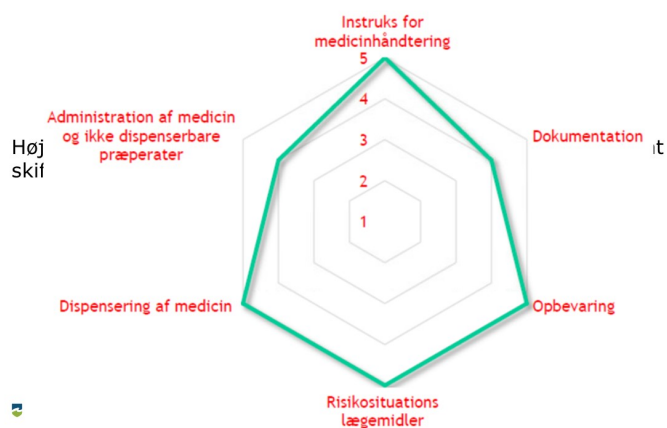
Helhedsplejen Distrikt 1 (Nord) - medicin:



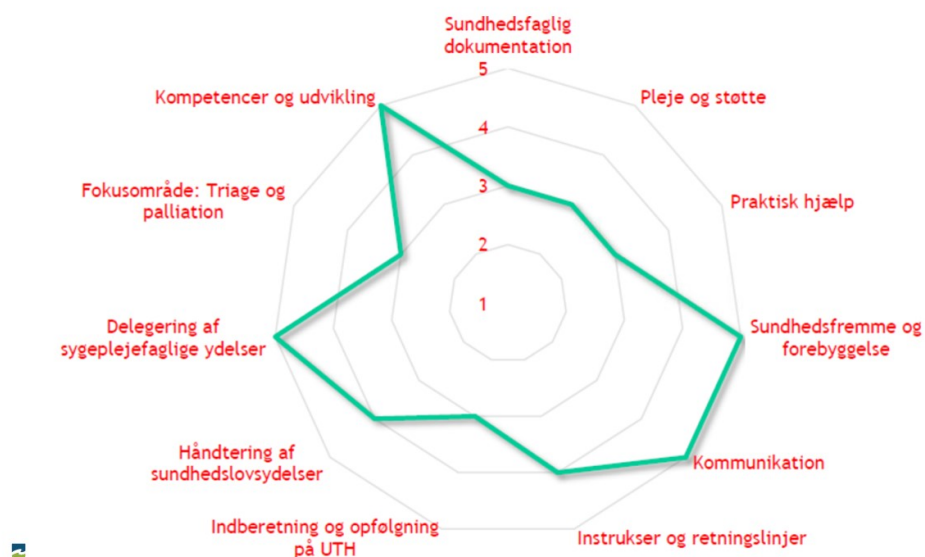
Helhedsplejen Distrikt 2 (Midt):



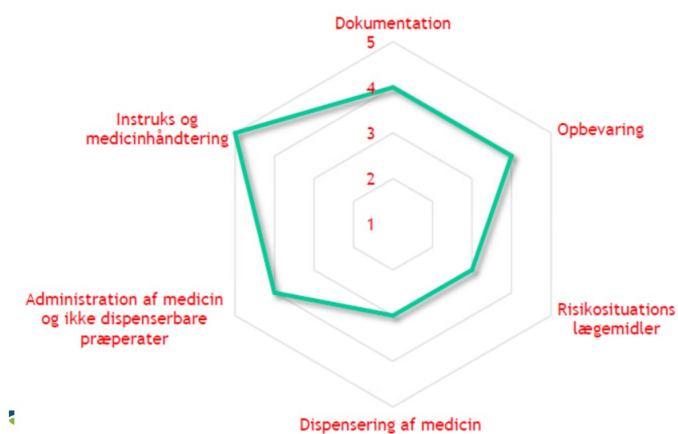
Helhedsplejen Distrikt 2 - Medicin:



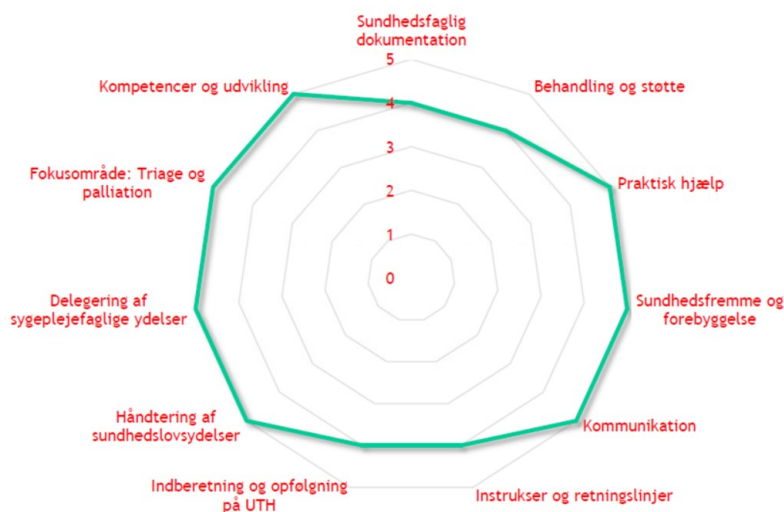
Helhedsplejen Distrikt 3 (Syd):



Helhedsplejen Distrikt 3 (syd) - medicin:

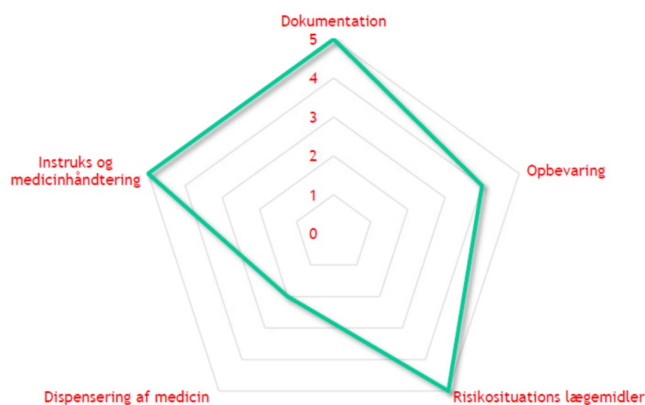


Helhedsplejens sygeplejeklinikker og Akutfunktion:



7

Helhedsplejens klinikker og Akutfunktion - Medicin:



8

Tilsynene viser, at rigtig mange af emnerne kører godt, herunder kommunikation, sundhedsfremme og forebyggelse, delegering af sygeplejefaglige ydelser, instrukser og retningslinjer. Andre svinger fra distrikt til distrikt, herunder indberetning af utilsigtede hændelser, praktisk hjælp samt pleje og støtte. Fælles for alle er, at den sundhedsfaglige dokumentation på den sygeplejefaglige del godt kunne være bedre, særligt i Distrikt 1 i Nord, hvor der scores *mindre tilfredsstillende*. Øvrige distrikter scorer *tilfredsstillende* på den sundhedsfaglige dokumentation. Styrelsen for Patientsikkerhed fandt også mangler i dokumentationen på deres tilsyn i Distrikt 1, som det ses nedenfor. Alle rapporter er vedhæftet som bilag.

Sundhedsfagligt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Under tilsynets besøg tages tre stikprøver, som giver anledning til fire påbud:

1. At sikre forsvarlig medicinshåndtering, herunder implementering af instruks fra den 20. januar 2023
2. At sikre, at der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå for nyvisiterede patienter fra den 20. januar 2023 og for samtlige patienter i aktuel behandling inden den 10. februar 2023.
3. At sikre tilstrækkelig journalføring fra den 20. januar 2023
4. At sikre udarbejdelse og implementering af instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling fra den 20. januar.

Ad 1: Instruksen er i orden, men er ikke blevet fulgt i forhold til at dokumentere, at medicinen er blevet givet. For én af de udtagne stikprøver var årsagen til den manglende dokumentation, at de handicaphjælpere, der er ansat i privat hjælperfirma og som udleverer den dispenserede medicin, ikke havde adgang til at orientere sig i eller dokumentere i kommunens EOJ-system.

Helhedsplejens handlinger: Opskalering af egenkontrollen, møde med eget personale og undervisning i korrekt registrering af medicinadministration. "Hjemtagning" af alle sygeplejefaglige opgaver, der blev udført af det private hjælperfirma, indtil CSI havde sikret det private hjælperfirma den nødvendige adgang til EOJ-systemet og Helhedsplejen havde undervist alle de involverede handicaphjælpere i at anvende journalsystemet, herunder korrekt registrering af medicinadministration.

Ad 2: Borgerne har modtaget plejen og behandlingen, men der er varierende mangler i dokumentationen.

Helhedsplejens handlinger: Informering af personalet. Det drejer sig om journaler for ca 300 borgere. Alle journaler gennemgås systematisk med henblik på at sikre kvaliteten. Denne opdatering af dokumentationen udføres af medarbejdere fra Helhedsplejens Tværgående team og af distriktets autoriserede personale under supervision af faglig koordinator eller andre medarbejdere fra det Tværgående team. Det ønskes på denne måde at skabe de bedste betingelser for læring og for kvaliteten fremadrettet. Egenkontrol og stikprøver af arbejdet med henblik på feedback til de enkelte medarbejdere.

Fra den 20. januar et særligt fokus på, at eksisterende retningslinjer for oprettelse af journal for nyvisiterede borgere kendes og anvendes. Stikprøver på dokumentationen for nyvisiterede borgere.

Ad 3: Som ad 2

Helhedsplejens handlinger: Informering af personalet. Alle 300 journaler gennemgås systematisk med henblik på at sikre kvaliteten. Møde med alle SSA og sygeplejersker.

Ad 4: Det drejer sig om én borger i distriktet, som har handicapstøtte fra et privat hjælperfirma. Der er i alt fem borgere i hele kommunen, som Helhedsplejen deler med handicaphjælperfirmaet. Der foreligger en instruks for personalets kompetencer, ansvars- og opgavefordeling for Helhedsplejens eget personale og andre private leverandører af hjemmepleje, der udfører sygeplejefaglige opgaver på vegne af Helhedsplejen, men ikke for de hjælpere, der er ansat i det private hjælperfirma.

Helhedsplejens handlinger: Sygeplejefaglige indsatser blev "hjemtaget" umiddelbart efter tilsynet, indtil firmaets handicaphjælpere havde fået adgang til kommunens EOJ-system og var blevet undervist i brug af dette. Der er udarbejdet en instruks for samarbejdet med det private hjælperfirma, hvor kompetencer, ansvars- og opgavefordeling er beskrevet. Instruksen er formidlet til relevante parter.

Helhedsplejen har arbejdet resolut på at bringe forholdene i orden, men især arbejdet omkring journalerne er et meget tidskrævende arbejde, som har krævet op imod 500 timer, som det er svært at skaffe personale til, når der også skal køres besøg hos borgerne. En mindre gruppe af medarbejdere har sammen med det tværgående team meldt sig til via ekstraarbejde at være med til at gennemgå alle journalerne.

Opfølgning på tilsynene

Administrationen har den 5. januar 2023 modtaget Helhedsplejens handleplan for at rette op på fundene. Den 6. januar er der afholdt møde om handleplanen og kvalificering af denne. Helhedsplejens ledelse følger løbende status på gennemgåede journaler for at sikre den nødvendige fremdrift. I marts er der igen et opfølgningsmøde med en forventning om, at enheden i Nord er nået i mål. Her forventes det, at Helhedsplejen fremlægger, hvordan de vil gribe den sundhedsfaglige dokumentation an i de øvrige distrikter og opfølgningen på de kommunale tilsyn, som ikke falder ind under dokumentation og administration af medicin. Her forventer administrationen, at arbejdet bliver mindre tidskrævende, da udgangspunktet er af en højere kvalitet.

Både klinikkerne og små forbedringsteams i regi af I Sikre Hænder arbejder på at forbedre kvaliteten af medicinhåndteringen i Helhedsplejen. Det sker blandt andet ved medicinscreening, så den fornødne tid til doseringen planlægges og ved egenkontrol med efterfølgende feedback til relevante medarbejdere. Der er desuden blevet ansat to farmakonomer. Det er forventningen, at deres særlige kendskab til medicinområdet vil bidrage til at højne kvaliteten af medicinhåndteringen.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport Helhedsplejen MIDT 2022-Gribskov-Endelig rapport (002)

Tilsynsrapport Helhedsplejen Nord 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Helhedsplejen Syd 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Tværgående funktioner Helhedsplejen 2022-Gribskov-Endelig rapport

Gribskov Helhedspleje, Distrikt 1, Gribskov Kommune

Tilsyn fra Styrelsen i Distrikt 1, Resumé til offentliggørelse

Punkt 26: Styringsgreb i Helhedsplejen: Status ultimo december

29.18.00-G01-3-19

Resume

Administrationen har siden september 2020 arbejdet med en samlet handleplan for Helhedsplejen. Administrationen præsenterede i januar udvalget for et forventet merforbrug i Helhedsplejen på 15,4 mio. kr. i 2022. Udvalget fik en status på arbejdet med de styringsgreb, som Helhedsplejen anvender for at bremse udviklingen.

Administrationen giver i denne sag endnu en status på arbejdet med styringsgrebene og fremlægger Helhedsplejens foreløbige regnskabsresultat for 2022.

Sagsfremstilling

Administrationen har på de sidste tre udvalgmøder orienteret udvalget om de tiltag og styringsgreb, som Helhedsplejen arbejder med i handleplanen. Det får udvalget igen i denne sag. Administrationen uddyber status på udvalgmødet.

Status er overordnet:

- **Resultat for 2022:** Prognosen for Helhedsplejen 2022 var i januar 2023 på et forventet merforbrug på 15,4 mio. kr. Det foreløbige regnskab er nu gjort op, og merforbruget ender på omkring 15,2 mio. kr.
- **Vakancer:** Administrationen arbejder på et nyt styringssetup for Helhedsplejen for 2023, hvorfor vakancer ikke kan opgøres på nuværende tidspunkt.
- **Rekruttering og fastholdelse:** Antallet af ubesatte stillinger er fortsat faldende og afgang af medarbejdere ligeså. I december var der en tilgang af medarbejdere på 5,5 årsværk og en afgang på ét årsværk. Helhedsplejen havde i hele 2022 en afgang på 45 unikke medarbejdere og en tilgang på 61 unikke medarbejdere.
- **Vikarforbrug:** Vi har set et fald i vikarforbruget siden september, hvor de nye styringsgreb blev taget i brug. På trods af højt sygefravær i december er udgifterne til eksterne vikarer stadig faldet. Administrationen forventede ellers ved BO4 et større forbrug i december pga. ferieafvikling, men et højt sygefravær også blandt vikarerne har betydet, at udgifterne er holdt nede. Det har sat driften under pres på daglig basis. Helhedsplejen brugte i alt 49,9 mio. kr. på eksterne vikarer i 2022.
- **Sygefravær:** Som nævnt er sygefraværet steget yderligere i december og ligger fortsat over målsætning om at ligge under 9 pct. Samlet ligger sygefraværet på 13,2 pct. i december måned. Stigningen er udtryk for, at der i november og december har floreret både corona, influenza, RS-virus og norovirus, som har ramt hele sundhedsområdet. Helhedsplejens sygefravær lå på 10,8 pct. i gennemsnit i 2022. Dette dækker både over korttids- og langtidssygefravær og inkluderer coronafravær, som i årets første måneder var ekstraordinært højt.
- **Aktivitet:** Helhedsplejens aktivitet er gennem hele 2022 steget i forhold til året før. Tendensen fortsætter forventeligt ind i 2023. I december 2022 var stigningen dog knap så stor på hjemmeplejedelen, mens sygeplejen fortsat stiger. Samlet var der i december tale om en stigning på 14 pct. i forhold til niveauet i december året før. I november var den samlede stigning på 18 pct.

- **Sygeplejeklinikkerne:** Det er gået for langsomt med at fylde klinikkernes åbningstid ud. Der er nu lagt en nøje procesplan for at komme i mål. Dertil er der ansat én ny sygeplejerske til klinikken i Helsingør, hvis primære opgave er at drifte klinikkerne effektivt. Sygeplejersken tiltræder den 1. marts 2023. Helhedsplejen er i gang med at rekruttere endnu en sygepleje med samme opgave til klinikken i Gilleleje, som forventeligt kan starte 1. april 2023.
- **Ledelse:** Der er pr. den 1. februar 2023 ansat ny assisterende distriktleder i Nord. Derudover forventes ny faglig koordinator også i Nord med tiltrædelse den 1. marts 2023. Ledelsen i Helhedsplejen er dermed for første gang fuldtallig pr. 1. marts 2023.

Udviklingen afspejler overordnet, at styringsgrebene virker, idet vi ser en positiv udvikling på både vikarforbrug, vakancer og rekrutteringer, som afspejles i økonomien. Der er dog lang vej endnu mod budget i balance. Helhedsplejen skal derfor fortsat i 2023 holde fast i de styringsgreb, der virker, ligesom indsatsen for at rekruttere og fastholde ikke må slækkes. Der er derudover behov for at etablere en mindre håndholdt styringsopfølgning, og at erfaringer fra andre kommuner indgår i at optimere yderligere på planlægningen og gøre den mere datadrevet. Administrationen arbejder på at kvalificere prognosen for 2023.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 27: Status på Selvtrænerordningen

29.09.04-A00-1-21

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede på udvalgets møde den 21. juni 2022 en model for selvtrænerordningen, der både rummer selvtræning på hold og individuel selvtræning. Administrationen orienterer i denne sag udvalget om, hvordan det går med den nye model for selvtræning. Udvalget skal herudover beslutte, om status på selvtrænerordningen giver anledning til ændringer, samt beslutte om idrætspas til ældre skal fortsætte.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at beslutte om status på selvtrænerordningen giver anledning til ændringer
2. at beslutte om idrætspas til ældre skal fastholdes uden behovsvurdering efter "først til mølle"-princippet **ELLER**
3. at beslutte at nedlægge idrætspasset til ældre

Sagsfremstilling

Baggrund

Kommunens selvtrænerordning havde knap 900 tilmeldte inden Covid19 pandemien. Under Covid19 var det nødvendigt i en periode at lukke selvtræningen helt ned. Senere blev selvtrænerordningen åbnet igen, men denne gang alene som holdtræning, da det gav mulighed for at styre antallet af fremmødte pr. gang. Derved kunne de hygiejnemæssige regler overholdes.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede i juni 2022, at selvtrænerordningen også skal omfatte individuelle selvtrænere. Den nye model bygger på følgende forudsætninger:

- Der er en kombination af selvtræning på hold og individuel selvtræning
- Selvtræning på hold ligger så tidligt på dagen som muligt for på den måde at udnytte den ledige kapacitet bedst muligt
- Eftermiddage og aftener er åbne for individuelle selvtrænere
- Weekendtiderne forbeholdes de individuelle selvtrænere, fordi holdtræning forudsætter, at der er instruktører tilknyttet
- Alle borgere træner to gange om ugen i gennemsnit
- Beboere på plejecentrene skal fortsat kunne træne, når de ønsker det

Udvalget besluttede på samme møde, at prisen for selvtræning skulle stige til 950 kr. om året. Årsagen til prisstigningen var ændrede retningslinjer for rengøring af træningslokaler og træningsfaciliteter. Det maksimale antal selvtrænere i den nye ordning er estimeret til at være 639 selvtrænere.

Status på den nye model for selvtrænerordningen

Antallet af selvtrænere

Administrationen estimerede i 2022, at det maksimale antal selvtrænere i den nye ordning var 639 selvtrænere. Administrationen forventede dog færre individuelle selvtrænere end tidligere, hvorfor beregningerne også omfattede henholdsvis 75 pct. og 40 pct. af det maksimale antal selvtrænere. Ved udgangen af 2022 var der dog noget færre selvtrænere tilmeldt ordningen, nemlig 163 hvilket er 26 pct. af det maksimale antal.

Der var 61 individuelle selvtrænere på plejecentre ved udgangen af 2022. De fordeler sig således:

- 13 på Bakkebo
- 25 på Helsingegården
- 16 på Skovsminde
- 8 på Trongården

Der var 102 selvtrænere tilmeldt holdtræningen. De fordeler sig således:

- 22 på Bakkebo
- 61 på Helsingegården
- 9 på Trongården
- 22 på Bakkebo

Det samlede antal selvtrænere er således betydeligt lavere end før Covid19, hvor der var knap 900 selvtrænere. Der kan være flere årsager til dette. Nogle af de tidligere selvtrænere har formentlig fundet andre muligheder for at træne, mens andre ikke er kommet i gang igen efter Covid19. Den højere pris for at selvtræne kan herudover være en årsag til, at der er færre, der vælger selvtrænerordningen. Administrationen har dog ikke oplevet, at selvtrænerene har givet udtryk for utilfredshed med dette.

Fordeling af tider for holdtræning og individuel træning

Der er 21 selvtrænerhold fordelt på de fire plejecentre. Holdene er fordelt på følgende måde:

- 8 hold på Helsingegården
- 4 hold på Trongården
- 3 hold på Skovsminde
- 6 hold på Bakkebo

Træningstiderne for både hold og individuelle selvtrænere fremgår af vedhæftede bilag. Bilaget viser, at nogle få selvtrænerhold ligger om formiddagen, mens de fleste ligger sent om eftermiddagen og tidlig aften. Det har ikke været muligt at lægge alle selvtrænerhold tidligt på dagen, da det er nødvendigt at tage hensyn til, hvornår instruktørerne kan stå for selvtrænerholdene.

Bilaget viser også, at tiderne for de individuelle selvtrænere varierer mellem de enkelte plejecentre. Det skyldes, at træningsfaciliteterne også benyttes til genoptræning og rehabilitering ved Gribskov Rehabilitering og Gribskov Genoptræning ved Altiden.

Når al træning ved Gribskov Genoptræning samles i det kommende Administrations- og Sundhedshus vil det være muligt at udvide selvtrænerordningens træningstider på Skovsminde, Bakkebo og Trongården. Administrationen anbefaler derfor, at der efter sommerferien gives mulighed for flere tider til selvtrænerordningen på plejecentrene.

Administration af selvtrænerordningen via et bookingsystem

Som en del af den nye selvtrænerordning med både holdtræning og individuel træning er der taget højde for, at de individuelle selvtrænere skal administreres via et bookingsystem.

Administrationen har undersøgt mulighederne for at få et bookingsystem, som kan lette administrationen af selvtrænerordningen. Da Gribskov Kommune i anden sammenhæng anvender bookingsystemet Absalon X, er mulighederne for at benytte dette system undersøgt. Administrationen vurderer, at Absalon X godt kan bruges til at

udvikle en brugbar løsning for selvtrænerordningen, og går videre med at udvikle systemet. Brug af systemet vil betyde, at administration og afregning vil blive mindre administrativt tungt.

Behovet for rengøring

Hvor ofte et lokale skal rengøres afhænger af, hvem der bruger det, hvor ofte lokalet bruges, og hvad det bruges til. Administrationen rådførte sig derfor i juni 2022 med Enheden for infektionshygiejne på Statens Seruminstitut. Denne enhed gjorde opmærksom på, at ved mange brugere og ved risiko for smitsomme sygdomme skal det vurderes, om der skal gøres rent mere end én gang dagligt.

På tre af de fire plejecentre bruges genoptræningsfaciliteterne både af borgere, der netop er udskrevet fra hospital, visiterede borgere, der kommer hjemmefra, beboere og selvtrænere. Her anbefalede Statens Seruminstitut, at faciliteterne rengøres to gange på hverdage, mens man kan nøjes med rengøring en gang dagligt, hvor træningsfaciliteterne kun benyttes af selvtrænere og en mindre gruppe af andre borgere. På alle fire plejecentre skulle der gøres rent i weekenderne ved fast brug, jævnfør vejledningen. Administrationen vurderede på den baggrund i juni 2022, at der var brug for at øge rengøringen af træningsfaciliteterne på de dage, hvor selvtrænere øger antallet af brugere.

Da antallet af selvtrænere er noget lavere end forudsat, har administrationen overvejet, om behovet for rengøring er det samme som forudsat i juni 2022. Da enheden for infektionshygiejne har en ny vejledning i høring, anbefaler administrationen, at udvalget forholder sig til behovet for rengøring, når den nye vejledning foreligger.

Idrætspas for ældre

Den nye selvtrænerordning med både holdtræning og individuel selvtræning giver en udfordring ift. idrætspasset. Det blev i sin tid besluttet, at foreningerne kunne ansøge om et fritidspas til de ældre borgere, som kunne have et behov for tilskud til egenbetalingen. De borgere, der ønsker at selvtræne individuelt, har dog ikke en kontakt til en forening, men alene til kommunens administration. Skal idrætspasset fortsat være en mulighed, er der derfor brug for at afklare, hvordan det håndteres ift. de individuelle selvtrænere.

Ordningen med idrætspas til ældre er baseret på minimal administration, det vil sige "tro og love", uden kontrol af pensionsopgørelser og anden indkomst. Idrætspasset gælder både til selvtræning i seniorcentrene og seniorfitnessforeningerne. Administrationen anbefaler, at Udvalget for Ældre, Social og Sundhed beslutter, om idrætspas til ældre forsat skal være en mulighed. Skal idrætspasset til ældre fortsætte, anbefaler administrationen, at det gives efter først til mølle, uden at administrationen vurderer, om borgeren har et behov.

Udgifterne til selvtrænerordningen

Udgifterne til selvtrænerordninger består af:

- Betaling for selvtræning til centrene
- Ekstra rengøring (eksklusiv rengøring på Helsingegården om lørdagen)
- Administration af ordningen via et bookingsystem

Budget og regnskab for selvtrænerordningen i 2022 fremgår af tabellerne nedenfor.

	Bakkebo	Skovsminde	Helsingegården	Trongården	Total
Rengøring	43.379	45.623	86.426	47.728	223.156
Udgift Selvtræning	32.221	14.391	33.452	5.777	85.841
Indtægt selvtræning	-3.900	-5.750	-7.500	-2.400	-19.550
Total	71.700	54.264	112.378	51.105	289.447
	Bakkebo	Skovsminde	Helsingegården	Trongården	
Budget	107.000	98.000	152.000	53.000	410.000
Korrigeret budget BO4	70.020	55.720	106.770	43.880	276.390
Regnskab	71.700	54.264	112.378	51.105	289.447
Resultat i forhold til korr. budget	-1.680	1.456	-5.608	-7.225	-13.057
Merforbrug i forhold til korr.budget	13.057				
Mindre forbrug i forhold til opr.budget	120.553				

Administrationens vurdering

Administrationen foreslår, at selvtrænerordningen fortsætter som nu til og med juli 2023. Frem mod sommerferien forholder administrationen sig til den nye vejledning for hygiejne samt muligheder for selvtræningstider, når Gribskov Genoptræning ikke længere benytter træningsfaciliteterne på plejecentrene.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Senior- & Ældrerådet finder det bekymrende, at der er så stort et frafald i brugen af ordningen og henstiller til ÆSS at finde tiltag, som gør ordningen mere tilgængelig for borgerne.

Idrætspasset bør fastholdes.

Forebyggelse er alfa og omega, og når SÆR læser Sundhedsprofilen for Gribskov Kommune, står det klart, at der er brug for mere forebyggelse for de ældre borgere i Gribskov Kommune, og her er selvtrænerordningen et af de tiltag, som er en del af løsningen.

Lovgrundlag

LBK nr. 170 af 24. januar 2022, Lov om Social Service, § 79

Økonomi

Der er afsat et budget på 410.000 kr. til selvtrænerordningen. De enkelte leverandører betales en fast pris pr. selvtræner, som dækker vedligeholdelse af maskinerne samt introduktion og hjælp til at lægge et træningsprogram for de individuelle selvtrænere. Dertil kommer en del henvendelser om stort og småt fra selvtrænerne, som kan være tidskrævende.

Der er afsat 27.000 kr. til fritidspas til ældre årligt (2023 niveau).

Administrationen har tidligere anslået en årlig udgift på 25.000 kr. årligt for et bookingsystem, som kan administrere de individuelle selvtrænere via et bookingsystem. Det årlige abonnement kan holdes indenfor det afsatte budget.

Udgiften til at udvikle systemet vil være 24.000 kr., hvilket kan afholdes indenfor budgettet til selvtrænerordningen i 2023.

Beslutning

1. Besluttet, at administrationen skal se på handlemuligheder vedr. rengøring
2. Tiltrådt
3. Bortfalder

Bilag

Træningstider for Selvtræning på Hold og individuelt

Punkt 28: Borgmester-bemyndigelse ift. sundhedsklyngen

29.30.02-A00-1-23

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed og Økonomiudvalget skal beslutte om de kan anbefale Byrådet at godkende indstillingerne, som giver borgmesteren bemyndigelse til at disponere over tildelte sundhedsklyngemidler inden for "Børn og unges mistrivsel" og "Den ældre medicinske patient". De to udvalg skal herudover beslutte om de vil orienteres om iværksatte tiltag umiddelbart efter, at der er udmøntet sundhedsmidler samt at der forelægges en ny sag såfremt der tildeles yderligere midler. Administrationen orienterer med denne sag desuden Udvalget for Skole, Børn og Familie om borgmesterbemyndigelsen.

Administrationen indstiller:

til Udvalget for Skole, Børn og Familie:

1. at tage orienteringen til efterretning

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

2. at midlerne tildelt Gribskov Kommunes arbejde med sundhedsklyngen anvendes til tiltag inden for de to fokusområder "Børn og unges mistrivsel" og "Den ældre medicinske patient".
3. at borgmesteren bemyndiges til at disponere over de tildelte midler i forhold til specifikke initiativer indenfor de to fokusområder "Børn og unges mistrivsel" og "Den ældre medicinske patient".
4. at udvalgene umiddelbart efter der er udmøntet sundhedsmidler, får en orientering om, hvilke initiativer indenfor de to fokusområder, som midlerne er anvendt til.
5. at der forelægges en ny sag for Byrådet, hvis der tildeles yderligere midler i 2024 og frem.

Historik

Beslutning fra Udvalget for Skole, Børn og Familie 2022-2025, 31. januar 2023, pkt. 6:

1. Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund for klyngesamarbejdet

Baggrunden for de nye sundhedsklynger er, at regeringen den 20. maj 2022 indgik en bred politisk aftale om en sundhedsreform, som indebærer etablering af politiske sundhedsklynger omkring hvert af landets 21 akuthospitaler.

Sundhedsklyngerne omfatter både somatik og psykiatri og skal bidrage til bedre sammenhæng i behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud. Sundhedsklyngen skal løfte det fælles populationsansvar med udgangspunkt i akutsygehusenes optageområde og sikre sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer.

Prioritering af sundhedsklyngemidler i Politisk sundhedsklynge Nord

Gribskov Kommune er en del af "Politisk sundhedsklynge Nord", hvor der er deltagelse af Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør, Hillerød og Hørsholm kommuner, Nordsjællands Hospital, regionens psykiatri, brugerrepræsentanter samt to repræsentanter fra almen praksis. Kommunerne er repræsenteret i den politiske sundhedsklynge ved borgmestrene.

På det første møde i Politisk sundhedsklynge Nord den 23. september 2022, blev det besluttet, at sundhedsklyngen fremadrettet skal arbejde med to fokusområder:

- børn og unges mentale mistrivsel, samt psykiske udfordringer hos (unge) voksne.
- den ældre medicinske patient, ift. bl.a. at undgå unødige genindlæggelser og kronikerområdet.

På møde i Politisk sundhedsklynge Nord den 5. januar 2023, blev det besluttet at prioritere konkrete indsatser målrettet børn og unges mentale mistrivsel i 2023. I udvælgelsen af forslag til indsatser er der vægtet indsatser, som dels allerede er afprøvet eller er ved at blive afprøvet samt indsatser, der allerede er opnået positive erfaringer med.

Borgmestrene i Politisk sundhedsklynge Nord har stillet forslag om, at få bemyndigelse til at disponere over de tildelte sundhedsklyngemidler i 2023 inden for de to områder, som Politisk sundhedsklynge Nord besluttede på sit møde den 23. september 2022. Det kan sikre fremdrift i sundhedsklyngens arbejde og sikre, at der kan iværksættes konkrete udviklingstiltag i løbet af 2023. Hvis denne bemyndigelse gives til borgmesteren i Gribskov Kommune, vil de respektive udvalg, når der bliver udmøntet sundhedsmidler, få en orientering om, hvilke indsatser Gribskov Kommune har anvendt sundhedsklynge midler til. Administrationen præsenterer Byrådet for en ny sag om borgmesterens bemyndigelse til at disponere over midlerne, hvis sundhedsklyngerne får tildelt yderligere midler fra 2024 og frem. Sundhedsklyngemidlerne står på Udvalget for Ældre, Social og Sundhed's ramme som skal godkende administrationens indstillinger mens Udvalget for Skole, Børn og Familie orienteres om sagen.

Politisk sundhedsklynge Nord har besluttet, at der i 2023 er behov for at kvalificere mulige indsatser med fokus på psykiske udfordringer hos (unge) voksne samt den ældre medicinske patient, med henblik på at fremlægge en eller flere relevante indsatser i løbet af 2024 for Politisk sundhedsklynge Nord.

Fælleskommunal dagsorden

Denne sag er til samtidig beslutning i de otte kommuner, som er en del af Politisk sundhedsklynge Nord.

Lovgrundlag

LBK nr 910 af 21/06/2022: Lov om ændring af sundhedsloven (Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg m.v.)

Økonomi

Midler afsat til sundhedsklyngerne

Med aftalen om etablering af sundhedsklynger er der i 2022 prioriteret i alt 40 mio. kr. på landsplan på tværs af kommuner og regioner som fælles midler til at understøtte opstart af sundhedsklyngernes arbejde i anden halvdel af 2022 (halvårseffekt). Midlerne er fordelt efter indbyggertal, og er tilgået kommunerne som en del af bloktilskuddet. Midlerne fra 2022 er i Gribskov Kommune overført til brug i 2023.

I økonomiaftalerne for både regioner og kommuner for 2023 er det aftalt at afsætte i alt 80 mio. til sundhedsklyngerne i 2023 – 40 mio. kr. til henholdsvis kommunerne og regioner. Der er pt. ikke aftalt økonomi for overslagsårene.

De 80 mio. kr. i henholdsvis 2022 og 2023 skal understøtte klyngerne som en drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen gennem udvikling af konkrete indsatser. Midlerne skal anvendes til udviklingsinitiativer og ikke generel sekretariatsbetjening eller drift. Klyngernes arbejde skal fokusere på konkrete indsatser målrettet de fælles patienter og patientforløb, der går på tværs af sygehuse, almen praksis og kommune.

Midler tildelt Politisk sundhedsklynge Nord

Nedenfor fremgår de tildelte midler til kommunerne i Sundhedsklynge Nord i 2022 og 2023 til brug for de fælles prioriterede indsatser i klyngen. Nordsjællands Hospital har i 2022 fået tildelt ca. 1,1 mio. kr. til sundhedsklyngeindsatser og i 2023 ca. 2,2 mio. kr.

De kommunale midler er fordelt efter indbyggertal. Når kommunerne fremadrettet indgår i sundhedsklyngeindsatser, vil udgiften til den enkelte kommune beregnes ud fra den fordelingsnøgle, som sundhedsklyngemidlerne er blevet tildelt efter, dvs. indbyggertal.

Tildelte midler til Sundhedsklynge Nord i 2022 og 2023

Kommune	Indbyggertal i 2. kvartal 2022	Befolkningsandel	Tildelte midler i 2022 i kr. (halvårseffekt)	Tildelte midler i 2023 i kr.	Midler i alt – 2022 og 2023 i kr.
Allerød	25.876	7,9 %	87.940	175.880	263.820
Fredensborg	41.337	12,6 %	140.485	280.969	421.454
Frederikssund	45.905	14 %	156.009	312.018	468.027
Gribskov	41.269	12,6 %	140.254	280.507	420.761
Halsnæs	31.433	9,6 %	106.826	213.651	320.477
Helsingør	62.947	19,3 %	213.927	427.853	641.780
Hillerød	53.405	16,3 %	181.498	362.996	544.494
Hørsholm	24.735	7,6 %	84.062	168.125	252.187
I alt	326.907	100 %	1.111.000	2.222.000	3.333.000

Beslutning

2.-5. Anbefalet

Punkt 29: Kommunikationspraksis på ældreområdet

27.36.00-K00-2-23

Resume

Denne sag handler om, hvordan administrationen på ældreområdet kommunikerer med borgerne. Sagen kommer på dagsorden efter anmodning fra NytGribskov og Helle Lund (løsgænger). Anmodningen er fremsendt af Helle Lund og Pernille Kromann Sams (NG).

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage stilling til forslaget.

Sagsfremstilling

Anmodning

"Med afsæt i vedlagte bilag ønsker vi at rejse en initiativretssag, hvor vi ser på den skriftlige kommunikation, der sendes ud fra administrationen til vores borgere, samt ligeledes at der helt konkret specificeres, hvilken kommunikativ tilgang/teori/praksis der anvendes i dialogen med borgerne på ældreområdet".

Administrationen har ligeledes vedhæftet standardskabelon som supplement til brevet.

Administrationens bemærkninger

Administrationen gør opmærksom på, at udvalget ikke har et tilstrækkeligt oplyst beslutningsgrundlag for at træffe en realitetsbeslutning i sagen.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

SÆR tilbyder at deltage i udformningen af skrivelser på ældreområdet, da vi er en del af målgruppen.

Lovgrundlag

LBK nr 47 af 15/01/2019 (Kommunestyrelsesloven) § 11

Beslutning

1. Besluttet, at administrationen holder udvalget orienteret om de kommunikative indsatser, der allerede er i gang.

Bilag

Borgerbrev

Tilbud om bolig til borgere på midlertidig plads (002)

Punkt 30: Meddelelser

00.22.04-P35-9-21

Sagsfremstilling

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

Der er følgende meddelelser:

- Orientering om status på årshjul og temamøde i ÆSS
- Udvalgets deltagelse i konferencer
- Orientering om principmeddelelse, der medfører ændret visitationspraksis vedrørende kompressionsstrømper. Det betyder revurdering af 750 borgere.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende meddelelser:

- Orientering om at status på årshjul og temamøde i ÆSS tages på udvalgmødet i april.
- Udvalgets deltagelse i konferencer
- Orientering om principmeddelelse, der medfører ændret visitationspraksis vedrørende kompressionsbehandling. Det betyder revurdering af 750 borgere.
- Status vedr. hjemtagelse af færdigbehandlede borgere. Administrationen ser på muligheder for at øge kapacitet af pladser.

1. Taget til efterretning.

Mødestart: Kl. 18.21

Mødeslut: Kl. 21.44

Punkt 31: 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).