

REFERAT Udvalget for Ældre, Social og Sundhed 2022-2025 d. 22-02-2022

Mødedato Tirsdag d. 22. februar 2022 kl. 16:00

Mødested Lokale 501, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Lukning af botilbuddet Skipperstræde.....	5
Selvtræningsordningen i Gribskov Kommune.....	9
Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse på plejecentre 2021.....	15
Kommunalt tilsyn hos hjemme- og sygepleje 2021.....	19
Præsentation af Delegationsplan 2022.....	23
Ændringer til delegationsplan Ældre, Social og Sundhed.....	26
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	29

Punkt 8: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-8-21

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende dagsordenen.

Sagsfremstilling

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

Lovgrundlag

LBK nr 47 af 15.01.2019 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

1. Godkendt

Astrid Recinella (NG) fraværende.

Punkt 9: Meddelelser

00.22.04-P35-9-21

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

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

Der er følgende meddelelser:

- Status på COVID
- Hybridmøder

Beslutning

Punktet ændret fra efterretning til beslutning.

Der var følgende mødemeddelelser:

- Administrationen gav status på COVID.
- Hybridmøder: Udvalget besluttede, at udvalgets ordinære udvalgmøder kan afholdes som et møde, hvor et eller flere medlemmer, der ellers vil have et lovligt forfald, deltager via en video- eller telefonforbindelse. Beslutningskompetencen ligger hos formanden.

Mødestart: Kl. 18.37

Mødeslut: Kl. 20.50

Astrid Recinella (NG) fraværende.

Punkt 10: Lukning af botilbuddet Skipperstræde

27.57.00-P15-1-21

Resume

Sagen handler om fremtiden for botilbuddet Skipperstræde i Gilleleje. Udvalget skal beslutte, om kommunen skal genudbyde driften af botilbuddet, eller om botilbuddet skal lukke. Botilbuddet har seks pladser. Handicaprådet og pårørende til beboerne på Skipperstræde har afgivet høringssvar i sagen.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed at beslutte,

1. at lukke botilbuddet Skipperstræde og dermed ikke genudbyde driften af tilbuddet,
2. at anbefale Økonomiudvalget at beslutte, at de seks boliger overgår til plejeboliger på Bakkebo.

Sagsfremstilling

Baggrund

Botilbuddet Skipperstræde bliver i dag drevet af en privat leverandør for Gribskov Kommune. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed behandlede på sit møde den 17. august 2021 en sag om udbud på social- og sundhedsområdet. Udvalget besluttede at udskyde en beslutning om udbud for botilbuddet Skipperstræde til udvalgets møde i september. Udvalget ønskede at behandle sagen som en sag om at lukke botilbuddet Skipperstræde. Handicaprådet og pårørende til beboerne på botilbuddet Skipperstræde afgav høringssvar, før sagen om at lukke botilbuddet blev behandlet af udvalget for Ældre, Social og Sundhed den 14. september 2021.

Udvalget besluttede i september, at administrationen skulle undersøge muligheder for, at beboerne på Skipperstræde kan blive boende. Det skulle ske i en markedsdialog med private leverandører. Markedsdialogerne blev gennemført i slutningen af september 2021.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed behandlede sagen igen den 26. oktober 2021. Udvalget besluttede, at to muligheder mere skal i høring i Handicaprådet og blandt de pårørende til beboerne på Skipperstræde.

Faktuelle forhold

Skipperstræde er et botilbud i Gilleleje. Tilbuddet er målrettet yngre borgere med udviklingshæmning og svært fysisk og psykisk handicap som følge af erhvervet hjerneskade. Beboerne har betydelig og varig funktionsnedsættelse og behov for pleje. Botilbuddet har i dag seks pladser. To pladser har stået tomme siden 2020 og en tredje plads bliver ledig inden for kort tid.

Kommunens rådgivere har tilbudt pladserne til borgere i målgruppe for tilbuddet, men ingen har takket ja til en plads. Kommunen betaler ca. 7.000 kr. om måneden i husleje til boligselskabet for hver af de tomme boliger. Gribskov Kommunes kontrakt med den private leverandør garanterer altid leverandøren betaling for mindst 80 pct. af pladserne. Derfor betalte Gribskov Kommune i 2021 også 850.000 kr. i belægningsgaranti for tomme pladser.

Botilbuddet består af seks 2-værelses lejligheder og et fælles spisekøkken med et sofahjørne. Det ligger i samme bygning som plejecentret Bakkebo. Botilbuddet er indendørs adskilt fra plejecentret med en skillevæg.

Botilbuddet Skipperstræde og plejecentret Bakkebo er i dag drevet af den samme private leverandør. Medarbejderne fra botilbuddet deler mødelokaler og medarbejderfaciliteter med kollegerne på plejecentret.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at de fysiske rammer er en del af årsagen til, at de tomme pladser ikke bliver besat. Administrationen vurderer, at det fremadrettet ikke vil være muligt at opnå bedre kapacitetsudnyttelse i tilbuddet. Administrationen ser tre forskellige scenarier for Skipperstrædes fremtid.

De tre scenarier er beskrevet i bilag 1 "Scenarier for Skipperstræde". Scenarierne er:

Scenarie 1: Botilbud med tre pladser

Scenarie 2: Pladser på plejecentret Bakkebo målrettet Skipperstrædes beboere

Scenarie 3: Lukke botilbuddet Skipperstræde og omdanne pladserne til almindelige plejeboliger

Gribskov Kommunes kvalitetsstandarder for længerevarende botilbud og for plejeboliger er vedlagt sagen som bilag 4 og 5. Kvalitetsstandarderne er supplerende materiale og udgør ikke en del af beslutningsgrundlaget i sagen.

Administrationen vurderer, at et botilbud er det mest relevante tilbud for målgruppen, set fra et fagligt perspektiv. Målgruppen har behov for omfattende pædagogiske støtte. Den støtte er et botilbud bedre indrettet til at varetage end et plejecenter.

I foråret 2022 skal udvalget for Ældre, Social og Sundhed træffe en række beslutninger om udbud af plejecentre og botilbud. Fremtiden for botilbuddet Skipperstræde skal afklares, før udvalget kan træffe beslutninger om tilbuddet. De beslutninger udvalget træffer om Skipperstræde og Bakkebo, vil være gældende i mange år frem. Den vil gælde for en ny kontraktperiode, der løber fra 2023 og 6-9 år frem.

Hvis udvalget beslutter at lukke botilbuddet Skipperstræde, vil rådgiverne sammen med borgerne og de pårørende planlægge, hvor beboerne på Skipperstræde skal flytte hen, når tilbuddet lukker. Rådgiverne vil lægge vægt på at finde tilbud, der er egnede til målgruppen. Nogle af borgerne på Skipperstræde har stor gavn af fællesskabet med hinanden. Rådgiverne vil, så vidt det er muligt, finde pladser, så borgerne kan flytte til et nyt tilbud sammen og fastholde fællesskabet.

Kommunen skal udarbejde en samlet plan for lukningen til Socialtilsynet. Planen skal indeholde konkrete planer for borgernes overgang til andre tilbud. Når Socialtilsynet har godkendt planen, kan beboerne flytte, og tilbuddet lukke senest med udgangen af den nuværende kontraktperiode i juni 2023.

Socialområdet skal finde nye egnede tilbud til tre beboere på Skipperstræde. Inden for Gribskov Kommune er Gydehøj det tilbud, der kan varetage målgruppens behov for støtte og pleje. På Gydehøj er taksten for en plads med samme normering, på niveau med taksten på Skipperstræde. Administrationen vurderer, at udgiften til borgernes indsatser ikke vil ændres væsentligt, hvis borgerne flytter fra Skipperstræde til et andet tilbud.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler, at botilbuddet Skipperstræde lukker. Det betyder at borgerne skal flytte til andre botilbud.

Administrationen lægger vægt på, at de fysiske rammer ikke er egnede til et botilbud for den nuværende målgruppe på længere sigt, og at botilbud er det mest relevante tilbud til målgruppen. Administrationen lægger desuden vægt på, at et genudbud af botilbuddet med blot tre pladser vil medføre en stor risiko for, at kommunen får betydelige merudgifter til både pladserne i botilbuddet Skipperstræde og på plejecentret Bakkebo. Hvis Skipperstræde lukker, vil kommunen ikke længere have udgifter til de tomme pladser. Den beslutning udvalget træffer om udbud, vil være gældende for en ny kontraktperiode på 6-9 års varighed.

Administrationen anbefaler, at de seks pladser anvendes til plejeboliger.

Høringssvar fra Handicaprådet

Handicaprådet peger på scenarie nummer 3 om at lukke botilbuddet Skipperstræde og omdanne pladserne til almindelige plejeboliger.

Handicaprådet lægger fortsat vægt på, at de fysiske rammer ikke længere svarer til målgruppens behov, og derfor anbefaler rådet, at kommunen sørger for, at borgerne får ordentlige rammer at bo i.

Handicaprådet støtter ændringen ud fra den forudsætning, at kommunen gennemfører en god proces med de berørte borgere og deres pårørende, og at borgerne så vidt muligt får mulighed for fortsat at blive boende sammen, hvis de foretrækker det. Vigtigt, at det sted, borgerne flytter til, er fremtidssikret, så de ikke skal flytte igen.

Høringssvar fra de pårørende til beboerne på Skipperstræde

To pårørende til beboerne på Skipperstræde har afgivet høringssvar.

Hovedpunkterne i høringssvaret er, at de pårørende ønsker, at der bliver oprettet en skærmet enhed i tilknytning til Bakkebo plejehjem med kendt personale, der er uddannet til at varetage beboernes særlige fysiske og mentale handicap. De lægger vægt på, at der fortsat både er plejepersonale og pædagogisk uddannet personale i tilbuddet. De pårørende fremhæver desuden, at det er meget væsentligt, at fastholde ledsagerordninger og at beboerne skal have mulighed for at komme ud af huset og opleve noget – både i form af udflugter og beboernes eksterne dagtilbud.

Det fulde høringssvar er vedlagt i bilag 2 på dette dagsordenspunkt.

De pårørendes tidligere høringssvar er vedlagt i bilag 3 på dette dagsordenspunkt.

Lovgrundlag

Almenboligloven LBK nr. 1877 af 27/09/2021, §105 stk. 2

Serviceoven LBK nr 170 af 24/01/2022, §§1, 83, 85, 86, 97, 108 og 192

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Høringsperiode og høringsparter

Handicaprådet har afgivet høringssvar om udbud. Handicaprådet og Skipperstrædes beboere og pårørende er inviteret til at afgive høringssvar i denne sag om at lukke Skipperstræde. Høringsperioden begyndte den 28. januar og løb i 12 dage. Høringsfristen var den 9. februar 2022.

Beslutning

1. Tiltrådt
2. Anbefalet

Astrid Recinella (NG) fraværende.

Bilag

Scenarier for Skipperstræde

Høringssvar pårørende

Høringssvar fra pårørende Skipperstræde

KS Længerevarende botilbud efter §105

KS Bolig på plejecenter

Punkt 11: Selvtræningsordningen i Gribskov Kommune

29.09.04-A00-1-21

Resume

I mange år har alle pensionister i Gribskov Kommune kunne bruge træningsfaciliteterne på 4 plejecentre i kommunen for et symbolsk beløb. Det har været en populær ordning, som marts 2020 måtte lukke ned grundet corona. Ordningen åbnede igen i oktober 2021. I lukningsperioden havde flere forhold ændret sig, lige som ordningen før lukningen havde vokset sig for stor til plejecentrene. Ordningen måtte derfor åbne i en ny version, der tog hensyn til de ændrede vilkår.

Administrationen introducerer i denne sag udvalget til ordningen og de beslutninger, der er truffet. Beslutninger, som nu betyder, at ordningen ligger under Gribskov Seniorcenter og Gilleleje Aktivitetshus. Udvalget skal i denne sag afgive input til det videre arbejde med ordningen og målgruppen for ordningen.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at afgive input til selvtræningsordningen

Sagsfremstilling

Hvem er målgruppen?

Den primære målgruppe - visiterede borgere

Plejecentrene er hjem for godt 400 borgere i kommunen, som har døgnbehov for pleje og støtte. Plejecentrene er også rammen for rehabilitering af endnu flere borgere, som efter indlæggelse på hospital har behov for ambulant genoptræning efter Sundhedslovens bestemmelser eller en døgnplads med henblik på aflastning og træning efter Servicelovens bestemmelser. Dette er vedligeholdende træningstilbud eller genoptræning efter funktionsevne tab. Samlet set er gruppen af ældre med behov for træning vokset i takt med befolkningsudviklingen.

Se bilag 3 for notat om kommunens forpligtelser på området.

Den sekundære målgruppe - pensionister, førtidspensionister og efterlønnere

I mange år har det været muligt at byde gæster indenfor i de rammer, som oprindeligt er skabt til visiterede borgerere inden for Serviceloven og Sundhedsloven. Pensionister, førtidspensionister og efterlønsmodtagere har kunne træne på fire af kommunens plejecentre, når disse ikke blev brugt til træning for visiterede hjemmeboende borgere eller træning af beboere på plejecentrene. Det vil sige, at selvtræning har været mulig på særligt rehabiliteringsudstyr om morgenen, sene eftermiddage, aftener og weekender. Nogle borgere kom flere gange om ugen, andre sjældnere. Ordningen var stigende i popularitet og havde ved nedlukningen i marts 2020 881 tilmeldte brugere.

De 881 brugere fordelte sig på følgende måde i marts 2020 (Tabel 1):

Alder	Bakkebo	Skovsminde	Trongården	Helsingegården	I alt pr aldersgruppe (% af alle tilmeldte)
35-49				4	4 (0,5%)
50-59	2		1	10	13 (1%)
60-69	34	46	14	122	216 (25%)

70-79	87	82	46	300	515 (58%)
80-89	21	22	14	70	127 (14%)
90-99	2		1	3	6 (0,7%)
I alt	146	150	76	509	881

Tabellen viser, at den største gruppe er de 70-79-årige, som fylder 58 pct., efterfulgt af de 60-69-årige som udgør 25 pct. af gruppen. Gruppen over 80 år fylder kun ca. 15 pct.

Dette høje antal brugere særligt på Helsingegården har i flere år før corona givet udfordringer, både i forhold til slid på særlige træningsmaskiner, som ikke er beregnet til raske (stærke) mennesker, udgifter til reparationer på maskiner, mindre kontroverser mellem beboere og selvtrænere samt personalets tid til at sikre, at faciliteterne blev brugt efter hensigten.

Udviklingen i 2020

I foråret 2020 lukkede Toftebo, og rehabiliteringspladserne flyttede ind på Helsingegården. Dermed fulgte et større tryk på træningsfaciliteterne særligt i hverdagene fra den primære målgruppe. Samtidigt har Altiden Genoptræning, som står for al ambulant genoptræning i kommunen, fået flere henvisninger til genoptræning efter sundhedsloven og dermed også et behov for at bruge træningsfaciliteterne mere i dagtiden. Dette har betydet, at den primære målgruppe er vokset betragteligt i sammenhæng med befolkningstilvæksten i de ældre årgange.

Slutteligt medførte coronapandemien, at kommunen måtte skrue op for rengøringsniveauet på plejecentrene og herunder særligt træningsfaciliteterne og fællesområder, som blev brugt af mange. Det betød, at morgentider til selvtræning ikke længere var muligt.

Situationen sommeren 2021

Kommunen stod altså i en situation i sommeren 2021, hvor det blev klart, at Helsingegården ikke fremadrettet kunne rumme de ca. 500 personer, som ønskede at selvtræne der, og at de øvrige centre heller ikke kunne tage imod selvtrænere lige så fleksibelt som tidligere.

Den ældre del af kommunens befolkning er dertil voksende. Antallet af 80+-årige fordobler sig fra 2019 til 2029. Der er derfor udsigt til endnu flere pensionister med ønske om selvtræningstilbud.

Et kig rundt i kommunen viste, at der allerede i sommeren 2021 var 3 steder med foreningsfitness, som tilbyder selvstændig brug af træningsmaskiner fra tidlig morgen til sen aften, ligesom der også er fitnesscentre, træningsklinikker mm. Disse steder er indrettet til borgere i alle aldre og har derfor også udstyr, hvor belastningen kan sættes højere, sammenlignet med maskiner beregnet til plejecenterbeboere og borgere i rehabilitering og genoptræning.

Ligeledes er de yngste pensionister raskere, end de var for 15-20 år siden, og de fleste ville kunne gå i en idrætsforening istedet.

Den nye selvtræningsordning

Handlemulighederne var derfor følgende i sommeren 2021:

1. Hæve aldersgrænsen og fortsætte fleksibelt på sene eftermiddage og aftner
2. Lægge ordningen om til mere faste tider med booking og beholde tilbuddet til alle interesserede pensionister
3. Nedlæggelse af ordningen med baggrund i de mange øvrige motionsmuligheder i kommunen, herunder foreningsfitness

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed fik forelagt de mulige scenarier i august 2021. Udvalget besluttede scenarie 2 og dermed fortsat at udnytte plejecentrenes faciliteter til selvtræning, men i begrænset omfang, så der var plads til de visiterede borgere og beboerne. Tilbuddet om selvtræning blev ændret til holdtræning for borgere, som havde behov for eller lyst til at træne sammen med andre, hvor der samtidig var mulighed for at styrke fællesskaber og netværk blandt brugerne. For de borgere, der ønskede at træne selvstændigt og uden faste tidspunkter, var der mulighed for tilmelding til foreningsfitness eller private fitnesscentre. Ændringen skulle samtidig sikre, at der var plads til de tilmeldte, når de kom, og af at plejecenterbeboerne ikke blev klemte.

Den nye ordning indeholder:

- Selvstændig træning sammen med andre
- Uddannede Seniorfitnessinstruktører som tovholdere og understøttelse af fællesskaber
- Et styringsredskab i form af et bookingsystem, der sikrer plads til alle
- Idrætspas til ældre, der giver mulighed for tilskud til kontingentet

Ordningen giver plads til den primære målgruppe og færre konflikter. Se bilag 1 for de forskellige målgruppers brug af lokalerne. Se bilag 2 for folder om ordningen.

Opstart oktober 2021

I oktober 2021 startede 17 hold op fordelt på de 4 plejecentre efter ovenstående model. 79 borgere var tilmeldt. Det var en svær start med meget kritik af ordningen fra tidligere selvtrænere, og samtidigt var næste Covidbølge på vej til Danmark. Holdene kom dog godt i gang, og de frivillige instruktører melder, at de føler, at de gør en forskel. De beretter ligeledes, at de nye borgere, der nu tilmelder sig ordningen, er borgere som netop har afsluttet et genoptræningsforløb efter ophold på hospital. Plejecentrene er glade for den nye ordning, til trods for at deres indtægt er markant mindre end tidligere (se afsnit om økonomi).

Status januar 2022 - nye tilbud er på vej

I slutningen af januar var smittetallene tårnhøje, og borgerne var tilbageholdende med at tilmelde sig træning. I slutningen af januar var der 70 tilmeldte til et års selvtræning på plejecentrene fordelt på 20 hold. Dette antal forventes at stige, når coronaen dæmper sig igen.

Administrationen foretog midt i januar en rundringning til foreninger med foreningsfitness, og her meldte foreningerne, at de har fået en medlemstilgang, som de er glade for - eksempelvis har Ramløse alene i august/september 2021 fået 25 medlemmer mere. Der er her tale om medlemmer, som tidligere trænede på plejecentrene. Dertil kommer nye foreningsfitnessstilbud til i både Helsingør og Græsted. Der er tale om tilbud med fleksibilitet i åbningstider og pris.

Evaluerings af de første 2½ måned

Grundet omikron-smitten, hvor borgere i stor stil har holdt sig hjemme, er det svært at evaluere på, hvor stor tilslutning selvtræningsordningen på plejecentrene vil få under normale forhold. Der er dog følgende tilbagemeldinger fra seniorfitnessinstruktørerne:

- nogle selvtrænerne efterspørger formiddagstider
- nogle synes, at udstyret på plejecentrene ikke kilo-mæssigt er tungt nok til dem
- de nye brugere/selvtrænere kommer efter sygdom og genoptræningsforløb
- fællesskaberne på holdene har en værdi og værdsættes
- seniorfitnessinstruktørernes funktion giver mening

Administrationen vurderer, at en del af de tidligere brugere af selvtræningsordningen har meldt sig ind i foreningsfitness eller har valgt at vente til coronapandemien er aftaget.

Brugerne af den nye ordning er tidligere brugere, som ønsker at træne med andre om eftermiddagen.

Dertil er der nye brugere, som efter endt genoptræningsforløb ønsker at træne videre under trygge og velkendte forhold.

Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Ældrerådet har modtaget en del klager over den nuværende selvtræningsordning, der bliver opfattet som en stor forringelse i forhold til tidligere tilbud.

Det kan også ses på antallet af aktive i forhold til den tidligere ordning.

Der er flere der oplyser, at lokalerne står tomme især i de timer, som tidligere blev brugt til selvtræning, dette kan vi dog ikke dokumentere.

Ældrerådet er af den opfattelse, at der mangler en vigtig del, og det er, at folkesygdomme såsom diabetes, hjertesygdomme, KOL, led sygdomme, knogleskørhed, depression m.f. koster Gribskov Kommune mellem 8.000 – 13.000 kr. (2015 priser) om året i medfinansiering, hver gang en borger indlægges eller tilses af en praktiserende læge og lignende.

Et aktivt og sundt liv udskyder sygdomme med en del år, så det forekommer ikke fornuftigt at spare på dette område.

Ældrerådet efterlyser en mulighed for at indgå aftaler med Idrætsforeningerne om en billig løsning for pensionister, da deres faciliteter er rigtig gode.

Det fremgår, at pensionister, som kun har folkepensionen at leve for, kan få tilskud (300 kr. om året), men hvis man kun har den rene folkepension, rækker tilskuddet ikke langt set i lyset af de nuværende leveomkostninger.

Gribskov Kommune bør understøtte forebyggelse frem for behandling, så den gamle ordning eller tilsvarende selvtræning bør genindføres, hvor det er muligt.

Lovgrundlag

Serviceoven §79, som omhandler at Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende eller forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper, der kan benytte tilbuddene. For yderligere information, se bilag 3 med notat om træning efter Sundhedsloven og Serviceoven.

Økonomi

I august 2021 besluttede Udvalget for Ældre, social og sundhed en model der fastholdt pensionisters mulighed for selvtræning, men omlagt i en model, hvor administrationen af ordningen blev koblet til seniorcentrenes booking-system af praktiske hensyn. Den gamle ordning kostede 404.000 kr årligt. Den nye version koster ved 300 brugere det samme, inklusiv 189.000kr til ekstra rengøring i hverdagene.

Åbningstider i weekender blev fravalgt dels fordi plejecentrene ønskede at deres borgere og pårørende kunne bruge det mere, dels fordi selvtræning i weekenderne og på helligdage ville betyde et øget udgift til rengøring på ca. 140.000, hvilket ville gå ud over budgetrammen. Det drejede sig om 1 times ekstra rengøring til Helsingegården og ½ time til de øvrige mindre plejecentre lørdage, søndage og andre helligdage.

Både den gamle og den nye ordning er skruet sådan sammen, at Udvalget for Ældre, Social og Sundhed betaler et beløb til plejecentrene pr. selvtræner, der bruger træningsfaciliteterne. Dette beløb er kontraktligt bestemt. Beløbet skal hjælpe plejecentrene med udgifterne til vedligehold af maskinerne, men dækker ikke alle udgifterne. Jo flere selvtrænere, jo flere penge til vedligeholdelse af maskiner. Hertil kommer at forbrugsudgifter ikke er medregnet.

Hvad koster selvtræningsordningen?

I august 2021 blev følgende budget lagt. Beløbene er inklusiv beløb til plejecenteret pr. selvtræner samt den ekstra rengøring, som er blevet igangsat.

Budget for 2022 inklusiv rengøring (oplæg ca. 300 selvtrænere)

Bakkebo	107.000
Skovsminde	98.000
Helsingegården	152.000
Tronggården	53.000
Budget i alt	410.000

Der er fra nogle borgere været et ønske om at kunne træne i weekenderne på plejecentrene. Dette vil forudsætte, at der sættes midler af til rengøring. En model kunne være der forsøgsvis startes op med træning lørdag formiddag på Helsingegården. Det vil betyde en udgift på ekstra 26.000kr for et år til rengøring. 52.000kr hvis søndagen tages med.

Ekstra rengøring på alle 4 plejecentre på lørdage året rundt vil koste omkring 65.000. Spørgsmålet er, hvor stor interessen vil være, når der findes andre tilbud.

Seniorcentrene

Seniorcentrene administrerer ordningen for det beløb de modtager pr. borger. Det dækker kontakt med brugerne og samarbejde med plejecentrene omkring regnskab, organisering omkring tovholdere inklusiv deltagelse på kurser, evaluering og opfølgning.

Estimerede Indtægter til Seniorcentrene pr. år	Ved 100 selvtrænere, hvor 40 er medlem i forvejen	ved 200 selvtrænere, hvor 70 er medlem i forvejen
Indtægt kontingent 450kr pr år	27.000	58.500
Indtægt selvtræning 150kr pr. år 1	15.000	30.000
Indtægter i alt	42.000	88.500

1 Variabelt. nogle brugere træner x 2 ugentligt for 300kr. Tovholderne betaler kun kontingent på 450kr.

Idrætspas

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede i august 2021 at oprette et Idrætspas for ældre, der ønsker at selvtræne, og som kun har folkepension.

Idrætspasset har været tilgængeligt på kommunens hjemmeside siden starten af december. Der kunne søges med tilbagevirkende kraft for oktober-december 2021 samt for hele 2022.

Idrætspasset er ikke blevet søgt i 2021 og heller ikke i 2022 endnu. Der er afsat 26.000kr i 2022 til passet.

Passet administreres under udvalget for Kultur, Idræt og Forebyggelse (KIF) og budgettet er hos Ældre, Social og Sundhed (ÆSS).

Høringsperiode og høringsparter

Det tidligere Ældreråd er i 2021 har været hørt om overvejelserne omkring ordningen.

Beslutning

1. Udvalget afgav input til nye modeller for ordningen.

Astrid Recinella (NG) fraværende.

Bilag

Oversigt over brug af Rehabiliteringsfaciliteter

Selvtræner pjece 2022 - Endelig januar

Notat om træning efter sundhedsloven og serviceloven

Punkt 12: Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse på plejecentre 2021

29.00.00-P05-1-21

Resume

Undersøgelser af brugernes tilfredshed er en vigtig del af Gribskov Kommunes tilsynspolitik. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede i november 2020 at gentage brugerundersøgelsen fra 2015 kun med fokus på beboere på plejecentre. Spørgerammen for undersøgelsen blev godkendt i oktober 2021.

Brugertilfredshedsundersøgelsen på plejecentre er nu gennemført og afsluttet, og udvalget orienteres derfor i denne sag om resultaterne. Undersøgelsen er gennemført af Epinion, som vil deltage på mødet og præsentere resultaterne. Data er indsamlet i perioden 15. november til 3. december 2021 på 5 plejecentre i Gribskov Kommune - Bakkebo, Skovsminde, Udsigten, Helsingegården og Trongården.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at tage orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget besluttede den 19. november 2020 at gentage brugerundersøgelsen fra 2015 kun med fokus på beboere på plejecentre. Hovedformålet med brugertilfredshedsundersøgelsen på plejecentre er at belyse, hvordan borgerne oplever hverdagen på plejecentret, og hvordan de oplever kvaliteten af den hjælp og støtte, de modtager. Sekundært er det at kunne sammenligne de to undersøgelser med hinanden. Administrationen har vurderet, at det også er relevant at foretage en brugertilfredshedsundersøgelse blandt beboernes pårørende. Der er derfor også foretaget en undersøgelse blandt de pårørende, der har til formål at afdække holdninger og tilfredshed blandt de pårørende om netop det at være pårørende.

Resultaterne kort

Resultaterne foreligger nu som nævnt, og Epinion vil deltage på udvalgsmødet og fremlægge disse. Data er indsamlet i perioden 15. november til 3. december 2021 på 5 plejecentre i Gribskov Kommune - Bakkebo, Skovsminde, Udsigten, Helsingegården og Trongården. Undersøgelsen er vedhæftet som bilag, og hovedresultaterne opsummeres i det følgende.

Opsummering af hovedresultater - Beboere på plejecentre

Undersøgelsen er besvaret af 155 beboere på de 5 plejecentre i Gribskov Kommune. Det svarer til, at 54 pct. ud af det samlede antal beboere har besvaret undersøgelsen.

Overordnet tilfredshed med plejecentrene:

- 87 pct. af beboerne er tilfredse, når de bliver spurgt ind til, hvad de samlet set synes om at bo på plejecentret. Når det kommer til tilfredsheden med selve boligen på plejecentret svarer 94 pct., at de er tilfredse.
- Resultaterne viser også, at størstedelen af beboerne er tilfredse med de aktiviteter og arrangementer, som afholdes på plejecentret (hhv. 86 og 90 pct.).
- Samlet set er 89 pct. af beboerne tilfredse med den personlige pleje. Tilfredshedsgraden ligger omkring samme niveau for øvrige spørgsmål omhandlende personlig pleje (hjælp til bad, af- og påklædning samt vask).
- Hvad angår den praktiske hjælp, så angiver 90 pct. af beboerne, at de samlet set er tilfredse. 82 pct. af beboerne angiver, at de er tilfredse med rengøring, mens 92 pct. angiver, at de er tilfredse med tøjvasken.
- Blandt beboerne i plejecentrene er knap tre ud af fire tilfredse med maden (74 pct.). Størstedelen blandt de resterende svarer, at de både er tilfredse og utilfredse (20 pct.). Resultaterne viser endvidere, at 74 pct. er tilfredse med stemningen, der er ved måltiderne.

- Under halvdelen af beboerne svarer ”Ja” til, at medarbejderne kommer hurtigt, når de kalder på hjælp (49 pct.). Samtidig svarer hhv. 82 pct. og 81 pct., at de synes, at personalet udviser respekt overfor dem, og at personalet er omsorgsfuldt. 91 pct. af beboerne oplever yderligere, at de får den rette støtte og træning.
- 76 pct. af beboerne giver udtryk for, at de har tillid til plejecentret. Til dette svarer 19pct. af beboerne, at de ”I nogen grad” har tillid til plejecentret.

Udvikling over tid:

- Generelt er der en opadgående tendens i udviklingen i tilfredsheden i 2021 sammenlignet med tilfredsheden i 2015.
- Den samlede tilfredshed med plejecentrene er steget en anelse fra 4,2 i 2015 til 4,3 i 2021.
- Det samme mønster gør sig gældende for parametre inden for bolig, aktiviteter, personlig pleje, praktisk hjælp, maden og medarbejderne. For størstedelen af parametrene er der sket en stigning på 0,1 til 0,2 på indeksscoren.
- Derudover viser resultaterne, at tilliden ligger på samme niveau, som i 2015, nemlig på 4,0.

Prioritering af indsatser:

- Undersøgelsen viser, at særligt boligen og maden har stor betydning for beboernes samlede tilfredshed med plejecentret. Disse to parametre er derfor hensigtsmæssige at prioritere højt i forhold til at opretholde og øge den samlede tilfredshed på plejecentrene.

Opsummering af Hovedresultater - Pårørende

Undersøgelsen er besvaret af 108 pårørende til beboere på de 5 plejecentre i Gribskov Kommune. Det svarer til, at 44 pct. af de pårørende har besvaret undersøgelsen.

Overordnet tilfredshed med plejecentrene:

- Blandt de pårørende er 71 pct. tilfredse eller meget tilfredse med de rammer og muligheder, som plejehjemmet giver dem som pårørende. Blandt de resterende svarer 10 pct., at de er utilfredse eller meget utilfredse.
- Der er bred enighed blandt de pårørende om, at de føler sig velkomne, når de besøger plejehjemmet. 97 pct. af de pårørende angiver, at de føler sig velkommen.
- Når det kommer til beboernes indflytningsforløb, så har 89 pct. af de pårørende i undersøgelsen været inde over processen med indflytningen.
- 81 pct. af de pårørende føler sig trygge ved de medarbejdere, som hjælper deres nærtstående. Desuden oplever 75 pct. af de pårørende, at de kan komme i kontakt med medarbejderne, når de har behov for det.
- Derudover er 69 pct. af de pårørende ’Meget tilfredse’ eller ’Tilfredse’ med medarbejderne på plejecenteret, mens 56 pct. af de pårørende synes, at medarbejderne er dygtige til deres arbejde.
- 83 pct. af de pårørende ved, hvem de kan tage fat i, hvis de har spørgsmål til den hjælp og støtte, som deres nærtstående får på plejehjemmet.
- 21 pct. af de pårørende svarer, at de i ringe grad eller slet ikke oplever, at de kan få støtte, råd og vejledning fra medarbejderne på plejecentret.
- Knap halvdelen af de pårørende oplever, at deres viden om deres nærtstående bliver inddraget af medarbejderne. Samtidig oplever 1 ud af 3, at de ’I meget høj grad’ eller ’I høj grad’ bliver inddraget i de beslutninger, der træffes om deres nærtstående.
- 42 pct. af de pårørende har oplevelsen af, at deres nærtstående kan have den dagligdag, som han/hun ønsker. Derudover svarer 54 pct., at de oplever, at de har mulighed for at give ros, kritik eller ideer til forbedringer, som kan være med til at udvikle kvaliteten på plejehjemmet.

Om undersøgelsen

Firmaet Epinion blev efter en markedsafdækning udvalgt til at gennemføre undersøgelsen. Til brugertilfredshedsundersøgelsen tog Epinion udgangspunkt i spørgeramme fra 2015, der består af dikotomiske ja/nej spørgsmål, og spørgsmål der kan besvares ud fra en skala. Der blev anvendt 16 spørgsmål fra undersøgelsen i 2015 og

tilføjet 2 nye spørgsmål indenfor for temaerne ”personalet” og ”mad og måltider”.

Det var muligt at tilføje ekstra åbne spørgsmål til spørgerammen med det sigte, at give beboerne mulighed for at beskrive med egne ord, hvorfor de var tilfredse eller ikke tilfredse med at bo på plejecentret samt komme med konkrete forslag til forbedringer. Følgende tre åbne spørgsmål er tilføjet undersøgelsen:

1. Du har svaret, at du er tilfreds med at bo her. Kan du med dine egne ord beskrive, hvorfor du er tilfreds med at bo her?
2. Du har svaret, at du er utilfreds med at bo her. Kan du med dine egne ord beskrive, hvorfor du er utilfreds med at bo her?
3. Til sidst vil jeg høre, om du har et godt råd til, hvordan plejehjemmet kan blive bedre?

Spørgerammen til pårørendeundersøgelsen er udviklet i tæt dialog mellem Epinion og Gribskov og tager afsæt i spørgeskemaet fra Københavns Kommunes pårørendeundersøgelse, som Epinion har gennemført. Spørgeskemaet består af i alt 18 spørgsmål, hvoraf de 17 spørgsmål består af dikotomiske ja/nej spørgsmål, og spørgsmål der kan besvares ud fra en skala. Spørgeskemaet består af et åbent spørgsmål, som giver de pårørende mulighed for at komme med konkrete forslag til forbedringer, som plejecentrene kan arbejde videre med, efter undersøgelsen er slut.

Det videre forløb

Opfølgning på brugertilfredshedsundersøgelsen på de enkelte plejecentre vil ske løbende på de lokale driftsmøder. Derudover kan centerrådene bruge resultaterne fra undersøgelsen i tilrettelæggelsen af aktiviteter. Yderligere vil konklusioner og perspektiveringer fra undersøgelsen tages med i den videre proces med udbuddet, hvor der bl.a. lægges vægt på borgernes tryghed og det generelle samarbejde med borgere og pårørende.

Udvalget besluttede også i november 2020 at gennemføre følgende som led i brugertilfredshedsundersøgelser:

1. At afholde dialogmøder med pårørende på plejecentrene - to i foråret og to i efteråret. Dette vil først være muligt efter corona-epidemien er overstået, hvis deltagerne skal mødes fysisk. Hvis ikke, kan dialogmøderne holdes virtuelt.

Dialogmøder kan være et konstruktivt redskab til at etablere dialog og relationer mellem såvel beboere som pårørende og personale. Hvis dialogmøder skal være rammen om reel indflydelse for pårørende, er det vigtigt, at de bliver planlagt og afholdt på en måde, der fremmer den ligeværdige dialog og giver optimale rammer for et konstruktivt samarbejde mellem plejecenter og pårørende.

Udvalget besluttede i oktober 2021 at anvende mindreforbruget på 90.000 kr. på undersøgelsen i sygeplejen på at udvikle og afprøve koncept for dialogmøder på plejecentre. Således kan bistanden finansieres af dette mindreforbruget.

Administrationen undersøger i øjeblikket, hvorvidt det er muligt at få ekstern konsulentbistand til at udvikle et koncept for dialogmøderne, som sikrer, at borgere og pårørende inddrages på en måde, der honorerer såvel deres ønsker og behov som kommunens ønsker og behov.

Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Ældrerådet tager resultatet til efterretning, men tilføjer i samme forbindelse, at Ældrerådet ikke tillægger sådanne undersøgelser stor værdi. Der er tale om et øjebliksbillede i mange tilfælde.

En ligeværdig dialog mellem borger og personale og observation i hverdagen bør være fremgangsmåden for at opnå tilfredshed med forholdene på plejecentrene og i hjemmeplejen. Især observation er vigtig, fordi borgerne i mange tilfælde gerne vil fremstå mere selvhjulpne, end de i virkeligheden er.

Dialogmøder en god måde at skabe kontakt mellem plejecentre og den pårørende.

Ældrerådet skal bemærke, at da undersøgelsen er foretaget i perioden med Covid pandemien, er resultatet tilfredsstillende.

Beslutning

Punktet ændret fra efterretning til beslutning.

Besluttet, at der skal afholdes et dialogmøde med de pårørende om brugertilfredshedsundersøgelsen med henblik på fortsat kvalitetsudvikling.

Astrid Recinella (NG) og Helle Lund (D) fraværende.

Bilag

Rapport - Brugertilfredshedsundersøgelse - Gribskov Kommune 2021_endelig

Punkt 13: Kommunalt tilsyn hos hjemme- og sygepleje 2021

29.09.20-K09-1-21

Resume

BDO foretager sundhedsfaglige tilsyn på vegne af Gribskov Kommune. Denne sag orienterer om kommunale tilsyn hos leverandører af hjemmepleje og sygepleje i kommunen i 2021. Tilsynene blev foretaget i efteråret og viser fremgang på flere parametre men også udfordringer på dokumentation.

Sagsfremstilling

BDO foretager uanmeldte sundhedsfaglige tilsyn på vegne af Gribskov Kommune. Der er en række lovpligtige tilsynsområder, men også mulighed for at udvide efter behov. De seneste 3 år har kommunen tilkøbt tilsyn på håndtering af medicin for at sikre dette vigtige område. I 2020 og 2021 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 det tidlige forår 2021.

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 tager med ud til borgere, observerer og udfører interview, borgernes medicin gennemgås i hjemmet 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, hvoraf 5 er det højeste. Rapporterne offentliggøres på kommunens hjemmeside, når de modtages.

Scoren i "spindet", betyder følgende:

5: Særdeles tilfredsstillende

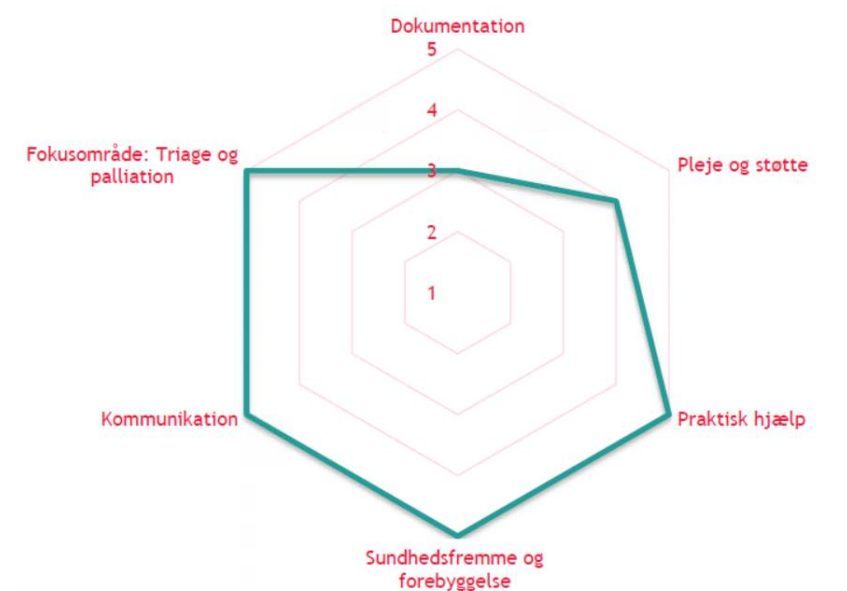
4: Meget tilfredsstillende

3: Tilfredsstillende

2: Mindre tilfredsstillende

1: Ikke tilfredsstillende

Et eksempel på et spind fra leverandør af hjemmepleje, Det skønne Liv:



Tilsyn hos leverandører af hjemmepleje

BM pleje, Det Skønne Liv og Servicelovsdelen hos Helhedsplejen (Personlig pleje og praktisk hjælp) har helt overordnet fået pæne scorere. Alle scorer de 5 (særliges tilfredsstillende) på kommunikationen med borgerne samt praktisk hjælp. Ligeledes er der høje scorere hos alle leverandører på temaerne Sundhedsfremme og forebyggelse samt på fokusområderne, som var tidlig opsporing og palliation. Dette er meget glædeligt, da der særligt på palliationsområdet er arbejdet med at få sammenhængende stabile forløb i 2021.

Scorerne på dokumentationen samt Pleje og støtte er faldet i dette tilsyn. Der kan være forskellige forklaringer på dette, herunder at det er svært at få det rigtige personale samt at flowet af personale kræver massiv oplæring hver eneste måned, som kan være vanskelig at honorere, når der mangler hænder. For alle scorer på 3 og derunder har leverandøren udarbejdet en handleplan, som er forelagt administrationen. I tabel 1 herunder ses scoren på de forskellige områder hos leverandører af hjemmepleje.

Tabel 1: Scorer for leverandører af hjemmepleje

Enhed/Emne	Dokumentation	Pleje og Støtte	Praktisk Hjælp	Sundhedsfremme og forebyggelse	Kommunikation	Triage og Palliation
Gribskov Helhedspleje Distrikt 1	2	4	5	4	5	4
Gribskov Helhedspleje Distrikt 2	3	3	5	4	5	5
Gribskov Helhedspleje Distrikt 3	3	2	5	5	5	4
BM pleje	4	5	5	5	5	4
Det Skønne Liv	3	4	5	5	5	5
Gennemsnitlig Score i 2021	3	3,6	5	4,6	5	4,4
Gennemsnitlig Score i 2020	4	4,3	4,3	3,6	5	4

Den nystartede leverandør af hjemmepleje Dansk Omsorgspleje har ikke været en del af aftalen om tilsyn i 2021. De eksisterede ikke, da aftalen blev indgået, og dertil giver det bedst mening med tilsyn, når de er kommet godt i gang. De får derfor som øvrige leverandører uanmeldt tilsyn i 2022.

Tilsyn i Sygeplejen

Sygeplejen er en del af Helhedsplejen, men der er andre krav til denne ved tilsyn end til hjemmeplejeenheder. Temaerne er dokumentation (fælles med hjemmeplejen), Instrukser og vejledninger, Indberetning og opfølgning på Uthsigtede Hændelser (UTH), Håndtering af sundhedslovsydelser, delegering af Sundhedsydelser samt kompetencer og udvikling. Siden sidste tilsyn har Helhedsplejen arbejdet målrettet med at få styr på især Instrukser og retningslinjer samt kompetencer og delegeringer (hvem må hvad). Dette arbejde skinner igennem på tilsynet, som viser en markant fremgang på flere temaer bortset fra dokumentation. Helhedsplejen har arbejdet systematisk på at forbedre arbejdsgange og instrukser og det har givet fremgang - trods corona og den landsdækkende udfordring med mangel på arbejdskraft. Se mere i nedenstående tabel 2 , som viser scoren pr. distrikt.

Enhed/Emne	Dokumentation	Instrukser og retningslinjer	Indberetning og opfølgning på UTH	Håndtering af sundhedslovsydelser	Delegering af sundheds-ydelser	Kompetencer og udvikling
Gribskov Helhedspleje Distrikt 1	2	5	5	5	5	5
Gribskov Helhedspleje Distrikt 2	3	5	5	3	5	5
Gribskov Helhedspleje Distrikt 3	3	5	5	4	5	5
Gennemsnitlig Score i 2021	2,7	5	5	4	5	5
Gennemsnitlig Score i 2020	4	2	3	4	2	3

Medicintilsyn

Under tilsynet i Helhedsplejen har vi i 2021 lige som på plejecentrene haft ekstra fokus på medicin, da der her potentielt kan være fare for patientsikkerheden. Et medicintilsyn består af mange dele, da håndtering af medicin er komplekst.

Det handler om dokumentation af, hvordan medicinen er håndteret, hvordan medicinen er opbevaret, om der er dispenseret rigtigt i medicinæskerne, om cremer og øjendråber er administreret rigtigt, samt om der er styr på såkaldte risikosituationslægemidler, som f.eks. insulin og blodfortyndende medicin. Sidst men ikke mindst om der er en dækkende instruks, og om personalet kender denne. Se tabel 3 herunder:

Tabel 3: medicintilsyn fordelt på distrikter, samt gennemsnit for 2021 og 2020

Enhed/ Tema	Dokumentation af medicin	Opbevaring	Risikosituations-lægemidler	Dispensering	Administration af medicin og ikke dispenserbare præparater	Instruks
Gribskov Helhedspleje Distrikt 1	3	2	5	3	3	5
Gribskov Helhedspleje Distrikt 2	5	4	5	5	4	5
Gribskov Helhedspleje Distrikt 3	3	4	5	2	4	5
Gennemsnitlig Score i 2021	3,7	3,3	5	3,3	3,7	5
Gennemsnitlig Score i 2020	4	3	5	4	3	3

Helhedsplejen har fortsat flot styr på de potentielt farlige lægemidler, og instruks for medicin er dækkende, opdateret og kendt af medarbejderne. I distrikt 1 og 3 er der nogle områder, der løftes. Administrationen vurderer, at forskellen mellem disse distrikter og distrikt 2 skyldes, at distrikt 2 i 2021 har arbejdet med at sikre arbejdsgange i forhold til netop medicin

gennem projektet "I sikre Hænder", hvor målet er 300 dage uden fejl, der kræver lægekontakt. Helhedsplejens ledelse har lagt en plan for at rette op på scorerne i distrikt 1 og 3. Der er desuden aftalt et opfølgende uanmeldt tilsyn for distrikt 1 og 3 udelukkende med henblik på gennemgang af medicin. Projektet "I sikre Hænder" skal også spredes til distrikt 1 og 3 i løbet af 2022.

Helhedsplejen har i alt 200-250 dispenseringer af medicin samt mere end 2500 administrationer af medicin hver eneste uge året rundt. Tilsynsrapporterne er vedlagt som bilag og kan også ses på kommunens hjemmeside.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning

Astrid Recinella (NG) og Helle Lund (D) fraværende.

Bilag

Tilsynsrapport BM-pleje 2021-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Privat leverandør Det skønne Liv 2021-Gribskov-Faktuel høring

Tilsynsrapport Helhedsplejen NORD 2021-Gribskov-Endelig rapport.

Tilsynsrapport Helhedsplejen MIDT 2021-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Helhedsplejen SYD 2021-Gribskov-Endelig rapport.

Punkt 14: Præsentation af Delegationsplan 2022

27.37.00-A21-1-21

Resume

Byrådet er kommunens øverste myndighed. Byrådet har derfor det overordnede ansvar for hele den kommunale virksomhed og er kompetent til at tage stilling til enhver sag, som vedrører kommunen.

Det betyder ikke, at byrådet skal træffe alle beslutninger. Det er heller ikke muligt for et byråd selv at træffe alle beslutninger. Delegation til udvalg eller administration er helt nødvendig i kommunerne.

Delegation betyder, at indehaveren af en offentligretlig kompetence (for eksempel byrådet) overlader udøvelsen af kompetencen til en anden (for eksempel udvalget eller administrationen). Kompetencen og ansvaret forbliver hos det organ, der foretager delegationen (byrådet eller udvalget). Det er alene udøvelsen af kompetencen, som kan overlades til et andet organ (udvalg eller administration).

Formålet med denne sag er at introducere udvalget til, hvad delegation er, hvordan kommunens delegationsplan ser ud, og hvordan delegation inden for udvalgets funktionsområder ser ud. Udvalget skal nemlig kunne arbejde med revision af kommunens delegationsplan.

Sagsfremstilling

Byrådet har som udgangspunkt fri adgang til at overlade udøvelsen af sin kompetence til udvalg og til den kommunale administration. Delegation kan ske både udtrykkeligt og stiltiende. Både byrådet og udvalgene kan træffe beslutning om delegation til administrationen. Delegation er kun udelukket, hvis der gælder delegationsforbud.

Udvalgs forudsatte handleområde

Økonomiudvalget og de stående udvalg varetager den umiddelbare forvaltning af kommunens anliggender, der ifølge kommunens styrelsesvedtægt hører under deres funktionsområder. Udvalgene bestyrer de anliggender inden for rammerne af det vedtagne årsbudget og i overensstemmelse med andre beslutninger, der er vedtaget af byrådet. Det kræver ikke delegation.

Det er dog vigtigt at bemærke, at byrådet altid selv kan tage en sag til behandling.

Delegation til udvalg

Delegation er nødvendig, hvis et udvalg skal træffe beslutninger, der rækker ud over den umiddelbare forvaltning.

Delegation til administrationen

Delegation kan ske både udtrykkeligt og stiltiende. Delegation fra byrådet direkte til administrationen kan kun ske ved en udtrykkelig delegationsbeslutning. Delegation fra udvalget til administrationen kan ske både udtrykkeligt og stiltiende.

Udvalgene har ikke en veto mod byrådets delegation til administrationen, og udvalgene kan ikke på egen hånd tilbagekalde byrådets delegation til administrationen.

Tilbagekaldelse af delegation

Delegationen kan til enhver tid frit tilbagekaldes af den, der har foretaget delegationen, ligesom der hen ad vejen kan ske begrænsninger eller udvidelser af delegationen - i omfang eller i graden af selvstændighed. Også en enkelt eller enkelte sager kan den delegerende vælge selv at træffe afgørelse i eller beordre en særlig afgørelse af.

Forbud mod delegation

Der gælder forbud mod delegation fra de stående udvalg til andre stående udvalg eller fra byrådet til et stående udvalg vedrørende et andet stående udvalgs funktionsområde. Udvalgenes funktionsområder er fastsat af byrådet i kommunens styrelsesvedtægt.

Delegationsforbud gælder også, hvis kravet om, at byrådet eller udvalget selv skal udøve sin kompetence, fremgår direkte af loven.

Beslutning om delegation

Beslutning om delegation til udvalg og administration kan træffes som flertalsbeslutning.

Bemærk, at hvis byrådet undtagelsesvis i en konkret sag ønsker at delegere beslutningskompetencen til borgmesteren, kræver det enighed. Undtagelsesvis delegation fra udvalget til en udvalgsformand kræver også enighed.

Delegationsplan

Byrådet besluttede en delegationsplan den 30. januar 2017.

Delegationsplanen er ikke udtømmende for alle beslutninger og afgørelser, som træffes af Gribskov Kommune. Delegationsplanen er koncentreret om beslutningskompetencerne inden for de mest centrale kommunale kerneopgaver. Flere steder i delegationsplanen er der henvist til fagcentrenes decentrale administrationsgrundlag, som mere detaljeret beskriver organiseringen og fordelingen af beslutningskompetencen mellem de politiske niveauer og administrationen.

Delegationsplanen er tænkt som et praktisk opslagsværk, som kan give politikere og ansatte et overblik over beslutningskompetencen inden for de vigtigste lovgivnings- og beslutningsområder.

Delegationsplanen skal vedligeholdes, så den kan forblive retvisende.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. At tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Astrid Recinella (NG) fraværende.

Punkt 15: Ændringer til delegationsplan Ældre, Social og Sundhed

27.37.00-A21-1-21

Resume

Sagen handler om ændringer i delegationsplanen for udvalgets funktionsområde. Sagen kommer på dagsorden, fordi delegationsplanen skal opdateres.

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

1. at godkende delegationsplan med ændringer som beskrevet i sagsfremstillingen og bilag 1

Sagsfremstilling

Delegationsplanen er et dynamisk dokument, som opdateres efter behov. Opdateringen kan ske på baggrund af ønsker fra Byrådet, fagudvalgene og administrationen eller som følge af lovændringer.

Delegationsplanen blev udarbejdet som samlet og skriftligt dokument i 2017. Derfor er der brug for en opdatering af den samlede delegationsplan - en opdatering, som både kan tage højde for den gældende styrelsesvedtægt og de erfaringer, som blev indsamlet i sidste byrådsperiode, og lovændringer.

Administrationen foreslår nedenstående ændringer:

Serviceoven

- § 80 om Husvilde, Beslutningskompetence delegeres til administrationen. Bestemmelsen har indtil nu ikke har været præciseret i delegationsplanen. Administrationen anbefaler at tilføje bestemmelsen, så den behandles på samme måde som andre bestemmelser i Serviceloven om hjælp og støtte til voksne.
- § 91 om Fritvalgsbeviser, Beslutningskompetence delegeres til administrationen. Bestemmelsen har indtil nu ikke har været præciseret i delegationsplanen. Administrationen anbefaler at tilføje bestemmelsen, så den behandles på samme måde som andre bestemmelser i Serviceloven om hjælp og støtte til voksne.
- § 92 om Beredskabsplan ved konkurs ved private leverandører. Beslutningskompetence delegeres til administrationen. Bestemmelsen har indtil nu ikke har været præciseret i delegationsplanen. Administrationen anbefaler at tilføje bestemmelsen, så den behandles på samme måde som andre bestemmelser i Serviceloven om hjælp og støtte til voksne.
- § 151 om tilsyn med hjemmepleje og træning. Beslutningskompetence delegeres til administrationen. Bestemmelsen har indtil nu ikke har været præciseret i delegationsplanen. Administrationen anbefaler at tilføje bestemmelsen, så den behandles på samme måde som andre bestemmelser i Serviceloven om hjælp og støtte til voksne.

Bestemmelser om magtanvendelse (se liste nedenfor). Beslutningskompetence delegeres til administrationen. Der er tale om nye bestemmelser, som træder i stedet for bestemmelser, der tidligere var delegeret til administrationen. Det anbefales, at der fortsat er delegation til administrationen, så området behandles på samme måde som andre bestemmelser om magtanvendelse,

- § 125 Særlige døråbnere. Beslutningskompetence delegeres til administrationen.
- § 128 Anvendelse af beskyttelsesmidler, fx stofseleer
- § 128b Anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi. Beslutningskompetence delegeres til administrationen.
- § 128c Låsning og sikring af yderdøre og vinduer. Beslutningskompetence delegeres til administrationen.

- § 136 a, stk. 3 om tidsbegrænset afgørelse om fastholdelse i personlig hygiejne-situationer. Beslutningskompetence delegeres til administrationen.
- § 136 e, stk. 5 om anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi. Beslutningskompetence delegeres til administrationen. § 137d, jf. § 137 b stk. 1, og § 137c, stk. 2 om besøgsrestriktioner. Beslutningskompetencen delegeres til det stående udvalg. Bestemmelsen har indtil nu ikke har været præciseret i delegationsplanen. Der er delegationsforbud til administrationen. Administrationen anbefaler at tilføje bestemmelsen, så den behandles af fagudvalget.
- § 136 f Optagelse i særlige botilbud uden samtykke. Beslutningskompetence delegeres til administrationen.

Sundhedsloven

- § 134a om tilbud om vederlagsfri akut smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje. Beslutningskompetence delegeres til administrationen. Bestemmelsen har indtil nu ikke har været præciseret i delegationsplanen. Administrationen anbefaler at tilføje bestemmelsen, så den behandles på samme måde som andre bestemmelser i Sundhedsloven.
- § 140a om Tilbud om vederlagsfri behandling hos fysioterapeut. Beslutningskompetence delegeres til administrationen. Bestemmelsen har indtil nu ikke har været præciseret i delegationsplanen. Administrationen anbefaler at tilføje bestemmelsen, så den behandles på samme måde som andre bestemmelser i Sundhedsloven.
- Serviceniveau for befordring efter §§ 170, 170a, 172, 173. Beslutningskompetence delegeres til fagudvalget. Bestemmelsen har indtil nu ikke har været præciseret i delegationsplanen. Administrationen anbefaler at tilføje bestemmelsen, så den behandles af fagudvalget som lignende bestemmelser om serviceniveau.

Almenboligloven

Der gøres opmærksom på, at Udvalget for Ældre, Social og Sundhed vil få forelagt boligsociale sager om udmøntning af den kommunale anvisningsret for almene boligselskaber (efter almenboliglovens § 59) og udlejningsaftaler med almene boligselskaber (efter almenboliglovens § 60). Den endelige beslutning tages i økonomiudvalget, som har beslutningskompetencen vedrørende almenboligloven, herunder økonomisk tilsyn og låntagning.

Delegationsplanen for udvalget for Ældre, Social og Sundhed er vedlagt som bilag 1. Ændringerne er markeret med gult.

Lovgrundlag

LBK nr. 47 (Kommunestyrelsesloven) af den 15. januar 2019 § 2, stk. 1

Lov om social service, nr. 170 af 24. januar 2022

Lov om sundhed nr. 903 af 26. august 2019

Lov om almene boliger m.v. nr. 1877 af 27. september 2021

Beslutning

1. Tiltrådt med den bemærkning, at administrationen retter fejl i bilaget i teksten til Sundhedslovens §141, hvor der står stofmisbrug, men der skal stå alkoholmisbrug.

Astrid Recinella (NG) fraværende.

Bilag

Excel - ÆSS delegationsplan

Punkt 16: 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).