

REFERAT Ældre, Social og Sundhed d. 22-10-2019

Mødedato Tirsdag d. 22. oktober 2019 kl. 14:00

Mødested Rådhuset, Lokale 505

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Berigtigelse af protokol.....	5
Rapport fra Socialstyrelsens Taskforce til orientering.....	6
Status på etablering af kommunal hjemmepleje.....	7
Input til styringsgreb i sygeplejen og hjemmeplejen.....	10
Orientering om justering af kapacitet på Toftebo.....	13
Beslutning om forlængelse af kontrakter på social- og sundhedsområdet.....	15
Puljen til bedre bemanning i plejen - udmøntning 2020.....	17
Godkendelse af tillæg til Værdighedspolitik.....	22
Beslutning om deltagelse i forsøgsprojektet "Direkte adgang til fysioterapi".....	24
KKR Rammeaftale 2020.....	26
Mødeplan for udvalgsmøder i 2020.....	30

Punkt 77: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-G01-11-18

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende dagsordenen.

Sagsfremstilling

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

Lovgrundlag

LBK nr 47 af 15.01.2018 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

1. Godkendt

Betina Sølvér fraværende.

Punkt 78: Meddelelser

00.22.04-G01-12-18

Sagsfremstilling

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

Udvalget orienteres desuden om kommende sager.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Det var følgende meddelelser:

- Orientering om påbud til sygeplejen.
- Orientering om varslet tilsyn på Toftebo.
- Morten Klitgaard spurgte til tiltag ift. at sikre udadreagerende borgere med demens på plejecentre.

1. Taget til efterretning

Betina Sølvér fraværende.

Mødestart: kl. 14.00

Mødeslut: kl. 16.43

Punkt 79: Berigtigelse af protokol

29.09.00-A00-1-19

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen til orientering. Sagen omhandler berigtigelse af protokollen vedrørende punkt 73 om Ældremessen, som blev behandlet på udvalgets møde den 10. september 2019.

Sagsfremstilling

Høringssvar fra Ældrerådet blev fejlagtigt ikke vedhæftet punkt 73 i forbindelse med protokolleringen. Udvalget var bekendt med høringssvaret, som også var en del af udvalgets behandling af punktet.

Høringssvaret fra Ældrerådet var:

Ældrerådet synes, at det er en god ide at kombinere ”messen” med relevante temaer og deltager gerne med input til indholdet. Ældrerådet mener, at der skal ske en generel forbedring af informationsindsatsen for de ældre i kommunen. Ældrerådet anbefaler, at den nye ældremesse samtænkes med en forbedret informationsindsats, der når såvel svage som stærkere ældre borgere. Ældrerådet mener ikke, at messen i den nuværende form løser udfordringer med at nå flest muligt. ”Messen” bør retænkes, således at der laves aktiviteter flere steder i kommunen for at nå ud til flest muligt blandt andet i frivilligcentre, det gamle posthus i Gilleleje, pensionistforeninger.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Betina Sølvér fraværende.

Punkt 80: Rapport fra Socialstyrelsens Taskforce til orientering

00.00.00-A00-126-19

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får rapporten fra Socialstyrelsens Taskforce til orientering. Rapporten blev fremlagt af taskforcen på udvalgs mødet den 10. september 2019.

Sagsfremstilling

Gribskov Kommune har siden december 2018 indgået i et samarbejde med Socialstyrelsens taskforce på voksenhandicapområdet. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed fik på sidste udvalgs møde den 10. september 2019 forelagt en status på samarbejdet for første halvår 2019 i form af fremlæggelse af en afrapportering fra Socialstyrelsen. Rapporten, som behandlet på mødet, er vedhæftet her til orientering.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Betina Sølvér fraværende.

Bilag

Taskforce Socialstyrelsen Gribskov hovedrapport 1

Punkt 81: Status på etablering af kommunal hjemmepleje

27.36.00-A00-8-18

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen til orientering om status på etablering af den kommunale hjemmepleje.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede den 11. juni 2019 at etablere en kommunal hjemmepleje. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed har på de sidste to udvalgmøder modtaget en status på arbejdet. Status i nærværende sag bygger videre på de foregående.

Lokaler

I uge 41 blev der underskrevet kontrakt vedrørende leje af lokaler til hjemmeplejen i Gilleleje. Det drejer sig om lokaler på Fiskerbakken 17. Dermed er lokationer i både nord og syd nu på plads. I oktober og november måned foretager udlejer de aftalte ombygninger, og hjemmeplejen kan efter planen begynde at flytte ind fra medio november. Sygeplejen og hjemmeplejen skal som tidligere oplyst dele lokalerne både i Gilleleje og på Helsingegården.

Der arbejdes fortsat på at få en tredje lokation i Græsted, men tidsperspektivet er uvist. Der er fordele ved flere lokationer, da vejtiden reduceres og ATA-tiden dermed øges. Det vil dog kræve investeringer, som der pt. ikke er afsat finansiering til. Udvalget vil blive orienteret, hvis der opstår muligheder.

IT

I forbindelse med lejemålet i Gilleleje skal der etableres en netværksløsning. Der er behov for en sikker og stabil netværksdækning, så medarbejderne i hjemmeplejen kan arbejde så effektivt som muligt.

Administrationen har derfor undersøgt fordele og ulemper ved både en fiberløsning sammen med TDC og en mobil løsning. Her viser det sig, at den mobile løsning ikke kan garantere den hastighed, som de nødvendige systemer og devices kræver - i perioder helt ned til halvdelen af det nødvendige. Der er foretaget manuelle målinger i området omkring bygningen, som bekræfter dette. Derfor er det besluttet at etablere en fiberløsning.

Etableringen forventes at vare mellem 8 og 12 uger. Vi følger det tæt frem mod den 1. december.

Organisering

Tirsdag den 1. oktober startede den nye leder af hjemmeplejen samt de to teamledere. Sammen danner de den nye ledergruppe. De er startet med et intenst introforløb og har samtidigt fokus på informationsmøder og individuelle samtaler med Attendos medarbejdere - ligesom de indgår i en række af de arbejdsgrupper, som arbejder med etableringen af hjemmeplejen.

Selve organiseringen af hjemmeplejen er nu på plads og tager udgangspunkt i de to lokationer i Syd og Nord. Sygeplejens struktur skal matche hjemmeplejens, og der skal være et tæt samarbejde både i forhold til planlægningen og faglige sparring. Medarbejdere i visitationen er pt. i gang med at konvertere ydelser til de nye leverandører, så de to nyansatte planlæggere kan begynde at planlægge ruter.

Rekruttering og virksomhedsoverdragelse

Rekrutteringen af nye medarbejdere kører på fuldt tryk. Der er igangsat en kommunikationskampagne på Facebook, som ved hjælp af bl.a. små film skal opfordre flere til at søge job i den kommunale hjemmepleje. Kampagnen kører efter planen, og der er god aktivitet på vores opslag. I uge 41 blev der afviklet individuelle samtaler med medarbejdere, der bliver virksomhedsoverdraget fra Attendo, samt afholdt orienteringsmøder hvor medarbejderne kunne hilse på den nye ledelse, høre om arbejdet med hjemmeplejen m.v. Generelt er der rigtig god stemning, og der kommer henvendelser fra medarbejdere, som gerne vil ansættes i Gribskov kommune. Vi forventer, at det vil have stor betydning for rekrutteringen af medarbejdere, at vi nu kan melde arbejdssted i Gilleleje ud.

Desværre er resultatet indtil videre langt fra som ønsket. Vi har modtaget 38 ansøgninger (i gennemsnit modtager vi en om ugen), men har kun ansat 7. Medarbejdere i Attendo siger dertil løbende op, og i skrivende stund overtager vi 85 medarbejdere. Vi har brug for anslået 160 medarbejdere i alt.

Vi er ikke alene om at opleve udfordringer med rekruttering. Hillerød, Halsnæs og Helsingør rekrutterer aktuelt og har også store udfordringer. Vi er orienteret om, at Helsingør har brugt 40 mio. kr. på vikarer.

Situationen er bekymrende og der overvejes følgende tiltag:

- Attraktive arbejdsvilkår: Det undersøges pt., om vi kan planlægge, at medarbejderne arbejder hver 3. weekend i stedet for hver 2. weekend. Det er mere attraktivt for medarbejderne og vil stille os bedre end vores omkringliggende kommuner.
- Vikar task-force: Vi ser på muligheden for at den samlede medarbejderstab i PlejeGribskov bidrager på tværs i en art tværgående internt vikarkorps.
- Indgå lokalaftaler med de faglige organisationer, hvor vi kan få lov til at afvige fra hviletidsbestemmelser og dermed få mulighed for længere og flere vagter.
- Op i tid: Afdække om nogle deltidsmedarbejdere ønsker at gå op i tid i en midlertidig periode.
- Rammeaftale med vikarbureau: Vi undersøger muligheden for at indgå en rammeaftale (på SKI) om vikarydelser (social- og sundhedspersonale samt sygeplejersker). Ved en rammeaftale vil prisen være billigere end hos traditionelle vikarbureauer, og vi er sikre på kvaliteten.

Rekruttering er pt den største udfordring i forhold til etablering af en kommunal hjemmepleje. Vi har derfor nedsat en taskforce, som alene har dette som fokus.

Biler og cykler

Biludbuddet er nu afsluttet, og vi forventer at underskrive kontrakt den 18. oktober 2019, hvorefter biler kan bestilles.

Vi er ligeledes tæt på at underskrive aftale omkring køb af cykler.

Økonomi

Administrationen arbejder med at udvikle værktøjer til at følge vores produktivitet og kvalitet i hjemmeplejen – samt følge økonomien og ydelsesudviklingen tæt. Det gøres ved at skabe sammenhæng mellem det, vi registrerer i vores fagsystemer, og det vi så kan trække ud af ledelsesinformation og i økonomisystemet. Det handler bl.a. meget om, hvordan vi distriktsopdeler og planlægger, så vi kan lave de mest optimale ruter og kørelister. Der indhentes tilbud fra leverandører for at få de rette systemer til at understøtte målstyring og effektiv planlægning.

Nøglesystem

Vi moderniserer vores nøglesystem og har indkøbt ”Cliq” systemet, som er et elektronisk nøglesystem. Nordkystens låse står for implementeringen af systemet, som bl.a. indbefatter udskiftning af cylindere hos borgerne. Derfor vil alle borgere, som hjemmeplejen i dag har nøgler til, modtage et brev for os med information om udskiftning, sikkerhed og hvad det betyder for dem.

Kommunikation

Der er en kommunikations- og overdragelsesopgave mellem alle leverandører. Der afholdes møde med alle nuværende og kommende leverandører den 5. november for at sikre en god dialog og plan for den bedst mulige overdragelse leverandørerne imellem.

Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Ældrerådet ser med stor alvor på de udfordringer, som hjemmeplejen og hjemmesygeplejen står overfor og mener, at det er vigtigt, at borgerne er sikret den nødvendige pleje og kvalitet. Når vi så ser, at der i budgetforliget for 2020-2023 yderligere forudsættes effektiviseringer på området, samtidig med at det forudsættes, at flere bliver passet i eget hjem, så virker det urealistisk.

Ældrerådet er i øvrigt enige i høringssvar fra PlejeGribskov.

Beslutning

Besluttet at ændre punktet til et beslutningspunkt.

Udvalget besluttede, at administrationen skal arbejde med oprettelse af et internt vikarkorps.

Betina Sølvér fraværende.

Punkt 82: Input til styringsgreb i sygeplejen og hjemmeplejen

29.18.00-A00-4-18

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen for at afgive input til administrationens videre arbejde med en række styringsgreb, som kan tages i brug på syge- og hjemmeplejeområdet. Sagen kommer til politisk behandling, fordi administrationen forventer, at der med etablering af en kommunal hjemmepleje vil komme et pres på budgetoverholdelsen ift. personlig pleje og praktisk hjælp.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at afgive input til administrationens retning i det videre arbejde med de i sagen nævnte styringsgreb.

Sagsfremstilling

Pr. 1. december 2019 etableres en kommunal hjemmepleje. Foreløbige analyser af budget og forventet aktivitet viser, at der kræves høj ATA tid (ansigt-til-ansigt tid), lavt sygefravær, minimum vejtid og effektiv planlægning af opgaver (delegerede sygeplejedydelser, personlig pleje eller praktisk hjælp) for at sikre budgetoverholdelse.

I forlængelse af det forventede budgetforlig for 2020 og frem vil der på et kommende møde i udvalget blive fremlagt en samlet handleplan hjemmepleje og sygepleje, der kan imødekomme de ønskede effektiviseringer. Med denne sag ønskes input til en række styringsgreb og elementer i den kommende handleplan.

Mulige styringsgreb

Nedenfor peges i første omgang på en række styringsgreb, der kan arbejdes med for at sikre fleksibilitet og sikker drift. Styringsgrebene vil betyde ændringer i det nuværende politisk vedtagne godkendelsesmateriale for hjemmepleje samt servicebeskrivelser for sygepleje:

- Ændre i nuværende aftaler om, hvilke opgaver der kan videredelegeres fra sygepleje til hjemmepleje
- Ændre til mere fleksibel og konkret vurdering af borgers stabilitet og for opfølgningsskade ved delegering af sygeplejedydelser til hjemmeplejen
- Ændre krav om, at hjemmeplejeleverandørerne skal foretage mindst tre besøg om ugen hos borger, før videredelegering fra sygepleje kan finde sted
- Øge anvendelse af generel oplæring fremfor borgerspecifik oplæring – en mere fleksibel og konkret vurdering af, hvornår borgerspecifik oplæring er nødvendig
- Øget mulighed for ansættelse af ufaglærte til en række opgaver i hjemmeplejen
- Øge fleksibiliteten i tidsrummet for levering af ydelserne

På udvalgsrådet vil de enkelte styringsgreb blive gennemgået og uddybet.

Opmærksomhedspunkter ved styringsgrebene

Administrationen er opmærksom på, at der skal findes rette balance mellem effektivitet, kvalitet og hensyn til borgerne fx kontinuitet, når nye styringsgreb tages i brug. Administrationen ønsker derfor at udvalget drøfter fordele og ulemper ved de forskellige greb.

I dag er der allerede nogle muligheder for videredelegering og generel oplæring. Ændringerne ovenfor heri vil kræve nye arbejdsmåder for både sygepleje og hjemmepleje. Fremfor at sygeplejen i dag løser opgaven, vil det fremover være hjemmeplejen, mens sygeplejen skal sikre sparring og opfølgning.

En vigtig pointe er, at den sygeplejefaglige vurdering fortsat er afgørende, herunder præcisering af hvornår borger er stabil eller ej, om der er kompetencer til stede eller ej mv, når der skal videredelegeres. Der er altid gennem triage mulighed for, at opgaven går tilbage fra hjemmeplejen til sygeplejen.

En anden vigtig pointe er, at da det altid er den sygeplejefaglige vurdering, som ligger til grund for evt videredelegering, vil ansvaret ift. patientsikkerhed være opfyldt. Aftalerne omkring patientsikkerhed og UTH (utilsigtede hændelser) vil fortsat være gældende, og udviklingen vil hele tiden kunne monitoreres.

Endelig er administrationen opmærksom på, at der bliver forskellige arbejdsgange ift. samarbejdet mellem sygepleje og de private leverandører hhv sygepleje og den kommune hjemmepleje. Grundlæggende vil roller og ansvar dog være det samme. Forventeligt vil den konkrete udførelse blive forskellig, idet der arbejdes hen mod en hjemmepleje, hvor der også er sundhedsfaglige kompetencer, fx ved ansættelse af social- og sundhedsassistenter. Her vil sygeplejen kunne vurdere, om de påkrævede kompetencer for videredelegering er tilstede i hjemmeplejen.

Forventede effekter

Konkret forventes det, at der i første omgang med tilpasningerne ovenfor vil kunne flyttes opgaver fra sygeplejen til hjemmeplejen. Det drejer sig primært om:

- Borgere, der får hjælp til medicinadministration
- Borgere, der får hjælp til støttestrømper
- Borgere, som ellers ikke ville være omfattet på grund af aftalen om 3 besøg pr. uge
- Borgere, hvor opgaven før ville have krævet borgerspecifik oplæring

På sigt kan det overvejes at udvide yderligere, sådan at flere opgaver flyttes til hjemmeplejen for i højere grad at opnå en såkaldt "helhedspleje". Her er tale om opgaver, som i dag løses af social- og sundhedsassistenter i sygeplejen, og som fremover ville kunne løses af samme faggruppe med forankring i hjemmeplejen. Der er fordele og ulemper ved dette, som kan tænkes med ind i handleplanen for det samlede område.

Fokus er her og nu på at få en god etablering og opstart af hjemmeplejen pr. 1. december 2019. Her matches organiseringen i hjemmeplejen med sygeplejen, sådan at størst mulig synergi opnås. Det sker fx gennem fælles planlægning, tværgående teams i distrikterne Nord og Syd og med triage omkring fælles borgere som omdrejningspunkt.

Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Ældrerådet ser med stor alvor på de udfordringer, som hjemmeplejen og hjemmesygeplejen står overfor og mener, at det er vigtigt, at borgerne er sikret den nødvendige pleje og kvalitet. Når vi så ser, at der i budgetforliget for 2020-2023 yderligere forudsættes effektiviseringer på området, samtidig med at det forudsættes, at flere bliver passet i eget hjem, så virker det urealistisk.

Ældrerådet er i øvrigt enige i høringssvar fra PlejeGribskov.

Lovgrundlag

LBK nr. 798 af 7. august 2019, Lov om Social Service § 83

LBK nr. 903 af 26. august 2019, Sundhedslovens § 138

Økonomi

De økonomiske konsekvenser vil blive beregnet, når administrationen lægger konkrete beslutningssager op til udvalget.

Høringsperiode og høringsparter

Ældrerådet og Handicaprådet vil blive hørt, før administrationen lægger konkrete beslutningssager op til udvalget om ovenstående.

Beslutning

1. Følgende input blev givet:

- Administrationen bedes arbejde videre med mest mulig brug af generel oplæring med løbende evaluering frem for borgerspecifik oplæring.
- Udvalget ønsker ikke at ændre krav om 3 besøg af hjemmeplejen ugentligt før videredelegering af sygeplejeydelser for de private leverandører. Administrationen kan alene arbejde videre med ændring af dette ift. den kommunale hjemmepleje.
- Administrationen bedes arbejde videre med øget brug af ufaglært arbejdskraft til relevante opgaver.
- Administrationen skal ikke arbejde videre med fleksibilitet i tidsrum for leveringen.
- Administrationen bedes arbejde videre med praksis for, hvilke opgaver der kan videredelegeres samt vurdering af borgers stabilitet.
- Administrationen bedes arbejde videre med fleksible, individuelle arbejdsvilkår for medarbejderne.

Betina Sølvér fraværende.

Punkt 83: Orientering om justering af kapacitet på Toftebo

88.00.00-A00-12-19

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen om justering af kapaciteten på Toftebo med virkning fra 2019 til orientering. Sagen kommer på dagsordenen, fordi Økonomiudvalget i forbindelse med behandling af BO2 påpegede overfor administrationen, at de midlertidige pladser på Toftebo løbende skal tilpasses behovet.

Sagsfremstilling

Toftebo omfatter i dag 41 midlertidige pladser, heraf to akutpladser. De sidste år kan det konstateres, at op mod halvdelen af pladserne på Toftebo anvendes til borgere, som venter på en plejebolig. De øvrige pladser anvendes til rehabiliterings- og aflastningsophold. Toftebo drives efter servicelovens § 84, som er en såkaldt "kan" paragraf.

Friplejhjemmet Bavne Ager åbnede i september 2019, hvilket har betydet en kapacitetsudvidelse på 72 plejehjemspladser. Samtidig ses en tydelig tendens til, at der er færre færdigbehandlede patienter, som venter på hospitalerne, og som vi betaler for. Dette skyldes blandt andet, at der arbejdes med fremskudt visitation i tæt samarbejde mellem kommunens visitation og hospital. Samlet giver dette et mindre pres på de midlertidige pladser. Af hensyn til den samlede økonomi på området bliver Toftebos kapacitet løbende tilpasset i resten af 2019. I første omgang betyder det en reduktion på 6 pladser. Reduktionen er en del af forudsætningen for BO2, hvor der indgår øgede udgifter til plejehjemspladser modregnet en lavere udgift på Toftebo.

Såfremt byrådet ved budgettets 2. behandling den 29. oktober 2019 vedtager et budget for 2020-2023, hvor administrationens forslag om at lukke Toftebo indgår, vil administrationen fortsætte med også ind i 2020 at sikre en løbende justering af kapaciteten.

Høringssvar fra Handicaprådet tilføjet ved protokollering

Handicaprådet besluttede at behandle punktet som et beslutningspunkt for at komme med anbefaling til behandling af sagen i udvalget Ældre, Social og Sundhed.

Handicaprådet anbefaler udvalget Ældre, Social og Sundhed at påse, at kapacitetstilpasning sker med omtanke. Der bør altid være plads/kapacitet til at dække eventuelle udsving i forhold til behovet, for eksempel i forbindelse med influenzaepidemi eller lignende. Og sidst, men ikke mindst skal der være tilstrækkelig kapacitet til aflastningsophold, som har særlig stor betydning for familier, hvor et familiemedlem har demens.

Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Beslutningen om at lukke Toftebo virker urealistisk, når der ikke er tilstrækkelige brugbare alternative løsninger. Ældrerådet mener ikke, at løsningen med 12 pladser på Helsingegården er tilstrækkeligt som akut- og midlertidige pladser og opfordrer til, at der findes en anden og mere holdbar løsning et andet sted fx i forbindelse med etablering af et nyt sundhedshus. Samtidig finder Ældrerådet det uetisk at forudsætte, at de nuværende beboere på Helsingården skal flytte for at skabe plads.

Ældrerådet er i øvrigt enige i høringssvar fra PlejeGribskov.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Betina Sølvér fraværende.

Punkt 84: Beslutning om forlængelse af kontrakter på social- og sundhedsområdet

27.42.04-G01-1-19

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen for at sende en anbefaling til Økonomiudvalget og Byrådet om, hvorvidt delaftalerne fra udbuddet på social- og sundhedsområdet i 2014 skal forlænges med 12 måneder. Sagen kommer på dagsordenen nu, fordi kontrakterne udløber den 31. maj 2020, og en forlængelse skal varsles senest seks måneder før udløb, og dermed senest d. 30. november 2019.

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

1. at beslutte at forlænge delaftale 1 med 12 måneder fra den 31. maj 2020.
2. at beslutte at forlænge delaftale 2 med 12 måneder fra den 31. maj 2020
3. at beslutte at forlænge delaftale 3 med 12 måneder fra den 31. maj 2020
4. at beslutte at forlænge delaftale 7 med 12 måneder fra den 31. maj 2020
5. at beslutte at forlænge delaftale 8 med 12 måneder fra den 31. maj 2020
6. at beslutte at forlænge delaftale 9 med 12 måneder fra den 31. maj 2020
7. at beslutte ikke at forlænge delaftale 4
8. at beslutte ikke at forlænge delaftale 5

Sagsfremstilling

Efter udbuddet på social- og sundhedsområdet i 2013 indgik kommunen i maj 2014 kontrakter om drift af en række delaftaler med såvel private leverandører som PlejeGribskov. Det drejer sig om følgende delaftaler:

Delaftale 1: Drift af plejecenter Skovsminde (drives af Altiden)

Delaftale 2: Drift af plejecenter Bakkebo (drives af Altiden)

Delaftale 3: Drift af plejecenter Udsigten (drives af Attendo)

Delaftale 4: Drift af Helsingegården og Trongården (drives af PlejeGribskov)

Delaftale 5: Drift af center for midlertidigt ophold, Toftebo (drives af PlejeGribskov)

Delaftale 6: Drift af hjemmepleje og hjemmesygepleje (delaftalen er opsagt)

Delaftale 7: Drift af genoptræningscenter Bymosehegn (drives af Altiden)

Delaftale 8: Madservice til hjemmeboende borgere (drives af Det danske madhus)

Delaftale 9: Drift af Skipperstræde, Kirkeleddet 8 samt hjemmepleje, socialpædagogisk støtte og ledsagelse til borgere i eget hjem (drives af Altiden)

Alle delaftaler udløber den 31. maj 2020, med undtagelse af delaftale 6, med mindre kommunen gør brug af sin mulighed for at forlænge aftalen. Aftalen kan forlænges op til 3 gange 12 måneder. Udvalget, Økonomiudvalget og Byrådet skal nu tage stilling til forlængelse af kontrakterne for de første 12 måneder.

Processen

Den 1. oktober 2019 afholdt administrationen orienteringsmøde med leverandørernes ledelse med det formål at drøfte ønsker til en forlængelse af kontrakterne og mulighed for at stille spørgsmål. Alle leverandører udtrykte ønske om at fortsætte - og gerne alle tre år.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler en forlængelse af delkontrakterne 1, 2, 3, 7, 8 og 9, da der generelt er tilfredshed med kvalitet og pris på området. Særligt skal desuden fremhæves at:

1. Der ses ganske få klager fra borgerne over leverandørerne
2. Tilsynsrapporterne er gode
3. Leverandørerne er positivt indstillede på forlængelse

Yderligere forlængelse tages op igen om senest ét år.

For så vidt angår delaftalerne 4 og 5 skal disse ikke formelt forlænges. Delaftalerne vedrører drift af Toftebo, Helsingegården og Trongården, som drives af PlejeGribskov og dermed af kommunen selv. De beskrevne delaftaler vil fortsat udgøre rammen for samarbejdet. Konstruktionen kom i stand i sin tid, som led i vedståelseskravet overfor de private leverandører. Årsagen til, at der dengang blev indgået en kontrakt, var således ikke af juridiske grunde, men begrundet i det kontrolbud, der var afgivet af PlejeGribskov.

Næste skridt

Byrådet træffer beslutning i sagen på møde den 12. november 2019, hvorefter leverandørerne meddeles Byrådets beslutning.

Lovgrundlag

Kontrakterne vedr. delaftale 1, 2, 3, 7, 8 og 9.

Beslutning

1.-8. Anbefalet.

Betina Sølvér fraværende.

Punkt 85: Puljen til bedre bemanning i plejen - udmøntning 2020

27.42.00-P20-1-19

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen om udmøntning af puljen til bedre behandling i plejen i 2020 til beslutning.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at beslutte, at midler fra puljen til bedre bemanning i plejen for 2020 anvendes til indsatsområderne 1) Flere hænder, 2) Styrkelse af den palliative indsats i hjemmeplejen og 3) Værtindefunktionen.
2. at beslutte fordelingen af midlerne på indsatsområder

Sagsfremstilling

Puljemidlerne - rammer og anvendelsesmuligheder

Puljen til bedre bemanning på plejecentre og i hjemmepleje blev udmeldt første gang i 2018 og fortsætter foreløbig frem til 2021.

Kommunerne skal hvert år inden den 1. november meddele Sundheds- og Ældreministeriet, hvorledes de vil udmønte midlerne fra puljen for det kommende år for at få andel i midlerne.

Rammerne for anvendelse af puljen er som følger:

- Midlerne skal anvendes til et løft af ældreområdet med en bedre bemanning og skal i videst muligt omfang, og under hensyntagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til at opjustere arbejdstiden for deltidsansatte medarbejdere og ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger fortrinsvis for ældre.
- De konkrete opgaver, som puljemidlerne ønskes anvendt til, skal specificeres og beskrives i en redegørelse til ministeriet.
- Alle kommunens leverandører af pleje skal have adgang til midler fra puljen til løsning af de opgaver, som kommunen ønsker at anvende puljemidlerne til.
- Puljemidlerne skal anvendes til opgaver, som ligger udover de opgaver, der allerede er budgetlagt.

Midlerne for 2018 blev anvendt til fast vagt på centrene i 2018 og første halvdel af 2019, samt til projektet "Vi træner sammen", hvor borgere i rehabiliteringsforløb tilbydes yderligere 20 min. træning to gange ugentligt.

Midlerne for 2019 anvendes dels til lokale demens-/pårørendevejledere, dels til værtindefunktionen.

De endeligt godkendte initiativer for 2020 indsendes til ministeriet til godkendelse i henhold til rammerne for puljen. Der er frist for ansøgning til puljen for 2020 den 1. november 2019.

Proces

Ældre, Social og Sundhed afgav på udvalgsmødet i august 2019 input til anvendelse af midlerne for 2020 med udgangspunkt i administrationens forslag til fire konkrete områder:

- **Flere hænder:** Midlerne kan fordeles mellem plejecentre og hjemmepleje til anvendelse der, hvor de enkelte plejecentre og hjemmeplejen hver især vurderer at have størst behov for ekstra hænder
- **Styrkelse af den palliative indsats på plejecentre og i hjemmepleje:** De palliative ydelser, der tilbydes på plejecentre og i borgerens eget hjem, kan udvides både tids- og indholdsmæssigt. F.eks. kan der tilbydes mere pleje, såsom fysio- og ergoterapi og anden lindring af smerter, støtte til at få det bedste ud af den sidste tid for både borgere og pårørende og mere generel støtte, bl.a. i form af samtaler, omkring både borgere og dennes pårørende.
- **Fortsættelse af indsatsen med lokale demens-/pårørendevejledere:** Indsatsen er startet i 2019 og kan fortsættes for at sikre det fortsatte fokus på og styrkelse af arbejdet med området. Demensområdet fylder fortsat mere i plejen, og der er et kontinuerligt behov for udvikling og styrkelse af indsatsen i takt med, at der kommer flere borgere med demens og i takt med, at de forskellige typer af demenssygdomme udvikler sig.
- **Fortsættelse af værtindefunktionen:** Indsatsen er startet i 2019 og kan fortsættes for at sikre det fortsatte fokus på og styrkelse af arbejdet med området. Der er kontinuerligt behov for at styrke indsatsen med at forebygge fejlnæring blandt ældre, ligesom funktionen forebygger ensomhed blandt ældre, som vi ved fører til mistrivsel. Ensomhed er senest blevet et tema i værdighedspolitikken, og måltidet er ét af de omdrejningspunkter, hvor der kan sættes ind for at forebygge ensomhed.

På mødet i august besluttede udvalget, at administrationen skulle indhente forslag fra plejecentre og hjemmepleje til brug for den videre beslutning om, hvilke initiativer puljen skal anvendes til i 2020.

Forslag for 2020

Kommunens plejecentre og leverandører af hjemmepleje er fremkommet med mange forskellige forslag til anvendelse af puljemidlerne. De fleste forslag er en fortsættelse eller en udvidelse af de aktiviteter, der blev sat i værk for puljemidlerne i 2018 og 2019. Der er dog også enkelte nye forslag. De modtagne forslag for anvendelse af midlerne for 2020 er sammenfattet i skemaet herunder. Forslagene kan prioriteres/tildeles midler efter udvalgets ønske og inden for den økonomisk afsatte ramme. Jo flere initiativer, der tildeles midler, jo færre midler bliver der til de enkelte aktiviteter.

Når udvalget har truffet beslutning om, hvilke initiativer der skal ansøges om midler til, og når dette er godkendt af ministeriet, vil dette blive meldt ud til leverandørerne. Midlerne vil herefter blive fordelt på baggrund af en nøgle, der sikrer en ligelig fordeling leverandørerne imellem. Leverandørerne skal efterfølgende dokumentere, hvorledes puljemidlerne konkret er blevet anvendt. Denne dokumentation ligger til grund for kommunens endelige afrapportering til ministeriet.

Indsatsområde

Indhold

Flere hænder

Der er indkommet følgende forslag fra plejecentrene i kommunen:

- Fuld tilstedeværelse; dette kan enten være i form af fast vagt eller konkrete én-til-en-aktiviteter, der forebygger rastløshed, uro og aggression
- Øget tid til skærmning, tilstedeværelse og pleje
- Øget tid til at udføre aktiviteter med borgerne
- Familievejleder (Toftebo)

Styrkelse af den palliative indsats på plejecentre og i hjemmeplejen

Der er indkommet følgende forslag:

- Øget tilstedeværelse og pleje; på centre eller i hjemmeplejen
- "Det gode opstartsmøde" i hjemmeplejen

- Øget anvendelse af sygeplejersker i terminale forløb på centre
- Kompetenceudvikling af personalet på centre

Fortsættelse af indsatsen med lokale demens-/pårørendevejledere

Der er indkommet følgende forslag fra plejecentre i kommunen

- Tilstedeværelse af demensfaglig videnspersoner og netværksgrupper for personale
- Implementering af fælles sprog, metoder og tilgange i plejen af de demensramte borgere
- Temaaftener for pårørende

Fortsættelse af værtindefunktionen

Der er indkommet følgende forslag

- Øget tilstedeværelse ved dagens måltider; det være sig på plejecentre eller hos udvalgte borgere i eget hjem
- Personale til at anrette maden mm. således at fast personale har mere tid hos borgere på plejecentre
- Ernæringscreening - og ensomhedsscreening hos borgere i eget hjem

Nogle af de indkomne forslag har en større faglig og kvantitativ tyngde end andre i den forstand, at de allerede har været afprøvet med god effekt og er blevet foreslået af næsten alle leverandører. I vurderingen af de indkomne forslag har administrationen taget hensyn til dette, ligesom der er taget hensyn til udvalgets ønske om, at udmøntningen af puljemidlerne skal tilgodese såvel borgere i hjemmeplejen og beboere på plejecentre. Derudover har der været et ønske om at sikre, at de midler, der bliver allokeret til de udvalgte indsatser, er så betydelige, at de reelt gør en forskel.

På baggrund af ovenstående er det administrationens anbefaling, at Gribskov Kommune ansøger om puljemidler til følgende tre indsatsområder:

1. Flere hænder:

Fuld tilstedeværelse; dette kan enten være i form af fast vagt eller konkrete én-til-en-aktiviteter, der forebygger rastløshed, uro og aggression.

Målgruppen for denne indsats er beboere på plejecentre, primært demensramte borgere.

2. Styrkelse af den palliative indsats:

"Det gode opstartsmøde" samt øget tilstedeværelse og pleje.

Målgruppen for disse indsatser er borgere i eget hjem samt på plejecentre. Indsatserne sikrer, at der god tid til at drøfte borgers behov og ønsker ved det indledende møde med borger og pårørende, når plejen iværksættes hos terminale borgere. Der er ligeledes mere tid til den visiterede pleje, så der i forløbet sikres tid til spørgsmål, omsorg og værdighed.

3. Værtindefunktionen:

Øget tilstedeværelse ved dagens måltider; det være sig på plejecentre eller hos udvalgte borgere i eget hjem. Funktionen kan suppleres med ensomhedscreening, således at indsatsen evt. kan målrettes borgere, der er ensomme eller i risiko for at blive det.

Målgruppen for denne indsats er både borgere på plejecenter og borgere i eget hjem. Der har været gode erfaringer med denne indsats, som der også bliver anvendt puljemidler på i indeværende år.

Administrationen anbefaler, at puljemidlerne overordnet fordeles således, at ca. en tredjedel bliver udmøntet i hjemmeplejen og de resterende to tredjedele anvendes på kommunens plejecentre ud fra en betragtning om økonomi og borgernes støttebehov på områderne. Administrationen anbefaler desuden, at udmøntningen sker efter en nøglefordeling, og at leverandørerne selv kan vælge, hvilke indsatser, de vil prioritere.

Høringssvar fra Ældrerådet

Høringssvar på nærværende sag er ikke modtaget, inden dagsordenen blev flettet. Såfremt rådet afgiver høringssvar, forelægges det på udvalgsmødet.

Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Ældrerådet er enige i, at de foreslåede indsatsområder er væsentlige. Demensstrategien, som er besluttet, mangler at blive udmøntet, og med de forslag, som ligger, virker det som om, at området er nedprioriteret, hvilket Ældrerådet er stærk kritisk overfor.

Høringssvar fra Handicaprådet

Høringssvar på nærværende sag er ikke modtaget, inden dagsordenen blev flettet. Såfremt rådet afgiver høringssvar, forelægges det på udvalgsmødet.

Høringssvar fra Handicaprådet tilføjet ved protokollering

Handicaprådet bemærker, at indsatsområdet, som handler om "Fortsættelse af indsatsen med lokale demens-/pårørendevejledere", ikke anbefales af administrationen. Er dette udtryk for, at tiltag i forhold til demensområdet dækkes inden for rammerne af et andet projekt? Hvis ikke, vil det bekymre Handicaprådet, at indsatsen i forhold til demens nedprioriteres.

Handicaprådet bakker op om anbefalingen, at konkret prioritering sker der, hvor fagpersoner er tættest på borgerne. Alt andet lige bør det være der, man har bedst kendskab til behovene.

Handicaprådet vil igen gerne bede om, at sagens materiale i den slags sager også indeholder et estimat på, hvad det enkelte tiltag kan komme til at koste. Selvom det ikke er rådets opgave at forholde sig til det økonomiske aspekt, vil estimat alligevel give bedre beslutningsgrundlag for rådets behandling af sagen.

Lovgrundlag

BEK. nr. 174 af 5. marts 2018 vedr. Pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger.

Økonomi

Midlerne i puljen fordeles til kommunerne iht. fordelingsnøglen efter befolkningstal. Gribskov Kommune forventes at modtage ca. 4.500.000 kr. fra puljen i 2020. Puljemidlerne er foreløbig afsat i Finansloven fra og med 2018 til og med 2021. Fra og med 2022 overgår puljen til fordeling mellem kommunerne sammen med det øvrige bloktilskud. For 2018 til og med 2021 skal der årligt ansøges om puljemidlerne ved indsendelse af redegørelse til Ældre- og Sundhedsministeriet for anvendelse af midlerne. Der skal tillige afreporteres til ministeriet om anvendelse af midlerne hvert forår for det foregående år, ligesom der skal aflægges revisorgodkendt regnskab.

Høringsperiode og høringsparter

Handicaprådet på møde den 21. oktober 2019

Ældrerådet på møde den 17. oktober 2019

Beslutning

1. Besluttet, at midler fra puljen anvendes til indsatsområderne: 1) Flere hænder, 2) Styrkelse af den palliative indsats i hjemmeplejen, 3) Værtindefunktionen og 4) Fortsættelse af indsatsen med lokale demens- /pårørendevejledere.
2. Besluttet at fordele midlerne med halvdelen til hjemmeplejen og halvdelen til plejecentrene.

Betina Sølvér fraværende.

Punkt 86: Godkendelse af tillæg til Værdighedspolitik

27.35.00-P22-1-18

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen for at afgive en anbefaling til Økonomiudvalget og Byrådet om godkendelse af et tillæg om ensomhed til Værdighedspolitikken.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet at godkende tillægget om ensomhed til Værdighedspolitikken.

Sagsfremstilling

I 2016 afsatte Folketinget 1 milliard kroner på Finansloven til udmøntning blandt kommunerne til en mere værdig ældrepleje. Midlerne har været afsat hvert år siden. For at kommunerne kan få andel i værdighedsmidlerne, er det et krav, at kommunen har udarbejdet en Værdighedspolitik og udmøntet midlerne i en række konkrete indsatser.

I 2016 var der krav om, at Værdighedspolitikken beskrev 5 områder:

1. Livskvalitet.
2. Selvbestemmelse.
3. Kvalitet, sammenhæng og tværfaglighed i plejen.
4. Mad og ernæring.
5. En værdig død.

Gribskov Kommune udarbejdede på den baggrund kommunens gældende Værdighedspolitik i 2016. Politikken blev udarbejdet i samråd med borgere, pårørende, råd og nævn.

Revision af Værdighedspolitikken i 2018 med tema om pårørende

Den 12. november 2018 vedtog Byrådet, på anbefaling fra Økonomiudvalget og Ældre, Social og Sundhed, en revideret udgave af Værdighedspolitikken, hvor et nyt tema om *pårørende* blev tilføjet (punkt 214). Derudover var den daværende Ældrepolitik indarbejdet i den reviderede Værdighedspolitik.

Revisionen af Værdighedspolitikken og det nye tema blev besluttet på baggrund af en ændring i lovbekendtgørelsen om værdighedspolitikker for ældreplejen samt finansloven for 2018, hvor der blev afsat 60 mio. kr. til kommunernes arbejde med at styrke indsatserne overfor pårørende.

Nyt tema om ensomhed

Med finanslovsaftalen for 2019 er kommunerne forpligtiget til at tilføje et nyt tema til Værdighedspolitikken. Temaet er *ensomhed* og skal beskrive, hvorledes kommunens ældrepleje kan understøtte bekæmpelsen af ensomhed.

Tillægget er skrevet i samarbejde med Ældrerådet og tager afsæt i Sundhedsprofilen for Gribskov. Derfor er *social isolation* inkluderet i afsnittet, da det er et udtryk for, hvor ofte man er alene uden at ville være det. Sproget og opsætningen er tilpasset, så det passer resten af Værdighedspolitikken.

Tillægget er vedlagt som bilag.

Den reviderede politik forelægges Ældre, Social og Sundhed med indstilling om, at udvalget anbefaler Byrådet at godkende tillægget om ensomhed.

Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Ældrerådet har medvirket i udformningen og har ikke yderligere kommentarer.

Høringssvar fra Handicaprådet tilføjet ved protokollering

Handicaprådet bakker op om tillæg til Værdighedspolitikken.

Rådet anbefaler dog at tilføje et punkt til opstilling under formuleringen "I Gribskov Kommune sikrer vi værdighed via" og indskrive:

at kommunen samarbejder med de frivillige og understøtter de frivillige indsatser, der sigter på at forebygge ensomhed.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen, BEK nr. 70 af 21/01/2019

Økonomi

Der er ikke knyttet økonomi til selve værdighedspolitikken, men politikken er en forudsætning for, at kommunen kan få tildelt midler fra værdighedspuljen.

Høringsperiode og høringsparter

Handicaprådet på møde den 21. oktober 2019

Ældrerådet på møde den 17. oktober 2019

Beslutning

1. Anbefalet.

Betina Sølvér fraværende.

Bilag

Tillæg til Værdighedspolitikken om ensomhed

Punkt 87: Beslutning om deltagelse i forsøgsprojektet "Direkte adgang til fysioterapi"

29.21.08-G01-1-19

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen for at beslutte, hvorvidt Gribskov Kommune skal deltage i forsøgsprojektet "Direkte adgang til fysioterapi", som projektlejdes af Region Hovedstaden. Administrationen har i løbet af september måned været i dialog med Regionen, og sagen kommer nu til politisk beslutning.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at beslutte, at Gribskov Kommune deltager i forsøgsprojektet.

Sagsfremstilling

Baggrund og formål

Region Hovedstadens samarbejdsudvalg for fysioterapi godkendte den 23. november 2018 projektbeskrivelsen for pilotprojektet "Direkte adgang til fysioterapi" (vedlagt som bilag).

Pilotprojektet har til formål at undersøge, om der i dansk kontekst er fordele i form af bedre og mere effektive patientforløb ved at afskaffe kravet om lægehenvielse for at kunne modtage fysioterapibehandling med offentligt tilskud. I den forbindelse er det forventningen, at direkte adgang vil kunne aflaste almen praksis, da patienten 'sparer' et besøg hos lægen.

Der er til projektets gennemførelse opnået dispensation fra Sundhedslovens krav om lægehenvielse til behandling i fysioterapipraksis. Dispensationen lægger blandt andet vægt på, at der i forbindelse med projektet er truffet patientsikkerhedsmæssige foranstaltninger, fx omkring kommunikationen med almen praksis.

Hvem deltager - og hvornår starter projektet?

Siden projektbeskrivelsen blev godkendt sidste år, er der i samarbejde med en forskningsenhed i regionen blevet arbejdet videre med konkretisering og uddybning af projektdesignet. I den forbindelse er det blevet besluttet at antallet af deltagende kommuner øges fra tre til fire, med to indsatskommuner og to kontrolkommuner, for at sikre et tilstrækkeligt patientgrundlag, samt bedst mulig parvis sammenlignelighed mellem kommunerne, på baggrund af forbrug af ydelser, kommunesocialgruppe, pendlermønstre mm.

Der stiles mod, at tilbuddet til borgerne i de to indsatskommuner samt indsamlingen af data i alle fire kommuners fysioterapipraksis kan opstartes primo 2020. Det forudsætter, at partnerne i projektet (alle fire kommuner og fysioterapiklinikker i de fire kommuner) giver tilsagn til deltagelse. Kommunerne Ballerup, Fredensborg, Gladsaxe og Gribskov er udvalgt, og i løbet af september måned er alle fire kommuner blevet kontaktet og har tilkendegivet en umiddelbar interesse for at deltage i projektet. Regionen er i dialog med Danske Fysioterapeuter omkring rekruttering af klinikkerne til projektet.

Først når alle klinikker i de fire kommuner har tilsluttet sig projektet, afgøres det ved lodtrækning, i hvilke to kommuner tilbuddet om direkte adgang skal gives til borgerne. Lodtrækning herom forventes at ske omkring 1. november 2019, såfremt tilsagn er givet fra alle partnere i projektet.

Hvad kræver deltagelsen af os?

De to kommuner, som skal udgøre kontrolgruppen for projektet, vil ikke komme til at mærke noget til forsøgsprojektet. Her vil det alene være fysioterapeuterne i kommunen, der får en mindre opgave, idet de vil være instrueret i at spørge, om patienterne vil medvirke i projektet (forskningsprojektet/evalueringen) og indhente samtykke samt registrere et par oplysninger ekstra.

I de to forsøgskommuner vil der være brug for at arbejde sammen om formidling af information om forsøget ud til borgerne, ligesom kommunerne har en mindre opgave i at understøtte, at også borgere, der anvender direkte adgang, og som har krav på helbredstillæg, kan få dette udbetalt, uden at der foreligger en lægehenviisning. Repræsentanter for forsøgskommunerne inviteres til at deltage i styregruppen for projektet.

Proces efter politisk beslutning

Regionen forventer primo november at kunne give en melding om, hvorvidt Gribskov er udtrukket som forsøgskommune.

Høringssvar fra Handicaprådet tilføjet ved protokollering

Handicaprådet anbefaler, at Gribskov Kommune deltager i forsøgsprojektet "Direkte adgang til fysioterapi".

Lovgrundlag

Sundhedsloven, LBK nr. 903 af 26. august 2019 § 140

Økonomi

Deltagelse har ingen økonomiske konsekvenser.

Høringsperiode og høringsparter

Handicaprådet på møde den 21. oktober 2019

Beslutning

1. Besluttet.

Betina Sølvér fraværende.

Bilag

Projektbeskrivelse for Direkte adgang til fysioterapi

Punkt 88: KKR Rammeaftale 2020

27.03.12-S00-1-19

Resume

Udvalgene Ældre, Social og Sundhed samt Børn, Idræt og Familie får sagen for at sende en anbefaling til Økonomiudvalget og Byrådet.

Kommunerne har ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisning, som blandt andet indbefatter ansvaret for udarbejdelse af en toårig rammeaftale.

Rammeaftale 2019-2020 blev godkendt i Byrådet den 1. oktober 2018, og vedlagt som bilag til sagen var Rammeaftale 2019-2020 samt to tekniske bilag. Bilag 1 - Teknisk bilag til Styringsaftale i KKR Hovedstadens Rammeaftale 2019-2020 er siden blevet revideret og fremlægges i denne sag til godkendelse. Derudover fremlægges takster for 2020 på Gribskov Kommunes sociale tilbud til godkendelse.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed og udvalget for Børn, Idræt og Familie at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet:

1. at godkende revideret bilag 1 - Teknisk bilag til Styringsaftale i KKR Hovedstadens Rammeaftale 2019-2020
2. at godkende takster for 2020 på Gribskov Kommunes tilbud på det specialiserede socialområde

Sagsfremstilling

Rammeaftale 2019-2020

Rammeaftalen fokuserer på de konkrete aftaler, der er indgået for 2019-2020 om styring og udvikling af det tværgående specialiserede social- og specialundervisningsområde. Rammeaftalen indeholder tekniske bilag til Udviklingsstrategien og Styringsaftalen. I de tekniske bilag findes uddybende beskrivelser af kapacitet, belægning, udviklingsprojekter, fokusområder mv.

Rammeaftalen tager udgangspunkt i de fælles mål, som kommunerne og Region Hovedstaden har udarbejdet. De fælles mål er uændrede i forhold til 2018 og er således allerede politisk godkendt.

Fokusområdet i Rammeaftalen 2019-2020 er, at hovedstadsregionen har en relevant og aktuel tilbudsvifte, som lever op til kommunernes behov på det specialiserede social- og specialundervisningsområde.

Revideret Bilag 1 - Teknisk bilag til Styringsaftale i KKR Hovedstadens Rammeaftale 2019-2020 er vedlagt til godkendelse. Den væsentligste ændring er, at selvejende tilbud med driftsoverenskomst med en kommune eller region ikke længere er omfattet af Rammeaftalen. Driftsherre bedes dog fortsat indberette takster for de selvejende tilbud, men de indgår ikke i beregningen af den samlede takstreduktion. Det har ikke betydning for Gribskov Kommune.

Byrådet skal desuden godkende alle takster for 2020 på det specialiserede socialområde, både for de tilbud som er omfattet af KKR's rammeaftale samt Gribskov Kommunes øvrige sociale tilbud. Alle taksterne fremgår af bilag 3. Med taksterne for 2020 overholder vi således målsætningen om en reduktion på 3% med undtagelse af Gydehøj på grund af indførslen af de differentierede takster.

Takstaftalen 2019-2020

Takstaftalen for den toårige periode lyder:

At udgifter pr. dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet til og med 2020 maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen minus 0,5 % årligt som gennemsnit i en 6-årig periode i forhold til pris- og lønniveauet i 2014, dvs. i alt en reduktion på 3 % for den 6-årige periode.

I forhold til ovenstående takstafte blev taksterne i Gribskov Kommune reduceret i perioden 2014-2018 med 5,9 % og i perioden 2018-2020 er taksterne øget med 8,05%. Denne stigning skyldes primært indførslen af differentieret takster på Gydehøj, hvor særtaksterne nu indregnes i standardtaksterne. De differentierede takster anvendes frem for særtakster for at sikre, at der er gennemsnitlighed i taksterne i pladsprisen for den enkelte borger.

For hele rammeaftale perioden 2014-2020 har Gribskov Kommune således øget taksterne med 2,15 %, hvorfor den 6-årige målsætning ikke er opfyldt. Det skal bemærkes, at takstøgningen alene skyldes, at særtaksterne for Gydehøj er indregnet i standardtaksterne. Såfremt Gydehøj holdes udenfor opgørelsen, opnås målsætningen på en reduktion af taksterne på 3% for perioden 2014-2020.

En takststigning som følge af, at særtaksterne indregnes, udgør ikke en reel stigning i prisen for den enkelte plads.

Det er en kendt problematik for KKR, at ændringerne i takstberegninger, hvor særtakster indgår, skaber udfordringer i forhold til opgørelsen, og at en målsætningen på 3% reduktion kan være vanskelig at opnå. KKR har oplyst, at det i den årlige afrapportering vil fremgå, hvordan indførslen af de differentierede takster generelt har påvirket udviklingen af taksterne.

Det skal bemærkes, at takstudviklingen alene er beregnet på de kommunale og regionale tilbud, der er omfattet af Styringsaftalen.

Det skal også bemærkes, at der i kommunerne i Region Hovedstaden har været en stor udgiftsstigning på det specialiserede socialområde til trods for en samlet takstreduktion på de tilbud, der indgår i Styringsaftalen. Dette skyldes bl.a. anvendelsen af særtakster samt benyttelse af private tilbud, som ikke er underlagt samme takstreduktionskrav som offentlige tilbud.

Takstudviklingen 2018-2020 er vedhæftet i bilag 2 til orientering.

Tilbud i Gribskov som ikke omfattet af Styringsaftalen

Der er en række tilbud/enheder i Gribskov Kommune, som ikke er omfattet af KKR Styringsaftalen. Det er de ikke døgndækkede bofællesskaber Hestehaven, Kirkeleddet 10-20, Haragergård, Søfryd og Ahornstien samt Gribskov Misbrugsbehandling og Støtte og kontakt (socialpædagogisk støtte i eget hjem). Takstudviklingen på disse tilbud påvirker dermed ikke takstafterne i KKR-regi.

Hvordan arbejdes der med økonomien i de sociale tilbud?

Et socialt tilbud omfattet af Styringsaftalen er det, der betegnes som en indtægtsdækket virksomhed, hvor omkostningerne ved at drive tilbuddet dækkes via takstbetaling for pladserne på tilbuddet. Det er således køberkommunerne, der finansierer tilbuddets samlede omkostninger, og Gribskov Kommune køber ca. hver tredje plads på kommunens egne tilbud. De overordnede budgetposter jf. Socialtilsynets officielle budgetskema er som følgende:

Direkte omkostninger

- Personaleomkostninger

- Borgerrelaterede omkostninger
- Administrationsomkostninger
- Kompetenceudvikling
- Ejendomsomkostninger

Indirekte omkostninger

- Administrationsbidrag eller overhead, der er indlagt 6%.

Beregnete omkostninger

- Afskrivninger/øvrige kapitalapparatomkostninger
- Finansieringsindtægter
- Finansieringsudgifter

Arbejdet med taksterne for 2020

Alle budgetposter på de respektive tilbud i Gribskov Kommune er blevet gennemgået, og de nødvendige justeringer er foretaget. Herunder følger en gennemgang af de væsentligste ændringer.

Differentierede takster

I KKR Hovedstadens Rammeaftale 2018 indgik en opfordring til, at kommunerne undgår brug af særtakster og i stedet for indfører differentieret takst.

Der er i løbet af foråret 2018 blevet arbejdet på at skabe en generel Gribskov model for differentierede takster. Denne generelle model er implementeret på Gydehøj botilbud for takst 2019 og Vega botilbud for takst 2020. Det samlede antal takstniveauer er ændret fra 3 til 9 niveauer. Der er mulighed for at etablere yderligere takstniveauer, hvis dette på et senere tidspunkt måtte skønnes nødvendigt. De differentierede takster afspejler borgernes reelle støttebehov og giver en mere fair og retvisende afregning. Frem mod takst 2021 vil modellen blive udrullet til øvrige relevante tilbud i Gribskov.

Navn og elever

Gydevej bo- og dagtilbud har ændret navn fra 01.10.19 til Gydehøj bo- og dagtilbud.

Der ses en øget udgift til pædagogstuderende og social- og sundhedsassistentelever, denne udgift afholdes indenfor samme takst for 2020.

Afskrivninger

Der er fra og med takst 2019 indarbejdet en metodisk ændring i måden, hvorpå afskrivninger på busser håndteres. Der har tidligere decentralt været beregnet et beløb til afskrivning på de tilbud, der råder over busser sådan, at der blev sparet op til nye busser. Fremover anvendes Gribskov Kommunes regnskabsmæssige afskrivninger og påføres direkte på de omfattede tilbuds budgetskemaer.

Høringssvar fra Handicaprådet tilføjet ved protokollering

Handicaprådet bakker op om bestræbelser på at forene en effektiv ressourceudnyttelse med en faglig udvikling af tilbuddene inden for det specialiserede socialområde, som rammeaftalen er udtryk for. Handicaprådet mener, at eksistens og udvikling af tilbud med højt niveau af specialiseret viden er afgørende for, at borgerne kan få den rette hjælp, rådet er derfor glad for at læse, at man har en "nødbremsemodel". Handicaprådet anbefaler desuden, at man arbejder med et princip om, at de specialiserede tilbud ikke generer overskud, men blot økonomisk "hviler i sig selv". Så kommunerne har økonomisk incitament til at vælge kvalitet og faglighed.

Lovgrundlag

Serviceoven (LBK nr. 369 af 18/04/2017) § 6.

Bekendtgørelse om rammeaftaler mv. på det sociale område og på det almene ældreboligområde (BEK nr.1631 af 16/12/2016).

Bekendtgørelse om finansiering af visse ydelser og tilbud efter lov om social service samt betaling for unges ophold i Kriminalforsorgens institutioner (BEK nr. 1674 af 16/12/2016)

Høringsperiode og høringsparter

Handicaprådet på møde den 21. oktober 2019

Beslutning

1.-2. Anbefalet.

Betina Sølvér fraværende.

Punkt 89: Mødeplan for udvalgsmøder i 2020

00.22.02-A01-5-18

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får mødeplan for udvalgsmøder i 2020 til orientering.

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede en samlet mødeplan for udvalgs- og byrådsmøder i 2020. Byrådet traf beslutningen den 1. oktober 2019.

Mødeplanen er vedhæftet dette dagsordenspunkt som bilag.

Administrationen indstiller til udvalget Ældre, Social og Sundhed

1. at tage mødeplanen for 2020 til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Betina Sølvér fraværende.

Bilag

Byrådskalender 2020 version 02102019