

REFERAT Udvalget for Ældre, Social og Sundhed 2022-2025 d. 28-11-2023

Mødedato Tirsdag d. 28. november 2023 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
2. Budgetopfølgning 2023 - ÆSS.....	4
Styringsgreb i Helhedsplejen: Status oktober 2023.....	11
Beslutning: Kvalitetsstandarder på social- og sundhedsområdet 2024.....	13
Orientering om Byg Bro – et tværsektorielle samarbejdsprojekt mellem Hospital, Kommune og Pra	21
Status på økonomisk handleplan for socialområdet.....	24
Tilsyn med sociale tilbud 2022-2023.....	26
Revidering af Gribskov Kommunes tilbud om socialpædagogisk støtte.....	30
Revision af delegationsplan.....	34
Udmøntning af besparelse på § 79.....	36
Godkendelse af Sundhedsaftale 2024 – 2027 i hovedstadsregionen.....	40
Meddelelser.....	43
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	44

Punkt 127: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-8-21

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende dagsordenen.

Sagsfremstilling

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

Helle Saugmann Lund (I), Pia Foght (A), Samir Maali (C), Trine Mette Egetved-Sørensen (C), Anders Gerner Frost (NG), Pernille Kromann Sams (M) og Helle Blomsterberg (V).

Lovgrundlag

LBK nr 47 af 15.01.2019 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

1. Godkendt

Punkt 128: 2. Budgetopfølgning 2023 - ÆSS

00.30.14-S00-3-23

Resume

Administrationen fremlægger denne sag for Udvalget for Ældre, Social og Sundhed, for at udvalget kan forholde sig til udviklingen i økonomi og aktivitet og det forventede årsresultat på udvalgets område. Ifølge tidsplanen for Budgetopfølgning 2023 forelægges fagudvalgene i november årets 2. budgetopfølgning indeholdende en prognose for det forventede regnskab 2023, udfordringer og opmærksomhedspunkter samt en aktivitetsopfølgning.

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

Der forventes et merforbrug på 35,4 mio. kr.

Administrationen indstiller:

til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at godkende budgetopfølgning for Udvalget for Ældre, Social og Sundheds område.
2. at godkende omplaceringer indenfor udvalget i overensstemmelse med nedenstående tabel

Ramme	Omlaceringer
Administration	-221.000
Pleje og Omsorg	221.000
I alt	0

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

- 2.
3. at godkende tillægsbevillinger og omplaceringer mellem udvalgene i overensstemmelse med nedenstående tabel

Ramme	Omlaceringer	Tillægsbevillinger
Pleje og Omsorg	9.558.000	0
Voksne med særlige behov	9.461.000	0
Kommunal medfinansiering af sygehusvæsenet	106.000	0
Virksomheder	16.300.000	0
I alt	35.425.000	0

Sagsfremstilling

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

Denne budgetopfølgning er årets sidste, og fokus er derfor, at sikre overensstemmelse mellem bevillinger og forbrug. I denne sag skal der søges tillægsbevillinger/omplaceringer for de områder, hvor der forventes afvigelser til det korrigerede budget. En tillægsbevilling er en merbevilling finansieret af kassebeholdningen, mens en omplacering er finansieret indenfor det allerede vedtagne budget enten indenfor eget udvalg eller fra andre udvalg.

I det følgende beskrives de væsentligste, men ikke alle afvigelser. Tilsvarende beskrives initiativer på området i forhold til at sikre budgetoverholdelse, øge kvalitet, produktivitet, effekt og lignende.

Det forventede forbrug er opgjort inklusive de forventede overførsler til 2024. De ansøgte omplaceringer og tillægsbevillinger skal dels sikre bevillingsmæssig dækning for forbruget i 2023 og dels sikre en finansiering af eventuelle overførsler til 2024. Det betyder, at der ved aflæggelse af det endelige regnskab må forventes at være et andet resultat end opgjort her, da det endelige regnskab opgøres eksklusive overførsler

Budgetopfølgning bygger videre på årets tidligere budgetopfølgninger (1. Budgetopfølgning, og budgetstatus fra august og oktober) og de opmærksomhedspunkter og udfordringer, der blev rejst her.

Administrationen fremlagde i maj 1. budgetopfølgning for 2023, hvor der samlet var et skøn for det forventede regnskab baseret på årets første tre måneder. Forventningen var, at der i 2023 ville være et samlet merforbrug på 63,5 mio. kr. og at servicerammen forventedes at blive overskredet med 65 mio. kr.

På den baggrund vedtog Økonomiudvalget, at Økonomiudvalget i august og oktober samt i 2. budgetopfølgning i november orienteres om status på udviklingen, samt gennemførelsen af modgående foranstaltninger på 11,7 mio. kr. vedtaget 30. maj 2023 og 3,2 mio. kr. vedtaget 20. juni 2023.

I august fremlagde administrationen en revideret budgetstatus med en forventning om et samlet merforbrug på 7,7 mio. kr.

På Byrådsmødet 5. september blev der ved genåbning af budget 2023 vedtaget yderligere modgående foranstaltninger på 6,2 mio. kr. På den baggrund var et revideret forventet resultat på et merforbrug på 1,5 mio. kr.

I oktober fremlagde administrationen en revideret budgetstatus, hvor der med stigende udgifter på socialområdet, overførselsudgifter på Beskæftigelsesområdet og på Finansiering var en forventning om et merforbrug på 7 mio. kr.

De modgående foranstaltninger (21,1 mio. kr.), der er vedtaget i løbet af 2023 sammen med Robusthedspuljen (22,5 mio. kr.) udgør samlet 43,6 mio. kr. og er placeret under Økonomiudvalget. I denne 2. budgetopfølgning anvendes disse midler til finansiering af merforbrug på de enkelte fagudvalg og refereres til som Robusthedspuljen. Tilsvarende er der i midtvejsreguleringen for 2023 modtaget 48 mio. kr. til finansiering af pris- og lønregulering, forsørgelsesudgifter, ukrainedgifter og DUT mv. der tilsvarende anvendes til finansiering af merforbrug på de enkelte fagudvalg.

Der er ved behandling af de modgående foranstaltninger i Byrådet 30. maj 2023 vedtaget at indføre skærpet opfølgning i de enkelte enheder – herunder kvalificeret ansættelsesudsættelse for hele organisationen og indkøbsstop. Målet for effekten af dette har været 7 mio. kr. Den direkte effekt af den tilbageholdenhed, der har været og fortsat er, indgår i denne prognose, hvor det samlede resultat viser at der på driftsområderne er balance mellem det forventet forbrug og det korrigerede budget. Det betyder at det forventes at arbejdet med de modgående foranstaltninger sammen med midtvejsreguleringen vil sikre at der tilnærmelsesvis er balance mellem forventede regnskab og korrigeret budget.

Opfølgning på elementer fra budgetaftale 2023-2026 og flerårige elementer fra tidligere budgetaftalen kan læses i bilaget: "Opfølgning på budgetaftalens elementer, udvalget for Ældre, Social og Sundhed".

KRIGEN I UKRAINE

I årets første budgetopfølgning vurderede administrationen, at der samlet ville være udgifter til opgaverne omkring Ukraine på samlet 10,3 mio. kr. samt mulig anlægsudgift til pavillon på 4,5 mio. kr. Et revideret skøn i denne budgetopfølgning viser, at der samlet kan forventes udgifter i forbindelse opgaverne omkring Ukraine på 8,3 mio. kr. mio. kr., og der vil ikke være en anlægsudgift til pavillon, da det er valgt midlertidigt at indkvarterer Ukrainerne på Udsigten.

På udvalget for Ældre, Social og Sundheds område forventes udgifter i forbindelse med fordrevne ukrainere på ca. 0,5 mio. kr. Det er 0,1 mio. kr. højere i forhold til Budgetstatus i oktober. Udgiften indgår i den samlede opgørelse over udvalgets forventede regnskab, og søges i denne sag omplaceret fra Økonomiudvalgets ramme.

Der er i økonomiaftalen med Regeringen modtaget kompensation for Ukraineopgaverne på 0,9 mia. kr. for alle kommunerne, svarende til 6,2 mio. kr. for Gribskov Kommune. Disse indgår i de forventede indtægter på Finansiering. Der foreslås i denne 2. Budgetopfølgning en fordeling af midlerne, således at der bevilges de forventede udgifter til de enkelte fagudvalg.

2. BUDGETOPFØLGNING

Administrationen forventer et samlet merforbrug på 35,4 mio. kr. i 2023 på udvalget for Ældre, Social og Sundheds område, hvilket er 2,9 mio. kr. mindre end budgetstatus fremlagt i oktober. Merforbruget på 35,4 mio. kr. svarer til en afvigelse på 3,7 pct. i forhold til korrigeret budget. Det forventede merforbrug indeholder udgifter til opgaverne omkring Ukraine på 0,5 mio. kr. Merforbruget søges finansieret af en omplacering fra Robusthedspuljen under Økonomiudvalget.

Merforbruget på 35,4 mio. kr. uddybes nedenfor.

Tal i mio. kr.	Regn- skab 2022	Vedt. budget 2023	Korr. budget 2023	For- ventet regn- skab 2023*	Mer-/ mindre forbrug	Indstil- lede omplace- ringer	Forventet resultat	Mer-/ mindre forbrug i %
Ældre, Social og Sundhed								
Administration	40,7	41,3	44,0	43,8	-0,2	-0,2	0,0	-0,5%
Pleje og Omsorg	447,0	500,2	498,0	507,8	9,8	9,8	0,0	2,0%
Voksne med særlige behov	239,0	234,8	234,8	244,2	9,5	9,5	0,0	4,0%
Kommunal medfinansiering af sygehusvæsenet	198,1	205,6	205,6	205,7	0,1	0,1	0,0	0,1%
Virksomheder	23,2	-3,4	-14,7	1,6	16,3	16,3	0,0	-110,6%
I alt	947,9	978,6	967,7	1.003,1	35,4	35,4	0,0	3,7%

Negative tal = indtægter/mindreudgifter/merindtægter/overskud

Positive tal = udgifter/merforbrug/mindreindtægter/underskud

*) Det forventede regnskab er opgjort inklusive overførsler til 2024.

AFVIGELSEN SKYLDES I AL VÆSENTLIGHED FØLGENDE FORHOLD:

Administration

Der forventes et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket er 0,1 mio. kr. mindre end budgetstatus fremlagt i oktober.

Det forventede mindreforbrug vedrører hovedsageligt, udgifter til konsulenttydelser, idet udbuddet er færdigbehandlet, samt færre udgifter til løn som følge af kvalificeret ansættelsesudsættelse.

Pleje og Omsorg (pleje og træning, hjælpemidler, frivillighed, får og puljer samt personbefordring af ældre):

Der forventes et merforbrug på 9,8 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket er 2,7 mio. kr. mindre end budgetstatus oktober.

Afvigelsen i forhold til korrigeret budget består primært af følgende:

- Der forventes et merforbrug til rehabiliterings- og plejecenterpladser i og uden for kommunen på 0,3 mio. kr. Overordnet set skyldes merforbruget, at der er taget flere midlertidige pladser i brug tidligere end budgetlagt (0,4 mio. kr.) og, at der er flere borgere på plejecentre i andre kommuner (6,3 mio. kr.). Dette merforbrug modsvares til dels af færre borgere på friplejecentre (-4,6 mio. kr.) og af, at der er bevilget mindre fast vagt på egne plejecentre (-1,9 mio. kr.) end budgetteret.
- Der forventes et mindre forbrug til demensdagcentre på 1,0 mio. kr. som følge af, at Trongårdsbakken åbnede senere end planlagt samtidigt med, der ikke vil være lørdagsåbnet. Derudover ses færre borgere end forventet på begge demensdagcentre.
- Der forventes et samlet merforbrug inden for genoptræningsområdet på 3,3 mio. kr., hvilket skyldes dels nye priser og mængder i forbindelse med udbuddet (3,6 mio. kr.), dels opstartsudgifter i forbindelse med hjemtagelsen af §83a træning (Styrk Hverdagen) (1,2 mio. kr.). Merudgifterne modsvares ikke fuldt ud af en forventning om færre udgifter end budgetteret til borgere med erhvervet hjerneskade, (-1,5 mio. kr.).
- Der forventes et merforbrug på myndighedsområdet for hjemme- og sygepleje på 5,5 mio. kr. Antallet af borgere der modtager sygepleje, er fortsat stigende, men flere og flere kan få hjælp på de etablerede sygeplejeklinikker, der dermed er med til at nedbringe de gennemsnitlige udgifter.
- Der forventes et merforbrug på 1,2 mio. kr. vedrørende regionale ydelser som respiratorborgere, vederlagsfri fysioterapi mv. og Kommunal Fuld Finansiering (KFF), der er udgifter til hospice, specialiseret genoptræning og psykiatriske - og somatiske ventedage. Særligt forventes udgifterne til ventedage at blive 0,9 mio. kr. højere end budgetteret. Der var især i årets første måneder pres på de kommunale midlertidige pladser samtidigt med, at der er flere psykiatriske ventedage end tidligere. Opjusteringen af midlertidige pladser tidligere end planlagt har reduceret udgifterne til somatiske ventedage betragteligt efter 1. kvartal. For vederlagsfri fysioterapi og hospice, hvortil de praktiserende læger henviser, forventes et samlet merforbrug på 0,7 mio. kr. For pasning af døende i eget hjem forventes derimod 0,4 mio. kr. færre udgifter end budgetteret.
- Der forventes et merforbrug på 0,2 mio. kr. samlet set til tilskud til egne hjælpere og tilskud til pasning af nærtstående i hjemme (§118 ydelser), idet efterspørgslen især efter tilskud til egne hjælpere er steget.
- Der forventes samlet set 0,3 mio. kr. i mindreforbrug til hjælpemidler. Det vedrører såvel personlige/kropsbårne hjælpemidler som færre udgifter til genbrugshjælpemidler efter opstart af hjælpemiddeldepotet. Derimod ses øgede udgifter til IT-hjælpemidler.
- Der forventes et merforbrug på 0,6 mio. kr. vedrørende personbefordring af ældre blandt andet grundet stigende brændselsudgifter, og befordring til nyt demensdagcenter.
- I prognosen er forudsat at sidste års budgetaftale om besparelse på 0,5 mio. kr. vedrørende samtænkning af aktiviteter i Gilleleje opnås. Administrationen gør opmærksom på at der kan være forsinkelser i opnåelsen, da der endnu arbejdes med analyser af, hvordan besparelsen kan realiseres. Der vil i forbindelse med regnskab 2023 tages stilling til denne.

I de hidtidige kontrakter med private leverandører og PlejeGribskov på plejecenterområdet indgik, at der blev afsat midler til et partnerskab om innovation. I forbindelse med kontrakternes ophør, er dette partnerskab også ophørt og opgjort. Der er i den forbindelse et uforbrugt beløb i forhold til dels PlejeGribskov, dels Gribskov Kommune som helhed. Beløbet vedr. Gribskov Kommune vil indgå i det sagsforløb, der igangsættes i Udvalget for Ældre, Social og Sundhed vedrørende udvikling af de kommunale og øvrige plejecenterleverandører. Eventuelt uforbrugte midler vil herefter blive behandlet sammen med overførsler til 2024 i forbindelse med regnskabsaflæggelsen af 2023.

Voksne med særlige behov (Pleje og botilbud, misbrugsbehandling, undervisning af borgere med særlige behov, personbefordring af borgere med særlige behov og statsrefusioner):

Der forventes et merforbrug på 9,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket er 1,0 mio. kr. mindre end budgetstatus fremlagt i oktober.

Afvigelsen i forhold til korrigeret budget består primært af følgende:

- Der forventes et merforbrug på 17,1 mio. kr. vedrørende botilbud og socialpædagogisk støtte mv. Generelt er fagområdet udfordret af en stigning i antallet af komplekse sager, hvor der er behov for en særlig indsats. Forholdet mellem tilgang og afgang af borgerrettede sager er status quo, men den stigende kompleksitet medfører mere komplekse og oftest dyrere indsatser, i både allerede forankrede samt nytilkomne sager på fagområdet.
Det forventede merforbrug på voksenområdet er primært forårsaget af flere udgifter til botilbud og socialpædagogisk støtte i form af en stigning i den gennemsnitlige pris for borgere i botilbud. Derudover ses en stigning i antallet af socialt udsatte borgere, der har behov for kommunens hjælp. Der ses en tilgang af borgere med behov for en midlertidig boform såsom ophold på herberg eller krisecenter, ligesom der fortsat er en tilgang af borgere med behov for socialpædagogisk støtte.
- Der forventes et merforbrug på 0,8 mio. kr. vedrørende misbrugsbehandling, idet flere borgere grundet deres misbrug har behov for døgnbehandling, der ikke kan varetages af mindre intensive foranstaltninger.
- Der forventes et mindre forbrug på 0,5 mio. kr. til undervisning af borgere med særlige behov, idet der forventes færre udgifter til visitationer til udredninger, undervisning og hjælpemidler i Kommunikationscentret.
- Der forventes en merindtægt på 8,4 mio. kr. vedrørende statsrefusioner, idet flere borgere har fået øget indsats som følge af ændret behov. De øgede refusionsindtægter skal ses i sammenhæng med de øgede udgifter til botilbud og pædagogisk støtte.
- Der forventes et merforbrug på 0,5 mio. kr. vedrørende personbefordring til borgere med særlige behov blandt andet grundet stigende brændselsudgifter.

Der er iværksat en handleplan for området for at nedbringe udgifterne til Voksne med særlige behov. Generelt er handleplanens initiativer udfordret af sagstilgangen til området. Det bevirker, at igangsættelse samt effekterne heraf er forsinkede. Fra Handleplanen kan specifikt fremhæves, at udgifterne til botilbud etc. søges reduceret ved etablering af nyt botilbud indenfor rammerne af det lånetilsagn som Gribskov Kommune er tildelt i forbindelse med Økonomiaftalen 2024. Administrationen fremlægger sag om dette primo 2024. Udvalget vil blive orienteret om den samlede handleplan i en særskilt sag på udvalgsmødet.

Kommunal medfinansiering af Sygehusvæsenet

Der forventes et merforbrug på 0,1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket er uændret i forhold til budgetstatus fremlagt i oktober.

Virksomheder (PlejeGribskov, Hjælpemiddeldepotet, Helhedsplejen og Sociale tilbud):

Der forventes et merforbrug på 16,3 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket er 1,0 mio. kr. mere end ved budgetstatus fremlagt i oktober. Ændringen skyldes en forventet engangsudgift på Helhedsplejen til bilreparationer i forbindelse med udskiftning af leasingbiler.

Afvigelsen i forhold til korrigeret budget består primært af følgende:

- PlejeGribskov og de sociale tilbud er styret efter aktiviteter og har overførselsadgang af mer- og mindreforbrug mellem årene. Forventet forbrug er derfor sat til at være i balance ift. korrigeret budget i denne budgetopfølgning. Dette på trods af, at begge områder fik overført et merforbrug fra 2022, som ikke forventes at kunne indhentes i 2023. PlejeGribskov fik overført -2,1 mio. kr., mens de Sociale tilbud samlet fik overført -8,7 mio. kr. Reelt set forventes der derfor merforbrug både vedr. PlejeGribskov og de sociale tilbud, som vil blive behandlet i forbindelse

med regnskab 2023. PlejeGribskov har især udfordringer med personalemangel på Gribskov Rehabilitering. Det har bevirket øgede udgifter til eksterne vikarer, idet opgaverne skal varetages af særligt fagligt personale. Samlet for PlejeGribskov forventes derfor merudgifter i forhold til det korrigerede budget på 4,7 mio. kr. De sociale tilbud arbejder med at sikre balance mellem budget og forbrug. Særligt på Gydehøj Botilbud, hvor der fra 2022 til 2023 blev overført -8,6 mio. kr., er der iværksat en handleplan for at indhente tidligere års merforbrug, men der har i løbet af 2023 været ledige pladser, hvilket giver udfordringer i forhold til handleplanen. Der arbejdes fortsat på at minimere merforbruget og pladserne forventes at blive fyldt i 2024, men det må forventes at der fortsat er merforbrug i 2023, og at den samlede overførsel til 2024 vil blive større end overførslen fra 2022.

- Der forventes et merforbrug i Helhedsplejen på 16,3 mio. kr. Siden hjemtagelsen i 2019 har der været arbejdet med at etablere og organisere hjemme- og sygeplejen, så ressourcerne anvendes så optimalt som muligt. Administrationen fortsætter med optimering af levering af plejeydelser indenfor rammerne af Helhedsplejen. Det ses, at mængden af ansættelser stiger og vikarforbruget falder. Administrationen forventer, at effekten af optimering af ruteplanlægningen vil fortsætte. Udvalget vil blive orienteret om handleplanen i en særskilt sag på udvalgsrådet.

OMPLACERINGER OG TILLÆGSBEVILLINGER

Omplaceringer indenfor udvalgets område:

- Der søges omplaceret 0,221 mio. kr. fra rammen Administration til rammen Pleje og omsorg.

Omplaceringer mellem udvalg:

- Der søges omplaceret 9,558 mio. kr. fra Økonomiudvalgets pulje til rammen Pleje og Omsorg.
- Der søges omplaceret 9,461 mio. kr. fra Økonomiudvalgets pulje til rammen Voksne med særlige behov.
- Der søges omplaceret 0,106 mio. kr. fra Økonomiudvalgets pulje til rammen Kommunal medfinansiering af sygehusvæsenet.
- Der søges omplaceret 16,3 mio. kr. fra Økonomiudvalgets pulje til Helhedsplejen under rammen Virksomheder.

Tillægsbevillinger

- Der søges ingen tillægsbevillinger.

NØGLETAL OM AKTIVITETER

Denne budgetopfølgning indeholder enkelte centrale nøgletal for fagudvalget, jf. bilag 2, Aktivitetsdata til BO2, ÆSS-2023. Der er medtaget nøgletal, der beskriver aktivitet eller ændringer i en aktivitet de seneste 13 måneder, der har betydning for den økonomiske udvikling.

Kort opsummeret viser nøgletallene blandt andet:

- At der de seneste 13 måneder har været en stigende tilgang til både garantiventeliste og den specifikke venteliste til plejehjem.
- At antallet af borgere fra Gribskov Kommune, der har plads på et plejecenter, har været relativt stabilt gennem perioden, dog med flere borgere boende på plejecenter i vintermånederne end i sommermånederne. I september 2023 boede der 19 færre borgere på plejecenter i forhold til samme tid sidste år.
- Af de 373 Gribskov borgere, der bor på plejecentre, bor 83 borgere på Fripjecentre i Gribskov Kommune, 44 Gribskov borgere bor på plejecentre udenfor Gribskov Kommune, Gribskov kommunes kommunale plejecentre huser til sammenligning 25 borgere fra andre kommuner.
- 1.525 borgere modtog enten praktisk hjælp, personlig- og /eller sygepleje i eget hjem. Det er en stigning på 44 personer i forhold til samme tid sidste år.
- Antallet af borgere, der modtager sygepleje, ligger på samme niveau i forhold til samme tid sidste år. Der var i alt 907 borgere, der modtog sygeplejefaglige ydelser i løbet af september måned 2023. Flere sommerhusgæster

modtager sygeplejeydelser, hvorfor antallet af personer, der modtager sygepleje ses at være højere i sommermånederne.

Lovgrundlag

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

Beslutning

1.-2. Godkendt

3. Anbefalet

Bilag

Opfølgning på budgetaftalens elementer, ÆSS, 2023

Bilag 2, Aktivitetsdata til BO2, ÆSS 2023

Punkt 129: Styringsgreb i Helhedsplejen: Status oktober 2023

29.18.00-G01-3-19

Resume

Administrationen har siden september 2020 arbejdet med en samlet handleplan for Helhedsplejen. Udvalget har fulgt arbejdet tæt og får en status på arbejdet hver anden måned.

Administrationen giver i denne sag en status på styringsgrebene.

Sagsfremstilling

Udvalget får i det følgende en overordnet status på arbejdet frem til oktober 2023. Administrationen uddyber status på udvalgsområdet.

Status er overordnet:

- **Prognose for 2023:** På udvalgsområdet i september blev udvalget præsenteret for en prognose på et forventet merforbrug på 15,3 mio. kr. Denne er nu ændret til 16,3 mio. kr. pga. en merudgift på 1 mio. kr. til biler i forbindelse med ophør af leasingkontrakten.
- **Vakancer:** Antallet af vakancer er halveret siden januar. Administrationen uddyber på mødet.
- **Rekruttering og fastholdelse:** Arbejdet med rekruttering og fastholdelse fortsætter den positive tendens. I oktober 2023 var der en tilgang af medarbejdere på 13 årsværk og en afgang på 4,7 årsværk.
- **Vikarforbrug:** Vi har siden september 2022 set et fald i vikarforbruget hver måned blot med få undtagelser. Vikarforbruget ligger i oktober måned 2023 på det laveste målt i perioden.
- **Sygefravær:** Sygefraværet i Helhedsplejen ligger fortsat for højt - i oktober måned på 8,3 pct. Det er en lille stigning siden sidste status, hvor fraværet i august lå på 7,9 pct. Målsætningen er, at sygefraværet "forbliver lavt og ligger under 7 pct."
- **Sygeplejeklinikkerne:** Udvalget blev på mødet i februar præsenteret for en procesplan for at komme i mål med at fylde sygeplejeklinikkerne op. Helhedsplejen følger planen og har nu i samarbejde med Visitationen vurderet alle sygeplejeborgere i de sidste to distrikter, nemlig Syd og Vest. Disse to distrikter er flyttet ind i de nye lokaler i Østergade og har dermed fået øget klinikkapacitet. Der er nu åbnet 5 kliniklokaler på Østergade, så flow af borgere og kapacitet matcher. Administrationen giver status på mødet.
- **Ledelse:** Alle stillinger i ledelsen samt alle nøglepersonstillinger er besat pr. 1. oktober 2023.

- **Ruteplanlægning:** Helhedsplejen har gennemført projekt "Den Gode Plan" om optimering af ruteplanlægningen. Der er udviklet og trykt en lommebog med alle aftaler omkring god ruteplanlægning på tværs af distrikterne. Dertil er det såkaldte "dashboard" systematisk taget i brug og indgår i analyse af ruterne ugentligt. Den gennemsnitlige leveringsgrad for det sidste kvartal ligger på 74 pct. for den planlagte tid. Dashboardet udvikles og kvalificeres løbende.
- **Vagtplanlægning:** Helhedsplejen er i gang med at implementere et hjælperedskab til vagtplanlægningen, som anvender kunstig intelligens til at beregne den mest optimale vagtplan. Redskabet tages i brug blandt alle medarbejdere i løbet af december og januar i en glidende overgang mellem to normperioder. Målet er, at medarbejdernes ønsker til vagter og arbejdstid i højere grad imødekommes i form af Ønskeplaner.
- **Reduktion af opgavemængden:** Dette indsatsområde handler om at gøre nogle af de opgaver, som Helhedsplejen udfører, mindre. Helhedsplejen har fulgt udviklingen i arbejdet med medicin håndtering i regi af projektet "I sikre hænder", og har efter sommerferien taget hul på opgaverne dobbeltbesøg, støttestrømper og toiletbesøg. Helhedsplejen undersøger, om disse opgaver kan udføres anderledes, eller om borger kan oplæres til at blive selvhjulpne.

Udviklingen afspejler fortsat overordnet, at styringsgrebene virker. Antallet af vakante stillinger samt udgifter til eksterne vikarer er faldet stødt gennem hele perioden, men har siden sommerferien taget et stort dyk. Det viser, at indsatsen omkring rekruttering og fastholdelse samt vikarstyring virker. Alle styringstiltag handler om at reducere gabet mellem opgaver og bemanning og skabe en bedre balance.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 130: Beslutning: Kvalitetsstandarder på social- og sundhedsområdet 2024

27.00.00-P23-5-23

Resume

Denne sag vedrører den årlige godkendelse af kvalitetsstandarder på social- og sundhedsområdet. Administrationen har gennemgået samtlige kvalitetsstandarder på området, og i denne sag får udvalget for Ældre, Social og Sundhed de reviderede kvalitetsstandarder til godkendelse.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende kvalitetsstandarderne
2. at godkende, at kvalitetsstandard for Befordring efter Servicelovens § 117 udgår

Sagsfremstilling

Baggrund for beslutning om kvalitetsstandarderne

Formålet med Gribskov Kommunes kvalitetsstandarder er at sikre ensartethed i visitation af kommunens indsatser og tydeliggøre kommunens serviceniveau for borgerne.

Kvalitetsstandarderne er tilgængelige på kommunens hjemmeside for at informere borgerne om den hjælp, de kan forvente at få fra Gribskov Kommune på social- og sundhedsområdet.

Byrådet skal, inden for lovens rammer, fastsætte serviceniveauet for den lokale udmøntning af indsatser. De lovpligtige kvalitetsstandarder efter serviceloven er:

- Personlig pleje (§83 stk.1)
- Praktisk hjælp (§83 stk. 2)
- Madservice (§ 83 stk. 3)
- Hverdagsrehabilitering (§ 83a)
- Vedligeholdende træning (§ 86)
- Forebyggende hjemmebesøg (§79a)
- Social misbrugsbehandling (§101)
- Kvindekrisecentre (§109)

I denne sag vil de lovpligtige kvalitetsstandarder været markeret med*.

Gribskov Kommune har, ud over de lovpligtige kvalitetsstandarder, en række øvrige kvalitetsstandarder. Disse ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder har til formål at sikre et ensartet serviceniveau, og gøre det klart for borgerne hvad de kan forvente af kommunen og hvad kommunen forventer af dem. Udvalget kan til en hver tid vælge at udfase de ikke-lovpligtige kvalitetsstandarder. Alle kommunens lovpligtige kvalitetsstandarder skal godkendes politisk én gang om året for at sikre sammenhæng mellem serviceniveau og de afsatte ressourcer (budget) .

Ændringer i kvalitetsstandarderne

Alle forslag til ændringer fra 2023 til 2024, er markeret med grønt i de enkelte kvalitetsstandarder, der er vedlagt som bilag. Ændringerne vil, hvis de godkendes, træde i kraft pr. 1 januar 2024.

Generelle ændringer

Administrationen har gennemgået kvalitetsstandarderne for at sikre ensartethed og har rettet sproglige nuancer, layout og formuleringer, som ikke har betydning for indholdet. Disse ændringer er ikke fremhævet.

Derudover er information om klageadgang blevet samlet i et afsnit på sidste side, på alle kvalitetsstandarder, hvor der er klageadgang. Kvalitetsmålene er blevet tilpasset den enkelte kvalitetsstandard, så de passer til den enkelte lovgivning og arbejdsgang.

Specifikke ændringer

Udvalget kan se et overblik over Administrationens forslag til specifikke ændringer i tabellen herunder:

På sundhedsområdet

(tabel 1)

<i>Bilagsnummer</i>	<i>Navn på kvalitetsstandard</i>	<i>Ændring</i>
1	Forebyggende hjemmebesøg*	A. Præcisering af hvordan borgere, der mister en ægtefælle, bliver kontaktet.
2	Praktisk hjælp*	A. Midlertidig brændselshjælp udgår. B. Blå boks under "Hvordan får du hjælp": a) Oplæring er tilføjet, så det tydeligere fremgår at oplæring i udførelse af opgaver kan indgå i hjælpen. b) Brug af velfærdsteknologiske løsninger er tilføjet. C. Afsnit om "Hvad kan du få hjælp til" er omskrevet, så det fremgår tydeligere at velfærdsteknologi kan indgå i hjælpen. D. Tilføjet afsnit "Velfærdsteknologi som sædvanligt indbo". E. Afsnit "Rengøring" a) Rengøringsfrekvens er ændret til hver tredje uge (konkret og individuel vurdering) b) Præcisering af hvad medarbejderne ikke kan udføre, af hensyn til deres arbejdsmiljø. F. Afsnit "Tøjvask" a) Præcisering af målgruppen for tøjvask. b) Præcisering af at flere der bor sammen og har bevilget hjælp til tøjvask, kan få hentet én sæk tøj hver. c) Præcisering af at en terapeut vil afklare behovet for hjælp til at lægge tøj på plads,

sammen med borgeren.

G. Afsnit "Hvad forventer vi af dig?":

a) Tilføjet at gangstier skal være rydelige og fremkommelige.

b) Ændret at der ikke må ryges 30 minutter inden det planlagte besøg, i stedet for 20 minutter.

H. Afsnit om Rejse-sætte-sig test er slettet.

3

Personlig hjælp og pleje*

A. Blå boks under "Hvordan får du hjælp":

Oplæring er tilføjet, så det tydeligere fremgår at oplæring i udførelse af opgaver kan indgå i hjælpen.

B. Afsnit "Færdes ude":

Præciseret, så der nu står "op til to gange om ugen, med et klart defineret formål i en tidsbegrænset periode".

C. Afsnit "Færdes inde" er slettet.

Bør være indeholdt i den aktiverende og rehabiliterende tilgang i de øvrige almindelige indsatser. Ellers bør der visiteres til et afklaringsforløb eller oplæringsforløb §10.

D. Afsnit "Hvornår leveres hjælpen":

Fomuleringen "Du kan modtage hjælp og støtte døgnet rundt" er slettet, og det er omformuleret, så det fremgår at den nødvendige hjælp leveres hele døgnet, dog primært i tidsrummet 7-23.

E. Afsnit "Hvad forventer vi af dig"

Ændret at der ikke må ryges 30 minutter inden det planlagte besøg, i stedet for 20 minutter.

Tilføjet punkt " At du melder afbud til din leverandør i så god tid, som muligt."

F. Afsnit "Kvalitetsmål for hjælpen"

Punkt "at du får tildelt en fast kontaktperson hos leverandøren" er ændret til "Har du flere komplekse behov bestræber vi os på, at du får en fast kontaktperson".

4

Kropsbårne hjælpemidler

Ingen specifikke ændringer.

5

Genbrugshjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretning

A. Ændring i hvornår borgeren bliver kontaktet efter ansøgning.

		B. Tilføjelse af særlige kriterier for nødkald.
6	Madservice*	A. Tilføjet afsnit "Fritvalgsbevis" B. Levering af varm mad udgår, så det nu er kølemad en gang om ugen. C. Tilføjet afsnit "Hjælp til at varme maden"
7	Sygepleje	Ingen specifikke ændringer.
8	Ældre- og handicapegnet bolig	A. Tilføjet: "Opholder du dig på et midlertidigt ophold, skal du flytte ind i den nye bolig, senest dagen efter du har fået den overdraget".
9	Bolig på plejecenter	Ingen specifikke ændringer.
10	Genoptræning og vedligeholdende træning*	A. Præcisering i kvalitetsmål. a) Punkter om erstatningstræning slettes, da den nye kontrakt er ændret til forløb og ikke enkeltydelser.
11	Genoptræning	A. Præcisering i kvalitetsmål a) Borgeren kontaktet senest fire dage efter visitationen har modtaget en genoptræningsplan, eller borger er blevet udskrevet fra hospitalet. b) Punkter om erstatningstræning slettes, da den nye kontrakt er ændret til forløb og ikke enkeltydelser.
12	Rehabiliteringsforløb	A. Præcisering i kvalitetsmål a) Punkter om erstatningstræning slettes, da den nye kontrakt er ændret til forløb og ikke enkeltydelser. Opmærksomhed: Kommunen sætter ikke serviceniveauet i denne kvalitetsstandard.
13	Aktivitetstilbud for borgere med demens	A. Ændrede åbningstider

Udover de 13 kvalitetsstandarde, som er præsenteret i tabel 1 er administrationen i øjeblikket i gang med et større arbejde på følgende kvalitetstandarde:

1. Kvalitetsstandard for Midlertidigt ophold, og afløsning og aflastning på voksenområdet efter servicelovens § 84 på tværs af social, sundheds- og ældreområdet.
2. Kvalitetsstandard for Omsorgstandpleje efter sundhedslovens § 131 og § 132.
3. Rehabilitering (Hverdagsrehabilitering) efter servicelovens § 83 a*

Disse tre kvalitetsstandarder er derfor ikke med i denne gennemgang, men vil blive præsenteret for udvalget i 2024.

På socialområdet

(tabel 2)

Bilagsnummer	Navn på kvalitetsstandard	Ændring
14	Sociale midlertidige pladser	Ingen specifikke ændringer
15	Ledsagerordning	Ingen specifikke ændringer
16	Kontant tilskud og borgerstyret personlig assistance	Ingen specifikke ændringer
17	Aktivitets- og samværstilbud	Ingen specifikke ændringer
18	Beskyttet beskæftigelse	Ingen specifikke ændringer
19	Længerevarende botilbud efter almenboligloven	Ingen specifikke ændringer
20	Længerevarende botilbud efter serviceloven	Ingen specifikke ændringer
21	Midlertidigt ophold på krisecenter*	Ingen specifikke ændringer
22	Midlertidigt ophold på herberg	Ingen specifikke ændringer
23	Midlertidigt botilbud	Ingen specifikke ændringer

På socialområdet er der ingen specifikke ændringer til de kvalitetsstandarder, der fremgår af tabel 2. Ud over de 10 kvalitetstandarder, der fremgår af bilaget, er administrationen igang med at udarbejde følgende nye kvalitetsstandarder:

1. Merudgifter efter servicelovens § 100
2. Forebyggende støtte efter servicelovens §§ 82a og b

Derudover er administrationen igang med et større arbejde på følgende kvalitetsstandarder af ældre dato, som heller ikke fremgår af bilaget eller indgår i denne gennemgang:

1. Social misbrugsbehandling efter servicelovens § 101 og sundhedslovens § 141*
2. Socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85

De fem kvalitetsstandarder, som administrationen aktuelt arbejder på, forventes at blive lagt op til politisk godkendelse i løbet af første halvår af 2024.

Kvalitetsstandarder, der kan udgå

Administrationen anbefaler at kvalitetsstandarden for Befordring efter Servicelovens §117 udgår. Kvalitetsstandarden er ikke lovpligtigt og indholdet er forældet. da målgruppen i dag har andre muligheder for befordring - blandt andet via flexhandicap. Visitationen træffer ikke afgørelser efter kvalitetsstandarden. Det betyder, at borgeren ikke har klagerettigheder. Administrationen forslår, at der i stedet oprettes en side på gribskov.dk, som giver borgerne den nødvendige information om muligheder for befordring for borgere med særlige behov.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Praktisk hjælp:

Senior- & Ældrerådet har bemærkninger til de foreslåede ændringer i rengøringsfrekvensen og indførelsen af velfærdsteknologi i form af ”robotstøvsugere” (et hjælpemiddel til rengøring)

Rådet gør opmærksom på, at ændringer i et tildelt serviceniveau efter visitation til et for borgeren mindre niveau, kun kan ske på baggrund af en individuel og konkret vurdering.

Rådet anerkender, at Byrådet har vedtaget et budget og derfor nødvendigvis må finde effektive og omkostningseffektive løsninger for at opretholde et rent og sundt miljø for vores borgere. Men vi er også opmærksomme på, at disse ændringer kan have meget negative konsekvenser for vores sårbare borgere.

Ændringen i rengøringsfrekvensen fra hver 14. dag til hver 3. uge kan resultere i et mindre rent miljø for vores borgere. Netop derfor ændrede Byrådet for ikke så længe siden frekvensen fra 3 uger (21 dage) til 2 uger (14 dage). Det fremgik af beslutningsgrundlaget, at der ikke kan holdes rent med en frekvens på 21 dage. En ændring af det nuværende serviceniveau vil være særligt problematisk for ældre og handicappede borgere, der ikke selv er i stand til at udføre rengøringsopgaver.

Rådet opfordrer Byrådet til at arbejde hårdt på at finde midler til at fastholde rengøringsfrekvensen hver 14. dag, da alt andet er uværdigt for borgerne.

I relation til indførelse af et nyt hjælpemiddel (såkaldte robotstøvsugere), gør Rådet opmærksom på, at der er borgere, der ikke har råd til at købe nævnte hjælpemiddel.

Derudover er der borgere, der ikke selv kan rengøre og vedligeholde dette hjælpemiddel på grund af f.eks. gigtplagede hænder eller manglende teknisk kunnen. Rådet opfordrer derfor beslutningstagerne til at tage disse bekymringer i betragtning, inden der træffes en endelig beslutning om indførelse af disse hjælpemidler.

Hvis det besluttet at indføre nævnte hjælpemiddel, bør der findes alternative løsninger for de borgere, som ikke har råd til at købe nævnte hjælpemiddel, skal de være berettiget til en engangsydelse!!

Der skal også være mulighed for at få hjælp til at rense/rengøre hjælpemidlet/”støvsugeren”, da det/den ellers vil være virkningsløs.

Personlig hjælp og pleje:

Formuleringen ”Du kan modtage hjælp og støtte, døgnet rundt” udgår og det er omformuleret, så det fremgår, at den nødvendige hjælp leveres hele døgnet, dog primært i -tidsrummet 7-23. Betyder det, at borgere som før er visiteret til hjælp døgnet rundt, bliver reduceret til 7-23, ud fra et skøn i visitationen, f.eks. borgere som ikke selv kan vende sig i sengen, komme på toilettet eller borgere med respirator. Senior- & Ældrerådet henstiller, at man ikke eksperimenterer med borgernes helbred.

Kropsbårne hjælpemidler:

Senior- & Eldrerådet henstiller, at det tydeliggøres hvordan bestemmelserne for støttestrømper skal forstås, da rådet er blevet opmærksom på, at det er et område, hvor der hersker stor usikkerhed.

Ældre- og handicapeget bolig:

Kravet om indflytning til dagen efter borgeren har fået den overdraget bør blødes op, da der kan være borgere som kan have behov for lidt længere respit – pga helbred og manglende evne til flytning.

Aktivitetstilbud for borgere med demenssygdom:

Senior- & Eldrerådet opfordrer ÆSS/Byrådet til ikke at reducere åbningstiderne yderligere. Vi anbefaler, at der inden for en overskuelig fremtid arbejdes på at finde muligheder for at udvide åbningstiderne. Dette vil være en stor støtte og hjælp for de pårørende.

Vi foreslår, at der undersøges muligheden for en kombination af frivillige og medarbejdere for at muliggøre længere åbningstider om aftenen og lørdage. Dette kunne potentielt give en mere fleksibel service, der bedre kan imødekomme borgernes behov.

Senior- & Eldrerådet vil gerne understrege, at jo længere personer med demenssygdom har mulighed for at blive i deres eget hjem, desto mindre belastning vil der være på kommunens budget. Vi mener, at det er afgørende at prioritere tjenester, der støtter borgerne i at leve så selvstændigt som muligt.

For at Senior- & Eldrerådet kan levere et kvalificeret og gennemarbejdet høringssvar, er det helt uacceptabelt at modtage 23 kvalitetsstandarder under 1 døgn før Senior- & Eldrerådets møde.

Lovgrundlag

- Lov om social service - LBK nr. 1089 af 16/08/2023
- Bekendtgørelse af Sundhedsloven - LBK 1011 af 17/06/2023
- Bekendtgørelse af Lov om almene boliger mv. - LBK nr. 1877 af 27/09/2021
- Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder - BEK nr. 1227 af 01/10/2023
- Bekendtgørelse om tilrettelæggelse af samt kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg - BEK nr. 716 af 07/07/2019
- Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter paragraf 83, 83a og 86 - BEK nr. 1575 af 27/12/2014
- Bekendtgørelse om kvalitetsstandard for kvindekrisecentre efter paragraf 109 i lov om social service - BEK nr. 631 af 15/06/2006
- Bekendtgørelse om afdækning, gavekort og kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter paragraf 101 i lov om social service - BEK nr. 1477 af 17/12/2019

Beslutning

1. Godkendt inklusiv ændringer og korrektur før udgivelse.
2. Godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard Forebyggende hjemmebesøg

Kvalitetsstandard for praktisk hjælp

Kvalitetsstandard personlig pleje

Kvalitetsstandard kropsbårne hjælpemidler

Kvalitetsstandard for hjælpemidler

Kvalitetsstandard for madservice

Kvalitetsstandard for sygepleje

Kvalitetsstandard for ældre- og handicapeget bolig

Kvalitetsstandard Bolig på plejecenter

Kvalitetsstandard Genoptræning og vedligeholdende træning §86

Kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedslovens §140

Kvalitetsstandard rehabiliteringsforløb efter sundhedslovens §119

Kvalitetsstandard Aktivitetscenter for borgere med demens

Kvalitetsstandard sociale midlertidige pladser

Kvalitetsstandard Ledsagerordning

Kvalitetsstandard kontant tilskud og borgerstyret personlig assistance

Kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud

Kvalitetsstandard for beskyttet beskæftigelse

Kvalitetsstandard for længerevarende botilbud almenboligloven

Kvalitetsstandard for længerevarende botilbud serviceloven

Kvalitetsstandard for midlertidigt ophold på krisecenter

Kvalitetsstandard for midlertidigt ophold på herberg

Kvalitetsstandard for midlertidigt botilbud

Punkt 131: Orientering om Byg Bro – et tværsektorielle samarbejdsprojekt mellem Hospital, Kommune og Praktiserende læger

29.00.00-A00-9-21

Resume

Siden foråret 2021 har Nordsjællands Hospitals onkologisk-palliative afdeling, Gribskov Kommune og praktiserende læger i Gribskov kommune styrket samarbejdet om palliation til kommunens borgere. Palliation skal højne livskvaliteten hos borgere med en livstruende sygdom i deres sidste tid. Et stærkt fremtidigt samarbejde er etableret, og der har siden 2023 været fokus på at brede de gode erfaringer ud til de syv andre kommuner i Nordsjælland gennem en Netværksgruppe. Yderligere er der etableret et tværsektorielt ledelsesnetværk på tværs af de tre sektorer for at sikre fælles ledelsesblik, sprog og tilgang til de palliative forløb.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed orienteres i denne sag om de erfaringer, der er opnået i samarbejdsprojekt "Byg Bro" og de initiativer, der er blevet iværksat for at videreudvikle og sprede de gode erfaringer.

Sagsfremstilling

Baggrund

Med afsæt i Danske Regioners pejlemærker for den basale palliative indsats (2020) blev samarbejdsprojekt "Byg Bro" initieret i 2021. Målet var at skabe mere sammenhængende forløb for borgere, der er alvorligt syge, og deres familier på tværs af hospital, kommune og praktiserende læger primært for borgere i eget hjem, der modtager hjemme- og sygepleje.

For at opnå dette, har vi haft fokus på at styrke samarbejdet og kendskabet mellem hinanden. Der er gjort en stor indsats for at øge viden og kendskabet til hinanden og forstå de forskellige tværsektorielle muligheder ved at afholde møder, workshops og konferencer med deltagelse af alle samarbejdspartnere. Det sundhedsfaglige personale i kommunen har også været på studiebesøg på Palliativ Enhed for at lære mere.

En anden del har handlet om at løfte vidensniveauet blandt kommunens sundhedsfaglige personale i basal palliation. Der har fra start været fokus på, at alle, der er involveret i et palliativt forløb, er klædt på til opgaven. Dette for at sikre, at alle har en grundviden om det særlige i at gå ind i et hjem, hvor der er palliative behov. Ambitionen har således fra begyndelsen været, at alle medarbejdere skal modtage undervisning for derigennem at sikre, at vi når bredt ud og skaber et minimumsniveau af viden generelt i kommunen.

Med afsæt i det igangværende samarbejdsprojekt har ambitionen fra start været at dele og sprede de gode erfaringer til de andre Nordsjællandske kommuner. Det har ført til etablering af et netværk i 2023, hvor alle otte kommuner i Nordsjælland er repræsenteret. På ledelsesplan er Gribskov og Fredensborg kommuner gået sammen i et ledelsesnetværk med Nordsjællands Hospitals onkologisk-palliative afdeling og praktiserende læger for at udvikle en fælles ledelsestilgang på tværs af sektorerne.

Resultater

Det igangværende samarbejdsprojekt Byg Bro har været med til at skabe fundamentet for et stærkt samarbejde på tværs af de tre sektorer, hvor vi fortsat lærer noget nyt af hinanden. Nogle af de konkrete forbedringer, der er kommet ud af samarbejdet, er for eksempel:

- Der er opnået et meget større kendskab til hinanden med en gensidig forståelse for kompetencer, opgaver og organisering. Afstanden mellem sektorerne føles nu kortere.
- Der er udviklet en fælles forståelse og øget fokus på håndtering af palliative borgere, der er uhelbredeligt syge og ønsker at dø i eget hjem.

- Der er opnået en større fælles forståelse i samtalen om den palliative borger på tværs af sektorerne.
- Mere end 150 plejepersonale på tværs af Gribskov Helhedspleje og Gribskov Rehabilitering har gennemgået et kompetenceløft, hvilket har gjort palliation til en naturlig og integreret del af dagligdagen med kommunens borgere.
- Vi er blevet bedre til at identificere behovet hos den enkelte borger, hvilket har ført til tidligere opdagelse af palliative forløb, takket være en mere systematisk tilgang.
- Borgere informeres tidligere om kommunens tilbud, og praktiserende læger involveres tidligere i forløbene. Dette skaber værdi for både medarbejdere og borgere.
- Hospitalets palliative enhed står altid klar til at rådgive og sparre omkring de palliative borgere i kommunen, og de kan mærke, at samarbejdet med både læger og Gribskov Kommune er blevet skarpere og af højere kvalitet.

En yderligere beskrivelse af de konkrete indsatser og effekten af samarbejdet er beskrevet i evalueringsrapporten fra 2023 og kan læses i **bilag 1**.

Succes med palliation spredes i Nordsjælland

Netværksgruppe for palliation på tværs af kommunerne i Nordsjælland

På baggrund af de gode erfaringer fra Gribskov kommune har alle otte kommuner i Nordsjælland etableret et netværkssamarbejde, hvor også Nordsjællands Hospitals onkologisk-palliative afdeling er repræsenteret. De første tre netværksmøder er afholdt i 2023.

Netværket skal være med til at løfte vidensniveauet blandt medarbejderne, styrke samarbejdet på tværs af sektorer og indbyrdes imellem kommunerne med tanke på, at vi sammen kan mere. Netværket skal for eksempel hjælpe med at:

- Udvikle fælles arbejdsgange, værktøjskasser og guidelines, som passer til den enkelte kommune og de forskellige faggrupper.
- Udvikle tværkommunale pårørendekurser eller undervisning.
- Bidrage til at gøre overgangene mellem hjem og hospital bedre.

Nationale ledelsesprogram på Sundhedsområdet - Sammen om den palliative borger

For at støtte og styrke forbedringer af palliative forløb på tværs af kommune, hospital og praktiserende læge godkendte Sundhedsfaglig Klynge for Nord, at Gribskov og Fredensborg kommuner, praktiserende læge i Gribskov samt palliativ afdeling på Nordsjællands hospital blev tilmeldt det Nationale ledelsesprogram i 2023/ 2024. Formålet med det Nationale ledelsesprogram er at forberede ledere til at lede tværsektorielt forbedringsarbejde på en datadrevet måde på tværs af regioner, kommuner og almen praksis med patient og borger i fokus.

Deltagelsen i programmet bygger ovenpå det, vi allerede har opnået i samarbejdsprojektet ”Byg Bro”. Det vil bidrage til at sikre fælles ledelsesblik, sprog og tilgang til de palliative forløb på tværs af de tre sektorer. Netværket vil fokusere på rammer, organisering, fælles redskaber/metoder samt fælles data. Et endnu tættere ledelsessamarbejde på tværs og en styrkelse af ledelseskompetencer vil kunne understøtte og styrke forbedringer af de tværgående/tværsektorielle palliative forløb. Derudover vil det medvirke til, at vi opnår fælles læring og et sprog, som vi kan dele med andre kommuner og områder inden for det nære sundhedsvæsen. Fredensborg kommune styrker ledelsesnetværket ved at bidrage til at sprede fælles læring og arbejdsgange omkring den palliative borger. Målet er at arbejde hen imod ensartede arbejdsgange omkring den palliative borger på tværs af kommuner, almen praksis og palliativ enhed samt nedbringe akutte indlæggelser for den palliative borger.

Tilmelding til det Nationale ledelsesprogram kan læses i **bilag 3**.

I 2024 er målet at arbejdet videre med afprøvninger, der styrker samarbejdet omkring den palliative borger og familien og udvikle fælles sprog og redskaber på tværs af sektorer, herunder også yderligere styrkelse af kompetencer på tværs af enheder i Gribskov kommune.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Evalueringsrapport 2023 - Byg Bro projekt

Kommissorium - Netværksgruppe for palliation i Nordklynge kommunerne

Tilmeldingsskema Nationale ledelsesprogram - Sammen om den palliative borger 21032023

Punkt 132: Status på økonomisk handleplan for socialområdet

27.00.00-S00-4-23

Resume

Socialområdet arbejder med en økonomisk handleplan for at nedbringe udgiftspresset. Formålet med planen er fortsat at sikre den bedst mulige socialfaglige indsats til borgerne samtidig med, at socialområdet skal have bedre balance mellem budget og forbrug. Budgetopfølgningen viser, at administrationen forventer et merforbrug i 2023 på 9,5 mio. kr. på det sociale områdes ramme under udvalget Ældre, Social og Sundhed.

I denne sag får udvalget en status på fremdrift og resultater af aktiviteterne i den økonomiske handleplan.

Sagsfremstilling

Baggrund

Den økonomiske handleplan beskriver, hvilke aktiviteter administrationen skal gennemføre for at nedbringe udgifterne på socialområdet. Aktiviteterne i handleplanen har fokus på forbedringstiltag, hvor målet blandt andet er:

- at skabe større ensartethed i serviceniveauet
- målrettet arbejde med progression for borgeren mod mindre omfattende indsatser.

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

Byrådet har igennem flere år besluttet at tilføre midler til budgettet for det sociale børne-, unge- og voksenområde. Den økonomiske handleplan og de tilførte midler skal tilsammen bringe budgettet for socialområdet i balance.

Byrådet besluttede i foråret 2023 at omplacere midler til at ansætte yderligere tre rådgivere i team Social Indsats Voksne. Administrationen forventer, at investeringen kan medføre udgiftsreduktioner i 2024-2025 stigende til 3,7 mio. kr. årligt fra 2026 og fremefter.

Målet for den økonomiske handleplan i budget 2024-2027 er sammenlagt at nedbringe udgifterne på udvalget for Ældre, Social og Sundheds økonomiske ramme med 8,7 mio. kr. i 2024 og 2025, stigende til 11,8 mio. kr. i 2026 og frem.

Budgetopfølgning 2 er også på dagsordenen på dette møde. Budgetopfølgningen viser, at administrationen forventer et merforbrug i 2023 på 9,5 mio. kr. på det sociale områdes ramme under udvalget for Ældre, Social og Sundhed.

Udviklingen på socialområdet

De seneste tre år er udgifterne til botilbud steget med godt 10 mio. kr. om året. Prognosen for 2023 viser også en forventet stigning på udgifterne til botilbud på 10 mio. kr. i år.

Det sker på trods af, at antallet af borgere, der bor i botilbud, ligger stabilt. I 2020 var antallet 174,3 borger-årsværk, og i 2023 forventes 174,9 borger-årsværk i botilbud. Årsværk betyder, at to borgere, der hver bor i botilbud i et halv år, udgør ét årsværk.

Antallet af borgere, der modtager socialpædagogisk støtte, har været let faldende gennem hele 2023. Udgifterne forventes også at falde i 2023.

Bilag 1 indeholder en status på udviklingen i borgere i botilbud og andre forudsætninger for udviklingen på det sociale voksenområde, som administrationen og udvalget løbende følger.

Status på den økonomiske handleplan

Den økonomiske handleplan har flere aktiviteter, der er rettet mod at bremse udgifterne til botilbud.

Administrationen forbereder aktuelt de første prøvehandlinger med akut- eller udslusningsboliger i enkelte plejeboliger i Udsigten, der allerede nu står tomme. Udslusningsboliger er et alternativ for borgere, der er klar til at fraflytte botilbud, men som endnu ikke har fundet en bolig. Gribskov Kommune har desuden modtaget lånedispensation til at udvide botilbudskapaciteten med pladser i Udsigten.

Aktiviteterne om delejligheder i Gilleleje Syd og progression mod egen bolig er yderligere forsinket:

- Byggeriet i Gilleleje Syd er forsinket og indflytning bliver tidligst i 2025.
- Forhandlinger med de almene boligselskaber i kommunen har endnu ikke givet konkrete resultater i forhold til at samarbejde om udslusningsforløb for borgere, der har brug for støtte til at etablere sig i en almen bolig.

Udgifterne til tomme pladser har i størstedelen af 2023 ligget under niveauet for 2020, 2021 og 2022. Administrationen skal fortsat arbejde med at tilpasse tilbudsviften af botilbud til behovet for at reducere antallet af tomme pladser.

Bilag 2 på dette dagsordenspunkt viser, hvor langt administrationen er nået med at gennemføre aktiviteterne i den økonomiske handleplan. Det viser også administrationens vurdering af, om aktiviteten når at indfri målet til tiden.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Forudsætninger på socialområdet ÆSS

Status økonomisk handleplan ÆSS

Punkt 133: Tilsyn med sociale tilbud 2022-2023

27.03.00-K09-1-22

Resume

Socialtilsynet fører tilsyn med kvaliteten i Gribskov Kommunes sociale tilbud. Alle tilbud er i 2022-2023 godkendt af Socialtilsynet. I denne sag får Udvalget for Ældre, Social og Sundhed en orientering om de seneste tilsynsrapporter.

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget for Ældre Social og Sundhed får hvert år en orientering om, hvordan tilsyn med kommunens sociale tilbud i indeværende år er forløbet. Der kan være lokale forskelle på, hvilke temaer Socialtilsynet har fokuseret på hos de forskellige tilbud, men der er oftest også fællesnævnerne. Ved hver orientering om tilsyn på socialområdet sætter administrationen fokus på et udvalgt tema fra kvalitetsmodellen, som er gået igen på tværs af tilsynene. Udvalget får her en orientering om de seneste tilsyn på kommunens sociale tilbud.

Socialtilsyn

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

- Længerevarende botilbud efter servicelovens § 108 (Gydehøj og Fabianhus)
- Længerevarende botilbud i almene ældre-/handicapvenlige boliger efter almenboliglovens § 105, stk. 2 (Vega, Fabianhus' afdelinger Søfryd og Ahornstien, Ahornparken og Kirkeleddet 6 og 8 og 10-20 som er under godkendelse)
- Midlertidige botilbud efter servicelovens § 107 (Fabianhus og Tisvildevej)
- Aktivitets- og samværstilbud/dagtilbud efter servicelovens § 104 i tilknytning til botilbud (dagtilbud på Gydehøj og Vega)
- Ambulant stof- og alkoholmisbrugsbehandling efter hhv. servicelovens § 101 og sundhedslovens § 141 (Rusmiddelcenter Gribskov)

Botilbuddenes målgrupper

Kommunens botilbud rummer tilsammen en række forskellige målgrupper. Der er botilbud til borgere med for eksempel psykiske vanskeligheder, autismespektrumforstyrrelser, udviklingshæmning samt medfødt hjerneskade. Borgere, der på grund af betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne ikke kan bo alene og har brug for støtte i hverdagen, kan visiteres til en plads i botilbud. I botilbud efter servicelovens § 108 og almenboliglovens § 105 skal borgerens funktionsevne desuden være varigt nedsat, og borgeren skal have behov for omfattende hjælp og støtte i hverdagen. I botilbud efter servicelovens § 107 er borgerens fysiske og psykiske funktionsevne nedsat, og borgeren har i en periode behov for omfattende pleje og støtte i hverdagen.

Målgruppen for hver enkelt af Gribskov Kommunes botilbud fremgår af dagsordenspunktets bilag 1 og af kommunens hjemmeside. På kommunens hjemmeside ligger der desuden kvalitetsstandarder for alle tre typer af sociale tilbud i kommunen. Kvalitetsstandarderne uddyber, hvem der kan modtage de forskellige tilbud, og hvilke former for hjælp og støtte tilbuddene leverer.

Tilsyn på socialområdet 2022-2023

Alle tilbud på socialområdet er efter de seneste tilsynsbesøg blevet godkendt. Alle de sociale tilbud har haft tilsynsbesøg i 2023. Socialtilsynets vurdering af kvaliteten på tilbuddene ligger overordnet set på niveau med de foregående års vurdering.

Socialtilsynet fører tilsyn ud fra Socialstyrelsens kvalitetsmodel for tilsyn med sociale tilbud. Kvalitetsmodellen scorer tilbuddene på en skala fra 1 til 5 på en række temaer, hvor 5 er den højeste opnåelige score. Bilag 1 på dette dagsordenspunkt indeholder et overblik over tilbuddenes score, sammenfatning og opmærksomhedspunkter fra det seneste tilsynsbesøg for hvert tilbud. Bilag 2-8 på dagsordenspunktet er de seneste tilsynsrapporter fra hvert af tilbuddene. Tilsynsrapporterne ligger også på kommunens hjemmeside.

Særligt tema: "Målgruppe, metode og resultater"

I 2023 har administrationen valgt at fokusere på temaet "Målgruppe, metode og resultater" i kvalitetsmodellen. Temaet er valgt, fordi det har været et gennemgående tema på det seneste tilsyn for alle syv tilbud.

Temaet "Målgruppe, metode og resultater" sætter fokus på:

- om tilbuddet har et klart formål med den borgerrettede indsats
- om tilbuddets faglige metoder medvirker til at sikre borgerens udvikling og trivsel
- om de valgte faglige metoder bidrager til at opnå borgerens mål for trivsel og udvikling
- om der ses en sammenhæng mellem de mål, den visiterende kommune har opstillet for borgeren, og de mål, som tilbuddet i samarbejde med borgeren arbejder med

Vurdering af temaet "Målgruppe, metode og resultater" i Gribskov Kommunes sociale tilbud

Socialtilsynets vurdering af temaet "Målgruppe, metode og resultater" er generelt positiv. Tilbuddet Rusmiddelcenter Gribskov skiller sig positivt ud med en score på 4,7. Her lægger Socialtilsynet blandt andet vægt på, at Rusmiddelcenter Gribskov ud fra en klart defineret målgruppe anvender faglige tilgange og metoder, som er relevante i forhold til målgruppen og tilbuddets målsætning. Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets indsats tager udgangspunkt i de overordnede mål, som er realistiske set i forhold til borgernes situation og forudsætning. Socialtilsynet lægger desuden vægt på, at alle borgere får lagt en plan, som koordineres med myndighed og jobcenter, hvor det er relevant, og at Rusmiddelcenter Gribskov dokumenterer på en fagligt forsvarlig måde.

De seks øvrige tilbud – Tisvildevej, Gydehøj, Ahornparken, Fabianhus, Kirkeleddet 6-8 og Vega - får en score mellem 2,8-3,5. Gennemgående vurderer Socialtilsynet, at der på disse seks tilbud arbejdes med relevante faglige tilgange og metoder. Dog vurderer tilsynet for flere af tilbuddene, at medarbejdernes dokumentationspraksis kan forbedres. Der ses generelt en mangelfuld systematik omkring dokumentation af arbejdet med borgernes indsatsmål og delmål. Tilbuddene får ikke i tilstrækkelig grad belyst, hvilken pædagogisk metode de anvender i arbejdet med borgerens mål, hvad der har effekt, og om borgeren opnår den ønskede udvikling. Det kan ligeledes være vanskeligt at se en sammenhæng mellem den bestilte indsats og den leverede indsats.

For Vega vurderer Socialtilsynet blandt andet, at medarbejderne systematisk anvender relevante faglige tilgange og metoder og sikrer systematisk dokumentation med konkrete mål og løbende opfølgning.

For Gydehøj vurderer Socialtilsynet, at tilbuddet har en bred, men tydeligt defineret målgruppe, og at ledelsen har lagt rammer for kompetenceudvikling, som medfører, at Gydehøj allerede er i tydelig udvikling. Samtidig vurderer Socialtilsynet dog, at tilbuddet kun i lav grad arbejder systematisk med dokumentation, evaluering og justering af de faglige indsatser.

Ved vurderingen af tilbuddet Tisvildevej lægger Socialtilsynet vægt på, at det er andet tilsyn efter nygodkendelse af tilbuddet. Tilbuddet er dermed fortsat i en etableringsfase, hvilket naturligt præger tilsynsrapporten. Socialtilsynet vurderer blandt andet, at tilbuddet anvender relevante metoder og tilgange, som dog er i proces med at blive tilrettet, da der nu er skabt erfaring med borgernes behov og forudsætninger. Videre vurderer Socialtilsynet, at medarbejderne opstiller konkrete og individuelle mål for borgerne i tilbuddet, som er realistiske og opnåelige. Den samlede dokumentation er endnu ikke så systematisk, at det tydeligt fremgår, hvordan den daglige indsats og anvendelse af metoder og tilgange skaber resultater.

For Ahornparken vurderer Socialtilsynet, at medarbejderne yder en pædagogisk indsats, der understøtter trivsel og udvikling hos borgerne. Tilbuddet leverer i mindre grad en indsats med opdaterede beskrivelser og indsatsmål fra visiterende kommuner. Socialtilsynet bemærker, at tilbuddet bør sikre en ramme for systematisk dokumentation.

Ved vurderingen af Fabianhus lægger Socialtilsynet vægt på, at tilbuddet arbejder med relevante metoder i forhold til at understøtte progression for borgerne, der bor i tilbuddet. Medarbejderne opstiller kun i mindre grad konkrete og klare mål for borgerne.

For Kirkeleddet 6-8 vurderer Socialstyrelsen, at tilbuddet arbejder med forskellige relevante faglige tilgange og metoder, hvor den konkrete indsats i vid udstrækning er styret af den enkelte borgers døgnrytmeplan, hvoraf der fremgår tydelige anvisninger på tilgang. Ligeledes vurderer Socialtilsynet, at tilbuddet fortsat er i proces med at udvikle en forbedret dokumentationspraksis med fokus på systematiske evalueringer af mål og indsatser og på at uddrage læring heraf.

Der har det seneste år været stor opmærksomhed på tværs af tilbuddene og myndighed omkring arbejdet med borgerens indsatsmål. Den faglige metode VUM 2.0 (Voksenudredningsmetoden) er ved at blive implementeret sammen med en ny udgave af det allerede anvendte IT fagsystem. VUM 2.0 er en metode til at oplyse borgerens ressourcer og støttebehov og har fokus på, hvordan sagsbehandler i myndighed og medarbejder på sociale tilbud tilrettelægger samarbejdet med borgeren, og hvor borgerens trivsel og udvikling er omdrejningspunkt. Medarbejderne på de sociale tilbud har i den forbindelse modtaget undervisning i den faglige metode, og hvordan den omsættes i IT fagsystemet, samt hvordan de udfra de bestilte indsatsmål sammen med borgeren opstiller delmål, som er målbare. Alle medarbejdere på de sociale tilbud vil over de kommende to måneder modtage undervisning, der understøtter et fagligt løft i arbejdet med borgerens indsats og den nye dokumentationspraksis. Udrulning af VUM 2.0 påbegyndes i starten af december. Der vil kvartalsvis i 2024 blive lavet audits på alle tilbuddene for at følge udviklingen i arbejdet med borgerens mål og for at understøtte den nye faglige praksis, hvis det viser sig, at der er behov for yderligere tiltag.

Handleplaner og udviklingsarbejde

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

Udover tilbuddenes lokale handleplaner støtter administrationen udviklingsarbejdet på tværs af botilbuddene:

- Aktuelt pågår implementering af en ny version af den faglige metode "Voksenudredningsmetoden" på tværs af myndighed og alle Gribskov kommunes sociale tilbud. Den nye version kaldes "VUM 2.0" og understøtter en sammenhængende og helhedsorienteret indsats, lovmedholdelighed og retssikkerhed, systematik og ensartethed både i sagsbehandling, bestilling og levering af den sociale indsats og sammenhæng mellem borgerens mål og den leverede indsats.
- Center for Sociale Indsatser jurist bistår blandt andet arbejdet med forebyggelse af magtanvendelser, systematisering af dokumentation og indberetningspraksis samt sikring af løbende ajourføring af gældende lovgivning i både myndighed og på de sociale tilbud.

Involvering af Handicaprådet

Handicaprådet får sagen til orientering på rådets møde i januar 2024.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Sammenfatning af tilsynsrapporter 2022-2023

Gydehøj maj 2023

vega marts 2023

Ahornparken august 2023

Fabianhus, juli 2023

Rusmiddelcenter Gribskov, februar 2023

2023-07-28 Tisvildevej Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Kirkeleddet aug. 2023

Punkt 134: Revidering af Gribskov Kommunes tilbud om socialpædagogisk støtte

85.00.00-P20-31-22

Resume

Administrationen orienterer i denne sag om arbejdet med at revidere Gribskov Kommunes tilbud om socialpædagogisk støtte. Støtten gives til voksne med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer. Formålet med revideringen er blandt andet at sikre nem og hurtig adgang til hjælp for borgerne og bedst mulig udnyttelse af både borgernes og kommunens ressourcer.

Sagsfremstilling

Baggrund

Som en del af den økonomiske handleplan udvider og omlægger administrationen en del af tilbudsviften, der fremover både vil omfatte individuelle og gruppetilbud om socialpædagogisk støtte. Derudover etablerer administrationen nyt, åbent tilbud, hvor borgere med behov for støtte kan henvende sig. Denne omlægning sker blandt andet ud fra et ønske om at tilbyde hurtig og effektiv hjælp til dem, som har behov for kommunal støtte. Det sker også for at imødekomme en række udfordringer på socialområdet, herunder blandt andet et stigende behov for hjælp blandt vores borgere, som udfordrer de økonomiske rammer. Tiltagene skal samtidig understøtte arbejdet med den fjerde ambition i udviklingspolitikken om at møde borgerne, hvor de er.

Etableringen af det nye åbne tilbud og udvidelsen af tilbudsviften sker efter en grundig analyse udarbejdet af eksterne konsulenter, som blandt andet har interviewet borgere, medarbejdere og ledere, gennemgået data på området og afholdt idéudviklingsworkshops med medarbejdere i kommunen.

Nyt, åbent tilbud og udvidet tilbudsvifte

Revideringen af Gribskov Kommunes tilbud om socialpædagogisk støtte består overordnet i to tiltag:

1. Etableringen af et nyt, åbent tilbud, hvor borgere med behov for støtte kan henvende sig
2. En udvidelse af tilbudsviften, der fremover både vil omfatte individuelle og gruppetilbud om socialpædagogisk støtte.

Det overordnede formål med revideringen er:

- at give borgerne en nem indgang til vejledning og støtte, og at styrke mulighederne for at kunne iværksætte støtte hurtigt. En tidligere indsats kan for nogle borgere bidrage til at håndtere deres udfordringer inden de vokser sig større.
- at aktivere borgernes egne ressourcer mest muligt
- at sikre omkostningseffektive indsatser. Det vil sige, at borgerne får den støtte, de har behov for – hverken mere eller mindre – samtidig med, at kommunens ressourcer udnyttes bedst muligt.

Det følgende afsnit beskriver kort, hvad socialpædagogisk støtte er. Herefter uddybes de to tiltag.

Hvad er socialpædagogisk støtte?

Socialpædagogisk støtte er hjælp til borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer. Det kan for eksempel være hjælp til at udvikle færdigheder, at klare hverdagen og skabe struktur, få overblik over økonomien eller skabe dialog med netværk.

Kommunen kan bevilge socialpædagogisk støtte efter forskellige bestemmelser i serviceloven:

- Støtte efter § 85 er støtte til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer. For at kunne iværksætte denne støtte kræver det, at kommunen laver en grundig udredning af borgerens funktionsevne og problemer.
- Støtte efter § 82a er gruppebaseret støtte til personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer, og personer, der er i risiko for at udvikle funktionsnedsættelse eller sociale problemer.
- Støtte efter 82b er tidsbegrænset og individuel støtte til samme målgruppe som støtte efter § 82a.

Støtte efter §§ 82a-b er forebyggende. Det indebærer blandt andet, at kommunen kun kan iværksætte denne form for støtte, hvis vi vurderer, at det vil kunne forbedre borgerens aktuelle funktionsniveau eller forebygge, at funktionsnedsættelsen eller de sociale problemer forværres. Det betyder også, at kommunen kan iværksætte støtten uden først at foretage en grundig udredning.

Nyt, åbent tilbud

Gribskov Kommune vil etablere et nyt, åbent tilbud, hvor borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer kan henvende sig, hvis de har behov for hjælp. Det åbne tilbud vil fysisk være placeret på to lokationer i henholdsvis Helsingør og Gilleleje/Græsted, som hver har åbent en gang om ugen.

Tilbuddet bliver bemandet af en rådgiver og en støttekontaktperson og går på skift blandt i alt seks fast tilknyttede medarbejdere. Tilbuddet danner rammen for følgende:

- **Åben rådgivningen efter serviceloven § 12**

Rådgivning uden tidsbestilling og visitation. Hurtig og relevant vejledning og støtte, herunder henvisning til støttemuligheder i og uden for kommunen. Vejledningen sker i form af en første vejledende/afklarende samtale på op til 45 minutter med en rådgiver og en støttekontaktperson. Ved behov for yderligere samtaler kan borgeren få op til 4 vejledende/afklarende samtaler å op til 30 minutter med en støttekontaktperson (med tidsbestilling).

- **Indgang til socialpædagogisk støtte efter serviceloven §§ 82a-b og 85**

Hvis borgeren har behov for vejledning og støtte ud over, hvad der kan ydes i åben rådgivning, kan rådgiverne i det åbne tilbud visitere til socialpædagogisk støtte efter §§ 82a-b eller iværksætte udredning med henblik på støtte efter § 85.

- **Gruppetilbud mv. uden for borgerens hjem**

Det åbne tilbud lægger lokaler til alle tilbud uden for borgerens hjem, herunder både gruppetilbud og andre tilbud.

Borgere, der har behov for socialpædagogisk støtte, vil som udgangspunkt opleve i første omgang at få bevilget et tidsbegrænset tilbud efter §§ 82a-b. Denne støtte kan iværksættes hurtigt uden en forudgående udredning. Det kan eventuelt ske sideløbende med, at en rådgiver udreder borgerens funktionsniveau og problemer. Støtten ydes desuden så

vidt muligt som gruppetilbud eller som individuelle tilbud uden for borgerens hjem, netop for så vidt muligt at aktivere borgerens egne ressourcer.

Det betyder samtidig, at borgerne vil opleve, at støtte efter § 85 som udgangspunkt først iværksættes efter en periode med støtte efter §§ 82a eller b. Kun i særlige tilfælde vil borgere blive visiteret direkte til støtte efter § 85.

Det er vigtigt at understrege, at ovenstående er udgangspunktet. Støtten skal altid bevilges på baggrund af en individuel og konkret vurdering af den enkelte borgers behov og muligheder for at modtage forskellige former for støtte.

Udvidet tilbudsvifte

§§ 82a-b i Serviceloven blev introduceret i 2018 og giver mulighed for at arbejde med socialpædagogisk støtte på flere forskellige måder. Disse muligheder har Gribskov Kommune ikke udnyttet optimalt hidtil. Derfor er administrationen i gang med at udvikle en bredere vifte af tilbud, som i relevante tilfælde kan erstatte den individuelle støtte efter § 85 i borgerens hjem. I første omgang drejer det sig om forskellige gruppetilbud, hvor grupper af borgere med fælles udfordringer eller karakteristika sammen med en bostøtte kan bearbejde forskellige problemstillinger. Gruppetilbuddene afholdes uden for borgerens hjem.

Foreløbigt arbejder administrationen på at etablere følgende gruppeforløb:

1. Psykoedukation for borgere med autismespektrumforstyrrelse. Forløbet skal hjælpe borgerne til øget forståelse og indsigt i deres egen diagnose og give redskaber til at håndtere udfordringer og opnå bedre trivsel.
2. Hverdags-mestring. Forløbet skal styrke borgernes kompetencer og strategier til at håndtere udfordringer i hverdagslivet.
3. Social færdighedstræning. Forløbet skal udvikle og styrke den enkeltes evner til at samarbejde, kommunikere og interagere med andre på en positiv og konstruktiv måde.

Administrationen forventer, at antallet af gruppetilbud og tilbuddenes indhold vil blive justeret i løbet af de første år, efterhånden som vi får en fornemmelse af behovet hos de borgere, der henvender sig i den åbne rådgivning.

Tidsplan

- Januar 2024: De faste rådgivere og støttekontaktpersoner, der skal bemande det åbne tilbud, opstarter drøftelser om samarbejdet.
- Februar 2024: Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får opdaterede kvalitetsstandarder for støtte efter §§ 82a-b og § 85 til godkendelse.
- Marts 2024: Administrationen gennemgår alle eksisterende sager med socialpædagogisk støtte efter § 85 for at vurdere, om der er borgere, der skal revideres til støtte efter § 82a-b, herunder de nye gruppetilbud. I så fald skal der træffes en ny afgørelse i disse sager. Det indebærer, som ved alle andre afgørelser, at de berørte borgere skal partshøres og have mulighed for at klage over kommunens afgørelse.
- 1. april 2024: Åbning af det åbne tilbud.

Høringssvar fra Senior- og Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Senior- & Ældrerådet kan ud fra materialet konkludere, at Gribskov Kommune ønsker at nedsætte frekvensen af støtte efter servicelovens § 85, dvs. de allersvageste borgere til støtte efter servicelovens §§82a-b.

Tankerne om gruppetilbud kan være et godt tilbud, men Senior- & Ældrerådet vil stærkt fraråde, at man presser de grupper, hvis fysiske/psykiske funktionsevner er så begrænsede, at det udsætter dem for yderligere belastninger. Vi mener, at det er vigtigt at tage højde for den enkelte borgers behov og kapacitet, og at en "one-size-fits-all" tilgang ikke vil være hensigtsmæssig i denne sammenhæng.

Der har i det sidste stykke tid været mange voldsomme fortællinger i aviserne om mennesker med handicap, som mister hjælp. Det skal helst ikke ske i Gribskov Kommune. Vi opfordrer derfor kommunen til at tage disse bekymringer alvorligt og sikre, at alle borgere får den nødvendige og tilstrækkelige støtte og hjælp, de har brug for.

Rådet vil understrege, at det er vigtigt at sikre, at disse ændringer ikke fører til en forringelse af livskvaliteten for vores sårbare borgere. Vi opfordrer beslutningstagerne til at overveje alternative løsninger og til at inddrage borgerne i beslutningsprocessen for at sikre, at deres stemmer bliver hørt. Vi mener, at det er afgørende at sikre, at alle borgere, uanset deres fysiske eller psykiske tilstand, har adgang til den nødvendige støtte og hjælp. De har alle brug for at leve et værdigt og meningsfuldt liv.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 135: Revision af delegationsplan

00.01.00-A00-16-23

Resume

Byrådet besluttede den 8. marts 2022, at der skal ske en årlig evaluering af den samlede delegationsplan. Planen blev sidst evalueret i januar 2023. Derfor har administrationen forberedt en revision (evaluering og opdatering) af den samlede delegationsplan. Denne sag handler om revision af delegationsplanen for så vidt angår udvalgets funktionsområde og er et led i den samlede revision af planen.

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

1. at godkende delegationsplan for udvalgets funktionsområde i overensstemmelse med bilag 1.

Sagsfremstilling

Dokumentet opdateres regelmæssigt for at sikre, at den skriftlige delegationsplan afspejler den gældende arbejdsfordeling mellem byråd, udvalg og administration. Opdateringen kan ske på grund af lovændringer eller beslutninger truffet af Byrådet og udvalgene eller som følge af forslag fra administrationen.

Administrationen foreslår, at sagsområder, hvor der ikke er noget reelt politisk beslutningsrum, men hvor beslutningen er givet på forhånd, delegeres til administrationen. Det drejer sig om beslutninger, som har baggrund i en rent faglig vurdering og med afsæt i lovgivningen. Dette følger den vedtagne budgetaftale.

Delegationsplanen blev senest opdateret i januar 2023.

Administrationen har følgende ændringer til delegationsplanen for Udvalget for Ældre, Social og Sundhed på områder, hvor der ikke er delegationsforbud, og hvor der er et begrænset politisk råderum:

- Servicelovens § 18. Samarbejde med frivillige organisationer mv. skal fjernes fra Udvalget for Ældre, Social og Sundhed, da den hører til under Udvalget for Kultur, Idræt og Forebyggelse, som har bevillingskompetencen.
- Servicelovens § 79 a om forebyggende hjemmebesøg tilføjes, da den ikke tidligere fremgik af delegationsplanen. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed er foreslået som besluttende instans vedrørende serviceniveau og administrationen vedrørende tilrettelæggelsen af de forebyggende hjemmebesøg.
- Servicelovens § 91 om indholdet i godkendelsesmateriale vedr. fritvalgsleverandører. Administrationen foreslår, at Udvalget for Ældre, Social og Sundhed er besluttende instans.
- Servicelovens §§ 136c (fastholdelse i personlig hygiejne situationer), 136d (fastholdelse ved grænseoverskridende/konfliktskabende adfærd), og 136e (tryghedsskabende velfærdsteknologi) tilføjes, da de ikke tidligere fremgik af delegationsplanen. Administrationen er foreslået som besluttende instans.
- Servicelovens § 149. Fastsættelse af tilsynstakst. Ændres fra Byrådet til administrationen.
- Servicelovens § 174. Fastsættelse af takst for kommunale tilbud. Ændres fra Byrådet til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed.

Delegationsplanen for Udvalget for Ældre, Social og Sundhed er vedlagt denne sag som bilag. Rettelserne er fremhævet med gul skrift.

Når alle udvalg har afgivet bemærkninger til delegationsplanen på deres funktionsområde, fremlægger administrationen en samlet sag for Økonomiudvalget og Byrådet.

Lovgrundlag

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

Beslutning

1. Anbefalet.

Bilag

Udkast delegationsplan ÆSS NY

Punkt 136: Udmøntning af besparelse på § 79

29.00.00-G01-3-23

Resume

Gribskov Kommune udmønter hvert år 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.

Byrådet har med det vedtagne budget for 2024-27 reduceret budgettet til tilskud efter Servicelovens § 79 med i alt 100.000 kr. årligt. Administrationen foreslår i denne sag forskellige modeller for, hvordan besparelsen kan udmøntes. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed skal beslutte model for udmøntningen.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at beslutte model A for udmøntningen af besparelsen på tilskud efter Servicelovens § 79

Sagsfremstilling

Gribskov Kommune giver støtte til det frivillige ældreområde efter § 79 i Lov om Social service. Midlerne gives med et aktiverende og forebyggende sigte. Administrationen tildeler midlerne ud fra en politisk besluttet tildelingsmodel.

Hvilken tildelingsmodel benyttes nu?

Midlerne er de seneste mange år fordelt i følgende puljer:

- En pulje til Ældre Sagen
- En pulje til Centerrådene
- En pulje til Seniorprisen
- En pulje til en årlig Ældremesse
- En pulje til pensionistforeninger og -klubber
- En pulje til motionsfremmende foreninger

Fordeling af faste beløb

Ældre Sagen tildeles et fastlagt beløb (31.000 kr i 2023), som fordeles ligeligt mellem de to afdelinger i kommunen. Centerrådene tildeles ligeledes et fast grundtilskud på 10.000 kr. (2023 niveau). Der er herudover afsat et beløb på Seniorprisen (5.000 kr i 2023). Før Covid19 pandemien var der ligeledes afsat et beløb til en årlig Ældremesse på 10.000 kr.

Fordeling af variable beløb

Administrationen fordeler derefter det resterende beløb ud på alle foreninger, der søger midler. Fordelingen sker ud fra følgende kriterier:

- der gives et grundtilskud
 - pensionistforeninger og -klubber med en egenkapital på mindre end 60.000 kr. tildeles 15.000 kr. i grundtilskud
 - motionsfremmende foreninger med en egenkapital på mindre end 60.000 kr. tildeles 3.000 kr. i grundtilskud.
- herudover gives et tilskud pr. medlem.

Forslag til fremtidig tildelingsmodel

Fordeling af faste beløb

Ældre Sagen tildeles fortsat et fastlagt beløb, som fordeles ligeligt mellem de to afdelinger i kommunen. Centerrådene tildeles ligeledes et fast grundtilskud på 10.000 kr., ligesom der fortsat afsættes et fast beløb til Seniorprisen som hidtil.

De seneste år har Ældremessen ikke været afholdt, dels på grund af Covid19 pandemien og dels fordi administrationen ikke har ressourcer til den opgave. Administrationen foreslår derfor, at der ikke tildeles midler til en Ældremesse fremadrettet.

Fordeling af variable beløb

Administrationen foreslår, to alternativer (Tildelingsmodel A og B) til den nuværende model (Tildelingsmodel C), hvor der tages højde for foreningens egenkapital. Administrationen foreslår således, at foreninger med en høj egenkapital ikke kan tildeles § 79 midler. Administrationen foreslår, at kriteriet kan være, at foreninger, der har en egenkapital på over 1 mio. kr. eller over 500.000 kr., ikke kan tildeles § 79 midler.

Fordelingen af midlerne sker herudover som hidtil ud fra følgende kriterier:

- der gives et grundtilskud
 - pensionistforeninger og -klubber med en egenkapital på mindre end 60.000 kr. tildeles 15.000 kr. i grundtilskud
 - motionsfremmende foreninger med en egenkapital på mere end 60.000 kr. tildeles 3.000 kr. i grundtilskud.
- herudover gives et tilskud pr. medlem.

Tildelingsmodel A (tilskud til foreninger med egenkapital under 1 mio. kr.)

Principperne i tildelingsmodellen er:

1. Der tildeles et fast beløb til Ældre Sagen, Centerrådene og Seniorprisen som hidtil
2. Det resterende beløb fordeles mellem foreninger, der har en egenkapital under 1. mio. kr. Fordelingen sker ud fra følgende kriterier:

a. et grundtilskud

- pensionistforeninger og -klubber med en egenkapital på mindre end 60.000 kr. tildeles 15.000 kr. i grundtilskud
- motionsfremmende foreninger med en egenkapital på mere end 60.000 kr. tildeles 3.000 kr. i grundtilskud.

b. et tilskud pr. medlem.

Tildelingsmodel B (tilskud til foreninger med egenkapital under 500.000 kr.)

Principperne i tildelingsmodellen er:

1. Der tildeles et fast beløb til Ældre Sagen, Centerrådene og Seniorprisen som hidtil
2. Det resterende beløb fordeles mellem foreninger, der har en egenkapital under 500.000 kr. Fordelingen sker ud fra følgende kriterier:

a. et grundtilskud

- pensionistforeninger og -klubber med en egenkapital på mindre end 60.000 kr. tildeles 15.000 kr. i grundtilskud

- motionsfremmende foreninger med en egenkapital på mere end 60.000 kr. tildeles 3.000 kr. i grundtilskud.

b. et tilskud pr. medlem.

Tildelingsmodel C (som i dag)

Principperne i tildelingsmodellen er:

1. Der tildeles et fast beløb til Ældre Sagen, Centerrådene og Seniorprisen som hidtil
2. Det resterende beløb fordeles mellem foreninger som hidtil. Fordelingen sker ud fra følgende kriterier:

a. et grundtilskud

- pensionistforeninger og -klubber med en egenkapital på mindre end 60.000 kr. tildeles 15.000 kr. i grundtilskud
- motionsfremmende foreninger med en egenkapital på mere end 60.000 kr. tildeles 3.000 kr. i grundtilskud.

b. et tilskud pr. medlem.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler, at udmøntningen af midler vedr. § 79 sker som beskrevet i Tildelingsmodel A, som omfatter foreninger med en egenkapital under 1 mio. kr.

Administrationen gør samtidig opmærksom på, at Senior- og Ældrerådet i sit høringssvar til udmøntningen af budgettet også foreslog, at tilskuddet tildeles differenceret i forhold til egenkapital (jf. punkt 117 på fagudvalgsmøde i Udvalget for Ældre, Social og Sundhed den 31. oktober 2023).

Lovgrundlag

LBK nr 1089 af 16. august 2023, Lov om Social Service, §79

Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene.

Økonomi

Budgettet til tilskud til pensionistforeninger og klubber efter Lov om Social Service §79 var 574.000 kr. i 2023. I 2024 er budgettet 497.002 kr.

Differencen er ikke nøjagtigt en besparelse på 100.000 kr. Det skyldes, at der efter budgetindberetning af budgetforliget er rullet p/l-fremskrivninger ind over samtlige arter på alle budgetposter i kommunen.

Sammenhæng med Udviklingspolitikken - Vores Gribskov

Tilskud til motionsfremme og forebyggelse fremmer fællesskaber i kommunens mange lokalsamfund

Beslutning

1. Besluttet at sende sagen tilbage til administrationen for at få en justering af kriterierne for tildeling indarbejdet i sagen, inden den forelægges på ny for udvalget.

Punkt 137: Godkendelse af Sundhedsaftale 2024 – 2027 i hovedstadsregionen

29.00.00-A00-4-23

Resume

Der skal inden den 1. januar 2024 være indgået en ny sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen for 2024-2027. Som led heri skal alle kommunalbestyrelser og regionsrådet have godkendt Sundhedsaftalen 2024-2027 inden årets udgang.

Sundhedsaftaler er politiske aftaler, der udgør den overordnede, generelle ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner og regioner, herunder almen praksis. Formålet er at bidrage til sammenhæng og koordinering af forløb, der går på tværs af regioner og kommuner med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed.

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

1. at godkende forslag til Sundhedsaftale 2024-2027 for Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedsaftalen er den overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde om sundhed i hovedstadsregionen. Aftalen er derfor også retningsgivende for arbejdet i sundhedsklyngerne.

Der er lagt vægt på at lave en enkel, fokuseret og dynamisk aftale, som kan danne rammen for yderligere konkretisering i samarbejdet på tværs af regionen, almen praksis og kommunerne. Rammerne for samarbejdet er på politisk niveau sundhedsklyngerne og Sundhedssamarbejdsudvalget. Desuden er der etableret en administrativ Tværsektoriel strategisk styregruppe, der har det overordnede administrative ansvar for arbejdet med sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen adresserer de områder og målgrupper, hvor der er størst behov for at udvikle samarbejdet. Sundhedsaftalen skal sætte retning for arbejdet i sundhedsklyngerne. Samtidig tager sundhedsaftalen afsæt i det fælles populationsansvar, som betyder, at der skal være plads til at udvikle lokale løsninger efter lokale forhold og udfordringer. Ambitionen er, at sundhedsaftalen skal udtrykke de konkrete fælles ambitioner for visionerne i udviklingen af sundhedsområdet, principperne for samarbejdet og et særligt fokus på tre fokusområder.

De tre fokusområder er en videreførsel fra den gældende sundhedsaftale:

- Sammen om børn og unges sundhed
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom

Tilpasninger af forslag til Sundhedsaftale efter høringsrunden

Sundhedsaftalen har været i høring i perioden marts – juni 2023. Høringssvarene viser, at der er stor opbakning til sundhedsaftalens visioner, principper og fokusområder samt det øgede fokus på forebyggelse og populationsansvar. Høringssvarene rummer også konkrete forslag til ændringer i sundhedsaftalen. På den baggrund er der især sket følgende ændringer:

- Vigtigheden af det tværsektorielle samarbejde særligt om borgere med psykisk sygdom indgår i mange høringssvar. For at efterkomme dette yderligere er der under fokusområdet ”Sammen om borgere med psykisk sygdom” indskrevet et fokus på borger- og patientforløb, der går på tværs af hospital, kommuner og almen praksis, og som omhandler både psykiske og somatiske problemstillinger.
- Det blev i flere høringssvar bemærket, at det tværsektorielle samarbejde i højere grad også bør omfatte civilsamfundet og øvrige aktører herunder på beskæftigelsesområdet. Derfor er der skrevet en sætning ind herom i afsnittet ”Rammen for vores sundhedsaftale”.
- Princippet ”Rekruttering og fælles kompetenceudvikling” er blevet ændret til at hedde ”Rekruttering, fastholdelse og fælles kompetenceudvikling”. Under princippet er tilføjet, at der skal være et samlet blik for medarbejderressourcer og fagligheder samt større fokus på at få flere ind på sundhedsuddannelserne. Desuden er uddannelse og fastholdelse også skrevet frem i indledningen.
- Desuden er det betonet, at der skal være fokus på samarbejde om socialt udsatte borgere. Ligesom det nu eksplicit fremgår af aftalen, at der skal samarbejdes med civilsamfundet.

Anbefaling

Det fremgik af Gribskov Kommunes høringssvar, at vi deler erfaringen med de beskrevne udfordringer med rekruttering og fastholdelse. Derudover fremgik det af høringssvaret, at Gribskov Kommune ønsker et fremtidigt fokus på og undersøgelse af, hvorvidt der kan oprettes tværgående stillinger mellem region og kommune for sundhedsfagligt personale.

I det endelige forslag til Sundhedsaftalen 2024-2027 er der justeret i forhold til disse bemærkninger:

- Der er tilføjet en sætning, der fastslår, at mangel på sundhedsfagligt personale er en fælles udfordring, og at vi skal have en samlet tilgang til de medarbejderressourcer, der er til rådighed
- Det tydeliggøres, at vi skal have blik for, hvordan de forskellige fagligheder samlet set anvendes bedst muligt på tværs af kommuner, region og almen praksis

På baggrund af tilpasningerne anbefaler administrationen Byrådet at godkende forslag til Sundhedsaftale 2024-2027 for Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis.

Lovgrundlag

LBK nr 1011 af 17/06/2023: Bekendtgørelse af sundhedsloven

Sammenhæng med Udviklingspolitikken - Vores Gribskov

Forslag til Sundhedsaftale 2024-2027 er i overensstemmelse med Gribskov Kommunes Udviklingspolitik.

Dette tydeliggøres i følgende to uddrag fra Sundhedsaftalen - opstillet under to af de fire ambitioner fra Udviklingspolitikken:

Levende lokalsamfund i hele Gribskov

I Sundhedsaftalen fremgår, at det i arbejdet med konkrete indsatser vil være væsentligt at indtænke yderligere relevante aktører (eksempelvis civilsamfundet) og områder (eksempelvis beskæftigelsesområdet).

I Gribskov Kommune møder vi borgerne der, hvor de er

Sundhedsaftalen fastslår, at vi i de individuelle forløb vil møde borgerne, der rammes af sygdom, og deres pårørende i en respektfuld og åben dialog, hvor vi lytter og handler i overensstemmelse med deres viden, ressourcer og ønsker.

Høringsperiode og høringsparter

Kommunerne i Region Hovedstaden giver en tilbagemelding senest den 21. december 2023 og oplyser om Sundhedsaftalen er blevet politisk godkendt.

Beslutning

1. Anbefalet.

Bilag

Følgebrev Sundhedsaftale 2024-2027

Endeligt forslag til Sundhedsaftale 2024-2027

Punkt 138: 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 audit efter tilsyn
- Orientering fra udvalgets besøg på Holbohave og Kirkeleddet

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- Status på audit efter tilsyn udsat
- Udvalget orienterede om deres besøg på Holbohave og Kirkeleddet.

1. Taget til efterretning.

Mødestart: Kl. 17.01

Mødeslut: Kl. 18.35

Anders Gerner Frost (NG) deltog i mødet via videoforbindelse.

Punkt 139: 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).