

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 14-11-2023

Mødedato Tirsdag d. 14. november 2023 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 0.10A, Sundhedshuset

Mødedeltagere Marlene Harpsøe, Gitte Kondrup (Fravær), Knud Mogensen, Jens
Bertram, Gert Dyekjær, Birgitte Bergman, Lene Lindberg

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - september 20	4
Orientering: Udbud af madservice.....	11
Beslutning: Godkendelse af kriterier for tilskud til frivilligt socialt arbejde via § 18-puljen.....	14
Beslutning: Godkendelse af kriterier for § 79-puljen.....	20
Orientering: Opdaterede kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner.....	26
Orientering: Fællesskab på kommunens plejehjem.....	30
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	33
Meddelelser/Eventuelt.....	36
Beslutning: Godkendelse af referat.....	38

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

22/546190

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 14-11-2023

Der var afbud fra Gitte Kondrup (A). Der var ikke mødt stedfortræder.

Dagsordenen godkendt.

Fraværende:

Gitte Kondrup

Jens Bertram

Fraværende Gitte Kondrup, Jens Bertram

Punkt 2: Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - september 2023

23/46359

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Som led i kommunens løbende økonomistyring fremlægges til orientering september måneds rapportering på forventet regnskab 2023 for Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

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

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område forventes et forbrug på 741,6 mio. kr. på budgetområde 619, hvilket svarer til et merforbrug på 3,9 mio. kr., og som er et fald på 2,6 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering, jf. tabel 1. På budgetområde 621 – Sundhed forventes der et forbrug på 321,4 mio. kr., hvilket svarer til et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. og som er en stigning på 0,2 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering, jf. tabel 2.

Den primære forklaring på reduktionen af merforbruget skyldes, at budgettet er opjusteret med 2,6 mio. kr. som følge af ændret pris- og lønskøn for 2023.

1. Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre

Tabel 1

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2023*	Forventet regnskab 2023 pr. 30.9	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 30.9**	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 31.8**	Ændring af forventet mer/mindre-forbrug ift. måneds-opfølgning pr. 31.8
Budgetområde					
619 Omsorg og Ældre	737.733	741.601	-3.868	-6.473	2.605
Rammestyret	737.733	741.601	-3.868	-6.473	2.605
Myndighed	108.267	96.669	11.598	8.535	3.063

Heraf bl.a.:

Merudgifter til Ukrainske flygtninge	0	764	-764	-741	-23
HjælpeMiddelCentralen (HMC)	10.093	10.065	28	-147	175
Hjælpe midler i øvrigt.	10.433	10.477	-44	-331	287
Kropsbårne hjælpe midler	20.342	16.264	4.078	4.371	-293
<i>Hjemmepleje</i>	<i>273.843</i>	<i>274.430</i>	<i>-587</i>	<i>148</i>	<i>-735</i>
Kommunal hjemmepleje	205.285	205.285	0	0	0
Private leverandører	68.366	65.503	2.863	3.575	-712
Køb af hjemmepleje	5.255	5.303	-48	-48	0
Salg af hjemmepleje	-5.063	-1.661	-3.402	-3.379	-23
<i>Plejehjems-området</i>	<i>273.964</i>	<i>290.387</i>	<i>-16.423</i>	<i>-16.700</i>	<i>277</i>
Grønnehaven	63.858	64.302	-444	-444	0
Montebello	39.229	40.050	-821	-821	0
Strandhøj	31.971	31.931	40	30	10
Falkenberg	40.504	41.613	-1.109	-1.479	370
Hornbækhave	27.423	27.423	0	0	0
Kristinehøj	35.542	35.213	329	329	0
Birkebo	42.098	42.098	0	0	0
Køb af fripnejehjemspladser	6.250	11.365	-5.115	-5.115	0
Køb af pladser	20.959	28.717	-7.758	-7.821	63
Salg af pladser	-33.870	-32.325	-1.545	-1.379	-166
<i>Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter</i>	<i>81.659</i>	<i>80.115</i>	<i>1.544</i>	<i>1.544</i>	<i>0</i>

* Forventet budget udgøres af det korrigerede budget samt forventede ekstrabevillinger (tillægsbevillinger og omplaceringer) og svarer til budgettet i NemØkonomi for opfølgingsmåneden.

** Forventet mer-/mindreforbrug svarer til forskellen mellem forventet regnskab og forventet budget. Merforbrug angives med minus og mindreforbrug med plus.

Merforbruget på 3,9 mio. kr. på budgetområde 619 i forhold til forventet korrigeret forbrug, er fordelt med et mindreforbrug på 11,6 mio. kr. på myndighedsområdet, et merforbrug på 0,7 mio. kr. på hjemmepleje, et merforbrug på 16,4 mio. kr. på plejehjemsområdet inkl. køb og salg af pladser samt et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. på HRT.

1.1. Myndigheden

Myndigheden har samlet set et forventet mindreforbrug på 11,9 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket er et stigning på 2,6 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering pr. august. Stigningen i mindreforbruget skyldes primært en opjustering af budgettet med 2,5 mio. kr. vedrørende ændret pris- og lønskøn for 2023. Herudover skyldes mindreforbruget i myndigheden primært beslutningen i maj 2023 om opbremsning af udgifterne på 5,5 mio. kr. samt mindreforbrug på hjælpemiddelområdet på 4,1 mio. kr.

I merforbruget indgår forventede merudgifter til Ukrainske flygtninge, som er opgjort til 0,8 mio. kr., hvilket stort set er uændret ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering pr. august 2023.

1.2. Hjemmepleje

Den kommunale hjemmeplejes forventning til resultatet i 2023 er uændret i forhold til seneste månedsopfølgning pr. august. Det forventes, at forbruget balancerer med budgettet, og året afsluttes i nul.

Leveringsgraden var i september gennemsnitligt 72,1 %, hvilket er et fald på 1,9 procentpoint sammenlignet med senest opdateret data for august. Status på leveringsgraden er uddybet i Bilag 1.

Sygefraværet i den kommunale hjemmepleje er faldet og ligger på gennemsnitligt 17 dage de seneste tolv måneder mod 17,4 dage måneden forinden.

I forhold til de private leverandører af hjemmepleje, forventes et mindreforbrug på 2,9 mio. kr. i 2023, hvilket er et fald på 0,7 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering. Budgetfordelingen for 2023 er baseret på, at de visiterede timer er fordelt med 27 % til private leverandører og 73 % til den kommunale hjemmepleje og med udgangen af september 2023 er den faktiske markedsandel 27,2 % til de private leverandører, hvilket er en stigning på 1,4 % ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering pr. august.

I forhold til budgetforudsætningerne er der i alt visiteret 1.433 timer mindre end forudsat i budgetgrundlaget for 2023 til såvel den kommunale hjemmepleje og til de private leverandører. Heraf er der visiteret 186 timer mere til den kommunale hjemmepleje og for de private leverandører er der visiteret 1.619 timer mindre end forudsat i budgetgrundlaget. For de private leverandører ses der en stigning i sundhedslovsindsatserne fra gennemsnitlig 7,4 time pr. borgere i juli til gennemsnitlig 8,4 time pr. borger i september.

På køb og salg af hjemmepleje forventes en ubalance på i alt 3,5 mio. kr., hvilket skyldes manglende indtægter for sommerhusgæster og udenbys borgere i ældreboliger, hvilket er forværring på 0,1 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

1.3. Plejehjemsområdet

På plejehjemsområdet er der samlet et merforbrug på 16,4 mio. kr., med et merforbrug på plejehjemmene på 2,0 mio. kr., et merforbrug til friplejeboliger på 5,1 mio. kr. samt et merforbrug på køb og salg af pladser på 9,3 mio. kr.

For plejehjemmene under ét er der en forbedring af det forventede forbrug på 0,4 mio. kr. i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering.

Plejehjemmet Falkenberg forventer et merforbrug på 1,1 mio. kr., hvilket er en forbedring ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering på 0,4 mio. kr. og som skyldes at plejehjemmet sender 2 ufaglærte medarbejdere på uddannelse til SOSU, som er finansieret af de statslige puljemidler til flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen.

Administrator for plejehjemmet Hornbækhave har til den seneste månedlige ledelsesrapportering oplyst, at de på nuværende tidspunkt ikke kan komme med en forventning til årets resultat. Administrator har tidligere varslet, at de faktiske udgifter til drift af servicearealerne på Hornbækhave er højere end budgettet. Center for Økonomi og Ejendomme har i oktober måned rykket administrator for plejehjemmet Hornbækhave, for en tilbagemelding på det forventede årsresultat for 2023. Administrationen følger sagen tæt.

På køb og salg af pladser forventes et merforbrug på samlet 9,3 mio. kr., hvilket er en forværring på 0,1 mio. kr. i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering. 7,8 mio. kr. skyldes merudgifter på køb af plejehjemspladser i andre kommuner og til en særligt plejkrævende Helsingør borger, hvilket er en forbedring på 0,1 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering. På salg af plejehjemspladser for udenbys borgere på plejehjem i Helsingør Kommune, forventes en mindreindtægt på 1,5 mio. kr., hvilket er en stigning på 0,2 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

Med udgangen af september 2023 er der 45 Helsingør borgere på plejehjem i andre kommuner, hvilket er et fald på 1 borger ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering. Med udgangen af september 2023 er der 48 udenbys borgere på plejehjem i Helsingør Kommune, hvilket er et fald på 1 borger ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

På friplejehjemmet er der aktuelt 20 Helsingør borgere, hvilket er uændret ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

Med udgangen af september 2023 var der 48 borgere på venteliste til plejeboliger i Helsingør og heraf 15 borgere på den generelle venteliste. Til sammenligning var der 65 borgere på venteliste på samme tidspunkt i 2022. Pr. september 2023 er der 7 udenbys borgere på venteliste til plejehjem og på samme tidspunkt i 2022 var der 8 udenbys borgere.

1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

HRT forventer et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. og som vedrører opbremsninger i udgifterne for 2023, jf. beslutning på maj mødet i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

2. budgetområde 621 – Sundhed

Tabel 2

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2023*	Forventet regnskab 2023 pr. 30.9	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 30.9**	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 31.8**	Ændring af forventet mer/mindre- forbrug ift. måned- opfølgning pr. 31.8
Budgetområde					
621 Sundhed	322.036	321.403	633	478	155
<i>Rammestyret</i>	28.508	27.875	633	478	155
<i>Aktivitetsbestemt medfinansiering</i>	18.665	18.644	21	0	21
Heraf:					
-Vederlagsfri fysioterapi	14.811	14.794	17	0	17
-Hospice	1.569	1.567	2	0	2
-Færdigbehandlede Somatik	1.021	1.020	1	0	1
<i>Betaling til region</i>		0			
<i>Statsbetaling</i>		0			
-Færdigbehandlede 'Psykiatri	1.264	1.263	1	0	1
<i>Betaling til region</i>		0			
<i>Statsbetaling</i>		0			
<i>Kommunal genoptræning***</i>	6.271	6.190	81	0	81
<i>Sundhedsfremme</i>	2.119	2.050	69	28	41
<i>Patientrettet sundhedsfremme</i>	1.453	991	462	450	12
<i>Ikke rammestyret</i>					
Aktivitetsbestemt medfinansiering	293.528	293.528	0	0	0

* Forventet budget udgøres af det korrigerede budget samt forventede ekstrabevillinger (tillægsbevillinger og omplaceringer) og svarer til budgettet i NemØkonomi for opfølgningsmåneden.

** Forventet mer-/mindreforbrug svarer til forskellen mellem forventet regnskab og forventet budget. Merforbrug angives med minus og mindreforbrug med plus.

*** Transport til genoptræning på HRT, hospitaler; kørselsgodtgørelse til borgere der kører i egen bil, genoptræning i andre kommuner (frit valg), specialiseret genoptræning på hospitaler, vedligeholdende genoptræning efter § 86.2 samt

specialiseret rehabiliterings genoptræning.

2.1. Rammestyret

På det rammestyrede område forventes der til denne månedlige ledelsesrapportering et mindreforbrug på 0,6 mio. kr., hvilket er en stigning på 0,2 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering. Stigningen i mindreforbruget skyldes at budgettet er opjusteret, som følge af ændret pris- og lønskøn for 2023

2.2. Ikke rammestyret

På det ikke rammestyrede område forventes der balance på området.

3. Budgetomplaceringer og tillægsbevillinger

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder søges der om nedjustering af budgettet på 0,6 mio. kr., jf. tabel 3 nedenfor.

Tabel 3. Oversigt over omplaceringer og tillægsbevillinger for Omsorgs- og Sundhedsudvalget

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Omplaceringer (udgiftsneutrale tillægsbevillinger)	Tillægsbevillinger (ikke udgiftsneutrale tillægsbevillinger)	Tillægsbevillinger i alt
Omsorgs- og Sundhedsudvalget	-600	0	-600
619 Omsorg og Ældre	-600	0	-600
<i>Rammestyret</i>	<i>-600</i>	<i>0</i>	<i>-600</i>
Sundhedsfaglig dokumentation på plejehjem	-600	0	-600
621 Sundhed	0	0	0
<i>Rammestyret</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Sundhedsklynger 2023	0	0	0

3.1. Sundhedsfaglig dokumentation på plejehjem.

Byrådet godkendte på møde den 11. oktober 2021 i forbindelse med vedtagelsen af budget 2022-2025, anlægsønsket Styrket sundhedsfaglig dokumentation på plejehjem med en anlægsbevilling på 850.000 kr. Alle regninger er nu modtaget

og udgifterne til anlægsbevillingen udgør i alt 2.393.000 kr., svarende til en merudgift på 1.543.000 kr. Til budget 2023-2026 blev der besluttet en teknisk driftskorrektion til afholdelse af driftsmidler til hhv. leasingaftale på 600.000 kr. årligt samt reinvesteringer på 250.000 kr. årligt fra 2026 og frem. Helsingør Kommune har ikke aktiveret leasingaftalen, men har selv afholdt udgifterne på anlægsbudgettet. Da leasingaftalen ikke har været anvendt vil den tidligere besluttede tekniske driftskorrektion, på afholdelse af driftsmidler til leasingaftale på 600.000 kr. i 2023, søges overført til anlægsbudgettet, til finansiering af anlægsinvesteringen i budget 2023. Til budget 2024 og til budget 2025-2028, vil den tidligere udarbejdede tekniske driftskorrektion blive tilbageført med 600.000 kr. årligt, svarende til i alt 3,0 mio. kr. De afsatte midler til reinvesteringer på 250.000 kr. fra 2026 og frem, skal fortsat være en del af driftsbudgettet.”

Økonomi/Personaleforhold

Samlet set medfører sagen, at Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budget nedjusteres med 600.000 kr.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at der gives tillægsbevillinger til servicedrift på det rammestyrede område på i alt -600.000 kr., jf. tabel 3 i afsnit 3.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 14-11-2023

Indstillingen godkendt.

Fraværende:

Gitte Kondrup

Bilag

1: Opdatering på den gode plan i hjemmeplejen pr. september 2023

Fraværende Gitte Kondrup

Punkt 3: Orientering: Udbud af madservice

23/43470

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Den 6. december 2022 besluttede Omsorgs- og Sundhedsudvalget, at Helsingør Kommune skulle undersøge forskellige muligheder for madservice til frokost til hjemmeboende borgere i stedet for at Hjemmeplejen smører snitter. Derudover besluttede udvalget, at fremrettede leverandører i første omgang skulle vælges gennem godkendelsesmodellen, men at der på sigt (og snarest muligt) skulle laves et samlet udbud på al madservice for at sikre bred konkurrence om opgaven. På møde den 11. april 2023 godkendte Omsorgs- og Sundhedsudvalget pris- og kvalitetskrav til leverandør af madservice på frokosten.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om udviklingen siden april 2023, hvor et samlet udbud på madservice er fremrykket, og valget gennem godkendelsesmodellen ikke længere er aktuel.

Udbudskonsulent Helle Knudsen, Center for Økonomi og Ejendomme deltager under punktet.

Retsgrundlag

Serviceoven § 83 og § 91: Kommunalbestyrelsen skal skabe grundlag for, at modtagere af hjælp efter [§ 83](#) kan vælge mellem to eller flere leverandører af denne hjælp, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen relaterer sig til Politik for et Værdigt Ældrelev 2022-2026, herunder særligt målsætningen om indflydelse og valgfrihed samt målsætningen om mestring af eget hverdagsliv.

Sagsfremstilling

1. Status på madservice i Helsingør Kommune

Det overordnede formål med madservice er, at borgeren får tilbudt et dagligt måltid mad til en rimelig pris, tilpasset den enkeltes behov. Ud over det lovbestemte krav om ét dagligt måltid, er det den enkelte kommunalbestyrelse, der træffer beslutning om serviceniveauet for madservice i kommunen, herunder hvilke tilbud der skal stilles til rådighed, omfanget af disse, og hvem der har ret til disse tilbud.

I alt 307 borgere er visiteret til madservice på hovedmåltidet, som er det varme måltid. Kommunen har kontrakt med Det Danske Madhus om levering af hovedmåltidet (244 borgere), og senest Sæsonens Madvarer (22 borgere), mens de øvrige 41 borgere har fritvalgsbevis.

I dag smører Hjemmeplejen frokostsnitter til meget svækkede borgere, som i meget begrænset omfang eller slet ikke kan deltage i aktiviteten. Ca. 370 borgere er visiteret til "smøre snitter" ordning. Denne ordning vil stort set bortfalde med levering af en smurt madpakke fra en ekstern leverandør. De borgere, der har behov for hjælp til anretning og indtagelse af maden, vil fortsat få denne hjælp. Der er tale om en ændring i serviceniveau, når kommunens tilbud overgår fra snitter til en leveret madpakke, som borgeren betaler. Alle borgere, der i dag får smurt snitter, skal derfor revideres. Her vil en konkret og individuel vurdering afgøre, om der borgere, for hvem den leverede madpakke ikke er det rigtige tilbud. Dette betyder at kommunen har et serviceniveau på frokosten, som består af en leveret madpakke, men at kommunen skal revidere og håndtere individuelt.

2. Et samlet udbud på al madservice

Omsorgs- og Sundhedsudvalget har ønsket et samlet udbud på al madservice for at sikre bred konkurrence om opgaven. Helsingør Kommunes Udbud og Indkøb har fået mulighed for at fremrykke udbuddet på madservice til medio september 2023 mod den oprindelige forventning om igangsættelse i medio/ultimo 2024. Dette betyder, at et udbud på madservice fremrykkes, og at der når udbuddet er gennemført, ikke er behov for godkendelsesmodellen.

Kommunens kontrakt med Det Danske Madhus er opsagt, men aftalen udløber først 1. oktober 2024, hvor en ny kontrakt derfor vil kunne træde i kraft fra. Indtil da kan kommunen ikke afvise eventuelle madleverandører, der ønsker godkendelse, men kommunen kan oplyse om det igangsatte udbud.

Ud fra godkendelsesmodellen har det været vanskeligt at fastsætte en pris for en leveret madpakke til frokost, da dette ikke er en ydelse kommunen har i dag. Ved at inddrage frokosten i det samlede udbud, kan kommunen i stedet sikre konkurrence om prisen.

En væsentlig del af dialogen med potentielle leverandører vil handle om at sikre et bredt udvalg ift. både madpakken og hovedmåltidet, herunder at imødekomme borgere, der er småtspisende.

3. Den videre proces

Center for Sundhed og Omsorg har sammen med Udbud og Indkøb igangsat processen om et udbud på al madservice. Der vil på baggrund af markedsdialogen blive taget stilling til den juridiske udbudsform.

Den forventede tidsplan er som følger:

- September-oktober 2023: Dataindsamling over forventet forbrug af madservice til frokostordning og aftensmåltidsordning i aftalens varighed
- September-oktober 2023: Indsamling af udbudsmaterialer på madservice fra andre kommuner
- November 2023: Markedsdialog med interesserede leverandører
- November 2023-februar 2024: Udarbejdelse af udbudsmateriale
- Februar-april 2024: Høring på markedet og hos interessenter samt politisk behandling af udbudsmaterialet
- Maj 2024: Offentliggørelse af udbudsmateriale
- Juni-juli 2024: Evaluering af indkomne tilbud
- Midt august 2024: Aftale forventes indgået

Center for Sundhed og Omsorg vil løbende orientere Omsorgs- og Sundhedsudvalget om processen og involvere udvalget i kravspecifikationer, planlægge smagsprøver fra leverandørerne mv.

Udbudsprocessen forventes færdig midt august 2024.

3.1. Frit valg og bortfald af fritvalgsbeviser

Borgere, der visiteres til madservice, skal jf. serviceloven have frit valg mellem minimum to leverandører. Det frie valg kan sikres ved, at der indgås aftale med flere leverandører eller ved brug af fritvalgsbeviser.

Det er en administrativ stor opgave at håndtere den enkelte borgers brug af fritvalgsbevis. Visitationen modtager faktura per borger, kontrollerer ift. indsats og antal leveringer, samt for fravær ved f.eks. indlæggeler, ferie og midlertidigt ophold. Derefter beregnes egenbetaling, som indberettes i pensionssystemet.

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at to leverandører vælges i udbuddet, så der sikres frit valg til borgerne. Det betyder at den nuværende ordning med fritvalgsbeviser bortfalder på madservice i Helsingør Kommune, når der er indgået aftale med to leverandører. Således skal borgere, som har valgt fritvalgsbevis, vælge mellem de to leverandører.

Økonomi/Personaleforhold

Den endelige pris på madservice fastlægges i udbudsprocessen og kan således ikke oplyses for nuværende.

Baseret på 370 visiterede borgere til ydelsen ”smøre snitter” i januar 2023, vil en fuld egenbetaling på frokostmadpakken give kommunen en årlig besparelse på 929.000 kr. og frigive 1,8 årsværk i Hjemmeplejen. Det blev i forbindelse med budget 2023 besluttet, at besparelsen anvendes til et tilskud til borgerens egenbetaling for madpakken. Dette vil betyde et tilskud på ca. 2.500 kr. årligt til hver visiteret borger.

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 14-11-2023

Orientering foretaget.

Fraværende:

Gitte Kondrup

Fraværende Gitte Kondrup

Punkt 4: Beslutning: Godkendelse af kriterier for tilskud til frivilligt socialt arbejde via § 18-puljen

23/39770

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Helsingør Kommune uddeler årligt støtte til frivilligt socialt arbejde via ”§ 18-puljen”. Formålet er at forebygge og afhjælpe sociale og sundhedsmæssige problemer for borgere i Helsingør Kommune.

I april 2022 overtog Center for Sundhed og Omsorg administrationen af § 18-puljen og i december 2022 blev der vedtaget nogle kriterier for puljen.

Ved fordeling af puljen i april 2023 blev det drøftet, at kriterierne for tildeling af puljemidlerne med fordel kan revideres for at sikre mere objektive kriterier og gøre det enklere at holde en mere stringent linje i udmøntningen af puljemidlerne. De nye kriterier skal således bidrage til en transparent proces for både ansøgere og administrationen af puljen og det bliver mere tydeligt hvad foreningerne kan søge midler til og hvad de ikke kan.

I denne sag skal udvalget beslutte, om de nye kriterier for tilskud til frivilligt socialt arbejde skal godkendes.

Retsgrundlag

Serviceovens § 18: Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger.

- Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal årligt afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde.
- Stk. 3. Rammerne for samarbejdet fastlægges af den enkelte kommunalbestyrelse.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes Vision 2030 og særligt satsningsområdet: *Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.*

Sundhedspolitik for Helsingør Kommune 2023-2030 og særligt fokusområde: *Fællesskaber der fremmer mental sundhed.*

Helsingør Kommunes Psykiatripolitik og –handleplan

Helsingør Kommunes Handicappolitik (under udarbejdelse)

Sagsfremstilling

1. Om § 18-puljen

Foreninger, frivilligrupper og privatpersoner kan hvert år søge om økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde. Ansøgningsperioden er på omkring en måned og muligheden for at søge økonomisk tilskud bliver annonceret i lokalaviser og på kommunens hjemmeside.

Puljen var i 2023 på 1.053.000 kr.

2. Rammer og kriterier for udvælgelse af ansøgninger til § 18-puljen

I udviklingen af de nye kriterier har Center for Sundhed og Omsorg valgt at prioritere følgende punkter i forhold til de eksisterende kriterier for § 18-puljen:

- At aktiviteterne skal supplere eller understøtte Helsingør Kommunes egne indsatser særligt i relation til Helsingør Kommunes Sundhedspolitik.
- Puljen dækker ikke:
 - større udgifter til udflugter herunder transport og busleje, entre, rundvisninger mv.
 - personlige gaver, blomster og anden markering af jubilæer og mærkedage.
 - større indkøb af udstyr og istandsættelse af bygninger. Indkøb af udstyr må ikke overstige 5.000 kr. Endvidere skal indkøbet være afgørende for gennemførelse af aktiviteten.
- Støtte til driftsudgifter såsom porto, kontorartikler og telefon må maksimalt udgøre 25 % af det samlede støttebeløb, der ansøges om.

En samlet oversigt over kriterierne for 2023 versus 2024 fremgår af bilag 1.

Center for Sundhed og Omsorg foreslår følgende rammer og kriterier for at tydeliggøre, at kommunen prioriterer den frivillige sociale indsats, at aktiviteterne skal bevare og udvikle de lokale fællesskaber og at det ønskes, at foreningerne samarbejder med både kommunens centre og de øvrige foreninger.

Frivilligcenter Helsingør har fået mulighed for at afgive bemærkninger til kriterierne.

2.1. Målgruppen for puljen

Med § 18-puljen prioriterer vi grupper, der på den ene eller anden måde er udsatte, det kan fx være:

- Børn og unge med særlige udfordringer
- Ældre, som er særligt udsatte. Ansøgninger om midler til indsatser med aktiverende og forebyggende formål skal i stedet indsendes til § 79-puljen
- Personer med kronisk sygdom, handicap eller psykisk sygdom
- Personer, der har brug for hjælp til integration
- Personer, der oplever ensomhed
- Personer med misbrug - både nuværende og tidligere misbrugere
- Pårørende til ovenstående målgrupper.

2.2. Hvad kan der søges § 18 midler til?

Der kan som udgangspunkt søges tilskud til alle de aktiviteter, der er nødvendige for gennemførelse af den frivillige indsats og foreningens drift.

Der gives støtte til aktiviteter:

- der supplerer eller understøtter Helsingør Kommunes egne indsatser særligt i relation til Helsingør Kommunes Sundhedspolitik
- der fremmer fysisk og mental sundhed, sociale relationer, fællesskaber og dannelse af netværk
- både er nye og etablerede aktiviteter
- hvor den frivillige indsats er afgørende og udføres til gavn for andre end én selv og ens familie

- der er åbne for alle relevante borgere i målgruppen
- der er lokalt forankret i Helsingør Kommune og inkluderer borgere fra Helsingør Kommune.

2.3. Der gives ikke støtte til

Der gives ikke støtte til:

- aktiviteter med primært politisk, religiøst eller kommercielt formål
- aktiviteter, der har fundet sted på ansøgningstidspunktet
- aktiviteter, der på anden vis modtager støtte fra andre puljer i Helsingør Kommune
- landsdækkende eller regionale organisationsaktiviteter, der ikke er forankret lokalt såsom indsamlingskampagner, generel oplysningsvirksomhed mm.
- større udgifter til udflugter herunder transport og busleje, entre, rundvisninger mv.
- personlige gaver, blomster og anden markering af jubilæer og mærkedage
- løn, dog gives der i mindre udstrækning tilskud til honorar
- større indkøb af udstyr og istandsættelse af bygninger. Indkøb af udstyr må ikke overstige 5.000 kr. Endvidere skal indkøbet være afgørende for gennemførelse af aktiviteten
- leje af lokaler. Foreningen kan kontakte kommunen, hvis de mangler et lokale
- byggeri og anlæg.

2.4. Vurdering af ansøgningerne

I vurderingen af ansøgningerne lægges der vægt på:

- at ansøgningen klart og tydeligt beskriver projektets formål og målgruppe
- at beløbets størrelse harmonerer med antal deltagere dvs. hvor mange borgere kommer tilbuddet til gavn
- om der primært søges til regelmæssige aktiviteter (fx caféer, selvhjælpsgrupper, mentorordning, besøgsven) frem for enkeltstående aktiviteter (fx fejring af jubilæum, udflugter, events)
- at der så vidt muligt samarbejdes med andre relevante aktører fx andre lokale foreninger, Frivilligcentret eller kommunale aktører fra Helsingør Kommune
- hvordan indsatsen/aktiviteten kan gennemføres, hvis foreningen modtager en mindre § 18-bevilling end ansøgt samt muligheden for andre finansieringskilder (fx andre fonde og puljer).

2.5. Krav til budget

Budgettet skal opfylde følgende krav:

- Støtte til driftsudgifter såsom porto, kontorartikler og telefon må maksimalt udgøre 25 % af det samlede støttebeløb, der ansøges om
- Der ydes kun støtte til transport af frivillige, hvis transporten er en forudsætning for, at den frivillige kan gennemføre sit arbejde
- Udgifter der ikke er specificeret, dækkes ikke.

3. Konsekvensen af de nye kriterier

Med ovenstående reviderede kriterier vil administrationen efterstræbe en mere stringent udmøntning af midlerne. Ovenstående kriterier kan betyde, at der er foreninger, der tidligere har været prioriteret, som evt. vil få færre midler. Det kunne fx være Snoezelhuset, da der er en begrænsning på driftsudgifterne på max 25 % af det samlede ansøgningsbeløb.

Puljens fulde beløb uddeles kun, hvis der er nok foreninger, der lever op til kriterierne for puljen. Det resterende beløb uddeles enten løbende eller til en ekstra ansøgningsrunde.

Ovenstående rammer og kriterier vil i forbindelse med puljens åbning blive formidlet til potentielle ansøgere gennem annoncering i lokalaviser, på kommunens hjemmeside og ved et informationsmøde om puljen i januar 2024.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke konsekvenser for økonomi eller personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at tildelingskriterierne for § 18-puljen godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 12-09-2023

Sagen udsat.

Supplerende sagsfremstilling

De reviderede kriterier blev drøftet på mødet 12. september, hvor det blev besluttet at sagen skulle udsættes til næste møde med henblik på at tydeliggøre implikationerne af de reviderede kriterier.

Konsekvensen af de nye kriterier

Med ovenstående reviderede kriterier vil administrationen efterstræbe en mere stringent udmøntning af midlerne. Ovenstående kriterier kan betyde, at der er foreninger, der tidligere har været prioriteret, som evt. vil få færre midler eller vil få afslag.

I bilag 4 (tabel 3) er der lavet en vurdering af § 18-ansøgningerne fra 2023 med de nye kriterier, hvor konsekvenserne er tydeliggjort ifht de tidligere ansøgninger. Tabel 1 og 2 viser puljens fordeling i foråret 2023.

De nye kriterier vil få størst konsekvens for Ældre Sagens indsatser med ”Indkøbsordningen” og Snoezelhuset. De vil få tildelt et væsentligt mindre beløb end ved tidligere vurdering pga at de store udgifter til en begrænset målgruppe og at det er aktiviteter med store omkostninger til drift.

Det resulterer i at Ældre Sagen vil få henholdsvis 50.000 kr. og 25.000 kr. i stedet for 197.600 kr. og 109.200 kr. og Snoezelhuset vil få 11.700 kr. i stedet for 67.700 kr.

Aktiviteterne i Snoezelhuset har været lukket ned i perioden den 23. april 2022 t.o.m den 14. juni 2023 pga. flytning til nyt hus. Snoezelhuset har i 2022 haft 205 bookinger af huset, hvor eksempelvis følgende institutioner fra Helsingør Kommune bruger huset 2-10 timer/ugen: Himmelhuset, Marianelund, Damsgaarden (Skindersøvej), Chaplin og SPUC. Brugere fra Helsingør Kommune har førsteprioritet til huset.

I 2023 har der siden genåbningen været 101 bookinger.

Derudover vil fx Montebello venneforening og Torsdagsklubben Kvistgård få afslag, da indholdet i deres aktivitet ikke er målrettet en udsat målgruppe af ældre og har et mere forebyggende formål. De vil i stedet kunne søge § 79-puljen.

Puljens fulde beløb uddeles kun, hvis der er nok foreninger, der lever op til kriterierne for puljen.

Ovenstående rammer og kriterier vil i forbindelse med puljens åbning blive formidlet til tidligere ansøgere, til potentielle ansøgere gennem annoncering i lokalaviser, på kommunens hjemmeside og ved et informationsmøde om puljen i januar 2024.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 10-10-2023

Sagen udsat.

Fraværende:

Birgitte Bergman

Gitte Kondrup

Lene Lindberg

Supplerende sagsfremstilling

Som supplement til sagen er Ældre Sagens Indkøbsordning beskrevet i bilag 6. Her fremgår regnskabet for bevillingen i 2022 samt ansøgning og budget for ansøgningen i 2023.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 14-11-2023

C og Æ foreslår, at der tages 306.800 kr. ud af § 18-puljen til en partnerskabsaftale med Ældre Sagen.

Et flertal, Jens Bertram, Gert Dyekjær og Birgitte Bergman (C) samt Marlene Harpsøe (Æ) anbefaler forslaget.

Lene Lindberg (A) og Knud Mogensen (B) stemte imod.

A og B stemmer imod, da vi ikke mener at pengene på forhånd skal trækkes ud af puljen til et bestemt formål.

Afgørelsen træffes i Byrådet.

Indstillingen godkendt.

Fraværende:

Gitte Kondrup

Bilag

1: Kriterier for § 18-puljen, 2023-2024

2: Høringssvar fra Handicaprådet 11-09-2023 - Godkendelse af kriterier for tilskud til frivilligt socialt arbejde via § 18-puljen

3: Høringssvar fra Seniorrådet 11-09-2023 - Godkendelse af kriterier for tilskud til frivilligt socialt arbejde via § 18-puljen.pdf

4: § 18 vurdering 2023_nye kriterier

5: Høringssvar fra Handicaprådet 10-10-2023 - Godkendelse af kriterier for tilskud til frivilligt socialt arbejde via § 18-puljen

6: Indkøbsordningen Ældre Sagen

7: Høringssvar fra Seniorrådet 13-11-2023 - frivilligt socialt arbejde via § 18-puljen

8: Høringssvar fra Handicaprådet 14-11-2023 - Godk af kriterier for tilskud til frivilligt socialt arbejde via § 18-puljen

Fraværende Gitte Kondrup

Punkt 5: Beslutning: Godkendelse af kriterier for § 79-puljen

23/39782

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Under servicelovens § 79 er der mulighed for, at kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud, der har et aktiverende og forebyggende sigte.

Helsingør Kommune uddeler af den grund støtte til senioraktiviteter via ”§ 79-puljen”.

Ved fordeling af puljen i april 2023 blev det drøftet, at kriterierne for tildeling af puljemidlerne med fordel kan revideres for at sikre mere objektive kriterier og gøre det enklere at holde en mere stringent linje i udmøntningen af puljemidlerne. De nye kriterier skal således bidrage til en transparent proces for både ansøgere og administrationen af puljen og det bliver mere tydeligt hvad foreningerne kan søge midler til og hvad de ikke kan.

I denne sag skal udvalget beslutte, om de nye kriterier for § 79-puljen skal godkendes.

Retsgrundlag

Lov om social service § 79.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes Vision 2030 og særligt satsningsområdet: *Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.*

Politik for et Værdigt Ældrelev, 2023-2026.

Helsingør Kommunes Psykiatropolitik og –handleplan

Helsingør Kommunes Handicappolitik (under udarbejdelse).

Sagsfremstilling

1. Om § 79-puljen

Formålet med puljen er at støtte aktiviteter, der skaber aktive fællesskaber for førtidspensionister og 65+ årige. Målet er, at forebygge ensomhed for disse borgere ved at give dem mulighed for at være en del af fællesskaber, der kan øge livskvaliteten.

Foreninger, frivilligrupper og privatpersoner kan hvert år søge om økonomisk støtte til indsatser med aktiverende og forebyggende formål via § 79 puljen. Ansøgningsperioden er på omkring en måned og muligheden for at søge økonomisk tilskud bliver annonceret i lokalaviser og på kommunens hjemmeside.

Puljen var i 2023 på 475.000 kr.

2. Rammer og kriterier for udvælgelse af ansøgninger til § 79-puljen

I udviklingen af de nye kriterier har Center for Sundhed og Omsorg valgt at prioritere følgende punkter i forhold til de eksisterende kriterier for § 79:

- Ansøgningerne prioriteres i forhold til, i hvilken grad de supplerer eller understøtte Helsingør Kommunes Politik for værdigt ældreliv
- Aktiviteterne skal være målrettet udsatte, sårbare og/eller ensomme ældre
- Der kan max søges 500 kr. pr medlem i foreningen
- Der gives ikke midler til personlige gaver, blomster og anden markering af jubilæer og mærkedage
- Der gives som udgangspunkt ikke midler til transport og busleje, med mindre særlige forhold er gældende fx at deltagerne er dårligt gående
- Der gives max 5.000 kr. til indkøb af udstyr og skal være afgørende for gennemførelse af aktiviteten.

En samlet oversigt over kriterierne for 2023 versus 2024 fremgår af bilag 1.

Frivilligcenter Helsingør har fået mulighed for at afgive bemærkninger til kriterierne.

Center for Sundhed og Omsorg foreslår følgende rammer og kriterier for udvælgelsen af ansøgninger til § 79-puljen:

2.1. Målgruppen for puljen

Målgruppen for denne pulje er udsatte, sårbare og/eller ensomme ældre.

Der skal i ansøgningen være taget stilling til målgruppens behov og funktionsevne, således at aktiviteterne passer til målgruppen. En ansøgning kan få tilsagn til aktiviteter indenfor eksempelvis underholdning, hvis dette vil styrke en udsat målgruppe. En anden ansøgning kan blive afslået, idet aktiviteten ikke vurderes at være af væsentlig betydning for den beskrevne målgruppe.

2.2. Hvad kan der søges § 79 midler til?

Der kan søges om støtte til følgende:

- aktiviteter, der understøtter ældres færdigheder og fastholder deres sociale, fysiske og mentale funktionsevne
- foreningsdrift fx kontorhold, mødeforplejning mv.
- småforholdenheder til faste aktiviteter og lignende basisdrift
- max 500 kr. pr medlem.

2.3. Der gives ikke støtte til

Der gives ikke støtte til følgende:

- aktiviteter med primært politisk, religiøst eller kommercielt formål
- aktiviteter, der har fundet sted på ansøgningstidspunktet
- landsdækkende eller regionale organisationsaktiviteter, indsamlingskampagner, generel oplysningsvirksomhed mm. uden lokal forankring
- personlige gaver, blomster og anden markering af jubilæer og mærkedage
- aktiviteter, der på anden vis modtager støtte fra andre puljer i Helsingør Kommune
- udgifter til transport og busleje, med mindre særlige forhold er gældende fx at deltagerne er dårligt gående
- løn, dog gives der i mindre udstrækning tilskud til honorarer
- Større indkøb af udstyr og istandsættelse af bygninger. Indkøb af udstyr må ikke overstige 5.000 kr. og skal være afgørende for gennemførelse af aktiviteten
- byggeri og anlæg.

2.4. Vurdering af ansøgningerne

Vurderingen af ansøgningerne vægtes i denne rækkefølge:

1. Aktiviteter, der supplerer eller understøtter Helsingør Kommunes Politik for værdigt ældre liv

Eksempel: Foreningen arbejder med at integrere flere ældre i foreningens aktiviteter

2. Aktiviteter, der sigter mod at skabe og pleje sociale relationer blandt deltagerne

Eksempel: Aktiviteten styrker fællesskabet i foreningen, samt opbygger og vedligeholder relationerne mellem medlemmerne/brugere/de frivillige

3. Aktiviteter, der sigter på at bevare de fysiske, mentale og sociale funktionsevner hos deltagerne bl.a. via bevægelse, motion og, idræt

Eksempel: Foreningen tilbyder et motionstilbud, der er tilpasset ældre

4. Aktiviteter, der skaber et aktivt nærmiljø, så der foregår senioraktiviteter flere steder inden for kommunens geografi

Eksempel: Foreningen tilbyder en aktivitet i Hellebæk/Ålsgårde, hvor der er få aktiviteter for ældre

5. Aktiviteter, der sigter mod at skabe viden og oplysning samt underholde deltagerne.

Eksempel: Foredrag, teater, udflugter mv.

Underholdning der er målrettet ældre, der har begrænset adgang til underholdning i deres hverdag fx ældre på plejehjem vil dog blive prioriteret.

2.5. Krav til budget

Budgettet skal opfylde følgende krav:

- Støtte til administrationsudgifter som porto, kontorartikler og telefon må maksimalt udgøre 25 % af det samlede støttebeløb, der ansøges om
- Der ydes kun støtte til transport af frivillige, hvis transporten er en forudsætning for, at den frivillige kan gennemføre sit arbejde
- Udgifter der ikke er specificeret, dækkes ikke.

3. Konsekvensen af de nye kriterier

Med ovenstående reviderede kriterier vil administrationen efterstræbe en mere stringent udmøntning af midlerne. Ovenstående kriterier kommer til at betyde, at der kan være foreninger, der gennem flere år har fået støtte, men som ikke længere vil få støtte.

Puljens fulde beløb uddeles kun, hvis der er nok foreninger, der lever op til kriterierne for puljen. Det resterende beløb uddeles enten løbende eller til en ekstra ansøgningsrunde.

Ovenstående rammer og kriterier vil i forbindelse med puljens åbning blive formidlet til potentielle ansøgere gennem annoncering i lokalaviser, på kommunens hjemmeside og ved et informationsmøde om puljen i januar 2024.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke konsekvenser for økonomi eller personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at tildelingskriterierne for § 79 puljen godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 12-09-2023

Sagen udsat.

Supplerende sagsfremstilling

De reviderede kriterier blev drøftet på mødet 12. september, hvor det blev besluttet at sagen skulle udsættes til næste møde med henblik på at tydeliggøre implikationerne af de reviderede kriterier.

I bilag 4 præsenteres en opdateret version af de nye kriterier, hvor der er en enkelt tilføjelse: at der ikke gives støtte til endags-aktiviteter samt større udgifter til udflugter fx entre, rundvisninger mv.

Konsekvensen af de nye kriterier

Ovenstående kriterier kommer til at betyde, at der kan være foreninger, der gennem flere år har fået støtte, men som ikke længere vil få støtte.

I bilag 5 (tabel 3) er der lavet en vurdering af § 79-ansøgningerne fra 2023 med de nye kriterier, hvor konsekvenserne er tydeliggjort. Tabel 1 og 2 viser puljens fordeling i 2023.

De nye kriterier vil få størst konsekvens for eksempelvis Frivilligcenter Helsingør, Seniorfiskeforeningen af 12. januar 1999, Hjerneskadeforeningen og Dansk Handicap Forbund. De vil få tildelt et mindre beløb ifht tidligere vurdering på

mellem 10.5000-15.000 kr. Det skyldes primært kriterierne om, at der ikke gives støtte til større udgifter til honorar samt der er et maxbeløb på 500 kr. pr medlem/deltager.

Puljens fulde beløb uddeles kun, hvis der er nok foreninger, der lever op til kriterierne for puljen.

Ovenstående rammer og kriterier vil i forbindelse med puljens åbning blive formidlet til potentielle ansøgere gennem annoncering i lokalaviser, på kommunens hjemmeside og ved et informationsmøde om puljen i januar 2024.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 10-10-2023

Sagen udsat.

Fraværende:

Birgitte Bergman

Gitte Kondrup

Lene Lindberg

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 14-11-2023

C og Æ foreslår, at der tages 15.000 kr. ud af § 79-puljen til en partnerskabsaftale med Ældre Sagen.

Et flertal, Jens Bertram, Gert Dyekjær og Birgitte Bergman (C) samt Marlene Harpsøe (Æ) anbefaler forslaget.

Lene Lindberg (A) og Knud Mogensen (B) stemte imod.

A og B stemmer imod, da vi ikke mener at pengene på forhånd skal trækkes ud af puljen til et bestemt formål.

Afgørelsen træffes i Byrådet.

Indstillingen godkendt.

Fraværende:

Gitte Kondrup

Bilag

1: Kriterier for § 79-puljen, 2023-2024

2: Høringssvar fra Handicaprådet 11-09-2023 - Godkendelse af kriterier for § 79-puljen

3: Høringssvar fra Seniorrådet 11-09-2023 - Godkendelse af kriterier for § 79-puljen

4: Kriterier for § 79-puljen, 2023-2024, ver. 2

5: § 79 vurdering 2023_nye kriterier

6: Høringssvar fra Handicaprådet 10-10-2023 - Godkendelse af kriterier for § 79-puljen

7: Høringssvar fra Seniorrådet 13-11-2023 - godkendelse af kriterier for § 79-puljen

Fraværende Gitte Kondrup

Punkt 6: Orientering: Opdaterede kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner

17/13743

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Den 16. maj 2023 godkendte Omsorgs- og Sundhedsudvalget Helsingør Kommunes høringsvar vedrørende udkast til opdaterede kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner. Kvalitetsstandarderne erstatter kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner fra 2017. Den 28. september 2023 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen de reviderede kvalitetsstandarder for de kommunale akutfunktioner. De opdaterede kvalitetsstandarder er en del af den nationale kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen og dermed en del af regeringens udspil til en sundhedsreform fra maj 2022.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om de nye faglige kvalitetskrav og anbefalinger til de kommunale akutfunktioner samt den indgåede økonomiske ramme. Udvalget orienteres om, hvad de nye krav og anbefalinger har af betydning for Helsingør Kommunes akutfunktion.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 138 og 139 samt ”bekendtgørelse nr. 1601 af 21.12.2007 om hjemmesygepleje” under retsgrundlaget.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes sundhedspolitik 2023-2030 *Lev livet – hele livet.*

Sagsfremstilling

1. Helsingør Kommunes akutfunktion

Helsingør Kommunes akutfunktion (Akutteamet) er organiseret som et udekørende akutteam under Helsingør Rehabilitering og Træningscenter i Center for Sundhed og Omsorg. Akutteamets hovedopgave er, i samarbejde med almen praksis og sygehus, at forebygge forværring af akut opstået eller kendt sygdom gennem en tidlig indsats.

Akutteamet fungerer som et selvstændigt team, men er en del af den kommunale hjemmesygepleje. Akutfunktionen har kompetence og kapacitet til at varetage tidsbegrænsede indsatser af kortere varighed i borgernes hjem, herunder plejehjem og midlertidige pladser eller botilbud.

2. Kvalitetsstandarder for de kommunale akutfunktioner

Den nationale kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen indeholder kvalitetspakker med konkrete kvalitetskrav og - anbefalinger til indsatsen. De første trin i kvalitetsplanen er udarbejdelse af kvalitetspakker for styrkelse af de kommunale akutfunktioner. De opdaterede kvalitetsstandarder understøtter et fleksibelt og formaliseret tværsektorielt samarbejde om det fælles patient- og borgerforløb.

Kvalitetsstandarderne betyder forpligtende krav til kommunernes sygepleje samt rådgivning fra sygehusene. Kommunens ansvar er løbende at vurdere om den nuværende kapacitet skal justeres, så akutfunktionens faglige og personalemæssige

ressourcer passer til målgruppens behov inden for rammerne af kvalitetsstandarderne.

Ifølge Sundhedsstyrelsen, viser de senere års udvikling, med tiltagende specialisering og samling af funktioner i sygehusvæsenet samt en øget kompleksitet i mange borgerforløb i kommunerne, at have medført ændringer i opgaveløsningen. Nationalt forventes et behov for kapacitetsopbygning i de kommunale akutfunktioner.

Nedenfor er de væsentligste opdateringer i denne udgivelse:

1. Kommunale akutfunktioner er blevet obligatoriske.
2. Målgruppen for akutfunktionen er præciseret. Der er lagt vægt på, at målgruppen i overvejende grad er kendetegnet ved forløb af uafklaret og/eller kompleks karakter, men også omfatter borgere med psykiatriske lidelser samt borgere, der kan henvises fra det præhospitale beredskab (Region Hovedstadens akutberedskab) (se bilag 1).
3. Det er blevet obligatorisk for alle kommuner at kunne varetage intravenøs-behandling (IV-behandling).
4. Der er angivet krav om kommunale akutsygeplejerskes adgang til rådgivning og sparring fra sygehus og almen praksis.

Der skal være mulighed for, at akutfunktionen på daglig basis og ved behov kan få relevant, faglig kvalificeret rådgivning fra sygehuse og almen praksis (se bilag 1).

5. Beskrivelse af lægeligt behandlingsansvar er forenklet og præciseret;

en forudsætning for at henvise borgere til akutfunktionen (fra det præhospitale beredskab og i henhold til aftale om 72-timers udvidet behandlingsansvar og IV-behandling) er, at borgeren er lægefagligt konfereret, og at der er sikret en entydig placering af behandlingsansvaret.

6. Der er angivet krav om, at akutfunktionen er opsøgende i forhold til at sikre, at akutfunktionen bruges rettidig og relevant.
7. Samarbejdsflader til andre forvaltninger og lovgivningsmæssige områder i kommunen er uddybet

Et eksempel kunne være samarbejdsflader mellem Center for Særlig Social Indsats og Center for Sundhed og Omsorg om borgere på bosteder/herberger.

8. Der er i højere grad krav til kompetencer frem for faggrupper. Herudover øges vægtningen af det tværfaglige samarbejde om kompetenceudvikling.

Sparring og rådgivning fra almen praksis og sygehus skal medvirke til løbende kompetenceudvikling af personalet i akutfunktionen. Det kan være, når der er behov for at udvikle særlige kompetencer i forhold til nyt udstyr eller behandlinger, eksempelvis IV-behandling.

9. Afsnit om kvalitetssikring og monitorering er udbygget, og sundhedsklyngernes rolle i den forbindelse er fremhævet.
10. Klare, lokale samarbejdsaftaler er angivet som en forudsætning for succesfuld implementering af kvalitetsstandarderne.

Regioner, kommuner og almen praksis har i regi af sundhedsaftaler og praksisaftaler, sundhedsklynger samt sundhedssamarbejdsudvalget, en struktur for at indgå aftaler for samarbejde. Kvalitetsstandarderne forventes drøftet i disse samarbejdsfora og indarbejdet i aftalerne.

Akutfunktionen skal være tilgængelig døgnet rundt for telefonisk kontakt fra henvisende praktiserende læger, lægevagt/lægevagtsordninger, eventuelt præhospital beredskab.

Omvendt skal akutfunktionens samarbejdspartnere også være tilgængelige for akutfunktionen hele døgnet (se bilag 1 for uddybning af samarbejdsaftaler).

2.1. Kapacitet og kompetencer i Helsingør Kommunes akutfunktion

Helsingør Kommunes akutfunktion opfylder umiddelbart de opdaterede standarder. Bl.a. arbejder Akutteamet som en del af de samlede patient- og borgerforløb i samarbejde med andre faggrupper og supplerer og koordinerer allerede eksisterende indsatser. Herunder indsatser til borgere med psykiatriske lidelser. Center for Sundhed og Omsorg vurderer derfor, at Akutteamets nuværende kapacitet kan varetage målgruppens behov inden for rammerne af kvalitetsstandarderne.

Center for Sundhed og Omsorg sikrer løbende relevant kompetenceudvikling. Der vurderes også om der kan være behov for særligt at se på en styrkelse af kompetencer og tværfagligt samarbejde ift. at løfte sygeplejeopgaver for borgere med psykiatriske lidelser.

I kvalitetsstandarderne fremhæves det, at klare lokale samarbejdsaftaler er en forudsætning for succesfuld implementering. Tværsektoriel Strategisk Styregruppe (TSS) – nedsat mellem region, almen praksis, patientorganisationer og kommuner - drøfter på møde i januar 2024, i hvilket omfang der er behov for at opdatere den eksisterende samarbejdsaftale mellem Kommunekontaktrådet (KKR Hovedstaden), Region Hovedstaden og Praktiserende Lægers Organisation (PLO) om kommunale akutfunktioner. TSS drøfter også om der er behov for opfølgning på tværs af regionen.

Center for Sundhed og Omsorg vil medvirke til at vurdere mere konkret, om der i samarbejdet mellem hospital, almen praksis og kommune, er samarbejdsflader omkring akutfunktionen og andre enheder, der med fordel kan styrkes med henblik på at undgå forebyggelige hospitalsindlæggelser.

2.2. Helsingør Kommunes hørings svar

Center for Sundhed og Omsorg hilser de nye kvalitetsstandarder velkomne.

Helsingør Kommunes konkrete ønske fra høringsvaret om et døgnbemandet regional rådgivnings-hot-line er ikke imødekommet, men det er positivt, at der følger midler med til den regionale rådgivningsopgave. Jf. de opdaterede kvalitetsstandarderne er det nu et krav, at akutfunktionen på daglig basis og ved behov kan få relevant, faglig kvalificeret rådgivning fra sygehuse og almen praksis. Rådgivning kan være i relation til et konkret borgerforløb i akutfunktionen eller vedrøre problemstillinger af mere generel karakter fx i forbindelse med tilrettelæggelse af tværsektorielle patient- og borgerforløb.

Økonomi/Personaleforhold

Nærværende kvalitetsstandarder er udarbejdet som opfølgning på den politiske aftale i maj 2022 (sundhedsreformen) som en del af den nationale kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen. Der blev afsat 100 mio. kr. årligt til kommunerne til at styrke kapaciteten og implementere de opdaterede kvalitetsstandarder for de kommunale akutfunktioner. Midlerne er tilført kommunerne via bloktilskuddet. I 2023 blev Helsingør Kommunes andel af disse midler (2,3 mio. kr.) brugt til økonomisk opbremsning i forbindelse med genåbning af budgettet. Der vil i 2024 blive foretaget en nærmere vurdering af hvor stor en del af disse midler, der er behov for at allokere til de opdaterede kvalitetsstandarder og øvrige indsatser i udmøntningen af den nationale kvalitetsplan.

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 14-11-2023

Orientering foretaget.

Fraværende:

Gitte Kondrup

Bilag

1: Akutfunktionens samarbejdspartnere i Region Hovedstaden og med almen praksis

2: Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner, 2023

Fraværende Gitte Kondrup

Punkt 7: Orientering: Fællesskab på kommunens plejehjem

22/553615

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede på udvalgsrådet den 11. oktober 2022, at en del af § 79 kan bruges som støtte til tre plejehjem (Plejehjemmet Montebello, Falkenberg og Strandhøj), der ønskede at skabe et fællesskab for lokale ældre borgere på kommunens plejehjem. På udvalgsrådet den 15. november 2022 blev det besluttet, at yderligere tre plejehjem (Plejehjemmet Birkebo, Grønnehaven og Hornbækhave) også kunne få støtte fra § 79 til samme aktiviteter.

Hvert plejehjem har fået 35.180,40 kr. i 2023 til at dække aktivitetsmidler og løn til en lokal aktivitetsmedarbejder samt etableringsudgifter det første år.

Formålet med indsatsen er at forebygge og bekæmpe ensomhed ved at åbne plejehjemmene op og skabe et lokalt fællesskab for ældre. Et fællesskab, der kan kombinere en aktivitet på det lokale plejehjem med et fælles måltid til en rimelig pris.

Med denne sag får Omsorgs- og Sundhedsudvalget en status på hvor langt denne indsats er på de involverede plejehjem.

Retsgrundlag

Serviceoven § 79

Relation til vision og tværgående politikker

Indsatsen understøtter Helsingør Kommunes Vision 2030. Den relaterer sig til kommunens målsætning om, at vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.

Derudover understøtter indsatsen Helsingør Kommunes Politik for et værdigt ældre liv.

Sagsfremstilling

1. Baggrund

Baggrunden for denne sag var, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget ønskede at kommunens plejehjem åbne deres faciliteter op for ældre borgere i lokalområdet og derved bidrage til at flere ældre bliver en del af et lokalt fællesskab. Visionsmålingen fra 2022, viste at 24,9 % af de 70+ årige i kommunen ikke oplever at være en del af et fællesskab.

Formålet er at forebygge og bekæmpe ensomhed ved at skabe et lokalt fællesskab for ældre. Et fællesskab, der kombinerer en aktivitet på det lokale plejehjem med et fælles måltid til en rimelig pris.

Indsatsen skulle evt. forankres med en lokal tovholder på de plejehjem der er ansvarlige for at aktiviteten gennemføres dvs. at sørge for udvikling af egnede aktiviteter, information om aktiviteter over for de lokale borgere og sørge for den

praktiske gennemførelse evt. i samarbejde med frivillige fra en lokal venneforening eller andre frivillige hjælpere, der er tilknyttet plejehjemmet i forvejen.

Den forventede effekt var, at indsatsen ville resultere i, at flere ældre kommer ud af deres egen bolig, lærer andre ældre at kende og bliver en del af et fællesskab på plejehjemmet. Det vil for nogle ældre borgere være det første skridt til at møde andre i lokalområdet og en mulighed for at få viden om de øvrige aktivitetstilbud i kommunen.

2. Erfaringer med Fællesskab på kommunens plejehjem

To (Strandhøj og Hornbækhave) ud af de seks plejehjem har tilbudt fællesspisninger kombineret med sociale aktiviteter og har været i gang siden foråret 2023. Det er foregået i både større og mindre grupper. Plejehjemmene Montebello, Falkenberg og Grønnehaven har et åbent café tilbud, hvor deltagerne kan lave forskellige aktiviteter i forbindelse med spisning på stedet, men ikke som decideret fællesspisning. Plejehjemmet Birkebo er ikke startet op med tilbud om spisning og aktivitet endnu.

På Plejehjemmet Hornbækhave tilbydes der fællesspisning en gang om måneden med 25 deltagere i gennemsnit, hvor fællesspisningen på plejehjemmet Strandhøj er åbent hver dag i både større og mindre grupper (5-10 deltagere). Plejehjemmet Montebello har åben café hver dag med 5-10 deltagere. Plejehjemmene Grønnehaven og Falkenberg har åbent 4-5 gange om ugen med 5-10 deltagere pr. dag.

Aktiviteterne har fx bestået i fællessang, fredagscafé/-bar, erindringsdans, fødselsdage, Sankt Hans, julefest, kartoflens dag, bogklub, puslespil, quiz, kortspil, brætspil, koncert, skuespil, fælles udendørs træning samt foredrag afholdt af lokale ældre borgere.

På plejehjemmene Strandhøj, Montebello og Hornbækhave samarbejder plejehjemmet med en lokal venneforening eller andre frivillige om organiseringen af aktiviteter i forbindelse med fællesspisning og plejehjemmene Grønnehaven og Falkenberg har planer om at opbygge et samarbejde med frivillige omkring udførelsen af de praktiske opgaver.

Det har taget tid at få udbredt viden om tilbuddet blandt de lokale ældre og kommunikationen er bl.a. sket ved hjælp af mund-til-mund metoden fra borgere, der allerede bruger caféen på det lokale plejehjem, via flyers i hjemmeplejen, på plejehjemmets Facebook eller kommunikation gennem den lokale venneforenings netværk.

Kombinationen af fællesspisning og aktiviteter for de lokale ældre har på plejehjemmene Strandhøj og Hornbækhave resulteret i, at der er opbygget relationer på tværs af deltagerne. Det har typisk være imellem de deltagere, der har deltaget flere gange og hvor plejehjemmet også har arbejdet aktivt for at involvere deltagerne i organiseringen fx ved at de er med til at vælge aktiviteter og borddækning.

De øvrige plejehjem, der har et cafétilbud, har ikke oplevet en tilsvarende effekt i forhold til at opbygge nye relationer mellem deltagerne.

Ud over opbygning af de sociale relationer oplever plejehjemmene Strandhøj og Hornbækhave, der har fællesspisning, at fællesarrangementerne har givet mulighed for at introducere deltagerne for andre relevante tilbud og fællesskaber, både lokalt på plejehjemmet (selvtræning) og andre tilbud i lokalområdet.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

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 14-11-2023

Orientering foretaget.

Fraværende:

Gitte Kondrup

Fraværende Gitte Kondrup

Punkt 8: Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget

22/546217

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgsmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt enhed/center</i>	<i>Mødedato</i>
Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer	Økonomi og Ejendomme	05-12-2023
Godkendelse af kvalitetsstandarder på sundheds- og omsorgsområdet	Sundhed og Omsorg	05-12-2023
Danmarkskortet 2022 – resultat og behov for opfølgning	Politik og Jura	05-12-2023
Madservice – udbud	Sundhed og Omsorg	05-12-2023
Temadrøftelse om ”den sidste tid”	Sundhed og Omsorg	05-12-2023
Status på økonomien i 2024	Sundhed og Omsorg Økonomi og Ejendomme	05-12-2023
Afsluttende status på udmøntningsplan 2023 borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme	Sundhed og Omsorg	05-12-2023
Patient Rapporteret Oplysninger (PRO) - diabetesområdet	Sundhed og Omsorg	05-12-2023
Godkendelse af Sundhedsaftale 2024-2027	Sundhed og Omsorg	05-12-2023
Handleplan på frivilligområdet	Sundhed og Omsorg	05-12-2023
Hjælpemiddelcentralen	Sundhed og Omsorg	05-12-2023
Godkendelse af udmøntningsplan 2024 borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme	Sundhed og Omsorg	05-12-2023
Politik for tilsyn på sundheds- og ældreområdet	Sundhed og Omsorg	Primo 2024
Regnskab 2023 på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Sundhed og Omsorg	Primo 2024

Magtanvendelser 2023	Politik og Jura	Primo 2024
Evaluering af træffetid for borgere	Politik og Jura	Primo 2024
Valg af Seniorråd	Sundhed og Omsorg	Primo 2024
Snoezelhuset	Sundhed og Omsorg	Primo 2024
Status på udkørende Rehabiliterende Team	Sundhed og Omsorg	Primo 2024
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	03-04- 2024 08-10- 2024

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt enhed/center</i>	
Status - Det sammenhængende borgerforløb	Politik og Jura	Løbende
Plan for nedbringelse af merforbrug på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	
Tværkommunalt samarbejde om en fælles akutfunktion i Nordsjælland	Sundhed og Omsorg	
Dokumentationspraksis	Sundhed og Omsorg	
Unge mentale og fysiske sundhed	Sundhed og Omsorg	
Fremtidig placering af plejehjem	Sundhed og Omsorg	
GLAD træning ændres til GLAD lignende træning	Sundhed og Omsorg	
Lighed i sundhed – udsatte grupper	Sundhed og Omsorg	
Temamøde om demens	Sundhed og Omsorg	
Rekruttering af fastholdelse i Center for Sundhed og Omsorg	Sundhed og Omsorg	
Tobaksfri udearealer	Sundhed og Omsorg	
Digital inklusion - ældre	Sundhed og Omsorg	

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 14-11-2023

Orientering foretaget.

Nye sager

- Frit valg af leverandør
- Velfærdsteknologi og digitalisering

Fraværende:

Gitte Kondrup

Fraværende Gitte Kondrup

Punkt 9: Meddelelser/Eventuelt

22/546195

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Sagsfremstilling

1. Ansøgning til puljen forebyggelse af omsorgstræthed og forråelse i ældreplejen

Center for Sundhed og Omsorg har i oktober 2023 ansøgt om at få del i ansøgningspuljen om forebyggelse af omsorgstræthed og forråelse blandt medarbejdere i ældreplejen. Social- og Boligstyrelsen har udbudt puljen på i alt 22,8 mio. kr. Center for Sundhed og Omsorg ansøger om 1,780 mio. kr. fra puljen. Puljen løber fra 1. februar 2024 til 30. juni 2026.

I ansøgningen deltager 4 plejehjem i Helsingør Kommune. Det er plejehjemmet Strandhøj i Espergærde, Grønnehaven i Helsingør samt to af de selvejende plejehjem, Hornbækhave i Hornbæk og Birkebo i Helsingør. Det ansøgte projekt skal afprøve metoder til systematisk at forebygge omsorgstræthed og forråelse blandt medarbejdere i aften- og nattevagt. Denne gruppe er valgt, da der er mindre direkte ledelse til stede på vagten.

Projektet består af kompetencegivende undervisning med efterfølgende afprøvning af de valgte metoder på triage møder i vagtskiftet, læringstræf og tilpasning af afprøvningen ud fra PDSA cirklen. Center for Sundhed og Omsorg forventer, at et systematisk og øget fokus på faglig refleksion, ud fra de valgte metoder, vil kunne medvirke til at forebygge konsekvenser ved følelsesmæssige belastninger. Der er ansøgt om midler til en projektleder for hele perioden med 7,4 timer ugentligt.

2. Afslag på ansøgning til puljen ”Demensrejseshold med fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin”.

Center for Sundhed og Omsorg har fra Sundhedsstyrelsen fået afslag på ansøgning til puljen ”Demensrejseshold med fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin” på Grønnehaven, Strandhøj og Hornbækhave Plejehjem.

Sundhedsstyrelsen har modtaget i alt 15 ansøgninger. Der er foretaget en faglig vurdering af de indkomne ansøgninger, og på den baggrund er der indenfor den økonomiske ramme for puljen givet tilsagn til 6 ansøgere. Sundhedsstyrelsen har vurderet ansøgningerne i forhold til de formelle krav til ansøgere af puljen og de udmeldte kriterier i puljeopslaget; A) I hvilken grad ansøger kan beskrive organisationens behov for et demensrejsesholdsforløb, og hvordan forløbet vil styrke demensindsatsen til gavn for borgere med demens, herunder nedbringelse af forbruget af antipsykotisk medicin, B) I hvilken grad projektet er funderet i ledelsen så fx den faglige ledelse sikrer forankring i hverdagen og C) I hvilken grad ansøger kan redegøre for, at der sikres sammenhæng til tidligere/igangværende forløb på demensområdet, og at forløbet hænger sammen med andre relevante strategiske indsatser.

Begrundelsen for afslaget til Center for Sundhed og Omsorg gives ved, at ansøgningen kun i begrænset omfang vurderes at leve op til kriterie A.

Sundhedsstyrelsen har netop udbudt puljen ”Afprøvning af model til nedbringelse af antipsykotisk medicin”. Puljen omhandler arbejdet med systematisk at nedbringe forbrug af antipsykotisk medicin til mennesker med demens.

Sundhedsstyrelsens Demensrejsehold og Dansk Selskab for Patientsikkerhed bistår med implementeringsstøtte. Op til tre plejeenheder kan deltage per kommune. Frist for ansøgning er den 4. december kl. 12.

Center for Sundhed og Omsorg forventer at søge denne pulje.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 14-11-2023

Ad 1 og 2

Orientering foretaget.

Center for Sundhed og Omsorg orienterede derudover om, at der er ved at blive indført briller til øjendrypning.

Fraværende:

Gitte Kondrup

Fraværende Gitte Kondrup

Punkt 10: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Fraværende Gitte Kondrup