

REFERAT Udvalget for Ældre, Social og Sundhed 2022-2025 d. 06-05-2025

Mødedato Tirsdag d. 06. maj 2025 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status Friere Rammer.....	4
Beslutning om pleje- og omsorgsforløb under Ældreloven.....	7
Status på straksvisitation af hjælpemidler.....	13
Opdatering af delegationsplanen.....	15
Afrapportering vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med rusmiddelbrug.....	17
Lukket: Orientering Kirkeleddet.....	19
Magtanvendelse på social- og sundhedsområdet 2024.....	20
Orientering fra Temaudvalget om dialog med ældre i lokalsamfund.....	23
Ledelsesstatus på voksen- og ældreområdet.....	25
Meddelelser.....	26
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	27
Lukket: Salg af ejendom.....	28

Punkt 32: 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 33: Status Friere Rammer

29.00.00-P20-1-24

Resume

Byrådet besluttede på mødet den 14. november 2023 at igangsætte Friere Rammer i PlejeGribskov. Administrationen redegør her kort for arbejdet med Friere Rammer i 4. kvartal 2024 samt 1. kvartal 2025 og orienterer om den videre plan for projektet. På mødet præsenteres de enkelte spor med yderligere beskrivelser og billeder.

Sagsfremstilling

Budgetaftalen for 2024-2027 har fokus på frisættelse og friere rammer til blandt andet at drive kommunale tilbud. Tankesættet er inspireret af de igangsatte forsøg fra de kommuner, som har indgået velfærdsaftaler på ældreområdet. Inspirationen kommer ligeledes fra regeringens oplæg til ny ældrelov, der blandt andet sætter fokus på valgfrihed, selvbestemmelse, færre regler og lokale fællesskaber. Visionen for projektet Friere Rammer er at skabe mere tid til kerneopgaven, øge borger- og medarbejdertrivslen samt skabe en unik profil for PlejeGribskov.

Alle enheder i PlejeGribskov deltager i projektet, det vil sige Trongården, Helsingegården, Gribskov Rehabilitering, Trongårdsbakken og driftsområderne Mad og Måltider, Intern Service og Vaskeri. Der er en stor grad af medarbejder- og ledelsesdeltagelse.

Medarbejderne deltager i alle aktiviteter i projektet og er med i hele processen. Arbejdet i Friere Rammer foregår ud fra følgende model:

1. Nye måder at tale om tingene: Medarbejdere og ledere forholder sig løbende til, hvad der er uhensigtsmæssigt i arbejdet, og hvad der ikke skaber værdi for dem og for borgerne.
2. Rum til refleksion: I laboratorier uddybes udfordringerne. Der bruges tid på at være nysgerrige og på at udforske problemerne fra forskellige vinkler. På den måde sikrer vi, at vi løser det rette problem.
3. Prøvehandling: Vi finder løsninger og laver små prøvehandling. Vi starter typisk med at afprøve løsningen på en afdeling.
4. Implementering: Hvis forandringen har skabt en forbedring, implementeres den og skaleres til flere afdelinger.

På udvalgmødet vil følgende aktiviteter fra det sidste halve år blive yderligere udfoldet med beskrivelser og billeder:

Optimering af driftsområder

I processen 'Hvad kan vi stoppe med' pegede rengøringsassistenterne på, at det fysiske arbejdsmiljø vil kunne forbedres, hvis fællesområderne fremadrettet rengøres med robotter. Samtidig vil der kunne blive frigivet tid til andre opgaver. Fra starten af april er der igangsat en prøvehandling, hvor der benyttes en rengøringsrobot på fællesområderne på Helsingegården.

Selvplanlægning

PlejeGribskov har indført nye arbejdsgange og opdateret det eksisterende vagtplansystem. De timelønnede medarbejdere, som dækker ind for de fastansatte medarbejdere, er blevet en del af den digitale vagtplan. Det giver de timelønnede et bedre overblik og en lettere måde at takke ja til vagter. For vagtplanlæggerne er fordelene, at de har et bedre overblik over

de samlede vagter. Samtidig understøtter systemet, at alle vagter udbydes i overensstemmelse med overenskomsten og hviletidsbestemmelser.

I forlængelse heraf forbereder PlejeGribskov sig nu på en ny måde at planlægge vagter på, hvor medarbejderne bliver inddraget i vagtplanlægningen og får størst mulig frihed til at tilrettelægge egen arbejdstid. Projektet vil køre over det næste år.

Styrkelse af faggrupper

Konceptet Spireordning, hvor unge i alderen 14 og 17 år bliver ansat til at lave sociale og praktiske opgaver, er udviklet og igangsat. Det forventes, at de første unge bliver ansat i løbet af sommeren.

Borgerfællesskaber og indflydelse

PlejeGribskov har igangsat en række aktiviteter, der understøtter borgerfællesskaber. Disse aktiviteter er nu implementeret bredt i PlejeGribskov.

- Familiegrupper, hvor familier til borgere med demens mødes og deler viden. Dette foregår nu både på Helsingegården og Trongården.
- Bag selv for borgerne – foregår nu på alle afdelinger på Helsingegården.
- Spiseaftener, hvor familier og borgere deltager i tilrettelæggelsen af arrangementet, foregår nu på de fleste afdelinger på Helsingegården.

Borger- og medarbejdertrivsel

Der kører en række prøvehandlinger på Gribskov Rehabilitering med fokus på borger- og medarbejdertrivsel, herunder:

- Bedre skiltning og indretning, så alle kan finde bedre rundt.
- Inspirationstavle med meningsfulde hverdagsaktiviteter, som borgerne kan deltage i under opholdet.
- Mere bevægelse i sengen.

Videre plan for projektet

Projektet afholder halvårslige status- og planlægningsworkshops med ledergruppen i PlejeGribskov. Her drøftes planen for det videre forløb. I andet halvår af 2025 vil lederne afstemme nye aktiviteter, herunder:

- Døgnrytmelys, hvor der opsættes ny belysning på Skrænten på Trongården, som understøtter borgernes døgnrytme.
- Mindre uro på afdelingerne via ændret indretning.
- Nyt koncept for rejse-sætte-sig øvelser i plejen.
- Mere overskuelig måde at styre borgeraftaler.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 34: Beslutning om pleje- og omsorgsforløb under Ældreloven

00.01.00-P20-2-24

Resume

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

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed er løbende på temamøder og dagsordenspunkter orienteret om lovens hovedpunkter og status på implementeringen af loven i Gribskov Kommune. På udvalgsrådet i marts afgav udvalget input til de pleje- og omsorgsforløb, som administrationen arbejder med.

Udvalget skal i denne sag afgive en anbefaling til Økonomiudvalget og Byrådet om, hvilke pleje- og omsorgsforløb Gribskov Kommune skal afprøve.

Indstilling

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

1. at godkende afprøvning af model 1 for pakkeforløb
2. at godkende afprøvning af de principper for takstafregning, som fremgår af sagsfremstillingen

Sagsfremstilling

Ældreloven er en del af Regeringens Ældrereform, som i alt består af 4 nye love:

1. Ældreloven
2. Ældretilsynsloven
3. Lov om lokalplejehjem og friplejehjem
4. Følgelov om konsekvenser for øvrige lovgivninger samt lov om friplejeboliger

Denne dagsorden handler alene om Ældreloven.

Ældrelovens formål

Ældreloven har til formål at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, der er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær.

Loven skal understøtte:

1. Den ældres selvbestemmelse
2. Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse
3. Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Ældrelovens målgruppe

Loven gælder for borgere, som har nået folkepensionsalderen (67 år) og har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med personens aldring.

Målgruppen omfatter også ældre personer under 67 år, som vurderes at have behov for pleje og omsorg, der svarer til en borger på 67 år jf. ovenstående.

Centrale elementer i Ældreloven

Loven har en række centrale elementer, som kommunerne skal honorere i organiseringen af ældreplejen. Det drejer sig om:

- Helhedspleje i form af få sammenhængende, fleksible og helhedsorienterede pleje- og omsorgsforløb, hvor ældre modtager den nødvendige støtte på tværs af ældreområdet. Et forløb omfatter praktisk hjælp, personlig pleje og træning. Helhedsplejen skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Både offentlige og private leverandører skal kunne sikre en sammenhængende levering af hele pleje- og omsorgsforløbet.
- Selvbestemmelse for ældre: Loven fokuserer på at sikre, at ældre har mere kontrol over deres eget liv og de beslutninger, der påvirker dem.
- Tillid til medarbejdere og ledelse: Der lægges vægt på at skabe et arbejdsmiljø, hvor medarbejdernes faglighed og dømmekraft respekteres og understøttes.
- Frisættelse af ældre og medarbejdere: Loven sigter mod at give både ældre og medarbejdere større frihed og ansvar, hvilket skal føre til en mere fleksibel og tilpasset ældrepleje.
- Forebyggelse i form af en generel forebyggende og opsøgende tilgang. Kommunen har pligt til at tilvejebringe en generel forebyggende indsats, og herunder iværksætte opsøgende indsatser, som understøtter en alderdom med mest mulig selvhjulpethed.
- Tættere samarbejde med private leverandører, som skal kunne levere hele pleje- og omsorgsforløb. Kommunerne får et større ansvar for at sikre kvaliteten og koordinere mellem offentlige og private leverandører, så ældre modtager en sammenhængende og effektiv pleje.
- Tættere samarbejde med pårørende og civilsamfundet samt en styrkelse af frivilligindsatsen i ældreplejen. Kommunerne skal inddrage pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfundet i ældreplejen for at styrke relationer og fællesskaber på en måde, der understøtter ældres behov uden at erstatte professionel pleje.
- Ingen kvalitetsstandards: Opgør med kommunernes nuværende forpligtelse til at udarbejde egne kvalitetsstandards for ældreplejen. Kravene til pleje- og sundhedsydelserne skal baseres på lovgivningen i stedet for lokale kvalitetsstandards for at sikre ensartethed på tværs af kommunerne.

- Ændret klageadgang for borgerne. Ældreloven ændrer borgernes klageadgang, så de kun kan klage over afgørelser af forløbspakke og ikke over, hvordan plejen leveres. Det vil sige, at de ikke kan klage over selve udførelsen af pleje- eller sundhedsydelse.

Implementeringen i Gribskov

Kommunerne har meget kort tid til at forberede implementeringen af Ældreloven, som grundlæggende ændrer de lovgivningsmæssige rammer for kommunens ældrepleje. Loven implementeres løbende startende med helhedspleje i form af få, fleksible pleje- og omsorgsforløb - det, vi kalder "pakkeforløb". Det, der træder i kraft den 1. juli 2025, er:

- alle nye borgere skal visiteres til et pleje- og omsorgsforløb
- alle eksisterende borgere, der ændrer behov, skal tilbydes et pleje- og omsorgsforløb

Sommerferien er historisk set karakteriseret ved et stort antal sommerhusgæster, som har behov for hjælp og pleje under deres sommerferieophold. Samtidig er perioden kendetegnet ved flere vikarer på grund af ferieafholdelse hos det faste personale. Dette sætter personalet hos Helhedsplejen og de private leverandører under et stort pres sammenlignet med kommuner, der ikke tager imod et stort antal feriegæster. Administrationen finder det derfor ikke forsvarligt at overgå til at visitere til og levere helhedspleje efter ældreloven pr. 1. juli, hvor loven træder i kraft. For at sikre en god og tryk overgang for både borgere og personale anbefaler administrationen, at vi i Gribskov Kommune overgår til visitering og levering af helhedspleje efter ældreloven pr. 1. september 2025. I perioden fra 1. juli 2025 til 1. september 2025 vil alle borgere selvfølgelig få dækket alle deres behov for hjælp efter den sædvanlige praksis. Nye borgere, der får behov for hjælp efter den 1. juli 2025, vil blive vejledt om, at ældreloven er trådt i kraft, og at der vil blive fulgt op på deres situation efter sommerferien og efterfølgende blive visiteret efter ældreloven.

Administrationen har organiseret arbejdet med implementeringen af Ældreloven i 3 hovedspor:

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

Denne sag handler om spor 1. Byrådet skal træffe beslutning om de pakkeforløb, som Gribskov Kommune skal starte med at prøve af, når Ældreloven træder i kraft.

Hvad er pleje- og omsorgsforløb?

Med ældreloven indføres helhedspleje og borgernær visitation. Helhedspleje indebærer, at hjælpen og plejen til den ældre skal tilbydes som et sammenhængende pleje- og omsorgsforløb, der kan tilpasses efter borgerens aktuelle behov. Det skal ske i dialog mellem medarbejderen, den ældre og de pårørende.

Pleje- og omsorgsforløbene skal være få, sammenhængende og rummelige. Det præcise antal forløb er op til den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte, men i lovbemærkningerne nævnes som eksempel 3-5 forløb. Den enkelte borger visiteres til det pleje- og omsorgsforløb, som passer til vedkommendes behov. Forebyggelse, rehabilitering og vedligeholdelse skal være en del af den måde, forløbene tilrettelægges og gennemføres på.

Forløbene skal være så rummelige, at hjælpen og støtten løbende kan tilpasses inden for det tildelte forløb i takt med udviklingen i borgerens behov og i samarbejde med borgeren og eventuelt dennes pårørende - uden der skal træffes en ny

afgørelse. Det skal skabe mulighed for en kontinuerlig og sammenhængende indsats, hvor borgeren kan forblive i samme forløb længst muligt. Dette er "borgernær visitation".

Afgørelse om tildeling af forløb sker ud fra en faglig vurdering af borgernes funktionsniveau og behov for pleje og omsorg, som visitator foretager. Hvis borgerens behov ændrer sig så meget, at vedkommende har behov for at skifte til et andet pleje- og omsorgsforløb, foretager visitator en revisitation og træffer ny afgørelse.

Model for pakkeforløb

Administrationen har siden lovens vedtagelse undersøgt og arbejdet med forskellige modeller for design af få, fleksible pakkeforløb i samarbejde med kommunerne i Nordklyngen.

På sidste udvalgs møde gav udvalget input til de to modeller, som flest kommuner arbejder med, og som administrationen finder bedst opfylder lovens intentioner. Modellerne var:

Model 1

Denne model består af 5 pakkeforløb, som knytter sig til borgerens funktionsniveau. Alle pakkeforløb har kontinuerligt fokus på rehabilitering og indeholder praktisk hjælp, personlig pleje og træning.

1. Mini: Lidt støtte i hverdagen

Dette pleje- og omsorgsforløb er til dig, der klarer det meste selv, men har brug for vejledning og lidt støtte for, at du fortsat kan klare dig selv i hverdagen.

2. Lille: Nogen støtte i hverdagen

Dette pleje- og omsorgsforløb er til dig, der deltager aktivt i de fleste af hverdagens aktiviteter, men har brug for vejledning og nogen støtte i en række situationer i din hverdag, for at du fortsat kan klare det meste selv.

3. Mellem: Meget støtte i hverdagen

Dette pleje- og omsorgsforløb er til dig, der i nogen eller mindre grad kan deltage aktivt i hverdagens aktiviteter og har brug for en del vejledning og støtte i forbindelse med de fleste opgaver i dagligdagen.

4. Stor: Omfattende støtte i hverdagen

Dette pleje- og omsorgsforløb er til dig, der kan deltage i dele af opgaver i dagligdagen under forudsætning af omfattende hjælp og støtte.

5. Faktisk disponeret tid:

Dette pleje- og omsorgsforløb er til dig, der ikke selv kan deltage i opgaver i dagligdagen og har behov for fuldstændig hjælp og støtte til alt.

Model 2

Denne model består af samme forløb som model 1, men starter alle nye forløb (med undtagelser) op med et rehabiliterende forløb, der skal afklare, hvilket funktionsniveau borgeren kan opnå via en målrettet rehabiliterende indsats med mål sat sammen med borgeren. Først efter afsluttet rehabiliteringsforløb træffes afgørelse om, hvilket pleje- og omsorgsforløb borgeren tildeles. Ideen med denne tilgang er at sætte ekstra fokus på borgerens selvhjulpenhed og livskvalitet og i nogle tilfælde hjælpe borgeren til at blive uafhængig af hjælp.

Administrationen har arbejdet med at udarbejde to rehabiliteringspakker; en lille og en stor, som for eksempel defineres ved forløb på hhv. op til 6 uger og op til 12 uger.

Administrationens anbefaling til pakkeforløb

Administrationen anbefaler, at Gribskov Kommune afprøver model 1. Administrationen vurderer, at denne model bedst honorerer Ældrelovens intention, idet modellen:

- giver størst fleksibilitet ift. at justere på hjælpen inden for forløbspakken, da alle indsatser er i alle forløb
- giver størst fokus på rehabilitering, forebyggelse og vedligeholdelse, da dette fokus er indbygget i alle forløb og ikke udskilt i andre særlige forløb med risiko for dalende fokus i de øvrige forløb

Når loven træder i kraft, vil alle kommuner løbende afprøve, evaluere og justere de pleje- og omsorgsforløb, som de har besluttet. Der er tale om helt nye forløb og måder at arbejde på, hvorfor der vil være behov for en række afprøvninger, før den helt rette model findes. Det gælder også for Gribskov Kommune.

Principper for takstafregning

Der er fra centralt hold fastsat principper for, hvordan de omkostninger, der indgår i takstafregningen, skal opgøres for pleje- og omsorgsforløb.

Hovedprincippet er, at de omkostninger, der indgår i afregningen af taksterne, skal være i overensstemmelse med de faktiske omkostninger ved at levere helhedsplejen, og at der skal udarbejdes og offentliggøres dokumentation herfor.

Det gælder desuden:

- At taksterne skal være gældende for både private og kommunale leverandører.
- At taksterne skal efterberegnes hvert år, og der skal ske en regulering på baggrund heraf.

Takstvejledningen fra staten om beregning af forløbstakster, som skal sætte rammen for de konkrete beregninger, forventes at komme medio maj.

Fastsættelse af pleje- og omsorgsforløb skal understøtte intentionerne i den nye ældrelov, dvs. at den helhedspleje, borgerne tilbydes, skal være i forløb, der sikrer, at borgerne længst muligt kan blive i samme forløb, når deres behov ændrer sig over tid.

Ved valg af model 1 vil den forventede takst baseret på den nuværende borgerfordeling og udgifter ligge på et niveau, der sikrer, at leverandørerne vil modtage den nødvendige og tilstrækkelige betaling til at kunne betjene borgerne i de enkelte pakkeforløb. Samtidig sikres med tættere kobling af visitatorer til de enkelte teams en tæt opfølgning på sammenhæng mellem den visiterede pakke og de leverede ydelser, og at der kan foretages de nødvendige løbende tilpasninger.

Lovgrundlag

LOV nr. 1651 af den 30. december 2024, Ældreloven, §§ 9-11.

Økonomi

Gribskov Kommune har fået tilsagn om puljemidler til Faste teams på i alt 3,6 mio. kr. De fordeler sig med 1,2 mio. kr. årligt i 2025, 2026 og 2027. Puljemidlerne skal dække hele projektperioden fra 2024 til 2027 og skal anvendes til både den kommunale og de private leverandører.

Beslutning

1.-2. Anbefalet.

Punkt 35: Status på 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. På den måde undgås ventetid for borgeren og kørsel for depotets medarbejdere.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed godkendte på udvalgsmødet den 29. oktober 2024 afprøvning med straksvisitation af udvalgte hjælpemidler. Udvalget bad ligeledes om en status på afprøvningen på udvalgets møde i maj 2025. I dette dagsordenspunkt får udvalget således denne status.

Sagsfremstilling

Straksvisitation

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

Afprøvningen indeholder:

- En sagsbehandlende terapeut vil være 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 varer fra ultimo oktober 2024 og 9 måneder frem.

Status på afprøvningen

Status på afprøvningen i 1. kvartal af 2025 er:

- Hjælpemiddeldepotet har haft 97 besøg, hvoraf 51 har været straksvisitationer - dvs. knap 53 pct. af besøgene har været straksvisitationer
- Der er straksvisiteret 40 rollatorer, 8 badebænke, 1 albuestok, 1 madras og 1 toiletforhøjer
- Depotets indtryk er, at borgerne er glade for og lettede over hurtigt at kunne få udleveret hjælpemidlet. Næsten alle borgere fortæller, at de telefonisk er henvist af kommunen til straksvisitationen i det pågældende tidsrum. Det fungerer godt trods lidt travlhed i tidsrummet.
- 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.

Straksvisitationen holder lukket henover sommerferien.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 36: Opdatering af delegationsplanen

00.01.00-A00-15-24

Resume

Byrådet besluttede den 8. marts 2022, at der skal ske en årlig evaluering af den samlede delegationsplan. Planen blev sidst evalueret i februar 2024. Derfor har administrationen forberedt en revision (evaluering og opdatering) af den samlede delegationsplan. Denne sag handler om revision af delegationsplanen for så vidt angår udvalgets funktionsområde og er et led i den samlede revision af planen.

Indstilling

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

1. at godkende delegationsplan for udvalgets funktionsområde i overensstemmelse med bilag 1.

Sagsfremstilling

For at sikre, at den skriftlige delegationsplan afspejler den gældende arbejdsfordeling mellem byråd, udvalg og administration, skal dokumentet opdateres regelmæssigt. Opdateringen kan ske på grund af lovændringer eller beslutninger truffet af Byrådet og udvalgene eller som følge af forslag fra administrationen.

Delegationsplanen blev senest opdateret i februar 2024.

Nye regler om magtanvendelse

Med de nye magtanvendelsesregler kan der fx anvendes tryghedsskabende velfærdsteknologi, sikring og aflåsning af udgangslåger på bosteder for at sikre, at personalet i højere grad har de rette rammer til at passe på borgere, der ikke kan tage vare på sig selv eller overskue konsekvenserne af deres egne handlinger. Det drejer sig om følgende:

§ 128 b Anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi (inkl. situationsbestemt kamerakig) overfor borgere med handicap

§ 128 d Låsning og sikring af døre til fælles opholdsrum

§ 128 e Låsning og sikring af døre til servicearealer og fælleskøkkener

§ 128 f Låsning og sikring af låger mv. fra et bo- eller dagtilbud udeareal

§ 128 g Låsning og sikring af skabe og skuffer mv.

§ 128 h Adgang via en beboers aflåste yderdør (indstilling til Det Socialfaglige Nævn)

§ 129 og § 129 a Gælder for alle beboer med psykisk funktionsnedsættelse uanset årsag/diagnose

§ 136 d slettes, da den erstattes af § 124 d, stk. 2

§ 136 e, stk. 5. indstilling til Det Socialfaglige Nævn om at anvende kamerakig efter § 128 b, hvis den pågældende demente/værge/fremtidsfuldmægtige modsætter sig

§ 137 m skal slettes, da den handler om personalets og ikke kommunalbestyrelsens forpligtelser

Øvrige ændringer i serviceloven

§ 85 a om Housing first-tilgangen, som er en ny bestemmelse.

§ 82 a og b om gruppe og individuel hjælp og støtte. Det er ikke nye bestemmelser, men vi har ikke benyttet dem tidligere.

§ 117 a om støtte ved hastigt fremadskridende sygdom. Det er en ny bestemmelse.

§ 142 om handleplan for personer, der har ophold i en boform efter § 110. Det er en ny bestemmelse.

§ 163 a om betaling for husleje i en udslusningsbolig. Det er ikke ny bestemmelse, men vi har ikke haft udslusningsboliger tidligere.

Tilføjelser til delegationsplanen

Udover ovenstående foreslår administrationen følgende tilføjelser til delegationsplanen:

- Servicelovens § 161 i forhold til afgørelser. Der skal træffes afgørelser, når der skal opkræves egenbetaling for ydelser efter serviceloven. Det fremgår allerede af delegationsplanen, at taksterne for egenbetaling fastsættes af Byrådet. Administrationen foreslår, at kompetencen til at træffe afgørelse om opkrævning af egenbetaling i overensstemmelse med de fastsatte takster delegeres til administrationen.
- Retssikkerhedslovens § 79 a om behandling af Ankestyrelsens praksisundersøgelser. Bestemmelsen er ikke ny, men har ikke tidligere været med. Administrationen foreslår, at kompetencen til at behandle praksisundersøgelser delegeres til det stående udvalg, da dette er en mulighed i bestemmelsen.

Delegationsplanen for Udvalget for Ældre, Social og Sundhed er vedlagt denne sag som bilag (rettelserne er fremhævet med gul skrift).

Når alle udvalg har afgivet bemærkninger til delegationsplanen på deres funktionsområde, fremlægger administrationen en samlet sag for Økonomiudvalget og Byrådet.

Lovgrundlag

Kommunestyrelsesloven, LBK nr. 69 af den 23. januar 2024, § 2, stk. 1

Beslutning

1. Anbefalet.

Bilag

Udkast til delegationsplan 2025 ÆSS

Punkt 37: Afrapportering vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med rusmiddelbrug

27.03.00-A00-1-25

Resume

I 2019 bad Social- og Boligstyrelsen første gang kommunerne (i regi af KKR-områderne) om at forholde sig til målgruppen af udsatte gravide kvinder med et skadeligt rusmiddelbrug og behov for døgnbehandlingsindsatser. Kommunerne meldte tilbage, at kommunerne havde kendskab til meget få kvinder i målgruppen. I 2022 bad Styrelsen igen kommunerne om en opdateret beskrivelse af aktuelle indsatser. Kommunerne svarede her bla., at kvinder i målgruppen altid tilbydes en helhedsorienteret, tværfaglig og individuel indsats. I maj 2024 bad Styrelsen kommunerne om at koordinere og konkretisere et løsningsforslag mht. tilbudsstrukturen til målgruppen i den enkelte region.

Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse fra kommunerne har der på tværs af de fem KKR-områder derfor været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe. Styregruppen bag den fælleskommunale afrapportering er enige om, at målgruppen af udsatte gravide med rusmiddelbrug er en sårbar gruppe, der har brug for specialiseret hjælp. Afrapporteringen behandles i de fem KKR-områder i april 2025 og sendes derefter til behandling i kommunerne. Afrapporteringen skal sendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. maj 2025. Derfor behandles afrapporteringen nu i Udvalget for Ældre, Social og Sundhed.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedr. gravide med skadeligt rusmiddelbrug.

Sagsfremstilling

Den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen

Social- og Boligstyrelsen har med lov om social service § 13 b, stk. 2 og 3 kompetence til at udmelde målgrupper og særlige indsatser til kommunalbestyrelserne, hvis Social- og Boligstyrelsen vurderer, at der er behov herfor.

Afrapportering som besvarelse af den fornyede behandling

Hovedkonklusionerne i afrapporteringen er, at ekspertisen til håndtering af denne specifikke målgruppe findes i de regionale Familieambulatorier. På den baggrund foreslås det i afrapporteringen, at opgaven med etablering og drift af døgnbehandlingstilbud til målgruppen bør placeres i regionerne i tilknytning til Familieambulatorierne og med fuld statslig finansiering.

Styregruppen vurderer, at målgruppen af gravide med et skadeligt rusmiddelbrug med behov for døgnbehandlingsindsats primært hører til på sundhedsområdet grundet behovet for faglighed og kendskab til hhv. graviditetsområdet og håndtering af de skadelige sundhedseffekter ved indtag af rusmidler. Det er i Familieambulatorierne, at målgruppen vil kunne modtage en højt specialiseret, tværfaglig og individuel indsats.

Styregruppen anerkender i afrapporteringen, at målgruppen findes, men at den er meget begrænset i en kommunal kontekst. I tillæg hertil ligger kommunernes primære faglighed i forhold til målgruppen i at sikre misbrugsbehandling samt støtte op om en helhedsorienteret og højt faglig sundhedsindsats i samarbejde med Familieambulatorierne.

Fokus i afrapporteringen er dermed at understrege, at opgaven med at tilbyde et højt specialiseret døgnbehandlingstilbud ikke er en kommunal opgave men derimod en regional opgave. I dette perspektiv har styregruppen valgt ikke at komme med input til dimensionering af døgntilbuddene, placering af døgntilbuddene, indretning af døgntilbuddene etc., da det vil være i styrelsens samspil med regionerne og Sundhedsstyrelsen, at denne konkretisering bør findes sted.

KKR Hovedstaden anbefaler, at kommunerne godkender afrapporteringen, som skal sendes til styrelsen senest den 31. maj 2025.

Lovgrundlag

Lov om social service § 13 b, stk. 2 og 3

Beslutning

1. Godkendt.

Bilag

Afrapportering på Social- og Boligstyrelsens anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedr. døgnbehandlingsindsats til udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug

Anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding for udsatte gravide med et skadeligt rusmiddelforbrug

Punkt 38: Lukket: Orientering Kirkeleddet

88.20.04-Ø54-6-23

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 39: Magtanvendelse på social- og sundhedsområdet 2024

27.66.00-P05-1-24

Resume

I denne sag får Udvalget for Ældre, Social og Sundhed en orientering om udviklingen i antallet af magtanvendelser på social- og sundhedsområdet. Der er lovkrav om, at kommunalbestyrelsen skal modtage denne orientering en gang om året. Der ses et stort fald i indberetningerne fra 2023 til 2024. Det skyldes blandet andet, at en enkelt borger i 2023, som stod for flere indberetninger, ikke længere har adresse i Gribskov, og en anden borger har fået mere støtte i hverdagen. Derfor er antallet af magtanvendelser faldet markant.

Administration har fortsat fokus på, at magtanvendelser indberettes og arbejder løbende med at sikre kompetenceudvikling på Gribskov Kommunes egne botilbud.

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed skal årligt orienteres om udviklingen i antallet af magtanvendelser overfor de voksne borgere, som kommunen er ansvarlig for, jf. bekendtgørelse nr.1239 af 22. november 2019 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten (...) § 15, stk. 2.

Hvad er magtanvendelse?

Der er tale om en magtanvendelse, hvis fagpersoner i arbejdet med en borger gennemfører et indgreb, som borgeren ikke giver eller ikke kan give samtykke til. Målgruppen for reglerne om magtanvendelse er voksne med betydeligt og varigt nedsat psykisk funktionsevne, der får personlig og praktisk hjælp eller socialpædagogisk bistand mv. Det er typisk borgere, som bor på et botilbud eller et plejecenter.

Udgangspunktet er, at fagpersoner ikke skal anvende magt. I nogle situationer kan personalet dog være nødt til akut at gribe ind i borgerens ret til selv at bestemme for at passe på borgeren eller på andre. Det kan fx være en situation, hvor borgeren under en gåtur går ud på en vej, og personalet er nødt til at tage fat i borgeren for at hjælpe borgeren ind på fortovet. Ud over den slags akutte magtanvendelser er der også mulighed for at søge om anvendelse af magt. Det kan fx være en ansøgning om at bruge stofseler for at forhindre, at en borger falder ud af sin kørestol, eller særlige døråbnere for at forhindre borgere, der ikke selv kan finde hjem, i at forlade botilbuddet eller plejecentret ubemærket. Hvilke typer af magt, fagpersoner må anvende, er reguleret i Servicelovens kapitel 24 - 24d.

Både akutte og ansøgte magtanvendelser skal indberettes til borgerens handlekommune og til Socialtilsynet eller tilsynskommunen. På baggrund af indberetningen tager administrationen stilling til, om der skal laves en ny handleplan for borgeren, herunder om der skal gives mere støtte til borgeren mm., så fremtidig brug af magt kan undgås eller minimeres. I Gribskov Kommune sker det i tæt samarbejde med juristerne på henholdsvis social- og sundhedsområdet. Indberetningen af magtanvendelser er dermed vigtig for, at vi løbende kan følge med i, om et tilbud eller plejecenter kan varetage borgernes støttebehov, eller om der er behov for et andet tilbud, supplerende støtte e.l. Der er desuden meget vigtig læring at hente for personalet på botilbud og plejecentre i indberetninger af magtanvendelser og opfølgningen på dem.

Udviklingen i antal indberetninger om magtanvendelser

Tabellen herunder viser antallet af indberetninger om magtanvendelser i 2021-2023 overfor de voksne, som Gribskov Kommune er ansvarlig for. Tabellen er opdelt i de typer af magtanvendelser, som er tilladt efter serviceloven, og hvor der har været indberetninger i 2021-2023.

Type af magtanvendelse	Antal magtanvendelser			
	2021	2022	2023	2024
Akutte magtanvendelser				
Fastholdelse mv. § 124d	11	36	23	20
Kortvarig fastholdelse i forbindelse med personlig hygiejne af bo	0	0	111	1
Ansøgte magtanvendelser				
Særlige døråbnere § 125	0	0	1	0
Stofseler § 128	0	6	3	3
Tryghedsskabende velfærdsteknologi § 128a	0	0	1	0
Låsning og sikring af yderdøre og vinduer § 128c	1	1	2	0
Flytning uden samtykke § 129	0	1	3	3
Fastholdelse mv. af borgere med demens § 136 d	0	0	1	0
Flytning uden samtykke over for personer med demens eller anden erhvervet og fremadskridende mental svækkelse § 136f	0	1	1	0
Besøgsrestriktioner § 137b	0	1	0	0
I alt	12	46	146	27

I 2024 er der sket et stor fald i antallet af magtanvendelser på plejecentre og botilbud i Gribskov i forhold til 2023. Det skyldes primært at en af de borgere, der stod for mange indberetninger i 2023, ikke længere har adresse i Gribskov, og en anden borger har fået øget støtten, og magtanvendelse overfor denne borger derfor ikke tages i brug i samme omfang. Ligesom i 2023 er der fortsat et mindre antal borgere, som står for en stor del af magtanvendelserne. Administrationen har sammen med plejecentre og botilbud en fortsat stærk faglig opmærksomhed på de pågældende borgere og på at sikre, at der ikke foretages magtanvendelser, som ikke er nødvendige for at sikre borgernes omsorg, sikkerhed eller værdighed.

Forhold af betydning for antallet af indberettede magtanvendelser

Flere forskellige forhold kan påvirke antallet af indberettede magtanvendelser, for eksempel følgende:

- Borgernes udfordringer og adfærd
- Matchet mellem borgeren og botilbuddet/plejecenteret og den tilbudte hjælp og støtte
- Fagpersonernes fokus på pædagogisk løsning af konflikter
- Fagpersonernes opmærksomhed på at indberette magtanvendelser.

Tiltag for at sikre borgernes retssikkerhed

Administrationen har løbende fokus på at sikre borgerens retssikkerhed, også i forbindelse med magtanvendelser. Det kommer blandt andet til udtryk ved følgende tiltag:

- Juristerne på socialområdet og sundhedsområdet er tovholdere på området og samarbejder tæt med både rådgivere og kommunens egne botilbud samt visitation og plejecentrene.
- Gribskov Kommune har opdaterede retningslinjer og arbejdsgangsbeskrivelser med tydelige roller og ansvar til brug for medarbejdere (både på botilbud/plejecentre og myndighed).
- Fortsat fokus på behov for undervisning af personale (både på botilbud/plejecentre og myndighed) for at sikre medarbejdernes kendskab til reglerne om magtanvendelse og arbejdsgangene for indberetning.
- Tæt sparring mellem rådgivere/demenskonsulent, demenskoordinator og juristerne i forhold til at vurdere, om en borger modtager den rette støtte og er bosat det rette sted.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed,

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Punkt 40: Orientering fra Temaudvalget om dialog med ældre i lokalsamfund

00.22.04-G01-3-22

Resume

Temaudvalget "Sammen om Fremtidens Velfærd" har på baggrund af tidligere dialogmøder i lokalsamfund igangsat en prøvehandling i Tisvilde i samarbejde med Foreningen Tisvildehuset. I den forbindelse var der mandag den 27. januar 2024 et møde for borgere på 75 år og derover i Tisvilde.

Med sagen her orienteres Udvalget for Ældre, Social og Sundhed om temaudvalgets prøvehandling.

Behandling af sagen blev på udvalgmøde den 25. marts 2025 udsat til dette udvalgmøde.

Sagsfremstilling

Baggrunden for temaudvalgets arbejde

I kommissoriet for temaudvalgets arbejde står der, at velfærdssamfundet er under pres både ift. arbejdskraft og økonomi samt flere og flere opgaver på de store velfærdsområder. Med dette afsæt skal Temaudvalget være med til at tænke i nye løsninger og nye måder at inddrage og samarbejde med vores lokalsamfund på. Temaudvalget arbejder både med temaet "Sammen om fremtidens velfærd" og "Nærdemokrati, lokalsamfund og borgerinddragelse i Gribskov".

Temaudvalget afholdt i forsommeren 2024 dialogmøder med fire forskellige lokalsamfund om fremtidens velfærd. På dialogmøderne kom borgerne med ideer til, hvordan de i større udstrækning end i dag lokalt kan hjælpe hinanden med forskellige mindre opgaver. De pegede blandt andet på en form for hjælpeordning og behovet for en koordinator eller lignende på en sådan ordning. Den idé besluttede temaudvalget sig for at arbejde videre med.

Prøvehandling i Tisvilde

Temaudvalget besluttede at invitere frivillige i Tisvilde til et nærmere samarbejde om, hvordan borgerne kan hjælpe hinanden. Frivillige fra foreningen Tisvildehuset og administrationen blev enige om at invitere alle på 75 år og derover til en hyggelig sammenkomst med en dagsorden, der indeholdt emner, som var relevante for målgruppen. Det var blandt andet emner som forebyggelse, mulighederne for kommunal hjælp og hjælpemidler, aktiviteter i Tisvildehuset, hvordan man beskytter sig selv mod digitalt tyveri og svindel samt ideen om en lokal hjælpeordning (se dagsordenen for mødet i bilag 1).

Administrationen gik i samarbejde med teamet for Visitation og Hjælpemidler og med kommunens forebyggende medarbejder for at give deltagerne gode og relevante informationer. Mødet blev afholdt i samarbejde mellem de forskellige aktører fra administrationen og de frivillige fra Tisvildehuset.

- sammenkomsten blev holdt den 27. januar
- der blev sendt invitationer til 392 borgere på 75 år og derover i Tisvilde
- 90 borgere deltog i sammenkomsten

Mødet var en succes, og flere borgere udtrykte efter mødet, at det havde været et rigtig godt arrangement.

Til arrangementet havde administrationen lagt samtykkeerklæringer frem på bordene, hvor borgerne kunne give deres samtykke til at blive kontaktet efterfølgende om aktiviteterne i Tisvildehuset og om en form for hjælpeordning. 35 borgere gav samtykke. Administrationen udsendte efter arrangementet desuden et brev til alle tilmeldte borgere, hvor de takkede for deres deltagelse og vedhæftede oplæg fra mødet. Der var desuden kontaktoplysninger til Tisvildehuset og til, hvor de kunne melde deres interesse for at høre mere om en lokal hjælpeordning.

Administrationen har gode erfaringer fra samarbejdet i Tisvilde, men det tager tid at få en form for hjælpeordning på benene. Der skal først skabes relationer til de frivillige i lokalsamfundet, og efterfølgende skal der arbejdes på at skabe relationer og kontakter borgerne imellem. Et møde som det i Tisvilde, hvor der bliver talt om forebyggelse, hvilke muligheder der er for hjælp og de aktiviteter, der findes lokalt, er et godt afsæt for at aktivere flere borgere og skabe flere relationer. Gennem relationerne og de frø, der bliver sået om at hjælpe hinanden, håber temaudvalget, at der på sigt kan opstå en hjælpeordning.

Temaudvalgets videre arbejde

Temaudvalget har besluttet at arbejde videre med prøvehandlingen og invitere de 35 borgere, som gav tilsagn om at måtte kontaktes igen, til et ny møde om ordningen, hvor borgerne kan hjælpe hinanden. Desuden inviteres andre interesserede med til det møde.

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. At tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Program for sammenkomst 27.1

Punkt 41: 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 42: Meddelelser

00.22.04-P35-9-21

Sagsfremstilling

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

Indstilling

Administrationen indstiller til Udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- Orientering om Bakkebo
- Orientering om tilsyn på Trongården og Helsingegården

1. Taget til efterretning.

Mødestart: Kl.17.31

Pause: Kl. 17.58-18.25

Pause: Kl. 19.02-19.07

Mødeslut: Kl. 19.59

Punkt 43: 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).

Punkt 44: Lukket: Salg af ejendom

82.02.00-G10-1-25

Udvalget afgav en anbefaling til behandling af sagen i Økonomiudvalget.