

REFERAT Ældre, Social og Sundhed d. 11-05-2021

Mødedato Tirsdag d. 11. maj 2021 kl. 14:00

Mødested Rådhuset, Lokale 505

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Sociale tilbud - analyse af behov og kapacitet.....	5
Beslutning om udmøntning af puljen Forebyggelse og Idræt 2021.....	8
Godkendelse af handleplan for Helhedsplejen.....	12
Orientering om COVID-relateret fravær.....	15
Revidering af tilsynspolitikken på sundhedsområdet.....	17
Orientering om status på demensstrategien.....	19
Godkendelse af kvalitetsstandarden for ældre- og handicapegnede boliger.....	23
Opfølgning på plan for udvalgets arbejde i byrådsperioden.....	26
Orientering om fælles strategi for det nære sundhedsvæsen fra borgmestrene i Nordklyngen.....	30
Elektronisk underskrift af mødeprotokol.....	31

Punkt 68: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-G01-11-18

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende dagsordenen.

Sagsfremstilling

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

Lovgrundlag

LBK nr 47 af 15.01.2018 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

Besluttet, at punkt 76 udsættes, da Ældrerådet har input, som skal indarbejdes før politisk behandling.

1. Godkendt

Punkt 69: 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 og vaccinationsprogrammet

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- Nøgletal på ældre- og sundhedsområdet
- Status på COVID-19 og vaccinationsprogrammet
- Orientering om, at centerrådvalg er udsat til sidste uge i september pga. COVID-19
- Orientering om, at Innovationspartnerskabet ansætter to demensfaglige konsulenter
- Orientering om, at der er ansat ny leder af Gydehøj.

1. Taget til efterretning.

Mødestart: Kl. 14.01

Mødeslut: Kl. 16.49

Punkt 70: Sociale tilbud - analyse af behov og kapacitet

27.57.00-P15-1-21

Resume

Sagen handler om at tilpasse antallet af pladser i kommunens botilbud. Udvalget får resultaterne af en analyse. Analysen handler om, hvilke pladser i botilbud kommunen får behov for i de kommende år. Udvalget skal beslutte, om administrationen skal undersøge mulighederne for at omlægge tomme pladser, mulighederne for at skabe flere pladser til midlertidige indsatser, finde boliger til voksne med behov for støtte i eget hjem og mulighederne for at skabe pladser til ældre, der både har behov for pleje og den støtte de kan få i et botilbud.

Administrationen indstiller til Ældre, Social og Sundhed at beslutte,

1. at administrationen arbejder videre med at skitsere handlemuligheder for at omlægge tomme pladser uden døgndækning til pladser med døgndækning,
2. at administrationen arbejder videre med at skitsere handlemuligheder for at skabe pladser i botilbud efter servicelovens §107,
3. at administrationen arbejder videre med at skitsere handlemuligheder for at skabe boliger målrettet voksne med behov for hjælp og støtte i eget hjem,
4. at administrationen arbejder videre med at skitsere handlemuligheder for at skabe pladser målrettet ældre med særlig behov og behov for pleje.

Sagsfremstilling

Baggrund

Gruppen af borgere, der har brug for botilbud, ændrer sig. Den kommunale praksis for, hvilken type af hjælp og tilbud borgerne får, ændrer sig også. Kommunens behov for pladser i botilbud ændrer sig derfor over tid. Administrationen har indgået en analyse af kommunens behov for pladser i botilbud i de kommende år.

Faktuelle forhold

Administrationen har gennemført den første del af analysen. Den første del af analysen handler om botilbud til de voksne og unge, som i dag har en rådgiver på det sociale voksen- eller ungeområde. Børn under 16 år indgår ikke i analysen. De borgere, der har en rådgiver i en anden kommune, men bor på et botilbud i Gribskov Kommune, indgår heller ikke i analysen.

Formålet med analysen er at sammenholde kommunens behov for pladser i botilbud i de kommende år, med de tilbud, som kommunen har i dag. Analysen er vedlagt i bilag 1.

Indsatstrappen

Kommunen har i grove træk fire forskellige trin på en indsatstrappe for de borgere, der har behov for hjælpe og støtte i dagligdagen.

Trin 3 og 4: De varige botilbud kan give mest støtte til beboerne. De etableres enten i kommunale bygningen (botilbud efter Servicelovens §108) eller i almene boligforeninger (botilbud efter Almenboliglovens §105).

Trin 2: De midlertidige indsatser i botilbud (efter servicelovens §107) kan også have et stort omfang, men for en kortere årrække. Pladserne til midlertidige indsatser kan etableres sammen med pladser efter Servicelovens §108 i kommunale bygninger. De kan ikke etableres i almene boligforeninger, da kommunen ikke kan opsig lejekontrakten mellem beboeren og boligforeningen, og indsatsen derfor ikke kan være midlertidig.

Trin 1: Voksne med let behov for støtte visiteres oftest til støtte i eget hjem.

Bilag 2 beskriver de vigtigste forskelle og ligheder mellem de fire trin på indsatstrappen.

Administrationens vurdering

Mange botilbuds-pladser ligger i almene boligforeninger

98 ud af Gribskov Kommunes 136 pladser i botilbud ligger i almene boligforeninger. Botilbuddene er derfor oprettet efter Almenboliglovens §105, og beboerne betaler husleje til den almene boligforening. §105-botilbud kan dække nogle af kommunens behov for varige pladser i botilbud.

Nogle borgere har i dag så lav indkomst, at de ikke kan betale huslejen. Kommunen kan kompensere for udgifter til huslejen til borgere i fleksjob. Alle lejere kan søge om boligsikring hos Udbetaling Danmark. For borgere der modtager kontanthjælp, og borgere der har fået tilkendt førtidspension efter år 2012, er boligsikringen ofte ikke nok. Kommunen kan i særlige tilfælde midlertidigt dække merudgifter til husleje, men som udgangspunkt skal kommunen pege på et §105-botilbud, hvor borgeren har råd til at betale huslejen. Huslejen i Gribskov Kommunes §105-botilbud ligger mellem 5.300 kr. (Haragergaard) og 9.600 kr. (Ahornstien).

Gribskov Kommune har 38 pladser i botilbud efter servicelovens §107 og §108. I de tilbud betaler beboerne ikke husleje. I stedet betaler beboerne en egenbetaling, der er beregnet ud fra beboerens indkomst.

Pladser med og uden døgndækning

Analysen viser, at Gribskov Kommune får brug for meget få pladser i varige botilbud (§105 og §108) uden døgndækning i de kommende år. Bofællesskaberne Haragergaard og Kirkeleddet 10-20 har ikke døgndækning. Det har Søfryd og Ahornstien heller ikke. Ahornstien har én ledig plads, Haragergaard har to og Kirkeleddet 10-20 har tre ledige pladser. Administrationen vurderer, at Kirkeleddet 10-20 ikke vil kunne opnå fuld belægning inden for den målgruppe og normering, tilbuddet er godkendt til i dag.

Pladser til forskellige målgrupper

Analysen viser, at Gribskov Kommune får brug for pladser i tilbud, der har kompetencer inden for autisme, udviklingshæmning og socialpsykiatri. Administrationen forventer følgende behov for pladser inden for de næste fem år:

- ca. 21 pladser i autismitilbud. Langt størstedelen af borgerne i målgruppen har behov for, at botilbuddet har særlige kompetencer inden for flere områder
 - særlige kompetencer inden for både autisme og socialpsykiatriske diagnoser (ca. 7 pladser)
 - særlige kompetencer inden for både autisme og udviklingshæmning (ca. 7 pladser).
- herudover ca. 20 pladser i tilbud med kompetencer inden for udviklingshæmning. Kommunen har ledige pladser i varige tilbud uden døgndækning til målgruppen.
- ca. 24 pladser i socialpsykiatrisk botilbud. Der er særligt behov for pladser til borgere, der har en skizofrenidiagnose. Kommunen har én ledig plads i varigt tilbud uden døgndækning til målgruppen.

Størstedelen af de borgere, der får behov for botilbud i de kommende år, er under 35 år.

Når en borger visiteres til et botilbud, er det både fokus på de målgrupper tilbuddet er godkendt til at varetage, og hvordan borgeren vil passe ind i fællesskabet med tilbuddets øvrige beboere.

Pladser til ældre borgere med særlige behov

Gribskov Kommune har ansvaret for tilbud til en større gruppe borgere over 60 år. Analysen viser, at Gribskov Kommune er rådgiver (har handleforpligtigelsen) for 30 borgere over 60 år. Administrationen forventer, at kommunen får behov for

pladser i botilbud med særlige kompetencer inden for ældrepleje eller i plejecentre med kompetencer til at varetage borgernes særlige behov.

Mange af de borgere, der bor i Gribskov Kommunes botilbud, kommer fra andre kommuner og har derfor en rådgiver i deres hjemkommune. Kommunens botilbud er optaget af at kunne sikre beboerne et målrettet tilbud i alderdommen, uanset hvilken kommune der har handleforpligtigelsen.

§105-botilbud er godt egnede som plejeboliger eller olde-kolle for ældre borgere i botilbud.

Pladser til midlertidig indsats i botilbud, afklaring og aflastning

Over halvdelen af pladserne i socialpsykiatrisk botilbud, som kommunen har behov for inden for de kommende fem år, er pladser til midlertidig indsats efter servicelovens §107. Det drejer sig om i alt 18 §107-pladser. Gribskov Kommune har i alt 9 midlertidige socialpsykiatriske pladser på Fabianhus og 8 pladser mere på Bakketoppen fra efteråret 2021.

I §105-botilbud kan tilbuddet eller kommunen ikke opsige lejekontrakten mellem borgeren og boligforeningen. Derfor er det ikke muligt at etablere botilbud til midlertidige indsatser, afklaring eller aflastning i botilbud i almene boligforeninger.

Hjælp og støtte i egen bolig

Analysen viser, at 16 borgere der i dag bor i botilbud, forventes at flytte i egen bolig inden for op til to år. Det er en forudsætning for at borgerne kan udskrives, at de kan finde en egnet bolig, som de har råd til at bo i.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler, at administrationen undersøger forskellige handlemuligheder for at omdanne de tomme pladser uden døgndækning til pladser med nattevagt. Det drejer sig særligt om pladserne på Kirkeleddet 10-20. Administrationen lægger vægt på, at kommunen fremadrettet får brug for færre varige pladser uden døgndækning.

Administrationen anbefaler også at administrationen undersøger mulighederne for at skabe pladser, der kan godkendes til midlertidige indsatser, afklaring og aflastning efter Servicelovens §107, og boliger som er egnede til borgere, der udskrives fra botilbud, men stadig har behov for hjælp og støtte i eget hjem. Administrationen lægger vægt på, at det drejer sig om indsatser på de laveste trin på indsatsstappen.

Administrationen anbefaler endeligt, at undersøge muligheder for at skabe pladser, der er egnede til de ældre borgere, der har et stort behov for pleje og samtidig har behov for støtte i dagligdagen.

Lovgrundlag

Serviceloven LBK nr 1287 af 28/08/2020, §§83, 85, 107 og 108.

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

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser for Gribskov Kommune

Beslutning

1.-4. Godkendt.

Bilag

Behovs- og kapacitetsanalyse

Indsatsstappen

Punkt 71: Beslutning om udmøntning af puljen Forebyggelse og Idræt 2021

29.09.04-G01-1-21

Resume

Forebyggelse og sundhedsfremme har siden kommunalreformen i 2008 været en kommunal opgave. Gribskov har siden da arbejdet med opgaven i forskellige settings og programmer. Senest afsatte Byrådet i budget 2019-2022 550.000 kr. om året til puljen for Forebyggelse og Idræt fra 2020 og frem.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed afgav på sidste udvalgmøde input til, hvordan midlerne i puljen skal udmøntes i 2021. Administrationen har arbejdet videre med disse input, og udvalget skal i denne sag beslutte udmøntningen.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed og udvalget for Børn, Idræt og Familie behandler sagen på møder samme dag, da nogle af administrationens anbefalinger vedrører børn- og ungeområdet. Beslutninger fra mødet i udvalget for Ældre, Social og Sundhed bæres ind på udvalgmødet i Børn, Idræt og Familie og forelægges dermed først på mødet.

Bemærk, at beslutninger vedrørende børn- og ungeområdet (indstillingens punkt 5 - 9) kræver enighed mellem begge udvalg.

Administrationen indstiller

til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at beslutte at fortsætte samarbejdet med Boblberg fra 2022 og frem - kontrakten kan opsiges med 6 måneders varsel
2. at bevilge 80.000 kr. fra puljen årligt til abonnementet til Boblberg
3. at bevilge 5.000 kr. til Boblbergs Gruppemodul
4. at bevilge 100.000 kr. til indsats 4 - Fokus på mental trivsel og fællesskaber for ældre

til udvalget for Ældre, Social og Sundhed og udvalget for Børn, Idræt og Familie:

5. at bevilge 50.000 kr. til indsats 5 - Ekstra sommeraktiviteter for børn og unge
6. at bevilge 200.000 kr. til indsats 6 - Pulje til projekter vedr. mental trivsel og fysisk aktivitet for børn og unge
7. at bevilge 72.700 kr. til indsats 11 - Trivsel på skolerne via eget elev initiativ
8. at bevilge 170.000 kr. til indsats 12 - Mere bevægelse FO'en
9. at bevilge 70.000 kr. til indsats 14 - Act on it - dont smoke

Sagsfremstilling

Baggrund

I budget 2019-2022 blev der afsat 550.000 kr. om året til puljen for Forebyggelse og Idræt fra 2020 og frem. Puljen rummer i år 760.000 kr., som ikke er udmøntet, pga. overførsler samt den årlige løn- og prisfremskrivning.

I 2020 blev midlerne udmøntet i puljen "Sammen om sundhed og trivsel" og uddelt til projekter ved et arrangement den 7. oktober 2020 jf. punkt 109 på udvalgets dagsorden i 2020. Der var tale om samskabelsesprojekter, der alle understøtter implementeringen af kommunens sundhedspolitik.

Input til udmøntning i 2021

Administrationen listede følgende eksempler på ideer til udmøntning af puljen til udvalget på sidste udvalgsmøde:

- tilknytning til eksisterende indsatser under sundhedspolitikken
- udvalgte nærmiljøer til implementering af tiltag, der implementerer sundhedspolitikken - inspireret af tilgangen i forebyggelsesprogrammet Grib livet fra 2014-2017, hvor nærmiljøer på velfærdsområderne i samarbejde med brugere og frivillige i nærmiljøet implementerede tiltag, der øgede den fysiske og mentale sundhed. Det kunne eksempelvis være et botilbud, et bibliotek, en fritidsordning, en skole e.l.
- en pulje, som kan søges af eksterne til projekter målrettet borgere med demens. Det kan eksempelvis være projekter sammen med Holbohave.
- en pulje, som kan søges af eksterne til projekter, der omhandler mental trivsel og fysisk aktivitet målrettet børn og unge, der som følge af coronapandemien har fået ensomhedsproblematikker eller lignende. Det kan eksempelvis være projekter sammen med HUC.
- ekstra sommeraktiviteter for børn og unge i sommerferien med fokus på mental trivsel og fællesskaber.
- til Dansk Skoleidræt for at øge bevægelse samt mental og social trivsel i folkeskolen via fx legepatruljen, gamebooster o.l., hvor børnene selv ansvarliggøres i egen trivsel.
- et skoleløb eller en olympiade, hvor folkeskolerne konkurrerer mod hinanden
- aktiviteter for ældre borgere/seniorer med fokus på mental trivsel og fællesskaber fx i samarbejde med Seniorcenteret og frivilligcentrene.
- tilkøb af nogle af de nye tilbud, som er udviklet på portalen Boblberg - eksempelvis de lukkede grupper til pårørende til borgere med demens

Udvalget besluttede, at administrationen skulle arbejde videre med alle de listede eksempler - særligt

- udvalgte nærmiljøer til implementering af tiltag, der implementerer sundhedspolitikken - inspireret af tilgangen i forebyggelsesprogrammet Grib livet fra 2014-2017.
- en pulje, som kan søges af eksterne til projekter målrettet borgere med demens og deres pårørende.
- orienteringsløb på tværs af kommunen
- Dansk Skoleidræt for at øge bevægelse samt mental og social trivsel i folkeskolen - også i dagtilbud
- et skoleløb eller en olympiade, hvor folkeskolerne konkurrerer mod hinanden
- tilkøb af Boblbergs lukkede grupper til pårørende til borgere med demens
- midler til idrætsforeningerne med ønske om særlige aktiviteter
- åben telefon til udsatte unge

Administrationen har tematiseret ovenstående og foldet ideerne ud i vedlagte bilag. Ideerne er drøftet i Koncernledelsen og med øvrige instanser, der er tænkt ind for at vurdere ideerne, og om de er realistiske at implementere i 2021.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler at fortsætte samarbejdet med Boblberg fra 2022 og frem - herunder at abonnementet på de 80.000 kr. årligt finansieres af puljen fra 2022 og frem. Kontrakten vil til enhver tid kunne opsiges med 6 måneders varsel.

Administrationen anbefaler videre, at udvalget i 2021 prioriterer indsatserne nummer (se bilag):

2 - Boblbergs Gruppemodul

4 - Fokus på mental trivsel og fællesskaber for ældre

5 - Ekstra sommeraktiviteter for børn og unge

6 - Pulje til projekter vedr. mental trivsel og fysisk aktivitet for børn og unge

11 - Trivsel på skolerne via eget elev initiativ

12 - Mere bevægelse FO'en

14 - Act on it – dont smoke

Disse indsatser ligger i tråd med indsatserne i sundhedspolitikken og kan implementeres forholdsvis hurtigt og nemt - det er indsatser, der understøtte de indsatser, vi i forvejen arbejder med. Dertil har administrationen lagt vægt på indsatser, der kan drives af eksterne, da der pt. er begrænsede administrative ressourcer til at tovholde og implementere større projekter.

I oktober i år skal alle sundhedspolitikken's indsatser samt de tilhørende projekter under puljen "Sammen om sundhed og trivsel" evalueres. Dermed skal udvalget se frem mod en version 2 af arbejdet med politikken, og her kan det give god mening at retænke indsatserne og se på nye og helt andre tiltag, alt efter hvad evalueringen viser - eksempelvis at arbejde med en nærmiljøtilgang frem for mange forskellige indsatser (jf. indsats nummer 15), som for eksempel også kunne kobles til Byrådets kernefortælling.

Lovgrundlag

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

Økonomi

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

Udvalget har tidligere besluttet at afsætte 130.000 kr. fra puljen årligt til rygestopkurser samt 12.000 kr. årligt til medlemskab af Cykling uden alder fra 2020. Der er i forbindelse med regnskab 2020 overført 338.000 kr. i ubrugt midler fra puljen "Sammen om sundhed og trivsel" fra 2020 til 2021.

Dermed er der 760.000 kr. i alt i puljen til udmøntning i år.

Hvis udvalget tiltræder administrationens forslag, fordeler udmøntningen sig på følgende måde:

Indsats	Økonomi
Boblberg abonnement	80.000 kr.
2) Tilkøb af gruppemodulet på Boblberg	5.000 kr.
4) Fokus på mental trivsel og fællesskaber for ældre	100.000 kr.
5) Ekstra sommeraktiviteter for børn	50.000 kr.
6) Pulje til projekter vedr. mental trivsel og fysisk aktivitet for børn og unge	200.000 kr.
11) Trivsel på skolerne via eget elevinitiativ	72.700 kr.
12) Mere bevægelse i FO'en	170.000 kr.

14) Act on it – dont smoke	70.000 kr.
I alt	747.700 kr.

Abonnement på Boblberg

Foruden de sundhedsfremmende effekter for borgerne får kommunen følgende for abonnementet:

- Adgang til egen lukket platform med logo udviklet kun til Gribskov Kommune
- Drift og hosting af platformen
- Gennemtjek af alt indhold løbende - upassende indhold fjernes (herunder også reklame)
- Mailsupport til kommunens borgere indenfor 48 timer
- Evalueringsmøder hver 6. måned

Markedsføring af platformen - bl.a. deltager Boblberg i mere end 50 arrangementer, møder og events i Gribskov Kommune om året.

Beslutning

1.-3. Besluttet

4. Besluttet at bevilge midlerne til Seniorcenteret med bemærkning om, at der skal afrapporteres om brug af midlerne til udvalget

5.-6. Besluttet at bevilge 250.000 kr. til udmøntning af BIF til ferieaktiviteter for børn og unge, hvor der ikke er økonomisk råderum - eksempelvis i form af tilskud til lejre, camps og lignende aktiviteter, hvor der er egenbetaling. Retningslinjerne skal følge de retningslinjer, der eksisterer for bevilling af idrætspas.

7.-9. Besluttet

Udvalget besluttede at bevilge 10.000 kr. til ACT on it - Mental sundhed jf. bilag 2 og 3 tilføjet ved protokollering.

Bilag

Forslag til indsatser 2021 Forebyggelse og Idræt

ACT ON IT Mental sundhed

Onlinepodcast historie Mental Sundhed

Punkt 72: Godkendelse af 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 afgav på udvalgsmøde i april input til den samlede handleplan for Helhedsplejen for arbejdet i 2021. Handleplanen har efterfølgende været i høring i Helhedsplejens Lokaludvalg. Udvalget får i denne sag handleplanen til godkendelse.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende handleplanen for Helhedsplejen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget har besluttet en række tiltag i en økonomisk genopretningsplan for Helhedsplejen samt en skitse til en samlet handleplan, som også indeholder en lang række udviklingstiltag. Administrationen præsenterede den samlede handleplan for udvalget på møde den 13. april 2021, hvor udvalget afgav input til planen. Udvalget besluttede på samme møde under punkt 62 yderligere tiltag i planen.

Administrationen har efterfølgende indarbejdet alle beslutninger i den samlede plan (er fremhævet med rød skrift i planen) samt haft planen i høring i Helhedsplejens Lokaludvalg.

Udvalget får i denne sag dermed den samlede plan til godkendelse. Planen er vedlagt som bilag 1. Høringssvar fra Lokaludvalget er vedlagt som bilag 2.

Administrationen præsenterer i det følgende de nye tilføjelser til planen samt høringssvarene.

Handleplanen

Planen indeholder ud over en række økonomiske greb også omfattende organisatoriske tiltag for at skabe en sammenhængende og integreret Helhedspleje. Tiltagene understøtter fortsat udvikling af organisationen og at få styr på basis. Handleplanen er dynamisk, men udgør samtidig et grundlag for prioritering og opfølgning. Overskrifterne i handleplanen omfatter:

- Rekruttering og fastholdelse herunder arbejdsmiljø / stærke arbejdsfællesskaber
- Oplevet og leveret kvalitet, herunder faglig kvalitet
- Økonomi
- Ledelse

I det følgende fremhæves kritiske forudsætninger for at lykkes med handleplanen samt de nye tiltag, der er indarbejdet siden sidste udvalgs møde.

Rekruttering og fastholdelse

For at lykkes med handleplanen er det afgørende, at Helhedsplejen kan rekruttere og fastholde tilstrækkeligt med medarbejdere. Administrationen har tidligere oplyst udvalget om, at det generelt for kommunerne i Nord er vanskeligt at rekruttere med arbejdere til hjemme- og sygeplejen. Med de ca. 100 nytilkomne borgere til Helhedsplejen er denne udfordring ikke blevet mindre. Der mangler nu ca. 40 medarbejdere i plejen, som pt. dækkes af vikarer. Helhedsplejen arbejder på højtryk med rekruttering målrettet såvel sygeplejersker som social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter i de forskellige vagtlag. Der er generelt god søgning, men med udfordringer på søgning særlig i aftenvagterne.

Udvalget besluttede på sidste udvalgs møde, at planen for brug af specialsygeplejersker skal udarbejdes i regi af de igangværende initiativer i handleplanen for Helhedsplejen.

Det drejer sig eksempelvis om akutsygeplejersker, demenssygeplejersker, sårsygeplejersker, palliationssygeplejersker mv. Helhedsplejen er i gang med en behovsafdækning ved at se på både borgergrundlaget og eksisterende kompetencer blandt medarbejderne (MUS pågår). Derudfra udarbejder Helhedsplejen en kompetenceplan og et oplæg til et uddannelsesbudget for Helhedsplejen - herunder plan for uddannelse i borgernær sygepleje. Dette skal indgå i budgetoplæg, som lægges op til udvalget.

Oplevet og leveret kvalitet

Udvalget besluttede på sidste udvalgs møde, at Helhedsplejen i regi af handleplanen skal arbejde videre med en model for en kontaktpersonordning. Helhedsplejen starter med palliationsområdet med at udvikle og beskrive rolle, koordination, funktioner o.l., som efterfølgende kan rulles ud på andre området. Udvalget får modellen til orientering, når den foreligger.

Udvalget besluttede endvidere, at plan for samarbejde med borger og pårørende samt procedurer for overgange også skal indgå i handleplanen for Helhedsplejen og tænkes sammen med puljen til øget nærvær og omsorg. Arbejdet indgår i projekt "Værdig omsorg", og udvalget vil modtage oplæg, når det foreligger.

Høringssvar fra Lokaludvalget

Lokaludvalget bakker op om handleplanen og fremhæver især følgende fokuspunkter:

- Rekruttering og fastholdelse
- Faglig udvikling for alle faggrupper
- Fokus på introduktion og opstart
- Arbejdsmiljø med god tone og anerkendelse
- Behov for let tilgængelige retningslinjer og instrukser
- Klare rammer omkring delegation
- Tydelig kommunikation
- Prioritering af sygeplejeklinik

På mødet uddybes høringssvar og de tiltag, som er indarbejdet siden sidste møde i udvalget.

Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Ældrerådet støtter arbejdet med helhedsplanen, men bemærker, at der bør udfærdiges et realistisk budget, så serviceniveau og kvalitetsstandarder kan fastholdes.

Lovgrundlag

LBK nr. 903 af 26. august 2019, Sundhedsloven § 138

LBK nr. 798 af 7. august 2019, Lov om Social Service § 83

Udmøntning af Budgetaftale 2020-2023

Økonomi

Samlet budget for Helhedsplejen udgør 89 mio. kr. i 2021. En tidlig prognose viser et forventet merforbrug i størrelsesorden 101-103 mio. kr. svarende til et forventet merforbrug på ca. 12-14 mio. kr. samlet for Helhedsplejen. En handleplan er derfor iværksat. En række forudsætninger omfatter, at der i 2021 investeres i uddannelse for at understøtte rekruttering og fastholdelse og dermed reduktion i vikarforbrug.

Beslutning

1. Godkendt.

Bilag

HH handleplan april 2021

Word

Punkt 73: Orientering om COVID-relateret fravær

81.28.00-P05-1-21

Resume

Udvalget blev på mødet den 9. marts 2021 orienteret om sygefraværstallene for 2020 på ældre- og sundhedsområdet. I denne sag orienterer administrationen om det særskilte COVID-19-relaterede fravær fra marts 2020 til marts 2021, jf. vedlagte oversigt i bilag. Bilaget viser COVID-19-relateret sygefravær i nævnte periode samt sygefraværstal for 2020.

Sagen var på dagsordenen til udvalgets møde den 13. april, men blev udsat.

Sagsfremstilling

COVID-relateret fravær

Vedlagte oversigt viser det samlede COVID-19-relaterede fravær på ældre- og sundhedsområdet (Helhedsplejen og PlejeGribskov) i perioden fra marts 2020 til marts 2021. Bemærk at marts kun er opgjort indtil 15. marts 2021.

Det COVID-19-relaterede fravær i Helhedsplejen og PlejeGribskov læner sig op ad det generelle smittetryk i Danmark, hvilket bl.a. kan læses i fraværstallene for vinteren 2020/2021.

Gribskov Kommune har fulgt sundhedsmyndighedernes anbefalinger, hvilke som bekendt løbende har ændret sig det seneste år. Derfor har anbefalingerne for, hvordan Gribskov Kommune håndterer medarbejdere indenfor nedenstående Covid-19 fraværskoder også løbende ændret sig. Samtidig har mulighederne for at blive testet udviklet sig. I foråret 2020 betød de stort set manglende testmuligheder, at selv medarbejdere med svage sygdomssymptomer (også almindelig hoste, feber etc.) måtte blive hjemme, indtil symptomerne var ophørt. Ud fra et forsigtighedsprincip og de manglende testmuligheder blev disse medarbejdere registreret med koden "Covid-19 – Sygdom" grundet de manglende testmuligheder.

"Covid-19 - Sygdom" i januar 2021 indeholder bl.a. konstaterede Covid-19-smittede under smitteudbruddene på plejecentrene (Helsingegården og Trongården).

Fra januar 2021 er stort set alle borgere på plejecentre vaccineret og forventeligt ligeledes en høj andel af medarbejderne på plejecentrene. I hjemmeplejen har vaccinationsindsatsen været udfordret af pausering af vaccinationsprogrammet.

Fraværskoderne

Fraværet er registreret særskilt med seks særlige fraværskoder, så det er muligt at føre statistik og indhente refusion for medarbejdernes fravær:

- *Covid-19 – Hjemsendt:*
Medarbejdere hjemsendes ved formodet smitte.
- *Covid-19 – Karantæne:*
Fx efter rejser og ved nær kontakt smittet.
- *Covid-19 – Syg:*
I foråret 2020 fandtes ikke samme testmuligheder som nu, og alle medarbejdere med sygdomssymptomer blev

registreret som formodet smittet indtil 48 timer efter symptomernes ophør. I efteråret 2020 blev det i højere grad muligt at teste og få hurtigt svar. Koden anvendes indtil test og ved konstateret smitte.

- *Covid-19 – Gravid:*

I foråret 2020 blev alle gravide hjemsendt. Senere er dette ændret til 3. trimester for gravide i særlig risikogruppe, hvis det ikke er muligt at omplacere eller arbejde hjemmefra.

- *Covid-19 – Særlig målgruppe:*

Medarbejdere i risiko for særligt forløb ved COVID-19-smitte. Tidligere blev disse medarbejdere hjemsendt, men senere ændredes det til, at kun lægen kan sygemelde disse, såfremt de er særligt udsatte, og smitte må formodes at have en potentielt dødelig udgang.

- *Covid-19 – Pårørende til særlig målgruppe:*

Konkret individuel vurdering ift. om medarbejderen er nødt til at blive hjemme for at beskytte en pårørende i særlig målgruppe.

Administration indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Fraværssrapporter Helhedsplejen og PlejeGribskov

Punkt 74: Revidering af tilsynspolitikken på sundhedsområdet

00.22.00-K09-1-20

Resume

Ældrerådet har sammen med administrationen revideret tilsynspolitikken for sundheds- og ældreområdet. De ændringer, der er foretaget, handler om fokus på læring og opfølgning. Derudover er det skrevet frem, at tilsynspolitikken har fokus på åbenhed. Hvis borgerne har bekymringer eller oplever mangler i den hjælp, der leveres, tages dette alvorligt, og der følges op. I tillægget, som beskriver de anvendte tilsyns- og opfølgningsmetoder, er der foretaget ændring i layoutet for at tydeliggøre metode, og hvem der har ansvar for at bruge den.

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får hermed politikken med tillæg til godkendelse.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at godkende tilsynspolitikken

Sagsfremstilling

I løbet af efteråret og vinteren 2020/21 har Ældrerådet over fire gange mødtes med administrationen med henblik på at revidere kommunens tilsynspolitik på ældre- og sundhedsområdet.

Politikken, inklusive tillæggene, er gennemgået i et konstruktivt samarbejde og med gode drøftelser om praksis. Møderne blev igangsat efter et dialogmøde mellem Ældrerådet og Udvalget for Ældre, Social og Sundhed. I starten af processen har Ældrerådet afgivet høringssvar, herunder forslag om et klageråd samt større tilgængelighed og åbenhed. Ældrerådets ønske om et klageråd er dog frafaldet igen i løbet af arbejdet med politikken, da et klageråd ikke nødvendigvis løser behovet for, at en borger/pårørende føler sig set og hørt, men istedet kan forlænge processen. Istedet er der øget fokus på åbenhed, og at borgere og pårørende til enhver tid kan rette henvendelse, hvis de har en bekymring eller ønsker at klage over en leverandør.

Hovedpointerne i de ændringer, der er foretaget i politikken, er følgende:

- Under formålet er tilføjet følgende: At understøtte åbenhed, tilgængelighed og gennemsigtighed, når borgere og pårørende har bekymringer
- Mere fokus på læring i politikken i overensstemmelse med praksis
- Aktuel opdatering på typer af tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed
- Der er tilføjet, at hvis borgerne oplever mangler i indsatserne, opfordrer vi til, at de henvender sig til leverandøren og/eller Visitationen
- Små sproglige præciseringer

Tillæg 1 med uddybende beskrivelse af kvalitetsopfølgningen:

- Sproglige præciseringer

Tillæg 2 med beskrivelser af tilsyns- og opfølgningsmetoder:

- Overblikket over metoderne er sat anderledes op i dokumentet, så det er mere tydeligt, hvornår de forskellige metoder bruges, og hvem der har ansvar for at sætte dem i værk
- Ansvarsroller er opdaterede
- Sproglige præciseringer

Tillæg 3 med beskrivelse af krav til tilsynsmyndigheden:

- Sproglige præciseringer

Politikken opleves meningsfuld for både Ældrerådet og administrationen, idet lovgivning og praksis er koblet sammen i dokumentet. Det er en brugbar politik i hverdagen.

Tilsynspolitikken skal ses i sammenhæng med Kvalitetsrapporten, som samler op på kvalitetsarbejdet i det foregående kalenderår, herunder klager, udvikling i utilsigtede hændelser, fund i tilsyn og tiltag, der er sat i værk for at udvikle og løfte kvaliteten i hjælpen til borgerne.

Ældrerådet understøtter derfor denne tilsynspolitik, men bemærker, at de ønsker sig et direkte telefonnummer, som borgerne kan klage på samt en klage-mailadresse.

Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Ældrerådet indstiller, at tilsynspolitikken godkendes. Ældrerådet foreslår supplerende, at der etableres en nem kontakt-/klagemulighed: et særligt telefonnummer, man kan ringe til døgnet rundt. Mellem 09.00 og 15.00 besvares opkaldet med det samme. Mellem 15.00 og 09.00 kan man afgive en telefonbesked, der besvares senest kl. 10.00.

Alternativt kan man sende en mail til en særlig mailadresse. Mellem 09.00 og 15.00 besvares mailen med det samme. Øvrige mails besvares næste dag inden kl. 10.00.

Lovgrundlag

Serviceoven §151c om kommuners forpligtigelse til at udarbejde en tilsynspolitik og årligt justere denne.

Høringsperiode og høringsparter

Tilsynspolitikken er udarbejdet over 4-5 måneder i et tæt samarbejde mellem Ældrerådet og administrationen i Center for Sundhed og Omsorg.

Beslutning

1. Godkendt med bemærkning om, at der indarbejdes et afsnit om, hvordan praksis er på socialområdet.

Bilag

Tilsynspolitik 2021

Skematisk oversigt over tilsyns- og kvalitetsopfølgningsmetoder - Tillæg 2 til tilsynspolitikken

Punkt 75: Orientering om status på demensstrategien

00.00.00-A00-55-20

Resume

Demensstrategien blev vedtaget af udvalget for Ældre, Social og Sundhed den 7. maj 2019 og er aktuel i perioden 2019-2022. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får i denne sag en orientering om status på demensindsatser under demensstrategien.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed har den 7. maj 2019 godkendt Gribskov Kommunes demensstrategi 2019-2022. På udvalgs mødet den 1. december 2020 fik udvalget en orientering om status på demensindsatser under demensstrategien. I den nuværende sag får udvalget en opdateret status på indsatserne, herunder indsatser der er startet op siden december 2020.

Som følge af Covid-19 har det ikke været muligt at arbejde strategisk med udviklingen af det samlede kommunale demensområde. Administrationen ønsker for eksempel at have en dialog med alle leverandører om, hvordan de konkret skal arbejde med implementeringen af demensstrategien i praksis. Derudover har flere indsatser i kortere eller længere perioder været sat i bero grundet corona. Det gælder blandt andet demenskoordinatorens undervisning af pårørende, frivillige og erhvervsliv.

Demensstrategien indeholder 5 temaer. Administrationen giver nedenfor en status på hver af de 5 temaer og beskriver potentialer for implementering af demensstrategien.

Status

1. Demensvenligt samfund

- Gribskov Kommune har deltaget i projekt Demensvenligt Nordsjælland. Kommunens demenskoordinatorer har i 2019 og 2020 afholdt undervisning af frivillige instruktører og erhvervsdrivende med henblik på at højne vidensniveauet om demens og skabe bedre forudsætninger for, at mennesker med demens kan være inkluderet i samfundet - også i takt med at deres sygdom udvikler sig.
- Frivilligcenter Græsted har som led i Demensvenligt Nordsjælland afholdt samtalegrupper for pårørende til mennesker med demens. Frivilligcenteret har også regelmæssigt inviteret par, hvor den ene part har en demenssygdom, til "candle light-dinner". Frivilligcenteret melder tilbage, at det har været en stor succes, og de håber at finde finansiering til at genetablere tilbuddet, når corona-situationen tillader det.

Udviklingspotentiale:

- En undersøgelse lavet af Folkebevægelsen for et Demensvenligt Danmark viser, at der både på landsplan og i Gribskov Kommune er store mangler i forhold til demensvenlighed. Der er et stort potentiale for at skabe bedre betingelser for, at mennesker med demens og deres pårørende føler sig inkluderet i samfundet. Det kan ske ved at øge fokus på involvering af mennesker med demens. Kommunen kan for eksempel nedsætte en følgegruppe for

implementering af demensstrategien bestående af borgere med demens og deres pårørende. En anden mulighed kunne være at arbejde med demensvenlighed på alle niveauer i afgrænsede lokalsamfund, så både skoler, daginstitutioner, erhvervsdrivende, kulturliv med flere i et afgrænset område bliver demensvenligt i en involverende proces.

2. Generel forebyggelse

- Visitationen er ved at udvikle en "demenspakke" med pjecer og relevant information om demenssygdom, som både visitatorer og forebyggende medarbejdere kan udlevere ved mistanke om demens eller tidlige symptomer.
- Demenskoordinatorfunktionen er blevet omlagt. Der er nu én demenskoordinator på fuld tid (førhen delte to demenskoordinatorer funktionen og havde andre opgaver ved siden af). Det betyder, at demenskoordinatoren i højere grad kan udvikle området og relationen til borgere og pårørende samt understøtte kollegial sparring og vejledning. Demenskoordinatoren har et meget bredt ansvarsområde, som blandt andet inkluderer kontakt til nydiagnosticerede borgere fra hukommelsesklinikken, sparring med plejecentre og undervisning af pårørende. Det skal understreges, at dette kun er et udpluk af demenskoordinatorens ansvarsområde.

3. Demenstilbud og -pleje:

- Gribskov Kommune er startet op på et projekt kaldet "*Værktøjskassen - støtte til et liv med demens*". Projektet ligger under Nationalt Videnscenter for Demens og vil løbe indtil udgangen af 2022. I projektet vil kommunen etablere samtalegrupper for pårørende og beboere på Helsingegården og Trongården med demens i let til moderat grad. Samtalegrupperne skal ledes af henholdsvis medarbejdere og ledere på plejecentrene. Demenskoordinatoren vil ligeledes etablere samtalegrupper for borgere med demens i let grad i samarbejde med kolleger fra visitationen. Derudover vil medarbejdere i visitationen holde individuelle samtaler med mennesker med let demens, hvor der vil være fokus på blandt andet at lære at håndtere og leve med sin sygdom. Både samtalegrupper og individuelle samtaler vil ske ud fra Værktøjskassens koncept.
- Pleje Gribskov indgår i Sundhedsstyrelsens *demensrejsehold* i 2021. Demensrejseholdet har i forløbet fokus på at nedbringe brugen af antipsykotisk medicin til mennesker med demens. Det sker ved at arbejde med socialpædagogiske metoder, personcentreret omsorg og tiltag som for eksempel "*beboerkonferencer*", som ikke involverer medicin. Forløbet er i gang og foregår på Trongården og Helsingegården med udgangspunkt i deres demensafsnit *Solstien* og *Skrænten*.
- Gribskov Kommune har sammen med de øvrige nordsjællandske kommuner (undtagen Frederikssund) fået midler fra Sundhedsstyrelsens pulje til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen. I Gribskov Kommune arbejder vi med flere spor under projektet. Altiden Omsorg er ansvarlig for det spor, der arbejder med at tilbyde borgere med let demens et tilbud om afløsning i hjemmet, som er ledsaget af et tværfagligt målrettet tilbud om rehabilitering. Her arbejder Altiden sammen med demenskoordinatoren, som identificerer borgere med ny-diagnosticeret demens, der har behov for afløsning i hjemmet.
- Gribskov Kommune skal deltage ved Det Nationale Demensrum 2021, hvor fokus skal være på at forbedre arbejdet med demens i Helhedsplejen. Det Nationale Demensrum afholdes af Demensalliancen og består af to camps - en inden sommer og en til efteråret. Campen i efteråret følges op af et Lokalpolitisk Topmøde, hvor udvalgsformanden for Ældre, Social og Sundhed er inviteret til en paneldebat med andre lokalpolitikere, ordførere på området og Alliancens formænd.
- Praksis på plejecentrene vil blive styrket af ansættelse af to demensfaglige konsulenter under Innovationspartnerskabet i 2-årige stillinger. De demensfaglige konsulenter skal blandt andet arbejde med at

facilitere praksisnær læring og understøtte borgerforløb i samarbejde mellem medarbejdere, pårørende og beboere. Konsulenterne vil efter planen blive ansat med tiltrædelse den 1. august 2021.

Udviklingspotentiale:

- Der er et generelt potentiale for at udvikle rehabiliteringsindsatsen over for mennesker med demens. Både i form af rehabiliteringsforløb under serviceloven og i form af tilbud om fysisk træning og aktivitet til mennesker med demens.
- Administrationen anbefaler på sigt at arbejde med en bred implementering af personcentreret omsorg i hele centret som metoden til at møde borgere og pårørende på - også når borgeren ikke har demens.
- Der er et ønske hos mange af de medarbejdere, der arbejder målrettet med demens, om at etablere et demensnetværk på tværs af centret, hvor medarbejdere og ledere kan udvikle deres kompetencer på demensområdet gennem faglige oplæg, sparring og refleksion.
- For at sikre demensomsorg af høj kvalitet bør alle medarbejdere have mulighed for kompetenceudvikling samt læring og sparring i hverdagen. Dette kan fx tilrettelægges ved at udarbejde en strategisk kompetenceudviklingsplan for demensområdet.

4. Inddragelse af pårørende:

- Der er etableret 4 aflastningspladser på Trongården fortrinsvis målrettet personer med demens, hvis pårørende har brug for aflastning i hverdagen. Gribskov Kommune havde ansøgt om tilskud fra Sundhedsstyrelsens pulje til fleksible aflastningstilbud, men har desværre fået afslag.
- I projekt *Styrket omsorg og nærvær i ældreplejen* vil en socialpædagogisk indsats i hjemmet støtte borgere og pårørende i hverdagen.
- Projekt *Værktøjskassen* indebærer afholdelse af gruppeforløb for mennesker med demens samt pårørendekurser og -grupper
- I 2020 har demenskoordinatorerne afholdt to undervisningsforløb med efterfølgende tilbud om pårørendegruppeforløb á 8 mødegange. Målgruppen har været pårørende til en person med demens, der bor i eget hjem.
- I 2021 vil Gribskov Kommune i samarbejde med øvrige nordsjællandske kommuner afholde pårørendeundervisning.

Udviklingspotentiale

- Demenskoordinatoren oplever en efterspørgsel fra pårørende på et uformelt mødeforum, hvor der er en fagperson til stede, som kan støtte og vejlede, for eksempel en demenscafé hver 14. dag.

5. Demensvenlig indretning af plejecentre

- Der er gennemført pilotprojekter på Helsingegården og Trongården i samarbejde mellem PlejeGribskov, kommunens demenskonsulent og -koordinatorer, boligselskabet og kommunens ejendomscenter. I forbindelse med projektopstart blev der – med afsæt i en gennemgang af bygningerne og udenomsarealerne – udarbejdet en metode, som vil kunne anvendes ved lignende projekter. Konkret er der gennemført følgende for 200.000 kr.:
 - Montering af folie på større vinduespartier og glasdøre
 - Indretning af demensvenlig trappe
 - Opsætning af hegn for at demenssikre udearealer
 - Gartnararbejde, herunder etablering af terrasse i demenshave
 - Indkøb af diverse inventar
- Der er afsat 1,3 mio. kr. til optimering af plejeboliger med fokus på udearealer. Arbejderne omfatter følgende fag: Gartner, tømrer og smed. Projekterne på Udsigten, Bakkebo og Skovsminde er igangsat i februar 2021. Projekterne på Helsingegården og Trongården afventer godkendelse fra boligselskabet, da boligselskabet er medejder af udearealerne.

Udviklingspotentialer

- Der ligger et videre udviklingspotentialer i demensvenlig indretning på plejecentrene, hvor der tidligere er lavet en detaljeret gennemgang i et igangværende projekt under Innovationspartnerskabet. Eksempelvis ville beboere med demens have gavn af flere kontraster på badeværelset.

Beslutning

Sagen blev sendt tilbage til administrationen med beslutning om, at den skal op igen som beslutningspunkt.

Punkt 76: Godkendelse af kvalitetsstandarden for ældre- og handicapede boliger

27.00.00-P23-2-19

Resume

Administrationen er i gang med at udarbejde nye kvalitetsstandarder på sundheds- og omsorgsområdet. En kvalitetsstandard beskriver, hvornår en borger har ret til en indsats eller en ydelse fra kommunen. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får i denne sag kvalitetsstandarden og det understøttende materiale Værd at vide for ældre- og handicapede boliger til godkendelse.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at godkende Gribskov Kommunes kvalitetsstandard og Værd at vide for ældre- og handicapede boliger efter Lov om Almene Boliger § 54

Sagsfremstilling

Baggrund

Kvalitetsstandarden beskriver, hvornår en borger har ret til en indsats eller en ydelse fra kommunen og afspejler både lovkrav og kommunens serviceniveau. Kvalitetsstandarder skal understøtte en ensartet og mere gennemsigtig sagsbehandling for kommunens borgere. I 2019 påbegyndte det daværende Center for Social og Sundhed en revision af kvalitetsstandarderne for sundheds- og socialområdet. Samtidig blev det bestemt, at kvalitetsstandarderne skulle have et nyt format; de skulle være kortere og sproget mere borgerrettet. I processen blev det klart, at det nye og kortere format krævede et supplerende informationsmateriale, hvor blandt andet konkrete muligheder for hjælp kunne uddybes, og hvor mere præcise kriterier for tildeling af hjælp kunne beskrives. Dette supplement til de enkelte kvalitetsstandarder kaldes "Værd at vide".

Kvalitetsstandarderne er udarbejdet i samarbejde med sagsbehandlere og visitationsudvalg, der dagligt arbejder med de konkrete indsatser og ydelser på de pågældende områder.

Kvalitetsstandarden for ældre- og handicapede boliger og det understøttende materiale "Værd at vide" er vedlagt sagen som bilag.

Revision af kvalitetsstandarden for ældre- og handicapede boliger

I det følgende beskrives revisionen af kvalitetsstandarden for ældre- og handicapede boliger kort.

Serviceniveauet for ældre- og handicapede boliger er ændret, hvilket fremgår af den følgende beskrivelse og begrundelse.

Kvalitetsstandarden for ældre- og handicapede boliger efter Lov om Almene Boliger § 54

Administrationen har arbejdet med at præcisere kriterierne for, hvornår en borger er i målgruppen til en ældre- og handicapede bolig.

Kriterierne skal understøtte Boligvisitationsudvalgets tildeling af de boliger, der er til rådighed til de borgere, der har størst behov for en tilgængelig bolig.

Kvalitetsstandarden er opdateret til et mere flydende, nutidigt sprog og følger det nye format.

Gældende serviceniveau jf. kvalitetsstandard fra 2008 Serviceniveau i ny kvalitetsstandard

- Borgerens funktionsniveau svarer til 2-3 efter Fællessprog
- Borgeren er ude af stand til at klare sig i sin nuværende bolig på grund af uhensigtsmæssig indretning og/eller adgangsforhold
- Borgeren har vanskelighed ved at overkomme/overskue/tage initiativ i forhold til sin uhensigtsmæssige boligsituation
- Borgeren er over 18 år
- Borgeren har en varig og væsentlig fysisk, psykisk eller social nedsættelse af sine funktioner
- Borgeren har særlige behov, som ikke kan afhjælpes med en boligændring, hjælpemidler eller anderledes indretning af sin nuværende bolig
- Borgeren er over 18 år

Begrundelse for ændring af serviceniveau

Punkt ét i den gældende kvalitetsstandard udgår, da Fællessprog er sagsbehandlerens arbejdsredskab. En funktionsvurdering er et fagligt redskab, der anvendes i sagsbehandlingen.

Punkt ét i den nye kvalitetsstandard er tilføjet for at opfylde de lovmæssige krav til målgruppen for ældre- og handicapegnede boliger. Det fremgår af § 54 i Lov om Almene Boliger, at ældreboliger, der er indrettet til borgere med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, også fortrinsvist skal udlejes til denne målgruppe.

Punkt to i den nye kvalitetsstandard er en sammenfatning af punkt to og punkt tre i den gældende kvalitetsstandard. Sproget er præciseret med henblik på at tydeliggøre, hvilke tiltag der skal forsøges afprøvet, inden der kan tildeles en bolig til borgeren.

Lovgrundlag

Lov om Almene Boliger § 54. LBK nr. 1203 af 03/08/2020

Økonomi

Den reviderede kvalitetsstandard og Værd at vide har ingen økonomiske konsekvenser.

Høringsperiode og høringsparter

Høringssvar fra Handicaprådet

Handicaprådet bakker op om standarder og "Værd at vide" materialet.

Handicaprådet lægger vægt på, at materialet virker forståeligt og er gennearbejdet. Handicaprådet vil også kvittere for brug af formuleringen "handicapegnet".

Rådet gør opmærksom på, at formuleringen "Du kan komme i betragtning hvis du har en varig nedsættelse af dine fysiske, psykiske og sociale funktioner og du har behov for særlig boligindretning og/eller adgangsforhold" skal rettes, så "og" erstattes med "eller". Der skal (i overensstemmelse med loven) stå "Du kan komme i betragtning hvis du har en varig nedsættelse af dine fysiske, psykiske eller sociale funktioner og du har behov for særlig bolig indretning og/eller adgangsforhold.

På baggrund af høringssvaret er ovenstående formulering korrigeret.

Beslutning

Punktet blev udsat jf. godkendelse af dagsorden, da Ældrerådet har input, som skal indarbejdes før politisk behandling.

Bilag

VV Ældre- og handicappede boliger

KS Ældre- og handicappede boliger

Punkt 77: Opfølgning på plan for udvalgets arbejde i byrådsperioden

29.00.00-G01-8-18

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed havde tilbage i januar 2019 en temadrøftelse om, hvilke fokuspunkter udvalget ønskede at arbejde med i resten af indeværende byrådsperiode. Udvalget godkendte plan for udvalgets arbejde den 19. februar 2019.

Det er nu to år siden, og med kommunalvalg 2021 lige om hjørnet gøres der i denne sag status på dette arbejde. Udvalget skal beslutte fokuspunkter for sit arbejde for det sidste halve år af byrådsperioden.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at beslutte, at udvalget fokuserer særligt på følgende store områder i det resterende halve år af byrådsperioden:

- a) Helhedsplejens handleplan
- b) Socialområdets økonomiske handlingsplan
- c) Strategi for midlertidige pladser
- d) Udbud på social- og sundhedsområdet
- e) Sundhedspuljen

Historik

Beslutning fra Ældre, Social og Sundhed, 13. april 2021, pkt. 65:

Sagen blev udsat.

Pernille Kroman (NG) og Betina Sølvér fraværende.

Sagsfremstilling

Baggrund

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed afholdt den 15. januar 2019 temamøde med det formål at drøfte politiske fokuspunkter for udvalgets arbejde i resten af byrådsperioden. Administrationen fremlagde fakta for hvert af områderne ældre, social og sundhed samt allerede igangsatte fokusområder.

Administrationen fremhæver i det følgende det, som udvalget prioriterede og giver en kort status på arbejdet for hvert område.

Socialområdet

På socialområdet var der opmærksomhed på, at det er nødvendigt at have et blik på faglig og økonomisk omstilling for at kunne sikre budgetoverholdelse. Nøgleordene fra drøftelsen var:

- Styr på styringen - herunder fælles faglig strategi, økonomistyring, arbejdsgangsbeskrivelser, fælles brevskabeloner o.l. for en ensartet sagsbehandling og økonomistyring.
- Overgangen fra barn til voksen - herunder særligt øget fokus på inddragelse af familien og tidlig forventningsafstemning.
- Medforsørgelse og selvhjulpenhed
- Oplysning og vejledning fra sagsbehandler
- Samarbejde med interessenter - herunder styrket samarbejde mellem myndighed og leverandør

Status

Styr på styringen version 2.0 blev gennemført som projekt i 2019. Projektet forstærkede samarbejdet mellem ledelsen på socialområdet og økonomiorganisationen og har været i drift siden 2019. Det videre arbejde med styring indgår som et bærende element i den økonomiske handlingsplan for socialområdet.

Samarbejdet mellem myndighed og kommunens sociale tilbud er også en del af den økonomiske handlingsplan. Samarbejdet er iværksat og er koncentreret om dybdegående driftsmøder, hvor myndighed, tilbuddet og centerledelsen drøfter og følger op på driften af tilbuddet, borgernes udvikling og behov, fælles visitation af nye borgere samt samarbejdet med rådgivere.

Temaerne "overgange fra barn til voksen" og "kommunikation og formidling" (herunder oplysning og vejledning) indgår i et udviklingsforløb med socialstyrelsen. Udviklingsforløbet er beskrevet i et andet punkt på denne dagsorden.

Medforsørgelse og selvhjulpenhed vil være særligt i fokus i 2022.

Sundhedsområdet

På sundhedsområdet var der opmærksomhed på opgaveglidningen i Det Nære Sundhedsvæsen og en mulig kommende sundhedsreform. Sundhedsområdet er særligt præget af den kommunale medfinansiering og demografien i form af et stigende antal ældre. Sundhedsprofilen fra 2018 vidner om en stigende udfordring med kommunens borgere i form af usund livsstil med senere kroniske lidelser og yderligere pres på sundhedsvæsenet til følge. Rekruttering af kvalificeret arbejdskraft er her en generel udfordring i kommunen. Nøgleordene fra drøftelsen var:

- Det Nære Sundhedsvæsen, herunder:
 - Sundhedshuse - skal forstås bredt og som overordnet udvikling af området, eksempelvis samtænke funktioner og indsatser på tværs af sektorer.
 - Hjemmesygeplejen og sygeplejeklinikker
 - Sundhedspolitik og sundhedsprofil
- Sundhedsaftale 4 - herunder løbende udvikling af de kommunale sundhedstilbud og forebyggende indsatser.

Status

Opgaveglidningen på sundhedsområdet er fortsat et opmærksomhedspunkt. I 2020 er der eksempelvis arbejdet på at indgå en tværsektoriel aftale om afregning vedrørende IV-opgaver, som er en regional opgave, men som flere og flere kommuner løfter. Aftalen forventes indgået i 2021. En sundhedsreform lader stadig vente på sig, og den kommunale medfinansiering har været indefrosset siden 2018. I regi af Sundhedsaftale 4 har Gribskov ligesom andre kommuner arbejdet med tværsektorielt samarbejde bl.a. i 2020, hvor Gribskov Kommune indgik samarbejde med Nordsjællands Hospitals Tværsektorielle Udkørende Team for at forebygge indlæggelser. I første fase er samarbejdet opstartet december 2020 med Gribskov Rehabilitering. Samarbejdet videreudvikles i 2021, hvor akutfunktionen bliver inkluderet fra maj 2021.

Sundhedshuse drøftes fortsat, og her har der siden lukningen af Helsingør Hospital i 2013 været dialog om etablering af fælles sundhedshuse. Dialogen har været forankret i Samordningsudvalget i Nord for Planlægningsområde Nord, som Gribskov er en del af. Der etableres nu et regionalt sundhedshus i Frederikssund og et i Helsingør. Udvalget skal på nærværende udvalgsmøde behandle høringsmateriale jf. punkt 66, som beskriver potentielle samarbejder og snitflader mellem region og kommune, både for kommuner med regionalt sundhedshus og for kommuner uden. Dialogerne omkring disse sundhedshuse har ført konstruktive dialoger om det "murstensløse" samarbejde mellem kommune og region med sig jf. også udvalgets fokus tilbage i marts 2019.

Sygeplejen har været gennem en udfordrende tid siden hjemtagelsen og er senest blevet sammenlagt med hjemmeplejen til Helhedsplejen. I oktober 2018 blev det besluttet at oprette en sygeplejeklinik, som der nu i regi af Helhedsplejens handleplan sættes fokus på at optimere brugen af. Der etableres en helt ny sygeplejeklinik i det nye administrations- og sundhedsfaglige hus i Helsingør, som efter planen står klar ultimo 2022.

Udvalget og administrationen har de sidste to år arbejdet med at implementere 27 forskellige sundhedsfremmende og forebyggende indsatser på tværs af velfærdsområderne i regi af Sundhedspolitikken. Der blev afsat 2 mio. kr. til arbejdet i budgetaftale 2018-2021 - 0,5 mio. kr. årligt i budgetaftalens fire år. Udvalget har løbende fået status på arbejdet og får på mødet i oktober i år en evaluering og afrapportering på alle indsatser. Her skal udvalget se frem mod en "version 2.0" af arbejdet med Sundhedspolitikken for næste byrådsperiode, hvor Regionen også lancerer en ny Sundhedsprofil i marts 2022.

Ældreområdet

Ældreområdet er særligt præget af et stigende antal ældre de kommende år og deraf mere komplekst syge borgere i takt med, at vi lever længere med sygdom. Der udmeldes løbende forskellige puljemidler fra regeringen til området for at hjælpe kommunerne med at imødekomme disse nye udfordringer. Nøgleordene fra drøftelsen var:

- Demens - herunder pårørendenetværk og -tilbud samt demensvenligindretning af plejeboliger og omgivelser.
- Plejeboligkapacitet - samt fokus på længst muligt i eget hjem samt andre boligformer som f.eks. ældrekollektiver, ældreboliger o.l.
- Fællesskaber for ældre - især til forebyggelse af ensomhed blandt ældre via mobilisering af frivillige og lokalsamfund.
- Ny hjemmepleje

Status

Administrationen har i samarbejde med udvalget og Ældrerådet udarbejdet en demensstrategi, som løbende implementeres. Her er et særligt fokus på familier og pårørende. Der har dertil været arbejde med demensvenlig indretning af plejeboliger og centrenes omgivelser i regi af Boligstrategisk Handleplan.

På plejeboligområdet er der sket en del siden marts 2019. Fripnejehjemmet Bavne Ager åbnede sidst i 2019, og der er truffet beslutning om endnu et friplejehjem i Troldebakkerne, som skal stå klar i 2023. Åbningen af Bavne Ager betød en markant forbedring af ventelisten til plejecenterplads, som siden januar 2019 er gået fra 60 til 16 i marts 2021.

I december 2019 hjemtog kommunen hjemmeplejen, som jf. ovenfor nu er slået sammen med sygeplejen i en fælles Helhedspleje. Sammenlægningen fandt sted 1. september 2020, og der arbejdes nu med én samlet handleplan for Helhedsplejen, som overordnet handler om at optimere økonomi, organisation og kvalitet jf. punkt 63 på nærværende udvalgsmøde. Her arbejder administrationen og Helhedsplejen ligeledes med "længst muligt i eget hjem" og er i gang

med at retænke flow og overgange samt brug af midlertidige pladser og sygeplejeklinik som led i optimering af den kommunale opgave i Det Nære Sundhedsvæsen - også set i lyset af lukningen af Toftebo i juli 2020. Her gik kommunen fra 41 midlertidige pladser til 12 placeret på Helsingegården. I dag har kommunen 20 midlertidige pladser - 14 rehabiliteringspladser og 6 aflastningspladser. Det stiller nye krav til opgaveløsningen og samarbejdet på tværs.

Som led i Sundhedspolitikken arbejder administrationen med indsatser til at forebygge ensomhed blandt ældre. Her samarbejdes med frivilligcentrene om konkrete tiltag, ligesom der på Boblberg.dk findes tiltaget "Snak Sammen", som er målrettet alle og er en digital besøgstjeneste oprettet i kølvandet på Corona.

Administrationens anbefaling

Overordnet har udvalget og forvaltningen således arbejdet med alle de fokusområder, som udvalget ønskede at prioritere i byrådsperioden. Administrationen anbefaler, at udvalget fokuserer særligt på følgende store områder i det resterende halve år af byrådsperioden:

- Helhedsplejens handleplan
- Socialområdets økonomiske handlingsplan
- Strategi for midlertidige pladser
- Udbud på social- og sundhedsområdet
- Sundhedspuljen

Lovgrundlag

LBK nr 1031 af 6. juli 2018 om kommunernes styrelse § 21.

Styrelsesvedtægt for Gribskov Kommune af 3. april 2018 §14.

Beslutning

1. Godkendt.

Udvalget ønsker ligeledes at fokusere særligt på demensområdet, samt at administrationen tænker velfærdsteknologi ind i alle disse prioriterede områder.

Punkt 78: Orientering om fælles strategi for det nære sundhedsvæsen fra borgmestrene i Nordklyngen

00.17.00-A00-2-21

Resume

Borgmestrene i de 8 kommuner i Nordklynge-samarbejdet har formuleret en fælles strategi for det nære sundhedsvæsen. Udvalget for Ældre, Social og Sundhed orienteres i denne sag om strategiens indhold.

Sagsfremstilling

Borgmestrene i de 8 Nordsjællandske kommuner (Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør, Hillerød, Hørsholm) har i fællesskab formuleret et fælles kommunalt afsæt for en strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen jf. bilag. Strategien skal bruges i interessevaretagelsen af kommunale interesser på sundhedsområdet og specifikt i dialog med regionen om den kommende regionale strategi for sundhedsvæsenet. Strategien skal samtidig bidrage til at styrke det tværkommunale samarbejde på sundhedsområdet.

Strategien bygger blandt andet på viden om den demografiske udvikling i Nordsjælland og hospitalsstrukturen, der er under forandring med flere ambulante behandlinger og tidlige udskrivelser til følge.

De kommunale standpunkter for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen skal være båret af klare rammer, tydelig rollefordeling, samarbejde og tydelighed for borgerne. Alt sammen med det entydige formål at sikre gode borgerforløb med behandlingsformer og tilbud af høj kvalitet.

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

1. tage orienteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Bilag

Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i Nordsjælland (002).pdf

Punkt 79: 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).