REFERAT Ældre, Social og Sundhed d. 09-03-2021

Mødedato Tirsdag d. 09. marts 2021 kl. 13:00

Mødested Rådhuset, Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Meddelelser..... 4
Status og opfølgning på "Sammen om sundhed og trivsel" 2019..... 5
Regnskab 2020 - Udvalget for Ældre, Social og Sundhed..... 8
1. Budgetopfølgning 2021 - Ældre, Social og Sundhed..... 13
Justering af fritvalgspriser..... 16
Status på handleplan for Helhedsplejen..... 20
Orientering om sygefravær på sundheds- og ældreområdet..... 25
Borgerforløb i plejen..... 28
Økonomisk handlingsplan for socialområdet..... 31
Sundhedsfaglige tilsyn efterår 2020..... 35
Fokuspunkter til de sundhedsfaglige tilsyn 2021..... 40
Evaluering af Boblberg..... 43
Beslutning om udmøntning af puljen Forebyggelse og Idræt 2021..... 47
Beslutning om anvendelse og fordeling af puljen til Bedre Bemanding 2021..... 49
KKR Økonomimodel til udvikling af tilbudsviften på det specialiserede socialområde..... 55
Elektronisk underskrift af mødeprotokol..... 58

Punkt 29: 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

Besluttet at præcisere dagsorden fra udvalgsmøde den 2. februar 2021 punkt 26, så følgende fremgår: *Besluttet, at teksten i ændringsforslaget behandles af administrationen og lægges op til beslutning på næste udvalgsmøde.*

1. Godkendt

Punkt 30: Meddelelser

00.22.04-G01-12-18

Sagsfremstilling

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

Der er følgende meddelelsespunkter:

- Nøgletal på ældre- og sundhedsområdet
- Status på COVID-19 og vaccinationsprogrammet - herunder ophør af nødretsbekendtgørelse
- Orientering om opstart af projekt under Sundhedsstyrelsens pulje til omsorg og nærvær

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- Nøgletal på ældre- og sundhedsområdet
- Status på COVID-19 og vaccinationsprogrammet - herunder ophør af nødretsbekendtgørelse
- Orientering om opstart af projekt under Sundhedsstyrelsens pulje til omsorg og nærvær
- Spørgsmål fra Pia Foght (A) til, hvem der er madleverandør i kommunen. Kommunen har én madleverandør og dertil fritvalgsbeviser.
- Orientering om borger-/pressehistorie

1. Taget til efterretning

Mødestart: Kl. 13.00

Mødeslut: Kl. 17.15

Jonna Præst (NG) deltog i mødet via Teams.

Punkt 31: Status og opfølgning på "Sammen om sundhed og trivsel" 2019

29.09.00-G01-19-18

Resume

Puljen "Sammen om sundhed og trivsel" blev første gang uddelt i december 2019 af udvalget for Ældre, Social og Sundhed. Her fik 5 projekter midler til at styrke sundhed og trivsel blandt borgere i Gribskov. Projekterne har nu kørt et år, og udvalget får i denne sag en status på projekterne. Udvalget skal endvidere tage stilling til forlængelse af projektperioden.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at godkende, at projekterne får mulighed for at forlænge projektperioden til september 2021

Sagsfremstilling

Baggrund

Det tidligere udvalg for Forebyggelse og Idræt besluttede den 10. september 2018 at udmønte 900.000 kr. i en samskabelsespulje med navnet "Sammen om sundhed og trivsel". Formålet med puljen er at skabe forebyggelse og sundhedsfremme sammen med civilsamfundet og dermed få andre aktørers ideer til gode løsninger i forhold til kommunens sundhedspolitik. Et af de fire principper i sundhedspolitikken er, at "Sundhedsarbejdet er en fælles opgave - på tværs af forvaltningsområder og i samarbejde med leverandører, frivillige, foreninger og andre lokale aktører".

På grund af budgetproces og omkonstituering af Byrådet i 2. kvartal 2019 blev puljeopslaget udskudt og ansvaret efterfølgende placeret i udvalget for Ældre, Social og Sundhed. Puljen blev som en del af budgetprocessen skåret til 500.000 kr.

Ved udvalgsmøde den 17. december 2019 besluttede udvalget at bevilge 4 projekter midler, og ved et efterfølgende møde bevilgede udvalget også midler til et 5. projekt.

Projekterne, der modtog midler, er:

- **Piger i Eget liv** - En forebyggende indsats for Frida'er: 135.000 kr.
- **Jump4Fun**: 62.800 kr.
- **Gribskov går sammen Fokus:** 82.000 kr.
- **BeBuddy Grupper** - Børnegrupper til søskende, der har en bror/søster med en psykisk lidelse: 120.000 kr.
- **Sundhed og velvære gennem sommeraktiviteter på stranden**: 15.000 kr.

Puljen "Sammen om sundhed og trivsel" er en del af Gribskov Kommunes udmøntning af sundhedspolitikken. Ved siden af "Sammen om sundhed og trivsel" udrulles en lang række andre indsatser, der skal styrke sundheden blandt borgere i Gribskov Kommune og realisere kommunens sundhedspolitik, de såkaldte kommunalt besluttede indsatser. Det er planen, at disse indsatser evalueres i efteråret 2021 og kommer på det nuværende udvalgs sidste møde i oktober 2021.

Dertil kommer, at udvalget også besluttede at udmønte puljen "Sammen om sundhed og trivsel" i 2020, hvor yderligere 6 projekter fik midler. Disse projekter kan anvende midlerne til og med 3. kvartal af 2020 og kan derfor evalueres sammen med de øvrige sundhedspolitikindsatser.

Status

Vedlagt som bilag ligger en status for hvert projekt.

Samlet om projekterne kan fremhæves:

- Der er fortsat et behov - I dialogen med projekternes samarbejdspartnere fremgår det, at projekterne fortsat vurderes relevante for målgruppen,

- Alle projekter er godt i gang med planlægning af indsatsen.
- Flere projekter er i gang med at afholde aktiviteten, mens andre står klar til at sætte aktiviteten i gang.
- Alle projekter har etableret samarbejde med de aktører, der skal medvirke til at realisere indsatsen. Herunder samarbejde om at nå projektets målgruppe.
- Alle projekter er blevet forsinket i deres tidsplan. Her fylder coronasituationen mest, men projekterne har også oplevet andre bump på vejen, der har medvirket til at forsinke tidsplanerne.
- Alle projekter har en plan for den videre gennemførelse af indsatsen.

Sparringsmøder har givet værdi

Administrationen holdt et opstartsmøde med projekterne den 5. marts 2020 og har løbende mødtes med projekttovholderne i april og august 2020 for at høre, hvordan det går og for at skabe mulighed for sparring og videndeling mellem projekterne. Deltagerne har løbende givet udtryk for, at møderne giver værdi, både fordi man der oplever, at projektet er en del af noget større, og fordi man kan få god og relevant sparring.

Udfordringer

Restriktionerne i forbindelse med corona har undervejs skabt problemer for, at projekterne kunne realisere alle de ting, de gerne ville på den planlagte tid. De restriktioner, der særligt har skabt forhindringer for projekterne, er de skiftende forsamlingsforbud og anbefalinger om at se færrest muligt mennesker og at holde sig til én social bobbel. De aktiviteter og indsatser, som projekterne består af, kræver, at mennesker mødes, og at man mødes med andre, end man plejer. Der har undervejs være åbnet mere op, men det har særligt været hen over sommeren, hvor der har været ferie, og hvor mange foreninger og aktiviteter har holdt lukket. De usikre vilkår har gjort det vanskeligt at planlægge tidspunkt for aktiviteterne.

Administrationens vurdering og anbefaling

Det er administrationens vurdering, at alle projekter har en klar plan for udrulning, Der er god dialog med projekterne om, hvordan de vil realisere deres mål, og de er allerede godt i gang. Derfor er det administrationens vurdering, at projekterne fortsat vil medvirke til at styrke den samlede sundhedsindsats i Gribskov Kommune fuldstændig i tråd med sundhedspolitikken. At projekterne får en lidt længere projektperiode, og derved opnår mulighed for at realisere sundhedsindsatserne, betyder, at Gribskov Kommune virkeliggør og praktiserer den del af politikken, der handler om at sundhedsarbejdet er en fælles opgave. Det vil alt i alt give Gribskov Kommune nogle unikke erfaringer at arbejde videre med, når det gælder samarbejde med civilsamfund om borgeres sundhed og trivsel.

Alle de kommunalt forankrede indsatser, der blev besluttet i forbindelse med udmøntning af sundhedspolitikken 2019-2021 herunder etablering af rygestoptilbud, implementering af LÆR AT TAKLE kurser mm. skal evalueres i efteråret. Det er derfor administrationens vurdering, at en forlængelse af projektperioden for "Sammen om sundhed og trivsel - projekterne 2019", vil gøre det muligt at lægge en samlet evaluering frem for udvalget ved deres møde oktober 2021. Denne deadline stemmer også overens med deadline for de projekter, der fik midler fra "Sammen om sundhed og trivsel" 2020.

Det er på den baggrund administrationens anbefaling, at projekterne under "Sammen om sundhed og trivsel" 2019 får mulighed for en projektforlængelse frem til efteråret 2021 og dermed evalueres samtidig med de øvrige sundhedsindsatser i forbindelse med sundhedspolitikken.

Lovgrundlag

LBK nr. 903 af 26. august 2019. Sundhedsloven §119 stk.2.

Udmøntning af Budgetaftale 2018-2021

Økonomi

Midlerne i puljen "Sammen om sundhed og trivsel" 2019 kommer fra restmidler i den daværende pulje ved navn "Sundhedsfremmende tiltag", som blev nedlagt i 2017. Midlerne i puljen "Sammen om sundhed og trivsel" 2020 kommer fra puljen til "Forebyggelse og Idræt".

I 2019 uddelte udvalget 414.800 fra puljen og i 2020 uddelte de 300.800 kr.

Beslutning

1. Godkendt

Bilag

Status Piger i eget liv Februar2021

Status Sundhed og velvære gennem vandaktiviteter på stranden Februar_2021

Status BeBuddy - søskendegrupper Februar2021

BeBuddy - Project foundation_tidsplan

Status Gribskov går sammen Fokus Februar2021

Status Jump4fun Februar2021

Punkt 32: Regnskab 2020 - Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

00.32.10-S00-3-20

Resume

I denne sag fremlægges regnskabet for 2020. 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 2021:

Ramme (i hele kroner)	Overføres fra 2020
Administration	0
Pleje og omsorg	7.934
Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet	786
Børn og voksne med særlige behov	0
Virksomheder	4.297
I alt	**13.017**

* Pleje og Omsorgsrammen overfører 7,1 mio. kr. til Økonomiudvalgets robusthedspulje og resterende overføres til udvalgets rammer.

3. at godkende følgende anlægsregnskab:

- Istandsættelse af Kirkeleddet 6 - (mindreforbrug på 0,03 mio. kr. Håndteringen af afvigelsen sker i Økonomiudvalget den 22. marts 2021).

Sagsfremstilling

Årsregnskab generelt

Årsregnskabet 2020 forelægges her med bemærkninger til de enkelte områder. I 2020 har udvalget været orienteret om administrationens forventninger til regnskabet i forbindelse med de 4 budgetopfølgninger. Budgettet er korrigeret i forbindelse med BO4, så det svarer til det forventede regnskab, og i regnskabet holdes forbruget op mod dette korrigerede budget.

Regnskabet indeholder forslag til overførsler til 2021, som endeligt 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 2021 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 "Mål og evaluering 2020 - ÆSS".

Samlet konklusion

For Udvalget for Ældre, Social og Sundhed er der i 2020 et mindreforbrug på 17,6 mio. kr. i forhold til et korrigeret budget. Det svarer til en afvigelse på 1,9 pct.

Der søges ved regnskabsafslutningen om overførsler til 2021 på 13,0 mio. kr.

Der fremlægges anlægsregnskab for Istandsættelse af Kirkeleddet 6.

Nedenstående oversigt viser regnskabsresultatet på ramme niveau.

Beløb i 1.000 kr.	Vedt. budget 2020	Omplaceringer 2020	Tillægsbevillinger 2020	Korr. budget 2020	Regnskab 2020	Mer-/ mindreforbrug	Overførsler til 2021	Mer-/ mindreforbrug inkl. overf.
Ældre, Social og Sundhed								
Administration	43.393	-1.557	-1.698	40.138	40.084	-54	0	-54
Pleje og omsorg	408.572	2.123	6.254	416.948	408.216	-8.732	7.934	-798
Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet	195.987	0	10.270	206.257	205.471	-786	786	0
Børn og voksne med særlige behov	240.281	1.342	3.648	245.271	242.743	-2.528	0	-2.528
Virksomheder	-1.086	0	-970	-2.056	-7.549	-5.493	4.297	-1.196
I alt	**887.147**	**1.908**	**17.504**	**906.559**	**888.965**	**-17.594**	**13.017**	**-4.577**

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

Der har været et mindreforbrug på 0,1 mio. kr. svarende til en afvigelse på 0,1pct.

Mindreforbruget skyldes følgende forhold:

- Færre udgifter til Kommunal Ungeindsats på udvalgets område end forudsat.

Der søges om overførsler for 0,3 mio. kr. til 2021 fra Pleje- og Omsorgsrammen. De ansøgte overførsler vedrører:

- Midler til analyse af midlertidige pladser og brugerundersøgelse i sygeplejen. Midlerne søges overført fra Pleje- og Omsorgsrammen til Administrationsrammen.

Pleje og Omsorg

Der har været et mindreforbrug på 8,7 mio. kr. svarende til en afvigelse på 2,1pct.

Mindreforbruget skyldes følgende forhold:

- Færre opkrævninger end forventet fra regionen vedrørende regionale ydelser såsom ventedage på hospitalerne af færdigbehandlede borgere, hospice, respiratorpatienter og vederlagsfri fysioterapi. Regionen er først sent i 2020 begyndt at opkræve kommunerne for leverede ydelser. Derudover er der ikke kommet regninger ind i december måned fra læger fast tilknyttet på plejehjem og tabt arbejdsfortjeneste for pasning af døende i eget hjem. Samlet set forløber disse poster sig til et mindreforbrug på 7,1 mio. kr. Administrationen forventer, at Gribskov Kommune vil blive opkrævet beløbet i 2021. Beløbet søges overført til en pulje under Økonomiudvalget.
- Færre opkrævninger end forventet fra regionen vedrørende specialiseret ambulant genoptræning på hospitalerne på i alt 1,1 mio. kr. Administrationen forventer, at Gribskov Kommune vil blive opkrævet beløbet i 2021.
- Rammen "Frivillig, råd og puljer" har i alt et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. Det drejer sig om ikke forbrugte puljemidler samt mindreforbrug på seniorcenter og ældreråd grundet opsparing til møbler og forestående valghandling.
- Derudover er der variationer indenfor rammen i op- og nedad gående retning, som i alt viser et merforbrug på 0,3 mio. kr.

Der søges om overførsler for 7,9 mio. kr. til 2021 til egen ramme og andre udvalg. Derudover søges 0,4 mio. kr. overført til rammen fra andet udvalg. De ansøgte overførsler vedrører:

- Midler til brugerundersøgelse af sygeplejen og analyse af midlertidige pladser; i alt 0,3 mio. kr. Midlerne tilgik budgettet ved BO4 som omplacering fra en pulje under Økonomiudvalget. De søges overført til administrationsrammen.
- Færre opkrævninger end forventet primært fra regionen vedrørende regionale ydelser, 7,1 mio. kr. jf. ovenfor. Midlerne søges overført fra Pleje- og Omsorgsrammen til robusthedspuljen under Økonomiudvalget.
- Færre opkrævninger end forventet svarende til 1,1 mio. kr. fra regionen vedrørende specialiseret ambulant genoptræning på hospitalerne.
- Ikke brugte midler fra pulje til sundhedspolitik (0,4 mio. kr.), pulje til forebyggelse og idræt (0,3 mio. kr.) og pulje til forebyggelse (0,3 mio. kr.)
- Ikke brugte §18-puljemidler og midler til Frivillig fredag, i alt 79.000 kr.
- Ikke brugte midler vedrørende Seniorcenteret, som følge af opsparing til nye møbler, 0,2 mio. kr.
- Forventede rateindtægter svarende til det nu godkendte regnskab for 2019 fra ministeriet vedrørende puljen Bedre Bemanding, -2,5 mio. kr.

- Restbudgetter vedrørende dels Handicaprådet på i alt 29.000 kr., som rådet ønsker at anvende som medfinansiering til bedre adgangsforhold på strande i fald det aktuelle fagudvalg vil igangsætte sådanne tiltag, dels 0,6 mio. kr. vedrørende ældrerådet til afholdelse af ældrerådsvalg.
- Derudover søges tildelte Coronamidler fra staten til svækkede ældre og dagsture for plejehjemsbeboere på i alt 0,4 mio. kr. overført fra indtægtsrammen under Økonomiudvalget til Pleje- og Omsorgsrammen. Midlerne er tilgået kommunens indtægtsramme under Økonomiudvalget, men udgifterne ligger på ÆSSs ramme.

Kommunal medfinansiering af sygehus ydelser

Der har været et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. svarende til en afvigelse på 0,4 pct.

Mindreforbruget skyldes følgende forhold:

- Gribskov Kommune er af regionen blevet opkrævet 0,8 mio. kr. mindre end budgetteret.

Der søges om overførsler for 0,8 mio. kr. til 2021. De ansøgte overførsler vedrører:

- Mindre opkrævning fra regionen end budgetteret. Administrationen forventer, at Gribskov Kommune vil blive opkrævet for beløbet i 2021.

Børn og voksne med særlige behov

Der har været et mindreforbrug på 2,5 mio. kr. svarende til en afvigelse på 1,0 pct.

Mindreforbruget skyldes følgende forhold:

- Refusionsindtægterne vedrørende særligt dyre enkeltsager, der blev prognosticeret for lavt ved 4. budgetopfølgning i 2020.

Der søges om overførsler for 0,1 mio. kr. til 2021 fra andet udvalg, De ansøgte overførsler vedrører:

- Tildelte Coronamidler fra staten til dagsture for borgere bosiddende på botilbud på i alt 0,1 mio. kr. søges overført fra indtægtsrammen under Økonomiudvalget til rammen for Børn og voksne med særlige behov. Midlerne er tilgået kommunens indtægtsramme under Økonomiudvalget, men udgifterne ligger på ÆSSs ramme.

Virksomheder

Der har været et mindreforbrug på 5,5 mio. kr. svarende til en afvigelse på 267,2 pct.

Mindreforbruget skyldes følgende forhold:

- Pleje Gribskov: Mådeholdenhed samt kursus- og uddannelsesvirksomhed er blevet sat på pause som følge af corona, i alt 1,9 mio. kr.
- Sociale tilbud: Mådeholdenhed i forbindelse med nyansættelser, færre tilkaldevikarer samt opsparing til busser vedrørende de sociale tilbud; i alt 2,4 mio. kr.
- Helhedsplejen: Mindreforbrug på i alt 1,7 mio. kr. (Driftsudgifter på 94,1 mio. kr. og finansiering fra pakkeindtægter og ramme på i alt 95,8 mio. kr.)

Bemærkninger til virksomheden Helhedsplejens regnskab:

I sagen vedr. justering af fritvalgspriser fremgår det, at fritvalgspriserne på baggrund af regnskabet skal justeres med 5,25 pct. Dette skyldes, at Helhedsplejen isoleret set har haft et merforbrug vedrørende fritvalgsydelserne på 0,9 mio. kr., og der her til skal lægges tillæg for brug af kommunale services og afskrivning og forrentning af anlægsudgifter.

Der søges om overførsler for 4,3 mio. kr. til 2021, De ansøgte overførsler vedrører:

- PlejeGribskov, jf. ovenfor.
- De sociale tilbud (ekskl. helhedsplejen), 2,4 mio. kr., jf. ovenfor.

Lovgrundlag

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

Beslutning

1. Anbefalet.

2. Anbefalet med præcisering af, at det resterende beløb er 5,9 mio. kr., som overføres til udvalgets rammer.

3. Anbefalet.

Bilag

ÆSS - Mål og evaluering 2020

Overførsler mellem udvalg

Anlægsregnskab Istandsættelse af Kirkeleddet 6

Punkt 33: 1. Budgetopfølgning 2021 - Ældre, Social og Sundhed

00.30.14-S00-13-20

Resume

Administrationen fremlægger denne sag for udvalget for Ældre, Social og Sundhed, for at udvalget kan forholde sig til udviklingen i økonomi og aktivitet og det forventede årsresultat på udvalgets eget område.

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

Dette er den første af årets 3 budgetopfølgninger.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed

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

Sagsfremstilling

Budgetopfølgning 1

Denne første budgetopfølgning har til hensigt at beskrive ændrede forudsætninger i forhold til det vedtagne budget samt give en status på elementerne i budgetaftalen, se bilag 1. Prognosen for det forventede regnskab for 2021 er på nuværende tidspunkt forbundet med stor usikkerhed, hvorfor der først ved årets 2. budgetopfølgning fremlægges en prognose for det forventede regnskab.

Generelt er kommunens samlede budget 2021 udfordret af nødvendigheden af en stram budgetvedtagelse, og administrationen vurderer, at budgetoverholdelse i 2021 forudsætter en ekstra opmærksomhed fra alle sider. Administrationen har taget initiativer herfor og indført skærpet opfølgning på en række områder. Samlet set skal der prioriteres en meget stram og præcis styring.

Fokus i denne 1. budgetopfølgning er:

- At få fremhævet ændrede forudsætninger i forhold til det vedtagne budget
- At få fremhævet forhold, der er kommet op i lovgivningsarbejdet efter vedtagelsen af budget 2021-2024. Det drejer sig primært om Finansloven for 2021.
- Budgetaftalens elementer. Administrationen er i gang med planlægning og udmøntning af budgetaftalen. Den nuværende status fremgår af bilaget "Opfølgning på budgetaftalens elementer". Der arbejdes fortsat med udmøntningen, og der vil også i de kommende budgetopfølgninger ske en opfølgning på udmøntningen.

Coronakrisen

Store dele af Danmark er grundet Covid-19 fortsat nedlukket, men i takt med udrulningen af vaccinerne og med forårets komme er der håb om bedring og mere normale tider igen. Der er stor usikkerhed omkring den kommunale mer-henholdsvis mindreaktivitet i forbindelse med den ændrede opgaveløsning, som konsekvens af pandemien. Vi kender ikke takten for genåbning af landet og de afledte konsekvenser for kommunens økonomi. Udviklingen følges tæt, og konsekvenserne for kommunens økonomi vil blive indarbejdet i de kommende budgetopfølgninger. Aftalen vedr. kompensation til kommunerne for de nødvendige ressourcer til at sikre Covid-19 indsatsen videreføres i 2021 tilsvarende aftalen for 2020. Omfanget af denne kompensation forventes drøftet i forbindelse med Økonomiaftalen for 2020. Det er usikkert om denne kompensation vil give fuld dækning for Gribskov Kommunes netto merudgifter.

Samlet vurdering for udvalget for Ældre, Social og Sundhed

Administrationen rejser i denne budgetopfølgning en opmærksomhed på de væsentligste områder, hvor der er sket ændringer i vilkår og forudsætninger ift. budgetvedtagelsen.

Det drejer sig om konsekvenser af finansloven og om forhold, der skal være opmærksomhed på i forhold til det vedtagne budget:

Finansloven

Administrationen gennemgår herunder kort de elementer i Finansloven, der vil have konsekvenser for udvalgets arbejde. De økonomiske konsekvenser for Gribskov Kommune er endnu ukendte. Når de foreligger, vil de blive fremlagt for udvalget.

Styrket ældrepleje

Folketinget afsætter med Finansloven 425 mio. kr. i 2021, 450 mio. kr. i 2022 og 2023 og 500 mio. kr. i 2024 og frem til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen. Kommunerne skal fortsat have mulighed for at ansætte flere ufaglærte medarbejdere i ældreplejen. Allerede ansatte ufaglærte medarbejdere i ældreplejen frigøres, så de får mulighed for at løfte deres kompetenceniveau ved at tage en social- og sundhedsfaglig uddannelse. Midlerne udmøntes via en ansøgningspulje, som giver kommunerne adgang til finansiering svarende til én yderligere varig ansættelse i ældreplejen pr. ufaglært ansat i ældreplejen i kommunen, der sendes i uddannelse.

Opmærksomhedspunkter i forhold til det vedtagne budget

Reglerne vedr. Refusion for Særligt Dyre Enkeltsager (SDE) er ændret pr. 1. januar 2021

Ændringerne betyder, at metoden til at opgøre refusionen ændres. Administrationen er i tæt kontakt med revisionen og andre kommuner omkring en digitaliseret løsning for at kunne hjemtage den refusion, som Gribskov Kommune har ret til. Administrationen forventer, at Gribskov Kommune hverken vinder eller taber på de nye regler, men det vil først kunne afgøres efter grundig analyse.

Misbrugsbehandling

Administrationen forventer en stigning i antallet af borgere, der har behov for misbrugsbehandling. Administrationen vil følge området tæt. Området vil blive belyst yderligere i
forbindelse med 2. budgetopfølgning.

Puljer, der ophører eller overgår til bloktilskud

Der bør være opmærksomhed på puljer, der ophører med udgangen af 2021.

Aktuelt ophører den politisk vedtagede pulje til Sundhedspolitik og den statslige pulje til Bedre Bemanding med udgangen af 2021. De statslige puljemidler til Bedre Bemanding overgår i 2022 til bloktilskuddet. Puljen til Bedre Bemanding udgør årligt 4,7 mio kr. Puljen til Sundhedspolitik udgør årligt 0,5 mio. kr.. Ønskes ydelser, der i dag finansieres fra puljerne fortsat efter 2021, bør der tages stilling til finansieringen af ydelserne. Dette kan eventuelt ske i forbindelse med budgetforhandlingerne til 2022.

Handleplaner

Det sociale børne-, unge- og voksenområde arbejder med en økonomisk handlingsplan for perioden 2021-2024, der skal sikre budgetoverholdelse på området. Handleplanen bliver forelagt til beslutning på udvalgene Ældre, Social og Sundhed henholdsvis Børn, Idræt og Familie på samme møde som denne budgetopfølgning. De første aktiviteter i handlingsplanen er ved at blive igangsat, og flere er i planlægningsfasen. Fremadrettet vil der på møder med budgetopfølgning i de to udvalg også være status på fremdrift og effekt af den økonomiske handlingsplan.

Der er fortsat stor opmærksomhed på handleplanen vedrørende sygeplejen, der skal sikre overholdelse af den fastsatte budgetramme. Administrationen vil løbende redegøre for den økonomiske status i kommende budgetopfølgninger.

Hovedrengøring og afløsning i hjemmet efter servicelovens §84

Administrationen er blevet opmærksom på, at der efter en afgørelse i Ankestyrelsen skal kunne tilbydes hovedrengøring. Derudover er administrationen blevet opmærksom på, at der er behov for at definere serviceniveau for afløsning i hjemmet efter Servicelovens § 84 på ældre- og sundhedsområdet. Administrationen vil præcisere kvalitetsstandarden for §83 til også at indeholde hovedrengøring samt udarbejde standard for afløsning i hjemmet til godkendelse i udvalget. Der vil samtidig ske en vurdering af de økonomiske konsekvenser.

Omplaceringer

Der søges ingen omplaceringer indenfor udvalget for Ældre, Social og Sundheds område.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse af lov om kommunernes styrelse (LBK nr 47 af 15/01/2019)

Økonomi

Bevillingsstrukturen i Gribskov Kommune er følgende:

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

Beslutning

1. Godkendt

Bilag

Bilag 1- Opfølgning på budgetaftalens elementer, ÆSS BO1 - 2021

Punkt 34: Justering af fritvalgspriser

27.39.04-S00-1-21

Resume

I Gribskov Kommune er det den kommunale leverandør, der er prisfastsættende for afregningen af personlig pleje og praktisk hjælp. Det vil sige, at alle leverandører skal levere disse ydelser til den pris, som Helhedsplejen kan levere til. Der kontrolberegnes og prisfastsættes derefter én gang årligt.

I denne sagsfremstilling fremlægges resultatet af kontrolberegningen. Udvalget får sagen for at afgive anbefaling til Økonomiudvalg og Byråd om justering af disse priser.

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

1. at de udmeldte priser for 2021 for levering af personlig pleje og praktisk hjælp forhøjes med 5,25 pct.
2. at prisændringen træder i kraft den 1. januar 2021
3. at de beregnede indirekte omkostninger med virkning fra januar 2021 bogføres månedligt i 12-dele direkte i Helhedsplejens regnskab

Sagsfremstilling

Baggrund

Kommunen skal skabe grundlag for, at borgere, der modtager hjælp efter § 83 i Serviceloven, frit kan vælge mellem to eller flere leverandører af denne hjælp, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal.

En korrekt prisfastsættelse er en del af dette grundlag, fordi det sikrer lige konkurrencevilkår mellem de private og kommunale leverandører af hjemmepleje.

Af vejledning nr. 2 til om hjælp og støtte efter Serviceloven, hedder det om fastsættelse af afregningspris i pkt. 159: *"Anvender kommunalbestyrelsen en godkendelsesordning, hvormed at prisen fastsættes uden priskonkurrence, fastsættes afregningsprisen på markedsvilkår i den forstand, at afregningsprisen fastsættes på baggrund af de gennemsnitlige, langsigtede omkostninger, som den kommunale leverandør har ved at producere og levere tilsvarende ydelse. Kommunalbestyrelsen skal sikre, at afregningsprisen justeres løbende, når den bliver bekendt med, at omkostningerne ikke længere stemmer overens med afregningsprisen. Der er således behov for, at kommunalbestyrelsen med passende mellemrum foretager en efterberegning heraf ved en omkostningskalkulation"*.

Årlig justering af afregningspris på baggrund af regnskabstal

Kommunen har pligt til løbende at justere afregningsprisen, når der sker ændringer i de gennemsnitlige langsigtede omkostninger.

Det fremgår således af førnævnte vejledning i punkt 169, at kommunen skal justere afregningsprisen fremadrettet, så de igen bliver i overensstemmelse med reglerne, og offentliggøre den nye pris.

Kommunen er forpligtet til at justere afregningsprisen løbende, når der sker ændringer i de gennemsnitlige langsigtede omkostninger. Det betyder, kommunen ikke fx fast kan ændre prisen på et bestemt tidspunkt og tilbagebetale leverandørerne, hvis priserne har været fastsat for lavt. Private leverandører er heller ikke forpligtet til at tilbagebetale

kommunalbestyrelsen, hvis priserne har været fastsat for højt. Dette følger også af, at det er kommunalbestyrelsens ansvar at fastsætte priserne korrekt, og at de private leverandører har valgt at søge godkendelse på baggrund af den pågældende pris.

På den baggrund vil kommunen årligt efterberegne de fastsatte priser i forbindelse med aflæggelsen af sit regnskab. Efterberegningen sker på baggrund af en opgørelse af kommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved at levere pakkerne.

Kommunens skal selv kunne levere til de fastsatte priser

I Gribskov Kommune afregnes den kommunale leverandør (Helhedsplejen) og de godkendte private leverandører med de samme priser for de samme indsatser.

Priserne er fastsat korrekt, når den kommunale leverandør får dækket sine gennemsnitlige langsigtede omkostninger for den pris, som den modtager for at levere indsatserne. Hvis den kommunale leverandør ikke kan det, skal priserne hæves, så der bliver balance mellem de gennemsnitlige langsigtede omkostninger og de indtægter, den kommunale leverandør modtager. Denne balance kontrolleres ved afslutning af regnskabsåret, og priserne justeres fremadrettet.

Priserne for december 2019 og 2020 var overgangspriser

Gribskov Kommune fik først en kommunal leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp den 1. december 2019. Derfor har der ikke tidligere været en kommunal leverandør at opgøre priserne ud fra.

Det fremgår af vejledning nr. 9341 af 8. maj 2015, at i denne situation kan man anvende de priser, som kommunalbestyrelsen har haft til den eller de private leverandører, der hidtil har leveret den personlige og praktiske hjælp og madservice. Derfor har priserne siden den 1. december 2019 og frem til og med 31. december 2020 taget udgangspunkt i de priser, der blev fastsat under det tidligere udbud - dog med undtagelse af fem priser, som kommunalbestyrelsen i forbindelse med indførelsen af godkendelsesordningen valgte at forhøje.

Beregning af priserne for 2021

Der foreligger nu regnskabsdata for et helt regnskabsår: Kommunen er forpligtet til at kontrollere, om de anvendte priser er i overensstemmelse med de gennemsnitlige langsigtede omkostninger, som kommunen (Helhedsplejen) har ved at levere de ydelser, der afregnes for. Er dette ikke tilfældet, skal priserne justeres fremadrettet.

De gennemsnitlige langsigtede omkostninger inkluderer både de direkte omkostninger og de indirekte omkostninger. De direkte omkostninger er de omkostninger, der direkte kan henføres til leveringen af indsatserne, som for eksempel løn, køb af materialer og tjenesteydelser mv. De indirekte omkostninger er for eksempel andel af fællesomkostninger til lokaler, administration, afskrivning og forrentning af kapitalapparatet o.l. De gennemsnitlige langsigtede omkostninger er udtryk for, at udgifterne udjævnes over år.

De gennemsnitlige langsigtede omkostninger kan opgøres på følgende måde:

Opgørelse af gennemsnitlige langsigtede omkostninger
for udgifter vedr. personlig pleje og praktisk hjælp

	1.000 kr.
Driftsudgifter 2020	46.294
Udgifter til kommunale services m.v. [1) 2) 3)]	913
Afskrivning og forrentning af anlægsudgifter	482
Langsigtede gennemsnitlige omkostninger i alt	47.689

1) De 913.000 kr. er den andel af de kommunale services som er omkostningsfordelt fritvalgdelen af Helhedsplejen. Det samlede beløb er 1.521 tkr.

2) Udgifterne til kommunale services er opgjort med udgangspunkt i den model der blev udviklet i samarbejde Deloitte og Touche i forbindelse med PG's kontrolbud ved udbuddet i 2013/2014

3) Helhedsplejen køber yderligere administrativ bistand m.v. hos PG til en værdi af 1.373 tkr. Dette beløb indgår i driftsomkostningerne for 2020

Som det fremgår af tabellen, kan de direkte omkostninger (driftsudgifter 2020) opgøres til 46.294 tkr., hvortil er tillagt indirekte omkostninger i form af udgifter til kommunale services, som afholdes af den øvrige kommunale organisation på 913 tkr. og afskrivning og forrentning af anlægsudgifter i forbindelse med opstarten af hjemmeplejen på 482 tkr. I alt beløber de gennemsnitlige langsigtede omkostninger sig til 47.689 tkr.

I 2020 modtog hjemmeplejen i alt 45.310 tkr. i pakkeindtægter for hjemmeplejeydelser (personlig pleje og praktisk hjælp).

Opgørelsen viser således, at i 2020 var Helhedsplejens gennemsnitlige langsigtede omkostninger 5,25 pct. højere end de pakkeindtægter, som Helhedsplejen modtog for at levere samme ydelser. Det betyder, at de priser, der allerede er udmeldt for 2021 vedr. personlig pleje og praktisk hjælp pakker, vil blive forhøjet med 5,25 pct.

Behandling af indirekte omkostninger/over head i 2021 og fremadrettet

Administrationen foreslår, at de beregnede indirekte omkostninger med virkning fra januar 2021 bogføres månedligt i 12-dele direkte i Helhedsplejen. Derved afspejles de samlede gennemsnitlige omkostninger ved at drive hjemmeplejen, når der løbende opgøres og prognosticeres f.eks. i forbindelse årets budgetopfølgninger.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 344 af 26. marts 2013 – Bekendtgørelse om frit valg af leverandør af hjemmehjælp og fritvalgsbeviser efter servicelovens § 91 og om kvalitetskrav til leverandører af hjemmehjælp efter serviceloven § 83.

Vejledning nr. 2 til om hjælp og støtte efter Serviceloven om fastsættelse af afregningspris.

Økonomi

Prisjusteringen vil betyde, at pakkebetalingerne fra myndighedsrammen i 2021 vil stige mellem 3,7 og 3,9 mio. kr. Heraf vil mellem 2,4 og 2,5 mio. kr. vedrøre Helhedsplejen, mens mellem 1,3 og 1,4 mio. kr. vil vedrøre de private leverandører.

Udgiftsstigningen i forbindelse med prisstigningen forventes at kunne holdes indenfor det afsatte budget under myndighedsrammen til køb af hjemmeplejeydelser.

Prisreguleringen indebærer samtidigt, at Helhedsplejen vedr. sine hjemmeplejeaktiviteter årligt vil blive pålignet 1.416.238 kr. i over head (indeholder p/l-fremskrivning fra 2020 til 2021) svarende til et månedligt beløb på i alt 118.020

kr.

Beslutning

1.-3. Anbefalet

Betina Sølver fraværende.

Punkt 35: Status på handleplan for Helhedsplejen

29.18.00-G01-3-19

Resume

Der er ubalance i budgettet for hjemme- og sygeplejen. Administrationen arbejder derfor med en økonomisk genopretningsplan. En række forudsætninger skal være til stede for at lykkes med at realisere de økonomiske målsætninger. Administrationen har derfor også arbejdet med en række udviklingstiltag.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed godkendte på sidste udvalgsmøde en skitse for en samlet handleplan for arbejdet i 2021. Udvalget orienteres i denne sag om Helhedsplejens økonomi og vikarforbrug.

Sagsfremstilling

Administrationen orienterede på sidste udvalgsmøde om, at Helhedsplejen nu fokuserer på en tilbundsgående implementering af de besluttede tiltag med skarpt blik på forankring og konsolidering. Administrationen giver i det følgende status på Helhedsplejens regnskabsresultat for 2020 og præsenterer forventningen til 2021. Dernæst orienterer administrationen om Helhedsplejens vikarforbrug i 2020.

Prognose og regnskabsresultat for 2020

Udvalget fik forelagt budgetopfølgning 4 i november 2020. Her vurderede administrationen, at de samlede udgifter til sygepleje (inklusiv delegeret sygepleje hos såvel den kommunale hjemmepleje som de private leverandører) ville blive 50,5 mio. kr. Dette betød, at der ikke ville blive realiseret besparelser på sygepleje i 2020. Samtidigt vurderede administrationen, at hjemmeplejen ville få et overskud (mindreforbrug) på 0,6 mio. kr.

Udover overskuddet på hjemmeplejen blev det forventet, at effekterne af handleplanens indsatser først ville kunne ses i 2021.

Regnskabet for 2020 foreligger nu, og regnskabsresultaterne kan nu holdes op i mod prognosen for 2020.

Regnskab og prognose 2020

Mio. kr.	Regnskab 2020	Prognose 2020	Forskel
Hjemmepleje	-1,7	-0,6	-1,1
Sygepleje	52,5	50,5	2,0
I alt	50,8	49,9	0,9

Regnskabet viser, at hjemmeplejens overskud blev 1,1 mio. kr. højere end forventet, og at udgifterne til sygepleje blev 2,0 mio. kr. højere end forventet.

Administrationen har arbejdet med en justering af fritvalgspriserne jf. dagsordenspunktet "Justering af fritvalgspriser" på nærværende dagsorden. Arbejdet indikerer imidlertid, at hjemmeplejen på grund af sammenblandingen af hjemmeplejens og sygeplejens økonomi ved sammenlægningen til Helhedsplejen er blev afregnet 1,5 mio. kr. for meget i indtægter vedrørende delegeret hjemmesygepleje. Dette betyder, at både forbruget under sygeplejerammen og overskuddet i hjemmeplejen er opgjort 1,5 mio. kr. for højt. Korrigeres der for dette, ville regnskabsresultatet have set således ud:

Korrigeret regnskab og prognose 2020

Mio. kr.	"Korriget Regnskab 2020"	Prognose 2020	Forskel
Hjemmepleje	-0,2	-0,6	0,4
Sygepleje	51,0	50,5	0,5
I alt	50,8	49,9	0,9

Som det fremgår af beløbene i "I alt" rækkerne i de to tabeller, har den tilsyneladende fejl ingen betydning for det samlede resultat, men det svarer bedre til prognosen.

I forhold til beregningen af fritvalgpris viser omkostningsfordelingen i øvrigt, at hjemmeplejens overskud på 0,2 mio. kr. er sammensat af et underskud på 0,9 mio. kr. vedr. levering af hjemmeplejeydelser (personlig pleje og praktisk hjælp) og et overskud vedr. levering af delegerede sygeplejeydelser på 1,1 mio. kr. Da hjemmeplejen/helhedsplejen har underskud på leveringen af hjemmeplejeydelserne skal priserne øges, da de ikke kan dække omkostningerne. Det hører yderligere med, at oveni underskuddet på driften skal der yderligere lægges omkostninger vedr. kommunale services og afskrivning og forrentning af anlægsudgifter i forbindelse med hjemmeplejen.

Vurdering af regnskabsåret

Når regnskabsresultatet vurderes, skal der tages højde for, at der har været tale om et år, hvor den nye kommunale hjemmeplejeenhed har skullet bygges op, to virksomheder lægges sammen, og de udfordringer Corona-virussen har givet, samtidigt med at der har skullet arbejdes med handleplanen.

Administrationen finder således, at mindst 4 faktorer har medvirket til, at udgiftsniveauet har været højere end i et "normalt år":

1. Coronavirussen og de deraf afledte konsekvenser
2. Arbejdet med organisationsændringer og ibrugtagning og flytninger mellem forskellige lokationer
3. Rekrutteringsproblemer og deraf afledte vikarudgifter

Udgangspunktet for at kunne nedbringe udgiftsniveauet forventes at være bedre i 2021, end det var i 2020.

Oveni de ovennævnte faktorer kommer en fjerde faktor, nemlig at udgangspunktet for at reducere omkostningerne ikke har ligget fast, f.eks. modtog ca. 90 flere borgere sygepleje ved udgangen af 2020 end ved indgangen af året.

De fremadrettede perspektiver for arbejdet med handleplanen - forventningen til 2021

Budgetterne for henholdsvis hjemmepleje og sygepleje er i 2021 følgende:

Myndighedsbudgetter

Mio. kr.	2020	2021
Hjemmepleje	82,3	78,7
Sygepleje	35,9	38,9

Note: Myndighedsbudgettet dækker kommunens udgifter til såvel kommunale som private leverandører.

Myndighedsbudgettet til køb af hjemmeplejeindsatser forventes at være i balance i 2021

Som det fremgår, er myndighedsbudgettet til hjemmepleje reduceret væsentligt i 2021 i forhold til 2020. Administrationen vurderer på baggrund af en fremskrivning af forbruget i 2020 til 2021 niveau, at denne ændring ikke giver udfordringer med overholdelse af budgettet. Forbruget på myndighedsbudgettet var i 2020 på 72,3 mio. kr. Fremskrives dette til 2021 niveau ved at forudsætte en aktivitetsstigning på 2%, en pris- og lønregulering til 2021 niveau og endelig en prisjustering på 5,25%, er resultatet en forventet udgift på 78.7 mio. kr. i 2021, hvilket netop balancerer med det afsatte budget

	1.000 kr.
Forbrug 2020	72.255
P/L-fremskrivning	1.084
Prisjustering (5,25%)	3.850
Aktivitetsstigning 2%	1.544
Fremskrevet forbrug 2021	78.733

	1.000 kr.
Vedtaget budget 2021	78.748
Fremskrivet forbrug 2021	78.733
Difference	15

Myndighedsbudgettet til køb af sygepleje øges i 2021, men stadig stor ubalance i udgangspunktet

Budgettet til sygepleje er øget fra 35,9 mio. kr. i 2020 til 38,9 mio. kr. i 2021.

Stigningen er på ca. 3 mio. kr., heraf vedr. 0,5 mio. kr. en stigning i udgifter vedr. Toftebo fra 2020 til 2021 (0,5 til 1,0 mio. kr.), 2,1 mio. kr. er en midlertidig bevilling for 2021 givet pga. forsinkelse af implementeringen af handleplanen, de resterende 0,4 mio. kr. skyldes pris- og lønfremskrivning fra 2020 til 2021.

Pris- og lønfremskrives forbruget i 2020 til 2021-niveau, udgør det forventede forbrug ca. 52 mio. kr. Sammenholdes dette beløb med årets budget for 2021 på 38,9 mio. kr., er der er en ubalance på 13,1 mio. kr.

Nye fremmødeplaner skal give udgiftsreduktion på 6 mio. kr.

Helhedsplejen har i samarbejde med administrationen udarbejdet nye fremmødeplaner, som omsætter de tidsbesparende tiltag, der er udpeget i handleplanen - eksempelvis tid sparet ved indførelse af dosisdispensering og ændret arbejdsgang omkring kompressionsbehandling og sårpleje. En fremmødeplan er en plan for, hvor mange medarbejdere der skal møde ind på forskellige tidspunkter over døgnet. De nye fremmødeplaner forventes at reducere Helhedsplejens udgifter i 2021 med 6 mio. kr. i forhold til 2020.

Administrationen forventer, at besparelsen fordeler sig med 4,1 mio. kr. på hjemmeplejeaktiviteter, mens de resterende 1,9 mio. kr. hentes på leveringen af sygeplejeydelser.

Om de forventede besparelser i forbindelse med de nye fremmødeplaner kan realiseres fuldt ud, er naturligvis behæftet med betydelig usikkerhed. Det afhænger af implementeringen af tiltagene i handleplanen og dermed en mindre opgavemængde samt af rekruttering og vikarudgifter.

Hvis de nye fremmødeplaner giver de forventede udgiftsreduktioner, vil balancen på udvalgets budget se ud på følgende måde:

	Balance ved indgangen til året	Udgiftsreduktioner	Ny balance
Myndighedsbudget til hjemmepleje	0	0	0
Myndighedsbudget til sygepleje	-13,1	1,9	-11,2
Virksomhedsregnskab, Helhedsplejen	0	4,1	4,1
I alt	-13,1	6	-7,1

Oversigten viser, at hvis det lykkedes at implementere de nye fremmødeplaner, vil der stadigt være et merforbrug vedr. sygepleje/hjemmepleje/Helhedsplejen på 7,1 mio. kr.

Stigningen i kommunens ældrebefolkning i 2021 er en faktor, der ikke er indregnet i ovenstående, og som med sikkerhed vil øge udgifterne.

Under udvalgets budget ligger en mindre demografipulje på knap 2,6 mio. kr., som kan anvendes til at dække stigende demografiske udgifter. Puljen skal dog i princippet dække demografirelaterede udgifter på alle udvalgets områder.

Belysning af Helhedsplejens vikarforbrug

Helhedsplejens vikarforbrug er et af de områder, der er fokus på i forbindelse med at nedbringe omkostningerne. Administrationen finder, at der er to væsentlige drivkrafter bag størrelsen af det eksterne vikarforbrug:

1. Problemer med at rekruttere tilstrækkeligt med personale

2. Sygefravær

Det er administrationens opfattelse, at Helhedsplejens vikarforbrug i høj grad er et udtryk for problemer med at rekruttere tilstrækkeligt med personale.

Administrationen har opgjort til- og afgang i Helhedsplejen fra januar 2020 – februar 2021. Der har samlet set været en tilgang på ca. 100 medarbejdere og en afgang på 88 medarbejdere. Der har således samlet over perioden været en netto tilgang.

Administrationen har gennemgået fratrædelserne og finder, at ca. 17 er overgået til enten uddannelse eller en anden stilling (f.eks. fastansættelse). Derudover er der tale om ca 22 vikariater og 49 øvrige fratrædelser. Gennemgangen skal

tages med forbehold, da den er udført manuelt, idet der ikke foretages en systematisk registrering af årsager til fratrædelse.

Når Helhedsplejen ikke er i stand til at rekruttere tilstrækkeligt med personale, er man i et vist omfang henvist til at fylde kørelisterne op med eksterne vikarer. Ca. 19 pct. af de udgifter, der anvendes på vagtbærende personale, udgøres af udgifter til eksterne vikarer.

Det gælder dog samtidigt, at størrelsen af sygefravær spiller ind på, hvor stort et tilstrækkeligt personale er og dermed på vikarforbruget. Arbejdet med at reducere vikarforbruget indeholder altså både en indsats for at forbedre rekrutteringen af personale og en indsats for at nedbringe sygefraværet.

I 2020 må det antages, at Coronavirussens tilstedeværelse i Danmark har bidraget til, at sygefraværet alt andet lige var højere, end det ellers ville have været.

Samlet set havde Helhedsplejen i 2020 udgifter til eksterne vikarer for 15,4 mio. kr. Beløbet fordelte sig med 9,0 mio. kr. i hjemmeplejen inklusiv delegeret sygepleje og 6,4 mio. kr. i sygeplejen. Det giver ikke mening at sammenligne disse udgifter med niveauet i 2019 for hjemmeplejens vedkommende, da hjemmeplejen startede op den 1. december 2019. For sygeplejens vedkommende viser en sammenligning, at vikarforbruget i 2020 var på niveau med vikarforbruget i 2019 og faktisk en anelse lavere. Dette resultat må anses som værende relativt pænt sammenholdt med den negative effekt, som tilstedeværelsen af Coronavirussen har haft på sygefraværet samt tilgangen af borger, der modtager sygepleje i eget hjem.

Hvis Helhedsplejen lykkes med at øge rekrutteringen af nye medarbejdere og nedbringe sygefraværet, vil det resultere i yderligere besparelser.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning

Punkt 36: Orientering om sygefravær på sundheds- og ældreområdet

81.28.00-P05-1-21

Resume

Alle organisationer og arbejdspladser følger løbende med i sit personales sygefravær. Sygefravær kan være udtryk for mange ting på en arbejdsplads. Foruden reel sygdom (kortvarig eller langvarig) kan det eksempelvis sige noget om trivsel, arbejdsmiljø, arbejdsskader, private udfordringer o.l. på arbejdspladsen.

Der har den 18. februar 2021 været bragt en artikel i Sjællandske Nyheder om sygefraværet i bl.a. Helhedsplejen og PlejeGribskov. Artiklen bygger på rådata udleveret ved en aktindsigt.

Udvalget orienteres i denne sag om sygefraværet i Helhedsplejen og PlejeGribskov for hele 2020.

Sagsfremstilling

Sygefravær i Helhedsplejen

Sygefraværet i Helhedsplejen i hele 2020 ser ud på følgende måde:

Måned (2020)	Hjemmeplejen (pct.)	Sygeplejen (pct.)
Januar	13,23	11,64
Februar	8,12	16,14
Marts	5,64	8,70
April	2,89	6,97
Maj	4,71	6,30
Juni	5,63	5,88
Juli	6,49	10,77
August	7,36	11,48
September	7,17	13,63
Oktober	6,35	7,63
November	5,40	21,43
December	6,13	-

Der er tale om "rent" sygefravær dvs. fravær, hvor medarbejderen pga. egen sygdom ikke kan møde op på arbejde som planlagt. Coronarelateret sygdom såsom covid-symptomer eller isolation pga. nærkontakt eller mistanke om smitte kan i en vis udstrækning være indeholdt i ovenstående.

Data for Helhedsplejens sygefravær er dog ikke retvisende fra september måned 2020 og frem. Her blev hjemmeplejen og sygeplejen sammenlagt til én organisation, og det betyder, at medarbejderne løbende er "blevet flyttet" i systemet og lagt under den nye organisation. Det høje sygefravær i november måned kan være udtryk for nogle få medarbejdere, der ikke er flyttet i systemet, eksempelvis fordi de ikke har været til rådighed.

Årsager til sygefraværet i Helhedsplejen i perioden er bl.a.:

- Virksomhedsoverdragelsen i december 2019 har med overvejende sandsynlighed genereret sygemeldinger blandt social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter og ufaglærte, da de har skullet vænne sig til en anden måde at arbejde på i Helhedsplejen.
- Helhedsplejen har ligesom andre arbejdspladser været plaget af mange sygemeldinger som følge af symptomer på COVID-19-smitte eller smitte med COVID-19. Nogle måneder har det været mere udtalt end andre.
- Organisationsændringen i sygeplejen gav midlertidigt uro blandt medarbejderne.
- Flytningen til lokationen i Græsted medførte udfordringer i efteråret og genererede sygemeldinger.
- En større del af medarbejderne har i en periode i 2020 været uden en fast personaleleder, hvilket også har genereret sygemeldinger.

Status er nu, at der stort set ikke er flere langtidssygemeldinger. Med alle distriktslederne på pladserne, en etableret Helhedspleje og vaccinerede medarbejdere og borgere er det administrationens forventning, at vi ikke i samme grad vil se ovenstående udfordringer i 2021. Dertil kommer, at Helhedsplejen arbejder systematisk med trivsel, nærvær og nedbringelse af sygefravær.

Sygefravær i PlejeGribskov

Sygefraværet i PlejeGribskov i hele 2020 ser ud på følgende måde:

Måned (2020)	**Mad og måltider**	**Fællesfunktioner**	**Helsingegården**	**Toftebo**	**Trongården**
Januar	2,13	5,25	9,12	16,16	17,37
Februar	8,61	2,95	11,46	13,39	8,20
Marts	2,01	6,42	9,73	14,46	12,92
April	0,81	0	8,26	8,10	10,37
Maj	3,13	0,41	6,00	9,20	9,63
Juni	2,97	3,88	6,08	5,82	10,44
Juli	0	1,30	8,14	2,64	7,73
August	4,03	3,81	7,18	-	10,60
September	3,33	3,33	7,89	-	13,94
Oktober	1,32	6,98	8,30	-	11,12
November	2,01	6,68	6,15	-	13,41
December	6,71	4,97	5,18	-	8,83

Der er tale om "rent" sygefravær dvs. fravær, hvor medarbejderen pga. egen sygdom ikke kan møde op på arbejde som planlagt. Coronarelateret sygdom såsom covid-symptomer eller isolation pga. nærkontakt eller mistanke om smitte kan i en vis udstrækning være indeholdt i ovenstående.

Årsager til sygefraværet i PlejeGribskov i perioden er bl.a.:

- I januar 2020 overgik kommunen til nyt lønsystem, og sygefraværet for januar 2020 er derfor ikke korrekt og indeholder ikke troværdige tal. Vi kan ikke trække korrekte tal for januar måned 2020.
- For hele 2020 gælder det, at man blev hjemme med selv det mindste sygdomstegn, hvor man normalt ville møde på arbejde. Dette gælder fortsat.
- I foråret 2020 kunne man ikke blive testet, og man skulle blive hjemme, indtil man var symptomfri.
- I sommeren 2020, hvor sygefraværet normalt falder, skulle man blive hjemme, indtil man var testet negativ eller var symptomfri.
- Toftebo lukkede den 1. juni 2020. Nyheden om lukningen betød omplacering af medarbejderne, skabte usikkerhed og lavere trivsel i en periode. Det kan aflæses direkte i sygefraværet i jan-marts 2020.

Også i PlejeGribskov arbejdes der med nærvær og trivsel og stærke arbejdsfællesskaber med henblik på at reducere sygefraværet.

Administrationen vil på udvalgsmødet præsentere en særskilt statistik for covid-19 betinget fravær.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag med korrekte fraværsdata blev uddelt på mødet og er vedlagt ved protokollering.

Udvalget får sag op på kommende udvalgsmøde, hvor covidrelateret fravær belyses. Administrationen forbereder en pressehistorie.

Bilag

Fraværsdata Helhedsplejen og Plejegribskov 2020 - korrekte

Punkt 37: Borgerforløb i plejen

27.36.00-K00-2-21

Resume

Sagen handler om undersøgelse af et borgerforløb i plejen og kommer på dagsordenen efter anmodning fra Pernille Kromann Sams (NG).

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

at tage stilling til følgende ændringsforslag:

1. At ønsket om en tilbundsgående undersøgelse tages med til budgetforhandlingerne
2. At bede administrationen udarbejde en rekrutterings- og fastholdelsesstrategi
3. At bede administrationen udarbejde arbejdsgang/procedure for fratrædelsessamtaler
4. At bede administrationen udarbejde forslag til brug af rekrutterings- og fastholdelsestillæg
5. At bede administrationen udarbejde plan for brug af specialsygeplejersker
6. At bede administrationen udarbejde forslag til uddannelsespulje
7. At bede administrationen udarbejde plan for brug af uddannelsesforløbet "Borgernær sygepleje"
8. At bede administrationen om at udarbejde forsalg til ramme til aflønning af kompetenceområder
9. At bede administrationen udarbejde plan for kontaktpersonordning
10. At bede administrationen udarbejde plan for samarbejde med borger og pårørende
11. At bede administrationen udarbejde procedure for overgange

Historik

Beslutning fra Ældre, Social og Sundhed, 2. februar 2021, pkt. 26:

Pernille Kromann Sams (NG) og Pia Foght (A) fremstiller ændringsforslag jf. bilag. Besluttet, at ændringsforslaget behandles af administrationen og lægges op til beslutning på næste udvalgsmøde.

Præcisering af protokollen jf. beslutning under godkendelse af dagsorden:

Besluttet, at teksten i ændringsforlaget behandles af administrationen og lægges op til beslutning på næste udvalgsmøde.

Sagsfremstilling

Administrationen har som besluttet af udvalget behandlet det fremsatte ændringsforslag fra NytGribskov og Socialdemokratiet, så alle ændringsforslag fremstår tydeligt for læseren jf. indstillingerne og bilag 1, hvor forslagene er nummeret.

Den oprindelige anmodning fra NytGribskov fremgår i sin helhed i bilag 2. Ændringsforslaget som fremsat på udvalgsmødet den 2. februar 2021 fremgår herunder.

Nytgribskov og Socialdemokratiet kommer med følgende ændringsforslag:

Det er vigtigt, at vi sammen finder svar og løsninger på, hvordan vi sikrer, at vores borgere kan føle sig trygge ved den pleje vi tilbyder i Gribskov. For at dette skal lykkes, er det lige så vigtigt, at vores medarbejdere har de rette betingelser for at give en optimal pleje, der gør at vi behandler vores borgere på en værdig og respektfuld måde.

Vi skal som politikere sikre, at der er mulighed for at skabe et godt grundlag for hensigtsmæssige arbejdsgange, der gør, at vi inddrager borgere og pårørende i de nødvendige aftaler omkring den behandling, der skal gives.

Der har de seneste 10-12 år været udfordringer i ældreplejen i Gribskov. For at vi kan leve op til den forventede kvalitet og fastholde og tiltrække dygtige medarbejdere, er vi derfor nødt til at stoppe op og en gang for alle finde den rigtige struktur. Dette foreslår vi, at vi gør med en grundig ekstern undersøgelse af Helhedsplejens drift, hvad angår sikre overgange, medarbejdertrivsel, fastholdelse og rekruttering, ledelse, kommunikation og kompetencestrategi.

I anerkendelsen af at der pt.t ikke er økonomi i ÆSS budgettet til den nødvendige tilbundsgående undersøgelse, vil Nytgribskov og Socialdemokratiet foreslå at undersøgelsen og eventuel yderligere økonomisk udgift tages med til budgetforhandlingerne.

Indtil undersøgelsen kan igangsættes, skal følgende punkter imødekommes i tydeligt beskrevne strategier og handlinger:

Medarbejdertrivsel, rekruttering og fastholdelse

- Der skal udarbejdes en konkret rekruttering og fastholdelses strategi, der beskriver hvordan ledelsen på de enkelte lokationer modtager, oplærer og evaluerer opstarten for nye medarbejdere.
- Der skal foreligge en fast procedure, der sikrer at der afholdes en fratrædelsessamtale med en medarbejder der stopper, således at organisationen kan drage læring af opsigelserne.
- Der skal ligeledes være en klar ramme for rekruttering- og fastholdelsestillæg.

Kompetencestrategi

- Der skal udarbejdes en konkret beskrivelse af hvor mange specialister der skal være i sygeplejen, på områderne palliation og terminal pleje, akutsygepleje, urologi, demens og sårpleje. Samt et fastlagt budget til en uddannelsespulje, der sikrer at vi fortløbende efteruddanner vores sygeplejersker. Der skal ligeledes ligges en plan for hvor mange specialsygeplejerker Gribskov skal have i uddannelsen Borgernær sygepleje. Der skal ligeledes være en klar ramme til aflønning af kompetenceområder.

Kontaktperson til borgere i livskrise

- Den skal udover en kontaktperson i visitationen, også være en navngiven kontaktperson fra Helhedsplejen der tilknyttes den enkelte familie, der måtte befinde sig i en livskrise, som eks. Et terminalt forløb, ny diagnosticeret livstruende sygdom, demens og lignende
- Der skal ligges en tydelig plan for hvordan vi lever op til kontaktpersonsordningen, så længe vi ikke er i mål med faste medarbejdere i alle vakante stillinger.

Kommunikation

- Der skal lægges en klar plan for samarbejde med borgere og pårørende, der tager udgangspunkt i borgernes - og pårørendes behov.
- Der sikres tydelig procedure for overgange f.eks. fra sygehus til hjem, et grundlag der sikrer at borgere og pårørende inddrages i de nødvendige aftaler omkring behandling.

Pernille Kromann Sams Nytgribskov og Pia Foght Socialdemokratiet

Bemærkninger fra administrationen

Administrationen gør opmærksom på, at udvalget har brug for et tilstrækkeligt oplyst beslutningsgrundlag for at kunne træffe en realitetsbeslutning i sagen. Alle ændringsforslag vil kræve en konsekvensvurdering, før udvalget kan træffe en sådan realitetsbeslutning. Eksempelvis er finansieringen ikke oplyst, og alle ændringsforslag vil kræve betydelig økonomi og ressourcer at gennemføre. Andre forslag står i modsætning til beslutninger truffet af udvalget omkring handleplanen for Helhedsplejen og vil dermed kræve fornyet politisk behandling - samt ændringer i en praksis, som er i gang med at implementere de seneste politiske beslutninger.

På nuværende tidspunkt er der således alene grundlag for en processuel beslutning om, hvorvidt administrationen skal arbejde videre med sagen og i givet fald hvordan.

Lovgrundlag

LBK nr 47 af 15/01/2019 (Kommunestyrelsesloven) § 11

Økonomi

Finansiering ikke beskrevet i forslaget.

Beslutning

1. Tiltrådt

2.-11. Besluttet, at administrationen udarbejder en status over, hvilke af forslagene nr. 2-11 der allerede arbejdes med, og hvilke der vil være nye initiativer.

Bilag

Ændringsforslag fra Nytgribskov og Socialdemokratiet

Oprindelig anmodning fra NG

Punkt 38: Økonomisk handlingsplan for socialområdet

27.00.00-S00-1-20

Resume

Socialområdet har brugt flere penge, end det har budget til i 2020. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed skal godkende en plan for, hvordan det sociale voksenområde og børnehandicap fremadrettet kan bruge 2,4 mio. kr. mindre. Udvalget skal også beslutte, hvor ofte udvalget vil have en opfølgning på planen.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende den økonomiske handlingsplan på Ældre, Social og Sundheds ramme under forudsætning af, at høring af medarbejderne ikke giver anledning til væsentlige ændringer.
2. at beslutte, at udvalget får status på handlingsplanen hvert kvartal.

Sagsfremstilling

Baggrund

Socialområdet har brugt flere penge, end det har budget til i 2020. Byrådet har besluttet i budget 2021-2024, at kommunen skal bruge færre penge på det sociale børneområde. Socialområdet skal i de kommende år både nedbringe merforbruget og gennemføre en budgetreduktion.

Udvalgene Børn, Idræt og Familie og Ældre, Social og Sundhed skal nu godkende en økonomisk handlingsplan for det sociale børne-, unge- og voksenområde. Den økonomiske handlingsplan viser, hvor udgifterne skal reduceres, og hvilke aktiviteter administrationen skal gennemføre for at nå den økonomiske målsætning.

Faktuelle forhold

Udvalget for Ældre, Social og Sundheds økonomiske ramme

Det sociale voksenområde og børnehandicapområdet havde i 2020 et merforbrug på 2,4 mio. kr. Halvdelen af merforbruget ligger på voksenområdet og den anden halvdel på børnehandicap. For at budgettet kan gå i balance, skal socialområde reducere udgifterne med 2,4 mio. kr. årligt. Det er måltallet på Ældre, Social og Sundheds ramme i den økonomiske handlingsplan.

Udvalget for Børn, Idræt og Families økonomiske ramme

Det sociale børne- og ungeområde fik i budget 2020 og frem tilført 5 mio. kr. Alligevel havde området i 2020 et merforbrug på 7,7 mio. kr. Det svarer til godt otte procent af budgettet. I budget 2020-2023 besluttede byrådet også at gennemføre en effektivisering på rammen. Effektiviseringen skulle ske ved at etablere det kommunale skole-dagbehandlingstilbud Fønix og gennem Task Force SP.

Hele landet forventes flere børne- og ungesager og stigende udgifter på det sociale børne- og ungeområde. Kommunernes bloktilskud er blevet hævet i økonomiaftalen for 2021 for at dække udgifterne. I budget 2021-2024 har Gribskov Kommune tilført yderligere 3,5 mio. kr. årligt til rammen. I budget 2021-2024 besluttede byrådet også at gennemføre en effektivisering på 2 mio. kr i 2021 stigende til 3 mio. kr. i 2022 og til 4 mio. kr. i 2023 og frem.

For at budgettet kan gå i balance, skal det sociale børne- og ungeområde reducere udgifterne med 6,8 mio. kr. i 2021 stigende til 7,9 mio. kr. i 2022 og til 8,9 mio. kr i 2023 og frem. Det er måltallet på Børn, Idræt og Families økonomiske ramme i den økonomiske handlingsplan.

Administrationens vurdering

Den økonomisk handlingsplan består af aktiviteter, der kan hjælpe med at bringe udgifterne ned og budgettet i balance. Planen er vedlagt på dette dagsordenspunkt som bilag 1: Økonomisk handlingsplan for socialområdet.

Administrationen er i gang med at sætte de første aktiviteter fra den økonomiske handleplan i gang. Administrationen vurderer, at de aktiviteter, der nu er beskrevet i handleplanen, kan nå måltallet for budgetreduktionerne i 2022 på både Ældre. Social og Sundheds og på Børn, Idræt og Families økonomiske ramme.

Arbejdsprocessen omkring den økonomiske handlingsplan er stadig i gang. En række aktiviteter er stadig ved at blive analyseret og beskrevet. Analysearbejdet vil fortsætte gennem hele 2021. Udvalget vil få det økonomiske potentiale af flere aktiviteter fremlagt, i takt med at administrationen færdiggør analyser og beregninger.

Serviceniveau

Administrationen har i handlingsplanen fokuseret på at optimere arbejdsgange og udvikle indsatser frem for serviceforringelser. Nogle indsatser vil dog føre til ændringer i visitationspraksis og vil føre til, at nogle bogere oplever ændringer i deres ydelser.

På børnehandicapområdet skal der ske en udvikling i tilbuddene til børn og unge, så flere børn kan gennemføre hele skoledagen. Færre forældre får dermed brug for at passe deres børn hjemme og få dækket tabt arbejdsfortjeneste.

På det specialiserede voksenområde skal der udarbejdes en kvalitetsstandard for Servicelovens §82b. Paragraffen bruges til at give kortere forløb med hjælp og støtte i hjemmet.

På socialområdet for børn og unge skal der være endnu større fokus på at få børn og unge tilbage til almenklassen efter et forløb i et internt eller eksternt skole-dagbehandlingstilbud.

Sikkerhed for gennemførsel

På Ældre, Social og Sundheds ramme er aktiviteterne for at nedbringe behovet for tabt arbejdsfortjeneste og at hjemtage borgere fra eksterne §107-tilbud forbundet med størst usikkerhed.

Udgifterne til kompensation af tabt arbejdsfortjeneste er steget gennem flere år. Opgaven med at vende udviklingen og sænke behovet for, at forældrene er hjemme med barnet eller den unge, kan kun løses i tæt samarbejde mellem barnet eller den unges rådgiver, skole og familien.

Nye lokale tilbud til unge, der har en midlertidig indsats i eksterne botilbud, er i opstartsfasen. Den økonomiske effekt vil afhænge af, hvilke tilbud de unge flytter ud fra, når de nye tilbud står klar. Priserne på botilbudsområdet skal følges tæt for at sikre viden om den økonomiske effekt af aktiviteterne.

På Børn, Idræt og Families ramme er aktiviteterne i Familieindsatsen og i Task Force SP forbundet med størst usikkerhed.

Udgifterne til forebyggende foranstaltninger skal være lavere. For at det kan lykkes, er det nødvendigt at medarbejderne løse flere opgaver i familierne og bruger mindre tid på andre opgaver eksempelvis administration, dokumentation og sparring. Familieindsatsen og Ungeindsatsen leverer sociale indsatser af høj faglig kvalitet og bidrager til helhedsorienterede indsatser i tæt samarbejde med rådgiver og andre centre, der også støtter familien. Medarbejderne i Familieindsatsen og Ungeindsatsen skal fremadrettet varetage en større andel af de forebyggende foranstaltninger. Det vil kræve en faglig og organisatorisk omstilling.

Skole-dagbehandling er en dyr forebyggende foranstaltning. Der er brug for inkluderende indsatser for børn og unge, der har behov for dagbehandling og gode alternativer til eksterne dagbehandlingsskoler. Opgaven er omfattende og kan kun løses i et tæt samarbejde mellem det sociale børneområde, ungeindsatsen, dagtilbud, skoler og pædagogisk psykologisk rådgivning.

Administrationen og udvalgene må løbende følge de vigtigste forudsætninger for, at aktiviteterne kan gennemføres og få den forventede effekt. Det er vigtigt for, at udvalgene kan beslutte nødvendige ændringer i den økonomiske handlingsplan, hvis nogle aktiviteter ikke når i mål. Bilag 2: "Forudsætninger ÆSS" viser en oversigt over forudsætningerne og en status ved udgangen af 2020. Fokus er på de forudsætninger, der er knyttet til de konkrete aktiviteter, og på udviklingen i sagstal og nye sager på det sociale voksenområde.

Kvartalsvis opfølgning

Administrationen fremlægger hvert kvartal en opfølgning for det politiske udvalg. Opfølgningen vil indeholde status på aktiviteterne og udvikling i de centrale forudsætninger for at nå den forventede økonomiske effekt.

Høringsproces

Handicaprådet har afgivet høringssvar om den økonomiske handlingsplan for socialområdet. Punktet blev behandlet på Handicaprådets møde den 25. januar 2021. Handicaprådets høringssvar med administrationens bemærkninger er vedlagt i bilag 3.

Den økonomiske handlingsplan sendes i høring blandt medarbejderne i Center for Sociale Indsatser. Hvis medarbejdernes høringssvar giver anledning til væsentlige ændringer, vil udvalgene få ændringerne til beslutning på mødet i april.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler udvalget at godkende den økonomiske handlingsplan og kvartalsvise opfølgning. Administrationen lægger vægt på, at handlingsplanen indeholder aktiviteter for at optimere arbejdsgange og udvikle indsatser frem for serviceforringelser, men at handlingsplanen skal følges tæt for at udvalget og administrationen kan reagere hurtigt, hvis nogle af aktiviteterne ikke når de økonomiske mål.

Lovgrundlag

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

Økonomi

Sagen vedrører de økonomiske rammer:

Undersøgelser og Socialfaglig indsats under udvalget Børn, Idræt og Familie

Børn og Voksne med særlige behov under udvalget Ældre, Social og Sundhed.

Høringsperiode og høringsparter

Handicaprådet har afgivet høringssvar den 25. januar 2021.

Medarbejderne får den økonomiske handlingsplan i høring i perioden 10.-18. marts 2021.

Beslutning

1. Godkendt

2. Besluttet

Bilag

Økonomisk handlingsplan for socialområdet

Forudsætninger ÆSS

Handicaprådets høringssvar

Punkt 39: Sundhedsfaglige tilsyn efterår 2020

29.09.20-K09-1-20

Resume

BDO foretager sundhedsfaglige tilsyn pÃ¥ vegne af Gribskov kommune. Denne sag handler om kommunale tilsyn pÃ¥ alle plejecentre og hos leverandÃ¸rer af hjemmepleje og sygepleje i kommunen i 2020. Sagen redegÃ¸r ogsÃ¥ for et opfÃ¸lgende tilsyn fra Styrelsen for patientsikkerhed pÃ¥ plejecenter Udsigten i november 2020.

Udvalget fÃ¥r i denne sag tilsynsresultaterne til orientering, som overordnet er pÃ¦ne.

Sagsfremstilling

BDO foretager sundhedsfaglige tilsyn pÃ¥ vegne af Gribskov kommune. Der er en rÃ¦kke faste tilsynsomrÃ¥der, men ogsÃ¥ mulighed for at udvide efter behov. I 2019 og 2020 har kommunen tilkÃ¸bt tilsyn pÃ¥ hÃ¥ndtering af medicin for at sikre dette vigtige omrÃ¥de. I 2020 har kommunen suppleret med tilsyn pÃ¥ "tidlig opsporing", som i sin enkle form handler om at hjÃ¦lpe borgerne med at blive vejet samt udfÃ¸re en "rejse-sÃ¦tte-sig"- test med borgerne med efterfÃ¸lgende triage. Derved opdages det, hvis borgeren mister funktionsevne eller taber sig i vÃ¦gt. Tidlig opsporing som fokusomrÃ¥de blev meldt ud til alle leverandÃ¸rer i det tidlige forÃ¥r 2020.

I 2020 har BDO skiftet til en mere visuel rapportform, hvor tilsynets fund vises i et sÃ¥kaldt "spind". Jo stÃ¸rre spind, jo bedre score. Scorene gÃ¥r fra 1-5, hvoraf 5 er det hÃ¸jeste. Det er sÃ¥ledes ikke muligt direkte at sammenligne med tidligere Ã¥r, hvor vÃ¦rdierne var modsat (1 var bedst, og 5 lavest). Plejecentret fÃ¥r heller ikke Ã©n samlet score, men scorer fordelt ud pÃ¥ omrÃ¥derne, der undersÃ¸ges. BÃ¥de leverandÃ¸rer og administration finder den nye rapportform lettere at formidle til medarbejderne og mere brugbar i sin form.

Scoren i â€spindetâ€, betyder fÃ¸lgende:

5: *SÃ¦rdeles tilfredsstillende,*

4: *Meget tilfredsstillende*,

3: *Tilfredsstillende,*

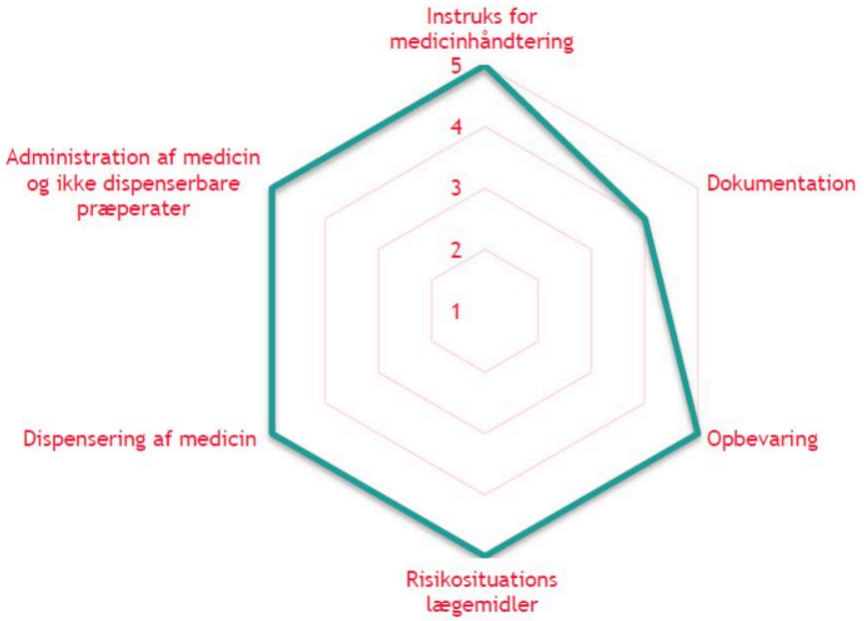
2: *Mindre tilfredsstillende*

1: *Ikke tilfredsstillende*

Kommunale tilsyn pÃ¥ plejecentre beliggende i Gribskov kommune

Tilsynene blev foretaget uanmeldt i perioden august til november mÃ¥ned 2020. Tilsynene tager udgangspunkt i Serviceloven, Sundhedsloven og Sundhedsstyrelsens retningslinier pÃ¥ omrÃ¥det samt det levede liv for borgerne. Tilsynene omfatter en gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation, tilsyn pÃ¥ pleje og stÃ¸tte, praktisk hjÃ¦lp, mad og mÃ¥ltider, aktiviteter og vedligeholdende trÃ¦ning, tidlig opsporing samt samtaler med borgere, medarbejdere og ledere. Derudover observeres medarbejderne i deres samvÃ¦r med borgerne. Som nÃ¦vnt havde vi i 2020 ogsÃ¥ fokus pÃ¥, om borgerne blev triageret, som vores kvalitetsstandard foreskriver.

Eksempel pÃ¥ medicintilsyn fra HelsingegÃ¥rden:



Resultatet af tilsynene samlet i tabel1:

Plejecenter	Dokumentation	Pleje og Støtte	Praktisk hjælp	Mad og måltider	Kommunikation	Aktiviteter og vedligeholdende træning	Fokusområde
Helsingegården	4	5	4	4	5	5	4
Trongården	4	5	4	4	4	5	4
Skovsminde	4	5	5	5	5	5	3
Bakkebo	4	5	5	5	5	5	4
Udsigten	4	5	5	5	5	5	4
Bavne Ager	3	4	4	3	5	5	3
Ellen Marie-Hjemmet	5	5	5	5	5	5	5
Dagmarsminde	5	5	5	5	5	5	5
Gennemsnit	4,1	4,9	4,6	4,5	4,9	5,0	4,0

Resultatet af de uanmeldte tilsyn var generelt flotte og blev vurderet som *Meget tilfredsstillende* (*4)* og *SÃ¦rdeles tilfredsstillende (5).* OK-fondens plejecenter Bavne Ager lÃ¥ lidt lavere med en score pÃ¥ 3 (*Tilfredsstillende*) pÃ¥ fÃ¸lgende omrÃ¥der: dokumentation, mad og mÃ¥ltider samt fokusomrÃ¥det med tidlig opsporing. Skovminde Plejecenter havde en enkelt score pÃ¥ 3 pÃ¥ fokusomrÃ¥det med tidlig opsporing. Plejecentret har udarbejdet en handleplan pÃ¥ dette, som administrationen har godtaget, og der er arbejdet videre med systematikken. Se Skovsmindes handleplan i bilaget

Medicintilsyn

Ved medicintilsynet fik Bavne Ager Plejecenter scoren *ikke tilfredsstillende (1)* pÃ¥ hÃ¥ndtering af risikosituationslÃ¦gemidler (ex: blod fortyndende medicin og insulin) og *Mindre tilfredsstillende (2)* pÃ¥ opbevaring af medicin. PÃ¥ den baggrund ivÃ¦rksatte administrationen en opfÃ¸lgning med Bavne Ager, hvor ledelsen blev bedt om at bringe forholdene i orden med det samme. Administrationen ivÃ¦rksatte derudover et nyt uanmeldt tilsyn pÃ¥ medicin. Det ekstra tilsyn blev udfÃ¸rt den 20. oktober 2020, ca. 9 uger efter det fÃ¸rste. PÃ¥ dette opfÃ¸lgende tilsyn var forholdene bragt helt i orden, og Bavne Ager fik nu henholdsvis scoren 5 (RisikosituationslÃ¦gemidler) og 4 (Opbevaring).

Tabel 2:

Plejecenter	Dokumentation omkring medicin	Opbevaring	Risikosituationslægemidler	Dispensering	Administration af medicin og ikke dispenserbare præparater	Instruks for medicinhåndering
Helsingegården	4	5	5	5	5	5
Trongården	5	4	5	5	5	5
Skovsminde	5	5	5	5	4	5
Bakkebo	5	5	4	4	5	5
Udsigten	5	4	4	5	5	5
Bavne Ager	3 (4)[1]	2 (4)[1]	1 (5)[1]	5 (4)[1]	5 (5)[1]	5 (5)[1]
Ellen Marie-Hjemmet	5	3	5	5	5	5
Dagmarsminde	5	5	5	5	5	5
Gennemsnit	4,6 (4,8)[2]	4,1 (4,4)[2]	4,3 (4,8)[2]	4,9 (4,8)[2]	4,9 (4,9)[2]	5 (5)[2]

[1] : Parentesen viser scoren på Bavneagers opfølgende tilsyn
[2] : Parenstensen viser gennemsnit for plejecentrene inklusiv Bavneagers opfølgende tilsyn

Tilsynets bemÃ¦rkninger og kommentarer til de enkelte scorer kan ses i rapporterne, som ligger som bilag.

Tilsyn hos leverandÃ¸rer af hjemmepleje og sygepleje

BM pleje, Det SkÃ¸nne Liv og Servicelovsdelen hos Helhedsplejen (Personlig pleje og praktisk hjÃ¦lp) har helt overordnet fÃ¥et pÃ¦ne scorer. Alle scorer de 5 (*sÃ¦rdeles tilfredsstillende*) pÃ¥ kommunikationen med borgerne.

Helhedsplejen har 2 omrÃ¥der, hvor de scorer 3 (*tilfredsstillende).* OmrÃ¥derne er *forebyggelse og sundhedsfremme*, som handler om triagering sammen med sygeplejen, samt *pleje og stÃ¸tte,* hvor det primÃ¦rt er en udfordring med kontinuitet i plejen og borgerens dÃ¸gnrytme, nÃ¥r der bruges vikarer. Helhedsplejen har udarbejdet handleplaner for omrÃ¥derne for at sikre bedre kontinuitet og overblik over borgers dÃ¸gnrytme og passende hjÃ¦lp.

Handleplanerne er vedlagt som bilag sammen med tilsynsrapporterne.

Tabel 3:

Leverandør af hjemmepleje	Dokumentation	Pleje og Støtte	Praktisk hjælp	Sundhedsfremme og forebyggelse	Kommunikation	Fokusområde
Gribskov Helhedspleje	4	3	4	3	5	4
BM-pleje	4	5	5	4	5	4
Det Skønne Liv	4	5	5	4	5	4

Sygepleje	Sygeplejefaglig dokumentation	Instrukser og retningslinjer	Indberetning og opfølgning på UTH	Håndtering af sundhedsfaglige ydelser	Delegering af sygeplejefaglige ydelser	Kompetencer og udvikling
Gribskov Helhedspleje	4	2	3	4	2	3

Medicintilsyn:

Sygepleje	Dokumentation omkring medicin	Opbevaring	Risikosituations-lægemidler	Dispensering	Administration af medicin og ikke dispenserbare præparater	Instruks for medicinhåndtering
Gribskov Helhedspleje	4	3	5	4	3	3

Sygeplejens tilsynsrapport bÃ¦rer prÃ¦g af, at Sygeplejen vÃ¦ret udfordret af Ã¦ndret organisering og ledelse i 2020. Af tilsynet ser vi, at selve det, der foregÃ¥r hos borgerne, er af meget tilfredsstillende kvalitet (HÃ¥ndtering af sundhedsfaglige ydelser: 4 og sundhedsfaglig dokumentation: 4). De omrÃ¥der, der er mere afhÃ¦ngige af en stÃ¦rk organisering og ledelse, har vÃ¦ret udfordret. Det drejer sig om omrÃ¥derne: Kompetencer og udvikling: 3, Delegering af sundhedsfaglige ydelser: 2, Instrukser og retningslinjer: 2, Indberetning og opfÃ¸lgning pÃ¥ utilsigtede hÃ¦ndelser: 3.

Dette betyder ikke, at Sygeplejen ikke har retningslinjer, eller at der ikke bliver fulgt op pÃ¥ utilsigtede hÃ¦ndelser, men snarere, at ikke alle medarbejdere er tilstrÃ¦kkeligt introducerede. Delegering af sundhedsfaglige ydelser handler om, hvilke arbejdsopgaver en sygeplejerske mÃ¥ overdrage til en social- og sundhedsassistent. Denne fordeling af opgaverne er der et behov for at fÃ¥ gjort tydelig i den nye organisation.

Sygeplejen har udarbejdet handleplaner pÃ¥ de omrÃ¥der, hvor de har fÃ¥et scoren 3 eller 2. Handleplanen fÃ¸lges tÃ¦t af administrationen. Der planlÃ¦gges at fÃ¸re et ekstra tilsyn pÃ¥ opdatering af instrukserne og implementering af disse, herunder en beskrivelse af delegering af de sundhedsfaglige ydelser. Handleplanerne er vedlagt som bilag.

Alle tilsynsrapporterne ligger tilgÃ¦ngelige pÃ¥ kommunes hjemmeside.

Tilsyn fra Styrelsen for patientsikkerhed i efterÃ¥ret 2020

Plejecenter Udsigten fik ved et tilsyn den 21. januar 2020 en rÃ¦kke pÃ¥bud pÃ¥ sundhedslovsomrÃ¥det. Styrelsens skriftlige pÃ¥bud forelÃ¥ den 17. juni 2020. Disse er prÃ¦senteret for udvalget for Ã†ldre, Social og Sundhed pÃ¥ udvalgsmÃ¸de den 8. september 2020. Udsigten har arbejdet mÃ¥lrettet med deres handleplaner siden januar 2020. Administrationen har udfÃ¸rt audit pÃ¥ flere journaler, nogle af dem sammen med Udsigten. Ligeledes er der suppleret med ekstra tilsyn pÃ¥ Udsigtens lokale instrukser via BDO. Ved Styrelsens opfÃ¸lgende besÃ¸g i november 2020 fandt tilsynet: *Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.* Alle pÃ¥bud blev sÃ¥ledes ophÃ¦vet, og Udsigten fik ros for deres arbejde. For yderligere information se tilsynsrapport fra Styrelsen for Patientsikkerhed i sidst i bilaget.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, social og Sundhed

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

Sagen blev udsat til nÃ¦ste ordinÃ¦re udvalgsmÃ¸de.

Bilag

Tilsynsrapport Helsingegården + medicin 2020-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Plejecenter Trongården 2020-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Gribskov Rehabilitering + medicin 2020-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Bakkebo Omsorgscenter 2020-Gribskov-Faktuel høring

Tilsynsrapport Skovsminde Plejecenter 2020-Gribskov-Endelig rapport

Skovsmindes handleplan på baggrund af kommunalt tilsyn august 2020

Tilsynsrapport Plejecenter Udsigten .2020-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Bavne Ager 2020-Gribskov-Endelig rapport

Bavne Agers handleplan efter tilsyn 2020

Tilsynsrapport Medicintilsyn Bavne Ager 2020-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Ellen Mariehjemmet + medicin 2020-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Dagmarsminde + medicin 2020-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Sygeplejen 2020-Gribskov-Endelig rapport

Helhedsplejens handleplan omkring sygepleje efter BDO tilsyn julen 2020

Tilsynsrapport Helhedsplejen Serviceloven 2020-Gribskov-Endelig rapport

Helhedsplejens handleplan efter tilsyn på servicelovsydelser dec 2020

Tilsynsrapport BM-pleje 2020-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Det skønne liv 2020-Gribskov-Endelig rapport

Tilsynsrapport Attendo Udsigten Plejecenter - ophævelse af påbud. Nov.2020

Punkt 40: Fokuspunkter til de sundhedsfaglige tilsyn 2021

29.09.20-K09-1-20

Resume

I denne sag skal udvalget for Ældre, Social og Sundhed tage stilling til kommende fokusområder ved de kommunale sundhedsfaglige tilsyn i 2021. Fokusområder er særlige emner, arbejdsgange eller borgergrupper, som tilsynet kan sætte fokus på. Fokusområderne ligger ud over, hvad loven siger, kommunen skal føre tilsyn med.

Adminstrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at beslutte, at det kommunale tilsyn i 2021 skal suppleres med medicintilsyn for alle leverandører

2. at beslutte, at det kommunale tilsyn i 2021 skal suppleres med et dybdegående blik på Triage hos alle leverandører

3. at beslutte, at det kommunale tilsyn i 2021 skal suppleres med et dybdegående blik på aktiviteter på plejecentre i kølvandet på coronapandemien

4. at beslutte, at ca 25% af stikprøverne i sygeplejen/hjemmeplejen/Gribskov Rehabilitering tages hos borgere i palliativ fase

Sagsfremstilling

Historisk set har administrationen hvert år aftalt med BDO, hvilke områder der skal have ekstra fokus. I 2019 tog BDO stikprøver og gennemgik medicinområdet hos alle leverandører, da vi oplevede, at der af og til var udfordringer. Medicintilsynet har været gentaget i år og viser, at der er blevet arbejdet med anbefalingerne fra 2019.

I 2019 var der også et fokusområde, der handlede om forebyggelse af fald hos borgerne, at få dokumenteret det rigtige sted, når en borger faldt, at få udredt faldet og gøre de muligheder, vi har for forebyggelse af fald, kendte blandt medarbejderne. Et fokusområde på et tilsyn har derfor stor vægt, både før, under og efter et tilsyn. Fokusområdet meldes ud så hurtigt som muligt på året, så leverandørerne har mulighed for at undersøge, om de har styr på årets fokusområde. De har mulighed for at skabe læring om emnet, hvilket er formålet. Under tilsynet oplever medarbejderne, at der spørges ind til emnet, og deres indsats på området anerkendes og har betydning. Der kommer gode faglige reflektioner. Efter tilsynet fortsættes det gode arbejde, eller der justeres lidt efter tilsynets anbefalinger.

Fokuspunkt 1: Medicintilsyn

Administrationen anbefaler, at tilsyn på medicinområdet gentages i 2021. Administrationen ønsker en høj faglig kvalitet på medicinområdet, som potentielt kan være farligt, hvis der sker alvorlige fejl. Ligeledes er Gribskov kommune blevet en del af projektet "I Sikre Hænder", hvor vi skal arbejde netop med sikkerhed og kvalitet omkring medicin. Et medicintilsyn vil derfor understøtte det kvalitetsarbejde, som er startet i projektet. Alternativt kan det ekstra medicintilsyn foretages hvert andet år. Et grundigt medicintilsyn på alle otte plejecentre koster ca. 27.000 kr. tilsammen, da det er i forbindelse med det øvrige tilsyn. Tilsyn på medicin hos sygeplejens borgere koster ca. 12-15.000 kroner, når det er en del af det almindelige tilsyn. Se bilag 1 for oplysning om, hvad et medicintilsyn indeholder.

Fokuspunkt 2: Triage

I tilsynene for 2020 fremgår det, at de fleste leverandører får scoren 4: *Meget tilfredsstillende*, når det handler om at få vejet borgeren regelmæssigt, få udført Rejse-sætte-sig test sammen med borgeren og få dette inddraget i triagen. Journal audits og samtaler med leverandørerne viser dog, at det har svinget, hvor systematisk leverandørerne har arbejdet med dette. For at sikre fuld implementering og fortsat fokus på dette, anbefaler administrationen, at fokuspunkter for 2021 igen vil indeholde Triage. Udover vejning og test indeholder Triage en vurdering af, om en borger er rød, gul eller grøn, udfra hvor stabil borgeren er, eller om der er sket borgeren noget for nyligt. Det kan være et fald eller en nylig indlæggelse med

ændringer i medicin og funktionsevne i forbindelse med udskrivelse. Farvekodningen og den individuelle vurdering af borgeren bestemmer, hvor hurtigt der skal handles i forhold til ekstra hjælp, akut besøg, kontakt til læge eller om situationen er stabil.

Allerede nu ser det sundhedsfaglige tilsyn på, om der triageres, men administrationen ønsker at gå et spadestik dybere, så der kigges på de planer, der lægges i forbindelse med triage, opfølgning på disse med konkrete datoer og nødvendige sundhedsfaglige handlinger. Forventet udgift til dette er 1.200-1.500 kr. pr. leverandør, når det er en del af det øvrige sundhedsfaglige tilsyn.

Fokuspunkt 3: Aktiviteter på plejecentre målrettet den enkelte borger

Under coronapandemien er aktiviteter på plejecentre blevet omorganiserede for at forebygge smittespredning af covid-19. Større aktiviteter er blevet udsat eller foregår på andre måder i mindre grupper. Det har heller ikke været muligt at blande borgere udefra med beboere på plejecentre, som ellers tidligere har brugt tid sammen i f.eks dagcenteret. Det kan derfor være relevant at se på, om dagligdagen på plejecentrene har et tilpas meningsfuldt indhold for den enkelte borger. Administrationen anbefaler derfor, at tilsynet undersøger, om borgers ønsker til aktiviteter indgår i døgnrytmeplaner eller handlingsanvisninger, og om det er tydeligt, hvad der ellers tilbydes. Om der er et tilpas tilbud af aktiviteter målrettet den enkete borger, og hvor god personalet er til at fordele tilbud over døgnet og ugen. Borgerne spørges allerede nu indtil deres aktiviteter og tilbud om dette, men administrationen ønsker at se nærmere på, hvordan den enkelte borgers ønsker til gøremål forsøges imødekommet, og hvordan tilbud om aktiviteter fordeler sig på døgn og uge. Forventet udgift til dette er 1.200-1.500 kr. pr. leverandør, når det er en del af det øvrige tilsyn

Stikprøver på en særlig borgergruppe i Sygeplejen/hjemmeplejen og hos Gribskov Rehabilitering

Som supplement til fokusområderne er det muligt at vælge, at en vis del af stikprøverne skal berøre en bestemt borgergruppe. Dette må dog ikke udgøre en for høj procent, da vi også har brug for det brede tilsyn på mange typer borgere med forskellige typer af sundhedsfaglige opgaver.

Administrationen anbefaler, at ca. 25 pct. af stikprøver hos sygeplejen/hjemmeplejen samt hos Gribskov Rehabilitering tages hos borgere, der befinder sig i den sidste del af livet, og som modtager lindrende pleje og behandling. Vi har i det seneste år set, at det kan være udfordrende at få disse forløb til at fungere optimalt, da der ofte er mange samarbejdspartnere, og tilstanden hos borgeren hurtigt kan skifte og kræve noget mere eller andet. Det er et fælles tema i både utilsigtede hændelser, klagesager og hos leverandører af hjemmepleje og sygepleje. Alle steder ønskes det, at forløbene optimeres inden for rammen af, hvad der er muligt hos den enkelte borger. Dette kan vi følge op på i årets tilsyn.

Administrationen anbefaler derfor samlet, som det ses i indstillingen, at der i 2021 er et tilsynsfokus på medicin, triage, aktiviteter og palliation, da vi på den måde fokuserer på en kombination af sikre arbejdsgange, systematiske opfølgninger, en meningsfuld hverdag og sammenhæng i borgerforløb.

Lovgrundlag

Lov om social service §151 (tilsyn med plejehem og plejeboliger)

Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler BEK nr 530 af 24/05/2018

Økonomi

Tilsynene kostede samlet ca. 315.000 kr. i 2020. Dette er inklusiv medicintilsyn på 8 plejecentre, midlertidige opholdspladser og sygeplejen, samt fokusområde som beskrevet. Prisen er eksklusiv opfølgning på Udsigten og på Bavne

Ager Plejecenter.

Medicintilsyn på plejecentrene foretaget samtidigt med tilsyn på øvrige områder: Pris ca. 27.000 kr. samlet for plejecentrene.

Medicintilsyn i sygeplejen foretaget samtidigt med tilsyn på øvrige områder: Pris ca. 12-15.000 kr.

Fokusområde: 2.500 kr. pr. leverandør afhængig af stikprøvestørrelse. I 2019 betalte vi dog ca.1.500 kr., da det delvist var en del af det "normale" tilsyn, hvilket det også forventes at ville være i 2021.

Stikprøve på en særlig borgergruppe: Koster ikke ekstra.

Forventningen til udgiften i 2021 er det samme som i 2020 plus en lille fremskrivning af priserne, hvis indstillingerne vedtages.

Beslutning

1.-4. Besluttet

Bilag

Hvad er et medicintilsyn

Punkt 41: Evaluering af Boblberg

29.09.00-G00-84-18

Resume

Gribskov Kommune har siden 2016 samarbejdet med Boblberg som en del af kommunens forebyggelsesindsats - især omkring mental sundhed. Boblberg er en online opslagstavle, hvor borgere kan oprette en profil og finde andre borgere med en særlig interesse, udfordring, sygdom eller lignende og blive en del af et fællesskab. Portalen er gratis at anvende for borgerne.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får i denne sag en evaluering af gribskovborgernes brug af Boblberg samt en status på portalens udvikling. Gribskov Kommunes kontrakt med Boblberg udløber med udgangen af 2021. Udvalget skal på næste udvalgsmøde beslutte, hvorvidt kontrakten med Boblberg skal forlænges.

Sagsfremstilling

Baggrund

Som en del af kommunens forebyggelsesprogram "Grib Livet - hold dig på toppen" blev det i 2016 besluttet at etablere et pilotprojekt med Boblberg. På baggrund af resultaterne og udviklingen af Boblberg besluttede det daværende Social- og Sundhedsudvalg både i 2016 og 2017 at forlænge abonnementet til portalen for en 1-årig periode ad gangen. Udvalget for Forebyggelse og Idræt besluttede den 19. november 2018 (punkt 57) at forlænge abonnementet yderligere for en 3-årig periode. Abonnementet udløber med udgangen af 2021.

Om Boblberg

Boblberg er en online opslagstavle, der fungerer på den måde, at borgerne kan oprette en profil på siden og herefter søge efter eller finde borgere med en særlig interesse, udfordring, sygdom eller lignende og blive en del af et fællesskab. Portalen er gratis at anvende for borgerne. Gribskov Kommune betaler et månedligt abonnement til firmaet Boblberg, som driver portalen. Konceptet er udviklet sammen med flere kommuner og borgere, Idrættens analyseinstitut, DGI, Kulturministeriet og mere end 50 idræts- og sportshaller.

Boblbergs udvikling i Gribskov

Siden evalueringen af Boblberg som pilotprojekt i 2016 har der været en stor udvikling i portalens brug. I 2016 var 12 kommuner på landsplan tilmeldt Boblberg. I dag er 45 kommuner tilmeldt, og der er nu mere end 350.000 medlemmer på Boblberg.

I Gribskov Kommune er der også sket stor fremgang gennem årene i form af antal tilmeldte borgere. Data fra Boblbergs system viser, at antallet af tilmeldte borgere i Gribskov Kommune løbende er vokset, og at der fortsat kommer nye til jf. tabellen herunder.

	2016	2017	2018	2019	2020
Medlemmer af Boblberg i Gribskov Kommune	ca. 875	ca. 2.037	ca. 3.209	ca. 4.051	ca. 4.763
Antal bobler i alt (opslag fra borgere)	ca. 100	ca. 268	ca. 431	ca. 602	ca. 889

Medlemmer der læser nyhedsbrev fra Boblberg	58%	68%	62%	61%	64%

Ovenstående tal viser, at der er kommet 1.554 nye gribskovborgere til siden sidste status til udvalget. Gennemsnitsalderen for brugerne i Gribskov er 40 år. 82,6 procent får mindst ét svar på deres opslag (bobl) på portalen. Hver måned sender Boblberg et nyhedsbrev ud til portalens medlemmer, hvor der f.eks. gøres reklame for nye aktiviteter. Her er antallet af tilmeldte borgere, der læser nyhedsbrevet på 64 procent i 2020 i Gribskov. I 2018 blev det muligt at se og respondere på bobler oprettet af brugere i andre kommuner. Det gør 96,8 procent af gribskovbrugerne brug af.

Indsats for særlige målgrupper

Boblberg har de senere år udviklet portalen til at inkludere specifikke målgrupper. Det er eksempelvis socialt sårbare borgere, borgere med handicaps, pårørende til demente, borgere i sorg eller borgere, der søger fællesskaber omkring angst, depression, vold, psykiske lidelser o.l.

I Gribskov har Boblberg inden for det sidste år etableret samarbejde med Esrum Borgerforening og Blistrup Pensionistforening og tilbudt konceptet "Snak Sammen". Snak Sammen er udviklet sammen med Røde Kors og er en digital besøgstjeneste til isolerede og karantæneramte, hvor frivillige samtalevenner sidder klar til at tale med borgere om det, de har på hjerte. 14 borgere fra Gribskov har indtil videre brugt Snak Sammen.

Ved sidste status fortalte Boblberg om konceptet "Støttende Borger-Bobler" (SBB), som er udarbejdet i samarbejde med bl.a. Vejle Kommune, Psykiatrien i Region Syddanmark og Syddansk Universitet. SBB er fortrolige støtte- og kommunikationsgrupper for borgere med somatiske og psykiatriske sygdomme. Her etableres lukkede grupper, hvor alle brugere ikke kan følge samtalerne brugerne imellem. Disse er udvidet med en række yderligere grupper eksempelvis kræftramte mænd, pårørende til demente, mennesker med KOL, veteraner mv., hvor medlemmerne kan have et fællesskab på tværs af landet. Det er live i de første 5 kommuner, som har købt adgang til modulet (Viborg, Furesø, Køge, Randers og Hvidovre).

Boblberg har med hjælp fra Odense, Nordfyns og Faxe Kommune udviklet en ny kultur- og aktivitetskalender på Boblberg.dk. Aktivitetskalenderen giver borgerne mulighed for at se de mange forskelligartede aktiviteter, der findes i kommunen, inden for kultur, idræt, kommunale tilbud mm. Her er lidt for enhver smag, bl.a. film, teater, koncerter, aftenskolekurser, foredrag og udvalgte sportsarrangementer. Det er stadig i testfasen og bliver muligt at tilkøbe fra den 1. august 2021.

Boblberg har med hjælp fra Røde Kors, DGI og DIF udviklet et foreningsmodul, hvor alle foreninger ligger gratis tilgængligt. Der er pt. 4.500 foreninger på portalen. Den ligger under fanen "oplev".

Boblberg arbejder til stadighed på at udvikle portalen - eksempelvis :

- De seneste 10 måneder under Corona perioden er trafikken på Boblberg steget med 146 pct.
- Boblberg har i samarbejde med Røde Kors lanceret Julevenner.dk, hvor man kan finde andre at holde jul med (6 familier fra Gribskov Kommune i julen 2020)
- Boblberg har i samarbejde med Røde Kors lanceret Sprogland.dk, hvor man kan få digital sprogtræning
- Der har været omtale i DR, TV2 og deres regionale stationer, Berlingske, Politiken og mange flere
- Boblberg var udvalgt til at holde oplæg på WHO's konference om mental sundhed
- Afviklet Ph.d projekt om mental sundhed/Boblberg, af Cand. Scient. Soc. studerende Lærke Bonde Andersen i samarbejde med Aalborg Kommune og Aalborg Universitet

- "Økonomer uden grænser" arbejder i øjeblikket på en rapport, som beskriver værdien af Boblberg for borgere og kommuner

Mulige tilkøb

Snaksammen, Sprogland, Julevenner og foreningsmodulet er alle gratis og indgår i det nuværende abonnement.

Gruppemodulet kan tilkøbes for 5.000 kr. ex moms pr. måned. De første to grupper er gratis med i Boblbergabonnementet. Derudover kan man tilkøbe adgang til et ubegrænset antal grupper, som kan bruges i alle afdelinger/forvaltninger. Prisen inkluderer undervisning, implementering og support til alle brugere og medarbejdere. Modulet kan tilgås fra Boblberg.dk og kommer til at være tilgængeligt i den app, som Boblberg lancerer inden sommer.

Gruppemodulet er udviklet i et samarbejde med Viborg og Randers Kommune. Her kan man trygt dele info fra plejehjem, sorg rupper, pårørende til demente.

Aktivitetsmodulet kan tilkøbes for 1.500 kr. ex moms pr. måned. Prisen inkluderer implementering og support til alle brugere og medarbejdere. Modulet kan tilgås fra Boblberg.dk og kommer også til at være tilgængeligt appen, som lanceres inden sommer.

Aktivitetsmodulet er udviklet i samarbejde med Odense, Nordfyns, Faxe og Gladsaxe Kommuner. Her kan man se alle aktiviteter i ens kommune.

I bilag 2 og 3 er vedlagt Boblbergs flyers for begge tilbud.

Evaluering af Boblberg i Gribskov

Udvalget for Forebyggelse og Idræt bad om en evaluering af portalen, når den 3-årige kontraktperiode er tæt på at udløbe. Administrationen har derfor gennemfør en evaluering i samarbejde med medarbejdere fra Boblberg. Evalueringen har fokus på at undersøge, hvad Gribskovs borgere får ud af Boblberg, og om udbyttet stemmer overens med deres forventninger. Evalueringen tager afsæt i registrerede data indhentet fra Boblbergs system (jf. ovenfor) samt en række interviews med borgere, som benytter Boblberg i Gribskov Kommune.

Evalueringens konklusioner

Evalueringen viser, at Boblberg supplerer det selvorganiserede kultur-, idræts- og fritidsliv i Gribskov Kommune samt mulighederne på andre sociale medier. Boblberg understøtter Gribskov Kommunes Sundhedspolitik omkring målsætningen om at øge den mentale trivsel. Evalueringens overordnede konklusioner er listet herunder:

- Kendskabet til Boblberg vokser
- Antallet af borgere og deres aktivitetsniveau vokser og er stigende
- Boblberg anvendes typisk af borgere, som ikke i forvejen er aktive i andre etablerede foreningstilbud
- Mangfoldigheden ift. de aktiviteter, borgerne mødes omkring, er stor
- Boblberg medvirker til at udvide borgernes sociale netværk og skabe nye kontakter
- Boblberg er god til finde fællesskaber omkring mere sårbare problematikker såsom ensomhed, sygdomme, psykiske lidelser, handicaps o.l.
- Borgerne tiltrækkes bl.a. af den nemme adgang, trygheden ved platformen, den gode tone og muligheden for at være anonym

Det samlede evalueringsnotat er vedlagt i bilag 3.

Næste skridt

Udvalget skal på næste udvalgsmøde tage stilling til en videreførelse af Boblberg på baggrund af evalueringen.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning

Bilag

Grupper.dk Boblberg februar 2021_

Aktivitetsmodul-Boblberg februar 2021

Evaluering af Boblberg 2021

Punkt 42: Beslutning om udmøntning af puljen Forebyggelse og Idræt 2021

29.09.04-G01-1-18

Resume

Forebyggelse og sundhedsfremme har siden kommunalreformen i 2008 været en kommunal opgave. Gribskov har siden da arbejdet med opgaven i forskellige settings og programmer. Senest afsatte Byrådet i budget 2019-2022 550.000 kr. om året til puljen for Forebyggelse og Idræt fra 2020 og frem. Puljen er i 2021 på 564.000 kr. pga. den årlige løn- og prisfremskrivning.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen for at give input til, hvordan midlerne i puljen Forebyggelse og Idræt skal udmøntes i 2021.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at afgive input til, hvordan midlerne skal udmøntes i 2021.

Sagsfremstilling

Baggrund

I budget 2019-2022 blev der afsat 550.000 kr. om året til puljen for Forebyggelse og Idræt fra 2020 og frem. Puljen er i 2021 på 564.000 kr. pga. den årlige løn- og prisfremskrivning.

I 2020 blev midlerne udmøntet i puljen "Sammen om sundhed og trivsel" og uddelt til projekter ved et arrangement den 7. oktober 2020 jf. punkt 109 på udvalgets dagsorden i 2020. Der var tale om samskabelsesprojekter, der alle understøtter implementeringen af kommunens sundhedspolitik. Formålet med den pulje var netop at få andre aktørers ideer til gode løsninger i arbejdet med sundhedspolitikken, så vi kan "løfte i flok".

Udvalget har tidligere besluttet at afsætte 130.000 kr. fra puljen årligt til rygestopkurser samt 12.000 kr. årligt til medlemskab af Cykling uden alder fra 2020. Udvalget beslutter hertil under punktet "Regnskab 2020", om ubrugte midler fra puljen "Sammen om sundhed og trivsel" på 338.000 kr. fra 2020 overføres til 2021 til nærværende pulje. Hvis dette tiltrædes, er der 760.000 kr. i alt i puljen i år.

Input til udmøntning i 2021

Udvalget bedes komme med input til, hvordan processen for udmøntningen af de resterende midler i puljen skal tilrettelægges. Administrationen vil herefter arbejde videre med disse input og lægge sag op til beslutning om udmøntningen.

Ideer kan fx være udmøntning i:

- tilknytning til eksisterende indsatser under sundhedspolitikken
- udvalgte nærmiljøer til implementering af tiltag, der implementerer sundhedspolitikken - inspireret af tilgangen i forebyggelsesprogrammet Grib livet fra 2014-2017, hvor nærmiljøer på velfærdsområderne i samarbejde med brugere og frivillige i nærmiljøet implementerede tiltag, der øgede den fysiske og mentale sundhed. Det kunne eksempelvis være et botilbud, et bibliotek, en fritidsordning, en skole e.l.
- en pulje, som kan søges af eksterne til projekter målrettet borgere med demens. Det kan eksempelvis være projekter sammen med Holbohave.
- en pulje, som kan søges af eksterne til projekter, der omhandler mental trivsel og fysisk aktivitet målrettet børn og unge, der som følge af coronapandemien har fået ensomhedsproblematikker eller lignende. Det kan eksempelvis være projekter sammen med HUC.
- ekstra sommeraktiviteter for børn og unge i sommerferien med fokus på mental trivsel og fællesskaber.

- til Dansk Skoleidræt for at øge bevægelse samt mental og social trivsel i folkeskolen via fx legepatruljen, gamebooster o.l., hvor børnene selv ansvarliggøres i egen trivsel.
- et skoleløb eller en olympiade, hvor folkeskolerne konkurrerer mod hinanden
- aktiviteter for ældre borgere/seniorer med fokus på mental trivsel og fællesskaber fx i samarbejde med Seniorcenteret og frivilligcentrene.
- tilkøb af nogle af de nye tilbud, som er udviklet på portalen Boblberg - eksempelvis de lukkede grupper til pårørende til borgere med demens

Lovgrundlag

LBK nr. 903 af 26. august 2019, Sundhedsloven § 119 stk. 2.

Økonomi

Udvalget har tidligere besluttet at afsætte 130.000 kr. fra puljen årligt til rygestopkurser samt 12.000 kr. årligt til medlemskab af Cykling uden alder fra 2020. Udvalget beslutter hertil under punktet "Regnskab 2020", om ubrugte midler fra puljen "Sammen om sundhed og trivsel" på 338.000 kr. fra 2020 overføres til 2021 til nærværende pulje. Hvis dette tiltrædes, er der 760.000 kr. i alt i puljen i år.

Beslutning

Udvalget ønsker, at administrationen arbejder videre med alle de listede eksempler i dagsorden - særligt:

- udvalgte nærmiljøer til implementering af tiltag, der implementerer sundhedspolitikken - inspireret af tilgangen i forebyggelsesprogrammet Grib livet fra 2014-2017.
- en pulje, som kan søges af eksterne til projekter målrettet borgere med demens og deres pårørende.
- orienteringsløb på tværs af kommunen

- Dansk Skoleidræt for at øge bevægelse samt mental og social trivsel i folkeskolen - også i dagtilbud
- et skoleløb eller en olympiade, hvor folkeskolerne konkurrerer mod hinanden

- tilkøb af Boblbergs lukkede grupper til pårørende til borgere med demens
- midler til idrætsforeningerne med ønske om særlige aktiviteter
- åben telefon til udsatte unge

Punkt 43: Beslutning om anvendelse og fordeling af puljen til Bedre Bemanding 2021

30.00.00-Ø34-1-20

Resume

Puljen "Bedre Bemanding" tilfører midler til ældreområdet for at give et løft på både medarbejderressourcer og faglige kompetencer. Udvalget har på sidste udvalgsmøde bedt om at beslutte fordeling af indsatser i 2021 samt at få en status på brug af midlerne i 2020. Udvalget skal derfor i denne sag beslutte, hvilke indsatser der skal give en Bedre Bemanding i hjemmeplejen og på plejecentrene. I denne sag fremlægges én fælles indsats i hjemmeplejen med fokus på bedre bemanding af den palliative indsats og fem forskellige indsatser, der skal skabe bedre bemanding på kommunens plejecentre og i friplejeboliger. Herudover giver administrationen en status på brug af midler i 2020.

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

For **sygeplejen**:

1. at ubrugte midler fra puljen til Bedre Bemanding fra 2020 udmøntes i en styrket palliativ indsats i sygeplejen

For **hjemmeplejen**:

2. at midler fra puljen til Bedre Bemanding i 2021 udmøntes i:

a) styrket palliativ indsats

b) støtte til borgere med demens

c) træningstilbuddet "vi træner sammen"

For **plejecentrene**:

3. at fordelingen af midler fra puljen til Bedre Bemanding til plejecentre sker på baggrund af

a) antallet af beboere

b) udvalgets prioritering af indsatser

Sagsfremstilling

BAGGRUND

Sundheds- og Ældreministerier har i perioden 2018-2021 afsat midler til puljen Bedre Bemanding på plejecentre, friplejeboliger og i hjemmeplejen. Midlerne skal anvendes til et løft af ældreområdet og skal i videst muligt omfang, og under hensyntagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til at opjustere arbejdstiden for deltidsansatte medarbejdere og ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger.

Fra 2022 bliver midlerne udmøntet via det kommunale bloktilskud.

MÅLGRUPPE

Midlerne skal anvendes til bedre bemanding i hjemmeplejen samt på plejecentre efter § 192 i Lov om Social Service, på plejecentre der fortrinsvis er for ældre og i friplejeboliger der fortrinsvis er for ældre.

RAMMER OG ANVENDELSESMULIGHEDER

Rammerne for anvendelsen af puljen til Bedre Bemanding har i 2020 fordelt sig på 7 indsatser i helheds- og hjemmeplejen og 5 indsatser på plejecentrene.

Rammerne for anvendelse af puljen:

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

ERFARINGER FRA 2020

Plejecentrene har som hovedregel brugt alle de tildelte puljemidler. Puljemidlerne er på plejecentrene anvendt på alle de mulige indsatser, men gennemgående er, at en væsentlig del af puljemidlerne er brugt på særlig to indsatser - "Flere hænder" og "Værtindefunktionen". Indsatsen "Demens/pårørende vejledning" er blevet anvendt på flere plejecentre, mens indsatsen "Styrkelse af den palliative indsats" er blevet brugt på få plejecentre.

Den kommunale hjemmepleje har ikke anvendt nogen af de mulige midler, mens BM Pleje og Det Skønne Liv kun delvist har brugt de tildelte midler.

Gribskov Rehabilitering har anvendt "Flere hænder" og "Værtindefunktionen".

Oversigt over aktiviter og puljemidlernes anvendelse fremgår af bilag 1.

Anvendelse af midlerne til Bedre Bemanding på plejecentre i 2020

Administrationen gennemgår i det følgende, hvordan indsatser overordnet set er anvendt på plejecentrene.

Flere hænder

Indsatsen er blevet brugt på seks ud af kommunens otte plejecentre og friplejeboliger. Indsatsen har været anvendt til øget tilstedeværelse af medarbejdere i fællesrum og nærvær, når nye beboere flyttede ind og ved behov for fast tilstedeværelse/ fast vagt.

Værtindefunktionen

Indsatsen er blevet brugt på samtlige af kommunens plejecentre og friplejeboliger. Indsatsen giver mulighed for ekstra medarbejderressourcer før og under måltider. Oplevelsen af indsatsen er, at det giver ro med tilstedeværelsen af en ekstra medarbejder, der er dedikeret til opgaven omkring måltidet, så øvrige medarbejdere kan varetage plejeopgaver.

Medarbejdere har på nogle plejecentre kunnet inddrage borgerne i opgaver omkring måltidet, og et enkelt plejecenter har kompetenceudviklet medarbejdergruppen, så værtinder er klædt på til i højere grad at vælge aktiviteter, der giver mening for borgerne. Et andet plejecenter har benyttet midlerne til at forlænge arbejdstiden for en dagcentermedarbejder.

Demens/pårørende vejleder

Indsatsen er blevet anvendt på forskellig vis, men fælles for de fem ud af kommunens otte plejecentre, der har brugt indsatsen, er, at midlerne er anvendt til at opkvalifcere medarbejderne gennem ansættelse af en demensfaglig medarbejder.

Indsatsen har også været brugt til at sikre bedre bemanding, når medarbejdere på demensområdet har deltaget i kompetenceudvikling, eller til at tilføre fagligt stærke medarbejdere ekstra tid til sidemandsoplæring af øvrige medarbejdere.

Styrkelse af den palliative indsats

Indsatsen har været brugt på to af kommunen otte plecentre. Begge steder er friplejeboliger.

Indsatsen har været anvendt til at sikre nærvær og skabe tryghed omkring den døende og de pårørende.

Midlerne har også været anvendt til at kompetenceudvikle personale gennem sidemandsoplæring og skabe et løft af det faglig niveau på det palliative område.

Anvendelse af midlerne til Bedre Bemanding i hjemmeplejen i 2020

Som beskrevet er relativt få midler til Bedre Bemanding anvendt i hjemmeplejen. Baggrunden er, at der med overgang til ny godkendelsesordning og opstart af den kommunale hjemmepleje ikke har været fokus på Puljen til bedre bemanding. Helhedsplejen har derfor ikke anvendt de tildelte midler.

BM Pleje har anvendt en mindre del af puljen. BM pleje har anvendt Værtindeindsatsen og indsatsen omkring Demens-/pårørendevejleder. Værtindeindsatsen har været brugt til at skabe tryghed og mere tilstedeværelse hos ensomme borgere. Indsatsen har taget udgangspunkt i den enkelte borgers behov og har eksempelvis omfattet små gåture, tilstedeværelse ved måltider, hjælp til oprydnig og hyggestunder med gamle fotoalbums, avislæsning eller kortspil.

Indsatsen omkring Demens-/pårørendevejleder har været brugt til samtaler med pårørende omkring de udfordringer, de oplever i relationen til borgeren med demens, tilstedeværelse ved pårørendes fravær og tryghedskabede tilstedeværelse hos ensomme borgere med demens.

Det Skønne Liv har anvendt indsatsen "Demens-/pårørendevejleder". Indsatsen har været brugt til at aflaste pårørende til borgere med demens. Det Skønne Liv har oplevet det som meget meningsfuldt, at den medarbejder, der aflastede den pårørende, var en medarbejder med god relation til borgeren med demens.

Fordelingen af de ansøgte puljemidler for 2021 er ændret, så en større andel går til plececentrene. De tildelte puljemidler, der ikke har været brugt i hjemmeplejen i 2020, ansøges om at blive overført til 2021 og vil blive anvendt til at styrke palliationsområdet i hjemmeplejen.

PRIORITERING AF INDSATSER PÅ PLEJECENTRE OG FRIPLEJEBOLIGER I 2021

Plejecentrene har overordnet set benyttet alle indsatser i 2020 og har haft god effekt af dem. Plejecentrene har i evalueringen af indsatserne i 2020 ytret et ønske om at fortsætte med disse indsatser. I det nedenstående præsenteres de indsatser, som kommunen har modtaget midler til i 2021 på plejecentre. Administrationen anbefaler, at udvalget prioriterer fordelingen af ressourcer mellem de forskellige indsatser.

Flere hænder

Fuld tilstedeværelse i forskellige situatuationer. Situationer kan for eksempel være behov for fast vagt eller ved særlige behov for én-til-én aktiviteter for at forebygge uro, aggression og rastløshed.

Indsatser vil også kunne anvendes til øget tilstedeværelse i fællesrum, hvor tilstedeværelse af borgere med kognitive udfordringer kan skabe uro blandt øvrige beboere.

Styrkelse af den palliative indsats

Indsatsen giver mulighed for mere tilstedeværelse af medarbejdere, for at forebygge angst hos den palliative borger og mulighed for at tilknytte faste medarbejdere for at skabe rolige rammer for den døende. Indsatsen kan også bruge til at kompetenceudvikle medarbejdere, der er tilknyttet den palliative pleje.

Værtindefunktionen

Indsatsen skal give mere medarbejdertilstedeværelse i forbindelse med måltider, og skal give ro, borgerinddragelse i form af borddækning, samtaler og lignende, og forebygge fejlernæring, da der vil være mulighed for at tildele mere opmærksom til borgere, der er småtspisende eller fejlsynker.

Indsatsen giver mulighed for, at medarbejdere kan fortsætte plejeopgaver i stedet for at forberede måltider til borgerne.

Støtte til demensramte og pårørende

Specialiseret demensfaglige medarbejder skal understøtte medarbejdere i plejen gennem supervision, implementering af fælles sprog, metoder og tilgang til borgere med demens. Indsatsens fokus skal ligge på livskvalitet hos borgeren med demens og inddragelse og støtte af de pårørende i deres relation til borgeren med demens.

Den gode overgang

Indsatsen skal understøtte overleveringsmøder mellem medarbejdere i hjemmeplejen og sygeplejen, terapeuterne i hverdagsrehabiliteringen og medarbejderne på Gribskov Rehabilitering eller plejecentrene. Overleveringsmøderne skal give en introduktion til borgerens behov og hvilke tilgange, der benyttes for at afhjælpe borgeren bedst muligt. Der vil være mulighed for fælles pleje- og træningssituationer ved behov.

Indsatsen skal give borgeren kontinuitet i et tværfaligt og tværsektorielt forløb.

Målgruppen for denne indsats er borgere med komplekse behov.

PRIORITERING AF INDSATSER I HJEMMEPLJEN OG SYGEPLEJEN I 2021

Administrationen vurderer, at én præciseret og rammesat indsats understøttet af en relevant og meningsfuld sekundær indsats vil give bedre udnyttelse af puljemidlerne i hjemmeplejen og sygeplejen. På baggrund af dialog med leverandører og myndighed samt analyser af borgerforløb det seneste år vurderer administrationen, at der er et stort behov for at udvikle og kvalificere den palliative indsats for borgere og pårørende.

Det palliative område har flere paralleller til demensområdet, eksempelvis støtten til de pårørende og det tværfaglife samarbejde. Derfor anbefaler administrationen, at støtte til borgere med demens og deres pårørende skal være den sekundære indsats, og at midlerne fordeles med henvholdivs 52 pct. til den palliative indsats og 30 pct. til demensindsatsen.

Administrationen anbefaler yderligere, at indsatsen "Vi træner sammen" fortsætter i 2021. Andelen af midler til denne indsats vil omfatte de resterende 18 pct.

Administationen arbejder generelt med at sikre gode forløb og gode overgange, og der ses stort behov for koordering, tværfagligt samarbejde og højt kvalifierede medarbejdere. Derfor anbefaler admininstrationen, at midlerne for 2021 sammen med de overførte midler fra 2020 anvendes til at udvikle den palliative indsats i hjemmepleje og sygepleje, således at vi kan skabe en langvarig og robust organisering af palliative indsatser. De uforbrugte midler for 2020 er søgt overført til ansættelse af dels en specialiseret palliationssygeplejerske og dels ansættelse af basissygeplejersker med særligt fokus på palliation i praksis.

Administrationen anbefaler, at anvendelsen af 52 pct. 2021-midlerne kobles tæt til dette gennem nedenstående indsatser, og at midlerne tildeles de enkelte hjemmeplejeleverandører på baggrund af det konkrete antal palliative forløb:

- Understøtte muligheden for koordinering mellem faggrupper både internt, men også i situationer, hvor der er behov for tilstedeværelse af flere fagrupper hos borgeren og de pårørende
- Give mulighed for mere medarbejdertilstedeværelse hos borgere og familier med palliative behov og sikre, at medarbejderens øvrige funktioner varetages af en anden medarbejder
- Kvalificere medarbejdere til at yde pårørendestøtte på baggrund af behov og situation
- Skabe et tværfagligt netværk for at understøtte et glidende forløb for borger og pårørende
- Give mulighed for kollegial sparring og praksisnær vejledning
- Skabe gode overgange
    - I udmøntningen af puljen til Styrket omsorg og nærvær arbejdes der med at skabe gode overgange på tværs af organisationen. Der er i den palliative indsats et behov for at abejde med samme tema, og der vil være en tæt kobling mellem anvendelsen af de to puljer

Effekten af anvendelsen af midlerne i 2021 forudses at være lindring af borgeren og de pårørendes lidelser, uanset om lidelserne er af fysisk, psykisk, social eller åndelig karakter.

Støtte til borgere med demens og deres pårørende

Administrationen anbefaler, at anvendelsen af 30 pct. af 2021-midlerne kobles til demensindsatsen gennem nedenstående indsatser, og at midlerne tildeles de enkelte hjemmeplejeleverandører på baggrund af det konkrete antal demens orløb.

Følgende indsater indeholdes i demensforløbet:

- Mere tid til tilstedeværelse
- Aflastning af ægtefælle i kortere perioder til for eksempel indkøb, lægebesøg og lignende
- Indvolvering af pårørende og støtte dem i deres relation til borgeren med demens

Vi træner sammen

Indsatsen er et tilbud om ekstra træning til borgere, der rehabiliteres efter Lov om Social Service § 83. Indsatsen omfatter to træninger per uge af 20 minutters varighed i otte uger. Træningen varetages af en social- og sundhedshjælper, der er introduceret til borgerens træningsplan og øvelser af en terapeut.

Ansøgningen om midler til Bedre Bemanding fremgår af bilag 2.

OVERGANG TIL BLOKTILSKUD FRA 2022

Administrationen gør udvalget opmærksom på, at puljen til Bedre Bemanding fra 2022 bliver udmøntet som bloktilskud til kommunerne.

Økonomi

Midlerne i puljen fordeles til kommunerne i henhold til fordelingsnøglen efter befolkningstal. Gribskov Kommune forventes at modtage ca. 4.764.000 kr. fra puljen i 2021. Puljemidlerne er foreløbig afsat i Finansloven fra og med 2018 til og med 2021. Fra og med 2022 overgår puljen til fordeling mellem kommunerne sammen med det øvrige bloktilskud. For 2018 til og med 2021 skal der årligt ansøges om puljemidlerne ved at indsende en redegørelse for anvendelse af midlerne til Sundheds- og Ældreministeriet. Der skal tillige afrapporteres til ministeriet om anvendelse af midlerne hvert forår for det foregående år, ligesom der skal aflægges revisorgodkendt regnskab.

I 2020 besluttede udvalget at fordele de tilgængelige midler ligeligt mellem de to hovedområder - hjemmeplejen og plejecentre / friplejeboliger.

Da det har vist sig særligt vanskeligt at bruge midlerne i hjemmeplejen, forventer administrationen at søge om overførsel af puljemidler fra 2020 til 2021. Det betyder, at hjemmeplejeområdet, udover de 2021-midler der forventes bevilget, også vil kunne påregne en betydelig ekstra tilførsel af puljemidler i form af overførte midler fra 2020.

På denne baggrund har administrationen i redegørelsen til ministeriet valgt at angive en fordeling mellem de to områder, der sikrer, at en større del af midlerne, nemlig to tredjedele, tilgår plejecentre og friplejeboliger. Plejecentre og friplejeboliger vil således modtage 3.122.667 kr., mens hjemmeplejeområdet vil modtage 1.561.333 kr. Administration af midlerne tegner sig for 80.000 kr.

Beslutning

1. Tiltrådt

2 a-c) Tiltrådt

3 a) Tiltrådt

3 b) Besluttet, at plejecentrene kan fortsætte eksisterende indsatser, hvis de ønsker det.

Bilag

Redegørelsesskema vedr. anvendelsen af midlerne til en bedre bemanding i ældreplejen G

Bedre bemanding - fordeling af mindler og indsatser

Punkt 44: KKR Økonomimodel til udvikling af tilbudsviften på det specialiserede socialområde

27.03.12-S00-1-21

Resume

Der foreligger nu en økonomimodel, som KKR Hovedstaden har efterspurgt den 7. februar 2020, og som de 29 kommunalbestyrelser i Hovedstadsregionen og Region Hovedstaden har besluttet med Rammeaftale 2021-2022. Med modellen gives underskudsgaranti på de pladser, som kommuner eller region opretter for fællesskabet.

Administrationen indstiller til Ældre, Social og Sundhed at anbefale Økonomiudvalget

1. at godkende økonomimodellen til udvikling af tilbudsviften på det specialiserede socialområde.

Sagsfremstilling

Baggrund

KKR Hovedstaden har gennem flere år arbejdet på at udvikle tilbudsviften. I Rammeaftale 2019-2020 indgik fokus på udvikling af tilbudsviften og et fælleskommunalt samarbejdsspor om de målgrupper på det specialiserede socialområde, som kommunerne har svært ved at finde pladser til. Beslutningen om at lave en økonomimodel blev første gang behandlet af KKR Hovedstaden den 7. februar 2020 og bekræftet den 19. juni 2020. Ligesom der før Covid-19 har været afholdt politiske dialogmøder om bl.a. tilbudsviften for kommunale udvalgsmedlemmer og borgmestre.

Økonomimodellen bidrager konstruktivt til den aktuelle nationale bevågenhed på handicapområdet og borgernes retssikkerhed. Kommunerne har forsyningsforpligtelsen på det specialiserede socialområde, og kommunerne har et fælles ansvar for at have relevante tilbud til borgerne.

Økonomimodel med garanti mod underskud

Underskudsgarantien kan gives til driftsherrer, som i forvejen har erfaring med målgruppen, og som udvider med nye pladser til målgruppen.

Garantien træder kun i kraft, hvis der bliver ledige pladser på de nye pladser. I så fald garanterer de 29 kommuner dækning af faste omkostninger i tre år. Faste omkostninger fastlægges til 50 pct. af taksten for det enkelte tilbud.

Underskudsgarantien bygger på øvrige gældende regler og aftaler for området.

Økonomimodellen bygger på bekendtgørelsens mulighed for, at kommunerne kan indgå forpligtende købsaftale med driftsherrer om køb af et antal pladser i en periode, hvis pladserne ikke efterspørges af andre.

KKR Hovedstaden har godkendt økonomimodellen, og at modellen sendes til godkendelse i de 29 kommuner i Hovedstadsregionen og Region Hovedstaden.

I arbejdet med økonomimodellen er KL, Social- og Indenrigsministeriet, Socialtilsynet, samt bruger- og handicaporganisationer gennem Regionalt Dialogforum inddraget.

Økonomimodellen skal i første omgang bruges til at oprette nye pladser til den målgruppe, hvor behovet er størst: ”voksne med autismespektrumforstyrrelser kombineret med selvskadende adfærd, afvigende seksuel adfærd, udadreagerende adfærd eller lignende”. Størstedelen af kommunerne i Region Hovedstaden mangler pladser til denne målgruppe. De nye pladser skal oprettes på eksisterende driftssikre tilbud i Hovedstadsregionen, og borgernes muligheder for frit at vælge tilbud styrkes ved mindre udvidelser i hele geografien.

KKR Hovedstaden anbefaler, at der til en start etableres 16-20 pladser løbende henover en passende periode. Den løbende udvidelse med pladser skal sikre, at kommunerne kan få borgerne klar til de nye pladser, og at driftsherrer kan nå at etablere pladserne, herunder ansætte yderligere personale mv. Det er vurderingen, at der er en meget høj efterspørgsel efter disse pladser, og at det derfor ikke er sandsynligt, eller kun i meget begrænset omfang sandsynligt, at økonomimodellen kommer i anvendelse.

Den videre proces

I det videre arbejde tager kommunerne og Region Hovedstaden i fællesskab ansvar for udviklingen af det specialiserede socialområde. Derfor indgår en række værdier i det videre samarbejde, såsom at tage ansvar, at udvise respekt for tilbuds evne til at sikre økonomisk rentabelt og fælles interesse i kvalitet overfor borgerne mv.

KKR Hovedstaden vil på sit møde den 19. april 2021 blive forelagt status for de 29 kommuners politiske behandling af økonomimodellen.

Fristen for de 29 kommuners behandling sættes derfor til den 15. april 2021. Det muliggør, at KKR Hovedstaden kan orienteres på sit møde 19. april 2021 og tage stilling til forslag om konkret brug af modellen, herunder en nærmere afsøgning af, hvordan en konkret efterspørgsel kan blive dækket af mulige driftsherrer. Dette med henblik på, at de forpligtende købsaftaler for nye pladser kan behandles på møde i KKR Hovedstaden den 15. oktober 2021. Herefter starter etablering og løbende ibrugtagning af de nye pladser. Der planlægges en evaluering i efteråret 2022. Det er hensigten, at man i regi af rammeaftalen fremadrettet skal kunne udpege nye målgrupper, som der kan laves nye tilbud til med brug af økonomimodellen.

I regi af KKR Hovedstadens embedsmandsudvalg for det specialiserede socialområde og specialundervisning udarbejdes tekniske vejledninger, som er nødvendige for at kunne indgå forpligtende købsaftaler, herunder hjælp til beregning af takster mv. Der afholdes et informationsmøde for fagdirektører og -chefer for at sikre god involvering af samtlige kommuner og Region Hovedstaden. Herudover inviteres til en workshop i maj, som skal kvalificere dialogen mellem kommuner og driftsherrer om kvaliteten af de nye pladser. Helt konkret er det målet med workshoppen at afdække den aktuelle efterspørgsel og muligheder for at etablere nye pladser, at så de bliver benyttet.

Økonomi

Finansieringen af de nye pladser forventes at kunne afholdes inden for den nuværende ramme for Børn og Voksne med særlige behov. Det er alene hvis nyoprettede pladser ikke anvendes, at der kan forventes merudgifter som følge af indgåelse af aftalen. Det er administrationens vurdering, at der er behov for den generelle udviddelse af pladser til denne målgruppe, hvorfor risikoen ved garantien vurderes at være lav.

Beslutning

1. Anbefalet

Bilag

Bilag 1 - Økonomimodel godkendt af KKR Hovedstaden den 3. februar 2021.docx.pdf

Bilag 2 - Målgruppebeskrivelse for voksne med autismespektrumforstyrrelser i kombination med adfærdsudfordringer mv.pdf

Punkt 45: Elektronisk underskrift af mødeprotokol

00.22.04-P35-4-20

Sagsfremstilling

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