

REFERAT Ældre, Social og Sundhed d. 19-11-2018

Mødedato Mandag d. 19. november 2018 kl. 18:15

Mødested Rådhuset, lokale 501

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Tildeling af §18 midler 2019.....	4
Midler til demensindsats - udmøntning.....	6
Ældre- og plejeboliganalyse 2018.....	8
Sundhedshus i Gribskov Kommune - idefase og tidsplan.....	12
3. Budgetopfølgning 2018 - Udvalget for Ældre, Social og Sundhed.....	15
Socialtilsyn: Orientering om indkomne tilsynsrapporter (februar - oktober 2018).....	22
Mødeplan for udvalgs møder i 2019.....	26
Meddelelser.....	27
Lukket: Lukkede mødemeddelelser.....	28

Punkt 98: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-G01-11-18

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende dagsorden

Sagsfremstilling

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

Lovgrundlag

LBK nr 2 af 04.01.2018 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

1. Dagsorden og tillægsdagsorden godkendt.

Natasha Stenbo Enetoft (V) fraværende.

Punkt 99: Tildeling af §18 midler 2019

27.15.12-Ø40-12-18

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed behandler sagen for at træffe beslutning om tildeling af §18 midler 2019.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende tildeling af §18 midler til de enkelte ansøgere som fremlagt i bilaget "Bilag Oversigt §18 2019".
2. at beslutte at overføre restbeløb fra pulje 2 til pulje 1 på 32.573 kr.

Sagsfremstilling

Baggrund

Gribskov Kommune giver støtte til frivilligt socialt arbejde efter §18 Lov om Social Service. Frivilligt socialt arbejde forstås som en aktivitet eller indsats, der sigter mod at give enkeltindivider eller grupper en øget velfærd eller omsorg – eller som sigter mod at bidrage til nye løsninger af velfærdsproblemer inden for det sociale og sundhedsmæssige område.

Ansøgningerne behandles af udvalget for Ældre, Social og Sundhed på baggrund af en række fordelingsprincipper, der er besluttet i det tidligere Social- og Sundhedsudvalg med inddragelse af Frivilligt

Forum, frivilligcentrene og øvrige frivillige aktører i Gribskov Kommune. Midlerne er fordelt i to puljer:

- Pulje 1, som er til igangsættelse af nye aktiviteter. Puljen kan søges løbende gennem hele året
- Pulje 2, som er til drift af igangværende aktiviteter. Puljen kan søges en gang årligt med ansøgningsfrist 1. oktober hvert år.

Faktuelle forhold

I 2019 er der afsat følgende beløb til §18-puljerne

- §18 Pulje 1: 65.912 kr.
- §18 Pulje 2: 313.673 kr.
- §18 Fælleskommunal pulje: 41.205 kr.

Sagsfremstillingen her vedrører alene de to kommunale puljer Pulje 1 og 2.

Ansøgninger til §18 pulje 1 og 2 2019:

Der er pr. 1. oktober 2018 modtaget 25 ansøgninger, hvoraf 1 ansøgning hører under pulje 1 og 24 ansøgninger hører under pulje 2.

Kriterier for tildeling:

Ved vurdering af tilskudsberettigelse er der, som aftalt med de frivillige foreninger og Ældre, Social og Sundhedsudvalget, lagt vægt på følgende kriterier.

- At aktiviteterne bæres af frivilligt ulønnet arbejde

- At indsatsen er til gavn for andre end én selv og ens familie
- At den frivillige indsats er en væsentlig del af virket
- At foreningen eller den frivillige aktør ikke har til formål at skabe overskud

Vurdering af ansøgninger:

Administrationens vurdering af ansøgningerne fremgår af bilaget "Bilag Oversigt §18 2019" i kolonnen "Anbefalet tilskud 2019". Alle ansøgningerne er tilgængelige i Prepare.

Beslattes tildelingen som forelagt i bilaget, resterer der 30.912 kr. i pulje 1 og 32.573 kr. i pulje 2. Da det kun er pulje 1, der kan søges løbende, anbefaler administrationen at restbeløbet overføres fra pulje 2 til pulje 1.

Restmidlerne vil dermed udgøre det beløb, der kan søges løbende til udvikling af nye aktiviteter i 2019.

Det anbefales fortsat at afsætte 10.000 kr. til Frivillig Fredag og 5.000 kr. til frivilligprisen fra pulje 1.

Lovgrundlag

Serviceovens §18 stk. 2. LBK nr. 1114 af 30/08/2018

Vejledning nr. 10266 kapitel 3 af 19/12/2017.

Økonomi

I 2019 er der afsat følgende beløb til §18-puljerne

- §18 Pulje 1: 65.912 kr.
- §18 Pulje 2: 313.673 kr.

Beslutning

1. Godkendte tildeling af §18 midler fremgår af bilag 2 "Oversigt bevilgede §18 midler 2019". Bilag tilføjet ved protokollering.

2. Besluttet at overføre restbeløbet på 48.573 kr. fra pulje 2 til pulje 1.

Natasha Stenbo Enetoft (V) fraværende.

Bilag

Bilag Oversigt_§18 2019

Oversigt bevilgede §18 midler 2019

Punkt 100: Midler til demensindsats - udmøntning

27.36.00-A00-3-18

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen for at træffe beslutning om anvendelse af de afsatte budgetmidler til demensområdet.

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

1. træffe beslutning om, hvordan de 900.000 kr. på demensområdet skal udmøntes.

Sagsfremstilling

Baggrund

I den seneste budgetaftale blev der afsat 5 millioner kr. til demensområdet. Heraf er de 4,1 millioner kr. afsat til drift af Holbohave. Det betyder, at der er 900.000 kr., som ikke er udmøntet på demensområdet. Da demensområdet hører under Ældre, Social og Sundheds udvalgsområde, skal udvalget træffe beslutning om den konkrete udmøntning af de 900.000 kr. indenfor demensområdet.

Formål

På baggrund af erfaringerne fra bl.a. demensdagen, arbejdet med demensstrategi, udtrykt behov fra plejecentrene og hjemmeplejen m.fl., opleves et generelt behov for at styrke demensområdet i alle led af plejesektoren. Styrkelsen skal dels sikre opkvalificering af den enkelte medarbejders demensfaglige viden og dels sikre etablering af netværk internt på plejecentrene og i hjemmeplejen og på tværs af enhederne. Der ønskes endnu dygtigere og flere demensfagligt stærke medarbejdere på plejeområdet, som hele tiden kan imødegå og håndtere de demensfaglige udfordringer, de møder, på den bedste og mest korrekte måde. Personalet skal løbende kunne udvikle sig selv og hinanden fagligt via et højt fagligt kvalificeret miljø og stærke netværk.

Der er masser af gode erfaringer i kommunen at tilrettelægge en samlet indsats efter. Viden skal opkvalificeres via kompetenceudvikling af personalet, der er mange gode praktiske erfaringer og viden om metoder at hente fra Holbohave, og der er allerede gode erfaringer med at etablere netværk internt i og på tværs af enheder, bl.a. fra etablering af netværket på Holbohave. Et kompetenceløft af viden, etablering af netværk og udbredelse af de gode erfaringer fra Holbohave vil sikre et mere samlet og styrket demensområde, som ikke alene er båret af ganske få kræfter. Området skal gerne på sigt kunne bære og udvikle sig selv.

Forslag

Administrationen anbefaler, at der arbejdes ud fra, at følgende aktiviteter/leverancer sikres udbredt til alle plejecentre og deres dagtilbud i perioden 2019-2021, hvorefter der tages fornyet stilling til udmøntning af midlerne:

- Fokus på gode aktiviteter for demente, f.eks. ved at udarbejde et katalog over mulige aktiviteter, som kan danne grundlag for inspiration for personalet.
- At der arbejdes ud fra et dagsskema i alle demenstilbud.
- Evt. indkøb af "grejboks", som kan anvendes til demensvenlige aktiviteter, og som kan udlånes til dag- og plejecentre.
- At der oprettes pårørende-netværk på demensafsnit (f.eks. på Helsingegårdens Solstien).
- At der etableres erfa-netværk plejecentre imellem, samt evt. frikøb af medarbejder til ovenstående.
- At der er et øget fokus på on-site træning – sidemandsoplæring, så gode erfaringer udbredes bedre ved nyansættelser.
- Oprettelse af pulje som frontmedarbejdere på relevante afdelinger kan søge (teknik, frikøb, m.v.).

Til udvalgets møde i januar 2019 vil administrationen give udvalget en sag, der redegør for midlernes udmøntning i perioden 2019-2021, herunder med beskrivelse af resultatmål/ønskede effekter for de enkelte aktiviteter, der er nævnt ovenfor.

Høringssvar tilføjet ved protokollering

Ældrerådet anbefaler, at der snarest udarbejdes en demensstrategi for Gribskov kommune, og at der afsættes midler til gennemførelsen af denne, og at midlerne udmøntes så tæt på de demensramte som muligt. Demenskoordinatoren bør være en fast stilling som en del af kommunens ordinære budget.

Ældrerådet lægger vægt på

- at der sættes ind med kompetenceudvikling af medarbejderne både på plejecentrene og i hjemmeplejen
- at arbejdet med at etablere flere dagcenterpladser, som det blev italesat ifm. budgetbehandlingen, igangsættes
- at der arbejdes med pårørende grupper evt. i samarbejde med frivilligcentre

Lovgrundlag

LBK nr. 254 af 20/03/2014, Lov om Social Service § 79.

Økonomi

Der er 250.000 kr. tilbage i budgetaftalen for 2018-2021 målrettet området og derudover 900.000 kr. fra den seneste budgetaftale.

Høringsperiode og høringsparter

Ældrerådet på møde den 15. november 2018. Høringssvar er ikke modtaget inden udsendelse af dagsorden, hvorfor det forelægges på mødet.

Beslutning

Udvalget ønsker at udsætte sagen, indtil der har været en dialog med pårørende til demente.

Natasha Stenbo Enetoft (V) fraværende.

Punkt 101: Ældre- og plejeboliganalyse 2018

03.00.00-P10-1-18

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får i denne sag ældre- og plejeboliganalyse 2018 til orientering. Plejeboliganalysen er blevet fremlagt årligt og analyserer behovsudviklingen i forhold til kapaciteten af permanente plejeboliger og fleksible, rehabiliterende pladser. I år udvides analysen efter et politisk ønske med en analyse af ældreboligkapaciteten.

Udvalget får endvidere sagen til beslutning om, hvorvidt administrationen skal arbejde videre med at udarbejde en plan for udvidelse af plejeboligkapaciteten i 2022, og at denne fremlægges

til politisk behandling i første halvår 2019. Planen skal indeholde en vurdering af den eksisterende plejeboligkapacitet i forhold til behovsudviklingen fx i form af en vurdering af de eksisterende centres driftsøkonomi og egnethed til at håndtere behovsudviklingen ikke mindst i forhold til borgere med demens.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at beslutte, at administrationen skal arbejde videre med at udforme en plan for udvidelse af plejeboligkapaciteten
2. at beslutte, at denne plan skal indeholde en vurdering af den eksisterende plejeboligkapacitet i forhold til behovsudviklingen

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har tidligere fået forelagt årlige kapacitetsanalyser, der belyser det fremtidige behov for permanente plejeboliger og midlertidige pladser.

Social- og Sundhedsudvalget fik forelagt den seneste plejeboliganalyse den 15. august 2017. På udvalgets efterfølgende møde den 19. september 2017 blev der fremlagt en ældreboliganalyse - og det var udvalgets ønske, at de to analyser fremover skulle fremlægges samlet.

Ældre- og plejeboliganalyse 2018 er vedlagt som bilag til denne sag. Ældre- og plejeboliganalyse 2018 indeholder - som de tidligere plejeboliganalyser - en kapacitetsanalyse, som dels afdækker det fremtidige behov for permanente plejeboliger (plejeboligprognose), og dels vurderer kapacitetsudviklingen af midlertidige pladser. I år er analysen udvidet med en vurdering af ældreboligkapaciteten.

Ældreboliger - kapacitetsudvikling

Gribskov Kommune har anvisningsret til 303 ældreboliger, der er beliggende spredt rundt omkring i kommunens byer og lokalsamfund. Der er ikke længerevarende tomgang i disse ældreboliger, og de nuværende ældreboliger kan derfor ikke anvendes til at dække manglende kapacitet på plejeboligområdet. Opførelse af ældreegnede boliger og seniorboliger (som fx på Møllebakken i Helsingør og i Bavne Ager i Gilleleje) imødekommer et behov for denne boligtype, og de vil kunne virke i retning af, at kapacitetspresset på plejeboliger mindskes.

Plejeboligprognose 2018 - permanente boliger

Gribskov Kommune råder over 310 plejeboliger, som kommunen kan anvise borgere til.

Ældre- og plejeboligprognosen 2018 viser, at behovet for plejeboliger vil være stigende i de kommende år, jf. bilag. Frem til ibrugtagningen af de 72 friplejeboliger i Bavne Ager i Gilleleje i november måned 2019 - og den ventede udvidelse af Ellen Mariehjemmet med 10 friplejeboliger (tidligst i 2020) - kan det ventes, at ventelisten for borgere, der er visiteret til en plejebolig, kan komme op på 80-90 borgere. Dette peger på, at kapacitetspresset vil være på et fortsat højt niveau - og overskride det niveau på ca. 30 borgere, der har været opfattet som et acceptabelt niveau.

På den *korte bane* - frem til udgangen af 2019 - må der således forudses et betydeligt pres på kommunens plejeboligkapacitet. Siden slutningen af 2017 har kommunen ikke kunnet honorere garantiforpligtelsen for de borgere, der er blevet visiteret til en plejebolig, og som ønsker en plejebolig stillet til rådighed inden for 2 måneder. Med udsigten til en voksende venteliste i perioden frem til, at de 72 nye friplejeboliger i Gilleleje står klar i november måned 2019, må det ventes, at kommunen fortsat vil have vanskeligt ved at leve op til garantiforpligtelsen. Aktuelt (per 31. oktober 2018) er der 41 borgere på garantiventelisten, heraf har kommunen ikke kunnet honorere garantiforpligtelsen for 26 borgere.

Plejeboligprognosen viser endvidere, at der på den lidt *længere bane* vil være behov for at udvide kapaciteten af permanente plejeboliger i 2022 – selv med etableringen af op til 82 friplejeboliger i 2019-20. På det tidspunkt må det forventes, at antallet af borgere på ventelisten igen vil overstige det accepterede niveau i Gribskov Kommune på ca. 30 borgere med yderligere 25-30 borgere.

Kapacitetsudviklingen - midlertidige pladser

Der er en høj udnyttelsesgrad på kommunens 47 midlertidige pladser, og i perioder ligger belægningsprocenten på 100. Yderligere oplysninger om kapacitetsudviklingen på kommunens midlertidige pladser ses i bilaget.

Kapacitetspresset har været særligt udtalt siden august 2016 og hænger primært sammen med den stadig hastigere udskrivning af borgere efter endt sygehusophold. Endvidere er der eksempler på, at borgere har ventet i flere måneder på en plejebolig både i Gribskov Kommune og i andre kommuner, mens de har opholdt sig på enten Toftebo eller de midlertidige pladser på Trongården. Kapacitetsudfordringerne på de permanente plejeboliger giver altså et afledt kapacitetspres på de midlertidige pladser.

Administrationens vurderinger og anbefalinger

Administrationen vurderer, at ældre- og plejeboliganalysen giver grundlag for følgende indsatser:

Ældreboliger - indsats på kort sigt

I forbindelse med byudviklingsområdet Møllebakken opføres der 113 almene boliger. Kommunen vil få anvisningsret til 25 % af disse boliger. Administrationen skal i den kommende tid sammen med boligselskabet fastlægge, hvorledes anvisningsretten skal udmøntes - og hvor stor en del af anvisningerne, der skal ske efter reglerne om anvisning af ældreboliger.

Plejeboliger - indsats på kort sigt

Ældre- og plejeboliganalyse 2018 viser, at ventelisten til plejeboliger vil være voksende i de kommende år. Indtil friplejehjemmet i Bavne Ager er klar til indflytning i november 2019, må det ventes, at kommunen vil have svært ved at leve op til garantiforpligtelsen til at stille en permanent plejebolig til rådighed inden for to måneder til de borgere, der har ønsket at stå på garantiventelisten.

Det bemærkes i den forbindelse, at Byrådet på sit møde den 16. april 2018 besluttede at følge anbefaling fra Ældre og Omsorg om at konvertere seks midlertidige pladser til tre permanente boliger på Trongården. Ældre, Social og Sundhed anbefalede på temamødet d. 22. oktober 2018 om den boligstrategiske handleplan, at byggeriet skulle sættes i bero indtil friplejehjemmet i Bavne Ager er færdigt. På den baggrund behandlede Økonomiudvalget d. 5. november 2018 en sag, om enten af fastholde beslutningen om konverteringen eller at byggeriet skulle sættes i bero. Økonomiudvalget valgte at anbefale Byrådet, at byggeriet skal sættes i bero.

Nedbringelse af tomgangsperiode - frigivelse af kapacitet

I forbindelse med sidste års plejeboliganalyse blev der fremlagt beregninger, som viste, at den gennemsnitlige tomgangsperiode (fra fraflytning/dødsfald og til indflytning) på de fem plejecentre var syv uger (50 dage) i såvel 2015 som i 2016. På den baggrund besluttede Social- og Sundhedsudvalget den 7. november 2017, at administrationen i et samarbejde med plejeoperatørerne og boligselskaberne skulle søge at nedbringe tomgangsperioderne i forbindelse med indflytning af ny borger. Dette emne er blevet taget op på styringsdialogmøderne med boligselskaberne og på dialogmøde med Boligkontoret Danmark, der administrerer de kommunalt ejede plejecentre. Endvidere har der været afholdt et fællesmøde mellem boligselskaberne, boligkontoret, ledelserne for plejecentrene og kommunens boligvisitation. I den forbindelse er der udarbejdet en procedurebeskrivelse, så alle involverede har kendskab til roller og ansvar, hvorved unødige forsinkelser undgås. Endvidere er der udarbejdet en pjece, som udleveres til alle kommende plejeboligbeboere og deres pårørende.

Den gennemsnitlige tomgangsperiode er nedbragt til knap 5 uger, hvorved der er frigivet plejeboligkapacitet svarende til ca. 4 boliger. Administrationen vil fortsat have fokus på at nedbringe den gennemsnitlige tomgangsperiode. Konkret arbejdes der for, at skifteretten accepterer en procedure, der sikrer, at bohavet kan flyttes på depot på forsvarlig vis af et professionelt flyttefirma (under anvendelse af fotodokumentation, så der ikke efterfølgende kan rejses ansvarspådragende krav). Denne indsats ventes at kunne nedbringe den gennemsnitlige tomgangsperiode yderligere, hvorved der kan frigives kapacitet, svarende til en udvidelse af kapaciteten med 2-3 boliger. Hermed vil nedbringelse af tomgangsperioden bidrage til, at kommunen i højere grad kan leve op til garantiforpligtelsen.

Plejeboliger - indsats på mellemlangt sigt

Plejeboliganalyse 2018 viser endvidere, at ventelisten - selv med udvidelsen af antallet af friplejeboliger i 2019 - må forventes at overskride det accepterede niveau på 30 borgere i løbet af 2021, senest i 2022. Dette peger på, at der allerede på nuværende tidspunkt vil skulle udarbejdes planer for udvidelse af plejeboligkapaciteten i 2022 eller snarest derefter.

En udvidelse af plejeboligkapaciteten rummer muligheden for at optimere og tilpasse kapaciteten på eksisterende plejecentre, fx ved at udfase dyr driftskapacitet eller ved at ombygge dele af de eksisterende plejecentre, så de eksempelvis bliver mere egnede for borgere med demens.

Administrationen vurderer, at der skal udarbejdes en plan for udvidelse af plejeboligkapaciteten i 2022, og at denne fremlægges til politisk behandling i første halvår 2019. Planen skal indeholde en vurdering af den eksisterende plejeboligkapacitet i forhold til behovsudviklingen, fx i form af en vurdering af de eksisterende centres driftsøkonomi og egnethed til at håndtere behovsudviklingen ikke mindst i forhold til borgere med demens.

Midlertidige pladser - indsats

En del af kapacitetspresset på de midlertidige pladser vil i princippet kunne afhjælpes ved at nedbringe de gennemsnitlige opholdstider. Eftersom en stigende andel af borgerne på Toftebo og Trongården venter på en plejebolig, er det imidlertid vanskeligt at sikre dette fuldt ud, men administrationen arbejder fortsat med så vidt muligt at nedbringe de gennemsnitlige opholdstider ved bl.a. at optimere arbejdsgange og øge indsatsen for udskrivning til eget hjem med støtte.

I forbindelse med åbningen af friplejehjemmet vil presset på de midlertidige pladser aftage, og der vil evt. være overkapacitet - med mindre udviklingen i det nære sundhedsvæsen indebærer, at de pladser der anvendes til venteophold, fremover anvendes til rehabilitering, genoptræning eller andre formål.

Opsamlende om administrationens vurderinger og anbefaling

I tiden frem til åbningen af friplejehjemmet på Bavne Ager skal der være fokus på at afbøde virkningerne af den stigende venteliste til plejeboliger, først og fremmest i form af, at der fortsat arbejdes på at

- nedbringe tomgangsperioden, så der frigøres kapacitet svarende til 2-3 plejeboliger.

Eftersom der vil opstå et kapacitetspres på plejeboliger i 2022 og i årene derefter, bør der allerede nu indledes en grundig planlægning af den indsats, der skal sikre en udvidet plejeboligkapacitet i 2022, evt. i kombination med optimering og tilpasning af de eksisterende plejecentre. Administrationen foreslår på denne baggrund, at der

- fremlægges en politisk sag om plan for udvidelse og optimering af plejeboligkapaciteten i løbet af foråret 2019.

Derudover arbejder administrationen for at

- præcisere anvisningskriterierne for de almene boliger på Møllebakken, så der tages hensyn til behovet for ældreboliger
- nedbringe opholdstiderne på de midlertidige pladser i det omfang, det er muligt

Høringssvar tilføjet ved protokollering

Ældrerådet mener, at det er katastrofalt, at Gribskov kommune ikke lever op til sin garantiforpligtelse vedr. plejepladser.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse af lov om almene boliger mv. LBK nr. 1116 af 2. oktober 2017 (særligt §§ 5, 54, 54 a, 57, 58 a-c, 59) og senere ændringer af forskriften.

Bekendtgørelse af lov om social service. LBK nr. 1114 af 30. august 2018 og senere ændringer af forskriften.

Bekendtgørelse af lov om leje af almene boliger. LBK nr. 228 af 9. marts 2016 og senere ændringer af forskriften.

Bekendtgørelse om plejehjem og beskyttede boliger. BEK nr. 1324 af 10. december 2014 og senere ændringer af forskriften.

Lov om friplejeboliger. LBK nr. 1062 af 26. oktober 2017 og senere ændringer af forskriften.

Beslutning

1. Tiltrådt med beslutning om, at administrationen skal undersøge mulighederne for et friplejehjem nærmere.
2. Tiltrådt.

Natasha Stenbo Enetoft (V) fraværende.

Bilag

Bilag til Ældre- og plejeboliganalyse 2018, ÆSS 191118

Punkt 102: Sundhedshus i Gribskov Kommune - idefase og tidsplan

00.00.00-A00-3681-18

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen for at afgive input til den overordnede retning for et kommende sundhedshus i Gribskov Kommune. Udvalget skal endvidere give input til vidensopbyggende aktiviteter og tidsplan. Dette mhp. at administrationen kan igangsætte detailplanlægning af projektet.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at afgive input til den overordnede retning for et kommende sundhedshus i Gribskov Kommune
2. at afgive input til vidensopbyggende aktiviteter
3. at afgive input til tidsplan

Sagsfremstilling

På sit møde d. 28.05.18 besluttede udvalget for Ældre, Social og Sundhed at igangsætte en proces med vurdering af mulighederne for etablering af en ny fysisk lokalitet omfattende flere af/alle af følgende funktioner: Fripleshjem, hjemmesygeplejen, evt. fremtidig kommunal andel af hjemmeplejen, sygeplejeklinik, akutfunktion, midlertidige pladser og genoptræning i Gribskov Kommune.

Med budgetforliget blev det konstateret, at der er

"brug for, at vi laver nogle væsentlige investeringer i de kommende mange år som et led i at sikre velfærden og arbejde med kloge m2. Konkret er der afsat midler til at etablere et Sundhedshus fra 2019, der rummer en samling af en række af vores sundhedsfaglige områder for at sikre en ordentlig velfærd, stærke faglige miljøer og afledte synergier. Sundhedshuset skal indeholde en akutfunktion, hjemmesygeplejen, tandklinik og genoptræning".

Administrationen fremlægger på den baggrund nu første bud på en række centrale elementer, som kan indgå i udvalgets vidensopbygning frem mod en beslutning om vision for og deraf følgende indhold og funktioner i et kommende GK sundhedshus. Vedlagt som bilag er **notat** udarbejdet af arbejdsgruppe på tværs af bygninger, økonomi og sundhed, som

- tegner et billede af GK's nære sundhedsvæsen aktuelt
- de udfordringer, vi står overfor
- hovedtyper af sundhedshuse, og hvad andre har gjort
- oversigt over mulige funktioner i et GK sundhedshus, mulige synergieffekter og centrale overvejelser ift. placering, fleksibilitet m.v.

GK nære sundhedsvæsen aktuelt

Alle de kommunale sundheds- og sygdomsbehandlingstilbud betegnes samlet "Det Nære Sundhedsvæsen". Det Nære Sundhedsvæsen (primærsektoren) er den del af sundhedsvæsenet, der er tættest på borgerne, som er nemmest tilgængeligt for borgeren, og som løser alle de ikke-specialiserede sundheds- og sygdomsmæssige behov, som borgerne har. De specialiserede behov dækkes på sygehuse, hos speciallæger m.fl. (i sekundærsektoren). Udvalget får her et samlet overblik over de indsatser, aktiviteter og bygninger, som udgør det nære sundhedsvæsen i GK i dag. Samtidig beskrives de udfordringer, som vi står over for.

Typer af sundhedshuse

I det årti, der er gået siden kommunalreformen, har en lang række kommuner valgt at etablere forskellige former for sundhedshuse. Det konkrete indhold i de enkelte sundhedshuse udspringer i høj grad af lokale forhold og historik. Et sundhedshus kan således i varierende grad udgøre én eller flere af følgende modeller:

- en ramme for at samle kommunale sundhedstilbud på samme matrikel, f.eks. inden for træning, forebyggelse, rehabilitering og sundhedsfremme
- en ramme for at udvikle samarbejdet med det regionale sundhedsvæsen omkring funktioner, der med fordel kan ligge lokalt
- en ramme for at udvikle samarbejdet med praksissektoren, f.eks. ved at leje lokaler ud til relevante sundhedsprofessionelle med ydernummer
- en ramme for at udvikle samarbejde med andre aktører, både frivillige foreninger, civilsamfund og relevante private udbydere

Arbejdsgruppen har indhentet information om eksempler på sundhedshuse fra andre kommuner. Kriterier for eventuel yderligere research og/eller besøgsture kan fastlægges nærmere og kan f.eks. være 1) nybyggeri, 2) huse med overvejende kommunale funktioner – herunder integration af fleksible pladser og genoptræning, 3) sundhedshuse som 'kraftcenter' – med plads til frivillige, private og samarbejde også med kommunale funktioner uden fast placering i centeret.

Mulige funktioner i et GK sundhedshus, mulige synergieffekter og centrale overvejelser ift. placering, fleksibilitet m.v.

På baggrund af gennemgang af aktuelle udfordringer og inspiration fra sundhedshuse andre steder skitseres i bilaget mulige funktioner i et kommende sundhedshus, og forhold af betydning for synergi, placering m.v. skitseres.

Den videre proces - administrationens anbefalinger

Det er administrationens anbefaling, at udvalget på baggrund af nærværende og yderligere vidensopbygning i en første idefase frem mod et kommende sundhedshus drøfter og beslutter en retning/vision for et kommende sundhedshus. En sådan vision kan efterfølgende danne afsæt for beslutninger om indhold og funktioner i huset.

Yderligere vidensopbygning kan ske f.eks. i form af temadrøftelse, besøgstur m.v.

Rækkevidde af idé-fase skal ses i lys af overordnet tidsplan. Vedlagt som bilag er **to versioner af en overordnet tidsplan**, som rækker frem mod hhv. første spadestik og ibrugtagning med udgangen af indeværende byrådsperiode og som viser, hvordan det samlede forløb kan se ud. Som det fremgår, forudsætter en ibrugtagning af et sundhedshus i indeværende byrådsperiode, at afklaring af, hvilke funktioner der skal indgå i huset, er afsluttet inden udgangen af 2018, hvilket ikke vurderes som realistisk. Baseret på almindelig erfaring og projektagang i lignende projekter vil en fuld etablering af et kommende sundhedshus tidligst kunne ske 3.5 - 4 år fra nu. De to versioner er således ikke endelige, men kan tjene som afsæt for en vurdering af omfang af idefase og drøftelse af forventninger til den samlede proces.

Der bør i idéfasen sikres tid og mulighed for involvering af og samskabelse med borgere, råd og interessenter generelt.

Høringssvar tilføjet ved protokollering

Ældrerådet anbefaler, at følgende indgår i overvejelserne:

- Hvilke funktioner skal huset indeholde
- Kommunen er arealmæssig stor, og derfor må overvejelserne være, om der skal være flere "sundhedshuse", og hvor de placeres

Ældrerådet forventer at blive inddraget i den indledende vidensopbygning.

Lovgrundlag

LBK nr 191 af 28/02/2018 om Sundhedsloven, afsnit IX

LBK nr 102 af 29/01/2018 om Social Service, afsnit V

Økonomi

Budgetterede udgifter, 1000 kr, ifølge budgetaftale 2019-2022.

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Alle år
Sundhedshus og Borgerhus (kloge m2)	2.500	2.500	35.000		42.000	15.000	50.000	50.000	197.000

I forbindelse med beslutning om udmøntning af værdighedsmidler 2018 afsatte det daværende Social- og Sundhedsudvalg på mødet den 19. september 2017 100.000 kr. til at arbejde med scenarier for mulighederne for at etablere et kommunalt sundhedshus.

Høringsperiode og høringsparter

Punktet er ikke i høring.

Beslutning

1.-3. Input givet. Besluttet, at administrationen planlægger et dialogmøde med civilsamfund samt Ældreråd og Handicapråd om sundhedshuset så hurtigt som muligt.

Natasha Stenbo Enetoft (V) fraværende.

Bilag

181105 Tidsplan for sundhedshus

ÆSS 191118 Bilag - Nyt sundhedshus i Gribskov Kommune – indledende overvejelser om formål og funktio

Punkt 103: 3. Budgetopfølgning 2018 - Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

00.30.14-S00-7-18

Resume

I denne sag fremstilles årets tredje budgetopfølgning for udvalget.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende opfølgningen for udvalget Ældre, Social og Sundhed.
2. at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet at godkende de foreslåede omplaceringer mellem udvalgene jf. nedenstående tabel.

Ramme	Omplaceringer	Tillægsbevillinger
Administration	-338.000	-
Pleje og Omsorg	-	15.169.000
Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet	-	20.202.000
Børn og Voksne med særlige behov	-	1.596.000
Virksomheder	-	55.000
I alt	-338.000	37.022.000

3. at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet at godkende de foreslåede ændringer vedr. budgetoverslagsårene jf. nedenstående tabel.

Ramme	2019	2020	2021	2022
Administration	-2.072.000	-2.072.000	-2.072.000	-2.072.000
Pleje og Omsorg				
Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet				
Børn og Voksne med særlige behov				
Virksomheder	-	-	-	-
I alt	-2.072.000	-2.072.000	-2.072.000	-2.072.000

4. at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet at godkende anlægsregnskabet vedr. Kobbekhusene, Gydevej 15.

Anlæg	Bevilling	Regnskab	Merforbrug
Kobbekhusene, Gydevej 15	1.385.000	1.801.401	416.401

Merforbruget foreslås finansieret af forventet mindreforbrug på ejendomsrammen under Økonomiudvalget.

Sagsfremstilling

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed behandler sagen for at anbefale en beslutning til Økonomiudvalget og Byrådet.

Administrationen ønsker med denne budgetopfølgning (forkortet BO) at præsentere udvalget for Ældre, Social og Sundhed for udviklingen og det forventede resultat for de enkelte områder i Gribskov Kommune.

Administrationen udarbejder 3 årlige budgetopfølgninger i 2018:

1. budgetopfølgning (BO1) forelægges på fagudvalgsmøder i marts
2. budgetopfølgning (BO2) forelægges på fagudvalgsmøder i august
3. budgetopfølgning (BO3) forelægges på fagudvalgsmøder i november

Budgetopfølgning 3

Budgetopfølgningerne beskriver de overordnede forventninger til årets resultat. Denne budgetopfølgning er årets sidste, og fokus er derfor på at sikre overensstemmelse mellem bevillinger og forbrug. I denne sag skal der derfor søges tillægsbevillinger/omplaceringer for de områder, hvor der forventes afvigelser til det korrigerede budget.

Gennemgangen af økonomien skal indeholde:

- En vurdering af økonomien på baggrund af forløbet hidtil i år
- Fokus på de forhold, der kom op i de to første BO'er
- Fokus på forhold, der er kommet op som følge af årets lovgivningsarbejde
- Fokus på eventuelle andre ændringer i forudsætninger mv.

Endvidere indeholder denne 3. budgetopfølgning en beskrivelse af eventuelle udfordringer, som administrationen vurderer vil blive båret ind i næste budgetår.

Økonomiopfølgningen i denne budgetopfølgning er lavet på baggrund af den styrelsesvedtægt, der blev besluttet i byrådet den 3. april 2018.

Læsevejledning

I tabellen herunder vises i kolonne 4 administrationens forventning til mer-/mindreforbrug for året før tillægbevillinger og overførsler (i de tidligere budgetopfølgninger indeholder denne kolonne det forventede forbrug inkl. de forventede overførsler til 2019).

I kolonne 6 vises administrationens forventning til den samlede afvigelse for året inkl. overførsler. Denne kolonne viser samtidig de ansøgte tillægsbevillinger.

Kolonne 7 viser administrationens forventning til årets samlede resultat efter de indstillede tillægsbevillinger. Beløbene i denne kolonne udgør samtidig de forventede overførsler.

Budgetopfølgning for udvalget for Ældre, Social og Sundhed

Samlet konklusion

Såfremt de indstillede omplaceringer besluttet, forventer administrationen et merforbrug på 29,1 mio. kr. i 2018 på udvalget for Ældre, Social og Sundheds område. Det svarer til en afvigelse fra det korrigerede budget på 3,5 procent.

Af merforbruget forventes det, at 7,9 mio. kr. søges overført til 2019. Inklusiv overførsler forventes området samlet set at have et merforbrug på 37,0 mio. kr.

De væsentligste årsager til budgetafvigelsen:

- I forbindelse med Indenrigsministeriets ændrede kontoplan på ældreområdet, er det ikke længere muligt at modskrive momsandele på plejecenterydelser leveret af private leverandører. Det medfører øgede udgifter for 2,0 mio. kr.
- De økonomiske forudsætninger for hjemtagelsen af hjemmesygeplejen er udfordret på grund af flere borgerbesøg, flere ruter, større vikarforbrug og genopretning af flere medicinjournaler end forventet. Samtidigt har implementeringen af Fællessprog III været mere kompliceret end først antaget. Til sammen bevirker det et forventet merforbrug på 20,2 mio. kr., svarende til en forøgelse af merforbruget på 3,2 mio. kr. ift BO2.
- En stigning i udgifterne til ventedage og benyttelse af hospice bevirker merudgifter på 2,8 mio. kr. Det er en afvigelse ift BO2, hvor det var forventet at budget og forbrug ville balancere.
- Der forventes færre udgifter til træning, (1,7 mio. kr.), til fast vagt grundet færre borgere med behov, (3,9 mio. kr.), til pasning af døende i eget hjem, (1,0 mio. kr.) og til omsorgsbesøg på Kirkeleddet og Skipperstræde grundet revisitering, (1,0 mio. kr.). De to sidstnævnte punkter er nye skøn ift. BO2, der grundet mindreforbrug forbedrer prognosen med 1,6 mio.kr.
- Den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet afregnes via aldersdifferentiering fra 2018 og konsekvensen heraf forventes at være et merforbrug på 11,9 mio. kr. Derudover har vi modtaget en efterregulering for regionernes budgetgaranti for 2017 på 8,3 mio. kr.
- Der forventes merforbrug som følge af tilgang af nye borgere i botilbud (1,3 mio. kr.), flere udgifter til familiebehandling og aflastning (1,0 mio. kr.) samt meraktivitet og efterregulering af STU, (1,2 mio. kr.).
- Der forventes mindreforbrug som følge af færre udgifter til køb af alkohol- og stofmisbrugsbehandling, (1,4 mio. kr.), samt flere indtægter i statsrefusion, (0,6 mio. kr.)

Ift. administrationens vurderinger ved BO2 afviger denne BO med et merforbrug på 4,1 mio. kr.

Administrationen vurderer, at følgende udfordringer bæres ind i 2019:

- Hjemmesygeplejen - økonomiske udfordringer qua rekrutteringsvanskeligheder
- Den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet - KLs prognoser for 2019 forudsiger et udgiftsniveau for Gribskov Kommune på mellem 190-200 mio. kr. Budgettet til Kommunal medfinansiering i 2019 er på 191,1 mio. kr.

Forventet regnskab:

Beløb i mio. kr.	Korr. budget 2018	For- ventet regn- skab 2018	Indstil- lede omla- cering- er	Mer-/ mindre for- brug*	Mer-/ mindre forbrug i %	Samlet afvigelse for året inkl. over- førsler	Resultat efter ind- stillede budget- ændring- er
	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]
Social- og Sundhedsudvalget							
Administration	41,2	40,8	-0,3	0,0	0,0%	0,0	-
Pleje og Omsorg	356,1	365,3	0,0	9,2	2,6%	15,2	-6,0
Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet	183,6	203,8	0,0	20,2	11,0%	20,2	-
Børn og Voksne med særlige behov	234,3	235,9	0,0	1,6	0,7%	1,6	-
Virksomheder	5,5	3,5	0,0	-1,9	-35,3%	0,1	-2,0
I alt ÆSS	820,6	849,4	-0,3	29,1	3,5%	37,0	-7,9

Negative tal = indtægter/mindreudgifter/merindtægter/overskud

Positive tal = udgifter/merforbrug/mindreindtægter/underskud

*) Mer-/mindreforbruget er opgjort inkl. indstillede omplaceringer.

Budgetopfølgningens grundlag

Grundlaget for budgetopfølgningen på udvalget for Ældre, Social og Sundhed bliver gennemgået nærmere i de følgende afsnit. Det sker for hver ramme. Ovenstående konklusion uddybedes således i det følgende.

Administration:

Administrationen forventer, at rammen vil balancere ift. korrigeret budget samt vurderingen ved BO2.

Der søges omplaceret lønmidler for 0,3 mio. kr. i 2018 og 2,0 mio. kr. fra 2019 og frem fra Center for Social og Sundheds (CSS) lønramme til 2 andre centres lønrammer, som konsekvens af, at flere medarbejdere i CSS forankres i andre centre som følge af en ændring i organisationsstrukturen.

Pleje og Omsorg:

Administrationen forventer et merforbrug inkl. forventede overførsler på 15,2 mio. kr. ift. korrigeret budget. Det svarer til en afvigelse på 4,3%.

Ift. BO2 er merforbruget opjusteret med 4,4 mio. kr.

Som beskrevet i BO2 skyldes merforbruget på rammen hovedsageligt, at efter kontoplanen er ændret efter Indenrigsministeriets nye foreskrivelser, har kommunerne ikke længere mulighed for at modskrive momsandel på plejecenterydelser leveret af private leverandører. Samtidigt er der en del merudgifter til hjemmesygeplejen end forventet bl.a. grundet flere ruter, vikarforbrug og genopretning af medicinjournaler. Afvigelsen ift. BO2 skyldes ligeledes merudgifter vedr. hjemmesygeplejen (3,2 mio. kr.), da det ikke som forvente har været muligt at nedbringe vikarforbruget til aftenvagter. Implementeringen af Fællessprog III samt yderligere kontrolbesøg har ligeledes affødt flere udgifter end først antaget. Derudover har der været flere udgifter til ventedage og hospice over sommeren (2,4 mio. kr.), men derimod

færre udgifter til pasning af døende i eget hjem (0,8 mio. kr.) end forventet. Endelig forventes færre udgifter til kørsel af varme madleverancer (0,2 mio. kr.), samt bl.a. pensionistudflugt og ældreråd (0,2 mio. kr.).

Administrationen foreslår, at rammen tilføres en tillægsbevilling på 15,2 mio. kr., hvoraf 6,0 mio. kr. forventes overført til 2019, da ikke alle midler bl.a. øremærket til værdighedspolitikken og statlige puljeprojekter forventes at blive løftet til fulde i år.

Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet:

Administrationen forventer et merforbrug på 20,2 mio. kr. ift. korrigeret budget. Det svarer til en afvigelse på 11,0%.

Det er samme forventning som ved BO2.

Som beskrevet i BO2 skyldes merforbruget konsekvensen af den indførte aldersdifferentierede medfinansiering, hvor udgiften for en udskrivning fra hospital nu er afhængig af borgerens alder og ikke længere er en ensartet takst. Taksten er fra 2018 dyrere for de 0-2-årige samt for de 65+-årige. Endelig var Gribskov Kommunes andel af de kommunale efterreguleringer for 2017 grundet regionernes budgetgaranti på 8,3 mio. kr.

Nedenfor vises en tabel over det samlede antal personer pr. aldersgruppe, der har været på somatiske afsnit i årets første 9 måneder i perioden 2015-2018 samt den kommunale medfinansiering for aldersgrupperne i perioden. Det ses af tabellen, at der på somatiske afsnit har været færre 0-2 årige (inkl. genindlæggelser) de første 9 måneder af 2018 ift. samme periode i 2017. Den samlede udgift til den kommunale medfinansiering er derimod steget for aldersgruppen. Det ses også, at der har været et fald i antallet af 3-64 årige borgere på somatiske afsnit (inkl. genindlæggelser) i perioden, hvorfor der er opkrævet 13,2 mio. kr. mindre i kommunal medfinansiering for denne aldersgruppe. Samtidigt ses det, at der har været omtrent samme stigning for aldersgruppen 65-79-årige, som faldet var for de 3-65-årige, hvorimod udgiften til kommunal medfinansiering for de 65-79-årige derimod er steget med 25,9 mio. kr.:

Antal personer og KMF i 1.000 kr på somatiske afsnit i perioden jan-sep:

Alder	Antal personer, jan - sep				KMF i 1.000 kr., jan - sep,			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
0-2 år	1.179	1.192	1.099	1.084	1.969	2.227	1.909	2.941
3-64 år	29.210	29.963	28.139	27.456	54.717	53.579	47.791	34.533
65-79 år	14.745	15.045	15.267	15.935	39.550	39.083	39.197	65.103
80+ år	3.206	3.542	3.710	4.272	11.091	12.664	13.055	24.931

Administrationen foreslår, at rammen tilføres en tillægsbevilling på 20,2 mio. kr.

Børn og voksne med særlige behov:

Administrationen forventer et merforbrug på 1,6 mio. kr. ift. korrigeret budget. Det svarer til en afvigelse på 0,7%.

Ift. BO2 er merforbruget nedjusteret med 0,2 mio. kr.

Som beskrevet i BO2 skyldes merforbruget på rammen hovedsageligt en tilgang af 18+-årige borgere med særlige behov.

Afvigelsen ift. BO2 skyldes primært færre udgifter til køb af ekstern stof- og misbrugsbehandling (2,3 mio. kr.), hvorimod der forventes færre statsrefusionsindtægter (0,4 mio. kr.). Endelig ses flere generelle justeringer samt flere udgifter til STU (1,7 mio. kr.).

Administrationen foreslår, at rammen tilføres en tillægsbevilling på 1,6 mio. kr.

Virksomheder:

Administrationen forventer, at rammen inkl. forventede overførsler vil balancere ift. korrigeret budget samt vurderingen ved BO2.

Det sociale tilbudsområde er takstfinansieret og dermed et lukket kredsløb, der over tid skal hvile i sig selv.

Administrationen foreslår, at rammen tilføres en tillægsbevilling på 55.000 kr. til betaling af lån vedr. fælleshuset Haragergård efter politisk vedtaget aftale tilbage i 2015.

Omplaceringer

Ved BO3 søges omplaceringer fra Administrationsrammen på i alt 338.000 kr.

Derudover søges der omplaceringer fra Administrationsrammen i overslagsårene på i alt 2.072.000 kr.

Omplaceringerne fremgår ligeledes af tabellen under Indstillinger.

Tillægsbevillinger

Ved BO3 søges tillægsbevillinger til de forventede mer- eller mindreforbrug på udvalgets rammer. Samlet set søges der en tillægsbevilling på i alt 37.022.000 kr.

Tillægsbevillingerne, der søges til de enkelte rammer, fremgår ligeledes af tabellen under Indstillinger.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse, LBK nr. 1031 af 06/07/2018

Økonomi

Bevillingsstrukturen i Gribskov Kommune er følgende:

- Økonomiudvalget og byrådet godkender omplaceringer mellem fagudvalg og tillægsbevillinger.
- Fagudvalg bemyndiges til at godkende omplaceringer mellem rammer inden for eget udvalg.
- Administrationen bemyndiges til at foretage ændringer mellem delrammer inden for samme ramme under forudsætning af, at de politisk fastsatte rammebetingelser overholdes.

Beslutning

1. Godkendt
- 2.-4. Anbefalet

Natasha Stenbo Enetoft (V) fraværende.

Punkt 104: Socialtilsyn: Orientering om indkomne tilsynsrapporter (februar - oktober 2018)

00.00.00-K09-2-18

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen til orientering med en samlet fremlæggelse af de tilsynsrapporter på det sociale tilbudsområde, som kommunen har modtaget i perioden marts - oktober 2018.

Sagsfremstilling

Socialtilsynet gennemfører 1-2 gange årligt tilsyn på kommunens sociale tilbud. Indkomne tilsynsrapporter forelægges udvalget to gange årligt med henblik på at

- understøtte et samlet blik på tværs af tilbudsområdet - hvilke temaer og indsatser er fælles? Kan man lære af hinanden?
- understøtte en fokusering, d.v.s. at vi sætter fokus på udvalgte områder og temaer.

Seneste fremlæggelse var på møde i Social- og Sundhedsudvalget 23. april 2018.

Baggrund: Kort om tilsynets kvalitetsmodel

Socialtilsynet udfører tilsyn med afsæt i en såkaldt Kvalitetsmodel, som er beskrevet i Bekendtgørelse om socialtilsyn. Generelt om tilsyn og Socialtilsynets arbejde kan bemærkes, at Kvalitetsmodellen er et dialogbaseret redskab, og både Socialtilsynet og Gribskov Kommune vægter et tæt samarbejde om de enkelte tilsyn. Samarbejdet foregår i første omgang mellem den stedlige ledelse og tilsynet, men kan også involvere administrationen i Center for Social og Sundhed.

Kvalitetsmodellen består konkret af følgende syv temaer:

- 1: Uddannelse og beskæftigelse
- 2: Selvstændighed og relationer
- 3: Målgruppe, metoder og resultater
- 4: Sundhed og trivsel
- 5: Organisation og ledelse
- 6: Kompetencer
- 7: Fysiske rammer

Der bedømmes ud fra følgende skala:

5. i meget høj grad opfyldt.
4. i høj grad opfyldt.
3. i middel grad opfyldt.
2. i lav grad opfyldt.
1. i meget lav grad opfyldt.

Hvis der ønskes en uddybning af de syv temaer, henvises til beskrivelse af kvalitetsmodellen, der er vedlagt nærværende sag, men ikke udgør bilag til sagen.

Tilsynsrapporterne indledes med en sammenfattende vurdering på tværs af de syv temaer efterfulgt af en gennemgang af de enkelte temaer. Tilsynet kan i den forbindelse vælge at opstille opmærksomhedspunkter for tilbuddet.

Rapporterne afsluttes med en overordnet vurdering af tilsynets økonomi med vægt på, om tilbuddet vurderes som økonomisk bæredygtigt. Der er ikke tale om et egentlig økonomisk tilsyn.

Sagens forhold

Følgende tilbud har modtaget tilsynsrapporter i perioden marts - oktober 2018 (dato i parentes angiver, hvornår kommunen modtog den endelige rapport):

- Vega Boliger og Dagcenter (d. 23.03.18)
- Botilbuddet Kobbeltusene, afdeling Gydevej (d. 19.06.18)
- Botilbuddet Kobbeltusene, besøg mhp. godkendelse af sammenlægning (d. 27.08.18)
- Gribskov Bo og Støtte, bofællesskaberne Hestehaven, Kirkeleddet 10-20 og Haragergaard (d. 29.06.18)
- Botilbuddet Kirkeleddet 8 (d. 07.08.18)
- Botilbuddene Ahornstien og Søfryd (d. 29.08.18)
- Botilbuddet Fabianhus & botilbuddene Ahornstien/Søfryd, samlet mhp. godkendelse af sammenlægning (d. 30.08.18)
- Botilbuddet Skipperstræde (d. 11.10.18)

Ønskes et samlet overblik over de sociale tilbud, som Gribskov Kommune driver, henvises til oversigt vedlagt nærværende sag, men som ikke udgør bilag til sagen.

Alle tilbud er godkendt. Alle scorer for alle syv temaer på tværs af alle rapporter er vurderet til over 3, bortset fra to enkelte tilfælde, hvor der er scoret 2,5. Det bemærkes endvidere, at mange temaer på tværs af tilbud scorer mellem 4-5.

Se bilag "Samlet formidling af tilsynsrapporter modtaget i perioden marts - oktober 2018" for en samlet gennemgang af de nævnte tilsyn. Bilaget indeholder en skematisk oversigt med følgende indhold:

- basisinformation om tilsynet
- afrapportering på tilbudsniveau på 1) tilsynets sammenfatning, 2) opfølgningsskemaer (hvis der er sådanne) og 3) tilbuddets handleplan
- udvalgt tematisering på tværs af rapporter/tilbud - se nedenfor

Det bemærkes, at to af rapporterne udspringer af, at Gribskov Kommune har bedt Socialtilsynet godkende sammenlægning af tilbud, nemlig:

- Kobbeltusene: Her er der tale om, at de to afdelinger af botilbuddet Kobbeltusene - hhv. Gydevej 15 i Esbønderup og Kirkeleddet 6 i Græsted - sammenlægges mhp. at etablere en koncentreret og specialiseret faglig indsats for

ældre, udviklingshæmmede. Afdelingen på Kirkeleddet 6 nedlægges og botilbuddet er fremadrettet lokaliseret på én matrikel, nemlig Gydevej 15.

- Fabianhus: Her er der tale om, at de to ikke-døgndækkede botilbud Søfryd og Ahornstien organisatorisk lægges ind under det døgndækkede botilbud Fabianhus. Formålet med den organisatoriske sammenlægning er at imødekomme beboernes behov for at kunne flytte ud i mindre indgribende tilbud - i forlængelse af opnåede kompetencer via den pædagogiske indsats. Der ligger samtidig en tryghed i at have medfølgende velkendt kontaktperson fra en afdeling til en anden. Der udtrykkes endvidere forventning om, at konstruktionen kan give borgerne en tryghed i at have afdelingen i Fabianhus som "bagvagtfunktion" fx om natten. Samlet set er formålet at målrette og styrke den faglige indsats for borgere på socialpsykiatriske botilbud i kommunen.

Generelt er formålet at indrette den samlede boligkapacitet fleksibelt og udnytte den optimalt. Dette set i lyset af, at tilbudsområdet i kommunen er kendetegnet ved at bestå af en række mindre enheder med en relativ sårbar drift med tilhørende risiko for enten venteliste eller tomgang. Det sker med afsæt i målgruppernes behov, faglige strategier og ny viden. Målet er at styrke effekten af indsatserne på området og nedbringe eventuelle ventelister og tomgangsudgifter. På baggrund af de gennemførte tilsyn er administrationen løbende i dialog med Socialtilsynet om udviklingspotentialer på det enkelte tilbud og samlet set m.h.p. at drage nytte af tilsynets erfaring fra lignende processer i andre kommuner.

Administrationen har valgt at fremhæve temaet Fysiske Rammer. Med temaet retter Socialtilsynet fokus på, hvordan de fysiske rammer inde og ude understøtter borgernes behov, og tilsynets underkriterier til temaet er således:

- Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel
 - Borgernes trives i de fysiske rammer
 - De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov
 - De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem

Tilsynet er generelt positiv i sin vurdering af tilbuddenes fysiske rammer. F.eks. fremhæver tilsynet i flere tilfælde, hvordan de fysiske rammer understøtter borgernes trivsel med både privatliv og tilbud om sociale fællesskaber på fælles arealer. Det enkelte tilbuds håndtering af tilsynets (få) opmærksomhedspunkter fremgår som nævnt af bilaget.

Involvering af Handicaprådet

Fremlæggelsen for udvalget danner grundlag for en fremlæggelse i Handicaprådet, hvor administrationen efter nærmere aftale med Handicaprådet vil deltage.

Særligt om risikobaserede tilsyn

Pr. 1. januar 2017 trådte lovgivningen om Styrelsen for Patientsikkerheds nye såkaldte risikobaserede tilsyn i kraft. Det betød blandt andet, at flere nye typer af behandlingssteder skal have tilsyn med sundhedsforhold og sundhedsfaglig virksomhed, herunder sociale tilbud. Konkret drejer det sig i høj grad om tilsyn med medicinbehandling og journalføring i den forbindelse, og tilsynene udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed.

I Gribskov Kommune har Gribskov Misbrugsbehandling som det eneste tilbud i perioden marts- oktober 2018 gennemgået et sådant tilsyn d. 27. juni 2018. Konklusionen på tilsynet var, at der var "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden", hvilket må betegnes som en tilfredsstillende konklusion. Styrelsen skriver følgende i tilknytning til konklusionen:

"Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at målepunkterne vedrørende misbrugscenterets procedurer og instrukser blev vurderet i det store og hele til at være opfyldt. De mangler, der blev fundet i relation til objektiv undersøgelse og anamneseoptagelse samt vurdering af EKG i forbindelse med misbrugsbehandling var få og spredte, og det generelle indtryk er, at misbrugscenteret lever op til lovgivningens krav. Manglerne vurderes let at kunne udbedres."

Læsevejledning bilag

Som nævnt udgør "Samlet formidling af tilsynsrapporter modtaget i perioden marts-oktober 2018" bilag til nærværende sag.

For særligt interesserede er yderligere vedlagt de otte indkomne tilsynsrapporter fra Socialtilsynet, Socialtilsynets Kvalitetsmodel samt en oversigt over de sociale botilbud, som Gribskov Kommune driver. Disse dokumenter udgør ikke bilag til sagen.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Natasha Stenbo Enetoft (V) fraværende.

Bilag

x Ahornstien & Søfryd, endelig tilsynsrapport, august 2018

x Fabianhus, ifbm. ansøgning om godkendelse sammenlægning, endelig tilsynsrapport august 2018

x Gribskov Bo og Støtte, Bofællesskaberne Haragergaard, Hestehaven og Kirkeleddet 10-20, endelig til

x Kirkeleddet 8, endelig tilsynsrapport, august 2018

x Skipperstræde, endelig tilsynsrapport, oktober 2018

x Tilsynsrapport Kobbøl-Husene ifbm ansøgning om godkendelse sammenlægning, endelig tilsynsrapport,

x Tilsynsrapport Kobbøl-Husene afdeling Gydevej, endelig tilsynsrapport, juni 2018

x VEGA Boliger og Dagcenter, endelig tilsynsrapport, marts 2018

Socialtilsynets Kvalitetsmodel gældende fra 1 januar 2017

Oversigt over sociale tilbud drevet af Gribskov Kommune

x Ahornparken, endelig tilsynsrapport, september 2018

Bilag ÆSS 19.11.18 Formidling af tilsynsrapporter modtaget i perioden marts - oktober 2018

Punkt 105: Mødeplan for udvalgmøder i 2019

00.22.02-A01-5-18

Sagsfremstilling

Denne sag handler om mødeplan for udvalgmøder i 2019.

Byrådet besluttede en mødemodel og en samlet mødeplan for udvalgs- og byrådsmøder i 2019. Byrådet traf beslutningen den 12. november 2018.

Mødeplanen er vedhæftet dette dagsordenspunkt som bilag.

Administrationen indstiller til udvalget Ældre, Social og Sundhed

1. at tage mødeplanen for 2019 til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Natasha Stenbo Enetoft (V) fraværende.

Bilag

Byrådskalender_2019

Illustration af mødemodellen

Punkt 106: Meddelelser

00.22.04-G01-12-18

Sagsfremstilling

Hvis der er mødemeddelelser eller anden form for orientering, bliver det behandlet under dette punkt.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende meddelelser:

- Invitation fra Tunstall
- Januarmødet afholdes som temamøde på Esrum Møllegård

1. Taget til efterretning.

Natasha Stensbo Enetoft (V) fraværende.

Punkt 107: Lukket: Lukkede mødemeddelelser

00.22.04-G01-12-18