

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 08-02-2022

Mødedato Tirsdag d. 08. februar 2022 kl. 18:30

Mødested Det Hvide Værelse, Rådhuset

Mødedeltagere Marlene Harpsøe, Jens Bertram, Gitte Kondrup, Harun Avdal, Birgitte
Bergman, Gert Dyekjær, Knud Mogensen

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering: Præsentation af Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter.....	4
Orientering: Aktuelle indsatser i det nære sundhedsvæsen.....	9
Orientering: Økonomiske udfordringer på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder 2022....	14
Beslutning: Businesscase for optimering af planlægning i hjemmeplejen.....	19
Beslutning: Strategisk omstilling budget 2022 - opfølgning.....	24
Beslutning: Udmøntning af besparelser på frivillighedsområdet i budget 2022-2025.....	28
Orientering: Afrapportering på udmøntningsplan 2021 for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfre	30
Beslutning: Udmøntningsplan for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme 2022.....	38
Beslutning: Uddannelsesstrategi.....	44
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	47
Meddelelser/Eventuelt.....	49
Beslutning: Godkendelse af referat.....	50

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

21/39937

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 08-02-2022

Dagsordenen godkendt.

Punkt 2: Orientering: Præsentation af Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter

17/28301

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT) har forskellige tilbud til borgere, der har pådraget sig en skade eller har været igennem et sygdomsforløb.

På HRT tilbydes døgnophold til borgere, der har været indlagt på hospital og har behov for sygepleje, pleje, trænings- og rehabiliteringsindsatser, der ikke kan varetages i eget hjem.

Derudover tilbydes ambulant genoptræning til borgere, der er udskrevet fra hospital og til borgere, der har en nedsat funktionsevne. Desuden arbejder HRT med forebyggende indsatser, som træning og undervisning af borgere med kronisk sygdom samt rehabilitering efter hjerneskade.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om de forskellige typer af aktiviteter, der er på HRT samt om konkrete indsatser for Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter frem mod indflytning i det kommende sundhedshus i januar 2023.

Sagsfremstillingen suppleres af et mundtligt oplæg ved leder af Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter Pia Hansen.

Retsgrundlag

Der tilbydes kommunal genoptræning på HRT i henhold til sundhedslovens § 140 efter udskrivning fra hospital og i henhold til servicelovens § 86 stk. 1 ved funktionsnedsættelse. Desuden tilbydes sygeplejefaglige indsatser efter sundhedslovens § 138, pleje i henhold til servicelovens § 83 samt forebyggende indsatser efter sundhedsloven § 119.

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for et værdigt ældre liv 2018-2022. Sundhedspolitikken Lev Godt og Længe 2017-2022.

Sagsfremstilling

HRT har 120 medarbejdere fordelt på pleje- og træningspersonale. Derudover er der køkken- og servicepersonale samt administration. Organiseringen af HRT er relateret til de forskellige typer af opgaver, og er lige nu fordelt på to matrikler (den tidligere Poppelgården i Snekkersten og plejehjemmet Montebello).

Der er en afdeling for ambulant genoptræning efter sundhedsloven (borgere med genoptræningsplaner fra hospital), en afdeling for ambulant træning efter serviceloven for borgere med funktionsnedsættelse og en afdeling for forebyggende sundhedstilbud for borgere med kroniske sygdomme (forløbsprogrammer). Endelig er der hjerneskadeenheden, som arbejder på tværs af kommunen - sammen med Center for Særlig Social Indsats, Jobcenteret og Visitationen i Center for Sundhed og Omsorg.

Nedenfor er de forskellige aktiviteter og deres volumen kort beskrevet.

1. Døgnophold

Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter tilbyder døgnophold til borgere, der udskrives fra hospital og i en kortere periode har brug for ekstra sygepleje, pleje, genoptræning og behandling for at kunne klare sig i eget hjem igen. Genoptræning under midlertidig døgnophold er et tidsbegrænset tilbud på typisk mellem 3–5 uger, aktuelt er den gennemsnitlige liggetid på 33 dage. Opholdet kan være kortere og i særlige tilfælde længere. Det er kommunens visitation, der vurderer, om borgeren har behov for et midlertidigt døgnophold.

HRT tilbyder også terminalophold, hvor der sigtes mod at skabe tryghed, lindring og omsorg for både den døende og de pårørende. Det er visitator, der bevilger et terminalophold, og der skal foreligge en lægelig vurdering af, at borgeren har kort levetid tilbage.

Der arbejdes tværfagligt med fokus på lindring af den døendes symptomer og i samarbejde med praktiserende læge, palliativt team fra regionen og behandlende hospitalsafdeling.

Der er på HRT 46 døgnpladser og den gennemsnitlige belægning på døgnpladserne har i 2021 været på 80,2 %. Ud over de 46 døgnpladser på HRT har Helsingør Kommune 9 døgnpladser på det nye plejehjem Hornbækhave. Disse 9 pladser flytter med de øvrige døgnpladser i Sundhedshuset, som i alt kommer til at rumme 66 midlertidige døgnpladser fra 1. januar 2023.

2. Ambulant genoptræning efter hospital

Borgere har ret til ambulant genoptræning, hvis de har været indlagt på hospitalet, og lægen har vurderet, at der er et behov for genoptræning. Genoptræningen skal understøtte den behandling, borgeren har fået på hospitalet. Det er lægen på hospitalet, der udarbejder en genoptræningsplan (GOP) i samarbejde med borgeren. Genoptræningsplanen sendes til Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter. Borgeren kontaktes telefonisk inden for 4 dage, og modtager også skriftlig besked i e-boks om, hvornår genoptræningen starter.

Genoptræningen vil starte inden for 7 dage, efter HRT har modtaget genoptræningsplanen fra hospitalet. Der kan være undtagelser, fx hvis det i genoptræningsplanen er angivet, at genoptræning først må starte på et senere tidspunkt.

Hvis det fx af kapacitetsmæssige årsager ikke er muligt at overholde 7 dages-fristen for opstart, tilbydes genoptræning efter fritvalgsservice (dvs. borger har mulighed for at vælge en privat leverandør af genoptræning).

Genoptræningsforløbet starter med en afklarende samtale, hvor der lægges en plan for forløbet sammen med en terapeut. Som udgangspunkt foregår genoptræningen på hold. I særlige tilfælde kan der være behov for individuelle træningsgange.

HRT modtog i 2021 i alt 2.421 genoptræningsplaner (GOP'er). Heraf var der 1.562 af typen basal genoptræning, 91 af typen specialiseret genoptræning og 768 af typen avanceret genoptræning.

3. Ambulant træning for borgere med nedsat funktionsevne

Træningen er målrettet borgere med tab af færdigheder, og der skal være forventning om effekt. Borgere kan visiteres til træning i en tidsbegrænset periode. Træningen vil primært foregå i træningsenheden på Montebello - individuelt, på hold eller som et kombineret tilbud. Færdigheder kan endvidere trænes i og omkring dit eget hjem.

Antal ambulante træningsforløb efter serviceloven § 86 i 2021 var i alt 548 forløb fordelt på 461 borgere.

4. Forebyggende indsatser for borgere med kroniske sygdomme

Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT) tilbyder borgere med kroniske sygdomme viden og redskaber til at leve et godt og aktivt liv. Helsingør Kommune har tilbud inden for forløbsprogrammerne for KOL, type 2-diabetes, hjertesygdom, kræft og slidgigt i knæ eller hofteled. Det kan også være nyopstået lænderyglidelser, kroniske smerter eller anden kronisk sygdom. Forebyggelsestilbuddene er for borgere over 18 år, som har en kronisk sygdom, der er konstateret af egen læge.

Opstart på forløbsprogram indledes med en afklarende samtale om borgerens sundhed. Samtalen kaldes ”Din sundhed – din samtale” og varer ca. en time og munder ud i mål og en konkret plan for borgerens aktiviteter. Et forløb afsluttes med en afsluttende samtale.

I 2021 har der været i alt 361 afklarende samtaler med henvisninger til forebyggende indsatser.

Fordelingen på de forskellige forløbsprogrammer er følgende

KOL	Diabetes	Hjerte	Kræft	Lænde- ryg	Kroniske smerter	Kronisk sygdom	Gigt
36	50	49	113	40	9	15	49

5. Udviklingsindsatser på HRT frem mod indflytning i sundhedshuset

I lyset af den udvikling, der gør sig gældende i sundhedsvæsenet med kortere indlæggelsestider og dermed mere komplekse borgere, der udskrives fra hospital samt udfordringer med rekruttering af sundhedsfagligt personale, er der igangsat en række udviklingsindsatser, der skal imødekomme disse udfordringer i det nære sundhedsvæsen.

Nedenfor er nogle af disse særlige indsatser kort skitseret. Pia Hansen vil i sit oplæg uddybe udviklingsindsatserne.

Særlige indsatser:

5.1. Rekruttering og fastholdelse

Der er mangel på både SSA og sygeplejersker, og der er en udvidelse planlagt i sundhedshuset. Der arbejdes derfor med nye måder at rekruttere og fastholde medarbejdere på.

5.2. Kortere indlæggelsestid/øget kompleksitet

Borgere udskrives tidligere fra hospitalet og det betyder, at der foregår mere behandling og opfølgning i det nære sundhedsvæsen. HRT arbejder med at synliggøre den øgede kompleksitet, og hvordan samspillet til HRT's økonomimodel er.

5.3. Indflytning i sundhedshuset

Alle HRT's funktioner flytter i det kommende sundhedshus 1. januar 2023. Der arbejdes i den forbindelse med test af sammenhængende borger/patientforløb på tværs af sektorer for at sikre mere kontinuitet og faglige synergier.

5.4. Borgerinddragelse og feed back

Der er igangsat et projekt, som Helsingør Kommune har fået nationale puljemidler til, med det formål at udvikle involverende samtaler med borger og pårørende.

5.5. Indsatser og flow på døgn

Fokus på modtagelse af borgere i samarbejde med akutteam og TUT (tværfagligt udgående team fra regionen).

5.6. Ny organisering af det ambulante område

En indgang uanset lovgivning erstatter den nuværende organisatoriske opdeling af træningsområdet i sundhedslov og servicelov.

Økonomi/Personaleforhold

HRT har et rammebudget, som samlet for 2022 er på i alt 60.885.000 kr.

Budgettet er fordelt på følgende poster

Fælles*	4.192.000
Døgn	33.619.000
Ambulant	16.613.000

Forløbsprogram 2.854.000

Hjerneskode 3.607.000

*

- *lønudgifter til leder samt administrative, tværgående medarbejdere.*
- *Indkøb af kontorartikler, IT o. lign.*
- *Indkøb af udstyr, sygeplejeartikler og inventar.*
- *Udgifter til køkken og rengøring.*

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring/borgerinddragelse.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 08-02-2022

Orientering foretaget.

Punkt 3: Orientering: Aktuelle indsatser i det nære sundhedsvæsen

16/4004

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Det nære sundhedsvæsen defineres som den del af det samlede sundhedsvæsen, der varetages i det nære af kommune og praktiserende læger. Det nære sundhedsvæsen udgøres af de sundhedsindsatser, der foregår forud for og efter endt hospitalsophold eller -kontakt.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om større aktuelle indsatser, der vedrører det nære sundhedsvæsen i Helsingør Kommune.

Retsgrundlag

Sundhedsloven

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes sundhedspolitik *Lev godt og længe* 2017-2022.

Sagsfremstilling

1. Baggrund

Kommunerne varetager en lang række sundhedsopgaver, lige fra den tidlige borgerrettede forebyggelse til den palliative indsats, der skal sikre en god og værdig død. I takt med at indlæggelsestiden på hospitalerne løbende af blevet kortere, er opgaverne i det nære sundhedsvæsen øget.

De pleje- og behandlingsbehov vi i dag ser i det nære sundhedsvæsen er ofte komplekse. Det nære sundhedsvæsen står ofte over for opgaver, der kræver specialiserede kompetencer og tæt koordination med sundhedsvæsenets øvrige aktører.

Nedenfor introduceres til aktuelle kommunale, regionale og nationale tiltag, som har betydning for det nære sundhedsvæsen.

2. Organisering af samarbejdet mellem kommune, almen praksis og region

2.1. Sundhedsaftaler

Sundhedsaftalerne udgør en af grundstenene i det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet. Sundhedsaftale IV er indgået mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen for perioden 2019-2023.

Sundhedsaftalen har tre fokusområder, der løbende konkretiseres i udmøntningen:

1. Fokusområdet ”Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom” har som mål, at alle borgere med flere sygdomme oplever en samlet indsats med udgangspunkt i deres behov og ønsker, og at alle ældre syge borgere opholder sig der, hvor deres behov varetages bedst.
2. Fokusområdet ”Sammen om borgere med psykisk sygdom”, har som mål, at alle borgere med psykisk sygdom oplever, at der tages hånd om deres samlede behov – også i forbindelse med anden sygdom, og at alle borgere med psykisk sygdom skal opleve et koordineret udskrivningsforløb.
3. Fokusområdet ”Sammen om børn og unges sundhed” har som mål, at vi udvikler og styrker vores samarbejde om tilbud til sårbare gravide og småbørnsfamilier med afsæt i deres behov og ressourcer, og at alle børn og unge, der viser tegn på mental mistrivsel, får den rette hjælp i tide.

Der er ikke afsat særskilt økonomi til udmøntning af sundhedsaftalen.

2.2. 21 nye sundhedsklynger på vej

I juni 2021 indgik regeringen, KL og Danske Regioner *Aftale om nærhed og sammenhæng (sundhedsklynger)*, der omhandler ændring i samarbejdsstrukturen på sundhedsområdet mellem region, kommune og almen praksis. Formålet med en ændret organisering er at forenkle og styrke den politiske og faglige samarbejdsstruktur mellem regioner og kommuner.

Aftalen indebærer etablering af fem regionalt forankrede sundhedssamarbejdsudvalg og 21 nye forpligtende og formaliserede sundhedsklynger organiseret omkring landets 21 akuthospitaler.

De nye sundhedsklynger kommer til at bestå af et politisk og et fagligt niveau og skal være båret af tværgående politisk dialog og tæt fagligt og strategisk samarbejde. I Region Hovedstaden forventes 4-5 sundhedsklynger og Helsingør Kommune forventes at blive tilknyttet klyngen omkring Nordsjællands Hospital. Aftaleparterne har prioriteret 80 mio. kr. som fælles midler i 2022 til opstart af sundhedsklyngernes arbejde. Disse afsættes med en 50/50 fordeling mellem regioner og kommuner. Helsingør Kommune er tilført 442.000 kr. i 2022 som en del af bloktilskuddet. Der afventes en nærmere beskrivelse af udmøntning, før midlerne kan anvendes.

Den nye struktur forventes at kunne etableres pr. 1. juli 2022. Folketinget skal vedtage de nødvendige lovgivningsmæssige ændringer, forventeligt vil lovgivningen blive fremsat i anden halvdel af februar 2022.

2.3. Nærhospitaler og nyt sundhedshus i Helsingør Kommune

Helsingørs nye sundhedshus forventes åbnet pr 1. januar 2023. Visionen er at skabe mere nærhed og sammenhæng for borgere, der rammes af sygdom samt styrke samarbejdet på tværs af kommune, hospital, praktiserende læger samt andre private sundhedsaktører. Med de nye fysiske rammer om Helsingør Sundhedshus, understøttes også nye netværk og aktiviteter fra frivillige foreninger og civilsamfund. Helsingør Kommune har aktuelt taget hul på et samarbejde med Nordsjællands Hospital om, hvordan forløbene for borgere med hjertekarsygdom kan tilrettelægges anderledes.

I oktober 2021 præsenterede regeringen sit udspil om 20 nærhospitaler i Danmark. Der blev peget på regionale funktioner som opfølgingsforløb for mennesker med kronisk sygdom og ukompliceret diagnostik såsom røntgenbilleder og blodprøver. Derudover at nærhospitalerne huser kommunale sundhedstilbud, praktiserende læger, speciallæger og f.eks. fysioterapeuter. Denne forståelse af et nærhospital stemmer godt overens med de planlagte funktioner og aktører i Helsingør Sundhedshus.

Det er ambitionen, at borgerne oplever en mere koordineret indsats med færre mærkbare overgange i deres forløb, når sundhedsaktører samles i Helsingør Sundhedshus. Udlagte funktioner fra hospitalet til sundhedshuset betyder også, at en del af de regionale behandlingstilbud kommer langt tættere på borgernes hjem.

3. Behandlinger varetages i det nære

3.1. I.V.-aftale

Den 27. september 2021 godkendte Byrådet aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden. Med indgåelse af aftalen kan borgere i hovedstadskommunerne fremadrettet modtage intravenøs behandling (I.V.-behandling) med medicin eller væske i eller tæt på eget hjem og dermed undgå gentagne ambulante besøg på hospital og få mere frihed og fleksibilitet i deres hverdag, den periode behandlingen varer. Aftalen trådte i kraft den 4. oktober 2021 og skal som forsøgsordning tilpasses og justeres efter to år.

Aftalen præciserer, at ansvar for den intravenøse behandling bliver hos sygehuslægen, også efter at borgeren er udskrevet fra sygehus. Behandling i kommunalt regi kræver, at kommunens sygeplejersker har modtaget den ekstra kompetenceudvikling, der er nødvendig for at kunne varetage IV-behandling. For at sikre en god implementering af aftalen i hhv. sygeplejeklinik, midlertidig døgnplasser, borgernes hjem, plejeboliger og botilbud hjemtager Helsingør Kommune gradvist borgere til I.V.-behandling med start primo 2022.

En væsentlig del af aftalen er en takstmodel, der fastsætter den takst, som regionen skal afregne med kommunerne for at løse opgaven.

3.2. Region Hovedstadens hospitaler udvider behandlingsansvaret til 72 timer efter udskrivelse

I dag overgår behandlingsansvaret til egen læge, når en borger meldes færdigbehandlet og udskrives fra hospitalet.

Regionsrådet i Region Hovedstaden har besluttet, at regionens hospitaler skal beholde det lægefaglige behandlingsansvar i 72 timer efter hospitalsudskrivelse til borgere, der modtager kommunal sygepleje (midlertidige døgnplasser, plejecentre og kommunal sygepleje i eget hjem).

Målgruppen er patienter med bopæl i Region Hovedstaden, som efter endt hospitalsbehandling udskrives til kommunal sygepleje. Til en start omfattes patienter, der udskrives til:

1. Midlertidig døgnplass (forventet opstart februar 2022)
2. Plejehjem (forventet opstart april 2022)
3. Kommunal sygepleje i eget hjem (forventet opstart august 2022).

Borgere i korte ambulante forløb under 24 timer er som udgangspunkt ikke er omfattet af hospitalets forlængede behandlingsansvar.

3.3. TeleKOL

Helsingør Kommune deltager i den landsdækkende indsats TeleKOL, som er telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL). Indsatsen indebærer at borgere med svær KOL kan overvåge egne symptomer i hjemmet, og er i kontakt med en kommunal sygeplejerske ved behov. Kommunerne har som udgangspunkt ansvar for monitoreringen (overvågningen), og behandlingsansvaret ligger i enten almen praksis eller lungeambulatoriet.

Formålet er, at borgere med KOL inddrages aktivt i eget behandlingsforløb og i videst muligt omfang mestrer egen sundhed. Med indsatsen forventes borgere med KOL at opnå øget tryghed og større fleksibilitet i hverdagen samtidig med, at kvaliteten og sammenhængen i behandlingen forbedres.

Helsingør Kommune har afsat budget til implementering og drift af indsatsen.

Økonomi/Personaleforhold

1. Den kommunale medfinansiering

Kommunerne finansierer i dag en del af udgifterne, når en borger bliver indlagt på hospitalet eller modtager ambulant behandling. Idéen er at give kommunerne et incitament til at forebygge sygdom og dermed indlæggelser. Kommunerne bliver afregnet en højere medfinansiering for de aldersgrupper, som de har stor kontakt til, nemlig småbørn (0-2 årige) og ældre borgere (65-79 årige og +80 årige), og dermed også har større mulighed for at forebygge indlæggelser hos. Tilsvarende bliver der afregnet en mindre grad af medfinansiering for de aldersgrupper, som kommunerne har mindre kontakt til.

Efter overgang til fællessprog III i februar 2019, har det ikke været muligt for sundhedsdatastyrelsen at trække valide data til kommunal afregning. Den kommunale medfinansiering er derfor siden blevet afregnet aconto. Aconto afregningen er fastsat efter aktiviteten i 2018 og er alene fremskrevet med forventet prisstigning. Der kan komme en efteropkrævning for perioden 2019-2021. Kommunen kender på nuværende tidspunkt ikke størrelsen herpå, og der foretages også aconto opkrævning i 2022.

2. Færdigbehandlingsdage

Hvis en borger ligger færdigbehandlet på hospitalet og skal hjemtages til et kommunalt tilbud, så skal det helst ske inden for samme dag, som borgeren bliver erklæret færdigbehandlet. Hvis det ikke sker, skal kommunen betale for såkaldte "færdigbehandlingsdage". Der betales både en dagstakst til regionen og en dagstakst til staten. Antallet af færdigbehandlingsdage afhænger af kommunens aktuelle kapacitet til hurtigt at hjemtage borgere fra hospitalet og af hospitalernes varsling til kommunen samt udskrivelsestidspunkt på døgnet.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring/borgerinddragelse.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 08-02-2022

Orientering foretaget.

Punkt 4: Orientering: Økonomiske udfordringer på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder 2022

22/1193

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder 619 og 621 har de seneste år været udfordret, og udviklingen på de enkelte totalrammer følges tæt i de månedlige ledelsesrapporteringer. I regnskab 2021 er der på budgetområde 619 og 621 et samlet merforbrug på 20,0 mio. kr., svarende til 2,2 % af budgettet. Heraf vedrører 12,6 mio. kr. Covid-19 relaterede merudgifter.

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Økonomi og Ejendomme har gennemgået det vedtagne budget for 2022 med henblik på at afdække hvilke udfordringer, der fortsat er ift. budgetoverholdelse på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område.

Leder Søren Dibbern Petersen, Center for Økonomi og Ejendomme deltager under punktet.

Retsgrundlag

Serviceoven og sundhedsloven.

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for et værdigt ældre liv 2018-2022, sundhedspolitikken Lev godt og længe 2017-2022.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Økonomi og Ejendomme har identificeret en række udfordringer på udvalgets områder. De økonomiske udfordringer ses primært på den kommunale hjemmepleje samt Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter. Men også på andre områder ses stigende pres. I den kommunale hjemmepleje pågår et arbejde med en kvalificering af udfordringen med henblik på størst mulig reduktion af denne.

I nedenstående oversigt 1 er budgettet for 2022 samt de forventede udfordringer på området opsummeret i mio. kr.

Oversigt 1 – Budget 2022 samt forventet merforbrug

Område	Budget 2022 i mio. kr.	Forventet merforbrug 2022 i mio. kr.
<i>Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre</i>	<i>708,9</i>	<i>12-21</i>
Plejehjem	280,3	0
Hjemmepleje – Kommunalt	214	10-18
Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)	60,9	2-3
<i>Myndigheden</i>	<i>153,8</i>	<i>Ca. 0,8</i>

Hjemmepleje - Privat	46,4	0
Caféen på Hamlet	0,8	Ca. 0,5
Klagesagsgebyrer hos Styrelsen for Patientklager	0,1	Ca. 0,2
Øvrige myndighedsopgaver *	106,5	0
<i>Budgetområde 621 – Sundhed</i>	<i>312,4</i>	<i>1-1,5</i>
Kommunal genoptræning	6	0
Borgerrettet forebyggelse	1,9	0
Patientrettet forebyggelse	0,6	0
Aktivitetsbestemt medfinansiering – Ikke rammestyret	285,8	0
Aktivitetsbestemt medfinansiering - Rammestyret	18,2	1-1,5
<i>I alt (Budgetområde 619 og 621)</i>	<i>1.021,4</i>	<i>13-23</i>

*) fx. Hjælpeområdet, køb og salg af pladser og SOSU-elever m.m.

1. Det forventede merforbrug på budgetområde 619 fordeler sig på følgende måder:

- *Plejehjem:* I regnskab 2021 er der på alle plejehjemmene under ét, et samlet merforbrug på 3,7 mio. kr. Heraf vedrører de 2,3 mio. kr. merforbrug på to plejehjem, som er på handleplan for afvikling af tidligere års merforbrug over 3 %. Disse to handleplaner for afvikling af tidligere års merforbrug forventes afviklet med udgangen af 2022. De enkelte plejehjem oplever i stigende grad at borgerne bliver mere komplekse og at nogle borgere derfor kan falde helt uden for den økonomiske ramme. Det kan betyde at man på det enkelte plejehjem kan komme i en situation, hvor man behøver en ekstrabevilling til meget komplekse borgere, hvor der er behov for fast vagt til fx meget udadreagerende demente borgere. Omsorgs- og Sundhedsudvalget har 3 mio. kr. til forventet øget plejetungdom på plejehjemmene i 2022. Disse midler er permanente, og udviklingen i plejetungdom følges løbende.
- *Kommunal hjemmepleje:* Center for Økonomi og Ejendomme har i samarbejde med Hjemmeplejen udarbejdet et foreløbigt skøn for merforbrug i den kommunale hjemmepleje på 10-18 mio. kr. Dette interval er for stort og en kvalificeringsproces er derfor i gang, fordi der er usikkerhed omkring timeprisen. Denne usikkerhed skyldes, at der kan være risiko for øget brug af eksterne vikarer blandt andet på grund af sygefravær og rekrutteringsvanskeligheder. Der vil derfor også blive foretaget en opdateret sammenligning af timepriserne med de øvrige kommuner i Nordsjælland.

I 2021 har den kommunale hjemmepleje haft et merforbrug på 17,4 mio. kr. Merforbruget skyldes vanskeligheder i forhold til fastholdelse og rekruttering af medarbejdere, hvilket har resulteret i højere udgifter til personale i form af overarbejde, og FEA-vagter (frivilligt ekstraarbejde) og eksterne vikarer. Ligeledes er der både gennem en afdækkende analyse samt tilbagemeldinger fra medarbejdere og ledere peget på, at ruteplanlægningen ikke fungerer optimalt.

Der ses samlet set en sammenhæng mellem arbejdstilrettelæggelse, arbejdspress og sygefravær. Implementering af nyt planlægningssystem har været planlagt i 1½ år, men forsinkelse fra KMD med at færdiggøre systemet har udskudt implementering. Det er vurderingen, at for at lykkedes med at forbedre planlægningen skal der ud over indførelse af et bedre planlægningssystem også ske forbedring af måden, hvorpå der planlægges. Projekt herom ønskes igangsat, jf sag herom.

Hjemmeplejen er i budget 2022 tilført 4,8 mio. kr. til dækning af stigende demografi og plejetyngde fra 2021 til 2022. Derudover er der tilført 12,0 mio. kr. til flere sundhedslovsindsatser, jf. vedlagte notat "Budget til hjemmeplejen 2022-2025".

Sundhedskataloget fra 2014 blev opdateret i 2021, da kataloget var blevet utidssvarende. Det utidssvarende kom bl.a. til udtryk ved, at visitationen havde svært ved at finde indsatser i kataloget, der matchede borgerens behov samt ved, at leverandøren havde vanskeligt ved at levere indsatserne til de tider, der var fastsat i kataloget fra 2014. Afvigelsen mellem det visiterede og det planlagte medførte bl.a., at den kommunale hjemmepleje løbende bruger mere tid til sundhedslovsindsatser, end der visiteres til. Derudover har leverandøren også vanskeligt ved at leve op til de faglige krav, der stilles til visse indsatser inden for den tid, der visiteres til. Et utidssvarende indsatskatalog er dermed både et styringsmæssigt problem og et kvalitetsmæssigt problem. Dette blev bl.a. synligt i forbindelse med tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed, hvor tilsynets målepunkter på fx medicin håndtering viste sig ikke at være i overensstemmelse med de opgaver, der hidtil har været beskrevet i indsatskataloget.

Implementering af det reviderede sundhedslovs katalog vil ske i foråret 2022, og forventes at medvirke til at øge den faglige kvalitet, forbedre arbejdsvilkårene for medarbejdere, som leverer sundhedslovsindsatser samt reducere merforbruget på sundhedslovsindsatser, som i 2021 svarede til ca. 3 mio. kr. Med stigende rekrutteringsudfordringer, er der imidlertid en særskilt udfordring i at skaffe medarbejdere til løsning af den øgede mængde sundhedslovsindsatser, og i særdeleshed sikre at det ikke sker til en højere timepris end forudsat ved budgettildelingen.

- *Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)*: Der forventes et merforbrug på 2-3 mio. kr., som svarer til 3-5 % af budgettet. Merforbruget skyldes højere udgifter til personale og eksterne vikarer, end hvad der er budget til, hvilket skyldes stadig mere syge og komplekse borgere på døgnafsnittet. Derudover er der i HRTs budget indarbejdet en tidligere vedtaget omstilling, hvor madproduktionen blev flyttet fra HRT til Plejehjemmet Grønnehaven bl.a. med henblik på en besparelse på køkkenpersonalet på HRT på ca. 1 mio. kr. Denne besparelse er ikke mulig at realisere og påvirker derfor resultatet i 2022. Ved indflytningen i sundhedshuset i 2023 er der beregnet et nyt budget for madproduktion, hvor denne udfordring er løst. Frem mod indflytning i det nye sundhedshus i januar 2023 arbejdes der hen imod en ny budgetmodel, hvor der bl.a. skal kigges på personalebehovet ift. borgernes kompleksitet. I 2021 har HRT haft et merforbrug på 4,7 mio. kr.
- *Myndigheden*:
 - *Caféen på Hamlet*: I forbindelse med Byrådets beslutning i december 2021 omhandlende dialog med Det Danske Madhus med henblik på salg af Helsingør Kommunes aktieandel, er det blevet besluttet, at caféen drives videre i 12-18 måneder, hvilket forventes at medføre et merforbrug på ca. 0,5 mio. kr. Det svarer til et merforbrug på 63-70 % af budgettet. Merforbruget i caféen skyldes at budgetforudsætningerne for salget i caféen har været højere end de faktiske indtægter igennem flere år. Regnskabet for 2021 udviser et merforbrug på 0,2 mio. kr.
 - *Klagesagsgebyrer og erstatningssager*: Der forventes et merforbrug på ca. 0,2 mio. kr. i forbindelse med klagesagsgebyrer og erstatningssager hos Styrelsen for Patientklager og Patienterstatningen. Dette er over det dobbelte af budgettet. Det skyldes, at antallet af klager de senere år har været stigende. Udgangspunktet for finansieringen af klage- og erstatningssager er, at de behandlingssteder, der klages over, finansierer sagsbehandlingen og erstatningskravet. Der opkræves en standardtakst pr. afsluttet sag. Honoraret var i 2021 15.789 kr. pr. klagesag og 19.467 kr. pr. erstatningssag, uanset om klager får medhold eller ej i klagen. Antallet af sager i Helsingør Kommune er steget fra 2 klager i 2015 til 11 klager i 2020 til Styrelsen for Patientklager. Borgerne har fået medhold i 3 ud af i alt 37 klagesager fra 2015 til 2020. Opgørelsen over antallet af klager i 2021 sker i andet kvartal af 2022. I 2021 afgjorde Patienterstatningen 3 sager med erstatningskrav til Helsingør Kommune, hvor der ellers kun har været 1 klage i alt i årene fra 2015 til 2020. Estimatet for udgifterne i 2022 er derfor beregnet på baggrund af stigningen i antallet af klager frem til 2020 og på baggrund af antallet af erstatningssager i 2021.

2. Det forventede merforbrug på budgetområde 621 fordeler sig på følgende måder:

- *Aktivitetsbestemt medfinansiering - Rammestyret*: Det forventes, at der vil være en merudgift ift. betaling for færdigbehandlede borgere på hospitalerne, der venter på et kommunalt tilbud. Budgettet for 2022 er ca. 1 mio. kr. Hvis forbruget for 2021 lægges til grund for forbruget i 2022, kan der forventes et merforbrug på ca. 1 mio. kr.

Endvidere har forbruget på Hospiceophold været stigende i 2020 og 2021, hvorfor der forventes at være et merforbrug i 2022. I 2021 var budgettet på 1,4 mio. kr. og forbruget på ca. 1,9 mio. kr. Hvis tendensen fortsætter, kan der forventes et merforbrug på ca. 0,5 mio. kr. i 2022. Samlet set forventes derfor et merforbrug på 1-1,5 mio. kr. ift. aktivitetsbestemt medfinansiering.

3. Potentielle økonomiske udfordringer:

Endvidere er der nogle områder, hvor der forventes et merforbrug, men hvor omfanget af dette på nuværende tidspunkt ikke kan estimeres. Det drejer sig om følgende områder:

- *Covid-19:* Det forventes, at Covid-19 vil påvirke udgifterne på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område i 2022. Det skyldes, at enhederne skal kompenseres for den ugentlige bemanning af PCR-testning. Omfanget af udgifterne er usikkert, da de afhænger af epidemiens udvikling og varighed samt myndighedernes restriktioner og smitte hos medarbejdere og borgere. Kompensation fra staten til kommunerne vil ligeledes have en betydning for merudgiften. Til orientering er merudgiften grundet Covid-19 i 2021 opgjort til 12,6 mio. kr. Udgifterne blev i 2021 finansieret af statslig kompensation og delvist af kommunale midler.
- *Kommunal medfinansiering (KMF):* Der kan komme en efteropkrævning for perioden 2019-2021, hvor kommunen blev opkrævet et acontobeløb. Kommunen kender på nuværende tidspunkt ikke størrelsen herpå, og en eventuel udgift vil ikke kunne afholdes inden for budgettet. Ligeledes er det på nuværende tidspunkt uvist, om regionens nylige overtagelse af finansiering af plejehjemslæge-ordningen vil kunne indeholdes af det nuværende budget til den kommunale medfinansiering.
- *Venteliste til visiteret dagcenter:* Helsingør Kommune tilbyder dagcenterpladser til borgere, der har brug for aktiviteter og vedligeholdende træning i hverdagen eller har pårørende, der har brug for aflastning. Alt efter behov og borgerens udfordringer tilbydes plads på mødestedet, dagcenter 2, dagcenter 3 eller dagcenter demens. Budgettet overholdes på området, men ventelisten er stigende. Aktuelt står 74 borgere på venteliste til dagcenter.
- *Øget sagsbehandlingstid i visitationen:* Til budget 2022-2025 blev der udarbejdet et driftsønske til "Nedbringelse af ventetid på sagsbehandlingen på sundheds- og ældreområdet" på 1,056 mio. kr. årligt, men som ikke blev vedtaget i budgetforliget. Driftsønsket beskriver udfordringen med et større demografisk pres på ældreområdet og herunder, at det har betydning for visitationskraften på sundhed- og ældreområdet i Helsingør Kommune. Budgettet til visitation ligger på budgetområde 826 og er således en del af Økonomiudvalgets ansvarsområde, men manglen på visitatorer påvirker aktiviteterne på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område. Til budget 2023-2026 vil driftsønske om mere visitatorkraft blive genfremsat.

4. Forventede mindreforbrug:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget har 3 mio. kr. til forventet øget plejetyngde på plejehjemmene i 2022. Disse midler er permanente, og udviklingen i plejetyngden følges løbende.

Økonomi/Personaleforhold

Merudgifter på Omsorgs- og Sundhedsområdet vedrører i særlig grad Hjemmeplejen, men det fremgår af ovenstående, at der også budgetunderskud på andre områder, særligt Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter. Der er fortsat et vedvarende behov for dels at arbejde videre med optimering af de driftsmæssige forhold dels at afklare, hvorvidt der er muligheder for at reducere i den samlede opgavemængde for dermed at reducere merforbruget. Udfordringerne på de enkelte områder følges tæt i forbindelse med den månedlige ledelsesrapportering.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring/borgerinddragelse.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 08-02-2022

Orientering foretaget.

Bilag

1: Budget til hjemmepleje 2022-25

2: Høringssvar fra Seniorrådet til Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde den 8. februar - Økonomiske udfordringer på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder 2022

Punkt 5: Beslutning: Businesscase for optimering af planlægning i hjemmeplejen

21/38983

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Helsingør Kommunes hjemmepleje har i 2021 gennemført grundige analyser af årsagerne til både manglende budgetoverholdelse og højt arbejdspress for de udkørende medarbejdere. Analyserne viser at bedre planlægning kan løse en del af problemerne.

Grundet opgavens kompleksitet, er det den ledelsesmæssige vurdering, at der er behov for ekstern understøttelse af en omfattende optimering af planlægningsopgaven.

Hjemmeplejens ledelse har siden juni haft en tæt dialog med et eksternt konsulentfirmaet om muligheden for et samarbejde. På den baggrund har kommunen og konsulentfirmaet samarbejdet om en projektpå plan for det videre samarbejde og en businesscase for gevinstpotentialer i projektet. Projektet har til formål at forbedre og ensarte planlægning, og derved opnå bedre udnyttelse af medarbejderressourcer samt bedre medarbejdertrivsel, at borgerne oplever at få besøg af færre forskellige medarbejdere. Konsulentfirmaet vil med udgangspunkt i deres erfaring fra lignende projekter, sikre en grundig implementering af en ny planlægningspraksis.

En velfungerende planlægning er en forudsætning for at kunne justere organiseringen i hjemmeplejen, så der arbejdes i retning af faste teams med større indflydelse på planlægning og udførsel af indsatserne.

I denne sag præsenteres en businesscase for projektet om optimering af planlægningen, og udvalget skal træffe beslutning om det videre samarbejde skal fortsætte.

Konsulentfirmaet vil deltage på mødet og fremlægge deres fund og plan for samarbejdet.

Leder, Anne Elstrøm Ronne, Helsingør Hjemmepleje og leder Søren Dibbern Petersen, Center for Økonomi og Ejendomme deltager også under punktet.

Retsgrundlag

Serviceoven

Sundhedsloven

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes Værdighedspolitik 2018-2022, Helsingør Kommunes Sundhedspolitik 2017-2022, "Lev godt og længe" samt Helsingør Kommunes Personalepolitik.

Sagsfremstilling

Konsulentfirmaet har i oktober og november måned gennemført en analyse benævnt mobiliseringsfasen. Der er foretaget en dataanalyse, spørgeskema- og interviewundersøgelse med planlæggere samt 5 feltstudier, hvor konsulenterne har kørt med på 5 ruter med de udkørende medarbejdere. Nedenfor opsummeres de overordnede resultater.

Feltstudierne viser at medarbejderne ofte ændrer på den planlagte køreliste for at tilrettelægge ruten bedre i forhold til geografi og opgaver. Derudover viste feltstudierne også at der kunne være relativt store forskelle på den tid, et besøg var planlagt tid og den tid, medarbejderne brugte på besøget samt at der kunne være ”huller” i den planlagte køreliste, hvor der ikke var planlagt aktiviteter for medarbejderen.

Spørgeskema-/interviewundersøgelse viser store forskelle i tilgangen til planlægning hos de enkelte planlæggere. Der er generelt ikke kendskab til en fælles planlægningsinstruks og planlæggerne arbejder med kort – ofte dag-til-dag – tidshorisont. De er udfordret af mange særhensyn til både medarbejdere og borgere, og de har mange forstyrrelser i løbet af dagen, der vanskeliggør fordybelse i planlægningsarbejdet. Der er generelt meget lidt feedback fra de udkørende medarbejdere og der anvendes ikke data eller ledelsesinformation i arbejdet. De fleste planlægger ud fra, at alle besøg leveres og tager ikke højde for akutte ydelser og aflysninger. I praksis lægges de akutte besøg ind på de almene ruter. Enten der hvor mest plads eller hvor den enkelte medarbejder er mest fleksibel.

Dataanalysen viser, at medarbejderkapaciteten svinger med ca. 6 % dagligt, hvilket besværliggør den daglige planlægning. Ca. 10 % af besøgene leveres af eksterne vikarer. Leveringsgraden er et centralt element i projektet og defineres som *forholdet mellem en medarbejders daglige fremmødetid og den tid, der dagligt anvendes på borgerbesøg og vejtid*. Dataanalysen viser at leveringsgraden gennemsnitligt er på 69 %, forstået på den måde at 69 % af tiden på en gennemsnitlig arbejdsdag går med at besøge borgerne og til transporten mellem besøgene. De 69 % leveringsgrad skal ses som et udtryk for at planlæggerne ikke har den fornødne viden om god planlægning af ruter og at der ikke er nok dialog mellem planlægger og udkørende medarbejdere. Det skal ikke ses som et udtryk for at medarbejderne har tid til overs, når de kører de planlagte ruter. Der er en vis variation i leveringsgraden for faggrupperne, hvor sygeplejerskerne har den laveste leveringsgrad og SOSU-hjælpere den højeste. Dette afspejler bl.a. at der er flere ikke direkte borgerrettede opgaver forbundet med levering af sygeplejeindsatser, som f.eks. koordination og dokumentation. Generelt er der stor spredning i leveringsgraden pr. medarbejder, hvor de laveste ligger på 10 % og de højeste over 90 %. Også imellem de 4 distrikter er der en vis variation. Variationen tilskrives både forskellige roller hos de udkørende medarbejdere, hvor nogle har flere ikke direkte borgerrettede opgaver end andre, men også en uensartet planlægningspraksis. Endelig viser dataanalysen en stor spredning i borgerkontinuiteten på mellem 5 til 45 forskellige medarbejdere i besøg hos den enkelte borgere i en periode på 3 måneder.

På baggrund af den samlede analyse foreslår konsulentfirmaet et forløb med forbedring af planlægningen, hvor der er fokus på:

1. Ensretning af planlægningsprocesser
2. Opkvalificering af planlæggere
3. Etablering af datagrundlag og ledelsesinformation.

Forløbet vil vare ca. 4 måneder, hvor konsulentfirmaet i samarbejde med hjemmeplejen vil drive en forandringsproces med høj inddragelse af distriktsledere, planlæggere og udkørende medarbejdere.

Konkret omfatter forløbet:

- Udarbejdelse af en fælles planlægningsinstruks, der bl.a. omfatter retningslinjer for særhensyn til borgere og medarbejder, håndtering af akutte besøg og aflysninger, planlægning af møder og fastsættelse af roller og ansvar
- Fastsættelse af proces for vikarbestilling og sygefravær
- Uddannelse og eksaminering af planlæggere
- Uddannelse og inddragelse af distriktsledere ift. ledelse af planlægningsopgaven
- Forankring af fastmødecyklus med daglige planlægningsmøder og ugentlige læringsmøder

- Udvikling af ledelsesinformation med bl.a. information om udvikling i leveringsgrad, vikarforbrug og fravær.

I forløbet er der vedvarende fokus på feedback og opdatering af tilgang til processen. På mødet indholdet i forløbet blive uddybet.

Potentialerne ved det foreslåede forløb er:

- Øget leveringsgrad
 - Optimeret brug af kommunens plejepersonale – mere borgertid/kvalifikationstid
 - Nedbringelse af vikarforbrug og tilpasning af medarbejderstab
- Gennemsigtighed
 - Planlægning sker på oplyst grundlag med definerede principper
 - Muligt at opstille ledelsesinformation og derved følge resultater af strategiske initiativer
- Modnet organisation
 - Planlægningskompetencerne i organisationen løftes markant
 - Ens metodegrundlag og tilgang mindsker risikoen for sårbare ressourcer i organisationen.

Ovenstående vurderes desuden at have positiv indflydelse på medarbejdertrivsel, i det at hverdagen bliver mere forudsigelig og arbejdspresset mere jævnt fordelt. Derudover har medarbejdere løbende peget på mangelfuld planlægning som en kilde til dårligt arbejdsmiljø. Ved bedre planlægning, mindre vikarforbrug og en fælles tilgang til, hvem der besøger hvilke borgere vil borgerne også opleve at få besøg af færre forskellige medarbejdere. Medarbejderne vil desuden blive inddraget i projektet ved at der på de ugentlige teammøder er planlagt orientering om og drøftelse af, hvad de nye principper og tilgange betyder i dagligdagen, således at medarbejderne inddrages i kvalificeringen af principperne, og der skabes en fælles forståelse af formål, indhold og effekt. Teammøderne vil desuden fremadrettet være centrale i forhold til at sikre at medarbejdernes oplevelse af planlægning overleveres til planlæggerne.

Det vurderes desuden at en løsning af de udfordringer, der aktuelt er i forhold til planlægning, er nødvendig for senere hen at kunne arbejde videre med selvstyrende teams. Selvom teams blive selvstyrende vil der stadig være en planlægningsopgave, der skal løses, og at få denne fast defineret vil være fordel inden der evt. laves en organisatorisk ændring i mod mere selvstyrende teams.

Der har længe været planlagt en implementering af et nyt planlægningsværktøj fra KMD i hjemmeplejen. Værktøjet kaldes EVA-planlægning og er en udvidelse til det eksisterende planlægningsmodul i omsorgssystemet. Værktøjet er en algoritme, der hjælper planlæggerne med at tilrettelægge optimalt ud fra kendte faktorer som nødvendige medarbejderkompetencer og geografiske placering af besøgene. Implementeringen har været udskudt som følge af en forsinkelse i udviklingen af værktøjet og på grund af coronasituationen. Implementering af EVA-planlægning er planlagt til at blive integreret i dette projekt, da EVA-planlægningen forudsætter mange af de elementer, der skal udvikles i det beskrevne projekt – bl.a. en ensartet planlægningspraksis og retningslinjer for særhensyn til borgere og medarbejder.

Økonomi/Personaleforhold

Konsulentfirmaet har erfaringer for at leveringsgraden kan løftes til ca. 75 % fra de nuværende 69 %. Lykkes det, vil det give en årlig besparelse i vikartimer på 7,2 mio. kr. Startes forløbet i februar 2022 er det vurderingen at der vil ske en gradvis stigning i leveringsgraden, så den rammer 75 % i august 2022. Dermed burde der kunne opnås en besparelse i vikartimer på 4,3 mio. kr. i 2022. Potentialerne er vist i bilag 1.

Forløbet med udvikling af ledelsesinformation, uddannelse af planlægningsmedarbejdere og implementering af ny planlægningspraksis samt implementering af EVA-planlægning er estimeret til at vare ca. 4 måneder. med en samlet omkostning på 3,2 mio. kr. Dermed vil nettobesparelsen i 2022 være på 1,1 mio. kr.

Potentialeberegningerne bygger på konsulentfirmaets forventninger om at leveringsgraden kan hæves gradvis i løbet af 2022 og derefter fastholdes på ca. 75 %, som der er erfaring for i andre kommuner. Besparelsen vil dermed være mindre, hvis leveringsgraden ikke løftes som forventet eller ikke kan fastholdes på det forventede niveau. Løft og fastholdelse af leveringsgraden afhænger af flere faktorer, som dermed også vil være usikkerhedsmomenter i projektet, herunder opbakning til projektet fra ledelse og medarbejdere, implementering og fastholdelse af nye arbejdsgange og brug af data samt en evt. tilpasning af kultur og organiseringen i hjemmeplejen for at kunne arbejde på nye måder.

Det skal bemærkes at konsulentfirmaet vurderer at en leveringsgrad på 75 % er et konservativt bud, og at der er erfaringer for at leveringsgraden kan løftes til omkring 80 %. Lykkes det vil den årlige besparelse være større.

Der er den 1. november søgt om midler til finansiering af et samlet projekt om arbejde med faste teams i hjemmeplejen. Heri indgik dette planlægningsprojekt som en første fase. Socialstyrelsen har givet afslag til projektet, så finansiering skal findes inden for udvalgets egen ramme.

På den baggrund foreslås det at projektet finansieres af Hjemmeplejens eget budget i forventning om at gevinsten vil opveje investeringen allerede i 2022.

EVA-planlægning finansieres af staben i Center for Sundhed og Omsorg, og der er allerede afsat midler til både den tekniske implementering og de årlige driftsudgifter.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Medarbejdere, planlæggere og ledere har været tæt inddraget i processen omkring optimering af planlægning. I 2021 har der været en proces i samarbejde med HR, hvor formålet var at identificere kilder til dårlig arbejdsmiljø i hjemmeplejen. Her var planlægningsudfordringer et gennemgående tema, hvilket fik hjemmeplejens A-MED til at beslutte, at etablere et fælles tværgående udviklingsspor vedrørende planlægning. På den baggrund indledtes dialogen med de eksterne konsulenter, som i slutningen af 2021 startede deres analyse.

A-MED er løbende blevet orienteret om analysen og de foreløbige resultater, og den 11. januar fandt en drøftelse sted på A-MED om en inddragelsesproces ifm. planlægningsprojekt, herunder input til kommunikationsplan for orientering til alle medarbejdere i hele hjemmeplejen. Den 2. februar 2022 præsenteres A-MED for den videre proces med forbehold for udvalgets beslutning på nærværende dagsorden.

Sagen er desuden til høring i Seniorrådet og i Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

1. at, det videre samarbejde med det eksterne konsulentfirma fortsættes og at planlægningsprojektet opstartes hurtigt muligt.
2. at, projektets omkostninger på 3.200.000 kr. finansieres af den kommunale hjemmepleje mod forventning om at gevinster på 4.300.000 kr. vil kunne realiseres i hjemmeplejen i løbet af 2022.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 08-02-2022

Indstillingerne godkendt.

Bilag

1: Potentialeberegning - Helsingør Kommune

2: Høringssvar seniorrådet

Punkt 6: Beslutning: Strategisk omstilling budget 2022 - opfølgning

20/4655

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Den 27. januar 2020 godkendte Byrådet, at der iværksættes en proces for ”Strategisk omstilling af de kommunale servicetilbud i Helsingør Kommune”. Strategiske omstillinger skal understøtte en løbende udvikling med at sikre tidssvarende og effektive tilbud til kommunens borgere.

Det enkelte udvalg er selv ansvarlig for at drive omstillingsprocessen og sikre, at der frigøres et årligt råderum svarende til ½ % af udvalgets servicedriftsbudget. For Omsorgs- og Sundhedsudvalget betyder det, at der i budget 2022 skal findes strategiske omstillinger for 3.503.000 kr. Beløbet har tidligere været fastsat til 3.510.000 kr. men er ændret på grund af en negativ pris- og lønfremskrivning i 2022.

De allerede vedtagne strategiske omstillinger for 2022 blev godkendt på mødet i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 12. oktober 2021. På det tidspunkt var alle indsatser ikke fundet. Der var en difference til måltallet på 965.000 kr. for 2022 og 1.465.000 kr. for 2023.

Formålet med denne sag er at godkende to forslag til yderligere strategiske omstillinger i 2022.

Leder Søren Dibbern Petersen, Center for Økonomi og Ejendomme deltager under punktet.

Retsgrundlag

Serviceloven, Sundhedsloven samt Budgetprocessen 2021-2024.

Relation til vision og tværgående politikker

Lev godt og længe – en sundhedspolitik for borgerne i Helsingør Kommune 2017-2022, Politik for et værdigt ældre liv i Helsingør Kommune 2018-2022 og Vision 2030 for Helsingør Kommune.

Sagsfremstilling

1. Vedtagne strategiske omstillinger i 2022

I tabel 1 nedenfor ses en opsummering af de strategiske omstillinger, der allerede er vedtaget for 2022. Det skal her nævnes grundet aktuelt pres i Hjemmeplejens drift, at indsatsen *Styrket faldforebyggelse* er pauseret, ligesom Center for Sundhed og Omsorg gerne vil gøre udvalget opmærksom på, at indsatsen *TeleKOL* kun er en midlertidig strategisk omstilling. Dette skyldes, at TeleKOL, som er en national indsats, er forsinket på nationalt plan. Indsatsen forventes dog i gangsat i 2023.

Tabel 1. Vedtagne strategiske omstillinger for 2022

Strategisk omstilling - vedtaget

Økonomisk
råderum (kr.) i

Økonomisk
råderum (kr.) i

	2022	2023
1 Systematisk opfølgning på indsatser leveret af private leverandører	400.000	400.000
2 TeleKOL (kun 2022)	500.000	
3 Omorganisering af dags- og aktivitetscenterindsats	<i>kan ikke beregnes endnu</i>	
4 Øget gevinst på tidligere strategiske omstillinger - kørselsudbud	1.345.000	1.345.000
5 Styrke faldforebyggelsen	<i>Pauseret</i>	
6 Øget gevinst ved kontraktstyrer	300.000	300.000
<i>TOTAL</i>	<i>2.545.000</i>	<i>2.045.000</i>
<i>Difference til måltal på 3.503.000 kr. årligt</i>	<i>958.000</i>	<i>1.458.000</i>

Siden mødet den 12. oktober 2021 har Center for Sundhed og Omsorg arbejdet på at finde mulige strategiske omstillinger for at kunne realisere en gevinst svarende til differencen i måltallet.

2. Forslag til yderligere strategiske omstillinger for budget 2022 for at opfylde måltallet

Af tabel 2 fremgår estimeret gevinst af 2 forslag til strategiske omstillinger for budget 2022.

Tabel 2. Forslag til strategiske omstilling for budget 2022

	<i>Økonomisk råderum (kr.) i 2022</i>	<i>Økonomisk råderum (kr.) i 2023</i>
<i>Strategisk omstillinger, der undersøges</i>		
1 Omlægning fra brug af skumvaskeklude til vaskehandsker - på plejehjem og Helsingør Rehabilitering og Træning (HRT)	710.000	1.645.000
2 På pladslægning af hjemmeboende borgers vasketøj	200.000	200.000
<i>TOTAL</i>	<i>910.000</i>	<i>1.845.000</i>
<i>Potentiel difference til måltal</i>	<i>48.000</i>	<i>-387.000</i>

Med ovenstående disponering er det muligt at regnskabsoverføre det manglende råderum på 48.000 kr. i 2022 til 2023, da disponeringerne her giver et overskud på 380.000 kr. ift. måltallet. Disponeringerne i 2022 betyder således, at der er 339.000 kr. til det nye råderum, der skal findes til 2023 (og med en effekt på 387.000 kr. til 2024 og frem). En sådan overførsel afhænger af, at Byrådet godkender den i driftsoverførselssagen til 2023.

De to strategiske omstillinger *Omlægning fra brug af skumvaskeklude til vaskehandsker* og *På pladslægning af hjemmeboende borgeres vasketøj* beskrives nedenfor.

2.1. Vurdering af de to forslag til strategisk omstilling

2.1.1. Omlægning fra brug af skumvaskeklude til vaskehandsker på plejehjem og HRT

Andre kommuner, blandt andet Allerød, Frederikssund og Københavns Kommune samt regionens hospitaler, har haft held med at udskifte skumklude til vaskehandsker i forbindelse med personlig hygiejne og vask i sengen. Vaskehandsken kan bruges i stedet for vand, sæbe og den efterfølgende lotion, da der i handsken er sæbe og lotion. Vaskehandsken opleves som ligeså effektiv og god som almindelige vaskeklude, samtidig oplever medarbejdere, at vaskehandsken medvirker til færre uhensigtsmæssige løft og vrid i forbindelse med personlig hygiejne. Vaskekluden opleves som en fordel for borgere under nedre hygiejne, da den intime situation gennemføres uden tidforlængende arbejdsgange og med optimal hygiejne. Samtidig opleves det, at en mulig konflikt ved vaskesituationen nedtrappes ved brugen af vaskehandsken hos fx borgere med demens.

Center for Sundhed og Omsorg har set på mulighederne for at overgå til vaskehandsker på de 7 plejehjem og HRT i Helsingør Kommune. Centeret forventer på baggrund af en businesscase, med udgangspunkt i erfaringerne fra Allerød, Frederikssund og Københavns Kommune, et årligt økonomisk råderum på 1.645.000 kr. Da omlægningen skal effektueres og medarbejderne skal undervises i brugen af vaskehandsken inden da, forventes indsatsen at kunne indføres med halvårseffekt i 2022. Det økonomiske råderum vil blive 710.000 kr. i 2022. Der er i 2022 afsat godt 100.000 kr. til undervisning af personale.

Businesscasen viser en mindre materialebesparelse og en større tidsmæssig besparelse, idet tidsforbruget i forbindelse med den personlige pleje afkortes i forhold til forberedelse og oprydning hos borgeren.

HRT og alle plejehjem i kommunen bruger i dag skumvaskeklude i forbindelse med personlig pleje.

Med baggrund i de erfaringer kommunen får på plejehjemmene og på HRT, vil det være muligt at undersøge vaskehandskens potentiale i hjemmeplejen på sigt.

2.1.2. På pladslægning af hjemmeboende borgeres vasketøj

Helsingør Kommune har, sammen med 7 andre kommuner, et permanent udbud omkring vasketøj til hjemmeboende borgere. De 7 andre kommuner har haft et ønske om, at indsatsen *lægge tøj på plads* skulle udgå af udbuddet. Dette er sket i efteråret 2021 og *lægge tøj på plads* er derfor ikke længere en del af udbuddet. Center for Sundhed og Omsorg har i forbindelse med ændringen i udbuddet undersøgt mulighederne for, at vaskelieferandørerne Trasbo og Elis leverer denne ydelse som et tillæg til den samlede ydelse. Dette har der været en midlertidig aftale om i november og december måned 2021.

Det viser sig imidlertid, at de priser, der kan forhandles hos vaskelieferandørerne, er højere end, hvis det er kommunens hjemmepleje-leverandører, der leverer ydelsen.

Således er det pr. 1. januar 2022 hjemmepleje-leverandører med personlig pleje, der lægger tøj på plads hos de borgere, der er visiteret til ydelsen. Der er afsat 10 min. til ydelsen. Det økonomiske råderum ved denne omstilling estimeres til 200.000 kr. årligt.

Økonomi/Personaleforhold

Jf. sagsfremstillingen.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er til høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at de beskrevne strategiske omstillinger til budget 2022 på hhv. på pladslægning (200.000 kr.) og vaskehandsker (710.000 kr.) godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 08-02-2022

Indstillingen godkendt.

Bilag

1: Høringssvar fra Seniorrådet - Strategisk omstilling budget 2022 opfølgning

Punkt 7: Beslutning: Udmøntning af besparelser på frivillighedsområdet i budget 2022-2025

22/2108

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Som led i udmøntningen af rammebesparelser til budget 2022-2025 besluttede Byrådet i december 2021 at lægge en 25 % besparelse på alle puljemidler i Helsingør Kommune. Det betyder, at puljebudgettet på frivillighedsindsatsen for seniorer (§ 79) reduceres med 205.000 kr. i budget 2022 og frem.

I denne sag forslår Center for Sundhed og Omsorg udmøntningen af denne besparelse.

Retsgrundlag

Lov om social service § 79.

Relation til vision og tværgående politikker

Kommunens Vision 2030 – særligt ift. satsningsområdet: ”Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten”.

Sundhedspolitikken, Lev godt og længe 2017-2022.

Politik for et Værdigt Ældrelev, 2018-2022.

Sagsfremstilling

§ 79 under serviceloven giver kommunalbestyrelsen mulighed for at iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud, der har et aktiverende og forebyggende sigte. Helsingør Kommune har understøttet ældreområdet gennem mange år under § 79, hvor midlerne hovedsageligt fordeles på følgende områder:

- Aktivitetscenter Hamlet og Oasen der tilbyder sociale og fysiske aktiviteter til selvhjulpne borgere.
- Faste tilskud til kommunale foreningshuse, frivilliggalla og seniortilbud i Helsingør Svømmehal og Helsingør Teater.
- Administration og kommunikation.
- Pulje, hvor seniorforeninger hvert år kan søge tilskud til aktiviteter mv.

Se yderligere om den nuværende budgetfordeling på området i bilag 1.

Center for Sundhed og Omsorg indstiller, at besparelserne på 205.000 kr. i budget 2022 fordeler sig på tre områder:

- Det årlige faste tilskud på 25.000 kr. til frivillighedsgalla udgår, da selve frivilliggallaen er nedlagt ifm. rammebesparelserne.
- Der er afsat 65.000 kroner til en årlig aktivitetsmesse, hvor seniorforeninger og lignende mødes og fortæller om deres tilbud. Messen har de seneste 2 år været aflyst på grund af Covid-19 samt generelt manglende tilslutning hos både frivillige og foreninger. Center for Sundhed og Omsorg indstiller, at aktivitetsmessen nedlægges, og at der fremadrettet i stedet afsættes 15.000 til nye kommunikationsaktiviteter for at få flere medlemmer i foreningerne. De resterende 50.000 kr. bliver således en del af den årlige rammebesparelse.
- De resterende 130.000 kr. af besparelsen trækkes fra tilskudspuljen til foreningsaktiviteter, der i 2022 er på i alt 627.000 kr.

Økonomi/Personaleforhold

Helsingør Kommune har på frivillighedsområdet (§ 79) et samlet budget på 1.570.000 kr. (efter besparelsen på de 205.000 kr. er fratrukket) i 2022.

Forslaget til udmøntning af besparelsen fordeler sig således

<i>Område</i>	<i>Besparelse 2022</i>
---------------	------------------------

Frivilliggalla	25.000 kr.
----------------	------------

Aktivitetsmesse	50.000 kr.
-----------------	------------

Tilskudspulje	130.000 kr.
---------------	-------------

<i>I alt</i>	<i>205.000 kr.</i>
--------------	--------------------

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Hvis det godkendes, at aktivitetsmessen nedlægges, vil det blive kommunikeret direkte til de foreninger og frivillige aktører, der tidligere har deltaget i messeplanlægningen.

Sagen er til høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at forslaget til udmøntningen af besparelsen på 205.000 kr. godkendes, jf. oversigten under Økonomi/Personaleforhold.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 08-02-2022

Indstillingen godkendt.

Bilag

1: Budget 2022 til § 79

2: Høringssvar fra Seniorrådet - Udmøntning af besparelser på frivillighedsområdet i budget 2022-2025

Punkt 8: Orientering: Afrapportering på udmøntningsplan 2021 for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme

20/29118

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte den 8. december 2020 kommunens årlige udmøntningsplan for 2021 for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse. Udvalget blev forelagt status på udmøntningsplanen den 8. juni 2021.

Med denne sag afrapporteres for indsatserne i udmøntningsplanen 2021.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119.

Relation til vision og tværgående politikker

Sundhedspolitikken 2017-2022: Lev godt og længe.

Sagsfremstilling

Størstedelen af indsatserne i udmøntningsplanen for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse 2021 har været påvirket af Covid-19. Mange af indsatserne er oprindeligt planlagt som holdindsatser og har med afsæt i sundhedsmyndighedernes anbefalinger været sat på pause indtil et stykke ind i foråret, hvor Sundhedsstyrelsen satte gang i den gradvise genåbning i Danmark. Nedenfor afrapporteres for de enkelte indsatser i udmøntningsplanen.

Udmøntningsplanen indeholder en grundpakke, som er gældende for en 4-årig periode. Den nuværende grundpakke er gældende til og med 2022. Indsatserne i grundpakken læner sig op af Sundhedsprofilundersøgelsen fra 2017. Som udgangspunkt for udmøntningsplanen er også Helsingør Kommunes medlemskab af 2 nationale partnerskaber, som er særlige langsigtede satsningsområder. Det ene partnerskab er ABC for Mental Sundhed, og det andet er Røgfri Fremtid.

Derudover er der i udmøntningsplanen et strategisk indsatsområde, som vælges hvert år. I 2020 og i 2021 har temaet været ”Sammen om fællesskaber”.

Der var i 2021 afsat 1.591.000 kr. til borgerrettet forebyggelses- og sundhedsfremmeaktiviteter. Heraf var 778.757 kr. disponeret til udvikling, gennemførelse og opfølgning på indsatser. Det svarer til 16 mdr. årsværk. De øvrige 812.243 kr. var disponeret til eksterne samarbejdspartnere, udstyr, pjecer mv.

Som noget særligt i 2021 besluttede Byrådet at overføre et mindreforbrug på 234.000 kr. fra 2020 på området til særlige genåbningsaktiviteter efter covid-nedlukningen. Afrapportering på disse aktiviteter indgår også i denne sag.

I bilag 1 er en uddybning af indsatserne i udmøntningsplanen og genåbningspuljen, samt en række udtalelser fra borgere, som har deltaget i nogle af indsatserne.

1. Strategiske partnerskaber

1.1. Partnerskab om ABC for mental sundhed

ABC for Mental Sundhed er et partnerskab mellem kommuner, foreninger og organisationer og ledes af det Samfundsvidenskabelige fakultet, ved Københavns Universitet. ABC for mental sundhed bygger på en partnerskabstankegang, hvor indsatsen løftes i fællesskab gennem sparring af de involverede parter. På den måde bliver ABC for mental sundhed udviklet og tilpasset behov og ønsker i lokale foreninger, organisationer og kommuner.

I 2021 blev der afholdt en workshop for Frivilligcentret, samt en workshop for to seniorforeninger i, hvordan de kan styrke mental sundhed blandt deres medlemmer. Brugerne i Fars Legestue blev præsenteret for samtalemenuer om forældreskab og trivsel. I alt har 50 borgere deltaget i ovenstående indsatser. Der var planlagt et foredrag om mental trivsel for 10. klassens elever, men dette er udskudt til foråret 2022.

1.2 Partnerskab om Røgfri Fremtid

Helsingør Kommune har siden 2019 været medlem af partnerskabet Røgfri Fremtid, som arbejder for visionen om et røgfrit Danmark. Målet er, at der i 2030 ikke er nogen børn og unge under 18 år og færre end 5 % af den voksne befolkning, der ryger. Der er 278 partnere i Røgfri Fremtid, heraf 93 kommuner. Øvrige medlemmer er regioner, styrelser virksomheder, foreninger m.fl. Partnerskabet drives af Kræftens Bekæmpelse og støttes økonomisk af Trygfonden.

På baggrund af ny lovgivning fra januar 2020 om Røgfri Skoletid har Center for Sundhed og Omsorg sammen med Skole, Social og Sundhed og Politi (SSP) og Center for Dagtilbud, Skoler, Fritid og Idræt gennemført et statusbesøg på alle udskolingsskoler i Helsingør Kommune i efteråret 2021. Skolerne oplever ikke store problemer med at håndhæve lovgivningen, selvom der stadig er enkelte elever, som "sniger" sig til at ryge i skoletiden. Der er på alle skoler etableret en helt håndfast procedure for, hvad der sker med elever, som bliver pågrebet i skoletiden, og der er oplyst om konsekvenserne, hvilket loven også foreskriver.

Som led i at understøtte skolens personale i at motivere eleverne til ikke at ryge eller bruge snus, er der tilbudt et forebyggelseskursus om tobak for lærere og SSP medarbejdere. Dette er udskudt til marts 2022 pga. Covid-19-situationen.

2. Grundpakke af fortløbende indsatser

2.1. Rygestopkurser

Rygestopkurser – klassisk rygestop: 8 planlagte kurser, 5 gennemført.

Der har været færre borgere på kommunens rygestophold end planlagt grundet nedlukning i foråret 2021 og restriktioner i forbindelse med Covid-19. I alt har 16 borgere gennemført et klassisk rygestopkursus i 2021.

Rygestopkurser – Kom og Kvit: 4 planlagte forløb, 3 gennemført.

Der blev gennemført 3 ud af 4 Kom og Kvit kurser. Kom og Kvit er et fleksibelt rygestopforløb, hvor kursisten selv bestemmer, hvor tit han eller hun vil møde op og med hvilket tema. Kom og Kvit var lukket ned i foråret grundet Covid-19. I alt har 24 borgere gennemført et Kom og Kvit rygestopforløb.

Herudover har enkelte borgere været tilbudt individuel rygestoprådgivning.

2.2. Jump4Fun bevægelsestilbud for overvægtige børn

DGI Nordsjælland udbyder 3 Jump4Fun-hold for overvægtige og bevægelses-uvante børn i Helsingør Kommune. Holdene drives af Helsingør Svømmeklub og Kronborg-gymnasterne. Kapaciteten er 15 børn på hvert hold. Holdene var grundet Covid-19 nedlukket i foråret.

Der deltog i alt 33 børn fordelt på de tre hold i efteråret 2021.

2.3. Cykling uden alder (rickshaw-cykler på plejehjem)

Helsingør Kommune har 4 rickshaw-cykler placeret på 3 forskellige plejehjem. Cykelaktiviteterne ved frivillige cykelpiloter har været i gang hele året under de rammer, som kunne lade sig gøre under Covid-19, såsom afspritning og cyklerne bruges med dages mellemrum.

2.4. Lær at tackle

Lær at tackle er en fællesbetegnelse for en række selvhjælpsbaserede indsatser til mennesker, der har udfordringer som angst, depression, kroniske smerter, eller som er pårørende til én, der er syg. Helsingør Kommune samarbejder med Fredensborg Kommune om afholdelse af kurserne. I foråret 2021 blev der ikke afholdt kurser. De daværende Covid-19 restriktioner medførte, at de frivillige instruktører ikke var motiverede for at gennemføre undervisningen. Der blev tilbudt online-undervisning, hvilket enkelte borgere tog imod.

I efteråret blev der afholdt kurser i:

Lær at Tackle for pårørende, her deltog 6 kursister.

Lær at Tackle kroniske smerter, her deltog 8 kursister.

Der er afholdt en workshop for de frivillige instruktører i, hvordan Lær at Tackle-kurserne kan afholdes udendørs.

2.5. Livsstilskurset "Rigtige mænd"

Formålet med kurset er at fremme mental og fysisk trivsel og forebygge livsstilsrelaterede sygdomme som fx overvægt og de dertilhørende sygdomme, så som type 2 diabetes.

Kurset afholdes én gang årligt med opstart i august og afslutning i november.

På forløbet i 2021 deltog 18 deltagere, hvoraf 16 gennemførte.

2.6. Skovfitness i Egebæksvang og Montebello

De to udendørs motionssteder i Egebæksvang og Montebello er til rådighed for borgere, der ønsker at træne udenfor. Der pågår en løbende vedligeholdelsesindsats. Der er i 2021 opsat skiltning med information om, at redskaberne er til fri afbenyttelse for alle, og at de ikke kan reserveres.

2.7. Sundhedskampanjer

I foråret 2021 blev den store nationale spørgeskemaundersøgelse af danskernes sundhed "Sundhedsprofil 2021" gennemført for fjerde gang siden 2010. Midlerne blev brugt til at understøtte kampagnen i form af en plakat i byrummet (adshels) og en annonce i lokalavisen Nordsjælland. Flere gratis medier blev også taget i brug. Helsingør Kommune fik en tilfredsstillende svarprocent (58 %), som lå over gennemsnittet i Region Hovedstaden (55 %).

I efteråret 2021 understøttede Helsingør Kommune Sundhedsstyrelsens kampagne for influenzavaccination med en plakat i byrummet (adshels), gratis annonce i lokalaviserne, information på skærm i borgerservice og information til boligområderne m.m.

2.8. Temamøder Sund Aldring

Sund aldring temamøderne er for borgere i Helsingør Kommune, som er fyldt 50 år og opefter. Formålet er at give viden, der kan bidrage til at fremme såvel fysisk som mental sundhed og forebygge eller begrænse funktionsnedsættelser som følge af aldring.

I 2021 var planlagt et temamøde om ensomhed. Temamødet skulle holdes over to gange i Toldkammeret i november med plads til 100 deltagere på hvert møde. Møderne blev udskudt til 2022 grundet for få tilmeldinger og udfordringer med Covid-19.

Kommunens samarbejdspartnere om temamøderne - Faglige Seniorer, netværket Herreværelset og Seniorrådet - har været tæt involveret i beslutningen om ikke at gennemføre indsatsen i 2021.

3. Strategisk indsatsområde 2021 - Sammen om fællesskaber

3.1. Fra kommunalt fællesskab til foreningsfællesskab

Indsatsen fra kommunalt fællesskab til foreningsfællesskab har til formål at bygge bro mellem Frivilligcenter Helsingør og Cafe Vinkeldammen, som er for mennesker med psykiske udfordringer. Målet med indsatsen er, at borgerne kan

deltage i nye fællesskaber og blive en aktiv del af civilsamfundet. Der er udformet en samarbejdsaftale mellem Cafe Vinkeldammen, Frivilligcenter Helsingør og Center for Sundhed og Omsorg. Implementeringen er sket i 2021, men blev dog først sat i gang i maj 2021 på grund af Covid-19 situationen.

Frivilligcentret har i løbet af perioden klædt Vinkeldammens medarbejdere på til at kende Frivilligcentrets tilbud. Frivilligcentret har besøgt Vinkeldammen på husmøder 5 gange. Der har været 10-20 borgere hver gang. Deltagerne har haft størst interesse for at høre om hverdagsøkonomi, gældsrådgivning, årsopgørelser, nem id og mit id og lign. Dialog med borgerne har været i fokus og er sket i fælles forum. Tillige blev borgerne tilbudt individuel rådgivning. Dette arbejde fortsætter i 2022. Indtil videre har borgerne ikke vist den store interesse for at søge over i nye fællesskaber i Frivilligcentret. Det vurderes, at tiltag af denne karakter tager tid, og derfor er det vigtigt at fortsætte samarbejdet.

3.2. Rygestop i naturen

På rygestopforløbet i naturen kombineres rygestopvejledningen med, hvordan fysisk aktivitet og naturen kan bruges aktivt til at aflede rygetrangen. Der gennemført 4 forløb i naturen med i gennemsnit 5-6 borgere på hvert hold. I alt har 21 borgere gennemført rygestop i naturen.

3.3. Fars legestue – et fællesskab for fædre på barsel

Fars Legestue er en indsats målrettet småbørnsfædre, som ønsker at indgå i et fællesskab med ligesindede. Legestuen er et samarbejde mellem Helsingør Kommune og Forum for Mænds Sundhed på Rigshospitalet.

Legestuen åbnede i august, hvor der på åbningsdagen deltog 9 fædre med deres babyer. I efteråret har der flere gange blot deltaget 1 deltager pr. mødegang, og indsatsen er sat på pause frem til august 2022, hvor den øremærkede barsel til fædre træder i kraft.

3.4. Bedre brug af kommunens udendørs fitnessfaciliteter

I foråret blev der afholdt kurser for henholdsvis seniorer og børnefamilier i, hvordan kommunens udendørs fitnessfaciliteter ved Egebæksvang og Montebello kan anvendes. Kurserne blev afsluttet med fællesspisning for at fremme et socialt fællesskab omkring træningen og opfordre borgerne til at fortsætte med selvorganiseret træning efterfølgende.

Der blev i alt afholdt 12 kurser, og der deltog i alt cirka 35 personer.

3.5. Fællesskabsambassadører – brobygning mellem seniorer og lokale fællesskaber

Der er planlagt en indsats, hvor kommunens visitation ved forebyggende hjemmebesøg, forelægger borgerne en oversigt over hvilke foreninger, som de kan blive en del af. Det er så meningen, at foreningen efterfølgende giver borgeren et opkald og sørger for, at borgeren trygt følges hen til aktiviteten de første 3 gange og har en kontaktperson under aktiviteten. Indsatsen rummer 10 lokale foreninger på tværs, herunder patient-, idræts- og kulturforeninger. Der skulle

have været afholdt en opstarts workshop i december 2021, men denne er grundet Covid-19 udsat til marts 2022. Ingen borgere har således endnu benyttet sig af indsatsen.

4. Genåbningspuljen

Den 8. juni 2021 godkendte Omsorgs- og Sundhedsudvalget umøntningen af uforbrugte midler fra 2020 på 234.000 kr., som Byrådet havde prioriteret til ekstra sundhedsfremmeaktiviteter efter Covid-nedlukningen. Midlerne er blevet brugt til fx sommerferieaktiviteter for børn i boligsocialeområder, rekruttering af borgere til rygestopkurser og et initiativ for at få udsatte borgere tilbage i foreningsmiljøet. Tiltagene er målrettet en bred vifte af borgere, dog med et særligt fokus på udsatte børn og borgere med kronisk sygdom.

Økonomi/Personaleforhold

Nedenfor fremgår økonomien for grundpakken i tabel 1, økonomien for de strategiske indsatsområder i tabel 2 og økonomien for genåbningspuljen i tabel 3.

Tabel 1: Økonomien for grundpakken

Indsats	Budget i kr.	Forbrug i kr.	Mer-/mindreforbrug i kr.	Årsværk
Rygestopkurser	210.000	166.865	28.614	1 mdr.
Jump4Fun	120.000	120.639	- 639	14 dage
Cykling uden alder	20.000	20.000	0	0
Lær at tackle kurser	178.000	174.317	3.728	3 mdr.
Livsstilskurset "Rigtige mænd"	75.000	74.272	728	1 mdr.
Skovfitness i Egebæksvang og Montebello	42.000	42.000	0	14 dage
Sundhedskampanjer	10.000	10.646	- 646	14 dage
Temamøder for Sund Aldring	35.000	8.634	26.366	14 dage
Partnerskaber	40.000	39.300	700	3 ½ mdr.
<i>I alt</i>	<i>730.000</i>	<i>656.673</i>	<i>58.851</i>	<i>10 ½ mdr.</i>

Til indsatsen i grundpakken var der i alt afsat et budget på 730.000 kr., hvoraf forbruget ligger på 656.673 kr. og der er således et mindreforbrug på 58.851 kr.

Indsatsen Temamøder for sund aldring har et forbrug på 8.634 kr., selvom indsatsen blev aflyst. Dette skyldes, at der inden udskydelsen var brugt budget på markedsføring.

Tabel 2: Budget og forbrug til det strategiske indsatsområde, "Sammen om fællesskaber" i 2021

Indsats	Budget i kr.	Forbrug i kr.	Mer-/mindre-forbrug i kr.	Årsværk
Fra kommunalt fælleskab til foreningsfællesskab	30.000	30.000	0	14 dage
Rygestop i naturen	25.000	24.430	570	1 mdr.
Fars legestue	12.500	12.500	0	1 mdr.
Bedre brug af kommunens udendørs fitnessfaciliteter	14.500	13.000	1.500	1 mdr.
Fællesskabsambassadører	25.000	3.360	21.640	2 mdr.
<i>I alt</i>	<i>107.000</i>	<i>83.290</i>	<i>23.710</i>	<i>5 ½ mdr.</i>

Til det strategiske indsatsområde 2021, "Sammen om fællesskaber" var der afsat 107.000 kr. Forbruget har været på 83.290 kr., og mindreforbruget er hermed på 23.710 kr. Indsatsen Fællesskabsambassadører har et mindreforbrug på 21.640 kr., som skyldes, at der var afsat midler til tryksager, som der alligevel ikke var behov for.

Tabel 3: Budget og forbrug til genåbningspuljen

Indsats	Budget	Forbrug	Mer-/mindre-forbrug
March mod ensomhed	5.000	1.796	3.204
*Sommerferieaktiviteter i boligsociale områder	15.000	7.000	8.000
Jump4fun camp	28.000	21.865	6.135
**Øget tilgang til aktiviteterne på forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet	25.000	10.956	14.044
***Rekruttering af borgere til kommunale rygestoptilbud ved Region Hovedstadens test- og vaccinationscentre	73.000	42.000	31.000
Kickstart af idrætsaktiviteter for borgere i en udsat livssituation	15.000	15.000	0
Lønudgifter til udvikling og gennemførelse af aktiviteter	73.000	88.738	-15.738
<i>I alt</i>	<i>234.000</i>	<i>187.355</i>	<i>46.645</i>

Til genåbningspuljen var afsat 234.000 kr. Forbruget inkl. lønudgifter har været på 187.355 kr., mindreforbruget er hermed på 46.645 kr. På indsatsen ***Sommerferieaktiviteter i boligsociale områder" er der et mindreforbrug på 8.000 kr., som skyldes, at det ene af de to planlagte arrangementer blev aflyst. Mindreforbruget på 14.044 kr. på indsatsen **Øget tilgang til aktiviteterne på forebyggelses- og sundhedsområdet" skyldes, at udgifterne til trykte medier var lavere end forventet. På indsatsen ***Rekruttering af borgere til kommunale rygestoptilbud ved Regionhovedstadens test- og vaccinationscentre" er der et mindreforbrug på 31.000 kr., da færre borgere end forventet tog imod tilbuddet.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring/borgerinddragelse.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 08-02-2022

Orientering foretaget.

Bilag

1: Afrapportering

Punkt 9: Beslutning: Udmøntningsplan for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme 2022

21/27351

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

På budgetområde 621 Sundhed er der i 2022 afsat 1.947.000 kr. til borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme. Midlerne skal understøtte målsætningerne i Helsingør Kommunes sundhedspolitik ”Lev godt og længe” 2017-2022.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede i 2019, at midlerne udmøntes i henholdsvis en grundpakke, som udgør kommunens faste tilbud på forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet i en fireårig periode, og et etårigt strategisk indsatsområde, som udvalget tager stilling til i forbindelse med godkendelsen af den årlige udmøntningsplan (Jf. bilag 1 ”Udmøntningsplan for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme i 2022”).

Med denne sag fremlægges forslag til udmøntning af midlerne i 2022. Udmøntningsplanen anbefales af kommunens Styregruppe for Sundhed på Tværs, som består af centerchefen for Sundhed og Omsorg, centerchefen for Dagtilbud, Skoler, Fritid og Idræt, centerchefen for Børn, Unge og Familier, centerchefen for Job, Borgerservice og Teknologi, samt en repræsentant fra ByLAB.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119.

Relation til vision og tværgående politikker

Udmøntningsplanen har relation til Helsingør Kommunens sundhedspolitik ”Lev godt og længe” 2017-2022.

Sagsfremstilling

1.Fordeling af budget til borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme

Formålet med borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme er dels at skabe rammer for, at borgerne kan leve sundt (strukturelle tiltag), og dels at etablere tilbud, som borgerne ønsker at benytte til fremme af egen sundhed (individrettede tiltag).

Helsingør Kommunens sundhedspolitik ”Lev godt og længe” 2017-2022, danner rammen for arbejdet med forebyggelse og sundhedsfremme. Under sundhedspolitikken er der udarbejdet to tværgående handleplaner, som understøtter, at politikken visioner bliver omsat til praksis:

- Handleplan for styrket trivsel og mental sundhed 2018-2022
- Handleplan for sundhed, job og uddannelse 2018-2022.

I 2022 påbegyndes arbejdet med en ny sundhedspolitik, som skal træde i kraft fra januar 2023.

Af de samlede midler på 1.947.000 kr. finansieres udgifter til kommunens praksiskonsulent, det kommunalt lægelige udvalg (KLU) og drift af kursuslokale til borgerrettede aktiviteter.

Som det fremgår af nedenstående skema, er der i 2022 1.685.000 kr. til aktiviteter til borgerrettet forebyggelses- og sundhedsfremme indsatser. Heraf er disponeret 795.000 kr. til udvikling, gennemførelse og opfølgning på indsatser. Det svarer til 16 måneders årsværk. De øvrige 890.000 kr. er disponeret til interne og eksterne samarbejdspartnere, materialer, annoncering mv.

<i>Fordeling af midler i 2022</i>	<i>Kr.</i>
Korrigeret budget 2022	1.947.000
Drift af kursuslokale i Strandgade	-87.000
Praksiskonsulent og Kommunalt Lægeligt Udvalg	-175.000
Midler til borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse	1.685.000
Aktiviteter: Lønudgifter til udvikling, gennemførelse og opfølgning på indsatser	-795.000
Aktiviteter: Interne og eksterne samarbejdspartnere, materialer, annoncering m.v.	-890.000

2. Forslag til forebyggelses- og sundhedsfremmeindsatser i 2022

Nedenfor fremgår, hvordan Center for Sundhed og Omsorg vil foreslå midlerne til borgerrettede forebyggelses- og sundhedsfremmeindsatser udmøntet i 2022. Det forventes, at coronasituationen vil genere tilbuddene mindre end i 2021, men der kan fortsat være forhindringer ved gennemførelse af indsatser i såvel grundpakke som for det strategiske indsatsområde. Bl.a. kan deltagerantal blive lavere end planlagt pga. corona restriktioner og den generelle frygt for corona – særligt i første kvartal af året og evt. sidste kvartal 2022.

2.1. Grundpakke

Nedenfor er en oversigt over grundpakken og budget hertil i 2022. Der er afsat 772.000 kr. til grundpakken. I bilag 1 er de enkelte indsatser beskrevet nærmere.

<i>År</i>	2021		2022	
Indsats	Budget	Årsværk	Budget	Årsværk
Rygestopkursus	210.000	1 mdr.	220.000	1 mdr.
Jump4fun – bevægelse for overvægtige børn og unge	120.000	14 dage	120.000	14 dage
Cykling uden alder	20.000	0	20.000	0
Lær at tackle kurser	178.000	3 mdr.	252.000	3 mdr.

Livsstilskurset "Rigtige mænd"	75.000	1 mdr.	75.000	1 mdr.
Skovfitness i Egebæksvang og Montebello	42.000	14 dage	42.000	14 dage
Sundhedskampagner	10.000	14 dage	10.000	14 dage
Temamøder for sund aldring	35.000	14 dage	28.000	14 dage
Partnerskaber: ABC for Mental Sundhed og Røgfri Fremtid (herunder røgfri skoletid)	40.000	3 ½ mdr.	5.000	3 mdr.
<i>I alt</i>	<i>730.000</i>	<i>10 ½ mdr.</i>	<i>772.000</i>	<i>10 mdr.</i>

Der er følgende korrektioner til grundpakken:

I Budgetaftalen for 2022-2025 blev budgettet til Lær-at-tackle-kurserne øget med 74.000 kr. i 2022, og fra 2022 og frem er det øget med 58.000 kr. Der har været en pilotperiode med de to kurser Lær-at-tackle angst og depression for unge mellem 15 og 25 år, og Lær-at-tackle hverdagen for pårørende. Byrådet besluttede med budgetaftalen, at idriftsætte disse to kurser.

Der er lagt 10.000 kr. oven i budgettet for rygestopkurser, hvilket skyldes, at Helsingør Kommunes informationsannoncer er sparet væk, og der vurderes behov for en annonce i avisen Nordsjælland ved årsskifte og efter sommerferien.

Der planlægges med ét sund aldring temamøde i 2022 i stedet for 2, da det stadig er coronatid, og det dermed ikke forventes, at der kommer nok tilmeldinger til to oplæg og to møder samme dag. Denne post falder fra 35.000 kr. i 2021 til 28.000 kr. At møderne skal foregå samme dag skyldes en besparelse i administrativ tid, som blev besluttet i 2020.

I 2021 var der afsat 40.000 kr. til implementering af den nye lov om røgfri skoletid, som blev indført pr. 1. januar 2021. Der planlægges med, at indsatsen i 2022 skal være møder og information om snus og undervisning ved SSP i grundskolerne, hvilket betyder, at der stadig er behov for årsværk, men ikke budgetmidler. Til gengæld er der afsat 5.000 kr. til afholdelse af March mod Ensomheden under Partnerskab ABC for Mental Sundhed.

2.2. Valg af strategisk indsatsområde 2022

Der er i 2022 afsat 118.000 kr. og 6 mdr. i årsværk til det strategiske indsatsområde i 2022. Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at udvalget vælger et af følgende indsatser:

1. Forebyggelse og håndtering af stress
2. Røgfri skoletid på ungdomsuddannelser og røgfri udearealer.

2.2.1. Forebyggelse og håndtering af stress

Helsingør Kommunes *Handleplan for sundhed, job og uddannelse 2018-2022* har en ambition om at sætte ind over for stress. Center for Job, Borgerservice og Teknologi vurderer, at ca. 50 % af de længerevarende sygdomsmeldinger blandt kommunens borgere skyldes stress, angst og depression. Centeret vurderer endvidere, at en stor del af disse borgere er

medarbejdere i Helsingør Kommune. Således kan der, ud fra et sundhedsfremmeperspektiv såvel som et beskæftigelsesperspektiv og arbejdsmiljøperspektiv, være et potentiale i at arbejde med håndtering af stress. Der er derfor et ønske om at samarbejde centrene imellem om en styrket indsats over for borgere med begyndende eller længerevarende stress.

Der indgår flere delindsatser i dette strategiske indsatsområde:

- Forebyggende forløb for borgere med lette til moderate grader af stress:

Center for Sundhed og Omsorg vil i 2022 afprøve et gruppeforløb for voksne borgere med en stressproblematik. Formålet er at reducere den enkeltes symptomer på stress og forebygge alvorlige og langvarige konsekvenser af at leve med stress. Dermed skal forløbet også bidrage til at forebygge langvarige sygemeldinger på grund af stress. Forløbet forventes at have fokus på at give deltagerne konkrete redskaber til at håndtere stress. Budgettet går til brug af ekstern leverandør med ekspertise inden for stressområdet, og som arbejder ud fra evidensbaserede metoder.

- Beskæftigelsesrettet tilbud til borgere med stress:

Center for Job, Borgerservice og Teknologi er i gang med at tilrettelægge et stresstilbud til borgere, der er tilknyttet jobcentret. Der vil være fokus på udviklingen i deltagernes stressniveau og arbejdsmarkeds-tilknytning. Selve forløbet finansieres af Center for Job, Borgerservice og Teknologi, og stressindsatsen understøttes fagligt af Center for Sundhed og Omsorg.

- Forebyggelse af stress på arbejdspladsen:

Kommunes Hoved-MED-udvalg har på baggrund af den årlige arbejdsmiljødrøftelse besluttet at forebyggelse og håndtering af arbejdsrelateret stress skal være en fokuseret indsats i 2022. På baggrund af resultaterne af Trivselsundersøgelsen 2022 vil der blive iværksat medarbejderrettede forløb, hvor der er størst behov. Indsatsen vil være forankret i kommunens afdeling for HR & Arbejdsmiljø. Center for Sundhed og Omsorg vil fagligt understøtte denne indsats.

Budget ved valg af denne indsats: 93.000 kr. til et eksternt undervisningsforløb.

Årsværk: 3 mdr.

2.2.2. Røgfri ungdomsuddannelser og røgfri udearealer

Helsingør Kommune er med i partnerskabet "Røgfri Fremtid". Partnerskabet arbejder for visionen om et røgfrit Danmark og har som et af sine mål, at der i 2030 ikke er nogen børn og unge under 18 år og færre end fem % af den voksne befolkning, der ryger. Indsatserne er målrettet arenaer, hvor børn og unge færdes for at forebygge rygestart, og arenaer, hvor voksne befinder sig med henblik på at reducere antallet af rygere.

Der er to delindsatser i dette strategiske indsatsområde:

- Røgfri skoletid på ungdomsuddannelser:

Fra den 31. juli 2021 blev røgfri skoletid et lovkrav på alle ungdomsuddannelser (gymnasier/HF, FGU og erhvervsskoler). Mange uddannelser er lykkedes med at gøre skoletiden røgfri, men snus er vokset til et større problem end tidligere. I 2022 vil Center for Sundhed og Omsorg sammen med SSP invitere sig ud til en dialog på de ungdomsuddannelser, som er geografisk beliggende i Helsingør Kommune med henblik på at afdække behovet for rygestoptilbud, information om snus, temadag for underviserne, drøftelse af fællesskaber uden tobak m.v.

- Røgfri udearealer:
- Partnerskabet Røgfri Fremtid anbefaler røgfrie udearealer, hvor børn og unge færdes. Det handler både om, at børn ikke skal se voksne ryge og ikke skal udsættes for tobaksforurenede luft. Røgfri udearealer, hvor børn og unge færdes, kan være legepladser, idrætsfaciliteter og boldbaner, strande, biblioteker og kulturinstitutioner. I 2022 vil Center for Sundhed og Omsorg foranledige en proces, der afklarer hvilke arealer, der arbejdes videre med i

Helsingør Kommune. Der er opmærksomhed på, at indsatsen kan have en negativ social slagside fx ved, at rygende forældre ikke længere tager på legeplads. Implementeringen vil indebære en politisk beslutningsproces på tværs i kommunen, der viser, om der er tilslutning til forslaget om røgfrie udearealer, og hvilke områder, der i givet fald kan udvælges til røgfri udearealer.

Oprindeligt budget ved valg af denne aktivitet: 93.000 kr.

Oprindeligt årsværk: 3 mdr.

Vælges denne indsats er der imidlertid – grundet indsatsens mere kommunikative og afdækkende art - brug for at konvertere 73.000 kr. af de 93.000 kr. til årsværk.

Dvs. korrigeret budget ved valg af denne aktivitet: 20.000 kr.

Korrigeret årsværk: 4 ½ mdr.

2.2.3. Sundhedspolitik og Sundhedsprofil

Ud over valg af et af de to tematiske indsatsområder forslår Center for Sundhed og Omsorg, at der reserveres budget og årsværk til fortolkning af ny sundhedsprofilundersøgelse og udvikling af en ny sundhedspolitik, som skal være gældende fra 2023.

År	2022	Bemærkning
Samlet strategisk indsats:	Budget Årsværk	
1) Forebyggelse og håndtering af stress eller		
2) røgfri ungdomsuddannelse/røgfri udearealer	93.000 3 mdr.	Tilvalg af et af to indsatsområder. Vælges forslag 2 konverteres budget og årsværk jf. punkt 2.2.2
Ny sundhedsprofil/ny sundhedspolitik	25.000 3 mdr.	
I alt	118.000 6 mdr.	

Økonomi/Personaleforhold

Konsekvenserne for økonomi og personaleforhold fremgår af sagsfremstillingen.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er til høring i Seniorrådet.

Øvrige fagudvalg vil blive orienteret om de elementer, der er relevante for dem hver især.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. at justeringerne til grundpakken i 2022 godkendes.
2. at der afsættes 25.000 kr. og 3 måneders årsværk til arbejdet med ny sundhedsprofil og ny sundhedspolitik.
3. at udvalget prioriterer hvilket strategisk indsatsområde, der skal arbejdes videre med i 2022 1) Forebyggelse og håndtering af stress eller 2) Udbredelse af røgfri skoletid på ungdomsuddannelser/røgfri udearealer.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 08-02-2022

Ad 1 og 2

Indstillingerne godkendt.

Ad 3

Udvalget besluttede, at der skal arbejdes videre med 1) Forebyggelse og håndtering af stress.

Bilag

1: Udmøntningsplan 2022

2: Høringssvar fra Seniorrådet - Udmøntningsplan for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme i 2022

Punkt 10: Beslutning: Uddannelsesstrategi

21/29071

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

Som et led i at imødekomme rekrutteringsudfordringerne på velfærdsområderne har Kommunekontaktrådet i Region Hovedstaden (KKR-Hovedstaden) vedtaget, at alle hovedstadskommuner skal have en vedtaget uddannelsesstrategi klar i februar 2022.

Retsgrundlag

Kommunalfuldmagten.

Relation til vision og tværgående politikker

Visionens strategiske satsningsområde: Vi skaber attraktive uddannelsesmiljøer.

Sagsfremstilling

Koncernledelsen godkendte på mødet den 27. september 2021 en tidsplan for udarbejdelse af en uddannelsesstrategi for velfærdsområderne i Helsingør Kommune og meldte efterfølgende medarbejdere fra de relevante centre ind til en arbejdsgruppe, som har bidraget med input til udarbejdelsen af en uddannelsesstrategi.

Uddannelsesstrategien foreligger nu i udkast og fremgår af Bilag.

KKR-Hovedstaden har bedt kommunerne om at forholde sig til nedenstående punkter i arbejdet med uddannelsesstrategierne:

1. Uddannelse og opkvalificering af praktikvejledere
2. Grundig og systematisk introduktion af nye medarbejdere
3. Ledelsesopmærksomhed på elever og studerende
4. Kvalitet i uddannelser både på skolen og i praktikken

Medarbejdere fra de berørte centre – Børn, Unge og Familier, Dagtilbud og Skoler, Fritid og Idræt, Job, Borgerservice og Teknologi, Sundhed og Omsorg samt Særlig Social Indsats – har hver især forholdt sig til de fire ovennævnte punkter. Centrenes betragtninger fremgår af baggrundsnotatet (bilag), hvori der redegøres for kommunens styrker og udfordringer mht. at varetage praktikopgaven for elever og studerende på velfærdsuddannelserne, samt hvilke muligheder der er for yderligere indsatser.

Velfærdsuddannelserne er ofte præget af forholdsvist højt frafald og utilstrækkelig søgning for at imødekomme behovet for kvalificeret arbejdskraft. Dertil kommer, at den demografiske udvikling i Helsingør Kommune medfører en stigning i antallet af børn og ældre, som i højere grad end andre aldersgrupper trækker på ydelserne fra de velfærdsuddannede.

Uddannelsesstrategien beskriver forslag til strategiske satsninger, for hvert af de punkter, som KKR-Hovedstaden har bedt kommunerne om at forholde sig til. Hver af de strategiske satsninger har tilknyttet et antal forslag til indsatser.

De strategiske satsninger er:

1. Vi vil styrke arbejdet med praktikvejledningen
2. Vi vil styrke introduktionen af praktikanter, studerende og elever
3. Vi vil styrke ledelsens opmærksomhed på håndteringen af elever og studerende samt det efterfølgende rekrutteringspotentiale
4. Vi vil styrke det tætte samarbejde med uddannelsesinstitutionerne og holde høj faglighed i organisationen

Ud over disse punkter beskriver uddannelsesstrategien en strategisk satsning om at udarbejde fag/centerspecifikke uddannelsesstrategiske handleplaner.

En iværksættelse af de konkrete indsatser vil komme an på en mere konkret beskrivelse og vurdering af indsatsernes ressourcetræk, økonomi, finansiering, organisering og ansvarsfordeling, som skal undersøges og bearbejdes nærmere. Muligvis i form af en handleplan.

Koordineringen af de tværgående indsatser kan drives af Team HR og Arbejdsmiljø, men kræver udførelse af medarbejdere i de relevante centre.

Langt de fleste af de skitserede forslag til indsatser adresserer uddannelsesstrategiske indsatser, som Helsingør Kommune kan etablere inden for og på tværs af organisationen. Der er også forslag, som omhandler forbedring af samspillet og koordineringen mellem kommunerne og mellem kommunen/praktikstedet og den relevante uddannelsesinstitution.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Uddannelsesstrategien behandles i

- H-MED den 4. februar
- Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 8. februar 2022
- Social- og Beskæftigelsesudvalget den 9. februar 2022
- Børne- og Uddannelsesudvalget den 10. februar 2022
- Økonomi- og Erhvervsudvalget den 21. februar 2022

Uddannelsesstrategien godkendes i Byrådet 28. februar.

Indstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation indstiller,

at udkast til uddannelsesstrategi godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 08-02-2022

Indstillingen anbefales.

Bilag

1: Uddannelsesstrategi Helsingør Kommune

2: Baggrundsnotat til uddannelsesstrategi Helsingør Kommune

Punkt 11: Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget

21/39949

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Præsentation af Plejehjemmet Grønnehaven	Sundhed og Omsorg	08-03-2022
Magtanvendelse 2021	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation/ Sundhed og Omsorg/ Særligt Social Indsats	08-03-2022
Status på demensområdet	Sundhed og Omsorg	08-03-2022
Tilsyn 2021	Sundhed og Omsorg	08-03-2022
Status på pårørendeområdet 2021	Sundhed og Omsorg	08-03-2022
Forretningsorden for Omsorgs- og Sundhedsudvalget	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	08-03-2022
Træffetid for borgere	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	08-03-2022
Studietur for fagudvalg	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	08-03-2022
Regnskab 2021 på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Økonomi og Ejendomme	Primo 2022
Introduktionsaktiviteter for udvalget	Sundhed og Omsorg	Primo 2022
Politik for tilsyn i ældreplejen	Sundhed og Omsorg	Primo 2022
Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer	Økonomi og Ejendomme	05-04-2022
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	05-04-2022 13-09-2022
Kvalitetsstandarder 2022 på Ældreområdet	Sundhed og Omsorg	Medio 2022

Budgetforslag 2022-2025 – Omsorgs- og Sundhedsudvalget	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	07-06-2022
Orientering om budget samt opfølgning på strategiske omstillinger	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	Ultimo 2022
Borgervenlig kvalitetsstandarder	Sundhed og Omsorg	Ultimo 2022
Servicestandarder for Kropsbårne hjælpemidler 2023	Job, Borgerservice og Teknologi	Ultimo 2022

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	
Status - Det sammenhængende borgerforløb	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	Løbende
Status på Hjemmeplejen	Sundhed og Omsorg	Løbende
Tværkommunalt samarbejde om en fælles akutfunktion i Nordsjælland	Sundhed og Omsorg	
Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det social område 2021	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	
Beliggenhed af nyt plejehjem	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	
Status på rekruttering og fastholdelse i Center for Sundhed og Omsorg	Sundhed og Omsorg	
Dokumentationspraksis	Sundhed og Omsorg	
Masterplan for ældreområdet/værdighedspolitik	Sundhed og Omsorg	

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 08-02-2022

Orientering foretaget.

Nye sager

- Historisk overblik 2018-2022 - budget og regnskab på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område – 8. marts 2022.
- Plan for nedbringelse af merforbrug på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område – Ikke datofastsat.

Punkt 12: Meddelelser/Eventuelt

21/39940

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 08-02-2022

Intet at bemærke.

Punkt 13: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025