

REFERAT Handicaprådet d. 06-09-2021

Mødedato Mandag d. 06. september 2021 kl. 16:15

Mødested Lokale 103, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Mødedeltagere.....	4
KKR Rammeaftale 2022.....	5
Plejeboligkapacitet: Tilpasning, optimering og handlemuligheder.....	9
Lukning af botilbuddet Skipperstræde.....	17
Kapacitet på midlertidige pladser i 2022.....	20
Udbud på social- og sundhedsområdet - input til markedsdialog.....	23
Input til implementering af demensstrategien.....	26
Hvem fortjener årets Handicappris?.....	30
Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse i sygeplejen.....	32
Tilsyn med sociale tilbud 2020-21.....	34
Meddelelser.....	37

Punkt 39: Godkendelse af dagsorden

27.69.48-G01-4-18

Administrationen indstiller til Handicaprådet

1. at godkende dagsorden

Sagsfremstilling

Dagsorden sendes ud til medlemmer af Handicaprådet senest 7 dage inden mødet.

Denne dagsorden til et ekstraordinært møde er udsendt efter fristen på 7 dage inden mødet.

Lovgrundlag

Forretningsorden for Handicaprådet i Gribskov Kommune § 5.

Beslutning

Dagsorden godkendt inklusive tillægsdagsorden, dog med den ændring, at behandling af dagsordenspunktet om tilsyn med sociale tilbud 2020-2021 (punkt 49) bliver udsat til næste møde.

Punkt 40: Mødedeltagere

27.69.48-G01-2-18

Sagsfremstilling

Gribskov Kommunes Handicapråd består af 8 medlemmer, og Byrådet har udpeget en personlig stedfortræder for hvert medlem.

Medlem	Personlig stedfortræder
1. Bente Ullits Eckmann (DH Gribskov) - formand	<i>Vakant (DH Gribskov)</i>
2. Annelise Hansen (DH Gribskov) - næstformand	Bjarne Jørgensen (DH Gribskov)
3. Inger Hansen (DH Gribskov)	Tina Højager (DH Gribskov)
4. Louise Hyldborg Lundstrøm (DH Gribskov)	Kirsten Rolfsager (DH Gribskov)
5. Allan Nielsen (Gribskov Kommunes Byråd)	Pia Foght (Gribskov Kommunes Byråd)
6. Jesper Behrendorff (Gribskov Kommunes Byråd)	Jonna Præst (Gribskov Kommunes Byråd)
7. Agnete Odgaard Mortensen (Gribskov Kommune)	Torsten Forsberg (Gribskov Kommune)
8. Gitte Caspersen (Gribskov Kommune)	Trine Heiselberg Halberstadt (Gribskov Kommune)

Administrationen indstiller til Handicaprådet

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

Afbud fra Annelise Hansen (DH Gribskov). Stedfortræderen, Bjarne Jørgensen (DH Gribskov), er forhindret i at deltage.

Afbud fra Inger Hansen (DH Gribskov). Stedfortræderen, Tina Højager (DH Gribskov), er forhindret i at deltage.

Jesper Behrendorff (Gribskov Kommunes Byråd) deltog i mødet via en videoforbindelse.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 41: KKR Rammeaftale 2022

27.03.12-S00-2-21

Resume

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

Pladserne i botilbud for voksne og i specialbørnehaven 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, 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 udvalget for Børn, Idræt og Familie, i Økonomiudvalget og i Byrådet. Det er Byrådet der træffer den endelige beslutning.

Administrationen indstiller til Handicaprådet

1. at afgive høringssvar

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. Byrådet godkendte rammeaftalen for 2021-2022 den 10. november 2020.

I år skal Byrådet kun godkende taksterne og ændringerne til den styringsaftale, der er en del af rammeaftalen. Styringsaftalen er vedlagt dette dagsordenspunkt som bilag 1: Revideret styringsaftale.

Socialstyrelsen kan komme med en Central Udmelding, som Byrådet er forpligtiget til at afrapportere på. KKR Hovedstaden varetager også den opgave for kommunerne. Der er ikke kommet nogen central udmelding fra Socialstyrelsen i 2021.

Byrådet skal på dette dagsordenspunkt godkende alle takster for 2022 på det specialiserede sociale område, både for de tilbud som er omfattet af KKR's Rammeaftale samt Gribskov Kommunes øvrige sociale tilbud. Alle taksterne er vedlagt dette dagsordenspunkt i bilag 2: Takstoversigt 2022 til KKR rammeaftale 2021-2022.

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 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 2019 i hele rammeaftalens periode.

Administrationens vurdering

Taksterne for 2022

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.

Gydehøj botilbud

Gydehøj botilbud har haft en ledig plads siden december 2020 og forventer at yderligere en plads vil blive ledig inden årets udgang. Der er ingen borgere på venteliste. De to ledige boliger ligger begge 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 2022. Boligerne nedlægges for nuværende ikke, da det skal undersøges hvorvidt de bedst muligt inddrages i tilbuddet.

Taksterne for Gydehøj botilbud er beregnet ud fra en forventet belægning på 90%. Det svarer til de to ledige pladser. Den lavere belægning gør, at Gydehøj får en stigning i udviklingen i udgiftsgrundlaget på 1,9 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.

Gydehøj dagtilbud

Byrådet godkendte i 2020 en betydelig takststigning for Gydehøj dagtilbud. I starten af 2021 stod det klart, at takststigningen ikke var sagligt begrundet. Administrationen trak derfor takststigningen tilbage overfor de kommuner, der køber pladserne i tilbuddet, hvormed taksten i 2021 har været en takst baseret på den beregnede takst fra 2020. Administrationen har nu gennemgået udgiftsgrundlaget for tilbuddet og vurderet at dette års grundlag er fagligt begrundet, og har beregnet en ny takst for 2022, som er højere end den takst, som kommunen har opkrævet for 2021. Derudover er der indregnet et underskud fra 2020.

Den udvikling i udgiftsgrundlaget, som kommunen skal melde ind til KKR er baseret på den takst, som Byrådet godkendte for 2021. Derfor viser takstoversigten i bilag 2, at Gydehøj dagtilbud har et fald i udgiftsgrundlaget på 0,5%.

Skemaet her viser de godkendte og opkrævede takster for Gydehøj dagtilbud

Godkendt takst 2021	Opkrævet takst 2021	Takst 2022
909,39 kr.	593,98 kr.	728,65 kr.

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

Øvrige tilbud

For de øvrige sociale tilbud er der mindre justeringer på højst 0,1 pct. af udgiftsgrundlaget.

Der er en række tilbud i Gribskov kommune, som ikke er omfattet af KKR Styringsaftale. Det er de ikke døgndækkede bofællesskaber Kirkeleddet 10-20, Haragergård, 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, afvigelsen 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 dagtilbud og Hjemmevejledningen har fået nedsat taksten grundet indregning af overskud fra 2020 som oversteg 5 pct.

Gydehøj dagtilbud og Kirkeleddet 6 har fået hævet taksten grundet indregning af underskud fra 2020 som oversteg 5 pct.

Tilbud	Over-/underskud
Hjemmevejledningen	159.024
Vega dagtilbud	778.809
Gydehøj dagtilbud	-153.428
Kirkeleddet 6	-216.334

* Plus = overskud, minus = underskud

Administrationens anbefaling

Samlet for alle tilbuddene omfattet af KKR aftalen er der en stigning på 1,3 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, at få retvisende budgetter. Retvisende budgetter vil medvirke til at skabe ro om tilbuddets økonomi. Det har Gydehøj brug for, for at ledelsen og medarbejderne kan fokusere på den faglige og organisatoriske del af udviklingsplanen.

Lovgrundlag

Lov om Social Service §6, LBK nr. 1548 af 01/07/2021

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. 1017 af 19/08/2017

Beslutning

Handicaprådet bakker op om at sikre retvisende budgetter for Gydehøj. Rådet forventer, at administrationen har en saglig begrundelse af takststigningen.

Bilag

Teknisk bilag 1_ revideret april 2021

Punkt 42: Plejeboligkapacitet: Tilpasning, optimering og handlemuligheder

03.00.00-G01-2-21

Resume

Sagen handler om kapaciteten af ældreboliger og plejeboliger samt midlertidige pladser. Når det nye friplejecenter åbner ved årsskiftet 2023-24, vil der i årene derefter opstå en kapacitetssituation, som kan benyttes til at tilpasse og optimere udvalgte afsnit af de eksisterende plejecentre, så de i højere grad kan dække fremtidens behov.

Handicaprådet skal afgive høringssvar om to planer.

Den ene plan handler om, hvad der skal ske med Skipperstræde, hvis Ældre, Social og Sund i en anden sag, som rådet også skal give høringssvar på, beslutter sig for at lukke botilbuddet i Skipperstræde.

Den anden plan handler om muligheden for at konvertere plejeboliger til ældreboliger..

I bilag til sagen ses Plejeboligprognose 2021 - den årlige analyse og fremskrivning af kapacitetsudviklingen på plejecentrene. Som det har været tilfældet i tidligere år ledsages plejeboligprognosen af en analyse af udviklingen i behovet for ældreboliger og kapacitetsudviklingen i antallet af midlertidige pladser.

Administrationen indstiller til Handicaprådet at afgive høringssvar om, at der skal udarbejdes

1. en plan for den fremtidige anvendelse af Skipperstræde på Bakkebo.
2. en plan for konvertering af plejeboliger til ældreboliger, hvori den fremtidige anvendelse af de syv fritliggende plejeboliger på Trongården indgår

Sagsfremstilling

Efter åbningen af det kommende friplejecenter i Troldebakkerne, som efter planen vil ske omkring årsskiftet 2023-24, vil der i de efterfølgende to til tre år opstå en kapacitetssituation, hvor det vil være muligt at tilpasse og optimere de eksisterende plejeboliger.

Denne forbigående kapacitetssituation kan håndteres på forskellig vis - og disse handlemuligheder skitseres nedenfor. Inden handlemulighederne præsenteres, fremlægges en række faktorer vedrørende henholdsvis 'kapacitet' og 'kvalitet', som skal tages med i vurderingen af handlemulighederne.

Kapacitet

I Gribskov Kommune følges kapacitetsudviklingen på plejeboligområdet nøje. Det er ikke ønskeligt, at der opstår en underkapacitet, hvad angår antallet af plejeboliger, da de borgere, der har behov for en plejebolig, så kan komme til at vente længe på, at der bliver en plejebolig ledig. Omvendt er stor overkapacitet heller ikke ønskeligt, da det vil føre til tomgangsudgifter for kommunen, når der ikke er behov for de plejeboliger, som er beliggende i kommunen.

Udviklingen følges nøje i de årlige plejeboligprognoser.

Plejeboligprognose 2020 og efterfølgende udvikling

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed fik præsenteret den seneste plejeboligprognose på sit møde den 11. august 2020.

Plejeboligprognose 2020 viste, at der vil være behov for udvidelse af kapaciteten af permanente plejeboliger i 2023 og årene derefter med 60-74 boliger.

Siden sidste års plejeboligprognose er der sket følgende, som påvirker plejeboligkapaciteten:

- Byrådet besluttede på sit møde den 8. december 2020 at indgå aftale med en køber om etablering af et friplejehjem i Troldebakkerne på op til 90 plejeboliger. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede på sit møde den 2. februar 2021, at det nye friplejecenter i Troldebakkerne i Helsingør skal dimensioneres til 90 beboere. Det nye friplejecenter forventes klar til indflytning omkring årsskiftet 2023-24.
- Byrådet besluttede på mødet den 1. september 2020 - på anbefaling af Ældre, Social og Sundhed - at udvide kapaciteten af midlertidige pladser med to yderligere rehabiliteringspladser på Helsingegården. Denne udvidelse er sket i form af konvertering af to permanente plejeboliger til formålet.
- Ældre, Social og Sundhed blev på mødet den 17. august 2021 orienteret om, at administrationen for at følge med behovet ville anvende to af plejeboligerne på Udsigten til midlertidige pladser til borgere, der venter på en plejebolig. Oprindeligt blev der regnet med, at disse to pladser skulle være i drift frem til efteråret, men parallelt med denne sag lægges en sag op på Ældre, Social og Sundheds møde den 24. september 2021 om, at de to pladser forlænges i et år frem til udgangen af august måned 2022. Hvis udvalget tilslutter sig forslaget om forlængelse, vil der dermed blive taget to plejeboliger ud af drift i knapt en halvanden års periode i 2021-22.

Plejeboligprognose 2021

Vedlagt denne sag får Ældre, Social og Sundhed - som i tidligere år - fremlagt den årlige plejeboligprognose, jf. bilag.

Med den ajourførte prognose er det muligt mere præcist at forudsige kapacitetsituationen i 2024 i forbindelse med udvidelsen af plejeboligkapaciteten med 90 boliger. I prognosen regnes med, at 70 procent af de første indflyttere i disse friplejeboliger vil være Gribskov-borgere.

Plejeboligprognosen 2021 viser, at ventelisten til en plejebolig vil være på op mod 79 borgere ved udgangen af 2023. Efter åbningen af friplejecentret i Troldebakkerne ved årsskiftet 2023-24 vil ventelisten være på 29 borgere i 2024, voksende til 42 borgere i 2025 og 95 borgere i 2029 (opgivet som ventelistens forventede størrelse ved udgangen af året).

I årene efter åbningen af friplejecentret vil der således være en kapacitetssituation, som åbner op for nogle strategiske handlemuligheder, så udvalgte afsnit af de eksisterende plejecentre tilpasses og optimeres, så de i højere grad kan dække fremtidens behov.

Hen mod slutningen af 2020'erne vil der være behov for en større udvidelse af plejeboligkapaciteten.

Der skal gøres opmærksom på, at covid-19-situationen påvirker forudsigelserne i dette års prognose på måder, som endnu ikke kan vurderes fuldt ud. Søgemønsteret til en plejebolig er tilsyneladende påvirket af covid-19-situationen. I de fire kvartaler forud for indførelsen af corona-restriktionerne (2. kvartal 2019 - 1. kvartal 2020) modtog boligvisitationen 179 ansøgninger om en plejebolig. I de fire efterfølgende kvartaler (2. kvartal 2020 - 1. kvartal 2021) var det tilsvarende tal 158 ansøgninger. Det ændrede søgemønster har været medvirkende til, at der i begyndelsen af 2021 har været færre borgere på ventelisten til en plejecenterbolig.

I andet kvartal 2021 har antallet af ansøgere til en plejebolig været 58, hvilket er over det niveau, vi så før coronaens fremkomst. Nedgangen i antallet af ansøgninger i forhold til 'normalsituationen' må derfor indtil videre forventes at være af forbigående karakter. Efter gennemførelsen af vaccinationsprogrammet må det ventes, at antallet af ansøgninger finder tilbage til sit normale leje på et eller andet tidspunkt. I en overgangsfase kan der evt. blive tale om, at antallet af ansøgninger vil være højere end normalt, da nogle af de borgere, der har været tilbageholdende med at ansøge om en plejebolig, ansøger om en plejebolig. Hvis det antages, at dette sker - og det lykkes at finde en ledig plejebolig til alle disse 'afventende' ansøgere inden 2023, vil dette ikke i sig selv påvirke prognosens forudsigelser om kapacitetsbehovet i 2023 og årene derefter.

Andre forhold ved covid-19-situationen, fx en evt. overdødelighed i nogle aldersgrupper, vil påvirke prognosens præcision, hvad angår forudsigelser om kapacitetsbehovet. Virkningen heraf skal analyseres nærmere i de kommende plejeboligprognoser, når der foreligger ajourførte befolkningsfremskrivninger.

Kvalitet

Administrationen arbejder med en række projekter og forhold, som vil kunne påvirke kapacitetsudviklingen i årene fremefter. I det følgende gøres der kort rede for disse.

Moderniseret visitationspraksis

Administrationen er i gang med at udarbejde nye kvalitetsstandarder på sundheds-, ældre- og socialområdet. Ældre, Social og Sundhed vedtog på sit møde den 13. april 2021 en ajourført kvalitetsstandard for plejeboliger. De præciserede visitationskriterier lægger op til, at de borgere med størst behov for døgnhjælp og som ikke kan modtage hjælpen i eget hjem, tilbydes en bolig på et plejecenter. Dette understøttes af den igangværende analyse af de midlertidige pladser, hvor tendensen viser, at der både er en rehabiliteringsmæssig og en økonomisk fordel ved at understøtte borgere i at være i eget hjem længst muligt.

Ældre, Social og Sundhed får på sit møde den 26. oktober 2021 forelagt en revideret kvalitetsstandard for ældre- og handicapegnede boliger. Denne kvalitetsstandard ventes ikke umiddelbart at påvirke søgningen til ældreboliger.

Evt. behov for at konvertere flere plejeboliger til rehabiliteringspladser

Byrådet har den 29. juni 2020 besluttet, at "administrationen gennemfører en analyse af det nuværende og fremtidigt forventelige behov for genoptræningspladser, akutpladser og midlertidige pladser" (jf. punkt 93). Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede den 11. august 2020 at udvide kapaciteten af de midlertidige pladser med henholdsvis to rehabiliteringspladser på Helsingegården og fire aflastningspladser på Trongården. Siden da er to af plejeboligerne på Udsigten taget i anvendelse som midlertidige pladser for borgere, der venter på en plejebolig. Gribskov Kommune har således i dag 22 midlertidige pladser i alt, fordelt på 14 rehabiliteringspladser på Helsingegården, seks aflastningspladser på Trongården og to pladser på Udsigten til borgere, der venter på en plejebolig. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed vedtog den 8. juni 2021 en strategi for midlertidige pladser. Sagen var ledsaget af en analyse af behov for midlertidige

pladser. Disse behovsvurderinger er indgået i Plejeboligprognose 2021, og i den sag om midlertidige pladser, som Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får forelagt den 14. september 2021 - parallelt med fremlæggelsen af plejeboligprognosen. I sagen om midlertidige pladser fastholdes antallet af midlertidige pladser på 22 frem til 31. august 2022. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får i maj 2022 en sag med henblik på at træffe beslutning om at tilpasse kapaciteten for 2023.

Evt. behov for at indrette flere plejeboliger til borgere med demens

Det forventes at flere plejecenterbeboere vil have en demensdiagnose i fremtiden. Det vil have betydning for, hvad plejecentrene skal kunne rumme.

På nogle af de plejecentre, som kommunen visiterer borgere til, er der indrettet demensafsnit. Disse deciderede demensafsnit på Helsingegården og Trongården rummer 33 demensboliger. Borgere med demens kan også blive visiterede til de øvrige pladser, hvilket eksempelvis sker, hvis borgere med demens ønsker at bo i Gilleleje. Her anvendes 1-rums boligerne på Bakkebo til formålet, da de er beliggende i forbindelse med egnede fællesarealer. Også på Udsigten og Skovsminde anvendes pladserne i et vist omfang til borgere med demens.

På plejecentrene drevet af private leverandører bor borgere med demens sammen med de øvrige beboere på henholdsvis Bavn Ager og Ellen Mariehjemmet, mens Dagmarsminde udelukkende er indrettet til borgere med demens.

Administrationen vurderer, at det vil afhænge af en faglig og politisk drøftelse og prioritering af, om yderligere gangsafsnit med demensvenlige miljøer er den bedste løsning, eller om plejecentrene i sig selv skal være demensvenlige og kunne rumme borgerne med demens uden skærmede miljøer og arbejde med at inkludere dem i det lokale miljø.

Investeringsbehov på eksisterende plejecentre

De fem plejecentre, som kommunen visiterer borgere til, er alle opført efter reglerne for støttet boligbyggeri. Det gælder også de to plejecentre, der er i kommunalt eje, Bakkebo og Udsigten.

Det, at plejeboligerne er underlagt reglerne for støttet boligbyggeri, betyder, at beboernes husleje er beregnet som en såkaldt balancehusleje, hvor huslejen over en årrække skal dække udgifter til akut og planlagt vedligehold af beboernes boliger og fællesarealer. Planlægges der større vedligeholdsgaver skal der henlægges hertil, evt. gennem en stigende husleje. Huslejeafsættelsen indgår i det kommunale tilsyn - og ved større huslejestigninger vil der skulle ske en politisk behandling.

Alt i alt er vedligeholdsniveauet på de fem eksisterende plejecentre tilfredsstillende.

På nogle af plejecentrene er der - eller har der været - behov for større investeringer. På Udsigten har der været behov for at installere et sprinkleranlæg, jf. økonomiudvalgets beslutning herom den 18. januar. 2021. På den nyligt afholdte markvandring på Udsigten fandt de bygningsansvarlige ikke nye, omkostningskrævende forhold, som ikke allerede var indeholdt i vedligeholdsbudgettet. På Bakkebo har markvandringen givet anledning til, at de glasoverdække gange skal vurderes nærmere, da dele af trækonstruktionen, afløbs- og opvarmningsforhold trænger til en renovering. Desuden er det nødvendigt med en eller anden form for lækagesikring. Påtrængende reparationsopgaver er gennemført i foråret og sommeren 2021. Afdelingens økonomi er trængt, og egentlige nye tiltag vil ikke være en option i det første par år, medmindre huslejen sættes op. På de øvrige plejecentre, som administreres af boligselskaberne, er der ikke varslet nye, større vedligeholdsgaver.

Udover de nævnte behov for vedligehold, kan der være behov for at tilpasse og modernisere de eksisterende plejecentre, så de i højere grad imødekommer forventningerne hos de ældre, som visiteres til en plejebolig. Dette kunne eksempelvis dreje sig om demensvenlig indretning af fællesarealer - til gavn for alle beboere og deres pårørende.

Handlemuligheder

Kapacitetssituationen i 2023-24 giver nogle strategiske handlemuligheder på de eksisterende plejecentre. Handlemuligheder, der potentielt er størst på de to kommunalt ejede plejecentre, Udsigten og Bakkebo, men som ikke er udelukket på de centre, der ejes af boligselskaberne.

Principielle muligheder: - tilpasning og modernisering af anden kapacitet

Kapacitetssituationen i 2024 rummer mulighed for at tilpasse og ombygge enkeltboliger eller grupper af boliger (gangafsnit, 'stræder') på et eller flere af de eksisterende plejecentre.

I perioden op til åbningen af friplejecentret - og i perioden umiddelbart derefter - kan de boliger, der ønskes ombygget, friholdes for beboelse og dermed være klar til samlet ombygning, fx hvis boligerne skal indgå i et demensafsnit, eller hvis de skal anvendes som midlertidige pladser.

På Bakkebo vil den anvendelse, der allerede sker af dele af plejecentret til borgere med demens, kunne understøttes yderligere, hvis fællesarealer indrettes hertil. Denne mere demensvenlige indretning kunne i så fald ske samtidigt med, at de bygningsmæssige forbedringer, der i øvrigt planlægges (se ovenfor), udføres. Dette vil give mindst mulig gene for øvrige beboere. Investeringen til en sådan nyindretning skal lånefinansieres - og vil indebære huslejestigninger.

Hvis der skal foretages tilpasning og modernisering, herunder laves en mere demensvenlig indretning på de ikke-kommunalt ejede plejecentre, vil det i givet fald skulle ske i samarbejde med boligselskaberne. Igen vil det skulle ske gennem lånefinansiering - og indebære huslejestigninger.

Konvertering af plejeboliger til ældreboliger - syv fritliggende boliger på Trongården

Endnu en mulighed for at drage nytte af kapacitetssituationen i 2024 og i årene derefter, består i at konvertere nogle af plejeboligerne til ældreboliger, hvilket kan ske ganske enkelt ved at ændre visitationskravet til udvalgte boliger. På Trongården kunne en mulighed være, at de 'fritliggende' syv plejeboliger, vil kunne anvendes som 'almindelige' ældreboliger. Dette vil kunne ske uden større ombygninger - og hermed vil en langt dyrere løsning, hvor de fritliggende plejeboliger integreres med det øvrige plejecenter ved at etablere en overdækket gang mellem disse boliger og resten af plejecentret, kunne undgås.

De syv 'fritliggende' plejeboliger rummer en udfordring, da såvel beboere, pårørende og personale skal bevæge sig ud for at komme over til indgange og døre i plejecentret. Ved overgang til ældreboliger vil beboerne, der oftest vil være mere mobile end plejeboligbeboere, kunne gøre brug af centrets faciliteter og personalet vil ikke længere skulle ud for at tilse og pleje beboerne.

Der er p.t. ingen borgere på venteliste til ældreboliger i Vejby, og kun to borgere på venteliste til en ældrebolig i Tisvilde, jf. plejeboligprognosen tabel 9. Dette kunne pege på, at beslutningen om konvertering til ældreboliger må afvente

udviklingen i ventelisten, da der ellers vil være risiko for tomgangsudgifter i ældreboligerne.

En konvertering af plejeboligerne til ældreboliger vil i gennemsnit øge ventelisten til plejeboliger med syv borgere i årene efter konverteringen.

På Helsingegården og Bakkebo kunne gangafsnit evt. anvendes som ældreboliger.

Skipperstræde integreres med det øvrige plejecenter - Bakkebo

I en sag, der præsenteres for Ældre, Social og Sundhed, parallelt med denne sag, indstiller administrationen, at de seks plejeboliger på Skipperstræde på Bakkebo, som anvendes som botilbud for borgere med erhvervet hjerneskade, skal lukkes. På mødet i oktober 2021 vil Ældre, Social og Sundhed få fremlagt en sag om den fremtidige anvendelse af de seks boliger.

Hvis udvalget beslutter sig for, at de seks boliger skal overgå til plejeboliger i 2023, vil ventelisten blive reduceret med op til seks borgere i 2024 og i årene derefter - afhængigt af, om nogle af de nuværende beboere kan blive boende på plejecentret ved en eventuel lukning af botilbuddet. Som plejeboligprognosen viser, vil dette ikke give risiko for længerevarende tomgang, da størrelsen af ventelisten ved udgangen af 2024 vil blive reduceret med seks borgere fra prognosens 29 borgere til 23 borgere.

Hvis udvalget beslutter sig for, at de seks boliger skal anvendes til en anden personkreds, vil plejebolig-kapaciteten blive reduceret med seks boliger i 2024 og ventelisten stige med seks personer i 2024 (fra prognosens forudsigelse om 29 borgere til 35 borgere). En reduktion af den nævnte størrelsesorden vil ikke medføre, at der opstår mærkbar underkapacitet.

Konvertering af plejeboliger til midlertidige pladser

Hvis det måtte vise sig, at der fremadrettet vil være et behov for at konvertere flere plejeboliger til midlertidige pladser, vil plejeboligprognosens forudsigelser om ventelistens udvikling skulle justeres i opadgående retning svarende til antallet af midlertidige pladser. Hvis konverteringen sker inden friplejecentret etableres, vil det betyde, at øgningen af ventelisten sker på et tidspunkt, hvor ventelisten må forventes at være på op mod 79 borgere, hvilket erfaringsmæssigt vil være en situation, hvor flere borgere vil været søgt over på garantiventelisten. I en sådan situation vil konvertering af plejeboliger til midlertidige pladser kunne give anledning til en øgning af garantiventelisten.

Boligselskabet Rosenvænget har tilkendegivet, at det vil være acceptabelt for dem, at der konverteres yderligere plejeboliger på Søstien, hvor 14 ud af 24 plejeboliger anvendes som rehabiliteringspladser i dag. Hvis yderligere konvertering indebærer, at der bliver meget få permanente boliger tilbage på Søstien, må det overvejes om fortsat 'sameksistens' mellem (få) plejeborgere og borgere på midlertidige pladser er hensigtsmæssigt eller om det vil føre til øget værdighed, hvis de tilbageværende beboere flyttes til andre plejeboliger.

Administrationens vurdering og anbefaling

Kapacitetssituationen i 2024 og 2025 rummer en række strategiske handlemuligheder. Kapacitetssituationen vil gøre, at tilpasninger og eventuelle mindre ombygninger vil kunne planlægges, så der tages der størst muligt hensyn til beboerne, ved at de berørte gangafsnit i videst muligt omfang friholdes for indflytning inden arbejdet sættes i gang. Kapacitetssituationen giver også mulighed for at konvertere plejeboliger til ældreboliger.

På denne baggrund vil administrationen arbejde med planer for, hvorledes de øgede handlemulighederne, der vil opstå efter åbningen af nyt friplejecenter, kan udnyttes bedst muligt. Her vil pejlepunktet være, at udvalgte afsnit af de eksisterende plejecentre tilpasses og optimeres, så de i højere grad kan dække fremtidens behov.

Administrationen vil arbejde videre med henholdsvis behovet for midlertidige pladser og plejeboliger til borgere med demens i forlængelse af de respektive strategier for disse områder.

Blandt de forslag, der har været fremlagt ovenfor, anbefaler administrationen, at der udarbejdes konkrete planer for henholdsvis

- den fremtidige anvendelse af Skipperstræde, hvis udvalget på dette møde beslutter sig for, at botilbuddet lukkes ved kontraktperioden udløb. Planen skal hvile på en nærmere undersøgelse af, om plejeboligerne kan anvendes til en anden personkreds. Planen lægges frem på udvalgets møde i oktober måned i 2021.
- konvertering af plejeboliger til ældreboliger, hvori eventuel konvertering af de syv fritliggende boliger på Trongården skal indgå.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse af lov om almene boliger mv. LBK nr.1203 af 3. august 2020 (særligt §§ 5, 54, 54 a, 57, 58 a-c, 59) og senere ændringer af forskriften.

Bekendtgørelse af lov om leje af almene boliger. LBK nr. 928 af 4. september 2019 og senere ændringer af forskriften.

Lov om friplejeboliger. LBK nr. 1162 af 26. oktober 2017 og senere ændringer af forskriften.

Økonomi

Administrationens forslag har ikke umiddelbart økonomiske effekter. Egentlige overslag skal udarbejdes for de fremlagte forslag, hvis de vedtages i forbindelse med opfølgende sagsfremstillinger. Se i øvrigt sagsfremstillingen.

Beslutning

1. - 2, Handicaprådets høringssvar:

- For så vidt Skipperstræde angår, henviser Handicaprådet til rådets høringssvar i sagen om lukning af tilbuddet, hvori der står, at "Handicaprådet lægger vægt på, at de fysiske rammer ikke længere svarer til målgruppens behov, og derfor anbefaler rådet, at kommunen sørger for, at borgerne får ordentlige rammer at bo i. Handicaprådet støtter ændringen ud fra den forudsætning, at kommunen gennemfører en god proces med de berørte borgere. Handicaprådet anmoder om at blive orienteret om processen."
- Handicaprådet kan se det fornuftige i at benytte en forventet gunstig kapacitetsituation, som skal opstå efter åbningen af det kommende friplejecenter, til at renovere, modernisere og reorganisere de kommunale tilbud. Rådet bemærker dog, at renovering kan medføre huslejstigninger, og derfor lægger rådet vægt på, at boligløsninger skal tage højde for, at borgere, som har brug for det, skal kunne søge og blive godkendt til boligydelse.
- Handicaprådet er bekymret for, om modernisering af visitationspraksis er udtryk for, at borgerne skal være længst muligt i eget hjem - uanset borgerens egen oplevelse af plejebestand og ønsker for eget liv. Handicaprådet vil derfor understrege behovet for, at visitationspraksis bygger på individuel vurdering af borgernes behov og understøtter værdighed, som beskrevet i kommunens Værdighedspolitik og Demensstrategi.
- Handicaprådet er overrasket over, at der kun er 33 demensboliger. Kapaciteten af demensboliger svarer ikke til de beskrevne behov. Demensindsatsen skulle gerne betyde, at fysiske rammer og personalets kompetencer stemmer

overens med målgruppens behov, og den gode praksis udbredes.

- Handicaprådet kan ikke gennemskue, hvorfor nogle af plejeboliger på Trongården skal konverteres til ældreboliger, når der ikke er venteliste til ældreboliger, og der er venteliste til plejeboliger.

Bilag

Ældre- og plejeboliganalyse 2021

Punkt 43: Lukning af botilbuddet Skipperstræde

27.57.00-P15-1-21

Resume

Sagen handler om at lukke botilbuddet Skipperstræde i Gilleleje. Der bor i dag fire borgere i tilbuddet. Handicaprådet og borgere og pårørende på Skipperstræde får her mulighed for at afgive høringssvar inden udvalget Ældre, Social og Sundhed træffer en beslutning i sagen.

Administrationen indstiller til Handicaprådet,

1. at afgive høringssvar om at lukke botilbuddet Skipperstræde senest med udgangen af juni 2023, hvorved driften af botilbuddet Skipperstræde ikke genudbydes.

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed behandlede på sit møde den 17. august en sag om udbud på social- og sundhedsområdet. Udvalget besluttede at udskyde behandlingen af udbud for botilbuddet Skipperstræde til udvalgets møde i september. Udvalget ønsker at behandle sagen som en sag om at lukke botilbuddet og at det skal tænkes i sammenhæng med en analyse af kommunens behov for plejeboliger, da botilbuddet ligger i samme bygning som plejecentret Bakkebo. Analysen er også på dagsorden på udvalgets møde i september.

Handicaprådet og beboere og pårørende på botilbuddet Skipperstræde inviteres til at afgive høringssvar. Høringssvarene vil indgå som en del af beslutningsgrundlaget, når udvalget Ældre, Social og Sundhed behandler sagen den 14. september.

Faktuelle forhold

Skipperstræde er et botilbud i Gilleleje. Tilbuddet er målrettet yngre borgere med udviklingshæmning og svært fysisk og psykisk handicap som følge af erhvervet hjerneskade. Beboerne har betydelig og varig funktionsnedsættelse og behov for pleje. Botilbuddet har seks pladser.

Botilbuddet består af seks lejligheder og et fælles spisekøkken med et sofabjørne. Det ligger i samme bygning som plejecentret Bakkebo. Botilbuddet er indendørs adskilt fra plejecentret.

Botilbuddet Skipperstræde og plejecentret Bakkebo er i dag drevet af den samme private leverandør. Medarbejderne fra botilbuddet deler mødelokaler og medarbejderfaciliteter med kollegerne på plejecentret.

Krav og betingelser ved lukning af et botilbud

Gribskov Kommune er en del af Kommune Kontakt Råd Hovedstaden (KKR). KKR's rammeaftale beskriver kommunens forpligtigelser ved lukning og omlægning af sociale tilbud.

Afsnit 4.8 i rammeaftalen fastlægger at Gribskov Kommune skal:

- afholde alle udgifter forbundet med lukning af tilbud.
- lægge konkrete planer for udslusning af beboerne.
- varsle lukningen og inddrage beboernes handlekommune i planlægningen.

Derudover skal kommunen have en konkret plan for lukningen godkendt af Socialtilsynet.

Der bor i dag fire beboere på botilbuddet Skipperstræde og to af boligerne står tomme. Gribskov Kommune er handlekommune for alle fire beboere. Det er borgerens handlekommune har ansvaret for at finde alternative tilbud til borgere, som ikke længere kan bo i tilbuddet.

Administrationens vurdering

Beboerne i botilbuddet bruger store elektriske kørestole. Selvom tilbuddet er indrettet handicapvenligt, har borgerne svært ved at komme rundt i de små to-værelses lejligheder og i mellemgangen ind til det fælles spisekøkken. Sofahjørnet har ikke plads til seks kørestole. Administrationen vurderer, at de fysiske rammer på Skipperstræde ikke er særligt velegnede til målgruppen.

Procesplan

27. august til 6. september	Høring Handicaprådet og blandt Skipperstrædes beboere og pårørende
14. september	Ældre, Social og Sundhed behandler sag om 1. at lukke botilbuddet Skipperstræde, 2. at driften af botilbuddet Skipperstræde ikke genudbydes.
2022	Rådgiver planlægger sammen med borgeren og pårørende, hvor beboeren skal flytte til, når tilbuddet lukker.
Medio 2022	Kommunen sender en konkret plan til godkendelse i Socialtilsynet.
Medio 2023	Beboerne flytter til nye tilbud.

Procesplanen indeholder i efteråret en høringsfase og behandling af sagen i udvalget Ældre, Social og Sundhed.

Hvis udvalget beslutter at lukke botilbuddet Skipperstræde, vil rådgiverne sammen med borgeren og de pårørende planlægge, hvor beboerne på Skipperstræde skal flytte til, når tilbuddet lukker. Rådgiverne vil lægge vægt på at finde tilbud, der er egnede til målgruppen. Flere af borgerne på Skipperstræde har stor gavn af fællesskabet med hinanden. Rådgiverne vil så vidt det er muligt finde pladser, så borgerne kan flytte til et nyt tilbud sammen og fastholde fællesskabet.

Kommunen skal udarbejde en samlet plan til Socialtilsynet. Planen skal indeholde konkrete planer for lukningen og borgernes overgang til andre tilbud. Når Socialtilsynet har godkendt planen, kan beboerne flytte og tilbuddet lukke senest med udgangen af den nuværende kontraktperiode i juni 2023.

Økonomi

Botilbuddet Skipperstræde har haft to tomme pladser siden efter året 2021. Kommunens rådgivere har tilbudt pladserne til borgere i målgruppe for tilbuddet, men ingen har takket ja til en plads. Administrationen vurderer, at de fysiske rammer er en del af årsagen til, at to af pladserne står tomme. Administrationen vurderer også, at det fremadrettet vil være svært at opnå bedre kapacitetsudnyttelse i tilbuddet.

Kommunen betaler 14.000 kr. om måneden i husleje til boligselskabet for de tomme boliger.

Gribskov Kommunes kontrakt med den private leverandør garanterer altid leverandøren betaling for mindst 80% af pladserne. Derfor betaler Gribskov Kommune i 2021 også 850.000 kr. i belægningsgaranti for de tomme pladser.

Udgifterne til de tomme pladser på Skipperstræde vil ophøre, hvis tilbuddet lukker.

Socialområdet skal finde nye egnede tilbud til de fire beboere på Skipperstræde. På andre af Gribskov Kommunes botilbud er taksten for en plads med samme normering, den samme som på Skipperstræde. Administrationen vurderer, at udgiften til borgernes indsatser ikke vil ændres væsentligt, hvis borgerne flytter fra Skipperstræde til et andet tilbud.

Kommunen skal beslutte hvad de seks boliger fremadrettet skal bruges til. Det indgår i en sag om en analyse af behovet for plejeboliger, som udvalget også behandler på dagsorden den 14. september.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler, at botilbuddet Skipperstræde lukker senest ved udgangen af den nuværende kontraktperiode med leverandøren. Administrationen lægger vægt på, at de fysiske rammer ikke er egnede til et botilbud for den nuværende målgruppe på længere sigt. Administrationen lægger desuden vægt på, at udvalget skal træffe en beslutning om, hvor vidt tilbuddet skal genudbydes og at den beslutning udvalget træffer, vil være gældende i mange år frem. Den vil gælde for en ny kontraktperiode, der løber fra 2023 og typisk 6-9 år frem.

Høring

Handicaprådet har afgivet høringssvar om udbud. Handicaprådet og Skipperstrædes beboere og pårørende er inviteret til at afgive høringssvar i denne sag om at lukke Skipperstræde. Høringsperioden begynder den 27. august og løber i 10 dage. Høringsfristen er den 6. september.

Lovgrundlag

Almenboligloven LBK nr 1203 af 03/08/2020, §105.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser for Gribskov Kommune

Beslutning

Handicaprådet lægger vægt på, at de fysiske rammer ikke længere svarer til målgruppens behov, og derfor anbefaler rådet, at kommunen sørger for, at borgerne får ordentlige rammer at bo i.

Handicaprådet støtter ændringen ud fra den forudsætning, at kommunen gennemfører en god proces med de berørte borgere.

Handicaprådet anmoder om at blive orienteret om processen.

Punkt 44: Kapacitet på midlertidige pladser i 2022

29.00.00-A00-3-21

Resume

Byrådet har besluttet, at administrationen skal udarbejde en årlig analyse af, hvor mange midlertidige pladser Gribskov Kommune har behov for i fremtiden. Dette behov hænger nøje sammen med resten af sundhedsområdet – både i forhold til hvor mange patienter, kommunen modtager fra regionen, hvor mange plejeboliger kommune har, og hvad kommunen kan hjælpe borgerne med i deres eget hjem.

Den årlige analyse i forhold til at vurdere det aktuelle behov for midlertidige pladser er en del af den vedtagne "Strategi for midlertidige pladser", som udvalget vedtog den 8. juni 2021. Strategien har fokus på to overordnede sigtepunkter: 1) Tidlig opsporing og forebyggelse og 2) Rehabilitering og midlertidige indsatser. Yderligere er der fokus på 3 principper, nemlig 1) tryghed, 2) sammenhængende forløb og 3) fokus på kerneydelsen.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed skal på udvalgsmøde den 14. september 2021 træffe beslutning om justering af kapaciteten på midlertidige pladser i 2022. Handicaprådet får sagen for at afgive høringssvar til udvalget.

Administrationen indstiller til Handicaprådet:

1. at afgive høringssvar

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget har den 8. juni 2021 vedtaget "Strategi for midlertidige pladser", der er et tilbud under servicelovens § 84 (herunder akutpladser under Sundhedslovens §138). Strategien har fokus på to overordnede sigtepunkter 1) Tidlig opsporing og forebyggelse og 2) Rehabilitering og midlertidige indsatser, for at undgå indlæggelser og tab af funktionsevne, der leder til behov for varige indsatser. Yderligere er der fokus på tre principper, 1) tryghed, 2) sammenhængende forløb og 3) fokus på kerneydelsen. Alle tre principper går på tværs – uanset hvor i borgers forløbet, vi befinder os i.

Strategien indebærer bl.a. at der forsat fastholdes snævre kriterier for visitation til midlertidige pladser. Det betyder i praksis, at vi så vidt muligt tilrettelægger forløbet i borgers eget hjem, og at visitation til en midlertidig plads kun er aktuel, hvis det på ingen måde kan lade sig gøre at yde den nødvendige hjælp og støtte i borgers eget hjem.

Visitationskriterier kræver adgang til tværfaglige kompetencer i eget hjem, et højt samarbejde mellem faggrupper og medarbejdere, og mulighed for intensive forløb i eget hjem. I praksis vil strategien også kunne betyde, at der kan være borgere, der ligger færdigbehandlet på sygehuset, fordi Gribskov Kommune ikke har en bufferkapacitet på de midlertidige pladser.

Langt de fleste borgere på de midlertidige pladser kommer direkte fra en indlæggelse på et hospital til en rehabiliteringsplads på Gribskov Rehabilitering. Med den nuværende kapacitet af pladser arbejder administrationen på at skabe accelererede forløb. Således er et systematisk og skærpet fokus på flow i forbindelse med de midlertidige pladser nødvendig, hvis vi ikke skal opleve en stigning i antallet af færdigbehandlede borgere på hospitalet. Strategien betyder også i praksis, at borgere flytter ud fra Gribskov Rehabilitering, når de er færdigbehandlet. Hvis borger er færdigbehandlet på Gribskov Rehabilitering, men ikke har mulighed for at komme tilbage til eget hjem, tilbydes en midlertidig ventepuds på et andet plejecenter. Fokus i forløbene er derfor at sikre, at borger tilbydes den rette hjælp med de rette kompetencer på det rette tidspunkt.

Som en del af strategien skal udvalget årligt tage stilling til det aktuelle behov for midlertidige pladser i Gribskov Kommune på baggrund af en analyse fra administrationen. Behovet for midlertidige pladser er en dynamisk størrelse og hænger nøje sammen med resten af sundhedsområde – både ift. hvor mange patienter kommunen modtager fra regionen, hvor mange plejeboliger kommune har, og hvad kommunen kan hjælpe borgerne med i deres eget hjem. Gribskov kommune har i dag 22 pladser i alt fordelt på 14 rehabiliteringspladser på Søstien på Helsingegården (hvor der er almindelige plejeboliger i den anden ende af Søstien), 6 aflastningspladser på Trongården og 2 pladser på Udsigten - såkaldte "ventepladser" beregnet til ophold for borgere, der udskrives fra Gribskov Rehabilitering, men som ikke kan opholde sig i eget hjem, mens de venter på plejebolig. De 2 ekstra midlertidige pladser på Udsigten, blev åbnet den 15. juni 2021 og afsluttes den 15. januar 2022. Pladserne blev åbnet akut op til sommerferien for at sikre hjemtagelse af borgere, der færdigmeldes fra hospitalet.

Kapaciteten på midlertidige pladser i 2022

Administrationen anbefaler at bevare den nuværende kapacitet på i alt 22 midlertidige pladser frem til september 2022. På baggrund af en opgørelse over belægningsgraden på de midlertidige pladser hen over sommeren samt antallet af færdigbehandlede borgere på hospitalet, er det administrationens vurdering, at det nuværende antal pladser indfrier det aktuelle behov.

Administrationen ser to mulige modeller for at indfri kapacitetsbehovet det kommende år:

1. At forlænge aftalen om de 2 midlertidige pladser på Udsigten frem til 31. august 2022, således at der fortsat er to midlertidige pladser til rådighed på Udsigten allokeret til borgere, der udskrives på Gribskov Rehabilitering, men venter på plejebolig. Denne model medfører at borgere flyttes fra Gribskov Rehabilitering, når de er færdigbehandlede til Udsigten i de tilfælde, hvor borgeren skal flytte i plejebolig og ikke kan opholde sig i eget hjem, mens han eller hun venter på plejebolig. Administrationen anbefaler Udvalget at tiltræde denne model.
2. At omlægge 2 permanente plejeboliger på Søstien til midlertidige ventepladser i takt med naturlig fraflytning. Såfremt der ikke er blevet to boliger til rådighed pr. 15. januar hvor aftalen med Udsigten udløber, vil administrationen søge at forlænge den eksisterende aftale. Dette vil betyde, at de midlertidige pladser er samlet på to plejecentre frem for tre. Denne model vil medføre endnu to midlertidige pladser med hyppig ind- og udflytning på Søstien, hvor der også bor borgere i permanent plejebolig. Dette kan påvirke værdigheden negativt for de borgere, der bor i permanent plejebolig på Søstien, fordi der allerede i dag er stor udskiftning på Søstien, hvor borgerne bor i 1-rums boliger og derfor har et stort behov for at benytte fællesarealer.

Vurdering af det aktuelle behov for midlertidige pladser i 2022 er lavet på baggrund af flg. data:

- 1) Antal borgere der ligger færdigbehandlet på hospitalerne og
- 2) ledig kapacitet på de midlertidige pladser.

Der er i alt indsamlet data for 31 hverdage i perioden 26 juni til og med 12 august. Data viser en ligevægt mellem antal dage, hvor der ligger borgere færdigbehandlet på hospitalet, og dage med ledig kapacitet på de midlertidige pladser. Ud af de 31 dage, hvor der blev indsamlet data, var fordeling følgende:

- 11 dage med ledig kapacitet på de midlertidige pladser
- 12 dage hvor der manglede ledig kapacitet på de midlertidige pladser
- 8 dage hvor antallet af færdigbehandlede borgere svarede overens med antallet af ledige pladser

Overstående data stammer fra Gribskov Rehabilitering. Administrationen vil det næste år arbejde med at sikre en systematisk dataindsamling fra både Gribskov Rehabilitering, Trongården og Udsigten i forhold til fremadrettet at kunne vurdere kapaciteten på de midlertidige pladser.

De to ekstra midlertidige pladser på Udsigten anvendes som ventepladser til borgere, hvis rehabiliteringsophold på Gribskov Rehabilitering er afsluttet, men som venter på at blive tildelt plejebolig og ikke kan være i eget hjem i mellemtiden. Ved at blive endnu bedre til at udnytte de to ventepladser uagtet om de er på Udsigten eller på Søstien, forventer administrationen at kunne reducere antallet af borgere der ligger færdigbehandlet på hospitalet endnu mere. Det er administrationens forventning, at vi ved at sikre tydelighed omkring det forventede forløb ved visitation til midlertidig plads og ved et intensiveret fokus på at sikre flow på de midlertidige pladser, kan reducere antallet af færdigbehandlede på sygehuset yderligere.

Denne sag er koblet til sag om plejeboligprognosen i år, og indstilling i forhold til at bevare den nuværende kapacitet på de 22 pladser er medregnet i denne prognose.

Arbejdet med ”Strategi for midlertidige pladser” det kommende år

Administrationen har det sidste års tid arbejdet intensivt med at optimere udbyttet af de midlertidige pladser. Der har været fokus på at optimere flow og sammenhæng på de midlertidige pladser. Med den vedtagne ”Strategi for midlertidige pladser”, vil administrationen det kommende år fortsætte med at udvikle det igangværende arbejde. Nogle af de konkrete indsatser, administrationen har arbejdet med, og som vi vil fortsætte med er:

- Fokus på at nedbringe tomgangsperioderne på plejecentrene, da den gennemsnitlige tomgangsperiode (fra tidligere beboers død og til ny beboer flytter ind) stadig ligger over niveauet i nabokommunerne. Det har vist sig, at nedbringelse af tomgangsperioden kræver at flere arbejder sammen om at optimere processen i forbindelse med ind- og fraflytning. Dette involverer bl.a. et forbedret samarbejde mellem administrationen, plejecenterledere og repræsentanter for boligselskaber og -administratorer.
- Fokus på overgang mellem hospital og eget hjem via ”tæt opfølgning” i visitationen.
- Tæt dialog med hospitalet om korrekt færdigmelding af borgere, så kun de borgere der reelt er færdigbehandlede og klar til udskrivelse registreres som færdigbehandlede
- Daglig og tæt opfølgning på borgere under ophold på midlertidige pladser, for at understøtte at medarbejderne kan reagere hurtigt og fleksibel, og at borgerens indsats justeres undervejs i forløbet.
- Bedre overgang mellem midlertidig plads og eget hjem via puljeprojektet ”Nye veje til at styrke det nærværende møde med borgerne og pårørende”, der forløber i 2021-2022.

Udvalget får præsenteret en sag med kvalitetsstandarden for § 84 midlertidige pladser til oktober 2021. Udvalget får i maj 2022 en sag med henblik på at træffe beslutning om at tilpasse kapaciteten for 2023.

Lovgrundlag

Lov om social service, § 84 stk. 2. LBK nr. 1548 af 01/07/2021

Økonomi

Forlængelsen af aftale om midlertidige pladser frem til og med 31. august 2022 udgør en udgift svarende til ca 0,4 mio kr i 2022. Udgifterne til at omlægge plejeboliger til midlertidige boliger forventes finansieret indenfor udvalgets ramme. Ca 0,1 mio. kr. af de samlede udgifter vedrører husleje for 2 boliger.

Beslutning

Handicaprådet bakker op om fokus på at borgerne tilbydes den rette hjælp med de rette kompetencer på det rette tidspunkt. Rådet opfordrer samtidig til at arbejde med inddragelse af borgere og pårørende, når forløb tilrettelægges.

Punkt 45: Udbud på social- og sundhedsområdet - input til markedsdialog

00.01.00-A00-71-20

Resume

Efter udbuddet på social- og sundhedsområdet i 2013 indgik kommunen i maj 2014 kontrakter om drift af en række delaftaler på social- og sundhedsområdet. Disse delaftaler er blevet forlænget tre gange og udløber således endeligt den 31. maj 2023. Forberedelserne af det nye udbud er derfor igang.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede på møde den 17. august 2021, hvilke social- og sundhedsområder udvalget anbefaler at udbyde samt godkendte udbudsprocessens budget og tidsplan. Administrationen forbereder at indlede udbuddet af disse områder med en markedsdialog, som udvalget giver input til på mødet den 14. september.

Ældrerådet og Handicaprådet er inviteret med til drøftelsen i forbindelse med behandlingen af det dagsordenspunkt. Handicaprådet får derfor sagen her med henblik på forberedelse forud for udvalgmødet samt for at samstemme input til markedsdialogen.

Administrationen indstiller til Handicaprådet:

1. at drøfte sagen som forberedelse forud for deltagelse i udvalgmøde i Ældre, Social og Sundhed
2. at afstemme input til markedsdialogen i forbindelse med udbuddet på social- og sundhedsområdet.

Sagsfremstilling

Markedsdialog

Inden udbudsmaterialet udarbejdes, planlægger administrationen at gennemføre en dialog med private leverandører med henblik på at indhente information og inspiration til materialet. Formålet med markedsdialogen er at understøtte den bedst mulige sammenhæng mellem de udbudte opgaver og markedets kompetencer. Markedsdialogen giver indsigt i, hvordan markedet fungerer, hvilke krav markedet kan leve op til og skaber desuden et overblik over leverandører på markedet. Markedsdialogen kan derfor både give indblik i, hvilke områder og opgaver der er realistiske og attraktive for markedet, men også sikre, at kommunen ikke opstiller urealistiske, unødvendige eller fordyrende krav.

Administrationen forbereder i øjeblikket markedsdialogen, der afholdes i uge 38.

Udbudsprocessen indtil nu

Administrationen igangsatte forberedelsen af udbuddet i slutningen af 2020, og udbuddet har derefter været politisk behandlet i følgende sammenhænge:

- *Møde i udvalget for Ældre, Social og Sundhed den 2. februar og i Byrådet den 2. marts*
Beslutning om forlængelse af kontrakter på social- og sundhedsområdet for tredje og sidste gang.
- *Temamøde i Byrådet den 4. maj*
Debat om effekt, driftsform, gevinster og ricisi, samt udbudsområder og opgaver.
- *Temamøde i ÆSS den 8. juni*
Debat om udbudsscenarier, fordele og ulemper.
- *Møde i MEDorganisationens hovedudvalg den 23. juni*
Bemærkninger til udbuddets procesplan og forløb.

- *Ekstraordinært møde i CenterMED og lokaludvalg på både social- og sundhedsområdet den 9. august*
Bemærkninger til administrationens indstillinger til udbudsområder, budget samt tidsplan.
- *Ekstraordinært møde i MEDorganisationens hovedudvalg den 11. august*
Bemærkninger til administrationens indstillinger til udbudsområder, budget samt tidsplan.
- *Møde i Ældrerådet den 12. august*

Høringssvar på administrationens indstillinger til udbudsområder, budget samt tidsplan.

- *Møde i Handicaprådet den 16. august*

Høringssvar på administrationens indstillinger til udbudsområder, budget samt tidsplan.

- *Møde i Udvalget for Ældre, Social og Sundhed den 17. august*
Anbefaling om at genudbyde driften af plejecentrene Skovsminde, Bakkebo og Udsigten, fortsætte kommunal drift af plejecentrene Trongården og Helsingegården, genudbyde driften af demensdagcenter Holbohave, fortsætte kommunal drift af Gribskov rehabilitering, genudbyde driften af træningsområdet, fortsætte driften af hjemmeplejen efter godkendelsesmodellen, fortsætte kommunal drift af sygeplejen, udbyde driften af botilbuddene Kirkeledet 6, 8 og 10-20, udbyde pladserne på Skipperstræde som plejehjemspladser, hjemtage driften af handicapstøtten, udbyde driften af ledsagerordningen samt genudbyde driften af madservice. Desuden godkendelse af budget og tidsplan for udbudsprocessen.

Fokuspunkter

I ovennævnte sammenhænge har udvalgene og rådene bl.a. italesat følgende fokuspunkter for udbuddet, som administrationen arbejder videre med:

- forebyggelse og rehabilitering
- sammenhængende, sømfrie og trygge borgerforløb
- balance mellem private og kommunale leverandører samt forsyningssikkerhed
- ro, stabilitet og kvalitet
- gode arbejdsmiljøer og medarbejdertilfredshed
- gensidige, smidige og fleksible samarbejdsaftaler

Administrationen forbereder derfor den forestående markedsdialog med udgangspunkt i ovenstående, men tidligere drøftelser har også involveret mere konkrete forslag til markedsdialogen, som også vil blive inddraget. Det drejer sig om:

Generelle dialogemner:

- Gribskov Kommunes erfaringer fra nuværende kontraktperiode, og forventninger til fremtidigt setup - herunder bl.a. fokus på udvikling og effekt, sammenhængende forløb og fleksible samarbejdsaftaler
- Markedstrends og udviklingen i markedet, såvel ift. opgavernes varetægelse som kommercielt
- Konkurrencen i markedet
- Optimeringsmuligheder ift. nuværende niveau, herunder hvordan kommunen kan øge kvalitet, uden at det bliver væsentligt dyrere. Kan opgaverne løses billigere uden, at kompromittere kvaliteten?
- Hvad kendetegner ifølge leverandører det gode udbud? Hvordan opnår kommunen bedst mulige match mellem udbud og marked? Og hvad skal kommunen *ikke* efterspørge i et udbud?
- Hvordan adskiller leverandørerne sig fra hinanden og hvor ligger de oplagte/naturlige konkurrenceparametre?

Opgavespecifikke dialogemner:

- ?Er det hensigtsmæssigt at udbyde driften af plejecentrene samlet eller opdelt – hvorfor/hvorfor ikke?
- ?Er det hensigtsmæssigt, at Holbohave kan kobles med et hvilket som helst plejecenter, eller vil der være oplagte fordele ved at koble med et konkret plejecenter og i givet fald hvilket?
- ?Er det hensigtsmæssigt at koble madservice med driften af et plejecenter – hvorfor/hvorfor ikke?

- De ældre i dag efterspørger en fleksibel plejefaglig indsats, og udbuddet skal understøtte, at den enkelte borger får valgmuligheder, hvor det er muligt. Hvordan kan dette inkluderes i udbudsmaterialet?
- Udbuddet skal sikre, at antallet af korttidsindlæggelser reduceres gennem fokus på forebyggelse og udvikling af kvaliteten i de plejefaglige indsatser. Hvordan kan det inkluderes i udbudsmaterialet?
- Udbuddet skal fokusere på præ- og post-hospitalsindsats, så borgerne kan føle sig trygge ved den behandling, som i stigende grad vil ske i deres egne hjem. Hvordan kan det inkluderes i udbudsmaterialet?
- Udbuddet skal fokusere på at rumme den kompleksitet og udvikling, der kendetegner behovene på socialområdet. Hvordan kan det inkluderes i udbudsmaterialet, så det f.eks. imødekommer fleksible samarbejdsaftaler?
- Hvordan kan kontraktens længde sammensættes, så det er attraktivt for leverandørerne at investere langsigtet sammen med kommunen?
- Hvordan kan kravene til leverandørerne bedst afspejle behovet for åbenhed på tværs af leverandører og faggrænser, så borgeren er i centrum uanset, hvem der varetager opgaven?
- Hvordan kan der opnås ”sømfri” forløb, når borgeren enten bevæger sig fra et system til andet, eller når en borger samtidigt får flere forskellige typer af hjælp? Hvordan kan der ifølge leverandørerne etableres forpligtende aftaler om at sikre sømfri overgange?

De private leverandører kan have værdifulde bidrag, som kan kvalificere kommunens efterspørgsel, men derudover kan der også være problemstillinger, som kommunen ønsker, at leverandørerne kommer med løsningsforslag til. Administrationen gør opmærksom på, at dialogen skal føres på et overordnet plan, så der ikke kan opstå tvivl om, hvorvidt de leverandører, der deltager i dialogen har fået væsentlig indflydelse på kravspecifikationen og dermed vil være inhabile ved tilbudsgivning.

Lovgrundlag

Udbudsloven

LOV nr 1564 af 15/12/2015

Bekendtgørelse om kommuners og regioners beregning og afgivelse af kontrolbud

BEK nr 607 af 24/06/2008

Bekendtgørelse af lov om lønmodtageres retsstilling ved virksomhedsoverdragelse (Virksomhedsoverdragelsesloven)

LBK nr 710 af 20/08/2002

Bekendtgørelse om elektronisk kommunikation i udbudsprocesser

BEK nr 1572 af 30/11/2016

Beslutning

Handicaprådet bakker op om de valgte emner.

Punkt 46: Input til implementering af demensstrategien

00.00.00-A00-55-20

Resume

Byrådet vedtog den 21. maj 2019 en Demensstrategi for Gribskov Kommune. Strategien gælder i perioden 2019-2022. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede på fagudvalgsmøde den 17. august 2021 at afsætte midler til at ansætte en demenskoordinator samt til en øget kommunikationsindsats på demensområdet. Udvalget besluttede ligeledes, at sagen skulle på dagsordenen igen for at få en orientering om demensområdet og dermed rum til oplæg og drøftelse af indsatserne i regi af demensstrategien. Udvalget skal derfor på møde den 14. september 2021 afgive input til implementeringen af strategien.

Administrationen vil uddybe og holde oplæg på udvalgsmødet. Ældrerådet og Handicaprådet er inviteret med til at deltage i drøftelsen, hvorfor Handicaprådet her får sagen som led i deres forberedelse for ud for udvalgsmødet.

Administrationen indstiller til Handicaprådet

1. at drøfte sagen som forberedelse forud for deltagelse i udvalgsmøde i Ældre, Social og Sundhed
2. at afstemme input til implementeringen af demensstrategien

Sagsfremstilling

Baggrund

Byrådet vedtog den 21. maj 2019 Demensstrategien. Strategien blev udviklet med inddragelse af borgere med demens, pårørende, leverandører fra frivilligområdet og Ældrerådet. Ældre, Social og Sundhed ønskede, at strategien skulle sætte en retning for arbejdet med demens i Gribskov Kommune, hvor mennesket sættes før sygdommen, og hvor det er muligt for borgere med demens at leve et aktivt, trygt og værdigt liv - uanset hvor man er i sygdomsforløbet.

Demensstrategien indeholder 5 temaer:

1. Demensvenligt samfund
2. Generel forebyggelse
3. Demenstilbud- og pleje
4. Inddragelse af pårørende
5. Demensvenlig indretning af plejecentre

Til fagudvalgsmøde den 1. december 2020 og igen den 11. maj 2021 fik udvalget for Ældre, Social og Sundhed en sag til orientering om status på demensindsatser under demensstrategien. I de to sager gav administrationen en uddybende beskrivelse af eksisterende indsatser under hver enkelt af de fem temaer efterfulgt af mulige indsatser som udviklingspotentialer. På udvalgsmøde den 17. august 2021 foldede administrationen udviklingspotentialerne ud, og udvalget traf beslutning om at igangsætte to nye indsatser, nemlig ansættelse af en demenskoordinator og en øget kommunikationsindsats på demensområdet.

I det følgende er en orientering om igangsatte udviklingsinitiativer:

Kort status siden sidst

Administrationen vil i det følgende kort redegøre for, hvad der er sket på demensområdet, siden udvalget blev orienteret om det ved udvalgsmøde den 11. maj 2021.

PlejeGribskov har modtaget et diplom for deltagelse i Demensrejsesholdet

Plejecentrene Trongården og Helsingegården afsluttede i juni i år forløbet med demensrejsesholdet. Forløbet blev afsluttet med en reception på henholdsvis Trongården og Helsingegården. Her præsenterede deltagerne nogle af de modeller, de har arbejdet med for deres kolleger. Efterfølgende overrakte projektlederen fra Sundhedsstyrelsen et diplom til alle deltagerne. Det samlede diplom for hele PlejeGribskov blev overrakt på Helsingegården den 22. juni 2021.

Forløbet har været fokuseret på demensafsnittene Skrænten på Trongården og Solstien på Helsingegården. Forløbet har været en stor succes. Både medarbejdere og ledere oplever, at deres kompetencer inden for personcentreret omsorg er blevet væsentligt styrket. Trongården og Helsingegården fortsætter arbejdet, og den videre plan er at udbrede konceptet til alle afdelinger på centrene.

Demensalliancen

Gribskov Kommune har deltaget ved del 1 i det nationale demensrum, hvor der arbejdes med en plan for at kompetenceløfte arbejdet med demens i Helhedsplejen. Arbejdet med at styrke demenskompetencer vil blive tænkt ind i den samlede kompetenceplan for Helhedsplejen, som udvalget har vedtaget under den samlede Handleplan for Helhedsplejen den 8. juni 2021. Demens vil blive prioriteret som et af de første temaer for kompetenceudvikling i foråret 2022.

Nyt forløbsprogram for demens

Tværsektoriel strategisk styregruppe vedtog den 25. juni 2021 et nyt forløbsprogram for demens. Formålet med revisionen af forløbsprogrammet for demens var at sikre, at ny faglig viden og organisatoriske erfaringer med programmet indgår, og at forløbsprogrammet opdateres i henhold til nationale og internationale retningslinjer. Det reviderede forløbsprogram bygger videre på den indsats og organisering, der er i det oprindelige program fra 2011. Revisionen har i begrænset omfang givet anledning til ændringer i opgavefordelingen mellem kommune, region og almen praksis, men kommunens opgave er blevet skærpet i forhold til at sikre et sammenhængende forløb for borgere med demens. Kommunen har nu en særlig opgave i at sikre intern koordination mellem velfærdsområderne, eksempelvis mellem sundheds- og beskæftigelsesområdet, hvis borgeren eller vedkommendes ægtefælle/partner er erhvervsaktiv. Kommunen har nu også en opgave i at etablere et samarbejde med civilsamfundet ved at øge udbuddet af tilbud til mennesker med demens og deres pårørende.

Innovationspartnerskabet ansætter en demensfaglig konsulent

Innovationspartnerskabet har pr. 1. august 2021 ansat en demensfaglig konsulent, som blandt andet skal arbejde med at udbrede arbejdsgangen fra Demensrejsesholdet. Den demensfaglige konsulent vil blive tilknyttet partnerne i Innovationspartnerskabet dvs. Attendo, Altiden, PlejeGribskov og Gribskov Kommune. Den demensfaglige konsulent vil derfor ikke blive tilknyttet hjemmeplejen.

Strategisk kompetenceudvikling i Helhedsplejen

Administrationen arbejder med en plan for kompetenceudvikling på demensområdet i hjemmeplejen- og sygeplejen. Arbejdet sker under kompetenceudviklingsplanen for Helhedsplejen, som udvalget blev præsenteret for den 8. juni 2021. Specifikt arbejdes der bl.a. med at implementere principper fra Demensrejsesholdet i hjemmeplejen- og sygeplejen, hvor medarbejderne undervises i bl.a. personcentreret omsorg og der løbende afholdes beboerkonferencer, hvor der er rum til faglig sparring og refleksion om konkrete borgercases. Denne indsats skal understøtte Kompetenceudviklingsplanen for Helhedsplejen, men er en selvstændig indsats, der skal drives af demenskoordinatoren.

Gruppemodul fra Boblberg målrettet pårørende til borgere med demens

Udvalget vedtog den 11. maj 2021 at bruge 5.000 kr. fra puljen "Forebyggelse og Idræt" til et gruppemodul fra Boblberg. Konceptet "Støttende Borger Bobler" er fortrolige støtte- og kommunikationsgrupper, hvor pårørende til mennesker med demens kan danne fællesskaber på tværs af landet, i et trygt forum. Efter planen skal gruppemodulet implementeres fra den 1. september 2021.

Fokus og konkrete indsatser

Udvalget har tidligere besluttet at anvende midler fra den årlige sundhedspulje til:

1. Ansættelse af yderligere en demenskoordinator
2. Øget kommunikationsindsats

Ansættelse af en demenskoordinator

Administrationen vurderer, at den væsentligste forudsætning for at højne demensområdet er flere specialiserede demensfaglige kompetencer til at udvikle kvaliteten og arbejde med involvering af borgere med demens og deres pårørende. Administrationen foreslår derfor, at der som led i implementeringen af demensstrategien afsættes ressourcer til at ansætte en demenskoordinator yderligere.

Gribskov Kommune har én demenskoordinator, som har ansvaret for alle borgere med demens i eget hjem og deres pårørende (Gribskov har ca. 41.000 borgere, hvoraf 769 har demens, ifølge Nationalt Videncenter for Demens). Til sammenligning har Halsnæs Kommune tre demenskoordinatorer til deres ca. 31.000 borgere (hvoraf det er estimeret at 560 har demens, ifølge Nationalt Videncenter for Demens).

Demenskoordinatoren gør et stort stykke arbejde med blandt andet at skabe kontakt til nydiagnosticerede borgere, understøtte arbejdet med demens på plejecentrene og afholde samtalegrupper og pårørendeundervisning for henholdsvis borgere med let til moderat demens og pårørende. Ved at ansætte en demenskoordinator mere vil der blive frigjort mere tid til den enkelte borger med demens og deres pårørende, og det vil blive muligt at oprette flere tilbud som samtalegrupper for borgere med let til moderat demens og pårørendekurser. Demenskoordinatorerne vil kunne prioritere mere tid til at udvikle området og understøtte arbejdet med demens i Helhedsplejen. Demenskoordinatoren skal ligeledes være ansvarlig for at håndholde det reviderede forløbsprogram for demens. Derudover skal demenskoordinatoren bidrage til at styrke kommunikationsindsatsen til den brede befolkning - en indsats som er beskrevet herunder.

Kommunikation

Administrationen foreslår en øget kommunikationsindsats på demensområdet. Formålet med indsatsen er at imødekomme behovet for information hos borgere med demens og deres pårørende, samt at oplyse alle borgere i Gribskov Kommune om demens og kommunens arbejde med demens.

For borgere med demens og deres pårørende er det vigtigt at kunne finde den information, man leder efter, hvad enten det er kontaktoplysninger på demenskoordinatoren eller hvilke tilbud der er tilgængelige. Administrationen vurderer, at den nuværende kommunikation på demensområdet ikke i tilstrækkelig grad imødekommer behovet hos mennesker med demens og deres pårørende,

Den nuværende kommunikation målrettet borgere med demens og deres pårørende går primært gennem demenskoordinatoren. Derudover er der en side om demens på gribskov.dk med information om bl.a. pårørendeundervisning.

Administrationen foreslår at inddrage borgere med let demens og deres pårørende samt repræsentanter fra Ældrerådet i at afdække behovet for information på eksempelvis kommunens hjemmeside. Indholdet skal afspejle de behov, som borgere med demens og deres pårørende har.

Administrationen foreslår derudover at lave en oplysningsindsats målrettet alle borgere i Gribskov Kommune. Indsatsens formål er at øge den generelle viden om demens; for eksempel hvad er tegnene på demens? Hvordan møder man bedst

borgere med demens? Derudover skal indsatsen oplyse om kommunens arbejde med demens, inklusiv de gode historier på demensområdet.

Kampagne deltagelse

Administrationen foreslår, at Gribskov Kommune deltager aktivt ved nationale kampagner som "Huskedagen" i september, som er den internationale Alzheimerdag - samt "demensugen", som ligger i uge 19.

Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Ældrerådet tilslutter sig administrationens forslag om en dialoggruppe (som tidligere), hvor borgere med let demens, deres pårørende samt repræsentanter for Ældrerådet afdækker behovet for information og andre tiltag på demensområdet.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse af sundhedsloven § 3 stk. 2 (LBK nr 903 af 26/08/2019)

Bekendtgørelse af lov om Social Service § 79 (LBK nr 1287 af 28/08/2020)

Høringsperiode og høringsparter

Handicaprådet på mødet den 6. september 2021

Beslutning

Handicaprådet peger på følgende emner til drøftelsen af implementering af demensstrategien:

- Holbohave - fremtidig rolle og betydning for demensindsatsen
- Antal af demensboliger
- Løsning for aflastning
- Tilbud til pårørende
- Antal af demenskoordinator

Handicaprådet bakker op om fokus på kommunikationsindsats.

Punkt 47: Hvem fortjener årets Handicappris?

27.69.00-G00-1-21

Resume

Hvert år uddeler Handicaprådet en pris til en person, virksomhed, organisation eller forening, der har gjort en særlig indsats eller vist initiativ og kreativitet for at fremme mulighederne for, at borgere med handicap kan deltage i samfundslivet.

Administrationen indstiller til Handicaprådet

1. at drøfte sagen med henblik på at beslutte rådets videre arbejde hen mod prisoverrækkelsen.

Sagsfremstilling

Alle kan pege på en kandidat til Handicapprisen

Alle, der har et forslag til, hvem der fortjener Handicapprisen 2021, kan sende forslaget med begrundelse til gribskov@gribskov.dk, att. Handicaprådet. Forslaget skal sendes senest den 13. oktober 2021.

Handicapprisen går til én, der gør forskel

Gribskov Kommunes Handicappris gives til en person, virksomhed, organisation eller forening, der har gjort en særlig indsats eller vist initiativ og kreativitet for at fremme mulighederne for, at borgere med handicap kan deltage i samfundslivet.

Indsatsen skal foregå indenfor kommunegrænsen og komme borgere i kommunen til gode.

Formål med prisen er:

- at sætte fokus på vilkårene for mennesker med handicap og markere FN's internationale handicapdag
- at sætte fokus på modtageren af prisen og det gode eksempel i form af medvirken til, at borgere med handicap får muligheder for at deltage i samfundslivet som andre borgere.

Følgende kan ikke indstilles:

- ansætte i Gribskov Kommune (dog gerne som privatpersoner)
- medlemmer af Handicaprådet og deres stedfortræder

Alle interesserede kan læse mere om prisen på kommunens hjemmeside (gribskov.dk/handicappris).

Handicaprådet beslutter ud fra de fastlagte kriterier, hvem af de indstillede, der skal have handicapprisen. Navne på alle kandidater, der opfylder kriterierne, vil blive offentliggjort i forbindelse med prisoverrækkelsen.

Oversigten over tidligere prismodtagere

2010 – Skov og Naturstyrelsen Nordsjælland for etableringen af Sundhedssporet i Valby Hegn

2011 – Kim G. Nielsen for hans virke i Gribskov Handicap Idræt

2012 – Ole Brandt Thomsen for virke i ADHD Gribskov

2013 – Susanne og Ole Bording fra Bording Mad og Cafe Ø for engagement og kærlighed til dem, som ikke er som de andre

2014 – Lydavisen for at sikre at de flere end 100 borgere, der hvert uge modtager Lydavisen, har samme mulighed for at holde sig orienteret om deres kommunes liv som andre borgere

2015 – Stanna og Karsten Øland fra Sankt Helene Center for at centret har ”et husrum for alle uanset handicapet ”

2016 – Team Tvilling Gribskov ved Charlotte Teolander, Iben Toudal og Brian Bak for at skabe et inkluderende fællesskab

2017 – Helle Slotmann, ridestævnekoordinator, for at skabe gode muligheder for alle, også ryttere med handicap

2018 - Personalet og ledelsen af Holbohave Dagcenter for demente for at skabe nogle meningsfyldte og trygge rammer for mennesker med demens og deres pårørende

2019 – Den Nordsjællandske Livredningstjeneste for at tage initiativ til at skaffe midler til indkøb af amfibiekørestole og derefter drifte amfibiekørestolene langs nordkysten

2020 - Blindeklubben i Græsted for at gøre det muligt for mennesker med synsudfordringer at være en del af et fællesskab,

Kandidater til Handicappris 2021 søges

Kommunen annoncerer efter kandidater til Handicapprisen 2021 på kommunens hjemmeside og via kommunens annoncer.

Alle interesserede opfordres til at læse mere om prisen på kommunens hjemmeside (se gribskov.dk/handicappris)

Prisoverrækkelse

Prisoverrækkelsen foregår som offentligt arrangement på rådhuset i Helsingør. Prisen består af 5.000 kr., et diplom med motivation for tildelingen samt en buket blomster. Prisoverrækkelsen finder som udgangspunkt sted den 3. december (FN's internationale handicapdag) klokken 16.00. Men løsningen justeres efter behov.

Lovgrundlag

Kommunalfuldmagt

Økonomi

Udgifterne afholdes af Handicaprådets budget.

Beslutning

Input givet, sagen kommer tilbage på dagsorden i oktober.

Punkt 48: Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse i sygeplejen

29.18.00-P05-1-21

Resume

Undersøgelser af brugernes tilfredshed er en vigtig del af Gribskov Kommunes tilsynspolitik. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede i november 2020 at gennemføre bl.a. en brugertilfredshedsundersøgelse af sygeplejen og godkendte i juni 2021 spørgerammen for undersøgelsen.

Undersøgelsen er nu gennemført og afsluttet, og udvalget orienteres om resultaterne på udvalgsmøde den 14. september 2021. Undersøgelsen er gennemført af Interresearch, som vil deltage på mødet og præsentere resultaterne. Handicaprådet er inviteret med til præsentationen og får derfor i denne sag rapporten til orientering med mulighed for forberedelse forud for mødet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede den 19. november 2020 at gentage brugerundersøgelsen af sygeplejen fra 2017 med det sigte, at de to undersøgelser kan sammenlignes og vise en eventuel udvikling. Derfor har administrationen arbejdet ud fra det princip, at de to undersøgelser skal ligne hinanden så meget som muligt.

Firmaet Interresearch blev efter en markedsafdækning udvalgt til at gennemføre undersøgelsen. Firmaet har anvendt samme spørgeramme som i 2017 bestående af dikotomiske ja/nej spørgsmål og enkelte åbne spørgsmål. Det var muligt at tilføje to ekstra spørgsmål til spørgerammen. Udvalget besluttede i juni 2021 at tilføje følgende spørgsmål:

1. hvornår blev du kontaktet efter henvisning til sygepleje?
2. og hvor hurtigt blev plejen iværksat?

Resultaterne kort

Resultaterne foreligger nu som nævnt, og Interresearch vil deltage på udvalgsmødet og fremlægge disse. Undersøgelsen er vedhæftet som bilag og viser overordnet følgende:

- At 94 pct. af de adspurgte er tilfredse med sygeplejens personale og den behandling, som de modtager. Det svarer til resultaterne fra 2017.
- At der er sket en stigning i tilfredsheden med den tid, der er til rådighed, idet 85 pct. af de adspurgte er tilfredse hermed mod 80 pct. i 2017.
- At der er sket en forbedring af kommunikationen generelt mellem sygeplejen og borgerne - størst i koordineringen mellem sygeplejen og egen læge, hvor der ses en stigning i tilfredshed fra 83 pct. i 2017 til 88 pct. i 2021.
- At der er sket en stigning i tilfredsheden med overholdelse af aftaler - 13 pct. oplever, at aftaler ikke bliver overholdt, hvilket 17 pct. oplevede 2017.
- At flere borgere oplever det som et problem, hvis der kommer flere forskellige personer i deres hjem. Det oplever 42 pct. i 2021 som et problem, mens samme gjorde sig gældende for 33 pct. i 2017.

Det videre forløb

Udvalget besluttede også i november 2020 at gennemføre følgende som led i brugertilfredshedsundersøgelser:

1. At gentage brugerundersøgelsen fra 2015 kun med fokus på beboere på plejecentre. De to undersøgelser kan dermed sammenlignes og vise en eventuel udvikling omkring plejecenterdelen.
2. At afholde dialogmøder med pårørende på plejecentrene - to i foråret og to i efteråret. Dette vil først være muligt efter corona-epidemien er overstået, hvis deltagerne skal mødes fysisk. Hvis ikke, kan dialogmøderne holdes virtuelt.

Administrationen er i gang med at indhente tilbud på førstnævnte. Omkring sidstnævnte undersøger administrationen i øjeblikket, hvorvidt det er muligt at få ekstern konsulentbistand til at udvikle et koncept for dialogmøderne, som sikrer, at borgere og pårørende inddrages på en måde, der honorerer såvel deres ønsker og behov som kommunens ønsker og behov.

Administrationen indstiller til Handicaprådet:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Analyse_af_sygeplejen_i_Gribskov_Kommune_2021.pdf

Punkt 49: Tilsyn med sociale tilbud 2020-21

27.03.00-K09-2-18

Resume

Socialtilsyn Hovedstaden fører tilsyn på kommunens botilbud. I denne sag får Handicaprådet de seneste tilsynsrapporter til orientering sammen med en opsamling på tværs af det sociale tilbudsområde.

Sagsfremstilling

Baggrund

Socialtilsyn Hovedstaden fører tilsyn på kommunens botilbud en til to gange årligt. Udvalget for Ældre, social og sundhed fik en orientering med de seneste tilsynsrapporter fra 2020 og 2021 på udvalgets møde den 17. august 2021. Udvalget vik også en opsamling på tilsynene for at give et samlet blik på tværs af kommunens sociale tilbudsområde. Opsamlingen fokuserer på tilbuddenes individuelle og fælles styrker og udfordringer. Handicaprådet får på dette dagsordenspunkt den samme orienteringen som udvalget for Ældre, Social og Sundhed.

Faktuelle forhold

Socialtilsynet fører tilsyn med afsæt i en kvalitetsmodel, som er fastlagt i Bekendtgørelsen om socialtilsyn. Kvalitetsmodellen er et dialogbaseret redskab, og både Socialtilsynet og Gribskov Kommune vægter et tæt samarbejde om de enkelte tilsyn. Samarbejdet foregår i første omgang mellem tilbuddets ledelse og Socialtilsynet, men kan også involvere administrationen i Center for Sociale Indsatser. Inden Socialtilsynet udgiver de endelige tilsynsrapporter, får tilbuddene mulighed for at afgive høringssvar, som Socialtilsynet kan vælge at justere efter.

Kvalitetsmodellen fokuserer på syv temaer:

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

Tilsynsrapporterne indledes med en sammenfattende vurdering på tværs af de syv temaer efterfulgt af en gennemgang af de enkelte temaer. Socialtilsynet vurderer tilbuddet på en skala fra 1 til 5 inden for hvert tema og kan vælge at opstille opmærksomhedspunkter for tilbuddet. Rapporterne afsluttes med en overordnet vurdering af tilbuddets økonomi med vægt på, om tilbuddet vurderes som økonomisk bæredygtigt.

Bilag 2-8 på dette dagsordenspunkt er de seneste tilsynsrapporter fra hver af Gribskov Kommunes botilbud.

Tilsynsrapporterne ligger også på kommunens hjemmeside: <https://gribskov.dk/borger/handikap-og-socialpsykiatri/sociale-indsatser-/sociale-tilbud-til-voksne/tilsynsrapporter-paa-socialomraadet->.

Sammenfatning af tilsyn på socialområdet 2020-2021

Alle tilbud på socialområdet er efter de seneste tilsynsbesøg blevet godkendt. Bilag 1 på dette dagsordenspunkt indeholder et overblik over Socialtilsynets sammenfatning og opmærksomhedspunkter fra de seneste tilsynsbesøg.

De fleste sociale tilbud har haft tilsynsbesøg i 2021, mens Gribskov Bo- og Støttecenters tilbud (bofællesskaberne Hestehaven, Haragergaard og Kirkeleddet 10-20 samt botilbuddet Ahornparken) sidst havde tilsynsbesøg i november 2020.

Særlig tematisering: Sundhed og trivsel

Ved hver orienteringen om tilsyn på socialområdet, sætter administrationen fokus på et udvalgt tema fra tilsynsmodellen. Denne gang har administrationen valgt at fokusere på tema 4 i kvalitetsmodellen: Sundhed og trivsel.

Temaet Sundhed og trivsel sætter fokus på, at det er et centralt mål for botilbuddene at understøtte borgernes sundhed og trivsel f.eks. ved at arbejde med kost, motion, rygning eller rusmiddelforbrug. Men det er også under dette tema, at Socialtilsynet forholder sig til, hvordan tilbuddets indsatser understøtter borgernes værdighed, autonomi og integritet samt sikrer borgernes medinddragelse, selv- og medbestemmelse. Socialtilsynet vurderer også, hvorvidt tilbuddets pædagogiske praksis har fokus på løbende læring om forebyggelse mod og dokumentation af magtanvendelser. Det drejer sig både om fysiske magtanvendelser og om strukturelle magtanvendelser, der f.eks. kan komme til udtryk i kostplaner eller tilbuddets kultur og værdisæt. Kvalitetsmodellens underkriterier til temaet er:

- At tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse
- At tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel
- At tilbuddet forebygger magtanvendelser

Vurdering af temaet Sundhed og trivsel i Gribskov Kommunes botilbud

Socialtilsynet er generelt positive i vurderingen af tilbuddenes indsatser og scorer alle kommunens sociale tilbud over middel. Blandt kommunens tilbud udmærker Fabianhus, Søfryd og Ahornstien sig med scoren 5 i dette tema. Det begrundes Socialtilsynet bl.a. med, at tilbuddene understøtter borgernes mentale og fysiske sundhed, og at borgerne giver udtryk for en oplevelse af, at de i meget høj grad bliver bakket op om en sundhedsfremmende livsstil. F.eks. er der fokus på mental sundhed via fælles aktiviteter og aktivitetstilbud gennem kommunens tilbud "Grib Livet". Socialtilsynet vurderer, at tilbuddene i særdeleshed forebygger vold og overgreb mellem og mod borgerne via faglige metoder og forholdsregler. Og så anerkender Socialtilsynet særligt, at tilbuddet inddrager borgerne i kurser om nænsom håndtering.

Men der er også udviklingspotentialer indenfor dette tema for flere af kommunens botilbud. Socialtilsynet scorer f.eks. både Vega og Gydehøj 2,8 for temaet. På Gydehøj vurderer Socialtilsynet, at borgernes trivsel er mærket af den høje personalegennemstrømning og sygefravær, som har præget tilbuddet over længere tid. Tilsynet vurderer, at det påvirker den struktur, stabilitet og genkendelighed, som målgruppen kan have brug for. Desuden vurderer Socialtilsynet, at Gydehøj i nogen grad understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed, f.eks. via samarbejde med eksterne sundhedsaktører. Men fordi det primært er det pædagogiske personale, der varetager den sundhedsfaglige indsats på tilbuddet, vurderer Socialtilsynet, at Gydehøj mangler relevante kompetencer til at styrke arbejdet med sundhed og trivsel. Det er desuden Socialtilsynets vurdering, at Gydehøj med fordel kan arbejde mere systematisk med forebyggelse af magtanvendelser og overgreb både i forhold til viden og dokumentation.

På Vega vurderer Socialtilsynet, at borgerne trives, understøttes adgang til sundhedsydelser og tilbydes sund mad og fysisk aktivitet afhængig af ressourcer og formåen. Men også, at Vega med fordel kan reflektere yderligere over, hvordan borgernes selv- og medbestemmelse kan styrkes, og herunder forebygge magtanvendelser og overgreb i forhold til borgernes rettigheder. Som et eksempel bemærker Socialtilsynet, at tilbuddet i et vist omfang aflåser skabe for at afhjælpe pædagogiske problemstillinger. Socialtilsynet bemærker, at Vega skal arbejde på at sikre, at borgerne ikke går uinviteret ind i andre borgers lejligheder.

Der er således flere af kommunens sociale tilbud, der skal arbejde med forebyggelse af magtanvendelser og organisering af sundhedsfaglige opgaver.

Handleplaner og udviklingsarbejde

På baggrund af Socialtilsynets tilsynsrapporter kan tilbuddene udarbejde nye eller justere eksisterende handleplaner for det videre arbejde med opmærksomhedspunkter fra tilsynsrapporten. Både Gydehøj og Vega har udarbejdet handleplaner og har særligt haft fokus på magtanvendelser og på at arbejde med de strukturelle og kulturelle magtformer, der kan komme til udtryk i en pædagogisk praksis.

Efter tilsynet på Gydehøj udarbejdede den konstituerede ledelse i samarbejde med centerchefen en detaljeret handleplan med fokus på struktur, stabilitet og kompetenceudvikling. Det har bl.a. involveret ansættelse af både en teamleder og en virksomhedsleder, afholdelse af temadage for personalet med fokus på overlevering af viden om beboerne, botilbuddets historik, indsatsplaner, borgernes selv- og medbestemmelse, dokumentationspraksis samt roller og ansvar. Gydehøjs nyansatte virksomhedsleder og teamleder arbejder sammen med medarbejderne videre med Gydehøjs udvikling med fortsat fokus på Socialtilsynets opmærksomhedspunkter.

På Vega har tilsynsrapportens opmærksomhedspunkter sat gang i en omfattende handleplan, der bl.a. sætter læring om magtanvendelser på teammøder hver 4. uge og LU-møder fem gange årligt, samt fastlægger praksis for systematisk dokumentation for pædagogisk intervention ved u-inviteret besøg hos anden borger, herunder opfølgning på dette når/hvis det opstår.

Dele af tilbuddenes handleplaner fremgår også af bilag 1.

Udover tilbuddenes lokale handleplaner støttes udviklingsarbejdet om magtanvendelse og det sundhedsfaglige område også på tværs af botilbuddene. Center for Sociale Indsatser har pr. 1. juli 2021 ansat en jurist, som bl.a. skal bistå arbejdet med forebyggelse af magtanvendelser, herunder tilrettelægge kompetenceudviklingsforløb, systematisere dokumentation og indberetningspraksis samt sikre løbende ajourføring af gældende lovgivning i både myndighed og på de sociale tilbud. Derudover bistår Center for Sociale Indsatser centersygeplejerske udviklingen af systematisk sundhedsfaglig dokumentation på botilbuddene. Bl.a. skaber arbejdet med beboernes sundhedsfaglige handleplaner fokus på de sundhedsfaglige opgaver, som i stigende grad også kendetegner socialområdet.

Administrationen indstiller til Handicprådet

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Besluttet at udsætte behandling af punktet til næste møde jævnfør godkendelse af dagsorden.

Bilag

Sammenfatning af tilsynsrapporter 20-21, NY

Vega juli 2021

Fabianhus marts 2021

Rusmiddelcenter Gribskov januar 2021

GBS bofællesskaberne november 2020

GBS bofællesskaberne - økonomisk tilsyn

Ahornparken september 2020

Gydehøj - august 2021

Punkt 50: Meddelelser

27.69.48-G01-2-18

Sagsfremstilling

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

Administrationen indstiller til Handicaprådet

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

Mødet begyndte klokken 16.16.

Mødet den 11. september 2021 er aflyst, da høring af budgettet blev behandlet på dagens møde.

Mødet sluttede klokken 17.51.