

REFERAT Ældre, Social og Sundhed d. 14-09-2021

Mødedato Tirsdag d. 14. september 2021 kl. 12:30

Mødested Rådhuset, Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse i sygeplejen.....	4
Input til implementering af demensstrategien.....	6
Udbud på social- og sundhedsområdet - input til markedsdialog.....	10
Plejeboligkapacitet: Tilpasning, optimering og handlemuligheder.....	13
Kapacitet på midlertidige pladser i 2022.....	17
Lukning af botilbuddet Skipperstræde.....	20
Beslutning om drift af hjælpemiddeldepot fra 2022.....	24
Lukket: Modtager af Frivilligprisen 2021.....	27
Lukket: Modtager af Seniorprisen 2021.....	28
Sommerpakke 2021 målrettet ældre og borgere med handicap.....	29
Status på handleplan for Helhedsplejen.....	31
KKR Rammeaftale 2022.....	32
Orientering om magtanvendelser på socialområdet 2019/2020.....	36
Meddelelser.....	38
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	39

Punkt 118: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-G01-11-18

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende dagsordenen.

Sagsfremstilling

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

Lovgrundlag

LBK nr 47 af 15.01.2018 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

1. Godkendt

Punkt 119: Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse i sygeplejen

29.18.00-P05-1-21

Resume

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

Undersøgelsen er nu gennemført og afsluttet, og udvalget orienteres derfor i denne sag om resultaterne. Undersøgelsen er gennemført af Interresearch, som vil deltage på mødet og præsentere resultaterne.

Sagsfremstilling

Baggrund

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

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

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

Resultaterne kort

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

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

Det videre forløb

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

1. At gentage brugerundersøgelsen fra 2015 kun med fokus på beboere på plejecentre. De to undersøgelser kan dermed sammenlignes og vise en eventuel udvikling omkring plejecenterdelen.

2. At afholde dialogmøder med pårørende på plejecentrene - to i foråret og to i efteråret. Dette vil først være muligt efter corona-epidemien er overstået, hvis deltagerne skal mødes fysisk. Hvis ikke, kan dialogmøderne holdes virtuelt.

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

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Analyse_af_sygeplejen_i_Gribskov_Kommune_2021.pdf

Punkt 120: Input til implementering af demensstrategien

00.00.00-A00-55-20

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen for at afgive input til implementeringen af Demensstrategien. Udvalget besluttede på fagudvalgsmøde den 17. august 2021 at afsætte midler til at ansætte en demenskoordinator samt til en øget kommunikationsindsats på demensområdet. Udvalget besluttede ligeledes, at sagen skulle på dagsordenen igen for at få en orientering om demensområdet og dermed rum til oplæg og drøftelse af indsatserne i regi af demensstrategien.

Administrationen vil derfor uddybe og holde oplæg på udvalgsmødet. Ældrerådet og Handicaprådet er inviteret med til at deltage i drøftelsen.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at afgive input til implementeringen.

Sagsfremstilling

Baggrund

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

Demensstrategien indeholder 5 temaer:

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

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

I det følgende modtager udvalget samme orientering som ved sidste udvalgsmøde - med undtagelse af sidste afsnit om kampagnedeltagelse, som er tilføjet. Orienteringen er baggrundsviden forud for oplæg og drøftelse på nærværende møde.

Kort status siden sidst

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

PlejeGribskov har modtaget et diplom for deltagelse i Demensrejseholdet

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

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

Demensalliancen

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

Nyt forløbsprogram for demens

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

Innovationspartnerskabet ansætter en demensfaglig konsulent

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

Strategisk kompetenceudvikling i Helhedsplejen

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

Gruppemodul fra Boblberg målrettet pårørende til borgere med demens

Udvalget vedtog den 11. maj 2021 at bruge 5.000 kr. fra puljen "Forebyggelse og Idræt" til et gruppemodul fra Boblberg. Konceptet "Støttende Borger Bobler" er fortrolige støtte- og kommunikationsgrupper, hvor pårørende til mennesker med

demens kan danne fællesskaber på tværs af landet, i et trygt forum. Efter planen skal gruppemodulet implementeres fra den 1. september 2021.

Fokus og konkrete indsatser

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

1. Ansættelse af yderligere en demenskoordinator
2. Øget kommunikationsindsats

Ansættelse af en demenskoordinator

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

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

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

Kommunikation

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

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

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

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

Administrationen foreslår derudover at lave en oplysningsindsats målrettet alle borgere i Gribskov Kommune. Indsatsens formål er at øge den generelle viden om demens; for eksempel hvad er tegnene på demens? Hvordan møder man bedst borgere med demens? Derudover skal indsatsen oplyse om kommunens arbejde med demens, inklusiv de gode historier på demensområdet.

Kampagnedeltagelse

Administrationen påtænker, at kommunen som en del af kommunikationsindsatsen skal deltage aktivt ved den nationale kampagne "Huskedagen" i september, som er den internationale Alzheimerdag - samt ved "demensugen", som ligger i uge 19. Gribskov Kommune markerer Huske-dagen lørdag den 25. september ved at sætte fokus på livet som pårørende til et menneske med alzheimer i en video, der offentliggøres på facebook.

Høringssvar fra Ældrerådet afgivet forud for udvalgmødet den 17. august 2021

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

Høringssvar fra Handicaprådet afgivet på møde den 6. september 2021

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

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

Handicaprådet bakker op om fokus på kommunikationsindsats.

Lovgrundlag

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

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

Økonomi

Udvalget besluttede på møde den 17. august 2021 at afsætte 624.000 kr. årligt til ansættelse af en demenskoordinator frem til 2024 samt 25.000 kr. til en øget kommunikationsindsats på demensområdet.

Beslutning

1. Udvalget ønsker at forfølge udbredelsen af demensblomsten og Demensrejseholdets måde at arbejde - dertil at sætte fokus på kommunikationen.

Punkt 121: Udbud på social- og sundhedsområdet - input til markedsdialog

00.01.00-A00-71-20

Resume

Efter udbuddet på social- og sundhedsområdet i 2013 indgik kommunen i maj 2014 kontrakter om drift af en række delaftaler på social- og sundhedsområdet. Disse delaftaler er blevet forlænget tre gange og udløber således endeligt den 31. maj 2023. Forberedelserne af det nye udbud er derfor igang. På udvalgets sidste møde besluttede udvalget, hvilke social- og sundhedsområder, der skal udbydes samt godkendte udbudsprocessens budget og tidsplan.

Administrationen forbereder at indlede udbuddet af disse områder med en markedsdialog. Udvalget skal med nærværende sag give input til markedsdialogen. Ældrerådet og Handicaprådet er inviteret med til drøftelsen i forbindelse med behandlingen af dette dagsordenspunkt.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at give input til markedsdialogen i forbindelse med udbuddet på social- og sundhedsområdet.

Sagsfremstilling

Markedsdialog

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

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

Udbudsprocessen indtil nu

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

- *Møde i udvalget for Ældre, Social og Sundhed den 2. februar 2021 og i Byrådet den 2. marts 2021*
Beslutning om forlængelse af kontrakter på social- og sundhedsområdet for tredje og sidste gang.
- *Temamøde i Byrådet den 4. maj 2021*
Debat om effekt, driftsform, gevinster og risici, samt udbudsområder og opgaver.
- *Temamøde i ÆSS den 8. juni 2021*
Debat om udbudsscenarier, fordele og ulemper.
- *Møde i MEDorganisationens hovedudvalg den 23. juni 2021*
Bemærkninger til udbuddets procesplan og forløb.
- *Ekstraordinært møde i CenterMED og lokaludvalg på både social- og sundhedsområdet den 9. august 2021*
Bemærkninger til administrationens indstillinger til udbudsområder, budget samt tidsplan.
- *Ekstraordinært møde i MEDorganisationens hovedudvalg den 11. august 2021*
Bemærkninger til administrationens indstillinger til udbudsområder, budget samt tidsplan.
- *Møde i Ældrerådet den 12. august 2021*

Høringssvar på administrationens indstillinger til udbudsområder, budget samt tidsplan.

- *Møde i Handicaprådet den 16. august 2021*

Høringssvar på administrationens indstillinger til udbudsområder, budget samt tidsplan.

- *Møde i Udvalget for Ældre, Social og Sundhed den 17. august 2021*

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

Fokuspunkter

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

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

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

Generelle dialogemner:

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

Opgavespecifikke dialogemner:

- ?Er det hensigtsmæssigt at udbyde driften af plejecentrene samlet eller opdelt – hvorfor/hvorfor ikke?
- ?Er det hensigtsmæssigt, at Holbohave kan kobles med et hvilket som helst plejecenter, eller vil der være oplagte fordele ved at koble med et konkret plejecenter og i givet fald hvilket?
- ?Er det hensigtsmæssigt at koble madservice med driften af et plejecenter – hvorfor/hvorfor ikke?
- De ældre i dag efterspørger en fleksibel plejefaglig indsats, og udbuddet skal understøtte, at den enkelte borger får valgmuligheder, hvor det er muligt. Hvordan kan dette inkluderes i udbudsmaterialet?
- Udbuddet skal sikre, at antallet af korttidsindlæggelser reduceres gennem fokus på forebyggelse og udvikling af kvaliteten i de plejefaglige indsatser. Hvordan kan det inkluderes i udbudsmaterialet?
- Udbuddet skal fokusere på præ- og post-hospitalsindsats, så borgerne kan føle sig trygge ved den behandling, som i stigende grad vil ske i deres egne hjem. Hvordan kan det inkluderes i udbudsmaterialet?
- Udbuddet skal fokusere på at rumme den kompleksitet og udvikling, der kendetegner behovene på socialområdet. Hvordan kan det inkluderes i udbudsmaterialet, så det f.eks. imødekommer fleksible samarbejdsaftaler?
- Hvordan kan kontraktens længde sammensættes, så det er attraktivt for leverandørerne at investere langsigtet sammen med kommunen?
- Hvordan kan kravene til leverandørerne bedst afspejle behovet for åbenhed på tværs af leverandører og faggrænser, så borgeren er i centrum, uanset hvem der varetager opgaven?

- Hvordan kan der opnås ”sømfri” forløb, når borgeren enten bevæger sig fra et system til andet, eller når en borger samtidigt får flere forskellige typer af hjælp? Hvordan kan der ifølge leverandørerne etableres forpligtende aftaler om at sikre sømfri overgange?

Udvalget får denne sag for at komme med yderligere forslag eller kommentarer til markedsdialogen, herunder både f.eks. overordnede temaer eller konkrete spørgsmål. De private leverandører kan have værdifulde bidrag, som kan kvalificere kommunens efterspørgsel, men derudover kan der også være problemstillinger, som kommunen ønsker, at leverandørerne kommer med løsningsforslag til.

Høringssvar fra Handicaprådet afgivet på møde den 6. september 2021

Handicaprådet bakker op om de valgte emner.

Lovgrundlag

Udbudsloven

LOV nr 1564 af 15/12/2015

Bekendtgørelse om kommuners og regioners beregning og afgivelse af kontrolbud

BEK nr 607 af 24/06/2008

Bekendtgørelse af lov om lønmodtageres retsstilling ved virksomhedsoverdragelse (Virksomhedsoverdragelsesloven)

LBK nr 710 af 20/08/2002

Bekendtgørelse om elektronisk kommunikation i udbudsprocesser

BEK nr 1572 af 30/11/2016

Beslutning

1. Input givet under temadrøftelsen.

Punkt 122: Plejeboligkapacitet: Tilpasning, optimering og handlemuligheder

03.00.00-G01-2-21

Resume

Efter åbningen af nyt friplejecenter ved årsskiftet 2023-24 vil der i årene derefter blive åbnet op for nogle strategiske handlemuligheder for at optimere de eksisterende plejecentre til fremtidens behov.

Udvalget skal beslutte, hvorledes disse muligheder skal udnyttes.

Ældre- og plejeboliganalysen 2021 er vedlagt som bilag. Bilaget rummer dels den årlige plejeboligprognose og dels en analyse af udviklingen i behovet for ældreboliger og kapacitetsudviklingen i antallet af midlertidige pladser.

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

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

Sagsfremstilling

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

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

I afsnittet om 'kapacitet' fremlægges hovedresultatet af ældre- og plejeboliganalysen. Analysen viser, at der er en fornuftig balance mellem udbuddet af ældreboliger og efterspørgslen efter disse. Plejeboligprognosen 2021 viser, at ventelisten til en plejebolig vil være på op mod 79 borgere ved udgangen af 2023. Efter åbningen af friplejecentret i Troldebakkerne ved årsskiftet 2023-24 vil ventelisten være på 29 borgere i 2024, voksende til 42 borgere i 2025 og 95 borgere i 2029 (opgivet som ventelistens forventede størrelse ved udgangen af året). Mod slutningen af årtiet skal kapaciteten således udvides på ny.

Kapacitet

Udviklingen følges nøje i de årlige plejeboligprognoser.

Plejeboligprognose 2020 og efterfølgende udvikling

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed fik præsenteret den seneste plejeboligprognose på sit møde den 11. august 2020. Denne viste, at der vil være behov for udvidelse af kapaciteten af permanente plejeboliger i 2023 og årene derefter med 60-74 boliger. Siden denne prognose er der sket følgende, som påvirker plejeboligkapaciteten:

- Det kommende friplejehjem i Troldebakkerne dimensioneres til 90 beboere og forventes klar til indflytning omkring årsskiftet 2023-24.
- To yderligere rehabiliteringspladser på Helsingegården ved at konvertere to permanente plejeboliger til formålet.
- To af plejeboligerne på Udsigten anvendes til borgere, der venter på en plejebolig. I sag om midlertidige pladser på denne dagsorden foreslås det, at de to pladser forlænges i et år frem til udgangen af august måned 2022. Hvis udvalget tilslutter sig forslaget, vil der dermed blive taget to plejeboliger ud af drift.

Disse kapacitetsændringer er indarbejdet i dette års plejeboligprognose.

Plejeboligprognose 2021

Med den ajourførte prognose, jf. bilag, er det muligt mere præcist at forudsige kapacitetssituationen i 2024 i forbindelse med udvidelsen af plejeboligkapaciteten med 90 boliger. I dette års prognose regnes med, at 70 procent af de første indflyttere i disse friplejeboliger vil være Gribskov-borgere. I tidligere års prognose er der regnet med, at 90 procent af beboerne på friplejecentrene er Gribskov-borgere, men de nyeste erfaringstal viser, at der skal regnes med 70 procent.

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

I årene efter åbningen af friplejecentret forventes ventelistens størrelse at åbne op for nogle strategiske handlemuligheder for at tilpasse de eksisterende plejecentre, så de i højere grad kan dække fremtidens behov.

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

Handlemuligheder

Eventuelt konvertere flere plejeboliger til rehabiliteringspladser

Gribskov Kommune har i dag 22 midlertidige pladser i alt, fordelt på 14 rehabiliteringspladser på Helsingegården, seks aflastningspladser på Trongården og to pladser på Udsigten til borgere, der venter på en plejebolig. Parallelt med denne sag får udvalget for Ældre, Social og Sundhed en sag om at fastholde antallet af midlertidige pladser på 22 frem til 31. august 2022.

Administrationen anbefaler således en strategi for midlertidige pladser, hvor der løbende tages stilling til antal pladser, og disse etableres (eller nedlægges) ved at konvertere plejeboliger.

Investeringsbehov på eksisterende plejecentre

De fem plejecentre, som kommunen visiterer borgere til, er alle opført efter reglerne for støttet boligbyggeri. Det gælder også de to plejecentre, der er i kommunalt eje, Bakkebo og Udsigten. Planlægges der større vedligeholdsopgaver, skal der henlægges hertil, evt. gennem en stigende husleje.

Vedligeholdsniveauet på de fem eksisterende plejecentre er tilfredsstillende, og der er ikke et stort efterslæb. Dette er der taget højde for i de udarbejdede drift- og vedligeholdsplaner.

Udover de nævnte behov for vedligehold kan det overvejes at modernisere de eksisterende plejecentre. Dette kunne eksempelvis være demensvenlig indretning.

Konvertering af plejeboliger til ældreboliger - syv fritliggende boliger på Trongården

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

Der er pt. ingen borgere på venteliste til ældreboliger i Vejby, og kun to borgere på venteliste til en ældrebolig i Tisvilde, jf. plejeboligprognosen tabel 9. Derfor anbefales det at udarbejde en plan, så risikoen for tomgang reduceres.

En konvertering af de syv 'fritliggende' plejeboliger på Trongården til ældreboliger vil i gennemsnit øge ventelisten til plejeboliger med syv borgere i årene efter konverteringen.

Skipperstræde integreres med det øvrige plejecenter - Bakkebo

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

Hvis udvalget beslutter dig for, at de seks boliger skal overgå til plejeboliger i 2023, vil ventelisten blive reduceret fra 29 til 23 borgere. Dette kan således gøres uden større risiko for tomgang.

Høringssvar fra Handicaprådet afgivet på møde den 6. september 2021

- For så vidt Skipperstræde angår, henviser Handicaprådet til rådets høringssvar i sagen om lukning af tilbuddet, hvori der står, at "Handicaprådet lægger vægt på, at de fysiske rammer ikke længere svarer til målgruppens behov, og derfor anbefaler rådet, at kommunen sørger for, at borgerne får ordentlige rammer at bo i. Handicaprådet støtter ændringen ud fra den forudsætning, at kommunen gennemfører en god proces med de berørte borgere. Handicaprådet anmoder om at blive orienteret om processen."
- Handicaprådet kan se det fornuftige i at benytte en forventet gunstig kapacitetssituation, som skal opstå efter åbningen af det kommende friplejecenter, til at renovere, modernisere og reorganisere de kommunale tilbud. Rådet bemærker dog, at renovering kan medføre huslejestigninger, og derfor lægger rådet vægt på, at boligløsninger skal tage højde for, at borgere, som har brug for det, skal kunne søge og blive godkendt til boligydelse.

- Handicaprådet er bekymret for, om modernisering af visitationspraksis er udtryk for, at borgerne skal være længst muligt i eget hjem - uanset borgerens egen oplevelse af plejebenhov og ønsker for eget liv. Handicaprådet vil derfor understrege behovet for, at visitationspraksis bygger på individuel vurdering af borgernes behov og understøtter værdighed, som beskrevet i kommunens Værdighedspolitik og Demensstrategi.
- Handicaprådet er overrasket over, at der kun er 33 demensboliger. Kapaciteten af demensboliger svarer ikke til de beskrevne behov. Demensindsatsen skulle gerne betyde, at fysiske rammer og personalets kompetencer stemmer overens med målgruppens behov, og den gode praksis udbredes.
- Handicaprådet kan ikke gennemskue, hvorfor nogle af plejeboligerne på Trongården skal konverteres til ældreboliger, når der ikke er venteliste til ældreboliger, og der er venteliste til plejeboliger.

Lovgrundlag

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

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

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

Økonomi

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

Beslutning

1. Tiltrådt

2. Ikke tiltrådt. Udvalget ønsker skøn over ombygning, der betyder, at de syv boliger forbliver plejeboliger.

Udvalget besluttede i forlængelse af indstilling 1 og 2, at der udarbejdes en plan for inddragelse af Søstien til midlertidige pladser samt scenarier for eventuel konvertering af plejecenterboliger.

Bilag

Bilag Ældre- og plejeboliganalyse 2021 - ÆSS 14.09.21

Punkt 123: Kapacitet på midlertidige pladser i 2022

29.00.00-A00-3-21

Resume

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

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

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed skal i denne sag træffe beslutning om justering af kapaciteten på midlertidige pladser i 2022.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at beslutte at forlænge aftalen om to midlertidige pladser på Udsigten frem til 31. august 2022.

Sagsfremstilling

Baggrund

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

Strategien indebærer blandt andet at der forsat fastholdes snævre kriterier for visitation til midlertidige pladser. Det betyder i praksis, at vi så vidt muligt tilrettelægger forløbet i borgers eget hjem. Visitation til en midlertidig plads er således kun aktuell, hvis det på ingen måde kan lade sig gøre at yde den nødvendige hjælp og støtte i borgers eget hjem. Visitationskriterier kræver adgang til tværfaglige kompetencer i eget hjem, et højt samarbejde mellem faggrupper og medarbejdere, og mulighed for intensive forløb i eget hjem. I praksis vil strategien også kunne betyde, at der kan være borgere, der ligger færdigbehandlet på sygehuset, fordi Gribskov Kommune ikke har ekstra midlertidige pladser til rådighed til de perioder, hvor der er et større behov.

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

Som en del af strategien skal udvalget årligt tage stilling til det aktuelle behov for midlertidige pladser i Gribskov Kommune på baggrund af en analyse fra administrationen. Behovet for midlertidige pladser er en dynamisk størrelse og hænger nøje sammen med resten af sundhedsområdet – både ift. hvor mange patienter kommunen modtager fra regionen, hvor mange plejeboliger kommune har, og hvad kommunen kan hjælpe borgerne med i deres eget hjem. Gribskov Kommune har i dag 22 pladser i alt fordelt på:

- 14 rehabiliteringspladser på Søstien på Helsingegården (hvor der er almindelige plejeboliger i den anden ende af Søstien),
- 6 aflastningspladser på Trongården
- og 2 pladser på Udsigten - såkaldte "ventepladser" beregnet til ophold for borgere, der udskrives fra Gribskov Rehabilitering, men som ikke kan opholde sig i eget hjem, mens de venter på plejebolig.

De 2 ekstra midlertidige pladser på Udsigten blev åbnet den 15. juni 2021 og afsluttes den 15. januar 2022. Pladserne blev åbnet akut op til sommerferien for at sikre hjemtagelse af borgere, der færdigmeldes fra hospitalet.

Kapaciteten på midlertidige pladser i 2022

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

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

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

Vurderingen af det aktuelle behov for midlertidige pladser i 2022 er lavet på baggrund af følgende data:

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

Der er i alt indsamlet data for 31 hverdage i perioden den 26. juni til og med den 12. august 2021. Data viser en ligevægt mellem antal dage, hvor der ligger borgere færdigbehandlet på hospitalet, og dage med ledig kapacitet på de midlertidige pladser. Ud af de 31 dage, hvor der blev indsamlet data, var fordeling følgende:

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

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

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

Denne sag er koblet til sagen om plejeboligprognosen i år, som udvalget også behandler på nærværende møde. Administrationens indstilling i nærværende sag er medregnet i denne prognose.

Arbejdet med ”Strategi for midlertidige pladser” det kommende år

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

- Fokus på overgang mellem hospital og eget hjem via "tæt opfølgning" i visitationen.
- Tæt dialog med hospitalet om korrekt færdigmelding af borgere, så kun de borgere, der reelt er færdigbehandlede og klar til udskrivelse, registreres som færdigbehandlede
- Daglig og tæt opfølgning på borgere under ophold på midlertidige pladser for at understøtte, at medarbejderne kan reagere hurtigt og fleksibel, og at borgerens indsats justeres undervejs i forløbet.
- Bedre overgang mellem midlertidig plads og eget hjem via puljeprojektet ”Nye veje til at styrke det nærværende møde med borgerne og pårørende”, der forløber i 2021-2022.

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

Høringssvar fra Handicaprådet afgivet på møde den 6. september 2021

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

Lovgrundlag

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

Økonomi

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

Beslutning

Sagen blev udsat.

Punkt 124: Lukning af botilbuddet Skipperstræde

27.57.00-P15-1-21

Resume

Sagen handler om at lukke botilbuddet Skipperstræde i Gilleleje. Der bor i dag fire borgere i tilbuddet. Tilbuddets fysiske rammer er ikke særligt egnede til, at beboerne kan komme rundt med store elektriske kørestole. Kommunen har også store udgifter til tomme pladser i tilbuddet. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed skal beslutte om driften af botilbuddet skal genudbydes eller om tilbuddet skal lukke, når den nuværende kontrakt udløber i 2023.

Administrationen indstiller til Ældre, Social og Sundhed at beslutte:

1. at lukke botilbuddet Skipperstræde senest med udgangen af juni 2023, hvorved driften af botilbuddet Skipperstræde ikke genudbydes ELLER
2. at administrationen gennem markedsdialog afdækker muligheder og begrænsninger ved at genudbyde driften af Skipperstræde med færre pladser.

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed behandlede på sit møde den 17. august 2021 en sag om udbud på social- og sundhedsområdet. Udvalget besluttede at udskyde behandlingen af udbud for botilbuddet Skipperstræde til udvalgets møde i september. Udvalget ønsker at behandle sagen, i sammenhæng med en analyse af kommunens behov for plejeboliger. Analysen er også på dagsorden på udvalgets møde i september.

Handicaprådet og pårørende til beboerne på Skipperstræde har afgivet høringssvar.

Faktuelle forhold

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

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

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

Krav og betingelser ved lukning af et botilbud

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

Afsnit 4.8 i rammeaftalen fastlægger, at Gribskov Kommune skal:

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

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

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

Udbud

Kontrakten om drift af botilbuddet Skipperstræde udløber i 2023. Udvalget skal derfor nu tage stilling til, om driften af tilbuddet skal genudbydes. Den beslutning udvalget træffer, vil gælde for en ny kontraktperiode, der løber fra 2023 og typisk 6-9 år frem.

Administrationens vurdering

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

Procesplan

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

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

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

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

Økonomi

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

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

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

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

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

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

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler, at botilbuddet Skipperstræde lukker senest ved udgangen af den nuværende kontraktperiode med leverandøren. Administrationen lægger vægt på, at de fysiske rammer ikke er egnede til et botilbud for den nuværende målgruppe på længere sigt. Administrationen lægger desuden vægt på, at udvalget skal træffe en beslutning om, hvorvidt tilbuddet skal genudbydes, og at den beslutning udvalget træffer, vil være gældende i mange år frem.

Høring

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

Handicaprådets høringssvar

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

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

Handicaprådet anmoder om at blive orienteret om processen.

De pårørendes høringssvar

Som pårørende til beboerne på Botilbuddet Skipperstræde er vi meget bekymrede over udsigten til, at vores brødre og mand bliver flyttet fra deres vante omgivelser. Vi kan ikke understrege nok, hvor stor en forskel Botilbuddet Skipperstræde dagligt gør for dets beboere, og vi frygter, at en nedlæggelse af institutionen vil forringe deres livskvalitet væsentligt.

Engageret plejepersonale, der forstår beboernes særlige behov.

Det er vigtigt at forstå, at vores brødre og mand hverken er gamle eller psykisk syge. De er derimod kraftigt fysisk hæmmede på hver deres måde og har meget svært ved at kommunikere med omverden.

Det er vores oplevelse, at de med deres særlige sårbarhed ofte falder mellem flere stole i plejesektoren – flere af beboerne har for eksempel tidligere været fejlplaceret i geriatriske plejetilbud, hvor vi som pårørende oplevede, at plejepersonalet ikke var rustet til at varetage deres behov, hvilket forværrede deres tilstande betydeligt.

På Botilbuddet Skipperstræde bliver beboerne derimod plejet af personale, der både er uddannet til at varetage deres forskellige handicaps og har tid og tålmodighed til at lære at kommunikere med dem.

Beboerne har hjemme på Skipperstræde

Plejepersonalet har i det hele taget formået at skabe et hjem og et værdigt liv for vores kære. De styrker beboernes kunnen med pædagogiske øvelser, og de arrangerer udflugter og ferier med hver enkelt beboer.

De sørger desuden for, at der altid hjemmelavet mad på bordet og musik i højtalerne, som svarer til beboernes aldre – sat lidt på spidsen taler vi ikke stegt flæsk og Birthe Kjær, som man nok gør på de fleste plejehjem, men lasagne og Shu-bi-dua.

Beboerne fortjener et hjem, der er tilpasset deres behov og livssituation. Hvor man har ressourcer til at lytte til dem og sørge for, at de får nye oplevelser og indtryk. Det gælder selvfølgelig alle sårbare i plejesektoren, men vi vil alligevel gerne slå et slag for, at det er særligt vigtigt for denne gruppe mennesker.

Hvor de fleste heldigvis først kommer i kontakt med plejesektoren i det sidste kapitel af deres liv, udgør plejesektoren størstedelen af livet for beboerne på Botilbuddet Skipperstræde.

Tæt på barndom og pårørende

Sidst, men ikke mindst, er det væsentligt, at Botilbuddet Skipperstræde ligger i Gilleleje, som beboerne er meget knyttede til. Flere af beboerne har boet her, siden de var børn, og det ville skabe utryghed for dem at blive flyttet fra byen. De fleste af os pårørende bor desuden i nærheden af Botilbuddet Skipperstræde, hvilket giver os mulighed for at besøge beboerne ofte.

Vi håber inderligt, at I tager vores bekymringer alvorligt og sørger for, at beboernes vilkår ikke forringes.

Lovgrundlag

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

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser for Gribskov Kommune.

Beslutning

1. Ikke tiltrådt
2. Tiltrådt

Punkt 125: Beslutning om drift af hjælpemiddeldepot fra 2022

83.33.00-A00-1-21

Resume

Den private leverandør Zealand Care har siden 2016 drevet kommunens hjælpemiddeldepot. Zealand Care har nu opsagt kontrakten med Gribskov Kommune, hvorfor der er behov for at se på nye løsninger.

Sagen var på udvalgets møde i juni i år, hvor udvalget bad administrationen arbejde videre med tre muligheder for at etablere depotdriften. Administrationen kan nu konstatere, at den eneste reelle mulighed er, at Gribskov Kommune hjemtager depotdriften i eget regi.

Udvalget får derfor denne sag for at give administrationen mandat til at igangsætte dette arbejde.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at beslutte, at hjemtage driften af kommunens hjælpemiddeldepot pr. 1. april 2022
2. at give administrationen mandat til at beslutte driftsform af hjælpemiddeldepotet
3. at godkende inddragelse af specialkonsulentbistand til rådgivning om driftsformen
4. at give administrationen mandat til at beslutte eventuel ansættelse af en leder og en assistent til hjælpemiddeldepotet pr. 1. januar 2022

Sagsfremstilling

Baggrund

Gribskov Kommune indgik i 2016 kontrakt med den private leverandør Zealand Care om drift af kommunens hjælpemiddeldepot. Kontrakten har en løbetid på 6 år med mulighed for forlængelse med op til 3 år. I marts måned 2021 opsagde Zealand Care kontrakten med Gribskov Kommune med virkning fra den 1. april 2022. Opsigelsen er begrundet med, at det hollandske moderselskab trækker sig ud af det danske marked for drift af hjælpemiddeldepot.

Zealand Care betjener ni kommuner: Dragør, Faxe, Greve, Gribskov, Halsnæs, Lejre, Nyborg, Ringsted og Solrød (Zealand Care kommunerne) med depotdrift fra lokaler beliggende i Greve Main 3.

På udvalgets møde i juni anmodede administrationen udvalget om at give administrationen mandat til at arbejde videre med tre mulige modeller for at sikre hjælpemiddeldepotdrift i Gribskov Kommune.

Udvalget besluttede, at der ikke skulle arbejdes videre med muligheden for at indgå i et § 60 selskab med de øvrige Zealand Care kommuner om drift af hjælpemiddeldepot med udgangspunkt i Zealand Cares lokaler i Greve. Administrationen skulle til gengæld arbejde videre med muligheden for at hjemtage driften af hjælpemiddeldepotet til kommunen selv, og med muligheden for at etablere hjælpemiddeldepotdrift i samarbejde med Halsnæs kommune. Udvalget besluttede yderligere, at administrationen skulle afsøge muligheden for andre samarbejdspartnere.

I Halsnæs Kommune er der nu truffet beslutning om, at kommunen skal indgå i samarbejdet med de øvrige "Zealand Care Kommuner" om at drive hjælpemiddeldepot i § 60 selskabsform. Muligheden for at etablere hjælpemiddeldepot i samarbejde med Halsnæs kommune er dermed ikke længere til stede.

Andre muligheder

Gribskov Kommunes nabokommuner driver deres hjælpemiddeldepoter på flere forskellige måder. Det er enten i eget regi med kommunen selv som driftsherre eller alene med Nordsjællands Brandvæsen som driftsherre alene eller i samarbejde med andre kommuner i § 60 selskabsform med eller uden Nordsjællands brandvæsen som driftsherre. I tabellen nedenfor er der vist en oversigt over driftsformen i nabokommunernes hjælpemiddeldepoter:

Kommune	Driftsform
Allerød	Drives af kommunen selv
Hillerød	Drives af kommunen selv
Hørsholm	Driver hjælpemiddelcentral i samarbejde med Ruderdal og Lyngby-Taarbæk Kommuner med Nordsjællands Brandvæsen som driftsherre
Helsingør	har egen hjælpemiddelcentral der driftes af Nordsjællands Brandvæsen
Fredensborg	har egen hjælpemiddelcentral der driftes af Nordsjællands Brandvæsen
Frederikssund	Indgår i § 60 selskab i samarbejde med Egedal Kommune
Halsnæs	Besluttet af indgå i § 60 selskab med de øvrige "Zealand Care Kommuner"

Med undtagelse af § 60 selskabet i kredsen af "Zealand Care", synes der ikke at være åbne muligheder for at træde ind i andre samarbejder.

Administrationen oplyste i sagen fra juni måned, at der på Sjælland ikke aktuelt er alternative private leverandører til Zealand Care, som byder ind på opgaver med at drive hjælpemiddeldepot for kommuner. Dette er stadig tilfældet, men administrationen har modtaget henvendelse fra og har haft møde med repræsentanter fra en personkreds, der repræsenterer et mindre aps. I denne gruppe er der personer med erfaring i drift af hjælpemiddeldepoter. Virksomheden har udtrykt ønske om at hjælpe kommunen med at opbygge og drifte et hjælpemiddeldepot. I den forbindelse har administrationen modtaget et ikke-bindende overslag på de omkostninger, virksomheden mener at kunne drive et hjælpemiddeldepot for. Dette overslag ligger ca. 10% over de udgifter, som Gribskov Kommune anvender på Zealand Cares hjælpemiddeldepot i dag.

Skulle kommunen ønske at indgå i samarbejde med denne personkreds om driften af et hjælpemiddeldepot, ville det på grund af opgavens økonomiske størrelse, kræve at opgaven udbydes. Hvis udbud vælges, vil kommunen på grund af den tid, der kræves for at gennemføre udbudsforretningen, reelt have udelukket sig fra andre muligheder, hvis det modtagne tilbud af kvalitetsmæssige eller økonomiske grund ikke er tilfredsstillende.

Administrationen finder det forbundet med store risici at gennemføre et udbud for at kunne samarbejde med det omtalte aps. Aps'et er en meget lille virksomhed, der i henhold til de seneste regnskaber har én ansat på mindre end fuld tid, en omsætning på under 200 tkr. og aktiver for 100 tkr. Den økonomiske formåen synes således ikke at være tilstede til at løfte opgaven. Det vides således ikke, om virksomheden vil kunne løfte lånekapital til at købe eller kreditværdighed til at lease de nødvendige aktiver.

Administrationen er derfor af den opfattelse, at den eneste reelle mulighed for at kunne nå at få et hjælpemiddeldepot i drift før den 1. april 2022 er selv at etablere en driftsorganisation.

Drift af hjælpemiddeldepot i Gribskov Kommunes eget regi

Administrationen ser to muligheder for at hjemtage depotdriften til Gribskov Kommune. Den første mulighed er at lade kommunens beredskab drive et kommunalt hjælpemiddeldepot. Den anden mulighed er at etablere en ny organisatorisk enhed i kommunen til at drive hjælpemiddeldepotet. En tredje mulighed ville være en kombination af de to andre muligheder, hvor en ny organisatorisk enhed indgår i samarbejde med beredskabet om løsning af visse opgaver.

Administrationen har brug for at undersøge disse muligheder nærmere for, hvilken driftform der vil være mest optimal. Administrationen og den kommunale organisation er meget presset tidsmæssigt i forhold til at få et hjælpemiddeldepot i drift tids nok til at tage over, når Zealand Care stopper med at drifte området. Administrationen ønsker derfor mandat til at træffe beslutning om driftformen og anbefaler dertil, at der allerede nu arbejdes på at slå en leder- og assistentstilling op, samt på at finde egnede lokaler og hyre den nødvendige specialkonsulentbistand ind til rådgivning om netop valg af driftform. Disse er nødvendige tiltag uanset valg af driftform.

Administrationen vil arbejde videre med de to muligheder for at hjemtage depotdriften og fremlægge tidsplan og status på arbejdet for udvalget til oktober. Administrationen arbejder ud fra gældende kvalitetsstandarder og servicekrav som udarbejdet i 2018.

Lovgrundlag

LBK nr. 1548 af 01/07/2021, Serviceloven, § 112

Økonomi

Gribskov Kommune betaler årligt ca. 4 mio. kr. til Zealand Care. Udgiften er fordelt på:

Tilslutningsafgift = 2,4 mio. kr.

Kørsel = 1,2 mio. kr.

Renovering = 0,4 mio. kr.

Der er truffet politisk beslutning om, at kommunen selv ejer hjælpemidlerne.

Der bruges ca. 6 mio. kr. på indkøb af hjælpemidler.

Udgangspunktet i tallene er 2020 priser.

Eventuelt ekstra udgifter til ekstern bistand afregnes i det samlede budget for drift af hjælpemiddeldepot.

Beslutning

1. Tiltrådt
2. Ikke tiltrådt. Administrationen skal vende tilbage til udvalget med forslag til organisering af depotet samt lokation.
3. Godkendt med præcisering af, at specialkonsulentbistanden omhandler rådgivning.
4. Tiltrådt

Punkt 126: Lukket: Modtager af Frivilligprisen 2021

27.15.12-A00-1-21

1. Udvalget traf beslutning om modtager af frivilligprisen 2021.

Punkt 127: Lukket: Modtager af Seniorprisen 2021

29.09.00-A00-1-18

1. Udvalget traf beslutning om modtager af seniorprisen 2021.

Punkt 128: Sommerpakke 2021 målrettet ældre og borgere med handicap

27.00.00-Ø34-1-21

Resume

Regeringen og en række partier indgik den 4. juni 2021 en aftale om en samlet sommer- og erhvervspakke til 1,6 mia. kr. Gribskov Kommune får samlet 740.000 kr. fra pakken målrettet aktiviteter på ældre- og socialområdet. Administrationen giver i denne sag udvalget for Ældre, Social og Sundhed en orientering om den igangværende proces med udmøntningen af sommerpakken.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regeringen, Venstre, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Konservative og Alternativet indgik den 4. juni 2021 en aftale om en samlet sommer- og erhvervspakke til 1,6 mia. kr., der skal stimulere aktiviteten i de særligt hårdt ramte brancher. Som led i aftalen afsættes der bl.a. 80 mio. kr. i 2021 til at styrke fysisk og mental rehabilitering af sårbare ældre og personer med handicap, der har været ramt af nedlukningerne i forbindelse med COVID-19 pandemien.

Gribskov Kommune modtager som en del af udmøntningen af sommerpakken 740.000 kr. til ældre- og socialområdet. Midlerne skal bruges til aktiviteter, der gavner sårbare, ældre og mennesker med handicap. Det fremgår af aftalen, at der skal være et særligt fokus på tilbud til borgere med demens og deres pårørende – både beboere på plejehjem og borgere i eget hjem. Det kan fx være fysisk rehabilitering, deltagelse på dags- og aktivitetscentre, aflagtning og demenscafeer. Midlerne kan endvidere anvendes til at tilbyde sårbare ældre ekstra hjælp til fx supplerende personlig og praktisk hjælp, indkøb, en samtale eller ledsagelse til sociale aktiviteter. Derudover kan midlerne anvendes til initiativer, der har til formål at forebygge og mindske ensomhed samt kulturoplevelser til gavn for ældres trivsel.

Udmøntning af puljemidlerne

Covid 19 har medført, at mange sårbare borgere har været i risiko for at opleve øget ensomhed og tab af færdigheder, fordi deres vante aktiviteter har været lukkede eller begrænsede. Sommerpakken skal bidrage til aktiviteter og tilbud til disse borgere som et bidrag til at øge livskvalitet og glæde i hverdagen.

Midlerne udmøntes via særtilskud til kommunerne på baggrund af fordelingen efter udligningssystemet "Ældrenøglen". Det forudsættes, at midlerne er anvendt inden udgangen af 2021. Der lægges vægt på, at midlerne anvendes til at iværksætte ekstra tiltag i kommunen, som ellers ikke ville være blevet iværksat for målgruppen af sårbare ældre. Midlerne kan anvendes til konkrete aktiviteter og ydelser. Ved udgangen af 2021 skal der udarbejdes en kort redegørelse til Social- og Ældreministeriet om, hvilke indsatser der er i iværksat inden for de tildelte økonomiske rammer.

Gribskov Kommune modtager i alt 740.000 kr. Disse fordeles mellem social- og ældreområdet med udgangspunkt i borgergrundlaget. På sundheds- og ældreområdet er der samlet 1.770 borgere, der modtager hjemmepleje eller bor i plejebolig. Heraf formodes ca. 60 pct. at have demens eller være særligt sårbar på anden vis. Dette svarer til 1.062 borgere. På socialområdet vurderes samlet 494 borgere at være handicappede eller særligt sårbare og i målgruppe for puljen.

Dette giver følgende fordeling mellem områderne:

Socialområdet: 32 pct. af 740.000 kr. = 237.000 kr.

Ældreområdet: 68 pct. af 740.000 kr. = 503.000 kr.

Aktiviteter til sårbare ældre, særligt mennesker med demens og deres pårørende

Der er et krav i puljen om særligt fokus på mennesker med demens og deres pårørende. Aktivitetsmulighederne er bredt definerede i aftalen. De kan fx bruges til supplerende personlig og praktisk hjælp, rehabilitering, deltagelse på aktivitetscentre, aktiviteter der mindsker ensomhed samt kulturtilbud herunder ledsagelse til aktiviteter. Administrationen vil i de kommende uger lægge en detaljeret plan for udmøntningstiltagene. De tiltag, administrationen arbejder med, er:

- Øgede aktiviteter på dagcentre, fx udflugter eller lignende for borgere med demens og deres pårørende
- Øget nærvær på plejecentre
- Kulturtilbud på plejecentre for beboere og borgere i eget hjem
- Udvidelse af aktiviteter målrettet borgere med demens og deres pårørende i frivilligcentret

Tiltagene skal kvalificeres i samarbejde med medarbejdere og ledere, så udmøntningen tager højde for de nuværende rekrutteringsudfordringer.

Aktiviteter til Socialområdet

På socialområdet vil administrationen gerne bruge pengene til at afholde en mini festival på tværs af tilbuddene. Derudover forskellige oplevelser bl.a. ZOO, Tivoli, Louisiana mv.

Borgerne sætter desuden stor pris på ture i biografen, til bowling og fisketure på kutter men også indretning af snozelrum, indkøb af sofacykel, mountainbikes og udstyr til udendørsaktiviteter så som kano og fiskegrej er på ønskelisten.

Ledelse og administration vil på næstkommende ledermøde fordele midlerne. Den detaljerede planlægning vil foregå i samarbejde mellem ledere, medarbejdere og borgere.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 129: Status på handleplan for Helhedsplejen

29.18.00-G01-3-19

Resume

Helhedsplejen er en ny kommunal organisation. Kommunen hjemtog sygeplejen den 1. maj 2018 og hjemmeplejen den 1. december 2019. Efterfølgende er de to organisationer lagt sammen til én samlet Helhedspleje, som trådte i kraft den 1. september 2020. Administrationen har i hele perioden arbejdet med at bringe balance i budgettet for først sygeplejen og nu Helhedsplejen. Administrationen arbejder således med en samlet handleplan for Helhedsplejen, som indeholder en række økonomiske greb samt omfattende organisatoriske tiltag.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed godkendte på udvalgsmøde i maj 2021 den samlede handleplan for Helhedsplejen for arbejdet i 2021. I denne sag får udvalget en status på udvalgte indsatser fra handleplanen.

Sagsfremstilling

Udvalget har på udvalgsmødet i maj 2021 godkendt en samlet handleplan for Helhedsplejen, som både indeholder en række langsigtede udviklingstiltag og mere konkrete tiltag til økonomisk genopretning "nu og her".

Administrationen giver en status på implementeringen af planen på hvert udvalgsmøde - særligt på de tiltag, som administrationen giver særlig bevågenhed, og som er kritiske forudsætninger for at lykkes med handleplanen og deraf for at lykkes med at optimere driften af Helhedsplejen.

Administrationen arbejder fortsat med følgende indsatser som præsenteret på sidste udvalgsmøde. Administrationen uddyber på mødet:

- Rekruttering og fastholdelse
- Kompetenceudviklingsplanen
- Gennemgang af konkrete borgerforløb
- Sygeplejeklinik
- Ledelse og organisering

Opmærksomhedspunkter

Udvalget blev på mødet i august 2021 orienteret om, at det over sommeren har været nødvendigt at arbejde efter beredskabsprocedurer på grund af udfordringer med at få opgaver og bemanning til at hænge sammen. På den baggrund har alle aktiviteter, der ikke er borgerrettede, været sat i bero. Ledelse og medarbejder er ved udgangen af august retur efter ferie, og administrationen forventer at kunne sætte gang i øvrige aktiviteter, som også omfatter tiltag i Handleplanen. Administrationen vurderer, at det er kritisk at fastholde fokus på rekruttering, da den manglende bemanning betyder, at der pres på den daglige drift, ledelsesfokus og kapacitet til kompetenceudvikling. Da kompetenceudvikling er afgørende for rekruttering og fastholdelse, er plan for efteråret 2021 samt foråret 2022 ved at blive konkretiseret, også selvom det vil betyde, at der fortsat skal trækkes på vikardækning, hvor de faste medarbejdere modtager undervisning. Administrationen uddyber her om på udvalgets møde.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 130: KKR Rammeaftale 2022

27.03.12-S00-2-21

Resume

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

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

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

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

Administrationen indstiller

til **udvalget for Ældre, Social og Sundhed og udvalget for Børn, Idræt og Familie** at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet

1. At godkende ændringer i styringsaftale til KKR Hovedstadens Rammeaftale for 2021-2022

til **udvalget for Ældre, Social og Sundhed** at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet

2. At godkende takster for 2021 på Gribskov Kommunes tilbud på det specialiserede voksenområde

til **udvalget for Børn, Idræt og Familie** at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet:

3. At godkende taksten for Gribskov Specialbørnehave

Sagsfremstilling

Baggrund

Byrådet har ansvaret for at udarbejde en Rammeaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning. KKR Hovedstaden varetager opgaven på vegne af kommunerne. Rammeaftalen er to-årig. Byrådet godkendte rammeaftalen for 2021-2022 den 10. november 2020. I år skal Byrådet kun godkende taksterne og ændringerne til den styringsaftale, der er en del af rammeaftalen. Styringsaftalen er vedlagt dette dagsordenspunkt som bilag 1: Revideret styringsaftale.

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

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

Faktuelle forhold

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

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

Udgifterne per dag må maksimalt stige med pris- og lønfremskrivningen i forhold til 2019 i hele rammeaftalens periode.

Administrationens vurdering

Taksterne for 2022

Administrationen har gennemgået alle budgetposter for Gribskov Kommunes sociale tilbud. Administrationen vurderer, at der er behov for mindre justeringer i taksterne.

Herunder følger en gennemgang af de væsentligste ændringer.

Gydehøj botilbud

Gydehøj botilbud har haft en ledig plads siden december 2020 og forventer, at yderligere en plads vil blive ledig inden årets udgang. Der er ingen borgere på venteliste. De to ledige boliger ligger begge ud til administrationsgangen på Gydehøj. Det gør, at beboerne i de to boliger har svært ved at blive en del af fællesskabet med de øvrige beboere. Boligerne er derfor meget svære at besætte, og administrationen forventer ikke at kunne udleje pladserne i 2022. Boligerne nedlægges for nuværende ikke, da det skal undersøges, hvorvidt de bedst muligt inddrages i tilbuddet.

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

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

Gydehøj dagtilbud

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

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

Skemaet her viser de godkendte og opkrævede takster for Gydehøj dagtilbud

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

Gribskov Specialbørnehave

Gribskov specialbørnehave er omfattet af aftalen om KKR-takstaftalen. Taksterne er beregnet med udgangspunkt i 15 pladser for 2022, hvilket er 2 pladser flere end tidligere. Dette sker på baggrund af de nuværende indmeldte børn.

Øvrige tilbud

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

Der er en række tilbud i Gribskov Kommune, som ikke er omfattet af KKR Styringsaftale. Det er de ikke-døgndækkede bofællesskaber Kirkeleddet 10-20, Haragergård, Søfryd og Ahornstien. Takstudviklingen på disse tilbud påvirker ikke den samlede takstudvikling, som kommunen skal melde ind til KKR Hovedstaden.

Indregning af over-/underskud

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

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

Vega dagtilbud og Hjemmevejledningen har fået nedsat taksten grundet indregning af overskud fra 2020, som oversteg 5 pct.

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

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

* Plus = overskud, minus = underskud

Administrationens anbefaling

Samlet for alle tilbuddene omfattet af KKR aftalen er der en stigning på 1,3 pct. af udgiftsgrundlaget, hvilket ikke overholder KKR aftalen.

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

Administrationen lægger vægt på, at det er en del af udviklingsplanen for Gydehøj at få retvisende budgetter. Retvisende budgetter vil medvirke til at skabe ro om tilbuddets økonomi. Det har Gydehøj brug for, for at ledelsen og medarbejderne kan fokusere på den faglige og organisatoriske del af udviklingsplanen.

Høring i Handicaprådet

Dagsordenspunktet har været til høring i Handicaprådets på rådets møde den 6. september 2021. Rådet har afgivet følgende høringssvar:

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

Lovgrundlag

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

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

Bekendtgørelse om finansiering af visse ydelser og tilbud efter lov om social service samt betaling for unges ophold i Kriminalforsorgens institutioner, BEK nr. 1017 af 19/08/2017

Beslutning

1.-2. Anbefalet.

Bilag

Teknisk bilag 1_ revideret april 2021

Takstoversigt 2022 til KKR rammeaftale 2021-2022

Punkt 131: Orientering om magtanvendelser på socialområdet 2019/2020

27.66.08-G01-3-21

Resume

Ifølge bekendtgørelsen om magtanvendelse skal kommunalbestyrelsen årligt modtage en beretning om udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb overfor de voksne, som kommunalbestyrelsen har ansvar for. Denne sag indeholder en orientering om magtanvendelser i 2019 og 2020 på det sociale område. Den 1. januar 2020 trådte nye regler om magtanvendelse i kraft. Orienteringen indeholder derfor både indberetninger foretaget efter de tidligere og nye regler om magtanvendelse.

Sagsfremstilling

Magtanvendelse

På en række af de tilbud, som Gribskov Kommune driver eller har aftaler med, vil der i hverdagen forekomme situationer, hvor det kan være nødvendigt for personalet at anvende magt eller foretage andre indgreb i selvbestemmelsesretten. Disse indgreb er beskrevet og hjemlet i kapitel 24 i Serviceloven, i bekendtgørelsen om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter Serviceloven.

Som udgangspunkt for al hjælp efter Serviceloven skal borgeren samtykke til hjælpen. Det vil sige, at borgeren udtrykkeligt eller stiltiende tilkendegiver, at en given handling godt må foretages eller undlades. Tilkendegivelsen kan være mundtlig, med tegn eller skriftlig, og samtykke skal være specifikt, frivilligt og informeret. Passivitet er ikke et samtykke.

Hvis voksne med nedsat psykisk funktionsevne ikke er i stand til at tage vare på sig selv, har personalet en pligt til at give den nødvendige pleje, omsorg og socialpædagogiske indsats, også selvom borgeren ikke kan eller vil give samtykke. Dette kaldes omsorgspligten. Omsorgen kan ikke ydes ved brug af fysisk tvang, men der er dog situationer, hvor det fagligt kan vurderes nødvendigt af hensyn til borgerens sikkerhed og værdighed eller af hensyn til andre personer eller fysiske værdier. Det kan f.eks. være i farlige trafiksituationer.

Formål og ny lovgivning

Det overordnede formål med bestemmelserne om magtanvendelse efter Serviceloven er at øge retssikkerheden for mennesker, som på grund af en betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne ikke er i stand til selv at tage vare på deres egen tilværelse, og som ikke kan give et gyldigt samtykke. Intentionen er samtidig at øge retssikkerheden for det personale, der arbejder med disse borgere, og som er omfattet af omsorgspligten. Magtanvendelsesreglerne skal derfor begrænse magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsen til det absolut nødvendige.

Reglerne for magtanvendelse over for voksne blev ændret pr. 1. januar 2020. Med de nye regler for magtanvendelse er det overordnede formål med reglerne tydeliggjort både i Serviceloven, bekendtgørelsen og vejledningen. Det er tilføjet i formålsbestemmelsen, at magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten alene må ske for at sikre borgerens omsorg, værdighed og tryghed eller tilgodese hensynet til fællesskabet på bo- eller dagtilbud eller hensynet til andre. Det er desuden tydeliggjort, at magtanvendelse ikke må erstatte socialpædagogiske indsatser eller personaleressourcer.

Anvendelse af magt skal være så lempelig, skånsom og kortvarig som muligt, og indgrebet skal stå rimeligt i forhold til det, der søges opnået. Loven indeholder desuden særlige retsgarantier i form af sagsbehandlings- og klageregler.

Registrering og indberetning

Magtanvendelser skal altid registreres og indberettes. Der skal indberettes både til den myndighed, der har foretaget en anbringelse, til forvaltningen som driftsherre, samt til Socialtilsynet. Socialtilsynet fører tilsyn med efterlevelse af reglerne på området. Kommunen skal som driftsherre forholde sig til, om magtanvendelserne giver anledning til driftsmæssige konsekvenser.

Magtanvendelser i Gribskov Kommunes tilbud og i forhold til borgere fra Gribskov Kommune

Bilag 1 giver et overblik over indberetninger om magtanvendelser på det sociale område i 2019 og 2020. Skema 1 viser, hvilke typer indgreb der var mulighed for i lovgivningen indtil 31. december 2019, og skema 2 hvilke typer indgreb den nye lovgivning muliggør.

Som det fremgår af bilag 1, har der på socialområdet været 14 indberetninger om magtanvendelser i 2019 og 16 indberetninger i 2020 fra enten Gribskov Kommunes tilbud, private tilbud eller i forhold til borgere fra Gribskov Kommune med ophold i andre kommuner. De magtanvendelser, der har fundet sted, har i næsten alle tilfælde været fastholdelse og føren. Situationerne har typisk været at sikre, at beboere ikke begav sig ud i trafik eller lignende situationer.

I forhold til de nye regler om magtanvendelse, der er trådt i kraft fra 1. januar 2020, har administrationen udarbejdet nye retningslinjer for institutioner og medarbejdere. Retningslinjerne vil løbende blive opdateret, efterhånden som kommunen får nye erfaringer med de nye regler, og der kommer ny viden fra Socialtilsynet og andre videnscentre. Der er gennemført kursus for dele af de relevante medarbejdere, og centerjurist i Center for Sociale Indsatser arbejder med at videreudvikle indberetningsprocedurer og kompetenceudviklingsforløb i de nye regler på både myndighed- og udførerniveau, så Gribskov Kommune kan sikre retssikkerheden på dette centrale område.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at tage orienteringen om magtanvendelser på socialområdet i 2019 og 2020 til efterretning.

Beslutning

Sagen blev udsat.

Bilag

Redegørelse om magtanvendelse 20192020.docm

Punkt 132: Meddelelser

00.22.04-G01-12-18

Sagsfremstilling

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

Der er følgende meddelelsepunkter:

- Nøgletal på ældre- og sundhedsområdet
- Status på COVID-19
- Ny organisering af Rusmiddel og psykiatri
- Status på nyt §107-tilbud på Bakketoppens lokation

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- Udvalget blev orienteret om status på nyt §107-tilbud på Bakketoppens lokation.
- Nøgletal

Øvrige meddelelser blev udsat.

1. Taget til efterretning.

Mødestart: Kl. 15.03

Mødeslut: Kl. 17.08

Punkt 133: 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).