

REFERAT Udvalget for Ældre, Social og Sundhed 2022-2025 d. 20-09-2022

Mødedato Tirsdag d. 20. september 2022 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Udbud af ledsagerordning, vindende tilbudsgiver.....	4
KKR Rammeaftale 2023.....	5
3. budgetopfølgning 2022.....	10
Økonomisk handleplan for socialområdet.....	17
Fremadrettede styringsgreb i Helhedsplejen.....	20
Sygeplejeklinik i Gilleleje - tilgængelighed.....	28
Decisionsskrivelse for regnskabsåret 2020.....	30
Orientering om Seniorprisen 2022.....	32
Udbud af befordring - vindende tilbudsgiver.....	34
Kommunale tilsyn på plejecentre og Gribskov Rehabilitering.....	35
Orientering om sundhedsklynger.....	39
Orientering om tildeling af §79-midler i 2022.....	41
Meddelelser.....	42
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	43

Punkt 88: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-8-21

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende dagsordenen.

Sagsfremstilling

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

Udvalgsmedlemmer

Helle Saugmann Lund (D), Pia Foght (A), Samir Maali (C) (stedfortræder for Lars Christian Bregnbak (C)), Trine Mette Egetved-Sørensen (C), Astrid Franklin Recinella (NG), Pernille Kromann Sams (NG) og Helle Blomsterberg (V).

Lovgrundlag

LBK nr 47 af 15.01.2019 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

1. Godkendt

Punkt 89: Lukket: Udbud af ledsagerordning, vindende tilbudsgiver

88.12.09-G01-4-22

Udvalget godkendte at indgå kontrakt med vinder af udbuddet af ledsagerordningen.

Punkt 90: KKR Rammeaftale 2023

27.03.12-S00-1-22

Resume

Sagen handler om, at Byrådet skal godkende takster for pladserne i Gribskov Kommunes sociale tilbud.

Pladserne i botilbud for voksne indgår i samarbejdet i Hovedstadens Kommune Kontakt Råd (KKR), hvor kommunerne køber og sælger pladser i sociale tilbud til hinanden. Byrådet skal også godkende de nyeste ændringer i den styringsaftale, der sætter spillereglerne for takster samt køb og salg af pladser for kommunerne i KKR Hovedstaden.

Pladserne i botilbud uden døgnbemanding indgår ikke i KKR. Taksterne for de tilbud er også med i denne sag.

Sagen skal behandles i udvalget for Ældre, Social og Sundhed, i Økonomiudvalget og i Byrådet. Det er Byrådet, der træffer den endelige beslutning.

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

1. At godkende styringsaftale til Rammeaftale 2023-2024 for det specialiserede socialområde og specialundervisning.
2. At godkende takster for 2023 på Gribskov Kommunes tilbud for det specialiserede voksenområde

Sagsfremstilling

Baggrund

Byrådet har ansvaret for at udarbejde en Rammeaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning. KKR Hovedstaden varetager opgaven på vegne af kommunerne. Rammeaftalen er to-årig. KKR Rammeaftalen 2023-2024 fremsendes, når den er godkendt i KKR regi.

Socialstyrelsen kan komme med en central udmelding, som Byrådet er forpligtet til at afrapportere på. KKR Hovedstaden varetager også den opgave for kommunerne. Der er ikke kommet nogen central udmelding fra Socialstyrelsen i 2022.

Byrådet skal på dette dagsordenspunkt godkende alle takster for 2023 på det specialiserede sociale område, både for de tilbud, som er omfattet af KKR's Rammeaftale, og for Gribskov Kommunes øvrige sociale tilbud. Alle taksterne er vedlagt dette dagsordenspunkt som bilag i Takstoversigt 2023 til KKR Rammeaftale 2023-2024.

Rammeaftale 2023-2024

Det overordnede udviklingsstrategiske fokus i Rammeaftalen 2023-2024 er kvalitet, og der arbejdes i forlængelse heraf videre med to fokusområder, som fortsættes fra Rammeaftale 2021-2022:

'Udvikling af relevant og aktuel tilbudsvifte': I en årrække har hovedstadskommunerne i fællesskab haft fokus på udvikling af vores fælles tilbudsvifte, fordi kommunerne oplever udfordringer med at finde pladser til særlige målgrupper. I første omgang er fokus på at etablere pladser til målgruppen af borgere med autismespektrumforstyrrelser i kombination med adfærdsudfordringer. Fremadrettet indebærer fokusområdet: 1) Afdækning af udfordringer og løsninger på kommunernes anlægsudfordringer på det specialiserede socialområde, 2) brug af økonomimodellen til etablering af nye tilbud til samme målgruppe samt 3) afdækning af målgrupper, som kommunerne oplever udfordringer med at finde pladser til.

'Kommunale indsatser til borgere med psykiske lidelser': Det overordnede mål med fokusområdet er fortsat at sikre et fælleskommunalt fokus på kvalitet i socialpsykiatrien. Fokusområdet skal være med til at øge borgerens oplevelse af sammenhæng mellem at være indlagt på psykiatrisk i behandlingspsykiatrien i regionalt regi og modtage støtte gennem servicelovsindsatser i kommunerne. Der vil fortsat være fokus på, hvor fælleskommunale løsninger kan være med til at sikre, at oplevelsen af sammenhæng for borgerne øges.

Det er herudover forventningen, at evalueringen af det specialiserede socialområde (2022) skal danne grundlag for en national specialeplanlægning, som skal sikre højere grad af specialisering og kvalitet. Der kan være behov for at tage hensyn til specialeplanlægningen i rammeaftalesamarbejdet.

I henhold til bekendtgørelsen har kommunerne en forsyningsforpligtelse over for de mest specialiserede tilbud. På baggrund af ansøgningsrunde og grundig behandling i økonomigruppen og Embedsmandsudvalget for det specialiserede socialområde er to nye tilbud med i Rammeaftalens opgørelse over de mest specialiserede tilbud. Disse tilbud vil fremover være underlagt en særlig sikkerhed: Troldehuset (Gentofte Kommune) og 3Kløveren (Region Hovedstaden).

Aftale om udvikling i udgifter pr dag 2023-2024

Kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden har igen indgået en aftale om udviklingen i udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisning. Aftalen har siden 2019 lydt:

At udgifter per dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet hvert år maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen.

Kommunerne i hovedstadsregionen har derudover fortsat frem mod 2024 et mål om en overheadprocent på 6 procent. Hvis man fraviger det aftalte, skal man indrapportere forklaringerne til Fælleskommunalt sekretariat for det specialiserede socialområde, når der årligt følges op på udviklingen.

Rammeaftale 2023-2024 indeholder desuden bl.a. den fælles økonomimodel til oprettelse af pladser til udvalgte målgrupper samt den årlige Monitoreringsrapport, som følger udviklingen i udgifter, målgrupper mv. i hovedstadsregionen.

Faktuelle forhold

De sociale tilbud, der er omfattet af Styringsaftalen, fungerer som indtægtsdækket virksomhed. Det betyder, at omkostningerne ved at drive tilbuddet dækkes via takstbetaling for pladserne på tilbuddet. De kommuner, der køber pladserne, finansierer dermed tilbuddets samlede omkostninger. Gribskov Kommune køber selv ca. hver tredje plads på kommunens egne tilbud.

Taksterne skal beregnes ud fra kravene i KKR Hovedstadens Rammeaftale. Taksterne er bestemt af de langsigtede totalomkostninger, og i taksterne indgår afskrivninger på bygninger samt et administrationsbidrag på 6 pct. af de direkte omkostninger, til dækning af centrale udgifter til administration. Rammeaftalen sætter grænser for, hvor meget taksterne må stige.

Udgifterne per dag må maksimalt stige med pris- og lønfremskrivningen i forhold til 2022 i hele rammeaftalens periode.

Det er væsentligt at gøre opmærksom på, at der indgår et forslag i råderumskataloget, om at reducerer budgetterne for alle de sociale tilbud, på nær Gydehøj Bo- og Dagtilbud, med 3 pct. Det vil resultere i en tilsvarende reduktion på taksterne med 3 pct.

Administrationens vurdering

Taksterne for 2023

Administrationen har gennemgået alle budgetposter for Gribskov Kommunes sociale tilbud. Administrationen vurderer, at der er behov for mindre justeringer i taksterne. Herunder følger en gennemgang af de væsentligste ændringer.

Overordnet set har den stigende rente fra 0,5 til 1,5 medført, at omkostningerne til kommunens egne ejendomme er steget. Det har medført en udgiftsstigning hos de sociale virksomheder, der holder til i kommunens egne bygninger. Det drejer sig om: Støttekontakt, Tisvildevej, Fabianhus, Gydehøj Botilbud og Altidens Skipperstrædet, Kirkeleddet 6 og Kirkeleddet 8. Yderligere har Socialtilsyn Hovedstaden - Frederiksberg Kommune varslet takststigninger for 2023 på 8 pct., hvilket øger alle de sociale virksomheders udgiftsniveau.

Vega Dagcenter

Vega Dagcenter har haft to ledige pladser siden marts 2022. Det forventes at pladserne besættes i løbet af 2023. De ledige pladser samt indregningen af et underskud fra 2021 på ca. 650.000 kr. medvirker til, at udgiftgrundlaget er steget med 14,5 pct., hvilket afspejles i takststigningerne.

Gydehøj Botilbud

Gydehøj Botilbud har to ledige boliger, som begge ligger ud til administrationsgangen på Gydehøj. Det gør, at beboerne i de to boliger har svært ved at blive en del af fællesskabet med de øvrige beboere. Boligerne er derfor meget svære at besætte, og administrationen forventer ikke at kunne udleje pladserne i 2023. Boligerne nedlægges for nuværende ikke, da det skal undersøges, hvordan de bedst muligt inddrages i tilbuddet.

Taksterne for Gydehøj botilbud er beregnet ud fra en forventet belægning på 90 pct. Det svarer til de to ledige pladser. Den lavere belægning samt indregning af et underskud fra 2021 på 1,2 mio. kr. medfører, at Gydehøj botilbud får en stigning i udviklingen i udgiftgrundlaget på 10,5 pct.

Takststigningen på Gydehøj botilbud overskrider det i KKR aftalte niveau. Det er administrationens vurdering, at der er tale om tilpasninger, der er fagligt begrundede.

Hjemmevejledningen

Taksterne for hjemmevejledningen falder grundet lukning af Kirkeleddet 10-20, samt indregning af et overskud fra 2021 på ca. 540.000 kr.

Øvrige tilbud

Der er en række tilbud i Gribskov Kommune, som ikke er omfattet af KKR Styringsaftale. Det er de ikke-døgndækkede bofællesskaber Haragergård, Tisvildevej, Søfryd og Ahornstien. Takstudviklingen på disse tilbud påvirker ikke den samlede takstudvikling, som kommunen skal melde ind til KKR Hovedstaden.

Indregning af over-/underskud

Over- eller underskud ud over 5 pct. af årets resultat skal efterreguleres i taksten for tilbuddet senest to år efter det år, afgivelsen vedrører. Over- eller underskud skal ses i forhold til årets omsætning.

Indregningen af over- eller underskud er ikke med i det udgiftsgrundlag, som kommunen bliver målt på i forhold til KKR rammeaftalen.

Vega Dagcenter, Gydehøj Botilbud og Gydehøj Dagtilbud har fået hævet taksten grundet indregning af underskud fra 2021, som oversteg 5 pct.

Hjemmevejledningen har fået nedsat taksten grundet indregning af overskud fra 2021, som oversteg 5 pct.

Tilbud	Over/underskud
Vega dagcenter	-641.601
Gydehøj Dagtilbud	-108.401
Gydehøj Botilbud	-1.238.700
Hjemmevejledningen	535.629

* Plus = overskud, minus = underskud

Administrationens anbefaling

Samlet for alle tilbuddene omfattet af KKR aftalen er der en stigning på 3,05 pct. af udgiftsgrundlaget, hvilket ikke overholder KKR aftalen.

Administrationen anbefaler de små justeringer i taksterne for alle tilbud. For Gydehøj anbefaler administrationen takstændringerne for både botilbuddet og dagtilbuddet.

Administrationen lægger vægt på, at det er en del af udviklingsplanen for Gydehøj for at få retvisende budgetter. Retvisende budgetter vil medvirke til at skabe ro om tilbuddets økonomi.

Høring i Handicaprådet

Dagsordenspunktet har været i høring på Handicaprådets møde den 12. september 2022. Rådet har afgivet følgende høringssvar:

Handicaprådet anbefaler at arbejde på at overholde aftalen; med mindre formuleringen "Samlet for alle tilbuddene omfattet af KKR aftalen er der en stigning på 3,05 pct af udgiftsgrundlaget, hvilket ikke overholder KKR aftalen" dækker over, at al stigning er fagligt begrundet.

Lovgrundlag

Lov om Social Service §6, LBK nr. 170 af 24/01/2022.

Bekendtgørelse om rammeaftaler mv. på det sociale område og på det almene ældreboligområde, BEK nr. 1298 af 03/09/2020,

Bekendtgørelse om finansiering af visse ydelser og tilbud efter lov om social service samt betaling for unges ophold i Kriminalforsorgens institutioner, BEK nr. 219 af 10/02/2022.

Beslutning

1.-2. Anbefalet med bemærkning om, at udvalget ønsker tilbagemelding på undersøgelsen af, hvordan de to ledige boliger bedst muligt inddrages i tilbuddet - herunder hvordan målgruppen for de to boliger kan tænkes bredere.

Bilag

Takstoversigt 2023 til KKR rammeaftale 2023-2024

Hovedstadsregionens Rammeaftale 2023-2024

Bilag 2 til Rammeaftale 2023-2024 Udviklingsdel

Bilag 1 til Rammeaftale 2023-2024 Styringsdel

Punkt 91: 3. budgetopfølgning 2022

00.30.04-000-3-22

Resume

Administrationen fremlægger denne sag for Udvalget for Ældre, Social og Sundhed for, at udvalget kan forholde sig til udviklingen i økonomi og aktivitet og det forventede årsresultat på udvalgets område. Ifølge tidsplanen for Budgetopfølgning 2022 forelægges fagudvalgene i september årets 3. budgetopfølgning indeholdende en prognose for det forventede regnskab 2022, udfordringer og opmærksomhedspunkter samt en aktivitetsopfølgning.

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

Der forventes et merforbrug på 24,5 mio. kr.

Administrationen indstiller

til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende budgetopfølgning for udvalget for Ældre, Social og Sundheds område.

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

2. at godkende de foreslåede omplaceringer mellem udvalgene jf. nedenstående tabel.

Ramme	Omlaceringer	Tillægsbevillinger
Pleje og Omsorg	-200.000	0
I alt	-200.000	0

3. at godkende de foreslåede ændringer vedr. budgetoverslagsårene jf. nedenstående tabel.

Ramme	2023	2024	2025	2026
Pleje og Omsorg	-200.000	-200.000	-200.000	-200.000
I alt	-200.000	-200.000	-200.000	-200.000

Sagsfremstilling

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

Dette er den 3. af årets 4 budgetopfølgninger.

Denne budgetopfølgning beskriver de overordnede forventninger til årets resultat og bygger videre på 1. og 2. budgetopfølgning (BO1 og BO2) og de opmærksomhedspunkter og udfordringer, der blev rejst ved fremlæggelserne i foråret 2022. Prognosen for det forventede regnskab for 2022 er på nuværende tidspunkt fortsat forbundet med stor

usikkerhed. Især den manglende viden om omfanget af opgaver i forbindelse med modtagelsen af de fordrevne Ukrainere samt eftervirkningerne af Corona-krisen skaber usikkerhed.

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

Generelt er kommunens samlede budget 2022 udfordret af nødvendigheden af en stram økonomistyring, og administrationen vurderer, at budgetoverholdelse i 2022 forudsætter en ekstra opmærksomhed fra alle sider. Samlet set skal der prioriteres en meget stram og præcis styring.

Fokus i denne 3. budgetopfølgning er:

- at præsentere prognose for regnskab 2022
- at få fremhævet ændrede forudsætninger og udfordringer i forhold til det vedtagne budget
- at præsentere relevante centrale nøgletal for området

Det forventede forbrug er opgjort inklusive de forventede overførsler til 2023.

Opfølgning på elementer fra budgetaftale 2022-2025 og flerårige elementer fra tidligere budgetaftalen kan læses i bilaget: "Bilag 1 - Opfølgning på budgetaftalens elementer 2022, ÆSS".

KRIGEN I UKRAINE

Krigen i Ukraine har medført en tilgang af fordrevne ukrainere til Gribskov Kommune. Det er fortsat usikkert, hvor mange fordrevne Ukrainere, der forventes at ankomme, da vi for nuværende både ser nyankomne, men også nogle der rejser tilbage. Situationen har krævet, at Gribskov Kommune sørger for boliger, uddannelse, jobformidling og forsørgelse mv. til de fordrevne Ukrainere. Der er for nuværende udført en stor arbejdsopgave i de enkelte centre i forhold til at løse opgaverne, og der forventes udgifter på 11,3 mio. kr. til de direkte udgifter til boliger, modtageklasser, daginstitutionspladser, kostpenge frem til opholdstilladelse mv. Derudover forventes det, at udgifter til de medarbejdere, der har løst opgaver omkring modtagelsen og indkvarteringen af de fordrevne ukrainere, samlet kan opgøres til 3,5 mio. kr. Udgifterne til personalet, der har haft ændrede opgaver, indgår i budgetopfølgningen, da medarbejdere har løst disse opgaver og dermed udskudt andre opgaver.

Der er i årets økonomiaftale afsat 214 mio. kr. til alle kommunerne, men samtidig er kommunerne trukket 235 mio. kr. til finansiering af udgifterne i de kommuner, der har modtaget særligt mange fordrevne fra Ukraine. Indtil videre er der i kommunen modtaget 1,5 mio. kr. til opgaven, men den endelige afklaring af, hvor meget kommunerne skal kompenseres, er endnu ikke afklaret, hvorfor kommunens opgørelse af udgifter og compensation først vil indgå i forbindelse med den 4. budgetopfølgning. I den nedenstående prognose for det forventede regnskab er derfor ikke medregnet udgifterne på 11,3 mio. kr. til løsning af opgaver i forbindelse med modtagelsen af de fordrevne Ukrainere, da der for nuværende fortsat forventes fuld compensation.

CORONAKRISEN

Der har siden marts 2020 været fokus på konsekvenser og håndteringen af Coronakrisen. Der har været ekstraudgifter til løsning af opgaver på tværs af kommunen, og vi kender endnu ikke omfanget for hele året, da det er uvist, hvad der sker til efteråret. Der er i økonomiaftalen afsat 634 mio. kr. til alle kommunerne til compensation for merudgifter. For Gribskov Kommune betyder det en compensation på 4,4 mio. kr. I forbindelse med årets 4. budgetopfølgning forventer vi et bedre overblik over forventningen til de endelige udgifter til opgaver i forbindelse med Coronakrisen, og vil i den

forbindelse behandle håndteringen af merudgifterne. Der er for nuværende opgjort merudgifter til løsning af opgaverne omkring Corona på 1,2 mio. kr. og det er sandsynligt, at der tilsvarende kan forventes færre indtægter i svømmehallen, som konsekvens af at borgerne holdt sig hjemme i starten af året.

BEHOV FOR MODGÅENDE FORANSTALTNINGER

2. budgetopfølgning viste et forventet merforbrug på kommunens drift på 24,1 mio. kr. i forhold til det budgetterede niveau. I den forbindelse blev administrationen bedt om at udarbejde en række forslag til modgående foranstaltninger med henblik på at skabe balance mellem budget og forventet forbrug. Administrationens forslag er drøftet i fagudvalg i maj/juni og er blevet behandlet i Økonomiudvalget den 29. august og i Byrådet den 6. september. Det er her besluttet at reducere forbruget med 18,4 mio. kr. De modgående foranstaltninger indgår i den samlede økonomiopfølgning, hvorfor der nu samlet forventes en merudgift i 3. budgetopfølgning for hele Gribskov Kommune på driftsområderne på 1,7 mio. kr.

BUDGETOPFØLGNING 3

Administrationen forventer et merforbrug på 24,5 mio. kr. i 2022 på udvalget for Ældre, Social og Sundheds område. Dette med den forudsætning, at de indstillede omplaceringer vedtages. Omplaceringerne er nærmere beskrevet senere i sagsfremstillingen. Merforbruget på 24,5 mio. kr. svarer til en afvigelse på 2,7 pct.

Merforbruget på 24,5 mio. kr. uddybes nedenfor.

	Regn- skab 2021 *	Vedt. budget 2022	Korr. budget 2022	For- ventet regn- skab 2022	Mer-/ mindre forbrug	Indstil- lede omplace- ringer	Resultat efter indstillede budget- ændringer	Mer-/ mindre- forbrug i %
Ældre, Social og Sundhed								
Administration	45,6	45,3	41,3	41,4	0,2	0,0	0,2	0,4%
Pleje og Omsorg	438,1	452,5	446,4	449,8	3,4	-0,2	3,6	0,8%
Voksne med særlige behov	225,4	220,5	228,0	236,0	8,0	0,0	8,0	3,5%
Kommunal medfinansiering af sygehusvæsenet	184,0	200,7	200,7	198,1	-2,6	0,0	-2,6	-1,3%
Virksomheder	7,1	-2,9	-3,4	11,9	15,3	0,0	15,3	-450,7%
I alt	900,2	916,2	912,9	937,2	24,3	-0,2	24,5	2,7%

Negative tal = indtægter/mindreudgifter/merindtægter/overskud

Positive tal = udgifter/merforbrug/mindreindtægter/underskud

* Det bemærkes, at regnskab 2021 ikke er opgjort på den nye udvalgsstruktur, hvorfor regnskab 2021 og forventet regnskab ikke direkte kan sammenlignes alle steder.

AFVIGELSEN SKYLDES I AL VÆSENTLIGHED FØLGENDE FORHOLD:

Administration (løn- og centerudgifter inkl. kommunal ungeindsats):

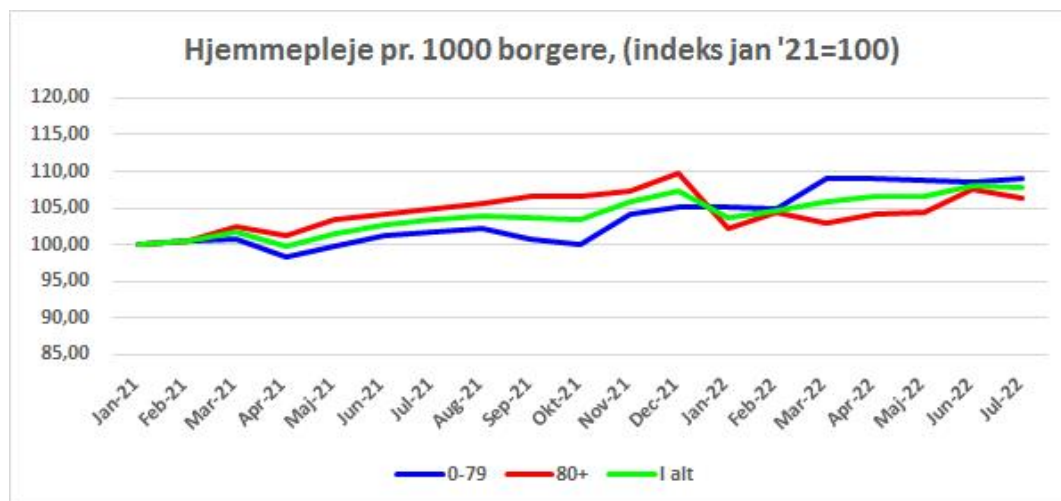
Administrationen forventer et samlet merforbrug på rammen Administration på 0,2 mio. kr.

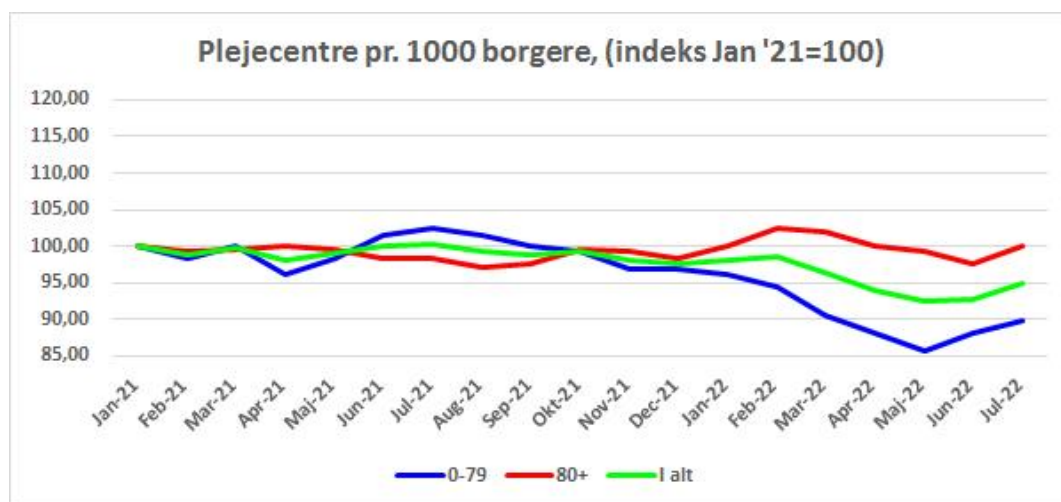
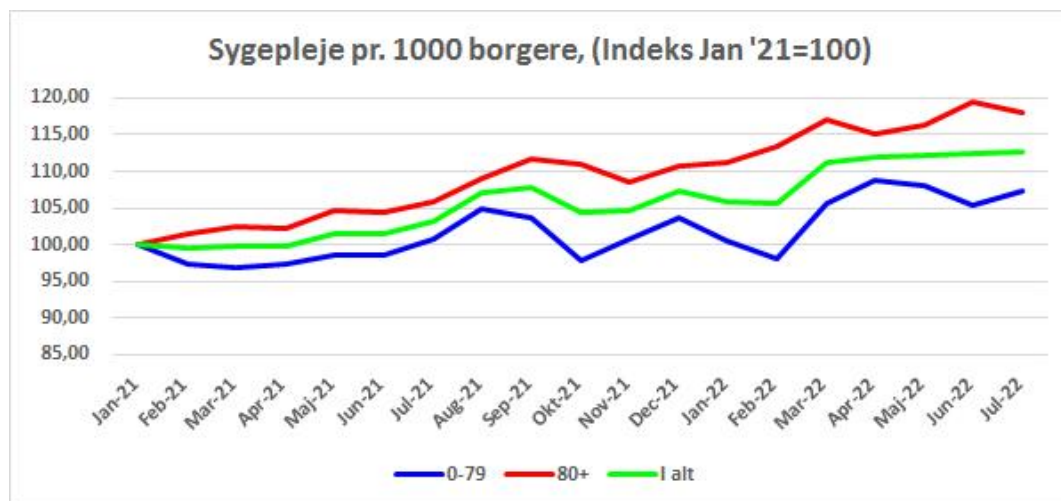
Det forventede merforbrug vedrører hovedsageligt udgifter til IT, barsel og feriepenge til afgåede medarbejdere.

Pleje og Omsorg (Pleje- og træning, Hjælpemidler, Frivillig, råd og puljer samt Personbefordring af ældre):

Administrationen forventer et samlet merforbrug på 3,6 mio. kr. på rammen under forudsætning af, at den indstillede omplacering godkendes. Afvigelsen består primært af følgende:

- Der forventes et merforbrug til rehabiliterings- og plejecenterpladser på 3,5 mio. kr., bl.a. grundet et stigende behov for fast vagt.
- Der forventes et merforbrug inden for genoptræningsområdet på 3,5 mio. kr., idet udgifter til borgere med erhvervet hjerneskade er steget.
- Der forventes et merforbrug på myndighedsområdet for hjemme- og sygepleje på 11,6 mio. kr. Merforbruget skyldes både en stigende aktivitet og plejetyngde hos borgerne, samt stigende priser til de private leverandører som følge af prisjusteringen vedtaget 6. september i Byrådet. Analyser af området viser, at en større andel af borgerne (mellem 8 og 12 pct. i juli 2022 i forhold til 1. januar 2021) visiteres til hjemme- og sygepleje end tidligere samtidig med, at der er en tendens til, at flere visiteres til mere syge- og hjemmepleje end tidligere, jf. grafer nedenfor.
- Der forventes et mindreforbrug på 6,1 mio. kr. vedr. kommunal fuldfinansiering (KFF, der er udgifter til hospice, specialiseret genoptræning og psykiatriske og somatiske ventedage) og andre regionale ydelser såsom respiratorpatienter, vederlagsfri fysioterapi mv. Særligt forventes udgifterne til ventedage at blive 2,1 mio. kr. lavere end budgetteret, idet Gribskov Kommune hjemtager færdigbehandlede patienter fra hospitalet hurtigere end tidligere.
- Der forventes et mindreforbrug til delrammen Hjælpemidler på 1,4 mio. kr. under forudsætning af, at den indstillede omplacering godkendes. Især udgifter til kropsbårne hjælpemidler forventes lavere end budgetteret. Området følges tæt, særligt i forhold til genbrugshjælpemidler, hvor Gribskov Kommune har hjemtaget opgaven fra og med 2022.
- Rammen Pleje og Omsorg indeholder endvidere en del puljer, der alle er estimeret til at blive udmøntet i år. Der forventes samlet set et mindreforbrug på 7,2 mio. kr., idet administrationen primo september 2022 har modtaget tilsagn om udbetaling af tilgodehavende fra Socialstyrelsen for tidligere års forbrug, der vedrører den tidligere statslige værdighedspulje.
- Derudover er der på rammens øvrige delområder et mindreforbrug på 0,3 mio. kr.





Voksne med særlige behov (Voksne med særlige behov, Misbrugsbehandling, Undervisning af borgere med særlige behov, Statsrefusioner og Personbefordring af borgere med særlige behov):

Administrationen forventer et samlet merforbrug på 8,0 mio. kr. på rammen.

Generelt er området udfordret af en stigning i antallet af borgere, der har behov for særlige indsatser samtidig med, at kompleksiteten i sagerne og behovet for hjælp for den enkelte borger tilsvarende er steget. Det samme gjorde sig gældende ved BO2.

Det forventede merforbrug er sammensat af et forventet merforbrug på 11,8 mio. kr. til voksne med særlige behov, et merforbrug på 0,5 mio. kr. til misbrugsbehandling, et mindreforbrug på 0,4 mio. kr. til undervisning af borgere med særlige behov samt flere indtægter fra refusionsordningen på 3,9 mio. kr.

Det forventede merforbrug på voksenområdet er primært forårsaget af flere udgifter til botilbud og socialpædagogisk støtte. Stigningen i antallet af borgere er forklaret af både nye borgere, borgere, der tidligere har været i eget hjem med støtte, men nu har behov for botilbud, borgere, der skifter indsats i forhold til deres vurderede behov og borgere, der udskrives fra psykiatrien, og som efterfølgende kræver intensiv pædagogisk støtte. Tilsvarende forventes der også i 2022 en stigning i antallet af borgere, der modtager socialpædagogisk støtte i forhold til i 2021. Der var fra 2020 til 2021 en stigning på 11 pct., mens der på nuværende tidspunkt forventes en yderligere stigning fra 2021 til 2022 på 15,4 pct. primært som konsekvens af tilgang af nye sager.

Generelt kan det konstateres, at de borgere, der har brug for hjælp, er borgere med meget omfattende udfordringer. Flere borgere har flere diagnoser ofte kombineret med sociale udfordringer. Der ses eksempelvis en tilgang af unge, som diagnosticeres med autismespektrumforstyrrelser, og som kan generere uhensigtsmæssig adfærd som f.eks.

udadreagerende adfærd. Disse borgere afvises ofte i det psykiatriske system (i regionen), fordi det vurderes, at det, de unge har brug for, er en pædagogisk indsats fra kommunens side, der kan hjælpe de unge.

På området for undervisning af borgere med særlige behov forventes et mindreforbrug på 0,4 mio. kr., da der er modtaget en efterregulering vedr. tidligere år, hvor en række aktiviteter har været sat på stand-by som følge af COVID-19.

Administrationen forventer at kunne hjemtage 3,9 mio. kr. flere indtægter i statsrefusion, idet flere borgere har fået ændret indsats grundet ændret behov.

Der er iværksat en handleplan på området for at nedbringe udgifterne til Voksne med særlige behov. Status for handleplanen behandles i særskilt sag i udvalget. Generelt er handleplanens initiativer udfordret af sagstilgangen til området. Det bevirker, at igangsættelse samt effekterne heraf er forsinkede. For nuværende er der opgjort en reduktion af udgifterne på 1,6 mio. kr. for 2022 af de tiltag, der allerede er gennemført, hvilket er indregnet i prognosen for det forventede regnskab. Der forventes yderligere tiltag og effekter af den igangværende handlinger, men effekterne er fortsat usikre. Forventningen er dog, at der i 2022 vil kunne opnås en reduktion på yderligere 0,5 til 1,0 mio. kr. Dette er ikke medregnet i prognosen. Der afsættes på rammen Stabs- og Støttefunktioner under udvalget for Skole, Børn og Familie ekstra ressourcer til at intensivere arbejdet med handleplanen på begge udvalgsområder ligesom, der igangsættes yderligere initiativer for at øge effekterne af handleplanen.

Kommunal medfinansiering (KMF) af sygehusvæsenet (somatisk- og psykiatrisk behandling af sygehuse og praksissektor):

Administrationen forventer et mindreforbrug på 2,6 mio. kr. på rammen, idet administrationen forventer, at en udmeldt efterregulering for 2022 tilfalder området i 2022.

Virksomheder (PlejeGribskov, Hjælpemiddeldepot, Helhedspleje og Sociale tilbud):

Administrationen forventer, at rammen vil have et merforbrug på 15,3 mio. kr.

Generelt er virksomhederne udfordret på grund af rekrutteringsvanskeligheder.

Administrationen forventer, at der for Hjælpemiddeldepotet vil være et merforbrug på 0,5 mio. kr. Der blev i forbindelse med hjemtagelsen af hjælpemiddeldepotet vedtaget, at depotet skulle modtage samme takst, som den tidligere leverandør af hjælpemiddeldepotet gjorde. Det ser imidlertid ikke ud til, at Gribskov Kommunes eget depot kan driftes for samme takst, hvilket kan have været samme årsag, der gjorde, at den tidligere leverandør udgik af markedet. Der arbejdes fortsat med en optimering af hjælpemiddeldepotets drift. Der blev i forbindelse med Regnskab 2021 overført 1,7 mio. kr. til etablering af Hjælpemiddeldepotet. Etableringen er gennemført, og der vil til oktober fremlægges en sag, der redegør for etableringen af Hjælpemiddeldepotet, for Udvalget for Ældre, Social og Sundhed.

Administrationen forventer, at Helhedsplejen (den integrerede hjemme- og sygepleje) vil have et merforbrug på 14,9 mio. kr. Helhedsplejen har fortsat rekrutteringsudfordringer samtidigt med, at der har været coronarelateret personalefravær i starten af året og fortsat er vakancer. Der er for nuværende fuld ledelsesbesætning, og det er lykket at besætte flere af de vakante stillinger.

Siden hjemtagelsen i 2019 har der været arbejdet med at etablere og organisere syge- og hjemmeplejen, så ressourcerne anvendes optimalt. Administrationen fortsætter med optimering af levering af plejeydelser indenfor rammerne af Helhedsplejen. Udvalget vil blive orienteret om handleplanen i en særskilt sag på udvalgsmødet.

PlejeGribskov og de Sociale tilbud er styret efter aktiviteter og har overførselsadgang af mer- og mindreforbrug mellem årene. Forventet forbrug er derfor sat til at balancere med budget i budgetopfølgningen. PlejeGribskov har udfordringer med rekruttering og stigende vikarudgifter og forventer derfor merudgifter, der skal overføres i forbindelse med regnskabet.

UDGIFTER SOM KONSEKVENNS AF KRIGEN I UKRAINE OG CORONA:

Der forventes at være udgifter i forbindelse med Corona og opgaverne omkring de fordrevne Ukrainere på ca. 0,7 mio. kr. Udgifterne er ikke medregnet i prognosen, da det forventes, at der vil modtages en kompensation fra staten. Der er i økonomiaftalen afsat et mindre beløb til kompensation, men det forventes, at der i efteråret sker en endelig forhandling om kompensationen til kommunerne. Udgiften er derfor ikke medregnet i prognosen, da det fortsat er forventningen, at kommunen vil blive kompenseret for udgifterne.

NØGLETAL OM AKTIVITETER

Denne budgetopfølgning indeholder enkelte centrale nøgletal for fagudvalget, jf. Bilag 2, Aktivitetsdata til BO3, ÆSS 2022. Der er medtaget nøgletal, der beskriver aktivitet eller ændringer i en aktivitet, som er betydende for den økonomiske udvikling.

Kort opsummeret viser nøgletallene, at der over de seneste 13 måneder har været en stigende tilgang til den specifikke venteliste til plejehjem.

Der er næsten fuld belægningsprocent på kommunes midlertidige pladser. På Gribskov Rehabiliteringscenter skyldes ophold i dag i højere grad genoptræning end tidligere, hvor flere ophold var led i en vurdering, eller fordi borger ventede på en plejehjemsplads. Til gengæld er der en stigning i andelen af venteophold på hhv. Trongården og Udsigtens få midlertidige pladser. Tilsammen afspejler ovennævnte sig i forbruget til dels plejecenterpladser, dels ventedage på hospitalerne.

Nøgletallene viser desuden, at antallet af borgere, der modtager hjemmehjælp og sygepleje er markant stigende. Den stigende aktivitet og tyngde afspejler sig ligeledes i forbruget til plejeydelser.

Der opleves ikke store variationer i borgernes andel af valg af leverandør. Endelig er der generelt månedlige variationer i antallet af borgere, der modtager træning hen over året.

Omplaceringer

I denne sag søges der om følgende omplaceringer:

- 0,2 mio. kr. i 2022 og frem fra Pleje og Omsorgsrammet under udvalget for Ældre, Social og Sundhed til Økonomiudvalgets ramme Puljer.

Omplaceringen skyldes gevinstrealisering efter nyt udbud af ortopædkirurgiske fodtøj på delrammen Hjælpemidler.

Beslutning

1. Godkendt
- 2.-3. Anbefalet.

Bilag

Bilag 1- Opfølgning på budgetaftalens elementer, ÆSS, 2022 3

Bilag 2, Aktivitetsdata til BO3, ÆSS 2022

Punkt 92: Økonomisk handleplan for socialområdet

27.00.00-S00-1-20

Resume

Socialområdet arbejder med en økonomisk handleplan. Formålet med planen er fortsat at sikre den bedst mulige socialfaglige indsats til borgerne samtidig med, at socialområdet skal have bedre balance mellem budget og forbrug. Sagen handler om, at Udvalget for Ældre, Social og Sundhed skal beslutte at tilføje handlinger til den økonomiske handleplan. Udvalget får også en status på, hvor langt socialområdet er nået med aktiviteterne i handleplanen.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed,

1. at godkende nye aktiviteter til den økonomiske handleplan for socialområdet, som beskrevet i sagsfremstillingen.

Sagsfremstilling

Den økonomiske handleplan beskriver, hvilke aktiviteter administrationen skal gennemføre for at nedbringe udgifterne på socialområdet. Aktiviteterne i handleplanen har fokus på forbedringstiltag, hvor målet er at skabe større ensartethed i serviceniveauet, målrettet arbejde med progression og princippet om bevægelse ned ad indsatstrappen.

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

Målet for den økonomiske handleplan var i Budget 2022-2025 at nedbringe udgifterne med 6,2 mio. kr i 2022 stigende til 8 mio. kr. i 2023 og frem på Udvalget for Ældre, Social og Sundheds økonomiske ramme.

Udvalget fik på sit møde i maj en status på socialrådets økonomiske handleplan. Der er fremdrift i aktiviteterne, men det gik langsommere, end administrationen havde forventet.

Administrationen var på det tidspunkt nødt til at nedjustere forventningerne til den økonomiske effekt af handleplanen på kort sigt. Socialområdet skal derfor igangsætte flere handlinger til handleplanen for at opnå bedre balance mellem udgifter og budget.

Status på den økonomiske handleplan

Status i august 2022 viser, at socialområdet har gennemført aktiviteter, der har nedbragt udgifterne med 1,6 mio. kr. i 2022 på Ældre, Social og Sundheds økonomiske ramme. Den økonomiske effekt af handleplanen er øget meget begrænset hen over sommeren. Status er vedhæftet i bilag 1 på dette dagsordenspunkt.

Handleplanen er blevet yderligere forsinket af, at byggeriet af boligområdet Gilleleje Syd er forsinket med et år. Gilleleje Syd rummer et bofællesskab i to delejligheder for unge voksne med behov for støtte. Forsinkelsen af byggeriet betyder, at der først kan flytte borgere ind i delejlighederne i vinteren 2023-24. Det er et år senere end forudsat i den økonomiske handleplan. Administrationen arbejder på at finde alternative handlemuligheder.

Bilag 2 indeholder status på de forudsætninger, som udvalget løbende følger.

Tillæg til handleplanen

Administrationen vurderer, at det er muligt at gennemføre flere aktiviteter for at optimere arbejdsgange og udvikle indsatser.

På Ældre, Social og Sundheds økonomiske ramme foreslår administrationen:

- Udvide handling om sammenhængskraft/synergi ml. myndighed og støtte-kontakt på voksenområdet.
- Afdække mulighederne for at etablere midlertidigt botilbud for borgere med autisme som alternativ til dyre private botilbudspladser.
- Udvidelse af væresteder/gruppetilbud som alternativ til individuel støtte efter §§85 eller 82.
- Øget brug af hjemmepleje efter §83 som alternativ til socialpædagogisk støtte efter §85, når det er relevant.

Administrationen arbejder på at konkretisere handlingerne og udarbejde overslag for den økonomiske effekt af aktiviteterne.

Høringssvar

Handicaprådet og CenterMED i Center for Sociale Indsatser har afgivet høringssvar om at tilføje aktiviteter til den økonomiske handleplan.

Høringssvar fra CenterMED i Center for Sociale indsatser

Medarbejdersiden gør opmærksom på, at handleplanernes succes afhænger af, at der er sammenhæng mellem CSIs handleplan og handleplanen for CDS. Der er fortsat udfordringer med børn, der venter på tilbud, mistrives i tilbud og i øvrigt har rigtig mange fraværsdage. Når der mangler relevante tilbud på CDS-området, så stiger udgiften i CSI til tabt arbejdsfortjeneste, aflastning, familieindsats og i sidste ende anbringelser.

I forhold til voksne med særlige udfordringer så mangler der fortsat lejeboliger, der er til at betale.

Der kunne findes rigtig mange penge, hvis borgere, der bor i et midlertidigt botilbud, og som er færdigbehandlede, kunne flytte i egen bolig med eller uden støtte.

Høringssvar fra Handicaprådet

Handicaprådet lægger vægt på, at løsninger skal være til gavn for borgerne, og at der kan komme større spillerum til at lande de rigtige løsninger med fokus på borgerens individuelle behov. Handicaprådet lægger også vægt på, at faglig viden hele tiden bliver inddraget i arbejdet med den økonomiske handleplan. Handicaprådet anbefaler, at man gennemgår forretningsgange samt måden pakkeløsninger bliver fortolket på. Begge dele med henblik på effektivisering og større smidighed.

Lovgrundlag

Kommunestyrelsesloven §45 jf. LBK nr. 47 af 15/01/2019

Høringsperiode og høringsparter

Handicaprådet og CenterMED i Center for Sociale Indsatser har haft forslagene til nye aktiviteter i høring.

Høringsperioden for handicaprådet løb i perioden 1. september til 13. september kl. 12.00.

Høringsperioden for CenterMED løb i perioden 22. august til 1. september kl. 12.00

Beslutning

1. Godkendt.

Bilag

Status på handleplan ÆSS

Forudsætninger ÆSS august 2022

Punkt 93: Fremadrettede styringsgreb i Helhedsplejen

29.18.00-G01-3-19

Resume

Administrationen har siden september 2020 arbejdet med en samlet handleplan for Helhedsplejen, som indeholder en række økonomiske greb samt omfattende organisatoriske tiltag. Udvalget har på nærværende dagsorden modtaget Budgetopfølgning 3, hvor der ses en betydelig udvikling i prognosen for Helhedsplejens merforbrug i 2022. I denne sag modtager udvalget derfor en redegørelse for udviklingen i merforbruget samt en plan for de styringsgreb, der indføres i Helhedsplejen fremadrettet.

Sagsfremstilling

Baggrund

I februar 2020 besluttede det daværende udvalg for Ældre, Social og Sundhed en handleplan for sygeplejen for at bringe budget og forbrug i balance efter hjemtagelsen af sygeplejen i maj 2018. Hjemmeplejen var hjemtaget i december 2019 og indgik indirekte i handleplanen.

I foråret 2020 blev handleplanen udfordret af coronapandemien, der betød, at flere tiltag med medarbejderinddragelse og afprøvninger ikke kunne gennemføres. Samtidig blev det nødvendigt at etablere en 3. lokation til hjemme- og sygeplejen. Holtvej i Græsted blev 3. lokation fra september 2020.

Med etableringen af 3. lokation blev der samtidig gennemført en omorganisering, så hjemme- og sygeplejen blev integreret. Gribskov Helhedspleje var en realitet fra oktober / november 2020. Etablering af Helhedsplejen medførte, at der på alle distrikter skulle arbejdes tværfagligt på tværs af sygeplejersker, sosu-hjælpere og sosu-assistenten.

De mange forandringer i 2020 betød, at måltallet om at reducere udgifterne i sygeplejen ikke blev realiseret. Det blev samtidig tydeligt, at Helhedsplejen havde brug for en langt mere omfattende organisatorisk udviklingsplan. Udvalget efterspurgte fokus på rekruttering og fastholdelse, medarbejderforhold, lønforhold, kompetenceudvikling, ledelse og introduktion mv. Det resulterede i en organisatorisk udviklingsplan sommeren 2021. Målet har til stadighed været at bringe Helhedsplejens økonomi i balance.

Prognose for 2022

Prognosen fra BO3 viser et forventet merforbrug på 14,9 mio. kr. Det er en stigning på 10,3 mio. kr. siden prognosen ved BO 2, som lød på et forventet merforbrug på 4,6 mio. kr. BO 2 prognosen var baseret på forbruget i årets første 3 måneder, mens BO3 er baseret på årets første 7 måneder.

Ændringen i forhold til BO 2 skyldes primært, at der ved BO2 blev forudsat færre vakante stillinger, end der har kunnet realiseres frem mod sommerferien. Det har betydet større udgifter til ekstra vagter til personalet samt i særdeleshed større udgifter til vikarer end forudsat i BO2. Antallet af vakante stillinger er nu faldet, så vi i årets sidste måneder forudsætter fald i omkostninger til ekstra vagter og vikarer. Dette forhold afdækkes yderligere nedenfor.

Forbruget af vikarer har derudover været større end forudsat i BO2, da vikarforbruget i særdeleshed er steget i sommermånederne for at sikre leverance til borgerne i en periode, hvor der også har været behov for ferieafvikling, samtidig med at der er ekstra travlhed forårsaget af sommergæster, som er visiteret til hjælp fra hjemkommunen. Dette afdækkes også yderligere nedenfor.

En anden årsag til det større merforbrug end forventet ved BO2 er, at antallet af borgere med behov for hjælp har været højere end forudsat. Og med forholdsvist mange ledige stillinger har det været nødvendigt at levere det øgede antal ydelser til flere borger ved hjælp af vikarer, som er dyrere end det faste personale.

I det følgende præsenteres de styringsgreb, som Helhedsplejen tager i anvendelse for at imødegå merforbruget.

Styringsgreb

Ledelsen i Helhedsplejen arbejder med følgende styringsgreb fra september 2022:

Ledelse

Robust drift og succes med alle initiativer i handleplanen forudsætter robust ledelse. Her har Helhedsplejen været udfordret i lange perioder siden 2019, men siden foråret 2022 og over sommeren er det lykkedes at rekruttere fuldtallig og styrket ledelseslag. Det betyder, at alle distrikter fra 1. september ledes af en distriktsleder og en gruppekoordinator med stedfortræderfunktion. Dertil kommer planlæggere og en faglig koordinator. I distrikt SYD er der sket en opnormering på ledelse som følge af distriktets størrelse, og fordi flere ruter skal flyttes fra MIDT til SYD. Opnormeringen i SYD sker samtidig med at den tværgående distriktslederfunktion nedlægges og tværgående ansvar i stedet lægges hos virksomhedsleder og sygeplejefaglig leder.

Robust og stabil ledelse er fundamentet for stram styring og dermed for succes med de følgende tiltag.

Vagtplan

Et vigtigt styringsgreb er, at alle personaletimer og vikartimer fremgår af KMD Vagtplan. Det er ikke tilfældet i dag, men fra 1. november vil alle personaletimer fremgå, og vagtplanerne vil blive opdateret dagligt. Det forudsætter, at alle ledere og gruppekoordinatorer gennemgår oplæring og undervisning fra KMD. Denne undervisning gennemføres i uge 39-41. Når vikarer indgår i vagtplan, og disse opdateres dagligt, kan alle planlagte timer opgøres og følges ugentligt. Derved kan der ske tilpasninger, hvis planlagte timer ligger over normering.

Ruteplan

Ruteplanlægning er endnu et vigtigt redskab for optimal drift. Der er formuleret ensartede principper for planlægningen, som implementeres i september. Principperne videreudvikles og afprøves samtidig med, at der sker en oprustning på planlægningen, så der er to planlæggere på alle distrikter. I MIDT er der fokus på oplæring, da planlægningen er bemandet med to nye planlæggere. Der tages fra oktober stikprøver på planlægningen for at følge op på implementeringen.

Der vil forventeligt være behov for en særskilt styringsindsats for at gøre planlægningen datadrevet og yderligere optimeret.

Vikarstyring

Den helt store udgiftsdriver er vikarforbruget. Der er derfor straks gennemført analyse af forbruget, og følgende er under implementering i september:

- Kun ledere og gruppekoordinatorer må bestille vikarer (indført medio august)
- Kun udvalgte vikarbureauer anvendes - de billigste, og dem der kan levere (indført medio september)

- Oversigt over pris pr. faggruppe i de valgte vikarbureauer er udarbejdet som redskab - de billigste vælges (indført primo september)
- Reduktion i antal vikartimer pr. vagt - der bookes som udgangspunkt kun vikarer til 6-timers vagter i stedet for 8-timers vagter (indført medio september)
- Ledelsen modtager ugentlig ledelsesinformation med opgørelse over vikarforbrug (manuelt) (indført medio september)

Derudover ser administrationen på muligheden for at indføre vikarstop.

Rekruttering og fastholdelse

Rekruttering og fastholdelse af medarbejdere er alfa og omega for bl.a. økonomien, da vikartimer koster ca. en tredjedel mere. Derfor skrues der endnu mere op for denne indsats via:

- Ansættelse af rekrutterings- og fastholdelseskonsulent, der arbejder målrettet med en strategi for rekruttering og fastholdelse og implementering heraf (primo juli)
- Reduktion af sygefravær særligt i MIDT
- Afdækning af muligheder i de vagtlag, der udfordrer mest, som er aften og weekend for FOA personale, og aften, weekend og akutfunktion for DSR personale

Reduktion af opgavemængden

Foruden ovenstående kommer en række tiltag for at reducere opgavemængden eller løse opgaverne med færre ressourcer - dog med den opmærksomhed, at der ikke kan arbejdes med for mange tiltag på samme tid.

Et tiltag, der arbejdes med, er, at få flere borgere til at komme til Helhedsplejen, fremfor at Helhedsplejen skal køre ud til borgerens hjem. Der er således etableret sygeplejeklinik i Gilleleje, og der er udvidet kapacitet i klinikken i Helsingør. Der er et yderligere potentiale i at få flere borgere i klinik, så den eksisterende kapacitet udnyttes fuldt ud. Derudover arbejdes der fortsat med kvalitetsforbedringer bl.a. i regi af "I sikre hænder", som er en langsigtet metode til at forbedre kvaliteten i praksis.

Administrationen er i gang med at udvikle ledelsesinformation på alle disse styringsgreb, så ledelsen kan følge udviklingen på ugebasis.

Hvad driver merforbruget?

Der er fire overordnede forhold, der påvirker Helhedsplejens økonomi og drift:

1. Aktivitetsudviklingen
2. Personale
3. Ledelse
4. Handleplanen

Aktivitetsudviklingen handler om, hvor mange borgere der skal modtage en indsats (kunder i butikken), og hvilken indsats der er tale om (tyngden).

Personale handler om, hvor mange medarbejdere vi har til at løse opgaverne (vakancer, vikarer, sygdom/fravær) samt personalets kompetencer

Ledelse handler om, hvorvidt vi har en robust ledelse, som kan styre og guide organisationen

Handleplanen handler om alle de tiltag, der de sidste par år er igangsat for at øjne kvaliteten, effektivisere driften og skabe et godt arbejdsmiljø - og få budget i balance

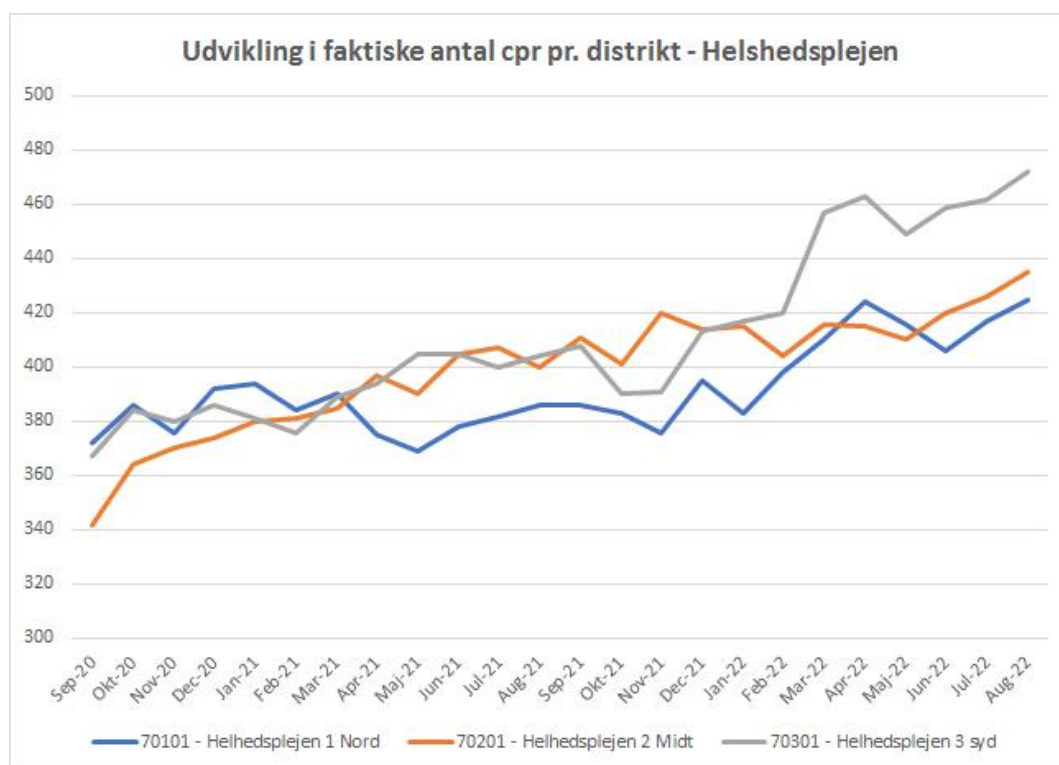
Disse fire forhold påvirker hinanden gensidigt.

Helhedsplejen har siden sin etablering konstant været udfordret på alle fire parametre. Aktiviteten er steget, rekruttering og fastholdelse af såvel medarbejdere som ledere har været vanskelig, og aktiviteter i handleplanen har derfor været udsat og udfordret - også som følge af pandemien.

I det følgende redegøres for udviklingen.

Aktivitetsudviklingen

Grafen herunder viser udviklingen i antal borgere i Helhedsplejen siden september 2020.



Note: Tallene indeholder ikke feriegæster

Grafen viser, at der er sket en markant stigning i antallet af borgere, der har valgt Helhedsplejen som leverandør.

Dertil kommer, at vi som sommerhuskommune får feriegæster, der skal have såvel hjemmepleje som sygepleje. Tabellen herunder viser antal feriegæster pr. måned, samt hvor mange besøg disse får. Rækken "I alt" viser antal unikke borgere i den pågældende måned. Her kan den enkelte borger modtage flere ydelser, hvorfor "I alt" ikke er summen af personlig pleje, praktisk hjælp og sygepleje.

Antal sommergæster med planlagte besøg hos Helhedsplejen

Unikke borgere	Jan-22	Feb-22	Mar-22	Apr-22	Maj-22	Jun-22	Jul-22	Aug-22	unikke borgere i alt
Personlig pleje	2	1	2	2	11	15	14	14	34
Praktisk hjælp	1	1	1	2	3	5	6	6	10
Sygepleje	5	9	13	12	19	39	41	44	94
I alt	8	11	15	15	25	47	50	52	108

Antal planlagte besøg hos Helhedsplejens sommergæster

Antal besøg	Jan-22	Feb-22	Mar-22	Apr-22	Maj-22	Jun-22	Jul-22	Aug-22	Besøg i alt
Personlig pleje	132	20	57	68	235	304	335	572	1.723
Praktisk hjælp	1	2	1	3	33	51	252	236	579
Sygepleje	22	56	108	77	229	351	539	768	2.150
I alt	155	78	133	125	316	451	621	838	2.717

Antal visiterede borgere hos Helhedsplejen

Unikke borgere	Jan-22	Feb-22	Mar-22	Apr-22	Maj-22	Jun-22	Jul-22	Aug-22	unikke borgere i alt
Sommergæster	14	16	20	28	37	56	58	56	117

Tabellerne viser, at der i sommermånederne er omkring 50 feriegæster, som tilsammen får mellem 451 og 838 besøg om måneden. Disse besøg kommer "oveni" puljen af besøg til kommunens egne borgere - og skal udføres samtidig med, at Helhedsplejens medarbejdere også skal afvikle ferie.

Ser vi på antallet af besøg pr. borger, viser der sig en stigning, når vi ser på sygeplejen. Grafen herunder viser, at vi henover sommeren udførte flere sygeplejebesøg pr. borger i gennemsnit - og dermed at sygeplejeborgerne i gennemsnit skulle have flere indsatser.

Antal borgere, minutter og besøg i sygeplejen, indeks januar 2022 = 100



Udviklingen bekræfter Helhedsplejens oplevelse henover sommeren, hvor vi så indlæggelser, der blev stadig kortere og medførte, at Helhedsplejen fik ustabile borgerne med mere komplekse behov og deraf brug for flere besøg - og i nogle tilfælde blev genindlagt. Udviklingen genkendes fra andre kommuner.

Aktivitetsstigningen henover sommeren dækker således over et større antal borgere, flere feriegæster og udskrivelser fra hospital af borgere med komplekse behov. Det sker samtidig med, at Helhedsplejens medarbejdere skal afvikle ferie.

Personale

Aktivitetsudviklingen betyder, at Helhedsplejen har brug for flere medarbejdere. Gribskov Kommune har ligesom landets øvrige kommuner vanskeligt ved at rekruttere tilstrækkeligt med medarbejdere, da udbuddet af medarbejdere ganske enkelt ikke svarer til efterspørgslen. Det betyder, at Helhedsplejen må benytte sig af vikarer, hvilket alt overvejende er årsagen til merforbruget. Vikartimer er som nævnt omkring en tredjedel dyrere end Helhedsplejens egne medarbejdere.

Det fremgår af tabellen herunder, at vikarforbruget er steget fra et gennemsnit på 3,4 mio. kr. pr. måned i januar 2022 til 5,7 mio. kr. for juli måned.

	Jan22	Feb22	Mar22	Apr22	Maj22	Jun22	Jul22
Vikar Nord	661.355 kr.	880.628 kr.	1.058.187 kr.	1.377.762 kr.	1.300.845 kr.	1.047.143 kr.	1.342.353 kr.
Vikar Midt	849.730 kr.	825.572 kr.	874.688 kr.	1.005.490 kr.	1.513.714 kr.	1.870.467 kr.	1.892.386 kr.
Vikar Syd	1.858.745 kr.	1.619.564 kr.	1.586.077 kr.	1.786.071 kr.	1.602.240 kr.	1.495.860 kr.	2.480.295 kr.
I alt	3.369.830 kr.	3.325.764 kr.	3.518.951 kr.	4.169.323 kr.	4.416.799 kr.	4.413.471 kr.	5.715.034 kr.

Væksten er primært sket fra april måned, hvor den stiger til 4,2 mio. kr. Perioden svarer til den periode, hvor BM Plejes borgere overgår til Helhedsplejen, samtidig med at antallet af feriegæster begynder at stige, og vi ser flere tidlige udskrivelser fra hospital.

Hovedfokus har i juni, juli og august været på at få bemanning og opgaver til at hænge sammen, så borgere og sommergæster fik hjælp over sommeren, uden at Helhedsplejen blev nødsaget til at gå i nødberedskab. Det lykkedes med pres på medarbejdere og ruter til følge. Medarbejderne har budt sig til via ekstra vagter for alle faggrupper, hvilket de har fået særlig honorering for.

Det har derudover været nødvendigt at anvende flere vikarbureauer over sommeren for at sikre bemanningen, da bureauerne også er udfordrede på rekruttering af medarbejdere. Alt dette har været med til at drive udgifterne op henover sommeren og medføre stigningen i merforbruget.

Fravær blandt medarbejderne spiller ligeledes ind på vikarforbruget. Tabellen herunder viser udviklingen i sygefraværet i Helhedsplejen:

	jan 22	feb 22	mar 22	apr 22	maj 22	jun 22	jul22	aug 22
Syd	28,5%	16,7%	10,2%	3,3%	1,7%	4,3%	1,5%	4,3%
Midt	27,6%	21,6%	14,4%	12,8%	12,2%	15,1%	13,1%	6,8%
Nord	11,9%	10,8%	11,7%	9,2%	11,6%	6,2%	7,2%	5,1%
Periodegennemsnit Kommune	5,9%	5,9%	5,9%	5,9%	5,9%	5,9%	5,9%	5,9%
Periodegennemsnit Helhedsplejen	9,5%	9,5%	9,5%	9,5%	9,5%	9,5%	9,5%	9,5%

* Note: Der kan ske efterreguleringer i data for august, da disse ikke nødvendigvis er indberettet fuldt ud på opgørelsestidspunktet. Fsva. januar-februar skyldes det høje fravær, at coronaens bølge 3 ramte MIDT og SYD. NORD blev ramt af 3. bølge før årsskiftet.

Tallene afspejler, at Helhedsplejen i starten af året var meget påvirket af pandemien. Fraværet falder stødt i løbet af året for de fleste distrikters vedkommende, og her vil den forestående trivselsundersøgelse vise, om dette hænger sammen med en generel stigende trivsel blandt medarbejderne.

Administrationen har udarbejdet en prognose for, hvor mange årsværk Helhedsplejen vil have behov for, jf. nedenstående tabel.

Alle 3 Distrikter	maj-22	jun-22	jul-22	aug-22	sep-22	okt-22	nov-22	dec-22
Forudsætning (95% af behov ifølge fremmødeplan)	157,655	161,789	161,789	161,789	161,789	161,789	161,789	161,789
Faktisk antal årsværk	127,041	130,311	129,473	133,932	144,311	147,797	149,365	149,365
Vakancer (ved 95% af behov ifølge fremmødeplan)	30,615	31,479	32,317	27,857	17,479	13,992	12,425	12,425

Tabellen viser, at Helhedsplejen i august måned manglede 27,9 årsværk - men prognosen for årets resterende måneder viser, at vi forventer at se et fald, således vi ved årets udgang blot mangler 12,4 årsværk. Det er en positiv udvikling, som vi ikke har set i tidligere prognoser. En forudsætning er, at vi ikke vil opleve en stigning i opsigelser og ej heller en markant vækst i aktiviteten.

Ledelse

Disse udfordringer kræver robust og stabil ledelse, som tager styringen og sætter retningen for "butikken". Her har Helhedsplejen ligeledes været udfordret, da det har været vanskeligt at få den rette ledelse på plads. Ved hjemtagelsen af sygeplejen og hjemmeplejen blev det besluttet ikke at hjemtage ledelsen, men alene medarbejdere. Derfor har ledelseslaget skullet bygges op fra bunden. Det har medført stor sårbarhed i overtagelsen af drift med samtidige optimeringskrav og efterfølgende coronapandemi. Der har samtidig ikke været en naturlig talentudvikling af egne profiler.

Ud af den samlede ledelse i Helhedsplejen har én distriktsleder været med fra starten af hjemtagelsen i december 2019 - på de øvrige distrikter har der været flere ledesesskifte undervejs.

Tabellen herunder viser, at vi siden januar 2021 og frem til udgangen af i år kun har haft fuldtallig ledelse i 7 måneder ud af de 24. Det gælder, hvis vi ser på virksomhedsleder og distriktsledere. Hvis vi medtager de faglige koordinators og gruppekoordinatorerne, som er en del af ledelsen via understøttende funktioner for lederne, har vi ikke været fuldtallige på noget tidspunkt (stillingerne som gruppekoordinator blev oprettet februar 2021. Faglige koordinators blev oprettet april 2022).

	Jan 2021	Feb 2021	Mar 2021	Apr 2021	Maj 2021	Jun 2021	Jul 2021	Aug 2021	Sep 2021	Oktober 2021	Nov 2021	Dec 2021	Jan 2022	Feb 2022	Mar 2022	Apr 2022	Maj 2022	Jun 2022	Juli 2022	Aug 2022	Sep 2022	Oktober 2022	Nov 2022	Dec 2022
Vakancer virksomhedsleder					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Vakancer Distriktsledere				1	1										1	1	1	1	2	2				
Vakancer Gruppekoordinatorer		2	2	1	1	1	1	1	1	1				1	1	1	1	1	1	1	1			
Vakancer Fagkoordinatorer				4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1

En af forklaringerne er, at kravene til ledelse har ændret sig markant undervejs bl.a. som følge af sammenlægningen af sygeplejen og hjemmeplejen, som var en del af den oprindelige handleplan. Derudover har det været vanskeligt at rekruttere. En tendens som ses på tværs af kommuner, og som svarer til udfordringer med at rekruttere medarbejdere.

Heldigvis er der sket en positiv udvikling i år, hvor det er lykkedes at tiltrække stærke ledelsespotentialer, som har erfaring fra region eller hjemme/sygepleje i andre kommuner. Samtidig er de første interne rekrutteringer på ledelsesposter gennemført, hvilket styrker Helhedsplejens evne til fortsat at udvikle talenter og kultur.

Handleplanen

I hele perioden har Helhedsplejen arbejdet med en omfattende handleplan, der til stadighed har haft fokus på at bringe budgettet i balance, højne kvaliteten og sikre robust, effektiv drift. Som nævnt indledningsvis påvirker ovenstående faktorer hinanden, hvorfor planen konstant har været udfordret af disse forhold (inklusive pandemien), som har kaldt på fokus og prioritering. Derfor har flere indsatser undervejs været pauseret eller ikke sat i gang - og effekterne således ikke slået fuldt igennem.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 94: Sygeplejeklinik i Gilleleje - tilgængelighed

29.18.00-G01-1-22

Resume

Administrationen har hen over sommeren etableret en sygeplejeklinik i en kommunal bygning i Gilleleje for at kunne håndtere flere af kommunens feriegæster i klinik frem for i hjemmet. I den forbindelse var der behov for en mindre ombygning. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed og Økonomiudvalget får derfor denne sag for at anbefale frigivelse af midler til etablering af en rampe til kørestolsbrugere og til brandforanstaltninger ved den nye sygeplejeklinik i Gilleleje.

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

1. at beslutte at frigive anlægsmidler fra velfærdsboligpuljen på 176.000 kr. til brand- og tilgængelighedsforanstaltninger ved den nye sygeplejeklinik i Gilleleje.

Sagsfremstilling

Baggrund

Administrationen har hen over sommeren indrettet en sygeplejeklinik i en kommunal ejendom, beliggende på Gilleleje Stationsvej 4 i Gilleleje.

Istandsættelse og indretning af ejendommen til sygeplejeklinik-formål er sket for midler på udvalgets driftsramme.

Kommunale ejendomme med offentlig adgang skal leve op til byggelovens bestemmelser om handicaptilgængelig indretning, herunder niveaufri adgang. Tilgængelighedskravet medfører, at der skal etableres en rampe til kørestolsbrugere og borgere med bevægelseshandicap.

Etableringsomkostninger

Administrationen har indhentet tilbud på etablering af rampe, ny dør samt afledte facadearbejder.

Etableringsomkostningerne kan opgøres på følgende måde:

Udgift	Beløb
Etablering af rampe	50.000 kr.
Ny bred dør (med dørklokke)	30.000 kr.
Facadearbejde - brandsikring af gavle	80.000 kr.
Uforudsete omkostninger - 10 pct. af ovenstående	16.000 kr.
Etableringsomkostninger, i alt	176.000 kr.

Anm.: Prisen på døren er baseret på en almindelig, bred dør, hvor personalet åbner døren, når kørestolsbrugeren trykker på dørklokken. Hvis der skal etableres 'tryk', vil omkostningen være 44.000 kr. større (bl.a. fordi, der er lovkrav om

sensor, så døren ikke kan lukke, hvis en kørestolsbruger er ved at passere døråbningen).

Administrationens vurdering og anbefaling

Administrationen vurderer, at meromkostningen på 44.000 kr. til en dør med 'tryk', inkl. sensor, ikke er strengt nødvendig - og at der derfor kan etableres en almindelig dør med dørklokke.

Administrationen anbefaler, at de foreslåede tilgængelighedsforanstaltningerne på 176.000 kr. finansieres ved hjælp af puljen til optimering og tilpasning af velfærdsboliger m.m.

Høringssvar fra Handicaprådet

Handicaprådet anbefaler at vælge en løsning, hvor alle borgere kan være så selvstændige som muligt, altså en løsning, hvor der ikke skal komme nogle og åbne døren, men at borgerne selv kan åbne døren.

Denne sag om adgangsforhold har været en anledning til, at rådet spørger til, hvordan tilgængelighed i klinikken er generelt? Rådet tænker her på toiletter, gangarealer, belysning osv.

Lovgrundlag

BEK nr 1399 af 12/12 2019: Bekendtgørelse om bygningsreglement 2018.

BEK nr.1250 af 13/12 2004: Bekendtgørelse om tilgængelighedsforanstaltninger i forbindelse med ombygninger i eksisterende byggeri.

Økonomi

Der henstår 5.162 tkr. i ikke-disponerede anlægsmidler til udvidelse af plejeboliger samt optimering og tilpasning af velfærdsboliger (velfærdsboligpulje). Ved frigivelse af 176 tkr. ifølge denne sag, vil der efterfølgende henstå 4.986 tkr. i velfærdsboligpuljen.

Øvrige omkostninger til istandsættelsen af ejendommen er afholdt på Udvalget for Ældre, Social og Sundheds driftsrammer. Det samme vil gælde for driften af sygeplejeklinikken fx husleje og a conto-beløb til forbrug samt ændrede personaleudgifter. De forventede merudgifter til driften af sygeplejeklinikken vil modsvares af et mindreforbrug til helhedsplejens udekørende aktiviteter.

Jf. i øvrigt sagsfremstillingen.

Beslutning

1. anbefalet med tilføjelse om, at der skal etableres en automatisk dør, så det samlede projekt bliver på i alt 220.000 kr.

Punkt 95: Decisionsskrivelse for regnskabsåret 2020

00.32.10-K01-1-22

Resume

Udvalget for Skole, Børn og Familie og udvalget for Ældre, Social og Sundhed får i denne sag en orientering om Social- og Ældreministeriets decisionsskrivelse til kommunen for regnskabsåret 2020. Udvalgene får administrationens redegørelse til ministeriet og en orientering om de aktiviteter, der er iværksat.

Sagsfremstilling

Baggrund

Gribskov Kommunes revisionsberetningen for 2020 blev gennemgået på byrådsmødet den 24. juni 2021. Revisionsberetningen indeholdt flere anbefalinger fra kommunens revision til socialområdet.

Hvert år gennemgår Social- og Ældreministeriet kommunernes revisionsberetninger fra det foregående år. Ministeriet udarbejder herefter en decisionsskrivelse til hver kommune. En decisionsskrivelse er ministeriets afgørelse om, hvorvidt kommunen har opfyldt betingelserne for at modtage statsrefusion for udgifter på socialområdet.

Ministeriets konklusion for regnskabsåret 2020 er, at Gribskov Kommune opfylder betingelserne for at modtage statsrefusion, Men ministeriet har bedt om en uddybende redegørelse på området for merudgifter til voksne og forudsætter, at de fundne fejl rettes. Ministeriets decisionsskrivelse er vedlagt som bilag 1 på dette dagsordenspunkt. Administrationens svar er vedlagt som bilag 2.

På Udvalget for Ældre, Social og Sundheds område

Ordninger med kontant tilskud og BPA (servicelovens §§95 og 96)

I revisionsberetningen for 2019 vurderede revisor, at kommunen havde iværksat tiltag til at efterleve anbefalingerne fra forvaltningsrevisionen og den juridisk-kritiske revision fra 2018. Ministeriet fandt det igangsatte arbejde positivt, men henstillede til fortsat opmærksomhed på området. Revisor vil følge op på dette i forbindelse med revisionen af årsregnskabet for 2021.

Administrationen har fokus på området, og har blandt andet sat følge tiltag i værk:

- Der er udarbejdet kvalitetsstandarder og håndbøger, hvor både Socialstyrelsen og Ankestyrelsen er inddraget i arbejdet.
- Der er udarbejdet et økonomisk styreark, som sikrer overblik og systematik i forhold til udbetalingerne.
- Socialområdets jurist inddrages i komplicerede sager, og genvurderinger i forbindelse med klagesager kvalitetssikres, inden de sendes til Ankestyrelsen.
- Audit anvendes som kvalitetssikring af den enkelte sagsgennemgang.

Merudgifter til voksne (servicelovens § 100)

Revisionen har konstateret enkelte fejl, herunder at der ikke er foretaget tilstrækkelig opfølgning af sagerne. Revisor bemærkede, at der var behov for en opstramning af sagsadministrationen. Ministeriet fandt det blandt andet ikke tilfredsstillende, at der var tale om fejl af generel karakter, og anmodede derfor om en redegørelse for området med beskrivelse af fejltypene, og hvilke tiltag kommunen har taget eller ville tage for at sikre rettidig opfølgning på sagerne. Administrationens redegørelse er vedlagt i bilag 3 på dette dagsordenspunkt.

Administrationen er opmærksomme på, at der har været et efterslæb med opfølgninger på området. Dette skyldes blandt andet et øget fokus på andre områder, herunder især området med kontant tilskud og BPA. Sager om merudgifter til

voksne er udover at være et kompliceret område også et område, hvor der er sket en stigning af sager. Administrationen har prioriteret at behandle nye ansøgninger og lavet opfølgning på de mindre komplicerede sager.

Administrationen har fokus på området og har blandt andet sat følgende tiltag i værk:

- Opfølgning på de mere komplicerede sager, herunder sager om frakendelse eller nedsættelse af ydelsen
- Opfølgning på tidligere kvalitetsstandard
- Deltagelse i ERFA grupper på tværs af kommunerne for at højne kompetencer og kvaliteten i vores afgørelser
- Oplæring af yderligere en medarbejder, så der fremadrettet vil være 3 medarbejdere på området
- Socialområdets jurist inddrages i komplicerede sager, og genvurderinger i forbindelse med klagesager kvalitetssikres, inden de sendes til Ankestyrelsen
- Opgave med årlige reguleringer skal fremadrettet varetages som en fast opgave af Det Understøttende Team
- Udarbejdelse af samlet overblik over aktive sager, hvor det blandt andet fremgår, hvornår der har været opfølgning
- Ledelsestilsyn gennem metoden "Audit" anvendes som kvalitetssikring af den enkelte sagsgennemgang

På Udvalget for Skole, Børn og Families område

Merudgifter til børn og tabt arbejdsfortjeneste (servicelovens §§41 og 42)

Der konstateres enkelte fejl i forbindelse med revisionen, blandt andet uhensigtsmæssig lang sagsbehandlingstid og manglende opfølgning. Revisor er af den opfattelse, at der er behov for en opstramning. Ministeriet henstiller derfor til, at kommunen har skærpet opmærksomhed på området.

Administrationen har fokus på området og har blandt andet sat følgende tiltag i værk:

- Oprettelse af kontinuerligt og dokumenterbar ledelsestilsyn på børnehandicapområdet, og særligt på §§41 og 42
- Der er udført to tilsyn i 2022. På baggrund af disse er der udarbejdet en rapport og handleplan, som sikrer korrekt anvendelse af reglerne
- Løn- og økonomikonsulenter er inddraget i at udarbejde arbejdsgang, som gør det muligt at dokumentere, at retskrav følges i forbindelse med lønudbetalinger og bogføring
- Socialområdets jurist inddrages i komplicerede sager, deltager i teammøder, og genvurderinger i forbindelse med klagesager kvalitetssikres, inden de sendes til Ankestyrelsen

På baggrund af ovenstående forventer administrationen at se en forbedring.

Administrationen indstiller til udvalget for Skole, Børn og Familie og udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Social- og Ældreministeriets decisionsskrivelse 2020

Besvarelse af decisionsskrivelse for regnskabsåret 2020

Redegørelse

Punkt 96: Orientering om Seniorprisen 2022

29.09.00-A00-1-18

Resume

Gribskov Kommune har siden 2013 uddelt Seniorprisen hvert år. Seniorprisens formål er at vise respekt og anerkende den sociale indsats, som kommunens frivillige udfører på seniorområdet. Prisen uddeles kun, hvis der er minimum fem indstillinger.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed orienteres i denne sag om, at prisen ikke uddeles.

Sagsfremstilling

Det forhenværende Social- og Sundhedsudvalg stiftede i 2013 en Seniorpris, hvis formål er at påskønne og vise anerkendelse for den sociale indsats, som kommunens frivillige udfører på seniorområdet.

Seniorprisen på 5.000 kr. gives til en person, en gruppe, en forening eller en organisation, som:

1. gør en helt særlig indsats inden for det frivillige arbejde, og som har et aktiverende og/eller forebyggende sigte (jf. § 79)
2. skaber opmærksomhed omkring den frivillige indsats på ældreområdet
3. samarbejder bredt med andre i lokalområdet (gennem partnerskaber, alliancer eller andre samarbejdsformer)
4. skaber resultater, der gør en positiv forskel for borgere i Gribskov Kommune

Den særlige indsats skal foregå inden for kommunegrænsen og komme borgere i Gribskov Kommune til gode.

Annoncering om indstillinger til seniorprisen har været i Ugeposten, på kommunens hjemmeside, på facebook, og der har været sendt information direkte ud til foreninger, frivilligcentre og seniorcentre. Siden juni har foreninger, grupper og personer haft mulighed for at sende motiverede forslag til, hvem der skal indstilles til prisen. Fristen for indstillinger til Seniorprisen var den 10. august 2022. Det er planlagt, at prisen overrækkes af formanden for udvalget for Ældre, Social og Sundhed på Frivillig Fredag den 7. oktober 2022.

Indstillingsudvalg og indstillinger

Indstillingsudvalget, som i år bestod af en repræsentant fra Frivilligcenter Helsingør, to fra Frivilligcenter Græsted, to fra Helsingør Seniorcenter og to Gilleleje Aktivitetshus har den 16. august 2022 behandlet de indkomne indstillinger til Seniorprisen.

I alt er der modtaget tre indstillinger og to kandidater, da en af kandidaterne er indstillet to gange.

Det tidligere Social- og Sundhedsudvalg besluttede på deres møde den 8. juni 2016, at Seniorprisen fremover kun skulle uddeles, hvis der er minimum fem indstillinger. Det er den eneste af de priser, der uddeles ved Frivillig Fredag, som har dette krav.

Da det samlede antal indstillinger i 2022 er på tre i alt, uddeles Seniorprisen således ikke i år.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage sagen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 97: Udbud af befordring - vindende tilbudsgiver

88.12.00-A00-2-21

Resume

Administrationen har gennemført udbudsprocessen for befordring, og udvalget for Klima, Teknik og Miljø, udvalget for Ældre, Social og Sundhed samt udvalget for Skole, Børn og Familie får forelagt orientering om de indkomne tilbud samt orientering om tildeling af kontrakten.

Sagsfremstilling

Med baggrund i Klima, Teknik og Miljø's tidligere behandling af punktet, den 3. maj 2022 punkt 67, hvor udvalget besluttede at udbuddet skulle gennemføres ud fra kriteriet laveste pris, har administrationen tildelt kontrakt for befordring (skolekørsel og kørsel til dagcenter).

Kontrakten træder i kraft den 1. januar 2023. Løbetiden er 4 år med mulighed for 2 x 1 års forlængelse.

Administrationen har gennemført udbuddet og modtaget tilbud fra to udbydere.

Som det fremgår, er Ørslev Servicetrafik A/S fremkommet med den laveste evalueringspris og er derfor den vindende tilbudsgiver.

Tilbudsgiver	Tekniske evalueringssum
Finn's Handicapkørsel ApS (CVR-nr.: 27985254)	Kr. 283,48
Ørslev Servicetrafik A/S (CVR-nr.: 17729381)	Kr. 259,86

Administrationen har evalueret de indkomne tilbud sammen med udbudsrådgiver fra virksomheden Tolstrup & Hvilsted.

Lovgrundlag

Opgaven er udbudt efter reglerne om EU-udbud jf. Udbudsloven - Lov nr. 1564 af 15/12/2015

Økonomi

Det samlede budget for befordring er på 27.781.000 kr. Den del, der her er udbudt, udgør ca. 12 mio. kr., som er fordelt mellem udvalget for Ældre, Social og Sundhed og udvalget for Skole, Børn og Familie.

Administrationen indstiller til udvalget for Skole, Børn og Familie, udvalget for Ældre, Social og Sundhed og udvalget for Klima, Teknik og Miljø:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 98: Kommunale tilsyn på plejecentre og Gribskov Rehabilitering

29.09.20-K09-2-21

Resume

BDO foretager sundhedsfaglige tilsyn på vegne af Gribskov Kommune. Denne sag orienterer om kommunale tilsyn på Gribskov Rehabilitering samt plejecentre beliggende i kommunen.

Tilsynene blev foretaget i perioden marts til juli 2022.

Sagen var på dagsordenen til udvalgsmøde den 23. august 2022, men behandling af sagen blev udsat.

Sagsfremstilling

BDO foretager uanmeldte sundhedsfaglige tilsyn på vegne af Gribskov Kommune. Der er en række lovpligtige tilsynsområder, men også mulighed for at udvide områderne efter behov. De seneste 4 år har kommunen tilkøbt tilsyn på håndtering af medicin for at sikre dette vigtige område. I 2020-2022 har kommunen desuden suppleret med tilsyn på "tidlig opsporing", som i sin enkle form handler om at hjælpe borgerne med at blive vejret samt udføre en "rejse-sætte-sig"-test med borgerne med efterfølgende triage. Derved opdages det, hvis borgeren mister funktionsevne eller taber sig i vægt. Ligeledes har der været fokus på plejen hos borgere i den sidste tid af deres liv, den såkaldte palliative fase. Fokusområderne på "tidlig opsporing", "palliation" samt medicintilsyn blev meldt ud til alle leverandører i starten af dette år.

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

Rapporterne beskriver tilsynets fund og vises i et såkaldt "spind". Jo større spind, jo bedre score. Scorerne går fra 1-5, hvor 5 er det højeste. Rapporterne offentliggøres på kommunens hjemmeside, når de modtages. Scoren i "spindet", betyder følgende:

5: Særdeles tilfredsstillende

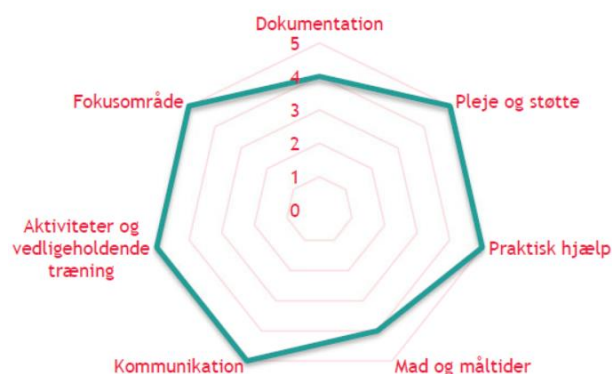
4: Meget tilfredsstillende

3: Tilfredsstillende

2: Mindre tilfredsstillende

1: Ikke tilfredsstillende

Her et eksempel på et spind fra tilsynet på Skovsminde Plejecenter med tilsynsområderne:



Resultaterne af tilsynene på Plejecentrene og Gribskov Rehabilitering

Generelt klarer plejecentre beliggende i kommunen sig rigtig godt. Langt de fleste tilsynsområder scorer meget tilfredsstillende eller særdeles tilfredsstillende hos alle 8 plejecentre. Små enheder har gennem en længere årrække generelt haft bedre tilsyn end de øvrige. Alle plejecentres tilsyn viser, at kommunikationen hos alle er "særdeles tilfredsstillende" svarende til en score på 5, ligesom alle også scorer *Meget tilfredsstillende* (4) eller *særdeles tilfredsstillende* (5) på omfanget og mængden af aktiviteter og træningstilbud. Bakkebo Plejecenter (Altiden) og Bavne Ager (OK- Fondens friplejehjem) scorer *tilfredsstillende* (3) på den sundhedsfaglige dokumentation. Tilsynet har i deres rapport kommet med konkrete anbefalinger til, hvordan centrenes dokumentation kan blive endnu bedre. Anbefalingerne kan ses i de enkelte rapporter.

Helsingegården og Bakkebo scorer tilfredsstillende (3) på Pleje og støtte. Her handler anbefalingerne blandt andet om større medarbejderkontinuitet og ventetid ved nødkald samt faste aftaler med konkret beboer på Bakkebo. Trongården og Bavne Ager skal arbejde med rammerne for frokostmåltidet og personalets brug af handsker i forbindelse med måltiderne. Gribskov Rehabilitering scorer også tilfredsstillende (3) omkring deres arbejde med triagering. Her har tilsynet konkrete anbefalinger til, hvordan triagen kan bruges mere entydigt, så alle er klar over, hvorfor en konkret borger scorer "gul", og hvad det har af konsekvenser i det daglige arbejde.

Handleplaner på tilsynsområder med en score på *tilfredsstillende* (3)

Administrationen har efterspurgt og modtaget konkrete handleplaner fra alle plejecentrene med en score på 3 på et eller flere tilsynsområder. Handleplanerne er gennemgået og godkendt. Hvert enkelt plejecenter arbejder videre inden for de områder, hvor tilsynet er kommet med anbefalinger. Anbefalingerne kan ses i de enkelte rapporter.

I tabellen herunder ses scorerne samlet for alle plejecentrene:

Plejecenter	Dokumentation	Pleje og støtte	Praktisk støtte	Mad og måltider	Kommunikation	Aktivitet og træning	Fokusområder
Helsingegården	4	3	5	4	5	5	4
Gribskov Rehabilitering	4	4	4	4	5	4	3
Trongården	4	5	5	3	5	5	4
Skovsminde	4	5	5	4	5	5	5
Bakkebo	3	3	4	4	5	5	4
Udsigten	5	5	5	5	5	4	5
Bavne Ager	3	5	5	3	5	5	4
Ellen Mariehjemmet	5	5	5	5	5	5	5
Dagmarsminde	5	5	5	5	5	5	5
Gennemsnit 2022	4,1	4,4	4,8	4,1	5,0	4,8	4,3
Gennemsnit 2021	4,3	4,8	4,8	4,3	4,8	4,4	4,6
Gennemsnit 2020	4,1	4,9	4,6	4,5	4,9	5,0	4,0

Medicintilsyn på plejecentrene og Gribskov Rehabilitering

I forbindelse med tilsynet har Gribskov Kommune tilkøbt, at BDO også går et medicintilsyn, hvor borgeres medicin (stikprøver) gennemgås fra ende til anden. Håndtering af medicin er meget komplekst, og der er mange krav og regler.

Syv ud af otte plejecentre klarer sig flot, men desværre fandt tilsynet denne gang nogle medicinfejl på Bakkebo (se scoreoversigt nedenfor). Bakkebo får scoren 2 på dispensering af medicin, da der er fejl i den ophældte medicin. Derudover er der tre andre områder, hvor scoren er 3. Administrationen har i juni måned har haft et møde med Bakkebo om deres fremsendte handleplan for medicinområdet og justering heraf. Derudover har administrationen bedt BDO foretage et opfølgende tilsyn på medicin på Bakkebo, Det opfølgende tilsyn finder sted i løbet af august/september måned. Bakkebo er i fuld gang med at rette op på tilsynets fund og sikre arbejdsgangene i forbindelse med medicinhåndtering.

Plejecenter	Instruks for medicinhåndtering	Dokumentation	Opbevaring	Risikosituations-lægemidler	Dispensering af medicin	Administration af medicin og ikke dispenserbare præparater
Helsingegården	5	3	4	4	5	4
Gribskov Rehabilitering	5	3	4	5	5	5
Trongården	5	4	4	5	5	3
Skovsminde	5	3	4	5	5	5
Bakkebo	5	3	3	5	2	3
Udsigten	5	5	5	5	5	5
Bavne Ager	5	5	5	5	5	5
Ellen Mariehjemmet	5	5	5	5	5	5
Dagmarsminde	5	5	5	5	5	5
Gennemsnit 2022	5,0	4,0	4,3	4,9	4,6	4,4
Gennemsnit 2021	4,9	5,0	4,8	5,0	4,9	4,8
Gennemsnit 2020	5	4,6	4,1	4,3	4,9	4,9

Tre øvrige enheder (Skovsminde, Helsingegården og Gribskov Rehabilitering) har scoret 3 på dokumentation omkring håndtering af medicin. Det handler primært om at få tydeligere handlingsanvisninger i forbindelse med specifikke præparater. Enhederne har udarbejdet relevante handleplaner, som administrationen vurderer er tilfredsstillende. Trongården og Bakkebo scorer *tilfredsstillende* (3) på administration af medicin og ikke-dispenserbare præparater (ex. øjendråber, salver mm). Trongården er i fuld gang med dette arbejde igennem "I sikre hænder" og har allerede løftet kvaliteten betydeligt siden deres tilsyn i marts måned. Bakkebo er også i gang. Begge steder har planer for, hvordan de kommer i mål på områderne.

Alle plejecentre scorer højeste karakter på deres medicininstrukser, og alle har også en score på *meget tilfredsstillende* eller *særdeles tilfredsstillende*, når det gælder håndtering af potentielt farlige lægemidler (Risikosituationslægemidler)

som f.eks. insulin, blodfortyndende medicin og stærkt smertestillende medicin. Sammenlignet med sidste år er medicintilsynet på kommunens plejecentre umiddelbart lidt dårligere, men stadig overordnet godt.

Alle rapporter er vedhæftet som bilag. I rapporter fremgår både fund og konkrete anbefalinger. Alle rapporter er offentlige og ligger på kommunens hjemmeside.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at tage tilsynsrapporterne til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport Plejecenter Helsingegården 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejecenter Trongården 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Skovsminde Plejecenter-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Bakkebo Omsorgscenter 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejecenter Udsigten 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejehjemmet Bavne Ager 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Ellen Mariehjemmet 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejehjemmet Dagsmarsminde 2022-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Rehabilitering 2022-Gribskov-Endelig rapport_2

Punkt 99: Orientering om sundhedsklynger

29.30.08-A00-1-22

Resume

Sundhedsvæsenet står over for en betydelig udfordring som følge af den demografiske udvikling, der betyder flere ældre og flere patienter med kroniske lidelser. Regeringen, Danske Regioner og KL ser, at en del af løsningen er at etablere nye, forpligtende og formaliserede "sundhedsklynger" omkring hvert af landets 21 akuthospitaler. De nye sundhedsklynger vil både have et fagligt og et politisk niveau og indeholde repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed orienteres i denne sag om Sundhedsklyngerne.

Sagen var på dagsordenen til udvalgsmøde den 23. august 2022, men behandling af sagen blev udsat.

Sagsfremstilling

Med Sundhedsklyngerne er det intentionen at skabe en ny samarbejdsstruktur, der kan bidrage til at håndtere udfordringerne i Sundhedsvæsenet. Det fremgår af "Aftale om sammenhæng og nærhed" (Sundhedsklynger), at sigtet med ændringerne i samarbejdsstrukturen er at styrke det lokale samarbejde om borgernes sundhed. Mere behandling og opfølgning skal fremadrettet løses i praksissektoren, i kommunerne og i hjemmet, herunder gennem udgående og virtuel understøttet sygehusbehandling. Det skal sikre bedre sammenhæng og nærhed for patienten og samtidig aflaste sygehusene.

Sundhedsklynger

Der etableres i alt 22 sundhedsklynger i tilknytning akutsygehusene. Gribskov Kommune tilhører Sundhedsklynge Nord, der også inkluderer Nordsjællands Hospital, Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Halsnæs, Helsingør, Hillerød og Hørsholm Kommuner. Kommunerne repræsenteres ved borgmestrene med Hillerøds borgmester som medformand, mens regionen repræsenteres ved regionrådsformanden, der er formand for klyngen.

De nye sundhedsklynger vil både have et fagligt og et politisk niveau og indeholde repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis. Psykiatrien skal indgå i sundhedsklyngerne ligesom børne- og ungeområdet skal. Sundhedsklyngernes ansvar er:

- Den fælles population i sundhedsklyngen
- Styrke sammenhæng og bedre forløb for borgere, der har forløb på tværs af sektorer
- Være drivende i en styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling af det nære sundhedsvæsen
- Prioritere indsatser, der imødekommer de lokale behov, og som sikrer bedre og mere sammenhængende patientforløb
- Prioritere fælles midler i sundhedsklyngen
- Aftale lokale modeller for bedre patientforløb, der har fokus på kvalitet og øget nærhed fx for udvalgte grupper
- Sætte en fælles retning for og implementering af kvalitetstiltag, handlingsplaner og forløbsprogrammer
- Drøfte initiativer, der har politisk eller økonomisk betydning, fx opgaveomstilling til det primære sundhedsvæsen eller større ændringer i kommunernes eller regionens opgaver

Sundhedssamarbejdsudvalg

Samtidig etableres fem overordnede sundhedssamarbejdsudvalg – ét i hver region – som står for at koordinere og sætte retningen for arbejdet i hver af regionens egne sundhedsklynger. Udvalget erstatter de hidtidige udvalg:

Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) og Praksisplanudvalget (PPU). Sundhedssamarbejdsudvalget skal blandt andet udarbejde en sundhedsaftale og fastlægge fælles rammer og retning for udviklingen af samarbejdet på tværs af regionens sundhedsklynger, herunder drøfte rammerne for sundhedsklyngernes udmøntning af nationale handlingsplaner. Sundhedssamarbejdsudvalget skal også understøtte ensartethed og sammenhæng på tværs af sundhedsklyngerne, så den nye struktur bidrager til at sikre mere geografisk og social lighed i sundhed.

Kommunale opmærksomhedspunkter

Administrationen har fremhævet tre temaer og forskellige emner indenfor disse, hvor administrationen ser et behov for at være opmærksomme. De tre temaer er organisering, økonomi og data samt faglighed. De tre temaer, emner og opmærksomhederne er uddybet i vedhæftet bilag.

Økonomi

I lovforslaget om etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg prioriteres 80 mio. kr. til fælles midler til opstart af sundhedsklyngernes arbejde i 2022. Midlerne skal fordeles mellem regioner og kommuner. For Gribskov Kommune svarer det til ca. 250.000 kr. Kommunernes Landsforening arbejder på at sikre varige økonomiske midler til sundhedsklyngernes arbejde.

Med den politiske aftale om sundhedsreform er aftaleparterne enige om at afsætte i alt 1,3 mia. kr. i perioden 2022-2025 og herefter 387 mio. kr. varigt om året til at løfte indsatsen i det nære sundhedsvæsen og gøre sundhedsvæsenet mere robust. Midlerne vil blive udmøntet i en aftale med Danske Regioner og KL.

Derudover afsættes en pulje på 4 mia. kr. i perioden 2023-2028 til nærhospitalet. Midlerne kan gå til både ombygning og nybyggeri samt investeringer i IT, teknologi og udstyr til undersøgelse, behandling og gode og trygge rammer for patienter med både somatisk og psykiatrisk sygdom, herunder tryghedsskabende indretning.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Notat - opmærksomhedspunkter ift. Sundhedsklynger

Punkt 100: Orientering om tildeling af §79-midler i 2022

00.01.00-G01-8-21

Resume

Gribskov Kommune udmønter årligt i marts måned tilskud til pensionistforeninger og klubber efter Lov om Social Service §79. Midlerne gives som støtte til det frivillige ældreområde og har et aktiverende og forebyggende sigte.

Ifølge budgettet er der i 2022 afsat 496.000 kr. til formålet. Udvalget orienteres i denne sag om fordelingen af midlerne.

Sagen var på dagsordenen til udvalgsmøde den 23. august 2022, men behandling af sagen blev udsat.

Sagsfremstilling

Gribskov Kommune giver støtte til det frivillige ældreområde efter §79 i Lov om Social service. Midlerne gives med et aktiverende og forebyggende sigte.

Midlerne er fordelt i fire puljer:

1. En pulje til pensionistforeninger og -klubber på 265.000 kr.
2. En pulje til motionsfremmende foreninger på 122.000 kr.
3. En pulje til Ældre Sagen på 30.000 kr.
4. En pulje til Centerråd 79.000 kr.

Administrationen tildeler midlerne ud fra en politisk besluttet tildelingsmodel. Principperne i modellen er, at der først gives et grundtilskud og derefter et tilskud pr. medlem.

Til pensionistforeninger og -klubber med en egenkapital på mindre end 60.000 kr. tildeles 15.000 kr. i grundtilskud. Til de motionsfremmende foreninger med en egenkapital på mindre end 60.000 kr. tildeles 3.000 kr. i grundtilskud. Ældresagen tildeles et fastlagt beløb, som fordeles ligeligt mellem de to afdelinger i kommunen. Centerrådene tildeles et fast grundtilskud på 10.000 kr. Administrationen fordeler derefter det resterende beløb ud på alle foreninger efter medlemstal, så foreningerne får et beløb pr. medlem.

I 2022 har tilskuddet pr. medlem været på 158,39 kr. til pensionistforeninger og -klubber; på 81,25 kr. til de motionsfremmende foreninger, og på 84,80 kr. til centerrådene. Oversigt over foreninger og tilskud fremgår af bilaget.

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Oversigt over tilskud til foreninger efter §79

Punkt 101: Meddelelser

00.22.04-P35-9-21

Sagsfremstilling

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

Der er følgende meddelelser:

- Status på COVID og kommende vaccinationsindsats
- Orientering om invitation af radsrepræsentanter i udbudsevalueringerne
- Orientering om, at Telekolprojektet ikke bliver gennemført

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- Status på kommende COVID-vaccinationsindsats på plejecentre og botilbud.
- Orientering om invitation af radsrepræsentanter i udbudsevalueringerne - repræsentanter fra Handicapråd og Senior- og Ældrerådet er inviteret til at deltage.
- Orientering om, at Telekolprojektet ikke bliver gennemført som et tværkommunalt samarbejde - kommunerne gør det selv.
- Orientering om, at det forsøges at finde ny leverandør til projektet "den vanskelige samtale" på socialområdet.
- Folder fra Senior- og Ældrerådet blev uddelt. Rådet inviteres til dialogmøde forud for næste udvalgmøde.

1. Taget til efterretning.

Mødestart: Kl. 16.03

Mødeslut: Kl. 18.39

Punkt 102: Elektronisk underskrift af mødeprotokol

00.22.04-P35-4-22

Sagsfremstilling

For hvert udvalg føres en protokol, hvori udvalgets beslutninger indføres. Beslutningsprotokollen underskrives efter hvert møde af de medlemmer, der har deltaget i mødet (Kommunestyrelsesloven, § 20 stk. 3).