REFERAT Udvalget for Ældre, Social og Sundhed 2022-2025 d. 23-08-2022

Mødedato Tirsdag d. 23. august 2022 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
"I sikre Hænder" - et stykke patientsikkerhedsarbejde..... 4
Status på demensstrategien..... 6
Budget 2023-26: Råderumskatalog..... 12
Lukket: Godkendelse af kvalitetsstandarder på træningsområdet..... 14
Lukket: Udbud på Sundheds- og Ældreområdet..... 15
Lukket: Udbud af Botilbuddet Kirkeleddet..... 16
Konvertering af plejeboliger til rehabiliteringspladser..... 17
Justering af fritvalgspriser 2022 udfra regnskab 2021..... 21
Velfærdskommune på beskæftigelsesområdet eller ældreområdet..... 24
Friplejetakster - historik og beregning..... 27
Kommunale tilsyn på plejecentre og Gribskov Rehabilitering..... 30
Orientering om sundhedsklynger..... 34
Orientering om tildeling af §79-midler i 2022..... 36
Meddelelser..... 37
Elektronisk underskrift af mødeprotokol..... 38

Punkt 72: 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.

Udvalgsmedlemmer

Helle Saugmann Lund (D), Pia Foght (A), Samir Maali (C) (stedfortræder for Lars Christian Bregnbak (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

Udvalget godkendte at behandle punkt 77 med tilrettet bilag 3, som blev eftersendt til udvalget den 19. august 2022. Bilag 3 er skiftet ud i forbindelse med udsendelse af protokollen, så Økonomiudvalget og Byrådet behandler korrekt bilag. Bilaget er skiftet, fordi få rettelser i afsnittet om bodsbestemmelser ikke var kommet med ud. Det drejer sig om punkt 11 i kontrakten (side 40-43) og vedrører indstillingspunkt 13 i punkt 77.

Udvalget godkendte endvidere, at dokumentet "Aftale om udbredelse af velfærdsaftaler på ældreområdet" vedhæftes punkt 81. Dokumentet giver baggrundsinformation til sagen.

Udvalget besluttede at pausere udvalgsmødet i tidsrummet kl. 18.00-18.45 for at deltage i et temamøde om Grønnely.

Punkt 73: "I sikre Hænder" - et stykke patientsikkerhedsarbejde

29.09.15-A00-5-22

Resume

I denne sag orienteres udvalget om Gribskov Kommunes deltagelse i "I sikre Hænder". I sikre Hænder handler om at udvikle sikre arbejdsgange omkring de helt nære sundhedsydelser og problematikker hos borgerne.

I sikre Hænder benytter *Forbedringsmodellen,* hvor medarbejdere afprøver deres ideer og undersøger, om de virker. Gribskov Kommune er sammen med 14 andre kommuner en del af dette forbedringsarbejde, hvor et af målene er 300 dage uden medicinfejl, der kræver lægekontakt. Projektet løber frem til 2023 og fortsætter derefter som en indarbejdet metode i kommunes kvalitetsarbejde på sundhedsområdet.

Sagsfremstilling

I efteråret 2020 ansøgte Gribskov Kommune om deltagelse i projektet "I Sikre hænder". I Sikre hænder styres af det private selskab Dansk selskab for Patientsikkerhed. Selskabet havde fået midler på finansloven til at gennemføre en tredje udrulning af metoden. Udrulning ét og to blev sat i gang i henholdsvis 2013 og 2016 og blev så i 2020 udvidet med yderligere 15 kommuner. Det overordnede mål med "I sikre hænder" er, at borgere på tværs af landet opnår at få behandling af høj kvalitet, og at den enkelte kommune opbygger en platform for forbedringsarbejdet.

I al sin enkelthed handler "I sikre hænder" om følgende områder, som den enkelte kommune kan vælge at arbejde med:

- Medicin
- Tidlig opsporing
- Ernæring
- Fald
- Tryksår
- Infektioner

For hvert område har Selskabet i samarbejde med tidligere kommuner udviklet en "pakke" med hjælp til målsætning og redskaber til at nå målet. Arbejdet med pakken foregår i lille skala i et *forbedringsteam,* som undersøger, tester, implementerer og spreder nye arbejdsgange og hjælperedskaber til deres kolleger. Det overordnede mål i medicinpakken er *300 dage uden fejl, der kræver lægekontakt* - et af delmålene er 100 dage.

I Gribskov Kommune begyndte vi med 3 forbedringsteams i starten af 2021, som forbedringsarbejdet skulle udgå fra. Forbedringsteams'ne startede alle med medicinpakken, da det er et kompliceret område, som er sårbart for fejl. Når forbedringsteams'ne har udviklet, afprøvet og gennemtestet nye arbejdsgange, skal de hjælpe med at sprede den nye arbejdsgang til andre enheder, sådan at hele sundhedsområdet til sidst kender metoden og kan implementere nyt og have blikket for, når noget ikke fungerer efter hensigten. I foråret 2022 startede yderligere 5 teams, og i september er der kick-off for yderligere 6 forbedringsteams i Helhedsplejen og på plejecentre.

Det er ikke nogen hemmelighed, at en af projektets udfordringer har været den generelle personalemangel, som de andre kommuner også deler med os. Det har medført pauser i arbejdet og udskiftning af medlemmer i forbedringsteamet.

Styrkerne er dog mange, herunder at processen understøttes af læringsseminarer for deltagerne sammen med de andre kommuner. Dertil tvinger metoden medarbejderne til at bevæge sig væk fra synsninger og i retning af viden om egen praksis.

På udvalgsmødet deltager kommunens projektleder som vil fortælle om, hvad vi, trods corona, har opnået det første halvandet år, og hvordan vi nu er i gang med at sprede både metoden og de nye gennemprøvede arbejdsgange, som er udviklet i den enkelte enhed.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed at

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 74: Status på demensstrategien

00.00.00-A00-55-20

Resume

Det tidligere Byråd vedtog den 21. maj 2019 en Demensstrategi, som sætter rammen for Gribskov Kommunes arbejde med demens. Demensstrategien skal opdateres i slutningen af 2022/primo 2023, og i den forbindelse får Udvalget for Ældre, Social og Sundhed her en status på indsatser under Demensstrategien. Dertil bedes udvalget godkende administrationens videre arbejde med nyt demensdagcenter.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at afgive input til administrationens videre arbejde med fremtidige demenstiltag på Trongården.

Sagsfremstilling

Baggrund

Demens er betegnelsen på den tilstand, man kommer i, når de mentale færdigheder bliver svækket af sygdom. Den hyppigste årsag til demens er Alzheimers sygdom, som mindst halvdelen af alle mennesker med demens lider af. Demens rammer oftest personer over 65 år, men kan ses helt ned i 40-50 års alderen. Det er en myte, at demens er en naturlig følge af at blive ældre. Selvom risikoen for demens stiger med alderen, vil demens altid skyldes sygdom i hjernen. Høj alder er den stærkeste risikofaktor for udviklingen af demens, men der er også overbevisende evidens for, at risikoen for demens kan mindskes ved at sørge for rettidig forebyggelse, opsporing og behandling af risikofaktorer, som for eksempel hjertekarsygdomme. Derfor kan man i mange tilfælde forsinke debuttidspunktet for demens.

Ifølge Sundhedsdatastyrelsen var der den 13. oktober 2021 550 borgere med demens i Gribskov Kommune. Nationalt Videnscenter for demens estimerer dog, at antallet er 769, da demens er forbundet med store mørketal. Tallene forventes at stige, da det følger den stigende ældrebefolkning i Gribskov.

Gribskov Kommunes demensstrategi

Byrådet vedtog den 21. maj 2019 Demensstrategien. Strategien blev udviklet med inddragelse af borgere med demens, pårørende, leverandører fra frivilligområdet og Ældrerådet. Det daværende udvalg for Ældre, Social og Sundhed ønskede, at strategien skulle afspejle, hvordan Gribskov Kommune arbejder med demens, hvor mennesket sættes før sygdommen, og hvor det er muligt for borgere med demens at leve et aktivt, trygt og værdigt liv - uanset hvor man er i sygdomsforløbet.

Demensstrategien indeholder seks temaer:

1. Demensvenligt samfund
2. Generel forebyggelse
3. Demenstilbud og -pleje
4. Inddragelse af pårørende
5. Frivillige - og inddragelse af deres tilbud (vil ikke blive beskrevet i denne sag)
6. Demensvenlig indretning af plejecentre

Herunder kan udvalget læse en status på de kommunale aktiviteter, der er foregået i regi af Demensstrategien i perioden 2019-2022. De enkelte aktiviteter berører ofte mere end ét tema, derfor er det efter overskriften beskrevet i parentes, hvilke temaer de også adresserer. Demenskoordinatorerne har eksempelvis berøring med alle temaerne i demensstrategien.

1. Demensvenligt samfund

Demensvenligt Nordsjælland (adresserer også tema 2)

Gribskov Kommune har deltaget i projekt Demensvenligt Nordsjælland i perioden 2018-2020. Kommunens tidligere demenskoordinator har i 2019 og 2020 undervist frivillige instruktører og erhvervsdrivende med henblik på at højne vidensniveauet om demens og skabe bedre forudsætninger for, at mennesker med demens kan være inkluderet i samfundet - også i takt med at deres sygdom udvikler sig. Derudover har Frivilligcenter Græsted, som led i Demensvenligt Nordsjælland, afholdt samtalegrupper for pårørende til mennesker med demens. Frivilligcenteret har også regelmæssigt inviteret par, hvor den ene part har en demenssygdom, til "candle light-dinner".

Der er gennemført undervisning følgende steder:

Foreningsliv

- Frivilligcenter og Selvhjælp Græsted, hvor diverse foreninger er blevet undervist af flere omgange.
- Ramhuset
- Tibirke sogn
- Borgerservice

Erhvervsliv/ kommunen

- Borgerservice
- Superbrugsen Gilleleje
- Kvickly Helsinge
- Handelsstandsforeningen Gilleleje
- Græsted Fysioterapi

I 2020 var der derudover planlagt undervisning på bibliotekerne, Gribskov Turistfart og Gigtforeningen, som blev aflyst som følge af Corona-pandemien.

2. Generel forebyggelse

Demenskoordinatorerne (adresserer også de fem andre temaer i strategien)

Det tidligere udvalg for Ældre, Social og Sundhed besluttede den 17. august 2021 at anvende 624.000 årligt til at ansætte em demenskoordinator, så teamet nu består af to demenskoordinatorer. Årsagen bag beslutningen var fortsatte stigning i antallet af borgere med demens, som demenskoordinatorerne er i kontakt med. De to nuværende demenskoordinatorer er relativt nye i funktionen, og er i gang med at indhente et efterslæb efter en periode med Corona og nedsat bemanding.

Demenskoordinatorernes arbejde er helt centralt for arbejdet med demens i Kommunen, da det er dem som modtager henvendelser om demens fra blandt andet hukommelsesklinikken i Hillerød. De er ofte den første indgang og kontakt, som borgere med demens og deres pårørende har med kommunen og de håndterer mindst 20 nye henvendelser om måneden. Demenskoordinatorerne samarbejder med boligvisitationen om boliger til borgere med demens, og visitere desuden også til ydelser, hvis det er det, borgeren har behov for. Demenskoordinatorerne inddrages i mange sager, blandt andet sager om fast vagt og magtanvendelse i hjemmepleje og på plejecentre. De vejleder kolleger i forhold til spørgsmål om komplekse borgere med demenssygdom, som giver udfordringer og står desuden i spidsen for pårørerendekurset og de midlertidige tilbud for borgere med demens.

Derudover er demenskoordinatorerne meget involveret i de projekter, som kommunen deltager i på demensområdet. Bilag 2 viser en oversigt over demenskoordinatorernes ansvarsområder i forløbsprogrammet for demens.

Deltagelse i Det Nationale Demensrum 2021 (adresserer også tema 3)

Gribskov Kommune deltog i 2021 i det Nationale Demensrum, med det formål at tilrettelægge en process for at udbrede viden fra Demensrejseholdet og personcentreret omsorg i Hjemme- og sygeplejen. Det er blevet besluttet at vente med at rulle projektet ud, til Helhedsplejen kan rumme et nyt kompetenceudviklingsprojekt. Projektet skal indgå i den overordnede kompetenceudviklingsplan.

3. Demenstilbud og -pleje

Sundhedsstyrelsens demensrejsehold (adresserer også tema 2, 4 og 5)

Pleje Gribskov har i foråret 2021 haft et intensivt forløb med Sundhedsstyrelsens demensrejsehold. Demensrejseholdet har i forløbet haft fokus på at arbejde med socialpædagogiske metoder, personcentreret omsorg og tiltag som for eksempel "beboerkonferencer". Alle metoder, som ikke involverer psykofarmaka, da forskning på området viser at hjerner med en demenssygdom kan tage skade af eksempelvis antipsykotisk medicin. Forløbet har foregået på Trongården og Helsingegården med udgangspunkt i deres demensafsnit Solstien og Skrænten, og efterfølgende er plejecentrene forsat med at udbrede arbejdet til de andre afsnit.

Kursus i personcentreret omsorg og Tom Kitwoods demensblomst (adresserer også tema 2, 4 og 5)

Altidens medarbejdere på Bakkebo og Holbohave har i 2019 gennemgået et kursus, der bygger på nogle af de samme principper som Sundhedsstyrelsens Demensrejsehold.

ABC for demens (adresserer også tema 2 og 5)

Udover principperne for demensrejseholdet, arbejder PlejeGribskov løbende med at opkvalificere nye medarbejdere i demens. Det gøres blandt andet ved at nye medarbejdere gennemføre e-læringskurset "ABC for demens", som er udviklet af Nationalt Videncenter for Demens.

Kompetenceudvikling og udbredelse af beboerkonferencer på plejecentrene (adresserer også tema 2 og 4)

Innovationspartnerskabet, som består af Altiden, Attendo, PlejeGribskov og Gribskov Kommune, ansatte pr. 1. august 2021 en demensfaglig konsulent. Konsulenten understøtter arbejdet med demens på alle plejecentre i kommunen, og arbejder med udbredelsen af principperne fra demensrejseholdet: blandt andet beboerkonferencer. Konsulenten er ansat indtil 1. august 2023 og samarbejder desuden tæt med kommunens demenskoordinatorer.

Samtalegrupper for personer med demens

Gribskov Kommune har deltager i projektet "Værktøjskassen - støtte til et liv med demens", som ligger under Nationalt Videnscenter for demens. Her har kommunen blandt andet afprøvet samtalegrupper for personer med demens, som er målrettet borgere som nyligt har fået diagnosen. Demenskoordinatorerne er står for samtalegrupperne, og på nuværende tidspunkt har der været afholdt forløb for tre samtalegrupper, og de positive tilbagemeldingerne har været overvældende.

Individuelle samtaler for personer med demens (adresserer også tema 2)

En anden aktivitet, der er afprøvet under projekt Værktøjskassen, er individuelle samtaler for personer med demens i let grad. Her har udvalgte visitatorer og demenskoordinatorerne afprøvet individuelle samtaler med borgere med demens

efter et koncept kaldet "samtalehjulet", Samtalen tager udgangspunkt i borgeren, og hvordan borgeren kan lære at håndtere og leve et godt liv med demens. Indtil videre er der afholdt mere end 15 samtaler med borgere med demens og administrationen forventer at det samlede antal runder 20 inden årets udgang.

Projekt mere nærvær og omsorg i ældreplejen (adresserer tema også tema 4)

Gribskov Kommune deltager sammen med andre nordsjællandske kommuner i Sundhedsstyrelsens pulje til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen. I Gribskov Kommune arbejdes der med to spor under projektet, hvoraf den ene har fokus på demens:

- Indsatsen har fokus på kognitiv og fysisk rehabilitering, hvor målet er, at personer med demens og deres pårørende vil opleve sig støttet i hverdagen. Personen med demens tilbydes støtte til vedligeholdelse eller træning af aktiviteter, der støtter vedkommende i at forebygge unødig forværring i den dementielle tilstand.

Altiden Omsorg er ansvarlig for indsatsen, og arbejder sammen med demenskoordinatorerne, som identificerer borgere med ny-diagnosticeret demens, der kunne have gavn af et forløb.

4. Inddragelse af pårørende

Samtalegrupper pårørende til personer med demens på plejecenter (adresserer også tema 3)

I regi af Værktøjskassen, har PlejeGribskov afprøvet tre forløb med samtalegrupper for pårørende til personer med demens på plejecenter. Helsingegården og Trongården har tilbudt den tredie samtalegruppe på tværs, da behovet på Trongården viste sig at være mindre end på Helsingegården. Samtalegrupperne har været afprøvet på henholdsvis ægtefæller og børn, da erfaringerne var at deres behov var forskellige. Tilbagemeldingerne på samtalegrupperne har været meget positive.

Pårørendeundervisning (adresserer også tema 3)

Demenskoordinatorerne samarbejder med de øvrige nordsjællandske kommuner om pårørendeundervisning, som er et forløb der afholdes to gange om året. Forløbet har stor tilslutning, og indebærer blandt andet undervisning af kommunens praksiskonsulent og juristen på området.

5. Demensvenlig indretning af plejecentre

Demensvenlig indretning af plejecentre

?Der er i 2019/2020 gennemført pilotprojekter på Helsingegården og Trongården i samarbejde mellem PlejeGribskov, kommunens demenskonsulent og -koordinatorer, boligselskabet og kommunens ejendomscenter. I forbindelse med projektopstart blev der – med afsæt i en gennemgang af bygningerne og udenomsarealerne – udarbejdet en metode, som vil kunne anvendes ved lignende projekter. Konkret er der gennemført følgende for 200.000 kr.:

- Montering af folie på større vinduespartier og glasdøre
- Indretning af demensvenlig trappe
- Opsætning af hegn for at demenssikre udearealer
- Gartnerarbejde, herunder etablering af terrasse i demenshave
- Indkøb af diverse inventar

Derudover er der i 2021 gennemført projekter på Udsigten, Bakkebo og Skovsminde med fokus på udearealerne. Projekterne har omfattet følgende fag: gartner, tømrer og smed.

Der henstår et frigivet restbudget på ca. 900.000 tkr til optimering af plejeboliger til borgere med demens. Administrationen er i færd med at udarbejde projektbeskrivelser for udmøntningen af disse projekter.

Sansestole til borgere med demens på Helsingegården

Helsingegården fik i starten af 2022 bevilget midler til et nyt sanseprojekt, der skal hjælpe beboere med demens med at finde ro. I den forbindelse har Helsingegården købt to sansegyngestole og to kugletæpper. Formålet er, at de på sigt vil øge livskvaliteten og give tryghed og ro i en svær periode for beboere med demens. Derudover skal de bruges i Helsingegården fortsatte arbejde med at nedbringe brugen af antipsykotisk medicin.

Sideløbende med de fem temaer i strategien, har administrationen arbejdet med et kommunikationsspor:

Kommunikation

Det tidligere udvalg for Ældre, Social og Sundhed besluttede den 17. august 2021 at administrationen skulle arbejde mere målrette med kommunikationen omkring demens. Blandt andet ved at inddrage borgere med demens, pårørende og Ældrerådet i opbygningen af kommunens side om demens på Gribskov.dk. Arbejdet med hjemmesiden er blevet forsinket, men forventes at blive sat i gang i efteråret 2022/ foråret 2023.

Udover hjemmesiden, har Gribskov Kommune deltaget i nogle af de nationale kampagner og haft historier i de lokale medier. Herunder kan udvalget læse et udpluk:

- *Huskedagen*

I anledningen af Alzheimerforeningens huskedag lørdag den 25. september 2021, har administrationen lavet et interview med Per Knudsen, hvis hustru bor på Helsingegården. Videoen handler om at være pårørende til en person med demens og blev lagt på kommunens facebookside, hvor de blev delt 47 gange og liket adskillige gange.

- *Demensugen*

I anledningen af Demensugen i 19, år 2022, blev der ligeledes lagt en video på facebook af kommunens to demenskoordinatorer. Demenskoordinatorerne fortæller om symbolet "en håndsrækning" og tre gode råd til hvad man kan gøre, hvis man møder en person med demens, der har brug for hjælp.

- *Artikler i lokale medier*

Samtalegrupperne for personer med demens har fået en del opmærksomhed, både lokalt og nationalt. Frederiksberg Amts Avis havde en historie om samtalegrupperne i februar, en historie som næsten fyldte en hel side. Derudover har inspirationssiden sundhedborgere.dk spurgt om lov til at skrive om grupperne som case.

- Derudover fik Demensvenligt Nordsjælland en del omtale i de lokale medier, blandt andet i marts 2019, hvor Frederiksborg Amts Avis dækkede historien om at Kvicklys ansatte blev undervist i, hvordan de bedst kan hjælpe kunder med demens.

Tiltag på demensområdet fremover

Som en del af budgetaftale for 2022 og frem er der afsat midler til drift af et demensdagscenter. På sidste udvalgsmøde den 21. juni 2022 præsenterede administrationen en skitse til at udvikle demenstilbud på Trongården som en del af en samlet tilbudsvifte for borgere med demens. Trongården rummer allerede en velfungerende enhed for borgere med demens i form af Skrænten, som er en skærmet enhed med 17 plejeboliger, hvor medarbejderne har særlig faglighed indenfor demensområdet.

Udvalget har tidligere besluttet at fokusere de midlertidige pladser på Trongården til 4 aflastningspladser til borgere primært med demens til aflastning af deres familier. Et dagcentertilbud til borgere med svær demens vil derfor skabe mulighed for et højt fagligt miljø med øvrige tilbud på Trongården og vil skabe en rød tråd for borgere, hvor overgange mellem tilbud kan lettes.

Et demensdagscenter på Trongården kan fysisk placeres inden for rammerne af det nuværende dagscenter, som er meget lidt besøgt. Borgere, der ikke har demens, men brug for dagcenter tilbud henvises i stedet til kommunens øvrige dagcentre. Et dagcenter tilbud for borgere med svær demens vil samtidig gøre det muligt at fokusere målgruppen på Holbo Have til borgere med let til moderat demens. Det vil være en fordel, da det kan være svært at spænde over den meget brede målgruppe, der i dag kommer på Holbohave. Forventningen er, at flere borgere tidligere i deres sygdom, vil søge mod Holbohave med et mere fokuseret tilbud her.

Administrationen har arbejdet med følgende skitse for et demensdagcenter på Trongården:

- Målgruppe er hjemmeboende borgere med svær demens.
- Dagcenter vil kunne benyttes fra 8-16 på hverdage
- En aften pr uge til kl. 20
- En weekenddag pr måned
- Dagcenteret bemandes med 50 pct. plejepersoale og 50 pct. pædagogisk personale samt øvrige driftsomkostninger

Der er ikke arbejdet med at vurdere eventuelle tilpasninger i de fysiske rammer. Forventningen er, at udgifter hertil vil falde inden for rammen af de tidligere frigivne midler til demenstiltag på plejecentre, så et mindreforbrug vil i et vist omfang kunne dække tilpasningen af de fysiske rammer, når der er udarbejdet et projekt herfor.

Det skal bemærkes, at etablering af demensdagcenter indgår i råderumskataloget i forbindelse med budget 2023.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse af Sundhedsloven § 3 stk. 2 (LBK nr 903 af 26/08/2019)

Beslutning

1. Udvalget anmodede administrationen om at arbejde videre med den fremlagte skitse for demensdagcenter på Trongården. Udvalget har et opmærksomhedspunkt på, at finansieringen af demenskonsulentens stilling på plejecentrene udløber i takt med Innovationspartskabets ophør.

Bilag

Bilag 1: Demensstrategi Gribskov v02

Bilag 2: Kommunes ansvarsområder i forløbsprogram demens

Punkt 75: Budget 2023-26: Råderumskatalog

00.30.00-S00-11-22

Resume

Sagen forelægges fagudvalgene som led i de kommende budgetforhandlinger for Budget 2023-2026. I forbindelse med vedtagelsen af tidsplanen for behandlingen af budget 2023-2026 den 28. marts 2022 blev det vedtaget, at administrationen i forbindelse med Budgetforslag 2023-2026 udarbejder Råderumskataloger svarende til minimum 1 pct. af kommunens serviceudgifter.

I lyset af den indgåede økonomiaftale mellem Regeringen og Kommunernes Landsforening (KL) har det før sommerferien vist sig, at der er behov for at øge råderumskatalogernes omfang til 3 pct. af kommunens serviceudgifter. Dette bl.a. som følge af, at økonomiaftalen ikke rummer finansiering til de stigende udgifter til det specialiserede socialområde, da det økonomiske råderum for regeringen er prioriteret til coronaudgifter, håndtering af Ukrainekrisen samt det indgåede forsvarsforlig.

Sagen fremlægges med henblik på, at udvalget prioriterer de enkelte forslag i udvalgets råderumskatalog samt supplerer med udvalgets egne forslag.

Råderumskataloget indgår i administrationens budgetforslag som førstebehandles i Økonomiudvalget den 29. august og i Byrådet den 6. september.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at prioritere de enkelte forslag i udvalgets råderumskatalog og supplere med udvalgets egne forslag til råderum og omprioriteringer

Sagsfremstilling

I tidsplanen for den politiske behandling af budget 2023-2026 blev det den 28. marts 2022 vedtaget, at der i forbindelse med budgetbehandling skulle udarbejdes Råderumskataloger til imødegåelse af indefra- og udefrakommende udfordringer. Råderumskataloget blev besluttet at skulle udgøre minimum 1 pct. af kommunens serviceudgifter - svarende til ca. 20 mio. kr. årligt.

Som følge af dels den indgåede økonomiaftale for Kommunerne for 2023 mellem Kommunernes Landsforening (KL) og Regeringen, dels resultaterne af den 2. budgetopfølgning for 2022 i Gribskov Kommune, har det før sommerferien vist sig, at der er behov for at øge råderumskatalogernes omfang til 3 pct. af kommunens serviceudgifter.

For så vidt angår økonomiaftalen, er der i denne alene givet midler til den demografiske udvikling, mens der ikke er afsat yderligere penge til udgiftsudviklingen på det specialiserede socialområde. Tilsvarende rummer aftalen heller ikke midler til finansiering af opgaveglidningen fra regionerne til kommunerne på sundhedsområdet. Aftalens rammer skal ses i sammenhæng med, at det økonomiske råderum for regeringen er prioriteret til coronaudgifter, håndtering af Ukrainekrisen samt det indgåede forsvarsforlig.

Den generelle budgetopfølgning i Gribskov Kommune viste ved 2. budgetopfølgning et forventet merforbrug på ordinær drift på 24,1 mio. kr. Det forventede merforbrug er primært forårsaget af en stigende andel af ældre med behov for pleje, samt en fortsat stigning i antal børn, unge og voksne med særlige behov, der har brug for støtte samtidig med, at behovet for mere indgribende indsatser er nødvendigt. Administrationen arbejder med at kvalificere prognosen, men vurderer, at der fortsat vil være en udfordring på disse områder i forhold til det nuværende budgetniveau.

Udover disse udfordringer er der fortsat stor usikkerhed omkring krigen i Ukraine og de udgifter, der følger af løsningen omkring opgaverne ved modtagelsen af de fordrevne Ukrainere. Kommunerne under et er i 2022 kompenseret i årets økonomiaftale, og det indgår i Økonomiaftalen, at Regeringen vil kompensere for yderligere udgifter, men hvorvidt Gribskov Kommune får fuld kompensation for de udgifter, der konkret afholdes, er fortsat usikkert.

Udover de direkte omkostninger ved håndtering af fordrevne giver krigen stor usikkerhed om den økonomiske udvikling inkl. eventuelle prisstigninger på bl.a. energi og brændstof.

Efter økonomiaftalens indgåelse har administrationen modtaget opdateringen af kommunens skatter, tilskud og udligning samt indarbejdet øvrige ændringer med henblik på at kunne fremlægge administrationens budgetforslag. På den baggrund vurderer administrationen, at der fortsat vil være brug for et råderumskatalog på 3 pct. af kommunens serviceudgifter, således der er et politisk prioriteringsrum til realisering af nødvendige budgetjusteringer.

Kataloget fremlægges for Udvalget for Ældre, Social og Sundhed med henblik på, at udvalget foretager en prioritering af forslagene samt supplerer med udvalgets egne forslag. Dette med henblik på at de kan indgå i administrationens budgetforslag, som førstebehandles i Økonomiudvalget den 29. august og i Byrådet den 6. september og danne grundlag for realiseringen af de nødvendige og ønskede budgetjusteringer.

Lovgrundlag

Kommunestyrelsesloven §37 jf. LBK nr. 4 af 15/01/2019

Beslutning

1. Udvalget drøftede og prioriterede forslag jf. prioriteringsliste tilføjet ved protokollering. Forslagene er prioriteret i 3 grupper (gruppe 1-3, hvor gruppe 1 er højst prioriteret ift. evt. gennemførsel).

Udvalget bad administrationen om at beregne pris for rengøring hver 14. dag for de borgere, der er visiteret til rengøring.

Bilag

ÆSS - Råderumskataloger 2023-2026

ÆSS - Prioriteringsliste

Punkt 76: Lukket: Godkendelse af kvalitetsstandarder på træningsområdet

27.36.16-P23-1-22

Udvalget godkendte kvalitetsstandarter på træningsområdet

Punkt 77: Lukket: Udbud på Sundheds- og Ældreområdet

88.00.00-G01-71-20

Udvalget gav sine anbefalinger til behandling af sagen i Økonomiudvalget og Byrådet

Punkt 78: Lukket: Udbud af Botilbuddet Kirkeleddet

88.12.09-G01-4-22

Udvalget gav sine anbefalinger til behandling af sagen i Økonomiudvalget og Byrådet

Punkt 79: Konvertering af plejeboliger til rehabiliteringspladser

27.45.12-G01-1-22

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed har besluttet at udvide antallet af rehabiliteringspladser på Helsingegården. Udvidelsen er et led i arbejdet med at optimere og tilpasse de midlertidige pladser i kommunen.

Udvalget får denne sag for dels at beslutte tids- og procesplan for udvidelsen, og dels at anbefale frigivelse af midler til konvertering af 8 plejeboliger til rehabiliteringspladser på Søstien via anlægsmidler til udvidelse af plejeboliger samt optimering og tilpasning af velfærdsboliger (velfærdsboligpuljen).

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed at

1. anbefale Økonomiudvalget og Byrådet at beslutte at frigive anlægsmidler fra velfærdsboligpuljen på 371.000 kr. til konverteringen af 8 plejeboliger til rehabiliteringspladser
2. godkende tids- og procesplan for konvertering af 8 plejeboliger til rehabiliteringspladser på Helsingegården.

Sagsfremstilling

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede på sit møde den 31. maj 2022 at udvide antallet af rehabiliteringspladser på Helsingegården fra 16 til 24 pladser ved at konvertere 8 mindre plejeboliger til rehabiliteringspladser. Udvidelsen er et led i arbejdet med at optimere og tilpasse de midlertidige pladser i kommunen.

I forbindelse med beslutningen blev udvalget stillet i udsigt, at der ville blive fremlagt en tids- og procesplan for konverteringen. I denne sag fremlægges en tidsplan for konverteringen.

Desuden fremlægges budget for konverteringen med henblik på at frigive midler til etableringen af de 8 rehabiliteringspladser og sikre vedligeholdsmidlerne hertil.

Behov for konvertering af plejeboliger til rehabiliteringspladser

Behovet for antallet af midlertidige pladser er dynamisk. Derfor følges udviklingen nøje, og udvalget for Ældre, Social og Sundhed har tiltrådt en strategi for midlertidige pladser på sit møde den 8. juni 2021 og får desuden forelagt en årlig status for behovsudviklingen og kapacitetspresset.

I forbindelse med fremlæggelsen af Ældre- og plejeboliganalyse 2022 fik udvalget for Ældre, Social og Sundhed på sit møde den 31. maj 2022 forelagt en kapacitetsanalyse for de midlertidige pladser og vedtog på denne baggrund at konvertere 8 mindre plejeboliger til rehabiliteringspladser på Helsingegården.

To af plejeboligerne på Udsigten har i en periode været anvendt som midlertidige pladser til borgere, der venter på en plejebolig. Ifølge udvalget for Ældre, Social og Sundheds beslutning den 22. marts 2022 vil de to pladser ophøre med udgangen af august måned 2022 - og ventepladserne vil derefter skulle indgå i kapaciteten af midlertidige pladser på Helsingegården. Henover sommeren har der været akut behov for at tage en tredje plejebolig på Udsigten i brug for at kunne stille denne til rådighed for en borger, der venter på en plejebolig. Dette akut opståede behov understreger behovet for at sikre, at konverteringen af plejeboligerne på Helsingegården sker i et tempo, så der er tilstrækkeligt med midlertidige pladser til såvel venteborgere som borgere, der er i et rehabiliteringsforløb.

På den baggrund har PlejeGribskov indledt en dialog med nogle af beboerne på Søstien og foreslået, at de flytter til en anden plejebolig, for dermed at fremskynde konverteringen af de 8 plejeboliger. En sådan dialog har været anvendt i forbindelse med tidligere konverteringer på Søstien. Når en borger således har indvilget i at flytte, har der været anvendt en model, hvor kommunen betaler for istandsættelse af den bolig, der fraflyttes (dog ikke istandsættelsesudgifter, hvis der har været tale om mislighold) og for flytteudgifterne. Denne model er lovmedholdelig. Aktuelt har to beboere indvilget i at flytte til anden plejebolig på Helsingegården.

Budget for konvertering af 8 midlertidige pladser

Selve konverteringen af boligerne sker i praksis efter aftale og i samarbejde med boligselskabet Rosenvænget/Domea. Som ved enhver anden fraflytning foretages et fraflytningssyn, og udgifterne til normal istandsættelse (og evt. mislighold) opgøres. Ifølge aftalen med boligselskabet lægges der et såkaldt loose-lay gulv i boligen, så gulvet dermed er egnet til den kommende anvendelse som rehabiliteringsplads. Efter endt istandsættelse overgår boligen til Gribskov Kommune, der indtræder som lejer - med en lejers forpligtelse til at vedligeholde lejemålet. Det betyder, at der skal sættes budget af til løbende vedligehold, se nedenfor. Huslejen per lejemål er 4.631 kr./md. og 700 kr./md. i a conto-beløb til el, vand og varme.

Ved opstilling af nedenstående budget for dels etableringsomkostningerne for konverteringen og dels bygningsdriftsbudgettet er erfaringstallene fra de allerede etablerede 14 rehabiliteringspladser anvendt.

Etableringsomkostninger ved konvertering af 8 plejeboliger til rehabiliteringspladser

Følgende budget kan opstilles for konverteringen:

Udgiftspost	Antal og stykpris	Beløb
Etablering af loose-lay gulv i lejemålet (Rosenvænget/Domea er udførende)	8 * 22.000 kr.	176.000 kr.
Normal istandsættelsesudgift - ved aftale om flytning (Rosenvænget/Domea er udførende)	5 * 12.000 kr.	60.000 kr.
Flytteudgifter - ved aftale om flytning (lokalt flyttefirma er udførende)	5 * 3.000 kr.	15.000 kr.
Møbler, inventar m.v. (Gribskov Kommune indkøber)	8 * 15.000 kr.	120.000 kr.
I alt		371.000 kr.

Anm.: Det antages, at fem af boligerne kan konverteres efter forudgående dialog og aftale med beboer om fraflytning. I de andre tre tilfælde regnes der med, at det er boet efter afdøde, der afholder istandsættelsesudgifterne og udgifter til rømning af boligen.

Bygningsdriftudgifter

Der er overført 10.000 kr. per plads til løbende vedligehold fra Udvalget for Ældre, Social og Sundhed til Økonomiudvalgets budget for de første 14 boligers vedkommende. I forbindelse med ibrugtagningen af yderligere 8 rehabiliteringspladser vil der skulle flyttes tilsvarende midler - i alt op til 80.000 kr. i takt med, at pladserne tages i brug.

Plejedriftsudgifter

Opdriften på personalesiden til yderligere midlertidige pladser afholdes på Udvalget for Ældre, Social og Sundheds driftsramme. De forventede merudgifter til drift af flere pladser skal imødegå udgifter ved hurtigere udskrivelser fra hospitalerne, herunder udgifter når der færdigmeldes efter udskrivelse.

Tids- og procesplan

Der er følgende tids- og procesplan:

- Løbende, og allerede påbegyndt: Dialog med nuværende beboere om perspektiver og økonomi ved eventuel flytning til anden plejebolig
- August og september 2022: Lukning af 2-3 midlertidige pladser på Udsigten til borgere, der venter på en plejebolig - og overflytning af aktiviteten til Helsingegården.
- I resten af 2022: Konvertering af op til 6 plejeboliger til rehabiliteringspladser - og successiv ibrugtagning af disse pladser.
- I forbindelse med fjerde budgetopfølgning i 2022 angives, hvor mange midler, der skal overføres til løbende vedligehold af de rehabiliteringspladser, som etableres i 2022. Midlerne skal overføres fra Udvalget for Ældre, Social og Sundheds driftsramme til Økonomiudvalgets ramme til ejendomsudgifter.
- I 2023, formentlig i første halvdel af 2023: Konvertering af de resterende plejeboliger til rehabiliteringspladser, så der i alt er 24 pladser på Søstien - og successiv ibrugtagning af disse pladser.
- I forbindelse med en af budgetopfølgningerne i 2023 angives, hvor mange midler, der skal overføres til løbende vedligehold af de rehabiliteringspladser, som etableres i 2023. Midlerne skal overføres fra Udvalget for Ældre, Social og Sundheds driftsramme til Økonomiudvalgets ramme til ejendomsudgifter.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler, at den opstillede tids- og procesplan tiltrædes.

Desuden anbefaler administrationen, at konverteringen af plejeboliger til rehabiliteringspladser finansieres via midler til optimering og tilpasning af pleje- og velfærdsboliger (velfærdsboligpuljen), og at der overføres bygningsdriftsmidler til økonomiudvalgets ramme til ejendomsudgifter i forbindelse med kommende budgetopfølgninger i 2022 og 2023.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Senior- & Ældrerådet kan fuldt ud tilslutte sig det fremlagte forslag, men skal i den forbindelse henstille til, at der tages hånd om de 6 beboere, som ikke har indvilget i en flytning, og der ikke pålægges dem et unødigt pres for at få en flytning gennemført.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse af lov om almene boliger mv. LBK nr.1877 af 27. september 2021 og senere ændringer af forskriften.

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

Økonomi

Der henstår 5.533 tkr. i ikke-disponerede anlægsmidler til udvidelse af plejeboliger samt optimering og tilpasning af velfærdsboliger (velfærdsboligpulje). Ved frigivelse af 371 tkr. ifølge denne sag, vil der efterfølgende henstå 5.162 tkr. i velfærdsboligpuljen.

Øvrige omkostninger til de 8 midlertidige pladser afholdes på Udvalget for Ældre, Social og Sundheds driftsrammer, fx husleje og a conto-beløb, herunder evt. tomgangshusleje, samt ændrede personaleudgifter. De forventede merudgifter til drift af flere pladser skal imødegå udgifter ved hurtigere udskrivelser fra hospitalerne, herunder udgifter når der færdigmeldes efter udskrivelse.

Jf. i øvrigt sagsfremstillingen.

Beslutning

1. Anbefalet

2. Godkendt

Punkt 80: Justering af fritvalgspriser 2022 udfra regnskab 2021

27.39.04-S00-1-21

Resume

I Gribskov Kommune er det den kommunale leverandør, der er prisfastsættende for afregningen af personlig pleje og praktisk hjælp. Det vil sige, at alle leverandører skal levere disse ydelser til den pris, som kommunens egen leverandør Helhedsplejen kan levere til. Der kontrolberegnes og prisfastsættes derefter én gang årligt.

I denne sagsfremstilling fremlægges resultatet af kontrolberegningen. Udvalget får sagen for at afgive anbefaling til Økonomiudvalg og Byråd om justering af disse priser.

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

1. at godkende, at de udmeldte priser for private leverandørers levering af personlig pleje og praktisk hjælp forhøjes med 14,1 pct.
2. at godkende, at prisændringen træder i kraft den 1. januar 2022
3. at godkende den foreslåede tillægsbevilling i nedenstående tabel: Bevillingen finansieres af kassen

Ramme	Tillægs-bevilling 2022
Pleje og Omsorg	4.200.000
I alt	**4.200.000**

Sagsfremstilling

Baggrund

Kommunen skal skabe grundlag for, at borgere, der modtager hjælp efter § 83 i Serviceloven, frit kan vælge mellem to eller flere leverandører af denne hjælp, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal.

En korrekt prisfastsættelse er en del af dette grundlag, fordi det sikrer lige konkurrencevilkår mellem de private og kommunale leverandører af hjemmepleje.

Af vejledning nr. 2 om hjælp og støtte efter Serviceloven hedder det om fastsættelse af afregningspris i pkt. 159:

”Anvender kommunalbestyrelsen en godkendelsesordning, hvormed at prisen fastsættes uden priskonkurrence, fastsættes afregningsprisen på markedsvilkår i den forstand, at afregningsprisen fastsættes på baggrund af de gennemsnitlige, langsigtede omkostninger, som den kommunale leverandør har ved at producere og levere tilsvarende ydelse. Kommunalbestyrelsen skal sikre, at afregningsprisen justeres løbende, når den bliver bekendt med, at omkostningerne ikke længere stemmer overens med afregningsprisen. Der er således behov for, at kommunalbestyrelsen med passende mellemrum foretager en efterberegning heraf ved en omkostningskalkulation”.

Årlig justering af afregningspris på baggrund af regnskabstal

Kommunen har pligt til løbende at justere afregningsprisen, når der sker ændringer i de gennemsnitlige langsigtede omkostninger.

Det fremgår således af førnævnte vejledning i punkt 169, at kommunen skal justere afregningsprisen fremadrettet, så de igen bliver i overensstemmelse med reglerne, og offentliggøre den nye pris.

Kommunen er forpligtet til at justere afregningsprisen løbende, når der sker ændringer i de gennemsnitlige langsigtede omkostninger. Det betyder, kommunen ikke fx fast kan ændre prisen på et bestemt tidspunkt og tilbagebetale leverandørerne, hvis priserne har været fastsat for lavt. Private leverandører er heller ikke forpligtet til at tilbagebetale kommunalbestyrelsen, hvis priserne har været fastsat for højt. Dette følger også af, at det er kommunalbestyrelsens ansvar at fastsætte priserne korrekt, og at de private leverandører har valgt at søge godkendelse på baggrund af den pågældende pris.

På den baggrund vil kommunen årligt efterberegne de fastsatte priser i forbindelse med aflæggelsen af sit regnskab. Efterberegningen sker på baggrund af en opgørelse af kommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved at levere pakkerne.

Kommunens skal selv kunne levere til de fastsatte priser

Priserne er fastsat korrekt, når den kommunale leverandør får dækket sine gennemsnitlige langsigtede omkostninger for den pris, som den modtager for at levere indsatserne. Hvis den kommunale leverandør ikke kan det, skal priserne hæves, så der bliver balance mellem de gennemsnitlige langsigtede omkostninger og de indtægter, den kommunale leverandør modtager. Denne balance kontrolleres ved afslutning af regnskabsåret, og priserne justeres fremadrettet.

De gennemsnitlige langsigtede omkostninger inkluderer både de direkte omkostninger og de indirekte omkostninger. De direkte omkostninger er de omkostninger, der direkte kan henføres til leveringen af indsatserne, som for eksempel løn, køb af materialer og tjenesteydelser mv. De indirekte omkostninger er for eksempel andel af fællesomkostninger til lokaler, administration, afskrivning og forrentning af kapitalapparatet o.l. De gennemsnitlige langsigtede omkostninger er udtryk for, at udgifterne udjævnes over år.

De gennemsnitlige langsigtede omkostninger kan opgøres på følgende måde:

Opgørelse af gennemsnitlige langsigtede omkostninger for udgifter vedr. personlig pleje og praktisk hjælp

Beløb i 1.000 kr.	
Driftsudgifter 2021 (1)	54.386
Udgifter til kommunal services m.v.	936
Afskrivning og forrentning af anlægsudgifter	469
Langsigtede gennemsnitlige omkostninger i alt	55.790

1): Andel af Helhedsplejens driftsudgifter, som tilskrives hjemmeplejen Opgørelsen er baseret på fordelingsnøgler.
2) De 936.000 kr. er den andel af de kommunale services, som er omkostningsfordelt fritvalgsdelen af Helhedsplejen. (60% af 1.559.000 kr.)
3) De 469.000 kr. er den andel af de udgifter til afskrivning m.v., som er om kostningsfordelt fritvalgsdelen af Helhedsplejen. (60% af 781.000 kr.)
4) Udgifter til (markeds)husleje, el, vand & varme, rengøring, bogføring, pedelfunktion m.v indgår direkte i driftsudgifterne.

Som det fremgår af tabellen, kan de direkte omkostninger (driftsudgifter 2021) opgøres til 54,386 mio. kr, hvortil skal lægges indirekte omkostninger i form af udgifter til kommunale services, som afholdes af den øvrige kommunale organisation på 0,936 mio. kr. og afskrivning og forrentning af anlægsudgifter i forbindelse med opstarten af hjemmeplejen på 0,469 mio.kr. I alt beløber de gennemsnitlige langsigtede omkostninger sig til 55,790 mio.kr. I 2021 modtog Helhedsplejen i alt 48.903 mio. kr. i pakkeindtægter for hjemmeplejeydelser (personlig pleje og praktisk hjælp). Opgørelsen viser således, at i 2021 var Helhedsplejens gennemsnitlige langsigtede omkostninger vedrørende hjemmepleje 6,887 mio. kr. højere end de pakkeindtægter, som Helhedsplejen modtog for at levere samme ydelser - svarende til 14,1 pct.. Det betyder, at de priser, der allerede er udmeldt for 2022 vedr. personlig pleje og praktisk hjælp pakker, vil blive forhøjet med 14,1 pct. med virkning fra den 1. januar 2022.

Det skal bemærkes, at pakkepriserne i 2022 allerede den 1. januar 2022 blev reguleret for den generelle prisfremskrivning fra 2021 til 2022.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 344 af 26. marts 2013 – Bekendtgørelse om frit valg af leverandør af hjemmehjælp og fritvalgsbeviser efter servicelovens § 91 og om kvalitetskrav til leverandører af hjemmehjælp efter serviceloven § 83.

Vejledning nr. 2 til om hjælp og støtte efter Serviceloven om fastsættelse af afregningspris.

Økonomi

Prisjusteringen for de private aktører skønnes at ville øge omkostningerne med 4,2 mio. kr. i 2022. I handleplanen for Helhedsplejen arbejdes der løbende med nye og aftalte tiltag, Det anbefales, at der fortsat arbejdes med at nedbringe omkostningsniveauet til det oprindeligt planlagte niveau, hvorfor der ikke bliver en økonomisk konsekvens for Helhedsplejen.

Beslutning

1.-3. Anbefalet

Punkt 81: Velfærdskommune på beskæftigelsesområdet eller ældreområdet

15.20.00-A00-3-22

Resume

Regeringen og KL er enige om et forsøg med velfærdsaftaler, som går ud på, at landets kommuner kan søge om og blive frisat fra statslig regulering på dagtilbudsområdet, folkeskoleområdet, ældreområdet eller beskæftigelsesområdet. Fire kommuner kan udpeges til at deltage i forsøget på beskæftigelsesområdet. De frisatte kommuner bliver kaldt velfærdskommuner.

Borgmesteren og direktøren med ansvar for beskæftigelsesområdet har på vegne af Gribskov Kommune tilkendegivet over for Beskæftigelsesministeriet en interesse for, at Gribskov Kommune bliver velfærdskommune på beskæftigelsesområdet. Tilkendegivelsen blev givet med forbehold for Byrådets beslutning.

En kommune kan kun blive udpeget til velfærdskommune på et af velfærdsområderne. Det betyder, at hvis Gribskov Kommune deltager som velfærdskommune på beskæftigelsesområdet, vil kommunen ikke kunne deltage som velfærdskommune på dagtilbuds-, skole- eller ældreområdet. Hvis Gribskov Kommune ikke bliver udpeget til velfærdskommune på beskæftigelsesområdet, kan kommunen søge at blive velfærdskommune på et af de andre områder, og administrationen foreslår, at kommunen i givet fald søger frisættelse på ældreområdet.

Administrationen indstiller:

til Udvalget for Beskæftigelse og Unge at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet

1. at Gribskov Kommune søger om at blive en velfærdskommune på beskæftigelsesområdet

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

2. at Gribskov Kommune søger om at blive velfærdskommune på ældreområdet, hvis kommunen ikke bliver udpeget af staten til velfærdskommune på beskræftigelsesområdet

Historik

Beslutning fra Udvalget for Beskæftigelse og Unge 2022-2025, 16. august 2022, pkt. 41:

1. tilrådt

Fraværende: Pernille Kromann Sams (NG)

Sagsfremstilling

Regeringen og KL er enige om, at velfærdssamfundet står over for en række udfordringer, herunder arbejdskrafts- og rekrutteringsudfordringerne på velfærdsområder, som kræver nye løsninger. Velfærdsaftaler er et forsøg på at skabe størst

mulig kvalitet for borgerne med de begrænsede ressourcer, der er til rådighed. Velfærdsaftaler er et forsøg på at sætte udvalgte kommuner fri fra statslig regulering i en treårig periode. De kommuner, der udpges til at deltage i forsøget, bliver kaldt velfærdskommuner (jævnfør afsnit 4. om Frihed og nærhed i Aftale om kommunernes økonomi for 2023).

Beskæftigelsesområdet

Der er kun fire kommuner, der kan blive udpeget til at være en velfærdskommune på beskæftigelsesområdet og dermed kan fravige statslige regler og krav på området. For at sikre borgernes grundlæggende rettigheder foreslår regeringen dog, at der i forsøgsperioden skal gælde en række fundamentale principper i indsatser og ydelser til borgerne. For eksempel indgår kontanthjælp eller dagpenge ikke i forsøget, men fastholdes som de er i dag.

Gribskov Kommune har tidligere forsøgt at bidrage til at forenkle regler vedrørende beskæftigelsesindsatsen. For eksempel har udvalget Beskæftigelse og Unge henvendt sig til Folketingets Beskæftigelsesudvalg i forbindelsen med vedtagelsen af aftale om tidlig pension (jævnfør dagsordenspunkt 33 af den 18. maj 2021). Henvendelsen indeholder udvalgets bud på forslag til forenkling af beskæftigelsesindsatsen og er vedhæftet dette dagsordenspunkt som bilag.

Borgmesteren og direktøren med ansvar for beskæftigelsesområdet har på vegne af Gribskov Kommune tilkendegivet over for Beskæftigelsesministeriet en interesse for, at Gribskov Kommune bliver velfærdskommune på beskæftigelsesområdet. Tilkendegivelsen blev givet med forbehold for Byrådets beslutning.

Ældreområdet

En kommune kan kun blive udpeget til velfærdskommune på et af velfærdsområderne. Det betyder, at hvis Gribskov Kommune deltager som velfærdskommune på beskæftigelsesområdet, vil kommunen ikke kunne deltage som velfærdskommune på dagtilbuds-, skole- eller ældreområdet.

Hvis Gribskov Kommune ikke bliver udpeget til velfærdskommune på beskæftigelsesområdet, forslår administrationen, at kommunen i givet fald søger frisættelse på ældreområdet.

Lovarbejdet i gang

Bemærk, at lovarbejdet, som følger i kølvandet på aftalerne, fortsat er i gang. Det endelige lovforslag forventes fremsat tidligt i det kommende folketingsår og forventes i første omgang at gælde i tre år.

Lovgrundlag

Aftale om kommunernes økonomi for 2023, afsnit 4. Frihed og nærhed, Velfærdsaftaler, af den 8. juni 2022

Aftale om udbredelse af velfærdsaftaler på ældreområdet af den 21. juni 2022

Økonomi

Inden for områdets budget

Beslutning

Udvalget anbefaler, at der forud for næste byrådsmøde afholdes et temamøde, hvor perspektiverne i valg af de øvrige velfærdsområder (børn, skole og ældre) som velfærdskommune drøftes.

Dokumentet "Aftale om udbredelse af velfærdsaftaler på ældreområdet" er vedhæftet protokollen som aftalt med udvalget jf. godkendelse af dagsorden.

Bilag

Notat forslag til forenklinger

Aftale om udbredelse af velfærdsaftaler på ældreområdet

Punkt 82: Friplejetakster - historik og beregning

27.42.00-P00-1-21

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen for at blive oplyst om hensigten med fremadrettet at beregne friplejetakster efter kommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger.

Sagsfremstilling

Baggrund

Flere private aktører viser interesse for at etablere friplejehjem i kommunerne landet over. Der er derfor fra aktørernes side stort fokus på kommunernes takster til friplejehjem. I Gribskov Kommuner ligger i dag tre friplejehjem, og et fjerde er ved at blive bygget.

Administrationen har haft et ønske om dels at forenkle/standardisere afregningsgrundlaget med de forskellige friplejecentre, dels at kvalificere beregningsgrundlaget bag taksterne. Formålet er, at alle friplejetakster baseres på kommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved at drive tilsvarende tilbud. Da friplejecentrene er opført på forskellige tidspunkter, hviler de på forskellige lovgrundlag og praksis, jf. nedenfor.

Takstgrundlag for friplejehjem

Lovgivningen er ændret vedrørende afregning af friplejehjem, så der i dag opereres med to forskellige beregningsgrundlag, nemlig friplejeboliger, der er etableret efter reglerne fra før og efter den 1. juli 2015.

Boliger etableret før den 1. juli 2015 afregnes fortsat efter det oprindelige afregningssystem med fastsatte nationale maksimaltakster i 10 år fra idriftsættelsen i henhold til bekendtgørelse nr. 751 af 3. juli 2008, hvis der ikke er indgået en individuel forhandlet takst.

For friplejeboliger oprettet efter den 1. juli 2015 gælder at:

1. Friplejeboligleverandør og kommunalbestyrelse kan aftale én eller flere takster for levering af ydelser i friplejeboliger.
2. Hvis parterne ikke kan opnå en aftale, skal taksterne beregnes af beliggenhedskommunen. Det skal ske på baggrund af beliggenhedskommunens gennemsnitlige, langsigtede omkostninger ved drift af tilsvarende tilbud.
3. Hvis det ikke er muligt at beregne egne omkostninger til tilbuddet, f.eks. som følge af, at der ikke findes tilsvarende tilbud i kommunen, skal kommunalbestyrelsen fastsætte afregningsprisen med udgangspunkt i den takst, som den ville kunne anbringe borgeren til i et tilsvarende tilbud.

Nye og gamle friplejehjemstakster i Gribskov Kommune

I dag betaler Gribskov Kommune takst for borgere på Ellen Mariehjemmet, Dagmarsminde og Bavne Ager Friplejehjem, og der er besluttet takster for de nye friplejeboliger i Troldebakkerne. Dagmarsminde er godkendt under den gamle lovgivning og er omfattet af de statslige maksimaltakster, der udmeldes årligt af staten. Dagmarsmindes takster beregnes således ikke i dag af Gribskov Kommune.

De øvrige friplejehjems takster er alle beregnet efter den nye lovgivning med udgangspunkt i en opgørelse af kommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger (GLO). De enkelte friplejehjems og den nye takst er alle forskellige fra hinanden, selvom de alle er opgjort efter samme princip. En mindre del af forskellen skyldes forskelle i den metode, der er anvendt for at opgøre GLO. Størstedelen af forskellen kan dog henføres til, at taksterne er beregnet i forskellige år og derefter pris- og lønfremskrevet. Opgørelsen af GLO varierer år for år, alt efter hvor store omkostningerne har været på kommunens egne plejecentre i de enkelte år. Forskellen kan f.eks. skyldes, at der i nogle år har været større behov for at bruge fast vagt end i andre år.

Et af formålene med de nye takster er således at sikre, at kommunens friplejecentre får udmeldt ens takster. De nye takster erstatter således de takster, friplejehjemmene i dag afregnes med. Dette vil generelt ske med virkning fra den 1. januar 2023, dog vil Ellen Marie Hjemmets nye boliger blive afregnet med den nye takst allerede med virkning fra den 1. juli 2022. Dette følger af aftale mellem administrationen og Marie Hjemmene, da taksten for de nye boliger skulle fastsættes.

Den nye takst adskiller sig fra de hidtidige takster ved, at den beregnes og udmeldes for to målgrupper, nemlig henholdsvis borgere uden demens (C2) og borgere med demens (C3). Hidtil har friplejetaksterne været beregnet og udmeldt til en fælles gruppe af borgere. Årsagen til denne forskel og ændring er, at det følger af vejledningen til loven, hvor takstberegningen beskrives, at taksterne til friplejecentrene skal udmeldes til samme målgrupper, som der afregnes for på kommunens egne centre.

I tabellen nedenfor sammenlignes de takster, de enkelte friplejecentre afregnes med i dag, med de nye friplejecentertakster, som de alle vil blive afregnet med fremadrettet. Som det fremgår af tabellen, udmeldes den nye takst for to målgrupper af borgere, nemlig henholdsvis C2-borgere og C3-borgere. Hidtil har centerborgerne været opgjort som en stor samlet gruppe. I kolonnen under "Nye friplejecentertakster" er det vist, hvordan de nye takster ville have set ud, hvis de var blevet beregnet for borgerne som en samlet gruppe.

Døgntaksten i 2022 er flg. pr. borger:

Opgaver	Målgruppe	Afregning pr.	Ellen Marie Hjemmet	Bavne Ager	Center i Trol-debakkerne	Nye fripleje-centertakster
Centertakst	C2	Pr. døgn				1.356,36 kr.
	C3	Pr. døgn				1.518,30 kr.
	Samlet	Pr. døgn	1.563,04 kr.	1.437,98 kr.	1.282,55 kr.	1.434,79 kr.
Sygpleje	C2	Pr. døgn				72,46 kr.
	C3	Pr. døgn				98,77 kr.
	Samlet	Pr. døgn	86,71 kr.	86,71 kr.	80,57 kr.	85,67 kr.
Træning	C2	Pr. døgn				210,20 kr.
	C3	Pr. døgn				199,34 kr.
	Samlet	Pr. døgn	222,82 kr.	222,82 kr.	198,14 kr.	204,75 kr.
Samlet takst	C2	Pr. døgn				1.633,28 kr.
	C3	Pr. døgn				1.816,42 kr.
	Samlet	Pr. døgn	1.872,57 kr.	1.747,51 kr.	1.561,26 kr.	1.725,21 kr.

Note: C2 = Borgere uden demens, C3 = borgere med demens og Samlet = samlet takst for alle borgere uanset om de har demens eller ej

Taksterne skal beregnes hvert år med udgangspunkt i faktiske udgifter fra året før for kommunens 5 plejecentre, nemlig de 3 udliciterede kommunale plejecentre, Bakkebo, Skovsminde og Udsigten og kommunens 2 kommunale konkurrenceudsatte plejecentre, Helsingegården og Trongården.

Taksterne vil variere fra år til år, idet der årene imellem vil være forskelle på variable omkostninger, som f.eks. belægningsgrader, plejeomkostninger til fast vagt o.l.

Taksternes legitimitet

Et vigtigt fokus for administrationen har i forbindelse med opgørelsen af de nye friplejetakster været, at kommunens friplejecentre afregnes ens. Mere generelt har fokus været at sikre, at kommunens friplejetakster opfattes som fair og legitime af omverdenen og kan stå sin prøve, hvis der anmodes om aktindsigt i kommunens beregningsmetoder. KL og flere af landets kommuner melder i den forbindelse om en øget interesse i kommunernes opgørelses- og beregningsmetoder, fra bl.a. de erhvervsorganisationer der repræsenterer leverandørsiden.

KL, med bistand fra revisionsfirmaet Deloitte, samarbejder derfor i øjeblikket med erhvervsorganisationerne om at udvikle vejledninger i at opgøre friplejetakster korrekt til kommunerne. Gribskov Kommune har i den forbindelse deltaget i en arbejdsgruppe nedsat af KL. Det er administrationens opfattelse, at de principper og metoder, der brugt til at beregne de nye takster, der fremlagt i denne sag, lever op til elementerne i den kommende vejledning. Det skal i den forbindelse nævnes, at takstberegning og -metode er kvalitetssikret i forhold til gældende lovgivning på området og er revisionsgodkendt af BDO.

Af bilaget Friplejetakster - lovgivning og beregning redegøres for hovedelementerne i lovgivningen samt hvilke elementer, der skal indgå i takstberegningen.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Bilag - Friplejetakster, Gribskov Kommune - lovgivning og elementer i beregning

Punkt 83: Kommunale tilsyn på plejecentre og Gribskov Rehabilitering

29.09.20-K09-2-21

Resume

BDO foretager sundhedsfaglige tilsyn på vegne af Gribskov Kommune. Denne sag orienterer om kommunale tilsyn på Gribskov Rehabilitering samt plejecentre beliggende i kommunen. Tilsynene blev foretaget i perioden marts til juli 2022.

Sagsfremstilling

BDO foretager uanmeldte sundhedsfaglige tilsyn på vegne af Gribskov Kommune. Der er en række lovpligtige tilsynsområder, men også mulighed for at udvide områderne efter behov. De seneste 4 år har kommunen tilkøbt tilsyn på håndtering af medicin for at sikre dette vigtige område. I 2020-2022 har kommunen desuden suppleret med tilsyn på "tidlig opsporing", som i sin enkle form handler om at hjælpe borgerne med at blive vejet samt udføre en "rejse-sætte-sig"- test med borgerne med efterfølgende triage. Derved opdages det, hvis borgeren mister funktionsevne eller taber sig i vægt. Ligeledes har der været fokus på plejen hos borgere i den sidste tid af deres liv, den såkaldte palliative fase. Fokusområderne på "tidlig opsporing", "palliation" samt medicintilsyn blev meldt ud til alle leverandører i starten af dette år.

Under tilsynet gennemgås borgernes journaler med henblik på at sikre, at dokumentationen er tilpas og med til at sikre sammenhæng i plejen og i den praktiske hjælp. De tilsynsførende besøger borgerne, observerer, sidder med ved måltider og udfører interviews. Derudover gennemgår den tilsynsførende nogle borgeres 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

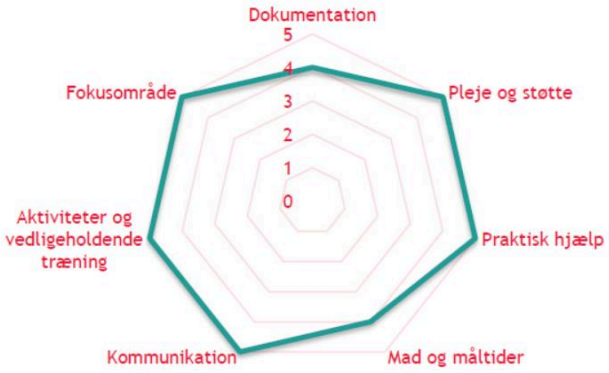
4: Meget tilfredsstillende

3: Tilfredsstillende

2: Mindre tilfredsstillende

1: Ikke tilfredsstillende

Her et eksempel på et spind fra tilsynet på Skovsminde Plejecenter med tilsynsområderne:



Resultaterne af tilsynene på Plejecentrene og Gribskov Rehabilitering

Generelt klarer plejecentre beliggende i kommunen sig rigtig godt. Langt de fleste tilsynsområder scorer meget tilfredsstillende eller særdeles tilfredsstillende hos alle 8 plejecentre. Små enheder har gennem en længere årrække generelt haft bedre tilsyn end de øvrige. Alle plejecentres tilsyn viser, at kommunikationen hos alle er "særdeles tilfredsstillende" svarende til en score på 5, ligesom alle også scorer *Meget tilfredsstillende* (4) eller *særdeles tilfredsstillende* (5) på omfanget og mængden af aktiviteter og træningstilbud. Bakkebo Plejecenter (Altiden) og Bavne Ager (OK- Fondens friplejehjem) scorer *tilfredsstillende* (3) på den sundhedsfaglige dokumentation. Tilsynet har i deres rapport kommet med konkrete anbefalinger til, hvordan centrenes dokumentation kan blive endnu bedre. Anbefalingerne kan ses i de enkelte rapporter.

Helsingegården og Bakkebo scorer tilfredsstillende (3) på Pleje og støtte. Her handler anbefalingerne blandt andet om større medarbejderkontinuitet og ventetid ved nødkald samt faste aftaler med konkret beboer på Bakkebo. Trongården og Bavne Ager skal arbejde med rammerne for frokostmåltidet og personalets brug af handsker i forbindelse med måltiderne. Gribskov Rehabilitering scorer også tilfredsstillende (3) omkring deres arbejde med triagering. Her har tilsynet konkrete anbefalinger til, hvordan triagen kan bruges mere entydigt, så alle er klar over, hvorfor en konkret borger scorer "gul", og hvad det har af konsekvenser i det daglige arbejde.

Handleplaner på tilsynsområder med en score på *tilfredsstillende* (3)

Administrationen har efterspurgt og modtaget konkrete handleplaner fra alle plejecentrene med en score på 3 på et eller flere tilsynsområder. Handleplanerne er gennemgået og godkendt. Hvert enkelt plejecenter arbejder videre inden for de områder, hvor tilsynet er kommet med anbefalinger. Anbefalingerne kan ses i de enkelte rapporter.

I tabellen herunder ses scorerne samlet for alle plejecentrene:

Plejecenter	Dokumentation	Pleje og støtte	Praktisk støtte	Mad og måltider	Kommunikation	Aktivitet og træning	Fokusområder
Helsingegården	4	3	5	4	5	5	4
Gribskov Rehabilitering	4	4	4	4	5	4	3
Trongården	4	5	5	3	5	5	4
Skovsminde	4	5	5	4	5	5	5
Bakkebo	3	3	4	4	5	5	4
Udsigten	5	5	5	5	5	4	5
Bavne Ager	3	5	5	3	5	5	4
Ellen Mariehjemmet	5	5	5	5	5	5	5
Dagmarsminde	5	5	5	5	5	5	5
Gennemsnit 2022	**4,1**	**4,4**	**4,8**	**4,1**	**5,0**	**4,8**	**4,3**
Gennemsnit 2021	*4,3*	*4,8*	*4,8*	*4,3*	*4,8*	*4,4*	*4,6*
Gennemsnit 2020	*4,1*	*4,9*	*4,6*	*4,5*	*4,9*	*5,0*	*4,0*

Medicintilsyn på plejecentrene og Gribskov Rehabilitering

I forbindelse med tilsynet har Gribskov Kommune tilkøbt, at BDO også går et medicintilsyn, hvor borgeres medicin (stikprøver) gennemgås fra ende til anden. Håndtering af medicin er meget komplekst, og der er mange krav og regler.

Syv ud af otte plejecentre klarer sig flot, men desværre fandt tilsynet denne gang nogle medicinfejl på Bakkebo (se scoreoversigt nedenfor). Bakkebo får scoren 2 på dispensering af medicin, da der er fejl i den ophældte medicin. Derudover er der tre andre områder, hvor scoren er 3. Administrationen har i juni måned har haft et møde med Bakkebo om deres fremsendte handleplan for medicinområdet og justering heraf. Derudover har administrationen bedt BDO foretage et opfølgende tilsyn på medicin på Bakkebo, Det opfølgende tilsyn finder sted i løbet af august/september måned. Bakkebo er i fuld gang med at rette op på tilsynets fund og sikre arbejdsgangene i forbindelse med medicinhåndtering.

Plejecenter	Instruks for medicinhåndtering	Dokumentation	Opbevaring	Risikosituations -lægemidler	Dispensering af medicin	Administration af medicin og ikke dispenserbare præparater
Helsingegården	5	3	4	4	5	4
Gribskov Rehabilitering	5	3	4	5	5	5
Trongården	5	4	4	5	5	3
Skovsminde	5	3	4	5	5	5
Bakkebo	5	3	3	5	2	3
Udsigten	5	5	5	5	5	5
Bavne Ager	5	5	5	5	5	5
Ellen Mariehjemmet	5	5	5	5	5	5
Dagmarsminde	5	5	5	5	5	5
Gennemsnit 2022	**5,0**	**4,0**	**4,3**	**4,9**	**4,6**	**4,4**
Gennemsnit 2021	*4,9*	*5,0*	*4,8*	*5,0*	*4,9*	*4,8*
Gennemsnit 2020	*5*	*4,6*	*4,1*	*4,3*	*4,9*	*4,9*

Tre øvrige enheder (Skovsminde, Helsingegården og Gribskov Rehabilitering) har scoret 3 på dokumentation omkring håndtering af medicin. Det handler primært om at få tydeligere handlingsanvisninger i forbindelse med specifikke præparater. Enhederne har udarbejdet relevante handleplaner, som administrationen vurderer er tilfredsstillende. Trongården og Bakkebo scorer *tilfredsstillende* (3) på administration af medicin og ikke-dispenserbare præparater (ex. øjendråber, salver mm). Trongården er i fuld gang med dette arbejde igennem "I sikre hænder" og har allerede løftet kvaliteten betydeligt siden deres tilsyn i marts måned. Bakkebo er også i gang. Begge steder har planer for, hvordan de kommer i mål på områderne.

Alle plejecentre scorer højeste karakter på deres medicininstrukser, og alle har også en score på *meget tilfredsstillende* eller *særdeles tilfredsstillende*, når det gælder håndtering af potentielt farlige lægemidler (Risikosituationslægemidler) som f.eks. insulin, blodfortyndende medicin og stærkt smertestillende medicin. Sammenlignet med sidste år er medicintilsynet på kommunens plejecentre umiddelbart lidt dårligere, men stadig overordnet godt.

Alle rapporterne er vedhæftet som bilag. I rapporterne fremgår både fund og konkrete anbefalinger. Alle rapporterne er offentlige og ligger på kommunens hjemmeside.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at tage tilsynsrapporterne til efterretning

Beslutning

Sagen blev udskudt til næste udvalgsmøde.

Bilag

Tilsynsrapport Plejecenter Helsingegården 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejecenter Trongården 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Skovsminde Plejecenter-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Bakkebo Omsorgscenter 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejecenter Udsigten 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejehjemmet Bavne Ager 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Ellen Mariehjemmet 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejehjemmet Dagsmarsminde 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Rehabilitering 2022-Gribskov-Endelig rapport_2

Punkt 84: Orientering om sundhedsklynger

29.30.08-A00-1-22

Resume

Sundhedsvæsenet står over for en betydelig udfordring som følge af den demografiske udvikling, der betyder flere ældre og flere patienter med kroniske lidelser. Regeringen, Danske Regioner og KL ser, at en del af løsningen er at etablere nye, forpligtende og formaliserede "sundhedsklynger" omkring hvert af landets 21 akuthospitaler. De nye sundhedsklynger vil både have et fagligt og et politisk niveau og indeholde repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed orienteres i denne sag om Sundhedsklyngerne.

Sagsfremstilling

Med Sundhedsklyngerne er det intentionen at skabe en ny samarbejdsstruktur, der kan bidrage til at håndtere udfordringerne i Sundhedsvæsenet. Det fremgår af "Aftale om sammenhæng og nærhed" (Sundhedsklynger), at sigtet med ændringerne i samarbejdsstrukturen er at styrke det lokale samarbejde om borgernes sundhed. Mere behandling og opfølgning skal fremadrettet løses i praksissektoren, i kommunerne og i hjemmet, herunder gennem udgående og virtuel understøttet sygehusbehandling. Det skal sikre bedre sammenhæng og nærhed for patienten og samtidig aflaste sygehusene.

Sundhedsklynger

Der etableres i alt 22 sundhedsklynger i tilknytning akutsygehusene. Gribskov Kommune tilhører Sundhedsklynge Nord, der også inkluderer Nordsjællands Hospital, Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Halsnæs, Helsingør, Hillerød og Hørsholm Kommuner. Kommunerne repræsenteres ved borgmestrene med Hillerøds borgmester som medformand, mens regionen repræsenteres ved regionrådsformanden, der er formand for klyngen.

De nye sundhedsklynger vil både have et fagligt og et politisk niveau og indeholde repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis. Psykiatrien skal indgå i sundhedsklyngerne ligesom børne- og ungeområdet skal. Sundhedsklyngernes ansvar er:

- Den fælles population i sundhedsklyngen
- Styrke sammenhæng og bedre forløb for borgere, der har forløb på tværs af sektorer
- Være drivende i en styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling af det nære sundhedsvæsen
- Prioritere indsatser, der imødekommer de lokale behov, og som sikrer bedre og mere sammenhængende patientforløb
- Prioritere fælles midler i sundhedsklyngen
- Aftale lokale modeller for bedre patientforløb, der har fokus på kvalitet og øget nærhed fx for udvalgte grupper
- Sætte en fælles retning for og implementering af kvalitetstiltag, handlingsplaner og forløbsprogrammer
- Drøfte initiativer, der har politisk eller økonomisk betydning, fx opgaveomstilling til det primære sundhedsvæsen eller større ændringer i kommunernes eller regionens opgaver

Sundhedssamarbejdsudvalg

Samtidig etableres fem overordnede sundhedssamarbejdsudvalg – ét i hver region – som står for at koordinere og sætte retningen for arbejdet i hver af regionens egne sundhedsklynger. Udvalget erstatter de hidtidige udvalg: Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) og Praksisplanudvalget (PPU). Sundhedssamarbejdsudvalget skal blandt andet udarbejde en sundhedsaftale og fastlægge fælles rammer og retning for udviklingen af samarbejdet på tværs af regionens sundhedsklynger, herunder drøfte rammerne for sundhedsklyngernes udmøntning af nationale handlingsplaner.

Sundhedssamarbejdsudvalget skal også understøtte ensartethed og sammenhæng på tværs af sundhedsklyngerne, så den nye struktur bidrager til at sikre mere geografisk og social lighed i sundhed.

Kommunale opmærksomhedspunkter

Administrationen har fremhævet tre temaer og forskellige emner indenfor disse, hvor administrationen ser et behov for at være opmærksomme. De tre temaer er organisering, økonomi og data samt faglighed. De tre temaer, emner og opmærksomhederne er uddybet i vedhæftet bilag.

Økonomi

I lovforslaget om etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg prioriteres 80 mio. kr. til fælles midler til opstart af sundhedsklyngernes arbejde i 2022. Midlerne skal fordeles mellem regioner og kommuner. For Gribskov Kommune svarer det til ca. 250.000 kr. Kommunernes Landsforening arbejder på at sikre varige økonomiske midler til sundhedsklyngernes arbejde.

Med den politiske aftale om sundhedsreform er aftaleparterne enige om at afsætte i alt 1,3 mia. kr. i perioden 2022-2025 og herefter 387 mio. kr. varigt om året til at løfte indsatsen i det nære sundhedsvæsen og gøre sundhedsvæsenet mere robust. Midlerne vil blive udmøntet i en aftale med Danske Regioner og KL.

Derudover afsættes en pulje på 4 mia. kr. i perioden 2023-2028 til nærhospitaler. Midlerne kan gå til både ombygning og nybyggeri samt investeringer i IT, teknologi og udstyr til undersøgelse, behandling og gode og trygge rammer for patienter med både somatisk og psykiatrisk sygdom, herunder tryghedsskabende indretning.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

Sagen blev udskudt til næste udvalgsmøde.

Bilag

Notat - opmærksomhedspunkter ift. Sundhedsklynger

Punkt 85: Orientering om tildeling af §79-midler i 2022

00.01.00-G01-8-21

Resume

Gribskov Kommune udmønter årligt i marts måned tilskud til pensionistforeninger og klubber efter Lov om Social Service §79. Midlerne gives som støtte til det frivillige ældreområde og har et aktiverende og forebyggende sigte.

Ifølge budgettet er der i 2022 afsat 496.000 kr. til formålet. Udvalget orienteres i denne sag om fordelingen af midlerne.

Sagsfremstilling

Gribskov Kommune giver støtte til det frivillige ældreområde efter §79 i Lov om Social service. Midlerne gives med et aktiverende og forebyggende sigte.

Midlerne er fordelt i fire puljer:

1. En pulje til pensionistforeninger og -klubber på 265.000 kr.
2. En pulje til motionsfremmende foreninger på 122.000 kr.
3. En pulje til Ældre Sagen på 30.000 kr.
4. En pulje til Centerråd 79.000 kr.

Administrationen tildeler midlerne udfra en politisk besluttet tildelingsmodel. Principperne i modellen er, at der først gives et grundtilskud og derefter et tilskud pr. medlem.

Til pensionistforeninger og -klubber med en egenkapital på mindre end 60.000 kr. tildeles 15.000 kr. i grundtilskud. Til de motionsfremmende foreninger med en egenkapital på mindre end 60.000 kr. tildeles 3.000 kr. i grundtilskud. Ældresagen tildeles et fastlagt beløb, som fordeles ligeligt mellem de to afdelinger i kommunen. Centerrådene tildeles et fast grundtilskud på 10.000 kr. Administrationen fordeler derefter det resterende beløb ud på alle foreninger efter medlemstal, så foreningerne får et beløb pr. medlem.

I 2022 har tilskuddet pr. medlem været på 158,39 kr. til pensionistforeninger og -klubber; på 81,25 kr. til de motionsfremmende foreninger, og på 84,80 kr. til centerrådene. Oversigt over foreninger og tilskud fremgår af bilaget.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sagen blev udskudt til næste udvalgsmøde.

Bilag

Oversigt over tilskud til foreninger efter §79

Punkt 86: Meddelelser

00.22.04-P35-9-21

Sagsfremstilling

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

Der er følgende meddelelser:

- Status på hjælpemidler.
- Status fra sommeren.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- Orientering om forlængede sagsbehandlingstider i visitation og hjælpemidler. Området er udfordret af sygefravær og vakancer. Akutte sager vil blive prioriteret.
- Status fra sommeren. Fokus har været på at sikre den visiterede hjælp til borgerne og undgå nødberedskab.
- Status på midlertidige pladser. Det har været vanskeligt at hjemtage færdigbehandlede borgere henover sommeren, hvorfor ekstra pladser er taget i brug.
- Ny leverandør på fritvalgsområdet (Din Særlige Pleje) er godkendt og starter den 1. september 2022. Dertil har endnu en leverandør anmodet om godkendelse - en større virksomhed, som er godkendt i flere kommuner.
- COVID: Orientering om nuværende testregime. Forventeligt udrulles 4. stik inden længe.
- Der er tilstrømning til holdtræningen på selvtræningen. Det giver mindre tid til den individuelle træning.

1. Taget til efterretning

Mødestart: Kl. 16.23.

Mødeslut: Kl. 21.38

Pause pga. temamøde: Kl. 18.00-18.37

Punkt 87: Elektronisk underskrift af mødeprotokol

00.22.04-P35-4-22

Sagsfremstilling

For hvert udvalg føres en protokol, hvori udvalgets beslutninger indføres. Beslutningsprotokollen underskrives efter hvert møde af de medlemmer, der har deltaget i mødet (Kommunestyrelsesloven, § 20 stk. 3).

Beslutning

.