

REFERAT Udvalget for Ældre, Social og Sundhed 2022-2025 d. 23-09-2025

Mødedato Tirsdag d. 23. september 2025 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Kommunale tilsyn på plejecentre.....	4
Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.....	7
Nyt tilsyn under Ældreloven.....	9
Status på Sundhedsreformen.....	11
Lukket: Modtager af Seniorprisen 2025.....	13
Takster 2026, sociale tilbud.....	14
Lukket: Orientering Kirkeledet.....	17
Ledelsesstatus på voksenområdet.....	18
Meddelelser.....	19
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	20

Punkt 65: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-8-21

Indstilling

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), Lars Nielsen (C), Trine Mette Egetved-Sørensen (C), Astrid Recinella (NG), Pernille Kromann Sams (M) og Helle Blomsterberg (V).

Lovgrundlag

LBK nr 69 af 23. januar 2024 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

1. Godkendt.

Punkt 66: Kommunale tilsyn på plejecentre

29.09.20-K09-1-24

Resume

Gribskov Kommune gennemfører løbende kvalitetsopfølgning med ydelser. Formålet er at efterprøve, om borgerne får de ydelser, de er visiteret til, og om kvaliteten er den rette, og om borgerne er visiterede til de rette ydelser. Kvalitetsopfølgningen omfatter personlig pleje, praktisk hjælp, madservice, dokumentation, kommunikation samt udvalgte fokusområder. Kvalitetsopfølgningsarbejde er tilrettelagt i overensstemmelse med kommunens tilsynspolitik og består af forskellige metoder, herunder uanmeldte tilsyn. Tilsynet er et øjebliksbillede. Denne orientering handler om resultater af uanmeldte tilsyn på plejecentre beliggende i kommunen.

BDO, rådgivnings- og revisionsvirksomhed, har gennemført tilsynene på kommunens vegne i perioden fra februar til juni 2025. Resultatet er overordnet lidt bedre end sidste år. Administrationen orienterer udvalget om resultaterne samt giver eksempler på tiltag, der er i gang på de forskellige plejecentre.

Sagsfremstilling

Tilsynet har i 2025 haft fokus på de lovpligtige områder inden for serviceloven, samt medicin, tidlig opsporing/triage samt pleje af borgere med demens på linie med de to forudgående år. Lige som sidste år har vi også bedt tilsynet have blik på brugen af antipsykotisk medicin til borgere med demens, men som ikke har en psykiatrisk diagnose. Tilsynsområderne er meldt ud til plejecentrene i januar måned.

Under tilsynet gennemgås borgernes journaler med henblik på at sikre, at dokumentationen er tilpas og med til at sikre sammenhæng i plejen og i den praktiske hjælp. De tilsynsførende besøger borgerne, observerer, sidder med ved måltider og udfører interviews. Derudover gennemgår den tilsynsførende udvalgte borgers medicin (stikprøver), og medarbejderne interviewes om arbejdsgange og tilgang til arbejdet. Pårørende kontaktes og interviewes. Tilsynet afsluttes med en mundtlig tilbagemelding til lederne og nøglepersoner.

Rapporterne beskriver tilsynets fund og scores på en skala fra 1-5, hvor 5 er det højeste. Rapporterne offentliggøres på kommunens hjemmeside, når de modtages.

5: Indikatorerne er i meget høj grad opfyldt

4: Indikatorerne er i høj grad opfyldt

3: Indikatorerne er i middel grad opfyldt

2: Indikatorerne er i lav grad opfyldt

1: Indikatorerne er i meget lav grad opfyldt

Tilsynsresultaterne på plejecentrene:

De otte plejecentre beliggende i kommunen har haft tilsyn i perioden februar til juni 2025. Plejehjemmet Skovsminde har haft to tilsyn i perioden, da der har været behov for tæt opfølgning på udvalgte områder i det første tilsyn. Alle scorer kan ses i tabel 1 nedenfor.

Tabel 1: Scorer indenfor tilsynsområderne:

[illegible]

Gennemsnitlig score 2025	3,7	4	4,6	4,6	5	4,6	3,8	3,9	3,8	4,4
<i>Gennemsnitlig Score 2024</i>	<i>3,7</i>	<i>4,3</i>	<i>4,0</i>	<i>4,1</i>	<i>4,9</i>	<i>4,8</i>	<i>3,3 for de tre områder samlet set</i>			<i>-</i>
<i>Gennemsnitlig score 2023</i>	<i>4,3</i>	<i>4,8</i>	<i>4,8</i>	<i>4,8</i>	<i>4,9</i>	<i>5,0</i>	<i>4,4 for de tre områder samlet set</i>			<i>-</i>

Helsingegården og Trongården

De kommunale plejecentre har i 2025 arbejdet intensivt med at reducere brugen af antipsykotisk medicin til borgere, der lever med demens, og har i den forbindelse arbejdet med blandt andet socialpædagogisk tilgang samt trivslen hos borgerne i samarbejde med en ekstern demenskonsulent. Arbejdet er sket i praksis, men var på tidspunktet for tilsyn (marts) ikke slået tilstrækkeligt igennem i borgernes journaler. Det er der rettet op på efterfølgende, hvilket også er bekræftet af Styrelsen for Patientsikkerhed, som efterfølgende var på besøg på Trongården. Se orienteringssag om tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed på nærværende udvalgsmøde. På Helsingegården førte en dispenseringsfejl hos en borger til scoren 2 på dispensering af medicin, lige som der var udfordringer med at udføre tidlig opsporing systematisk. Der har blandt andet vist sig at være et behov for oplæring/genlæring af rejse-sætte-sig testen hos nogle medarbejdere, hvilket er sat i værk. På afdelingen med dispenseringsfejlen er der løbende siden foretaget egenkontroller og oplæring.

Skovsminde og Bakkebo

Begge plejecentre har fået ny leder inden for det seneste år. Overgangen har betydet nye medarbejdere, som har skulle finde fælles arbejdsgange. Skovsminde har haft to tilsyn i år. Det første var et opfølgende tilsyn fra efteråret sidste år. Det andet tilsyn var en opfølgning på det første tilsyn på de områder, hvor administrationen vurderede, at der var brug for tilsyn jf. kontrakten med Altiden. På begge plejecentre er der arbejdet målrettet med kompetenceudvikling af personalet omkring demens, dokumentation, håndtering af medicin, triagering mm. På Skovsminde er der eksempelvis implementeret medicinogve, som skal sikre sikker dispensering og givning af medicin. På Bakkebo er der blandt andet undervist i forebyggelse og håndtering af trykspor/sår hos sengeliggende borgere. Administrationen er betrygget i, at Skovsminde og Bakkebo med de nye ledere har fokus på borgernes trivsel, gode arbejdsgange og nødvendige kompetencer hos personalet.

Bavne Ager

Bavne Ager har også fået ny leder, flere nye afdelingsledere samt ny sygeplejefaglig leder siden sidste tilsyn. Den nye ledelse har samlet op på arbejdsgange, særligt omkring medicingivning og dokumentation omkring medicin (score: 2, se tabel 2 nedenfor). Det er sket ved fælles undervisning, én til én sidemands oplæring samt hyppige egenkontroller på hver afdeling.

Helene Mariehjemmet

Plejehjemmet er kommet igennem opstartsfasen i foråret 2024 og har med en ny leder og ny sygeplejefaglig leder sat yderligere system i kvalitetsarbejdet samt hver enkelt medarbejders kompetencer. Der scores 3 på dokumentation og tidlig opsporing, øvrige scorer er på 4 eller 5.

Ellen Mariehjemmet og Dagmarsminde

De små plejecentre klarer sig lige som tidligere bedst og scorer 4 og 5 på alle parametre.

Medicintilsyn på plejecentrene

Kvaliteten af håndteringen af medicin på plejecentrene er samlet set på niveau med sidste år. Sammenlignet med sidste år har der været færre udfordringer med risikosituationslægemidler (F.eks insulin, blodfortyndende eller stærkt smertestillende medicin) i de stikprøver, tilsynet har udtaget, og Helene Mariehjemmet har generelt løftet kvaliteten i håndtering af medicin på plejecenteret. De største udfordringer ligger omkring korrekt beskrivelse omkring medicinen samt kvittering for givning af medicin.

Tabel 2: Scoren på medicinområdet:

Plejecenter	Dokumentation (medicin)	Opbevaring	Risikosituationslægemidler	Dispensering	Administration (givning)	Medicininstruks
Helsingegården	5	3	5	2	3	3
Trongården	5	5	3	5	4	4
Bakkebo	5	4	5	5	5	4
Skovsminde Januar	3	3	3	5	4	4
Skovsminde Juni	3	4	5	5	3	4
Bavne Ager	2	5	4	5	3	3

Helene Mariehjemmet	4	4	5	5	5	5
Ellen Mariehjemmet	4	5	5	5	4	5
Dagmarsminde	4	5	5	5	5	5
Gennemsnitlig score 2025	3,9	4,2	4,4	4,7	4,0	4,1
<i>Gennemsnitlig score 2024</i>	<i>4,3</i>	<i>4,2</i>	<i>3,9</i>	<i>4,2</i>	<i>3,9</i>	<i>4,4</i>
<i>Gennemsnitlig score 2023</i>	<i>4,3</i>	<i>4,6</i>	<i>4,6</i>	<i>4,3</i>	<i>4,1</i>	<i>5,0</i>

Administrationen vurderer, at alle plejecentre, sammen med plejecenter-lægerne, arbejder målrettet med nedbringelse af antipsykotisk medicin hos borgere med demens uden psykiatrisk sygdom, og at tilsynets resultat hos nogle enheder afspejler, at dette arbejde ikke har fundet sin endelige udtryksform i dokumentationen. Det er vurderingen, at enhederne er godt på vej og fortsat arbejder målrettet med emnet.

Alle leverandører, som har scoret 3 eller derunder på et eller flere emner, har udarbejdet en handleplan, som administrationen har forholdt sig til. Hvis en leverandør har fået scoren 2, har de ud over handleplanen været indkaldt til et opfølgende møde, hvor leverandøren har givet en status på handleplanen og uddybet deres planlagte indsatser i forhold til at få forbedret kvaliteten. Alle tilsynsrapporter kan ses i bilagene og er også offentligt tilgængelige på kommunens hjemmeside.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. At tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport Helsingegården Plejecenter 2025-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Trongården Plejecenter 2025-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Bakkebo Omsorgscenter 2025

Tilsynsrapport Skovsminde 2025 Gribskov-Endelig rapport

Opfølgende tilsyn Skovsminde Plejecenter 2025-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejehjemmet Bavne Ager 2025-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Helene Marie Hjemmet 2025-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Ellen Marie Hjemmet 2025-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejehjemmet Dagmarsminde 2025-Gribskov-Endelig rapport_2

Punkt 67: Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed

29.09.15-K08-1-25

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører hvert år tilsyn på sundhedsområdet. Formålet er at efterprøve, om patientsikkerheden er i orden for borgerne, samt vejlede og rådgive. Tilsynet kan have fokus på forskellige områder og har i år i Gribskov Kommune omfattet sundhedsfagligt tilsyn, demensfagligt tilsyn samt tilsyn med farlig medicin, såkaldte risikosituationslægemidler. Tilsynet er varslet inden for 2-6 uger. Denne orientering handler om resultaterne af styrelsens tilsyn i Gribskov Kommune fra den 1. januar 2025 til og med august måned 2025.

Der er udført fem tilsyn, hvor alle fik vurderingen "Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet" eller "Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden".

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har udført fem tilsyn siden den 1. januar 2025, hvoraf de 4 er sundhedsfaglige tilsyn, og af dem havde ét fokus på demens og brugen af antipsykotisk medicin til borgere med demens (socialplejefagligt tilsyn). Det sidste tilsyn var Ældretilsyn efter Serviceloven på Helene Mariehjemmet. I det følgende oplyses kort om de enheder, der har haft tilsynene.

Helene Mariehjemmet

Plejhjemmet havde efter en svær opstart sidste år med problemer med kvaliteten haft to tilsyn i februar måned i år. Begge tilsyn var en opfølgning på Styrelsens tilsyn i efteråret 2024. Ældretilsynet viste *Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet*. Dette blev efterfulgt af et sundhedsfagligt tilsyn den 20. februar, som viste *Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden*. De positive tilsyn betød, at påbuddene, som Helene Mariehjemmet havde, blev ophævet, og de måtte igen modtage nye borgere til indflytning.

Helhedsplejen distrikt 3

Helhedsplejens distrikt 3 fik den 4. oktober 2024 et påbud fra Styrelsen omkring den sygeplejefaglige udredning og dokumentation. Påbuddet blev ophævet ved et opfølgende tilsyn den 12. juni 2025, hvor tilsynet fandt *Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden*. Der er i den mellemliggende periode blevet arbejdet intensivt med blandt andet sidemandoplæring og kvalitetsopfølgning på sygeplejerskers og social- og sundhedsassistenteres dokumentationspraksis.

Trongården

Trongården havde besøg fra Styrelsen den 29. april til et tilsyn, hvor fokus var på demens og antipsykotisk medicin. Her fandt Styrelsen *Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden*. Medarbejderne på både Trongårdens og Helsingegårdens særlige afsnit for borgere, der lever med svær demens, har i foråret gennemgået et kompetenceudviklingsforløb omkring demens. Der er arbejdet målrettet med trivsel og formidling af borgernes vaner og særlige behov samt i samarbejde med plejehjemslægen med nedtrapning af brugen af antipsykotisk medicin.

Bakkebo

Bakkebo havde i juli måned et sundhedsfagligt tilsyn, som viste *Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden*. Dette kom ovenpå en periode, hvor der er arbejdet intensivt med at højne den faglige kvalitet omkring dokumentation og medarbejdernes kompetencer. Kompetenceudviklingen er sket ved e-læring, undervisning og sidemandoplæring.

Alle tilsynsrapporterne er offentlige og kan ses på kommunens hjemmeside.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. At tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning

Supplerende om Bakkebo: Oplysninger, der fremgår af sagsfremstillingen bygger på en mundtlig tilbagemelding fra Styrelsen. Administrationen modtog tilsynsrapport for Bakkebo efter offentliggørelse af dagsorden. Rapporten viste Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Rapporten blev forelagt for udvalget på mødet. Derfor er rapporten tilføjet ved protokollering som bilag 5.

Bilag

Tilsynsrapport Helene Mariehjemmet - Sundhedsfagligt tilsyn 20. feb 2025

Helene Mariehjemmet -Tilsynsrapport Ældretilsyn fra Styrelsen for patientsikkerhed feb 2025

Gribskov Helhedspleje Distrikt 3 - Sundhedsfagligt tilsyn juni 2025

Tilsynsrapport- Styrelsen for Patientsikkerhed- Trongården

Bakkebo Omsorgscenter- Reaktivt Sundhedsfagligt tilsyn juli 2024- Styrelsen for Patientsikkerhed

Punkt 68: Nyt tilsyn under Ældreloven

27.12.16-G01-1-25

Resume

Ældreloven består af 3 nye love: Ældrelov, Lov om lokalplejehjem samt Lov om ældretilsyn. I denne sag orienteres om Ældretilsynet, økonomien omkring tilsynet samt de brugerundersøgelser fra Ældreministeriet som følger med den nye lovgivning.

Sagsfremstilling

I følge Lov om Ældretilsyn erstatter det nye ældretilsyn de kommunale tilsyn (foretaget af BDO) samt det socialplejefaglige ældretilsyn, som styrelsen for Patientsikkerhed tidligere har udført. Det nye ældretilsyn varetages af tre kommuner: Gentofte, Silkeborg og Hjørring kommuner. De tre kommuner skal føre ældretilsyn i samtlige 98 kommuner fra den 1. juli 2025. Gribskov Kommune er omfattet af Ældretilsyn Øst, der varetages af Gentofte Kommune. Styrelsen for Patientsikkerhed har fortsat tilsynsforpligtigelsen på sundhedslovsområdet og kan derfor også komme på tilsyn, når de ønsker det.

Vurderingskonceptet for det nye ældretilsyn

Ifølge den nye ældrelov skal plejeenhederne i kommunerne udføre såkaldt "helhedspleje". Helhedspleje betyder blandt andet, at leverandøren skal stå for både praktisk hjælp, personlig pleje og vedligeholdende træning af borgeren. Kvaliteten af helhedsplejen vurderes i ældretilsynet ud fra de tre bærende værdier i Ældreloven:

1. Den ældres selvbestemmelse
2. Tillid til medarbejdere og den borgernære ledelse
3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Vurderingskonceptet (jf. bilag 1) konkretiserer de tre værdier i en række kvalitetsmarkører, som skal vise, hvordan kvalitet i helhedspleje kommer til udtryk i praksis. Vurderingen sker via observationer og interviews med borgere, pårørende, ledere og medarbejdere. Der er ikke gennemgang af borgeres journaler, som i de tidligere tilsyn på serviceloven. Vurderingskonceptet gælder for alle plejeenheder og leverandører omfattet af ældreloven. Det vil sige alle plejecentre beliggende i kommunen, den kommunale Helhedspleje samt private leverandører af hjemmepleje.

Ældretilsynet vil blive udført minimum hvert femte år i alle plejeenheder, men kan komme hyppigere, hvis tilsynet vurderer, at der er behov i en konkret enhed. Hvis flere tilsynsmyndigheder udtager samme plejeenhed til tilsyn i samme kalenderår, skal tilsynsmyndighederne udføre tilsynene på den samme dag. Et eksempel kunne være fødevarer-tilsyn eller arbejdsmiljøtilsyn sammen med Ældretilsynet. Ældreministeriet har udgivet en håndbog om tilsynet møtet på plejeenheder og leverandører, som kan findes på deres hjemmeside.

Kommunal medfinansiering af Ældretilsynet

Alle landets kommuner skal medfinansiere Ældretilsynet. Det samlede ældretilsyns varetagelse af opgaverne efter Lov om ældretilsyn er begrænset til en årlig økonomisk ramme, som udgør 32,8 mio.kr. (2025- niveau). Den økonomiske ramme reguleres én gang årligt efter den kommunale pris- og lønfremskrivning udstukket af KL. Kommunernes medfinansiering afhænger af andelen af borgere over 67 år, der er registreret den 1. januar året før.

Gribskov Kommunes udgift til tilsyn vil udgøre godt 161.000 kr. for 2. halvår i 2025 og derefter omkring 322.000 kr. pr. år. Hvis andelen af borgere over 67 år stiger, opjusteres udgiften, men nedjusteres ikke, hvis andelen falder.

Udgiften afholdes indenfor de eksisterende midler, der tidligere er afsat i budgettet til kommunale tilsyn ved BDO.

Brugertilfredshedsundersøgelser

Det indgår også i Ældrereformen, at Ældreministeriet skal gennemføre brugertilfredshedsundersøgelser hvert andet år hos alle landets modtagere af helhedspleje, både i eget hjem og på plejehjem. Brugerundersøgelsen for borgere, som modtager hjemmehjælp, er udført i slutningen af 2024 og er netop tilgået kommunerne jf. mødemeddelelse på nærværende mødedagsorden. Brugerundersøgelsen hos alle borgere på plejehjem er igangsat i foråret 2025. Begge brugerundersøgelser spørger ind til de tre bærende værdier i Ældreloven ligesom Ældretilsynet.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. At tage orienteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Tilsyn ældrelov Vurderingskoncept med kildeangivelse

Punkt 69: Status på Sundhedsreformen

29.00.00-A00-3-25

Resume

I sundhedsreformen er der fokus på at styrke det nære sundhedsvæsen, skabe mere sammenhæng i borgernes forløb, sikre mere lighed og omstille sundhedsvæsenets opgaver ud mod det nære sundhedsvæsen. Det er besluttet, at myndigheds- og finansieringsansvaret for fire sundhedsopgaver, som i dag varetages af kommunerne, per 1. januar 2027 flyttes til regionen. Ansvar for drift og samarbejdet om opgaverne vil fremover være placeret i sundhedsrådene, hvor forretningsudvalget og regionsrådet har den samlede og tværgående planlægning på sundhedsområdet.

Sagsfremstilling

1. Opgaveflytning

Sundhedsreformen indbefatter en flytning af myndighedsansvaret af fire kommunale opgaver til sundhedsrådene. Opgaverne omfatter; akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser, avanceret genoptræning og specialiseret rehabilitering samt den patientrettede forebyggelse.

I første halvår 2025 er der et særligt fokus på at understøtte hospitalerne i at tilegne sig viden om de nye opgaver for at sikre, at de har det bedst mulige grundlag for, at der i efteråret kan gives nogle mere konkrete bud på, om opgaverne skal enten integreres i hospitalernes øvrige drift, eller at der skal opbygges nye former for samarbejde, hvor kommunerne skal være leverandører af tilbuddene.

Gribskov Kommune har løbende været i dialog med Region Hovedstaden og Nordsjællands Hospital om opgavernes indhold - senest da repræsentanter fra Nordsjællands Hospital var på besøg i Gribskov Kommune den 16. juni 2025.

2. Forårsaftale indgået om implementering af sundhedsreformen

En forårsaftale 2025 mellem Regeringen, KL og Danske Regioner er indgået den 25. maj 2025. Forårsaftalen konkretiserer den politiske aftale fra 2024. Med aftalen er de nationale rammer nu på plads for, at der lokalt kan påbegyndes drøftelser om delingsaftaler for de områder, der med reformen overgår til regionerne i 2027. Der er i forhandlingerne taget afsæt i kommunernes indmeldinger om kapacitet, aktivitet og økonomi inden for de fire opgaveområder.

3. Drøftelser mellem Region og kommuner

Region Sjælland, Region Hovedstaden (Region Øst fra 2027) og kommunerne er på administrativt niveau startet på opgaven med at skitsere en tidsplan for en proces, der igangsættes efter sommerferien, hvor hospitaler og kommuner indleder konkrete drøftelser af, hvordan de enkelte tilbud skal drives i fremtiden. Målet er, at der inden udgangen af 2025 ligger et beslutningsgrundlag klar til de forberedende sundhedsråd, så der kan ske en beslutningsproces i de forberedende sundhedsråd i perioden januar-marts 2026. I samme periode skal der være mulighed for særskilte drøftelser i henholdsvis det forberedende regionsråd og i kommunalbestyrelser. Gribskov Kommune mødes med Regionen den 29. september 2025 og igen den 29. oktober med henblik på en endelig beslutning vedrørende opgaveflytning.

4. Tværkommunalt samarbejde med kommunerne fra Nord-klyngen

Idet opgavevaretagelsen i forbindelse med sundhedsreformen vil være omfattende og kompleks, har de 8 klyngekommuner besluttet at udvide det tværgående fællessekretariatet. Fællessekretariatet skal understøtte arbejdet i sundhedsrådet og bidrage til dagsordensproduktionen i sundhedsrådet. Sekretariatet forventes etableret pr. 1. december 2025, så sekretariatet er på plads inden det forberedende sundhedsråd tiltræder den 1. januar 2026.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. At tage orienteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 70: Lukket: Modtager af Seniorprisen 2025

29.09.00-A00-1-18

Udvalget traf beslutning om, hvem der skal modtage Seniorprisen 2025.

Punkt 71: Takster 2026, sociale tilbud

27.03.12-S00-1-25

Resume

Denne sag handler om godkendelse af takster for pladserne i Gribskov Kommunes sociale tilbud.

Pladserne i bo- og dagtilbud for voksne indgår i samarbejdet i Hovedstadens Kommune Kontakt Råd (KKR), hvor kommunerne køber og sælger pladser i sociale tilbud til hinanden.

Taksterne for de bo- og dagtilbud, som ikke indgår i KKR, er også med i denne sag.

Sagen skal behandles i Udvalget for Ældre, Social og Sundhed, i Økonomiudvalget og i Byrådet. Det er Byrådet, der træffer beslutning i sagen.

Indstilling

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

1. at godkende takserne for 2026 på Gribskov kommune tilbud for det specialerede voksenområde, som fremgår af bilag 1: Takster sociale tilbud 2026

Sagsfremstilling

Baggrund

Byrådet skal hvert år godkende taksterne for pladser i Gribskov Kommunes sociale tilbud. De nye takster gælder fra den 1. januar 2026. De kommuner, der køber pladserne, skal have to måneders varsel om ændringer i taksterne. For at kunne varsle i tide skal Byrådet træffe beslutning om de nye takser inden udgangen af oktober måned 2025.

Byrådet skal på dette dagsordenspunkt godkende alle takster for 2026 på det specialiserede sociale område, både for de tilbud som er omfattet af KKR's Rammeaftale, og for Gribskov Kommunes øvrige sociale tilbud. Alle taksterne er vedlagt dagsordenspunktet som bilag 1: Takster sociale tilbud 2026.

Faktuelle forhold

De sociale tilbud, der er omfattet af KKR Hovedstadens Rammeaftale, fungerer som indtægtsdækket virksomhed. Det betyder, at omkostningerne ved at drive tilbuddet dækkes via takstbetaling for pladserne på tilbuddet. De kommuner, der køber pladserne, finansierer dermed tilbuddets samlede omkostninger. Gribskov Kommune køber selv ca. hver tredje plads på kommunens egne tilbud. Taksterne skal beregnes ud fra kravene i KKR Hovedstadens Rammeaftale samt gældende lovgivning på området. Taksterne er bestemt af de langsigtede totalomkostninger, og i taksterne indgår afskrivninger på bygninger samt 6 pct. af de direkte omkostninger til dækning af centrale udgifter til administration. KKR Hovedstadens Rammeaftale sætter grænser for, hvor meget taksterne må stige. Det er en del af KKR Hovedstadens Rammeaftale, at udgifterne per dag højst må stige med KLs pris- og lønfremskrivning.

Ændringer i tilbuddenes udgifter

Ejendomsudgifter

Ved beregning af takster for sociale tilbud, hvor kommunen ejer bygningerne, anvendes renten på et 20-årigt fastforrentet lån i KommuneKredit. Rentestigningen fra KommuneKredit fra 3,03 pct. til 3,28 pct. har medført øgede ejendomsomkostninger, hvilket påvirker takstniveauet. De botilbud, som bliver påvirket af et øget takstniveau, er: Tisvildevej botilbud, Fabianhus, Gydehøj, Udsigten og Kirkeleddet 6, Kirkeleddet 8 og Kirkeleddet 10-20.

Forsikring

Indtil nu har udgifter til forsikringer af transportmidler, medarbejdere og bygninger været dækket af Gribskov kommunes centrale forsikringsordning. Fremover ændres denne praksis, jf. gældende praksis for botilbudsområdet, så det enkelte tilbud fremover selv skal afholde omkostningerne til egne forsikringer. Det betyder, at forsikringsudgifterne fremover vil skulle indregnes i tilbuddenes egne budgetter og takster.

Effektivisering af tilsyn

Der gennemføres en række ændringer i lovgivningen om socialt tilsyn. Som led i aftalen om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet er parterne enige om at styrke Socialtilsynet, så det bliver mere effektivt og i højere grad baseret på risikovurderinger. Ændringerne indgår også i økonomiaftalen for kommunerne i 2025, hvor det samtidig er besluttet at reducere tilsynsomfanget med 30 pct. Denne reduktion skal afspejles i taksterne.

Gribskov bo- og støttecenter

Gribskov bo- og støttecenter, som indeholder botilbud Ahornparken og bofællesskabet Haragergård under Hjemmevejledningen, har fået øget ledelseslaget fra 2,00 årsværk til 2,65 årsværk. Dette har været nødvendigt grundet omorganiseringer og behovet for styrket ledelse.

Gydehøj botilbud

Ifølge en principafgørelse fra Ankestyrelsens skal inkontinensprodukter betragtes som en del af det nødvendige udstyr på et socialpsykiatrisk botilbud for voksne. Da inkontinensprodukter dækker et behov, der opstår på grund af beboernes nedsatte funktionsevne, er det tilbuddets ansvar at stille dem til rådighed som en fast del af hverdagsudstyret. Gydehøj botilbud har som følge heraf fået opjusteret taksterne, så de rummer udgifter til inkontinensprodukter .

Takster for 2026

I KKR Hovedstadens Rammeaftale for 2025-2026 forudsættes det, at udgiftsgrundlaget pr. plads følger pris- og lønreguleringen. Gribskov Kommunes takststruktur er på vanlig vis reguleret med KLs pris- og lønfremskrivning. Tilbuddene omfattet af KKR aftalen har samlet en stigning i taksterne på 1,88 pct. af udgiftsgrundlaget. Stigningen i takster sammenholdt med de ovenfor nævnte øgede udgifter betyder, at Gribskov kommune ikke kan overholde KKR Hovedstadens Rammeaftale om, at udgiftsgrundlaget højst må stige med pris- og lønfremskrivningen.

Stigningen i udgifterne skyldes overordnet tre væsentlige forhold. For det første er der tilføjet nye udgifter som forsikringer, som tidligere ikke var en del af budgettet. For det andet er der etableret et ekstra ledelseslag i Gribskov bo- og støttecenteret for at imødekomme et stigende behov for ledelsesmæssig understøttelse. For det tredje er udgifter til inkontinensprodukter på Gydehøj nu indregnet i budgettet, hvilket ligeledes medfører en merudgift. Hertil kommer, at borgernes støttebehov generelt er stigende. Dette er ikke usædvanligt og afspejler den variation, man kan forvente inden for den måde, KKR Hovedstadens Rammeaftale er tilrettelagt på.

De sociale tilbud, hvor Gribskov kommune ikke sælger pladser til andre kommuner, er ikke omfattet af KKR Hovedstadens Rammeaftale. Takstudviklingen på disse tilbud påvirker ikke den samlede takstudvikling, som kommunen skal ind melde til KKR Hovedstaden.

Indregning af over- og underskud i botilbud omfattet af KKR rammeaftalen

Over- eller underskud på mere end 5 pct. af årsresultatet skal efterreguleres i taksten for tilbuddet. Det er bestemt af Takstbekendtgørelsen og omfatter alle kommunens takstfinansierede tilbud. Indregningen af over- og underskud skal ske senest to år efter det år afvigelsen vedrører, og skal beregnes i forhold til årets omsætning. Indregningen af over- eller underskud er ikke med i det udgiftsgrundlag, som kommunen bliver målt på i forhold til KKR Hovedstadens Rammeaftale.

Gydehøj dagtilbud og botilbuddene Søfryd og Ahornstien får hævet taksten i 2026 for at indregne den del af deres underskud fra 2024, som oversteg 5 pct.

Hjemmevejledningen med bofællesskabet Haragergård skal sænke taksten i 2026 for at indregne overskud fra 2024, som oversteg 5 pct.

Tilbud	Over/underskud
Hjemmevejledningen	381.825 kr.
Søfryd og Ahornstien	- 405.510 kr.
Gydehøj dagtilbud	- 126.170 kr.

*Plus = overskud, minus = underskud

Høringssvar fra Handicaprådet tilføjet ved protokollering

Handicaprådet fandt, at materialet var godt beskrevet og nemt at finde rundt i. Det er tydeligt, hvad der stiger i takst og hvorfor.

Lovgrundlag

Lov om Social Service §6, LBK nr. 1703 af 11/02/2025

Bekendtgørelse om rammeaftaler mv. på det sociale område og på det almene ældreboligområde, BEK nr. 378 af 04/04/2024,

Bekendtgørelse om finansiering af visse ydelser og tilbud efter lov om social service samt betaling for unges ophold i Kriminalforsorgens institutioner (Takstbekendtgørelsen), BEK nr. 864 af 19/06/2025.

Økonomi

Udgifter til gennemførelse af takstreguleringen finansieres indenfor udvalgets samlet budget.

Høringsperiode og høringssvar

Høring i Handicaprådet

Dagsordenspunktet har været til høring i Handicaprådet på rådets møde den 15. september 2025.

Beslutning

1. Anbefalet.

Bilag

Bilag 1 Takst sociale tilbud 2026

Punkt 72: Lukket: Orientering Kirkeleddet

88.20.04-Ø54-6-23

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 73: Ledelsesstatus på voksenområdet

00.30.14-S00-7-24

Resume

Økonomiudvalget har besluttet en anden budgetopfølgningsproces i 2024 i henholdsvis Økonomiudvalg og fagudvalgene Skole, Børn og Familie samt Ældre, Social og Sundhed for at sikre bedre styring og styrket ledelse. Ledelsen vil på mødet give udvalget en opfølgning på arbejdet med at styrke styringen af området og det tværfaglige ledelsesfokus.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede den 27. maj 2024, at der på baggrund af forventede budgetoverskridelser er behov for en anden budgetopfølgningsproces end den, der blev besluttet i Økonomiudvalget den 6. november 2023.

Den ny opfølgningsproces skal sikre bedre styring og et styrket tværfagligt ledelsesfokus. Herudover er det hensigten, at fagudvalg og økonomiudvalg er tættere på opfølgningen.

Ledelsen vil på fagudvalgsmøderne for velfærdsområderne give en status på arbejdet med udviklingen på udvalgets område. Udvalget drøfter, hvad status giver anledning til.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 74: Meddelelser

00.22.04-P35-9-21

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

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

Der er følgende mødemeddelelser:

- Orientering om implementering af Ældreloven
- Orientering om politisk aftale om herberger og krisecentre
- Orientering om Ældreministeriets brugertilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- Orientering om implementering af Ældreloven
- Orientering om politisk aftale om herberger og krisecentre
- Orientering om Ældreministeriets brugertilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen

1. Orienteringer taget til efterretning.

Udvalget besluttede dertil, at administrationen skal undersøge, om der kan findes 10.000 kr. årligt til både Demens- og KOL-koret (20.000 kr. i alt årligt). Sagen skal forelægges på førstkommende udvalgsmøde.

Mødestart: Kl. 17.39

Mødeslut: Kl. 18.32

Helle Blomsterberg (V) deltog i mødet via videoforbindelse.

Punkt 75: 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).