

REFERAT Udvalget for Ældre, Social og Sundhed 2022-2025 d. 26-08-2025

Mødedato Tirsdag d. 26. august 2025 kl. 17:00

Mødested Lokale 505, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Ny lokation til Helhedsplejen - Frigivelse af anlægsmidler.....	4
Status på implementering af Ældreloven.....	6
Evalueringsrapport af straksvisitation af hjælpemidler.....	8
Styrelsesvedtægt - udpegning af repræsentanter til Sundhedsrådet.....	10
Styrkelse af demensindsats.....	12
Klagesager på det sociale område 2024 (Danmarkskortet).....	14
Lukket: Orientering Kirkeledet.....	20
Ledelsesstatus på voksen- og ældreområdet.....	21
Meddelelser.....	22
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	23

Punkt 54: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-P35-8-21

Indstilling

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.

Helle Saugmann Lund (I), Pia Foght (A), Lars Nielsen (C), Trine Mette Egetved-Sørensen (C), Astrid Recinella (NG), Pernille Kromann Sams (M) og Helle Blomsterberg (V).

Lovgrundlag

LBK nr 69 af 23. januar 2024 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

1. Godkendt

Punkt 55: Ny lokation til Helhedsplejen - Frigivelse af anlægsmidler

82.06.03-G01-1-23

Resume

På baggrund af byrådets beslutning i 2024 om at igangsætte udvidelsen af Helhedsplejens base i Græsted følger to frigivelsessager til finansiering af projektets fortsættelse. Der skal frigives 17,5 mio. kr. i anlægsmidler for 2025, afsat til udvidelsen af Helhedsplejens eksisterende lokation i Græsted samt 0,5 mio. kr. i anlægsmidler for 2025 til etablering af solceller på taget af Helhedsplejens udvidede lokation.

Indstilling

Administrationen indstiller:

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

1. at frigive 17.513.000 kr. til udvidelsen af Helhedsplejens eksisterende lokation i Græsted af afsat anlægsbudget "Ny lokation til Helhedsplejen" i 2025.

til Økonomiudvalget at anbefale Byrådet

2. at frigive 500.000 kr. til etablering af solceller på taget af Helhedsplejens lokation i Græsted i forbindelse med udvidelsen af afsat anlægsbudget "Solceller på tage af offentlige bygninger" i 2025.

Sagsfremstilling

Der er i budgetaftale 2024-2027 afsat midler til Ny lokation til Helhedsplejen. Byrådet besluttede den 10. september 2024 at udvide Helhedsplejens eksisterende lokation i Græsted i stedet for, som oprindeligt planlagt, lokationen i Gilleleje. Der er afsat 2,4 mio. kr i 2024, 17,5 mio. kr. i 2025 samt 5,7 mio. kr. i 2026. Midlerne for 2025 søges frigivet ved denne sag. Der er endvidere i budgetaftale 2024-2027 afsat 0,5 mio. kr til etablering af solceller på offentlige tage i 2024. Midlerne er overført til 2025 og søges frigivet ved denne sag.

I løbet af 2024 er arbejdet med at projektere byggeriet fortsat. Der er lavet forberedende skitseprojekt og diverse forundersøgelser. Der er gennemført udbud for totalrådgiver på projektet, og i november blev aftalen med Torkil Laursen underskrevet. Der er endvidere lavet udbud for pavillonløsninger for genhusning, som dog blev ændret til en alternativ og billigere løsning, hvor der i stedet for pavilloner blev lejet lokaler i Græsted til genhusningen.

Projektet fortsætter i 2025, og budgetmidlerne til Ny lokation Helhedsplejen (17,5 mio. kr.) forventes brugt på:

- Forundersøgelser – miljø, geoteknik, støjberegning, opmålinger - 0,1 mio. kr.
- Analyser – trafik- og tilgængelighedsanalyse - 0,1 mio. kr.
- Lokalplansproces - 0,1 mio. kr.
- Teknisk rådgivning og projektering af projektet, projektforslag, myndighedsprojekt, udbudsprojekt, byggeledelse og tilsyn - 1,5 mio. kr.
- Genhusning af helhedsplejen på Mårumvej i Græsted – husleje, advokatbistand, projektmateriale, entreprenørudgifter, flytning, IT og rengøring - 2,5 mio. kr.
- Udførelse af om- og tilbygning på Holtvej til beredskab og helhedsplejen samt ombygning af busholdeplads - 11,2 mio. kr.
- Bygherrerådgivning, Projektledelse og administration - 1,5 mio. kr.
- Uforudsete udgifter - 0,5 mio. kr.

Budgetmidler til Solceller på tage på offentlige bygninger (0,5 mio. kr.) forventes brugt på:

- Projektering - 0,2 mio. kr.
- Anlæg og etablering - 0,3. mio. kr.

Lovgrundlag

Faktisk forvaltningsvirksomhed

Økonomi

Anlægsbudget til Ny lokation Helhedsplejen på 25,6 mio. kr. er afsat i budgetaftalen 2024-2027 og tilpasset i budgetaftalen 2025-2028 i forhold til forventede betalingsplaner. Budget er fordelt med 2,4 mio. kr. i 2024, 17,5 mio. kr. i 2025 og 5,7 mio. kr. i 2026. I denne sag søger administrationen om frigivelse af anlægsbudget i 2025 på 17,5 mio. kr.

Anlægsbudget til Solceller på tage på offentlige bygninger på 0,5 mio. kr. er afsat i 2024 i budgetaftalen 2024-2027. I forbindelse med regnskab 2024 er anlægsbudget overført til 2025. I denne sagen søger administrationen om frigivelse af anlægsbudget i 2025 på 0,5 mio. kr.

Beslutning

1. Anbefalet

Punkt 56: Status på implementering af Ældreloven

00.15.01-P20-3-24

Resume

Folketinget vedtog den 19. december 2024 Ældreloven. Med ældreloven indføres en ny hovedlov, som udgør de overordnede lovgivningsmæssige rammer for fremtidens ældrepleje. Loven trådte i kraft den 1. juli 2025.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får i denne sag en status på implementeringen af loven i Gribskov Kommune.

Sagsfremstilling

Udvalget har løbende været inddraget i forberedelsen af implementeringen af loven i 1. halvår af 2025 - både på temamøder og via beslutningspunkter om pleje- og omsorgsforløb og sikring af borgernes frie valg.

Administrationen har organiseret arbejdet i 3 hovedspor:

1. Borgerforløb og afregning
2. Sikring af frit valg
3. Faste teams i plejen

Administrationen giver i det følgende status på arbejdet i spor 2 og 3.

Sikring af frit valg

Den 4. juni offentliggjorde administrationen en allonge med tilhørende bilag til kontrakterne vedrørende levering af personlig pleje og praktisk hjælp som fritvalgsleverandør. Fra den dato kunne kommunens nuværende fritvalgsleverandører anmode om at blive godkendt til også at levere under Ældreloven. Fritvalgsleverandører i Gribskov Kommune skal fremover være godkendt til at levere efter både Serviceloven og Ældreloven.

Anmodningsperioden varede fra den 4. juni til den 16. juni. Administrationen har godkendt tre fritvalgsleverandører til at levere under Ældreloven: Cura Pleje, Dansk Omsorgspleje og Din særlige pleje. Med allongen er de tre leverandører godkendt til også at levere efter Ældreloven frem til sommeren 2026, hvor den vil blive evalueret. Allongen er midlertidig, fordi vi ønsker at indhente erfaring og viden om, hvilke relevante krav vi skal stille til levering af helhedspleje, selvbestemmelse, genoptræning og andre nye tiltag under loven.

Administrationen har løbende holdt møder med fritvalgsleverandørerne for at sikre deres inddragelse i de modeller, kommunen udvikler til afprøvning i implementeringen af Ældreloven. I løbet af denne uge afholdes både fællesmøde og individuelle møder med leverandørerne for at få dem godt fra start på mandag den 1. september 2025, hvor implementeringen starter i praksis.

Faste teams i plejen

Faste teams i plejen implementeres i første omgang ved at oprette ét pilotteam i hvert distrikt, som skal udvikle, afprøve og tilpasse arbejdet med bl.a. helhedspleje, selvbestemmelse og borgerforløb - og udvikle en model for faste teams i plejen i Gribskov Kommune.

Konsulenthuset Substans bistår administrationen i arbejdet med at kompetenceudvikle alle 4 pilotteams samt ledergruppen. Før sommerferien blev der afholdt kick-off for begge målgrupper samt den første workshop for alle 4

pilotteams. I denne uge 35 klædes alle på til den nye hverdag på mandag, hvor medarbejderne i alle 4 teams for første gang skal afprøve den nye arbejdsform i faste teams og køre til borgere under Ældreloven. Det betyder særligt nye mødefora, nye måder at møde borgeren på og nye visninger på kørelisterne og i dokumentationen. Dertil er Helhedsplejen ved at implementere et nyt ruteplanlægningssystem, som bistår planlæggerne med at optimere ruterne. Dette giver også nye kørelister, som medarbejderne skal vænne sig til.

Administrationen forventer at skulle udrulle faste teams til flere medarbejdere omkring årsskiftet, men det er på nuværende tidspunkt usikkert, hvor hurtigt borgerne vil blive omlagt fra Serviceloven til Ældreloven. Det afhænger af, hvor hurtigt de ændrer behov - og hvor mange nye borgere, der kommer til. Gribskov Kommune har fået bevilget det kompetenceudviklingsforløb, som KL gennemfører rundt om i landet i samarbejde med Københavns Professionshøjskole og SOSU-H. Forløbet startes forventeligt op i første kvartal af 2026 og bruges dermed i udrulningen af faste teams til øvrige medarbejdere end pilotteams. En fritvalgsleverandør har ønsket at deltage i kompetenceudviklingsforløbet sammen med kommunen, mens en anden fritvalgsleverandør har søgt forløbet selvstændigt og får særligt forløb skræddersyet til dem på landsplan.

Sommerferien

Sommerferien er gået godt. Siden den 1. juli, hvor Ældreloven trådte i kraft, er der kommet ca. 60 nye borgere til eller borgere, der har ændret så meget behov, at de skal omlægges til Ældreloven. Det svarer til administrationens forventning før sommerferien. Alle har fået den hjælp, de har brug for, og er i bevillingsbrevet oplyst om, at de vil blive omlagt til Ældreloven inden for de næste tre måneder. Dette arbejde er der taget hul på i denne uge, så de fire pilotteams og fritvalgsleverandørerne fra næste uge kan begynde at levere efter Ældreloven.

I løbet af sommeren har der blot været et par henvendelser til callcenteret om loven, men ingen til Visitationen.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at taget orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning

Punkt 57: Evaluering af straksvisitation af hjælpemidler

27.60.00-A21-1-24

Resume

Siden hjemtagelsen af hjælpemiddeldepotet har der været politisk interesse for at etablere en form for straksudlevering af hjælpemidler til de borgere, som selv kan hente dem på depotet - eller få en pårørende til det. Hensigten er at undgå ventetid for borgeren og kørsel for depotets medarbejdere.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed godkendte på udvalgsmøde den 29. oktober 2024 afprøvning med straksvisitation af udvalgte hjælpemidler og fik en status på afprøvningen på udvalgsmøde den 6. maj 2025. I dette dagsordenspunkt får udvalget en evaluering af ordningen og skal træffe beslutning om, hvorvidt ordningen skal gøres permanent.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at beslutte, at gøre straksvisitation af udvalgte hjælpemidler permanent.

Sagsfremstilling

Straksvisitation

Straksvisitationen betyder, at Hjælpemiddeldepotet kan udlevere simple hjælpemidler dvs. primært rollator og badebænk. Disse skal ikke monteres og kan være i de fleste biler. Hvis afprøvningen skulle vise, at det er relevant med andre hjælpemidler, ville depotet gradvist udvide, efterhånden som de gjorde sig nogle erfaringer.

Afprøvningen har indeholdt:

- En sagsbehandlende terapeut har været tilgængelig på Hjælpemiddeldepotet sammen med en chauffør i tidsrummet torsdage kl. 13.00-15.00
- Borgertelefonen (som betjenes af sagsbehandlende terapeut) til Team Hjælpemidler vil i stedet blive betjent af Team Kropsbårne Hjælpemidler i ovenstående tidsrum
- Borgere, der søger om simple hjælpemidler, vil blive vejledt i, at de kan komme til depotet i det tidsrum og få det straksudleveret og tilpasset

Afprøvningen skulle køre fra ultimo oktober 2024 og 9 måneder frem, hvorfor afprøvningen nu er gennemført og evalueret. Straksvisitationen har været lukket henover sommerferien.

Evaluering af afprøvningen

Kvantitativt viser evalueringen følgende for perioden 1.-3. kvartal 2025:

- Hjælpemiddeldepotet har haft ca. 120 besøg, hvoraf 77 har været straksvisitationer - dvs. knap 65 pct. af besøgene har været straksvisitationer
- Der er straksvisiteret 60 rollatorer, 10 badebænke, 4 badetaburetter, 1 kørestol, 1 albuestok, 1 madras og 1 toiletforhøjer
- Ca. 4-6 borgere kommer i åbningstiden

Kvalitativt viser evalueringen følgende:

- Depotets medarbejdere oplever, at borgerne er glade for og lettede over hurtigt at kunne få udleveret hjælpemidlet. Det fungerer godt trods lidt travlhed i tidsrummet.
- Borgerne er enten henvist telefonisk af kommunen til straksvisitationen, eller de har læst om muligheden i ugeposten eller på en storskærm i Borgerservice.
- Det har ikke være hensigtsmæssigt at lade Team Kropsbårne Hjælpemidler betjene borgertelefonen, da teamet har haft vanskeligt ved reelt at hjælpe borgerne. Der er i stedet sat en ekstra terapeutressource af til borgertelefonen, så der er en terapeut til rådighed til både straksvisitation og en anden til borgertelefonen.
- Der er en oplevelse blandt sagsbehandlende terapeuter af, at de får færre henvendelser på telefonen.
- Det fungerer godt, at en sagsbehandlende terapeut hjælper med udvælgelse af rette hjælpemiddel, med at tilpasse hjælpemidlet med det samme og ser borger i aktion.
- Selve afhentningen fungerer ligeledes godt, hvor borger eller pårørende henter. Det sparer kørsel hos depotets chauffører.
- Straksvisitationen bevirker ofte, at et hjemmebesøg kan spares, fordi terapeuten under straksvisitationen kan udarbejde en funktionsvurdering og foretage gangtest på stedet. Hjælpemiddeltherapeuterne er således også glade for ordningen, som de betragter som et øget serviceniveau for borgerne pga. den kortere sagsbehandlingstid.

Administrationen anbefaler på baggrund af de gode erfaringer, at straksvisitationen i sin nuværende form gøres permanent. Det understreges, at det er en forudsætning, at åbningstiden bibeholdes, og at der holdes lukket i ferieperioderne.

Lovgrundlag

LBK nr. 155 af 11. februar 2025 § 112, Lov om Social Service

Beslutning

1. Tiltrådt

Punkt 58: Styrelsesvedtægt - udpegning af repræsentanter til Sundhedsrådet

29.00.00-A00-3-25

Resume

Folketinget har den 11. juni 2025 vedtaget en ændring til regionsloven om nedsættelse af et antal sundhedsråd med repræsentanter fra kommunalbestyrelserne. I kommuner med under 80.000 indbyggere er kommunalbestyrelsen repræsenteret med et kommunalt medlem i sundhedsrådet.

Kommunens repræsentant i sundhedsrådet skal

- **enten** være kommunalbestyrelsens formand (borgmester)
- **eller** formanden for det stående udvalg, der varetager den umiddelbare forvaltning af hovedparten af kommunens anliggender inden for sundheds-, omsorgs- og socialpsykiatriområdet.

Byrådet skal senest den 1. november 2025 have besluttet, om det er borgmesteren eller udvalgsformanden, der repræsenterer kommunalbestyrelsen i sundhedsrådet, og hvem der skal være stedfortræder. Denne beslutning er bindende for den kommende funktionsperiode og kan ikke ændres.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed og Økonomiudvalget skal i denne sag afgive anbefaling til beslutning i Byrådet om, hvem der skal repræsentere Gribskov Kommune i Sundhedsråd Nordsjælland.

Indstilling

Administrationen indstiller

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

1. hvem der skal være kommunens medlem af Sundhedsrådet
2. hvem der skal være kommunens stedfortræder i Sundhedsrådet

til Byrådet at beslutte

3. at oversende styrelsesvedtægten til anden behandling

Sagsfremstilling

Den 1. januar 2027 sammenlægges Region Hovedstaden og Region Sjælland til Region Østdanmark. Som følge heraf nedsættes et forberedende regionsråd for Region Østdanmark for perioden 1. januar 2026 til og med den 31. december 2026. Det forberedende regionsråd skal senest den 1. januar 2026 nedsætte et forberedende sundhedsråd for hvert område inden for Region Østdanmark. De forberedende sundhedsråds funktionsperiode varer fra den 1. januar 2026 til og med den 31. december 2026. Fra den 1. januar 2027 til og med den 31. december 2029 overgår det til at være et sundhedsråd. Medlemmer af det forberedende sundhedsråd fortsætter i sundhedsrådet.

Gribskov Kommune skal i henhold til den nuværende opdeling være repræsenteret i Sundhedsråd Nordsjælland, der omfatter Hillerød, Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør og Hørsholm Kommuner. Indenrigs- og sundhedsministeren kan, hvis særligt tungtvejende hensyn taler derfor, ændre i den geografiske afgrænsning af sundhedsrådene til og med den 31. december 2026.

Det skal fremgå af kommunens styrelsesvedtægt, om det er borgmesteren eller en udvalgsformand, der er kommunalbestyrelsens repræsentant i sundhedsrådet. Er det udvalgsformanden for det relevante udvalg, der skal repræsentere kommunalbestyrelsen i sundhedsrådet, skal det også fremgå af styrelsesvedtægten, hvilket stående udvalg, der er tale om.

Det skal også fremgå af kommunens styrelsesvedtægt, hvem der er stedfortræder for kommunalbestyrelsens repræsentant i sundhedsrådet ved angivelse af stedfortræderens hverv i kommunen.

Byrådet skal senest den 1. november i det år, der er valg til byrådet (dvs. i år), have besluttet, om det er borgmesteren eller udvalgsformanden, der repræsenterer kommunalbestyrelsen i sundhedsrådet, og hvem der skal være stedfortræder. Denne beslutning er bindende for den kommende funktionsperiode og kan ikke ændres.

Beslutningen om, hvem der skal repræsentere kommunalbestyrelsen i det nye sundhedsråd, betyder en ændring af kommunens styrelsesvedtægt. Se forslag til ændringen i bilag 1, ændringen er markeret med fed skrift. En ændring af styrelsesvedtægten skal behandles to gange i byrådet med mindst seks dages mellemrum. Som følge af, at fristen for at træffe beslutning om kommunalbestyrelsens repræsentation i sundhedsrådet er den 1. november 2025, påtænker administrationen, at anden behandling af ændringen i styrelsesvedtægten sker på byrådets ordinære møde i oktober 2025.

Et kommunalt medlem af sundhedsrådet er ikke undergivet kommunalbestyrelsens beslutninger ved udøvelsen af sit hverv i sundhedsrådet. Et medlem skal efter kommunalbestyrelsens anmodning videregive dokumenter, som vedkommende har modtaget som led i sit hverv som medlem af sundhedsrådet, til kommunalbestyrelsen, hvis der ikke er tale om personfølsomme oplysninger.

Ethvert medlem af sundhedsrådet kan indbringe ethvert spørgsmål om regionens anliggender, som er omfattet af sundhedsrådets opgavevaretagelse, for sundhedsrådet.

Lovgrundlag

Lov nr. 719 af 20. juni 2025 om ændring af Regionsloven § 1, nr. 15 ændringsparagrafferne 14h, 14k, 14l, 14n og 14p.

LBK nr. 69 af 23. januar 2024 om kommunernes styrelse § 2, stk. 2.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Eventuel aflønning af den udpegede foretages af regionen.

Beslutning

1. Anbefalet, at udvalgsformanden skal være medlem af Sundhedsrådet
2. Anbefalet, at borgmesteren skal være stedfortræder i Sundhedsrådet

Bilag

2025 styrelsesvedtægt lovændring

Punkt 59: Styrkelse af demensindsats

27.36.00-A00-7-25

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed behandlede på møde den 25. marts 2025 en status for arbejdet med Gribskov Kommunes demensstrategi, samt administrationens anbefalinger til det videre arbejde med kommunens demensindsats. Administrationen belyste i denne sag seks tiltag, som udvalget havde foreslået. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede på mødet at administrationen skulle udarbejde økonomiske overslag over fire af forslagene. De fire forslag beskrives kort i denne sag, ligesom administrationens vurdering og økonomiske overslag fremgår.

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed vedtog den 13. juni 2023 en revideret udgave af Gribskov Kommunes Demensstrategi.

På Udvalgets møde den 25. marts 2025 behandlede udvalget en status for arbejdet med Gribskov Kommunes demensstrategi samt administrationens anbefalinger til det videre arbejde med kommunens demensindsats. Administrationen belyste i denne sag seks tiltag, som udvalget havde foreslået. De foreslåede tiltag var:

1. Adgang til rådgivning og vejledning uden diagnose
2. Opdatering af information på kommunens hjemmeside
3. Etablering af motionstilbud for borgere med demens
4. Samarbejde med frivillige organisationer og synliggørelse af tilbud
5. Udarbejdelse af et forløbsprogram med en forløbskoordinator
6. Opnormering af antallet af demenskoordinatorer løbende henover de næste år, stigende til i alt 6 personer

Administrationen vurderede, at forslag 2 og 4 kan rummes indenfor den nuværende budgetramme, mens de resterende forslag 1, 3, 5 og 6 ikke kan rummes indenfor budgetrammen.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede på mødet, at administrationen skulle udarbejde økonomiske overslag over forslag 1, 3, 5 og 6. Nedenfor er de fire forslag kort beskrevet mere uddybende. Herefter fremgår administrationens skøn og økonomiske overslag.

Adgang til rådgivning og vejledning uden diagnose (forslag 1)

Demenskoordinatorerne tilbyder i dag rådgivning og vejledning i hjemmet til borgere uden en demensdiagnose. Ventetiden på et besøg kan på nuværende tidspunkt være lang, da nydiagnosticerede borgere prioriteres højest. En opnormering af antallet af demenskoordinatorer vil gøre det muligt at gøre ventetiden kortere, så besøget kan finde sted inden for 14 dage efter henvendelse.

Etablering af motionstilbud for borgere med demens (forslag 3)

Administrationen vurderer, at det største behov for et motionstilbud til borgere med demens målrettes personer med let til moderat demens, da moderat til fysisk træning har vist sig at have en positiv effekt i et tidligt stadie af demens ved blandt andet at forsinke symptomerne på demens.

Borgere med demens, der er tilknyttet et af kommunens plejecentre eller demensdagcentre, får allerede tilbudt aktiviteter med bevægelse, der passer til deres kognitive funktionsevne.

Udarbejdelse af forløbsprogram med en forløbskoordinator (forslag 5)

Et forløbsprogram beskriver opgaver og ansvar hos henholdsvis hospital, praktiserende læge og kommune. I Region Hovedstadens forløbsprogram for demens fremgår det, at kommunerne skal tilbyde alle borgere med demens og deres pårørende kontakt til en demenskoordinationsfunktion.

Når borgeren har fået en demensdiagnose, overgår forløbskoordinationen til kommunens demenskoordinatorer. Demenskoordinatorens rolle er beskrevet i forløbsprogrammet. Her fremgår det blandt andet, at demenskoordinationsfunktionen:

- Tilbyder rådgivning, sparring, koordination og undervisning til borgere med demens og deres pårørende.
- Tilbyder borgeren/familien et besøg for at yde råd og vejledning og oplyse om kommunens tilbud. Dette bør ske inden for kort tid efter den regionale udredning og gerne inden for de første uger. Det samlede forløb planlægges i samarbejde med borgeren og de pårørende ud fra deres individuelle mål, behov og ressourcer.
- Proaktivt og løbende følge op gennem dialog med borgeren, de pårørende og relevante fagpersoner vedr. situationen og den fremtidige pleje og behandling.
- Efter individuel vurdering tilbyder løbende opfølgende samtaler til borgere med demens for at rådgive og eventuelt foreslå støtteforanstaltninger.

Administrationen skønner, at forslag 1, 3 og 5 kan realiseres med en opnormering svarende til 1,5 demenskoordinatorfunktion. Et årsværk koster ca. 675.000 kr. excl. overhead, ressourcer til bil og lignende.

Opnormering af antallet af demenskoordinatorer løbende henover de næste år, stigende til i alt 6 personer (forslag 6)

Gribskov Kommune har i dag 3 demenskoordinatorer og ligger på niveau med de øvrige kommuner i Nordsjælland. Organiseringen, placeringen og opgaveporteføljen for demenskoordinatorerne i de forskellige kommuner er meget varierende.

En opnormering til i alt 6 demenskoordinatorer vil beløbe sig til ca. 2 mio. kr. plus udgifter til mere ledelseskraft, konsulentunderstøttelse og ressourcer til bil.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 60: Klagesager på det sociale område 2024 (Danmarkskortet)

27.03.00-G01-1-25

Resume

Sagen handler om "Danmarkskortet 2024", som Social-, Bolig- og Ældreministeriet offentliggjorde i juni 2025. Danmarkskortet handler om de klager over afgørelser på det sociale område, som Ankestyrelsen har behandlet.

I 2024 var det 73 klager over afgørelser fra Gribskov Kommune. Ministeriet fremhæver, at Danmarkskortet ikke fortæller noget om den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling på socialområdet. Det skyldes, at det handler om forholdsvis få afgørelser i forhold til det samlede antal afgørelser på området. Gribskov Kommunes resultater i Danmarkskortet 2024 er samlet set lidt bedre end landsgennemsnittet. Kun i 3 af de 73 klager har Ankestyrelsen ændret/ophævet kommunens afgørelse.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Skole, Børn og Familier og Udvalget for Ældre, Social og Sundhed at anbefale Økonomiudvalget og Byrådet at beslutte:

1. at fortsætte med de nuværende tiltag for at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen.

Historik

Beslutning fra Udvalget for Skole, Børn og Familie 2022-2025, 19. august 2025, pkt. 57:

1. Anbefalet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Hvert år i juni måned offentliggør Social-, Bolig- og Ældreministeriet en opgørelse over, hvor mange af kommunernes afgørelser på socialområdet, der er blevet omgjort af Ankestyrelsen. Ministeriet kalder opgørelsen "Danmarkskortet". Danmarkskortet dækker bestemmelser i serviceloven og Barnets Lov, hvor der er klageadgang til Ankestyrelsen over kommunalbestyrelsens afgørelse. Afgørelser truffet af kommunens børn og unge-udvalg, for eksempel om anbringelse uden samtykke, indgår ikke.

Byrådet skal behandle Danmarkskortet på et møde inden udgangen af det år, hvor Danmarkskortet er offentliggjort. Det er et krav i Retssikkerhedsloven § 79 b.

Ankestyrelsens afgørelser og omgørelsesprocenten

Når en borger klager over en afgørelse på socialområdet, behandler Ankestyrelsen klagen. Ankestyrelsen kan enten stadfæste, hjemvise eller ændre/ophæve kommunens afgørelse:

- **Stadfæstelse** betyder, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.
- **Hjemvisning** betyder, at kommunen skal behandle sagen igen. Det er ikke nødvendigvis fordi, at Ankestyrelsen er uenig i afgørelsen. Det skyldes ofte, at Ankestyrelsen vurderer, at sagen ikke er tilstrækkeligt oplyst eller tilstrækkeligt begrundet.
- **Ændring/ophævelse** betyder, at Ankestyrelsen ophæver kommunens afgørelse og sætter sin egen afgørelse i stedet.

Afgørelser, som Ankestyrelsen enten hjemviser eller ændrer/ophæver, kaldes med en samlet betegnelse ”omgjorte afgørelser”. Danmarkskortet er en opgørelse over ”omgørelsesprocenten” for hver kommune. Det vil sige den andel af kommunens afgørelser på socialområdet, som Ankestyrelsen har behandlet, og som er blevet omgjort (hjemvist eller ændret/ophævet).

Danmarkskortet viser ikke den generelle kvalitet af sagsbehandlingen

Danmarkskortet fortæller ikke noget om den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling. Det fremhæver Social-, Bolig- og Ældreministeriet på Danmarkskortets hjemmeside. Danmarkskortet handler kun om de afgørelser på socialområdet, som borgerne har klaget over, og som Ankestyrelsen derfor har behandlet. For Gribskov Kommune var det i 2024 i alt 73 afgørelser. Det er en lille del af kommunens samlede afgørelser på området. Der findes ikke en opgørelse over det samlede antal afgørelser, kommunen træffer på socialområdet. Men ministeriet opgør antallet af *ydelse*, som borgerne i landets kommuner modtager. Det kan give en fornemmelse af mængden af afgørelser, selvom en afgørelse godt kan handle om mere end én ydelse. Den seneste opgørelse viste, at Gribskov Kommunes borgere i 2023 modtog i alt 4646 ydelser efter de bestemmelser, der indgår i Danmarkskortet.

Gribskov Kommunes samlede omgørelsesprocent er steget lidt, men ligger fortsat under landsgennemsnittet

Gribskov Kommunes omgørelsesprocent i Danmarkskortet 2024 er på 41,1 procent. Det er en stigning i forhold til 2023, hvor kommunens omgørelsesprocent var på 34,7. Gribskov Kommunes omgørelsesprocent ligger dog under landsgennemsnittet på 44,9 procent, som på samme måde er steget fra 38,5 procent i 2023.

Tabel 1 herunder viser udviklingen i antallet af klagesager og antallet af omgjorte afgørelser for Gribskov Kommune siden 2019. Tabellen viser, at Ankestyrelsen i 2024 behandlede 73 klager på området fra Gribskov Kommune, hvor afgørelsen blev omgjort i 30. I 2023 var det i alt 72 klager, hvor afgørelsen blev omgjort i 25.

Tabellen viser også, at ud af de 30 omgjorte afgørelser i 2024, er der blot 3 tilfælde, hvor Ankestyrelsen har ændret eller ophævet kommunens afgørelse. De øvrige 27 klagesager er blevet hjemvist. Hjemvisning betyder, at Ankestyrelsen vurderer, at sagen ikke er tilstrækkeligt oplyst eller begrundet, og derfor beder kommunen om at behandle sagen igen. Det betyder ikke nødvendigvis, at Ankestyrelsen er uenig i kommunens afgørelse. Et par eksempler på hjemvisninger:

- Kommunen nedsætter en mors kompensation for tabt arbejdsfortjeneste, og moren klager over afgørelsen. Ankestyrelsen vurderer, at kommunen ikke har indhentet tilstrækkelige oplysninger om, i hvilket omfang barnet kan være alene hjemme efter skole. Det har betydning for, hvor mange timers tabt arbejdsfortjeneste, barnets mor kan få kompensation for. Derfor hjemviser Ankestyrelsen sagen.
- Kommunen giver afslag på en håndskinne til et barn, blandt andet på baggrund af oplysninger fra en terapeut, der kender barnet. Barnets forældre klager over afgørelsen. Ankestyrelsen vurderer, at der er tvivl om, hvorvidt håndskinnen hjælper barnet i hverdagen. De peger specifikt på, at kommunen skal afklare den tvivl ved at give konkrete eksempler på aktiviteter, som barnet kan udføre med og uden håndskinne på. Derfor hjemviser Ankestyrelsen sagen.

Tabel 1: Udvikling i antallet af klagesager og antallet af omgjorte afgørelser for Gribskov Kommune

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Antal klagesager	81	104	99	64	72	73
Antal omgjorte i alt	35	41	28	25	25	30
- antal hjemviste	28	30	24	18	19	27
- antal ændrede/ophævede	7	11	4	7	6	3

Resultater fordelt på kategorierne i det officielle Danmarkskort

I det officielle Danmarkskort er resultaterne opdelt på klagesager i tre kategorier: Hele socialområdet, voksenhandicap og børnehandicap.

- "Hele socialområdet" omfatter alle bestemmelser i serviceloven og Barnets lov, hvor der er klageadgang til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse.
- "Voksenhandicap" omfatter kun klagesager på følgende områder i serviceloven: Kontant tilskud (§ 95), borgerstyret personlig assistance (§ 96), ledsagelse (§ 97) og merudgifter (§ 100).
- "Børnehandicap" omfatter kun klagesager på følgende områder i serviceloven (SEL) og barnets lov (BL): Merudgifter (SEL § 41 og BL § 86), tabt arbejdsfortjeneste (SEL § 41 og BL §§ 87, 88), hjemmetræning, særlige dagtilbud og klubtilbud (SEL §§ 32, 32a, 36, 39 og BL §§ 82-85), ledsagelse (SEL § 45 og BL § 89), afløsning og aflastning (SEL § 44, og BL § 90, jf. SEL § 84) og personlig og praktisk hjælp og vedligeholdelsestræning (SEL § 44, og BL § 90, jf. SEL §§ 83 og 86)

Tabel 2 herunder viser Gribskov Kommunes resultater fordelt på de tre kategorier i det officielle Danmarkskort.

Tabel 2: Resultater for Gribskov Kommune fordelt på kategorierne i det officielle Danmarkskort

	Antal klagesager	Antal stadfæstede	Antal hjemviste	Antal ændrede/ophævede
Hele socialområdet	73	43	27	3
Voksenhandicap	4	3	1	0
Børnehandicap	16	7	7	2

Resultater fordelt på kategorier svarende til Gribskov Kommunes organisering

Tabel 3 herunder viser Gribskov Kommunes resultater fordelt på kategorier, der svarer til Gribskov Kommunes organisering på socialområdet. Det drejer sig fortsat om de i alt 73 klager over Gribskov Kommunes afgørelser på socialområdet, som Ankestyrelsen behandlede i 2024.

Tabel 3: Resultater for Gribskov Kommune fordelt på kategorier svarende til Gribskov Kommunes organisering

	Antal klagesager	Antal stadfæstede	Antal hjemviste	Antal ændrede/ophævede
Det sociale børneområde	10	9	1	0
Børnehandicap	16	7	7	2
Det sociale voksenområde	6	4	2	0
Sundhed og omsorg	41	23	17	1

I bilag 1 fremgår resultaterne fordelt på de enkelte bestemmelser inden for områderne i Gribskov Kommune. Bilaget viser blandt andet:

- at der på det sociale børneområde er flest klagesager om samvær efter barnets lov § 104 mellem forældre og børn, der er anbragt udenfor hjemmet. Det drejer sig om 5 klagesager, hvor kommunens afgørelse i alle tilfælde er blevet stadfæstet.
- at der på børnehandicapområdet er flest klagesager om merudgifter og tabt arbejdsfortjeneste efter barnets lov §§ 86 og 87. Det drejer sig om hhv. 6 klagesager om merudgifter, hvoraf 2 er blevet hjemvist, og 8 sager om tabt arbejdsfortjeneste, hvoraf 4 er blevet hjemvist og 1 ændret. Merudgifter og særligt tabt arbejdsfortjeneste er nogle af de områder, som administrationen har særligt fokus på, fordi reglerne og Ankestyrelsens principmeddelelser på dette område er særligt svære at anvende.
- at de 6 klagesager på voksensocialområdet handler om 6 forskellige bestemmelser.
- at der på sundheds- og omsorgsområdet er 13 klagesager om hjemmehjælp efter SEL § 83, hvoraf 4 er blevet hjemvist og 1 ændret. Det er et højere antal klager, end vi normalt ser på dette område. Det hænger sammen med den store revisitation af alle borgere, der modtager hjemmehjælp, som er blevet gennemført i 2024-25. Der er desuden 17 klagesager om hjælpemidler efter SEL § 112, hvoraf 11 er blevet hjemvist. En stor del af disse sager handler om kompressionsstrømper. De mange hjemvisninger skyldes blandt andet, at Ankestyrelsens praksis har været uklar efter offentliggørelsen af en ny principmeddelelse i 2022.

Det er desuden værd at bemærke, at der for nogle bestemmelser er flere klagesager om samme borger. I alt handler de 73 klagesager om 63 borgere.

Tiltag for at sikre og styrke kvaliteten i sagsbehandlingen

Danmarkskortet giver altid anledning til at vurdere, om vi i Gribskov Kommune har tilstrækkeligt fokus på at understøtte og styrke kvaliteten i sagsbehandlingen på socialområdet, og om vores fokus er de rigtige steder. Derfor gennemgår juristerne på socialområdet alle afgørelser, der er blevet påklaget til Ankestyrelsen, for at drage læring af Ankestyrelsens afgørelser og vurdere, om der er områder og bestemmelser, der har behov for særligt fokus.

Gribskov Kommune arbejder allerede med en række tiltag for at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen:

På det sociale børneområde og børnehandicap

- Juridisk kvalitetssikring af afgørelser i klagesager, blandt andet med fokus på oplysning og begrundelse.
- Drøftelse af generelle læringspunkter fra omgjorte afgørelser på teammøder, med deltagelse af en jurist.
- Juridisk sparring til rådgivere og ledere samt forvaltningsretlig undervisning.
- Styrket anvendelse af IT-fagsystemet DUBU, som blev taget i brug i 2023. Systemet styrker systematik, understøtter lovmedholdelighed i sagsbehandlingen og giver bedre ledelsesinformation.
- Fokuseret indsats fra ledelsen for at skabe overblik og opfølgning på rådgiver- og sagsniveau, fx gennem dataoverblik over frister og skridt i sagsbehandlingen samt ved regelmæssig sagsgennemgang med rådgivere.
- Kommunen har netop afsluttet et forløb med grundig gennemgang af kommunens praksis i sager om refusion af tabt arbejdsfortjeneste, kompetenceudvikling og justering af kommunens sagsrevision på børnehandicapområdet.

På det sociale voksenområde

- Juridisk kvalitetssikring af afgørelser i klagesager, blandt andet med fokus på oplysning og begrundelse.
- Drøftelse af generelle læringspunkter fra omgjorte afgørelser på teammøder, eventuelt med deltagelse af en jurist.
- Juridisk sparring til rådgivere og ledere samt forvaltningsretlig undervisning.

- Fokus på kompetenceplaner, kvalitetsstandarder og tættere opfølgning på borgersager, blandt andet på baggrund af anbefalingerne fra forløbet med den nationale Task Force Handicap.
- Implementering af metoderne VUM (voksenudredningsmetoden) 2.0 og Fælles Faglige Begreber.

På sundhed- og omsorgsområdet

- Jurist deltager på faglige sparringsmøder, hvor afgørelser fra Ankestyrelsen også gennemgås.
- Jurist gennemgår alle afgørelser, inden de sendes i Ankestyrelsen.
- Jurist og ledere formidler viden om ny praksis til visitatorer og sagsbehandlere.

Administrationen følger årligt udviklingen i antallet af afgørelser, som Ankestyrelsen omgør. Udviklingen kan give en indikation på, om de iværksatte tiltag har den ønskede virkning. De klagesager Ankestyrelsen behandler, er dog kun en meget lille del af alle kommunens afgørelser på socialområdet.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler at fortsætte arbejdet med de tiltag, der allerede er igangsat. Administrationen lægger vægt på, at hele socialområdet allerede arbejder med konkrete og relevante tiltag til styrkelse af kvaliteten i sagsbehandlingen, og at der i 2024 kun er 3 ændrede/ophævede afgørelser.

Lovgrundlag

Lovbekendtgørelse 2024-03-13 nr. 261 om retssikkerhed og administration på det sociale område § 79 b.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser for Gribskov Kommune.

Høringsperiode og høringsparter

Sagen skal i høring i Handicaprådet på møde den 18. august. Rådets høringssvar eftersendes. *Høringssvaret er tilføjet til protokollen for udvalgmødet for Udvalget for Skole, Børn og Familie.*

Handicaprådets høringssvar til Danmarkskortet:

"Handicaprådet finder det meget beklageligt at omgørelsesprocenten er blevet højere.

Handicaprådet finder at det er svært at se om de tiltag der blev beskrevet i materialet sidste år er de rigtige når omgørelsesprocenten er blevet højere.

Handicaprådet finder at tiltagene kunne beskrives bedre i materialet.

Handicaprådet efterspurgte sidste år via høringssvar til Danmarkskortet at der pågik en evaluering af om de beskrevne tiltag virker og håbede at administrationen løbende ville følge op på tiltagenes virksomhed. Handicaprådet ønskede sig også løbende informationer om initiativer og udviklinger på området, men mener ikke at dette ønske er blevet imødekommet det sidste år.

Handicaprådet ønsker sig at kommunen i højere grad får lyttet til borgerne i sit arbejde med at få et fyldestgørende oplysningsgrundlag.”

Beslutning

1. Anbefalet

Bilag

Resultater fordelt i forhold til Gribskov Kommunes organisering, Danmarkskortet 2024

Punkt 61: Lukket: Orientering Kirkeleddet

88.20.04-Ø54-6-23

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 62: Ledelsesstatus på voksen- og ældreområdet

00.30.14-S00-7-24

Resume

Økonomiudvalget har besluttet en anden budgetopfølgningsproces i 2024 i henholdsvis Økonomiudvalg og fagudvalgene Skole, Børn og Familie samt Ældre, Social og Sundhed for at sikre bedre styring og styrket ledelse. Ledelsen vil på mødet give udvalget en opfølgning på arbejdet med at styrke styringen af området og det tværfaglige ledelsesfokus.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede den 27. maj 2024, at der på baggrund af forventede budgetoverskridelser er behov for en anden budgetopfølgningsproces end den, der blev besluttet i Økonomiudvalget den 6. november 2023.

Den ny opfølgningsproces skal sikre bedre styring og et styrket tværfagligt ledelsesfokus. Herudover er det hensigten, at fagudvalg og økonomiudvalg er tættere på opfølgningen.

Ledelsen vil på fagudvalgsmøderne for velfærdsområderne give en status på arbejdet med udviklingen på udvalgets område. Udvalget drøfter, hvad status giver anledning til.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. At tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 63: Meddelelser

00.22.04-P35-9-21

Sagsfremstilling

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

Der er følgende mødemeddelelser:

- Orientering om Nordens Pleje
- Orientering om Det Skønne Liv
- Status på sommeren

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- **Orientering om borgersag**
- **Orientering om Det Skønne liv:** Administrationen blev den 26. maj 2025 orienteret om, at Det Skønne Liv var begæret konkurs, og at CURA pleje overtog virksomheden og uændret fortsatte plejen af de borgere, som ønskede at fortsætte med CURA Pleje. Få borgere valgte at flytte til øvrige leverandører. Administrationen var i dialog med vores juridiske rådgiver, som bekræftede, at overdragelsen i forbindelse med konkursen var fuldt lovlig og korrekt håndteret af både kurator, CURA Pleje og Gribskov Kommune. CURA Pleje lever op til Gribskov Kommunes godkendelseskriterier og er ligeledes godkendt til at varetage Ældreloven. I foråret 2026 vil der blive forelagt en sag for Udvalget for Ældre, Social og Sundhed med henblik på en justering af den fremtidige godkendelsesproces for private leverandører af helhedspleje.
- **Orientering om Nordens Pleje APS:** Nordens Pleje er stoppet som leverandør i Gribskov Kommune pr. 9. august 2025. Alle borgere er blevet overdraget til Gribskov Kommune, og administrationen har været i dialog med alle borgerne, som har valgt nye, selvvalgte leverandører, så deres hjemmepleje kunne fortsætte uden afbrydelse. Nordens Pleje er kommunens mindste privatleverandør med 7 borgere, der modtager personlig pleje, og 10 borgere, der modtager rengøring. Baggrunden for overdragelsen er, at deres medarbejder med sundhedsfaglig autorisation stoppede med kort varsel (uden autorisation må leverandøren ikke levere hjemmepleje), og Nordens pleje har ikke kunne ansatte en anden med autorisation. De har derfor ikke kunne levere hjælpen længere. Parallelt med dette forløb er Nordens Pleje ligeledes ikke blevet godkendt til at varetage Ældreloven, således ville samarbejdet med Nordens Pleje været stoppet uanset udfordringen med den manglende autorisation.
- **Orientering om, at sommeren er forløbet godt**

1. Taget til efterretning

Mødestart: Kl. 17.05

Mødeslut: Kl. 19.00

Punkt 64: Elektronisk underskrift af mødeprotokol

00.22.04-P35-4-22

Sagsfremstilling

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