

REFERAT Ældre, Social og Sundhed d. 17-03-2020

Mødedato Tirsdag d. 17. marts 2020 kl. 14:00

Mødested Rådhuset, Lokale 505

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Regnskab 2019 - Ældre, Social og Sundhed.....	5
Status på implementering af handleplan for sygeplejen.....	10
Sundhedsfaglige tilsyn i 2019.....	12
Orientering om forebyggende indsats mod alkohol i trafikken.....	17
Orientering om fremtidig forankring af brugergruppe for ernæring.....	19
§18 ansøgning 2020 pulje 1 Repair café.....	21
Forslag til dato for dialogmøde mellem ÆSS og det frivillige sociale område 2020.....	23

Punkt 26: 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

Punkterne 30-33 optages ikke på dagsordenen på indeværende møde. Behandling udsat.

Punkt 29 ændres til beslutningspunkt med henblik på godkendelse af revideret handleplan som følge af corona-epidemi.

Herefter er dagsorden godkendt.

Pernille Kromann Sams (G) fraværende.

Punkt 27: Meddelelser

00.22.04-G01-12-18

Sagsfremstilling

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

Der er følgende meddelelsepunkter:

- Nøgletal på ældre- og sundhedsområdet

Udvalget orienteres desuden om kommende sager. Følgende sager er undervejs de kommende måneder:

- Udmøntning af midler til forebyggelse
- Status på implementering af sundhedspolitikken
- Evaluering af cykling uden alder
- Kvalitetsstandarder på social- og sundhedsområdet
- Røgfri kommune
- BO2

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var yderligere følgende meddelelser til udvalget:

- Orientering om nødberedskabsplan som følge af coronaepidemi
- Redegørelse vedr. fremskudt visitation
- Orientering om udmelding fra BM Pleje

1. Taget til efterretning.

Pernille Kromann Sams (G) fraværende.

Mødestart: Kl. 14:35

Mødeslut: Kl. 16:24

Punkt 28: Regnskab 2019 - Ældre, Social og Sundhed

00.32.10-S00-1-20

Resume

I denne sag fremlægges regnskabet for 2019. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed behandler sagen for at anbefale en beslutning til Økonomiudvalget og Byrådet.

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

1. at godkende regnskabet for udvalget for Ældre, Social og Sundhed.
2. at godkende følgende overførsler til 2019:

Ramme (i hele kroner)	Overføres fra 2019
Pleje og omsorg	6.003
Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet	10.270
Virksomheder	-361
I alt	15.912

3. at godkende følgende anlægsregnskab:
 - Optimering af Gydevej 15

Sagsfremstilling

Årsregnskab generelt

Årsregnskabet 2019 forelægges her med bemærkninger til de enkelte områder. I 2019 har udvalget været orienteret om administrationens forventninger til regnskabet i forbindelse med de tre budgetopfølgninger. I forbindelse med BO3 er budgettet korrigeret, så det svarer til det forventede regnskab, og i regnskabet holdes forbruget op mod dette korrigerede budget,

Regnskabet indeholder forslag til overførsler til 2019, som endelig skal godkendes af Økonomiudvalget og Byrådet.

Læsevejledning

Tabellen viser vedtaget budget for hver ramme og de omplaceringer/tillægsbevillinger, der er givet i løbet af året. Vedtaget budget plus/minus omplaceringer og tillægsbevillinger giver det korrigerede budget. Tabellen viser mer-/mindreforbruget i forhold til korrigeret budget, som den løbende opfølgning foretages på.

De røde kolonner viser derudover de indstillede overførsler til 2020 og herefter mer-/ mindreforbruget inkl. de indstillede overførsler.

Overførslerne fra 2020 sker i de fleste tilfælde til samme ramme, men i nogle tilfælde foreslås en overførsel fra en ramme til en anden eller fra et udvalg til et andet. I de tilfælde er der i indstillingen vist, både hvor overførslen sker fra, og hvor den foreslås overført til. I oversigten herunder er kun vist, hvor overførslerne sker fra.

Årsberetning

Som en del af kommunens regnskab udarbejdes der hvert år en årsberetning. Denne indeholder væsentlige mål og evaluering af resultater på områderne. Udvalget for Ældre, Social og Sundheds bidrag til årsberetningen er vedlagt som bilaget ”Ældre, Social og Sundhed - Mål og evaluering 2019”.

Samlet konklusion

For udvalget Ældre, Social og Sundhed er der i 2019 et mindreforbrug på 5,1 mio. kr. i forhold til et korrigeret budget. Det svarer til en afvigelse på 0,6%.

Der søges ved regnskabsafslutningen om overførsler til 2020 på 15,9 mio. kr.

Der fremlægges anlægsregnskab for Optimering af Gydevej.

Nedenstående oversigt viser regnskabsresultat på rammeniveau.

Beløb i 1.000 kr.	Vedt. budget 2019	Ompla- ceringer 2019	Tillægs- bevil- linger 2019	Korr. budget 2019	Regn- skab 2019	Mer-/ min- dre for- brug	Over- førsler til 2020	Mer-/ mindre- forbrug inkl. overf.
Ældre, Social og Sundhed								
Administration	43.684	-753	-924	42.007	42.010	3	0	3
Pleje og omsorg	373.478	-3.292	38.099	408.285	416.557	8.272	6.003	14.275
Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet	191.057	0	554	191.611	181.341	-10.270	10.270	0
Børn og voksne med særlige behov	233.850	-2.728	7.514	238.636	234.564	-4.072	0	-4.072
Virksomheder	-1.278	-550	2.823	995	1.945	950	-361	589
I alt	840.791	-7.323	48.066	881.534	876.417	-5.117	15.912	10.795

Negative tal = indtægter/mindreudgifter/merindtægter/overskud

Positive tal = udgifter/merforbrug/mindreindtægter/underskud

Bemærkninger til regnskabsresultatet

Regnskabet for udvalget for Ældre, Social og Sundhed bliver gennemgået nærmere i de følgende afsnit. Det sker for hver ramme.

Administration

Forbruget holder sig indenfor den afsatte ramme, og der er derfor ingen bemærkninger til rammen.

Pleje og Omsorg

Der har været et merforbrug på 8,3 mio. kr. svarende til en afvigelse på 2,0%.

Merforbrug skyldes følgende forhold:

- Pleje og Træning, 6,7 mio. kr., som i al væsentlighed kan henføres til:
 - Plejehjemspladser: Merforbruget overstiger forventningen ved BO3, hvilket for det første skyldes større udgifter (2,4 mio. kr.) vedr. mellemkommunalt køb og salg af pladser på plejecentre som følge af ændret regnskabsprincip, således at omkostninger afregnes i afholdelsesåret. Der afholdes således flere udgifter i 2019, som ellers ville skulle afholdes i regnskab 2020. For det andet skyldes merforbruget, at flere borgere end forudsat får pladser på kommunens egne plejecentre (1,5 mio. kr.). Merforbruget modsvares i et vist omfang af mindreudgifter til hjemmeplejen (0,6 mio. kr.)
 - Sygepleje: Større udgifter (1,5 mio. kr.) til delegerede sygeplejeydelser end budgetteret,
 - Træningsydelse: Som følge af ændret regnskabsprincip, jf. ovenfor er der merudgifter (0,8 mio. kr.) til træningsydelse, idet der er betalt vederlagsfri fysioterapi for 13 måneder i 2019 (en måned vedr. 2018 og alle 12 måneder i 2019), Herudover merforbrug (0,3 mio. kr.) vedr. sundhedstræningsydelse i forhold til BO3 vurdering.
 - Ventedage og pasning af døende: Der er et mindreforbrug (1,8 mio. kr.), som dels skyldes manglende afregning vedr. ventedage på hospital og hospice. Restbeløbet forventes opkrævet i 2020. Herudover er udgifterne vedr. pasning af nærtstående døende i eget hjem betydeligt mindre end forventet. Administrationen er i gang med en nærmere analyse af disse afvigelser og forskydninger.
 - Særligt dyre enkeltsager: Der er en mindre indtægt (2,4 mio. kr.), hvilket bl.a. skyldes, at 3 af de borgere, som vi fik refusioner på i 2018, er flyttet til botilbud, og yderligere 3 har fået reduceret behov og er dermed ikke omfattet af reglerne om refusion for særligt dyre enkeltsager. Dette var ikke kendt ved BO3.
- Hjælpemidler, 2,6 mio. kr., som i al væsentlighed kan henføres til:
 - Merudgifter vedr. boligindretning (0,2 mio. kr.), idet der har været større udgifter i 4. kvartal til boligændringer end forudsat i BO3. Udgifter har sammenhæng med ønsket om at bibeholde borgere i eget hjem, i stedet for at de kommer på plejecentre.
 - Merudgifter vedr. kropsbårne og ikke kropsbårne hjælpemidler, (0,6 mio. kr.) skyldes en række mindre stigninger på flere forskellige udgiftsområder - herunder er der for 4. kvartal 2019 modtaget en ikke forventet afregning fra anden kommune vedr. handicapbil.
- Sundhedsfremme og puljer, 1,1 mio. kr., som i al væsentlighed kan henføres til:
 - Mindreudgifter vedr. puljer vedr. sundhedsfremme og forebyggelse, (1,4 mio. kr.). Dette er forudsat, da der er besluttet en flerårig profil for anvendelse af midlerne, hvilket betyder, at uforbrugte midler overføres mellem årene.
 - Mindreforbrug på værdighedsmidlerne (de budgetterede projekter) (6,7 mio. kr.), mens der på finansieringen af projekterne fra staten er mindre indtægt på 8,8 mio. kr. Dvs. et netto merforbrug på 2,9 mio. kr. (inkl. merforbrug på 0,8 mio. kr. vedr. puljen bedre bemanning).
 - Mindreforbrug vedr. Ældrerådet (0,3 mio. kr.). Ældrerådets budget indeholder midler til afholdelse af valg til Ældrerådet hver 4. år, således at mindreforbrug opspares og overføres mellem årene til anvendelse i valgåret.
- Madydelser, -2,1 mio. kr.
 - Mindreudgifter kan i væsentligt omfang henføres til ændret regnskabsprincip jf. ovenfor, hvilket medfører, at der er bogført indtægter vedr. 13 måneder for borgerne på plejecentrene (1 for 2018, 12 for 2019), mens udgifterne alene omfatter de 12 måneder i 2019.

Der søges om overførsler for 6,0 mio. kr. til 2020. De ansøgte overførsler vedrører:

- Sundhedsfremme og forebyggelsespuljer, 1,0 mio. kr.
- Projekt "Fremskudt stuegang" og projekt "Bedre bemanning", -0,6 mio. kr.
- Værdighedspuljeprojekter, 5,2 mio. kr.
- § 18 midler, 0,04 mio. kr.
- Gribskov Seniorcenter 0,2 mio. kr.
- Frivilligcentre, -0,2 mio. kr.
- Ældrerådet (opsparing til ældrerådvalg), 0,3 mio. kr.

Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet

Der har været et mindreforbrug på 10,3 mio. kr. svarende til en afvigelse på 5,4%.

Mer-/mindreforbruget skyldes følgende forhold:

- Sundhedsdatastyrelsen meldte i 2019 ud, at man ville opkræve kommunerne de beløb, som de havde budgetteret med for 2019. Ved regnskabets lukning havde Gribskov Kommune endnu ikke modtaget opkrævninger for det fulde budgetterede beløb.

Der søges om overførsler for 10,3 mio. kr., da det forventes, at Sundhedsdatastyrelsen vil opkræve dette beløb i 2020 vedr. 2019.

Børn og voksne med særlige behov

Der har været et mindreforbrug på 4,1 mio. kr. svarende til en afvigelse på 1,7%.

Mindreforbruget skyldes følgende forhold:

- Børn med særlige behov: Et mindreforbrug (0,18 mio.kr.) som følge af mindre varierende afvigelser indenfor de forskellige forebyggende og anbringende foranstaltningstyper på området.
- Voksne med særlige behov: Der er på området et samlet mindre forbrug (2,1 mio. kr.). Afvigelsen rummer såvel mer- som mindreforbrug på området bl.a. vedrørende borgere i botilbud §107, §108 og ABL §105 og mindreforbrug til herberger, idet forbruget af pladser har været lavere i 4. kvartal end tidligere år. For så vidt angår sidstnævnte kan dette bl.a. skyldes den relativt milde vinter.
- Mindre forbrug på Undervisning af borger med særlige behov (1,3 mio. kr.)
 - Mindreforbruget på rammen vedrører hovedsageligt udgifterne til Kommunikationscenteret. Mindreforbruget skal ses i sammenhæng med merforbrug på ikke kropsbårne hjælpemidler, da det vedrører denne borgergruppe.
- Statsrefusioner -0,6 mio. kr.

Der har været merindtægter (0,6 mio. kr.) i forhold til BO3, som skyldes, at indsatserne i forhold til flere borgere end forudsat har været omfattet reglerne om statsrefusioner.

Der søges ikke om overførsler vedr. myndighedsrammerne.

Virksomheder

Der har været et merforbrug på 1,0 mio. kr. svarende til en afvigelse på 95,4%

Virksomhedsrammen er en "0-budgetramme", dvs. at virksomhederne styres af balancen mellem indtægter og udgifter. Rammen går i princippet i 0, hvis indtægter og udgifter modsvarer hinanden. Det eneste budget, der optræder på rammen, er i princippet overførsler mellem årene. Virksomhederne har samlede overførsler fra 2018 til 2019 på ca. 1,0 mio. kr. og dermed et samlet korrigeret budget på 1,0 mio. kr. Dette skal sammenholdes med, at virksomhedernes udgifter har oversteget deres indtægter med 1,9 mio. kr., hvorved den høje afvigelse fremkommer.

Merforbruget skyldes følgende forhold:

- Merforbrug vedr. den kommunale hjemmepleje (0,6 mio. kr.). Udgifterne til hjemmeplejen har været ekstraordinært store i opstartsmånedene pga. ikke afsluttet rekruttering og deraf følgende stort vikarforbrug samt en robust bemanning, indtil ruter og rutiner var kørt ind.
- Merforbrug vedr. de sociale tilbud (0,4 mio. kr.)

Der søges om overførsler for 0,4 mio. kr. til 2020 vedrørende de sociale tilbud.

Lovgrundlag

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

Beslutning

1.-3. Anbefalet

Pernille Kromann Sams (G) fraværende.

Bilag

ÆSS Mål og evaluering 2019

Anlægsregnskab Optimering af Gydevej 15

Punkt 29: Status på implementering af handleplan for sygeplejen

29.18.00-G01-3-19

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen til orientering om status på implementeringen af den handleplan for sygeplejen, som udvalget godkendte på sidste udvalgmøde den 18. februar 2020. Udvalget besluttede i den forbindelse at følge implementeringen tæt - herunder at få en orientering på hvert udvalgmøde.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Indstilling forelagt for udvalget for Ældre, Social og Sundhed på mødet:

2. Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed at godkende revideret handleplan for sygeplejen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Siden hjemtagelsen af sygeplejen i maj 2018 har udgifterne været væsentligt højere end budgetteret. Dertil har kommunen pr. 1. december 2019 hjemtaget hjemmeplejen, hvorfor det er kommunen som leverandør, der bliver prissættende. I budgetaftale 2020-2023 blev det besluttet, at udgifterne til sygeplejeområdet skal reduceres. Der peges i aftalen på, at sygeplejen skal optimeres, og at dette skal ske i sammenhæng med en optimering af den kommunale hjemmeplejeenhed.

Derfor er det besluttet at iværksætte en omfattende handleplan for at optimere driften i både sygeplejen og hjemmeplejen.

Status på implementeringen

Handleplanen indeholder 5 overordnede indsatsspor, som er:

1. Organisering og opgaver
2. Procesoptimering
3. Kapacitetsstyring
4. Ledelse
5. Styring

Status på sporene

Siden sidste udvalgmøde har arbejdet være koncentreret om bemanning af de forskellige arbejdsgrupper og med at komme på plads med hele organiseringen. Arbejdet i de fleste af arbejdsgrupperne under "Organisering og opgaver" er startet op og er fokuseret omkring opgavetilpasning og selvvisitation i sygeplejen samt organiseringen af en specialiseret sygeplejeenhed. Desuden fokuseres på etableringen af de tværfaglige, borgerrettede teams.

Dertil arbejdes der løbende i Styringssporet, som har været i gang siden 2019. Ledelsessporet er planlagt og afventer endelig godkendelse.

Økonomidata

Det har ikke været muligt trække økonomidata, idet der har været udfordringer med de nye systemer. Dette er nu løst, og data kan trækkes fra medio marts. Derved bliver det muligt at anvende de nye styringsredskaber optimalt og indføre de planlagte tavlemøder i hjemmeplejen og sygeplejen.

Som nævnt i forbindelse med Budgetopfølgning 1 forventes sygeplejens udgifter ikke at kunne nå det niveau, som budgettet angiver i 2020. Der er estimeret et merforbrug i 2020 på 7,7 mio. kr. Administrationen foretager løbende prioriteringer i handleplanen med stort fokus på at nå i mål med de økonomiske besparelser.

De seneste ekstraordinære udmeldinger omkring coronavirus og betydningen for sundhedspersonalets færden vil have en påvirkning på arbejdet i de forskellige spor. Administrationen vurderer pt. konsekvenserne og giver udvalget en status herpå på udvalgsrådet.

Beslutning

Punktet blev ændret til beslutningspunkt under godkendelse af dagsorden.

1. Taget til efterretning
2. Revideret handleplan for sygeplejen godkendt med bemærkning om, at de politisk besluttede budgetmål holdes.

Materiale forelagt for udvalget på mødet vedhæftes protokollen som bilag.

Pernille Kromann Sams (G) fraværende.

Bilag

Revideret tidsplan til ÆSS

Punkt 30: Sundhedsfaglige tilsyn i 2019

29.18.00-K09-1-18

Resume

I denne sag orienteres om de tilsyn, som er foretaget på de sundhedsfaglige tilbud i kommunen i 2019. Det drejer sig om uanmeldte kommunale tilsyn foretaget af BDO, samt 3 typer tilsyn fra Styrelsen for patientsikkerhed på i alt 5 enheder. De tre typer tilsyn er: Planlagte tilsyn, re-aktive tilsyn efter Sundhedsloven samt Social- og plejefaglige tilsyn efter Serviceloven, også kaldet Ældretilsynet.

Sagen var på dagsordenen til mødet den 18. februar 2020, men behandling af punktet blev udskudt.

Sagsfremstilling

De kommunale tilsyn

De kommunale tilsyn er foretaget uanmeldt i perioden juni - december 2019. Tilsynene tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens lovgivning, retningslinier på området samt det levede liv for borgerne. Tilsynene omfatter en gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation, instrukser, håndtering af medicin, hygiejnepraksis, observation af måltider, borgers samtykke samt samtaler med borgere, medarbejdere og ledere. Derudover observeres medarbejderne i deres pleje og samvær med borgerne. På baggrund af det enkelte tilsyn udarbejder BDO en rapport, hvor den samlede vurdering og eventuelle anbefalinger er beskrevet.

BDO benytter en skala fra 1-5 til at give en samlet vurdering. I skema 1 ses, hvad den enkelte score betyder:

Skema 1:

Score Forklaring

1	Ingen, få eller mindre væsentlige mangler
2	Få mangler, som relativt nemt vil kunne afhjælpes ved en målrettet indsats
3	En del og/eller væsentlige mangler, som vil kræve en bevidst og målrettet indsats for at kunne afhjælpes
4	En del og væsentlige mangler med betydning for patientsikkerheden, som vil kræve en bevidst og målrettet indsats for at kunne afhjælpes
5	Væsentlig kritik. Der er fare for patientsikkerheden i en sådan grad, at det er nødvendigt omgående at gribe ind

Resultatet af tilsynene ses i skema 2:

Dato for tilsyn	Leverandør	Score	Områder der skal arbejdes med
15., 16. og 17. jan	Hjemmesygeplejen (opfølgende tilsyn)	2	Dokumentation, øget samarbejde med læger om blodfortyndende behandling, kvalificering af delegeringsarbejdet og kompetenceprofiler, kontinuitet hos borgerne mhp kendte ansigter

14. juni	Helsingegården	3	Dokumentation, efterlevelse af medicininstruks og instruks for strømnedbrud, borgeres behov for hvile og værdighed samt særlige kost behov. Se vedhæftet handleplan
17. juni	Dagmarsminde	2	Efterlevelse af Sundhedsstyrelsens retningslinier for medicinhåndtering
19. juni	Toftebo	3	Dokumentation, lokale instrukser og vejledninger, opfølgning på behandlingsplaner, borgernes oplevelse af medicinhåndtering. Se handleplan
29. juli	Attendo Gilleleje	2	Dokumentation, kvalificering af plejen, håndtering af doseringsæsker
30. juli	Attendo Helsingør	2	
31. juli	Attendo Græsted	2	
14. aug.	Udsigten	2	Dokumentation, efterlevelse af medicininstruks, udbedring af lugtgener
30. aug.	Trongården	2	Dokumentation, efterlevelse af medicininstruks, målsætning for ophold på midlertidige pladser, behov for hjælpemidler
3. sept.	Helt rent	1	Tilsynet har ingen anbefalinger
1. okt.	BM-pleje	1	Tilsynet har ingen anbefalinger
12. nov.	Skovsminde	3	Dokumentation og medicindosering
26., 27. og 28. nov.	Hjemmesygeplejen	2	Dokumentation, inddragelse af medarbejderne i UTH-arbejdet, kontinuitet hos borgerne, kompetencer hos vikarer
29. nov	CCC-housekeeping	2	Dokumentation på alle borgere i overensstemmelse med retningslinierne
12. dec.	Bakkebo	2	Dokumentation, efterlevelse af medicininstruks, rengøring af hjælpemidler, borgeres særlige behov, brug af radio og TV på fællesarealer
19. dec.	Ellen Mariehjemmet	1	Dokumentation

Overordnet er det gode resultater og konkrete områder at arbejde videre med. Ved scoring på 3 kan ses en kort beskrivelse nedenfor. For yderligere oplysninger se tilsynsrapporterne og handleplanerne, der er vedhæftet som bilag.

Opfølgning på tilsynene fra BDO

Helsingegården har samarbejdet med centerlæge om at få ordineret medicinen på en måde, så den fremstår ens elektronisk og ved udprintning. I forhold til kvaliteten af dokumentationen har Helsingegården øget hyppigheden af egenkontrollen og fastlagt en arbejdsgang for dette, ligesom der her i januar er undervist i FSIII. Når det drejer sig om dokumentation om særlige krav til borgeres mad og måltider, har diætisten i et samarbejde med køkkenet sikret arbejdsgange omkring dette. Alle medarbejdere har umiddelbart efter tilsynet fået genopfrisket instrukser på et personalemøde, og hvornår disse skal anvendes.

BDOs tilsyn på Toftebo kom ca. 1 måned efter, at Styrelsen for patientsikkerhed havde været der. De nødvendige handleplaner på BDO's tilsyn talte ind i det udviklingsprojekt, der allerede var ved at blive igangsat. Udviklingsprojektet gik i gang umiddelbart efter sommerferien i form af workshops og undervisning i dokumentation. Ligeledes har der været et arbejde i gang med opstramning af arbejdsgange og lokale instrukser. Endelig har Toftebo valgt at ansætte en farmaceut for at højne arbejdet med medicin og borgeres oplevelse af medicinbehandlingen. Se handleplan i bilag for flere detaljer.

Skovsminde skulle følge op på forståelsen og stringensen i arbejdet med den sundhedsfaglige dokumentation i Nexus. Medarbejderne er ved at blive undervist, og der følges op med journalaudits i marts måned. Omkring medicindosering arbejder Skovsminde med afprøvning af nyt "doseringsbord" samt opstramning på egenkontrol og medarbejdernes viden om retningslinierne fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Se handleplan i bilag for flere detaljer.

Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed - Sundhedsloven

Styrelsen har været på besøg hos Toftebo og i Hjemmesygeplejen. Begge besøg blev fulgt op af endnu et tilsynsbesøg, da både Toftebo og Hjemmesygeplejen fik scoren 3. Se nedenstående skema.

Styrelsens vurderingsskala efter serviceloven er følgende:

Score	Forklaring
1	Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
2	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
3	Større problemer af betydning for patientsikkerheden
4	Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Toftebo fik et såkaldt reaktivt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed den 15. maj 2019. Tilsynet skete på baggrund af en henvendelse til Styrelsen fra pårørende, som var bekymret over deres oplevelser på Toftebo. Tilsynet vurderede, at der var "Større problemer af betydning for patientsikkerheden" og kom med 6 påbud inden for områder som ansvars- og kompetenceforhold, journalføring, ramme-delegationer og samtykke ved lægekontakt. Den største udfordring lå på dokumentationen i omsorgssystemet. Toftebo har efterfølgende sat en række tiltag i gang med fokus på arbejdsgange, dokumentation og borgerforløb. Påbuddet omkring tydeliggørelse af rammeordinationer er håndteret centralt, da disse dokumenter er gældende for hele kommunen.

På det opfølgende tilsyn 7. november 2019 fandt Styrelsen, at Toftebo havde flyttet sig meget langt i positiv retning, og vurderingen var derfor, at Toftebo blev vurderet i kategorien: "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden". Se vedhæftede rapport for yderligere oplysninger om tilsynet.

Den 13. august 2019 kom Styrelsen på et rutine tilsynsbesøg hos sygeplejen. Styrelsen vurderede, at der var "større problemer af betydning for patientsikkerheden" grundet manglende sundhedsfaglig dokumentation på en borger, samt på baggrund af, at opfølgning med læge ikke var dokumenteret tilstrækkeligt. Det var altså med udgangspunkt i journalføringen, at sygeplejen fik påbud. Øvrige områder, som blev undersøgt, var i orden, herunder håndtering af medicin, vejledninger mv.

Ved det opfølgende tilsyn den 22. januar 2020 har sygeplejen fået en mundtlig tilbagemelding om, at det gennemgik i orden, og vurderingen var i kategorien "Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden". Den endelige rapport kommer inden for et par måneder.

Både Toftebo og sygeplejen har gjort et stort stykke arbejde i efteråret for at udvikle de påtalte områder, særligt med dokumentationen i journalerne.

Dokumentationen i det nye FSIII er generelt godt på vej i kommunen. Dog kræver det fortsat undervisning og opfølgning på det enkelte sted, da det er en anderledes tankegang end i tidligere dokumentationsmetode. Kvaliteten af den sundhedsfaglige dokumentation i kommunen er derfor fortsat et fokusområde.

Socialt- og plejefaglige tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed (Ældretilsynet)

I januar, februar og april 2019 måned aflagde Styrelsen for Patientsikkerhed 3 såkaldte "ældretilsyn" hos henholdsvis Ellen Marie Hjemmet, Bakkebo Plejecenter og Attendo Gilleleje. Tilsynene er varslede og tager udgangspunkt i kendte målepunkter af betydning for patientsikkerheden, og for servicelovsområdet i begrebet "fornødne kvalitet". I ældretilsynet kigges der på følgende områder inden for Serviceloven:

- Persomlig og praktisk hjælp, samt madservice
- Rehabiliteringsforløb
- Aflastning, afløsning og midlertidige ophold
- Socialpædagogisk bistand
- Genoptræning og vedligeholdelsestræning

Alle 3 enheder klarede sig godt og blev vurderet at være i kategorierne : "Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet" eller "Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet" på servicelovsområdet. For yderligere information se de vedhæftede rapporter. Alle rapporter er offentlige og kan også ses under "tilsyn" på Kommunens hjemmeside.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Behandling udsat under godkendelse af dagsorden.

Pernille Kromann Sams (G) fraværende.

Bilag

Helsingegårdens handleplan på baggrund af kommunalt tilsyn den 12. juni 2019

Tilsynsrapport Toftebo midlertidige ophold 2019-Gribskov-Endelig rapport

Handleplan Fra Toftebo efter BDO tilsyn

VS Tilsynsrapport Helsingegården 2019-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Skovsminde Plejecenter 2019-Gribskov-Endelig rapport

Skovsmindes handleplan på baggrund af kommunalt tilsyn den 12.nov. 2019

Tilsynsrapport Bakkebo Plejecenter 2019-Gribskov-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Trongården Plejecenter 2019-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Ellen Mariehjemmet 2019-Gribskov-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Dagmarsminde 2019- Gribskov-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Udsigten 2019-Gribskov-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Toftebo

Tilsynsrapport - PlejeGribskov, Toftebo.pdf

Tilsynsrapport-hjemmesygeplejen-plejegribskov aug 2019

Bakkebo Social og plejefaglig Tilsynsrapport 2019.pdf

Attendo Gilleleje Hjemmepleje Socialplejefaglig tilsynsrapport 2019.pdf

Ellen Mariehjemmet. Socialt og plejefagligt tilsyn 2019.pdf

Punkt 31: Orientering om forebyggende indsats mod alkohol i trafikken

81.34.10-I00-1-19

Resume

Omkring hver femte trafikdræbte i Danmark mister livet i en spiritusulykke. På trods af, at accepten for spirituskørsel samt antallet af døde og alvorligt skadede som følge af spiritusulykker er faldet markant, vurderes forebyggelse af spirituskørsel fortsat som et hovedindsatsområde i dansk trafiksikkerhedsarbejde. Nærværende sag omhandler et feasibility studie igangsat af Politiet om muligheden for at undersøge gennemførligheden af tre forebyggende indsatser.

Udvikling, By og Land behandlede på mødet den 14. januar 2020 sagen og traf beslutning om, at Gribskov Kommune skal indgå i projektet som forsøgskommune.

Ældre, Social og Sundhed får sagen til orientering om udvalgets beslutning. Sagen var på dagsordenen til mødet den 18. februar 2020, men behandling af punktet blev udskudt.

Sagsfremstilling

Nedenstående, sagen som den er forelagt og tiltrådt af Udvikling, By og Land på møde den 14. januar 2020.

Administrationen indstiller til Udvikling, By og Land:

1. at Gribskov Kommune indgår som forsøgskommune i projektet

Udvikling, By og Lands beslutning 14.01.2020:

1. Tiltrådt

Sagsfremstilling:

Politiet har igangsat et feasibility studie af tre Forebyggende Indsatser mod Alkohol i Trafikken (FIAT). Det overordnede formål med projektet er at undersøge gennemførligheden (feasibility) af tre forebyggende indsatser mod alkohol i trafikken (FIAT), i politikredse i Danmark.

Formålet med alle tre indsatser er at formidle kontakt mellem relevante borgere, som politiet allerede kender, og den kommunale alkoholbehandling. Indsatserne er uafhængige af hinanden, således at en politikreds kan udføre én, to eller alle tre indsatser. Nordjyllands Politikreds deltager i alle tre indsatser og har foreløbig fået interesseretilkendegivelser fra to kommuner. Derudover har fire andre politikredse vist stor interesse for at deltage. Nordsjællands politi foreslår, at Gribskov Kommune indgår i projektet som forsøgskommune.

De tre indsatser i projektet er:

1. Borgertips
Borgere, der endnu ikke er taget i at køre spirituskørsel, men er mistænkt for at køre i påvirket tilstand, på baggrund af Borgertips. Målet med indsatsen er at hjælpe borgeren i alkoholbehandling før vedkommende evt. bliver taget og sigtet for spirituskørsel.

2. Sigtede

Borgere, der netop er blevet sigtet for spirituskørsel efter §53. Formålet med indsatsen er, at etablere kontakt mellem borgeren og den kommunale alkoholbehandling umiddelbart efter, at borgeren er blevet sigtet for spirituskørsel, og derved forsøge at mindske risikoen for spirituskørsel og andre alkoholproblemer fremadrettet.

3. Recidivister

Personer, der er sigtet for spirituskørsel mindst 1 gang inden for de seneste 90 dage, samt mindst 2 gange inden for de seneste 5 år (dvs. recidivister). Disse identificeres gennem politiets register.

Som en del af projektet skabes kontakt mellem relevante borgere og den kommunale alkoholbehandling.

Nordsjællands politi foreslår, at Gribskov Kommune indgår i projektet, idet vi ligger relativt højt i statistikkerne for spirituskørsel.

Se projektbeskrivelsen i vedhæftede bilag.

Administrationen indstiller til Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

Behandling udsat under godkendelse af dagsorden.

Pernille Kromann Sams (G) fraværende.

Bilag

Kort projektbeskrivelse_FIAT

Punkt 32: Orientering om fremtidig forankring af brugergruppe for ernæring

29.30.00-P35-1-18

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen til orientering om, hvordan arbejdet med brugergruppen omkring ernæring forankres fremover. Sagen kommer på dagsordenen, fordi arbejdet har været finansieret af værdighedsmidlerne, som nu er ophørt.

Sagen var på dagsordenen til mødet den 18. februar 2020, men behandling af punktet blev udskudt.

Sagsfremstilling

Baggrund

Brugergruppen vedrørende ernæring blev oprettet i 2017 i forbindelse med udmøntningen af værdighedsmidlerne under indsatsen "Mad og ernæring".

Gruppen består af borgerrepræsentanter (såvel modtagere af madservice som ikke-modtagere af madservice), af leverandøren af madservice, leverandører af hjemmepleje, af repræsentant fra Ældrerådet, formanden for udvalget for Ældre, Social og Sundhed samt administrationen.

Gruppen har som hovedregel mødtes fire gange årligt og drøftet relevante temaer inden for mad, madservice og madkvalitet. Dertil har gruppen hver gang smagt mad fra madleverandøren.

Udbyttet af gruppen

Brugergruppen evaluerede gruppens arbejde på deres sidste møde i 2019. Hovedpointer fra gruppemedlemmerne er:

- **Anretning:** Deltagerne har fået øget fokus på betydningen af at anrette maden appetitligt. Den viden er bragt videre ud i hjemmeplejen til kolleger og i oplæringen af elever.
- **Opvarmning:** Vigtigheden af korrekt opvarmning af maden er også tydeliggjort og bragt videre. Det har resulteret i en tilpasning af opvarmningsvejledningen, så den er mere målrettet målgruppen.
- **Borgernes feedback:** Hjemmeplejen får samlet op på borgernes feedback løbende og bringer den med tilbage til brugergruppen. Mange borgere har ikke overskuddet til selv at tage kontakten. Feedbacken har eksempelvis (foruden den ændrede opvarmningsvejledning) resulteret i, at madleverandøren hvert år til jul og nytår udgiver et hæfte med billeder af jule- og nytårsmenuerne. Der arbejdes pt. på et hæfte for de fire sæsoner.
- **Bredt sammensat gruppe:** Det har givet stor værdi, at gruppen er så bredt sammensat. Det er med til hurtigt at få spredt gode fortællinger, og det har givet godt indblik i og forståelse for de forskellige aktørers arbejde og perspektiver. Der er en oplevelse af, at der via brugergruppen er bygget bro mellem køkken, plejepersonale og borger.

Der nævnes ingen negativ feedback på gruppens arbejde.

Fremtidig forankring

På baggrund af de gode erfaringer med samarbejdet i gruppen videreføres brugergruppen og forankres fremover organisatorisk i Det Danske Madhus, som vil sørge for mødeindkaldelse og -facilitering. Nye leverandører af hjemmepleje inviteres ind i gruppen.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Behandling udsat under godkendelse af dagsorden.

Pernille Kromann Sams (G) fraværende.

Punkt 33: §18 ansøgning 2020 pulje 1 Repair café

27.15.12-Ø40-1-20

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed behandler sagen for at træffe beslutning om tildeling af §18 midler fra pulje 1 til opstart af en Repair café i Gribskov.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at beslutte at tildele Repair caféen 10.500 kr. til opstart af caféen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Gribskov Kommune har modtaget en ansøgning om §18 midler til opstart af en Repair café. Igangsætterne af Repair caféen har på nuværende tidspunkt mobiliseret 15 frivillige, der vil indgå i aktiviteterne og har samlet en del maskiner og værktøj sammen, som er doneret af forskellige mennesker. Dog har de fortsat brug for værktøj mm. til opstart af caféen.

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

Faktuelle forhold

Ansøgningerne behandles af udvalget for Ældre, Social og Sundhed på baggrund af en række fordelingsprincipper, der er besluttet i det tidligere Social- og Sundhedsudvalg med inddragelse af Frivilligt Forum, Frivilligcentrene og øvrige frivillige aktører i Gribskov Kommune. Midlerne er fordelt i to puljer:

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

I november 2019 uddelte udvalget for Ældre, Social og Sundhed midler for 2020. Efter uddelingen resterer der fortsat 30.000 kr. i Pulje 1.

Kriterier for tildeling:

Ved vurderingen af tilskudsberettigelse er der, som aftalt med de frivillige foreninger og det tidligere Social- og Sundhedsudvalg, lagt vægt på følgende kriterier:

- At aktiviteterne bæres af frivilligt ulønnet arbejdskraft.
- At indsatsen er til gavn for andre end én selv og ens familie.
- At den frivillige indsats er en væsentlig del af virket.
- At aktiviteterne er lokalt forankrede.
- At foreningen eller den frivillige aktør ikke har til formål at skabe overskud.

Budget for de ansøgte midler

Kr. 5.200,- til el-kabler, værktøj, etc. (Beregnet efter Harald Nyborgs prisliste).

Kr. 450,- til print, laminering og markedsføring.

Kr. 350,- til beskyttelse af bordplader.

Kr. 500,- til pakkevægt (indberetning til RCDK)

Kr. 6.500,- i alt

Kr. 4.000,- til skab til opbevaring af måleinstrumenter, værktøj mm.

Administrationens vurdering

Repair caféens formål er at yde hjælp til selvhjælp med reparation af stort set alt til husholdningen for at forlænge tingenes levetid og reducere mængden af skrot til gavn for miljøet. Reparationerne udføres gratis af ulønnede frivillige. Tilbud om gratis reparation af alt fra legetøj til husholdningsmaskiner og -elektronik kan, ud over at gavne miljøet, få betydning for familier, der ikke har økonomi til at købe nyt. På den baggrund vurderer administrationen, at ansøgning fra Repair caféen lever op til kriterierne for pulje 1. Repair caféen har på meget kort tid vist, at der er interesse for projektet. Det kan blandt andet ses ved, at der allerede på nuværende tidspunkt er 15 frivillige, der har meldt sig.

Administrationen anbefaler at imødekomme ansøgningen med 10.500 kr.

Økonomi

I 2020 er der afsat følgende beløb til §18 pulje 1 og 2:

- Pulje 1: 66.790 kr.
- Pulje 2: 317.875 kr.

Efter den årlige tildeling af §18 midler 2020 resterer der på nuværende tidspunkt:

- 30.290 kr. i pulje 1
- 13.500 kr. i pulje 2

Lovgrundlag

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

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

Beslutning

Behandling udsat under godkendelse af dagsorden.

Pernille Kromann Sams (G) fraværende.

Bilag

§18 ansøgning 2020 pulje 1 Repair café

Punkt 34: Forslag til dato for dialogmøde mellem ÆSS og det frivillige sociale område 2020

27.15.12-A00-1-20

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen for at træffe beslutning om en dato for dialogmøde med de frivillige sociale foreninger i foråret 2020.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at beslutte, på hvilken af de tre foreslåede datoer dialogmødet skal finde sted

Sagsfremstilling

Baggrund

I Gribskov Kommunes Frivillighedspolitik (vedlagt som bilag) står, at der hvert forår afholdes et dialogmøde mellem udvalget og frivillige aktører på det sociale område. Mødet annonceres på www.gribskov.dk, i lokale medier og via frivilligcentrenes informationskanaler. Annonceringen sker i god tid og med opfordring til, at deltagerne indsender forslag til dagsordenen. Mødet foregår i en åben og uformel atmosfære. I Frivillighedspolitikken står ligeledes, at indholdet fx kan være: oversigt over fordeling af og kriterier for tildeling af § 18-midler, evaluering af samarbejdet, gensidig information, ide- og erfaringsudveksling mv.

Den videre proces

Når der er sat en dato for dialogmødet, sender administrationen invitation ud jf. ovenstående annonceringsplan, med en opfordring til at byde ind med punkter til mødet. Derfor skal der i første omgang sættes en dato for mødet.

Administrationens forslag til datoer

Administrationen foreslår, at dialogmødet i år ligger en af følgende datoer

- Onsdag d. 6. maj
- Torsdag d. 7. maj
- Torsdag d. 28. maj

Administrationen foreslår at lægge mødet fra 18.00-20.00.

Økonomi

Der er ikke afsat midler til mødet

Beslutning

1. Besluttet, at dialogmødet afholdes den 27. maj 2020 kl. 18.00-20.00.

Pernille Kromann Sams (G) fraværende.

Bilag

Frivilligpolitik - for det sociale område