

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 11-04-2023

Mødedato Tirsdag d. 11. april 2023 kl. 16:00

Mødested Det Røde Værelse, Rådhuset

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

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - februar 2023.....	4
Beslutning: Udtalelse til Ankestyrelsen om abonnementsordning for madservice.....	13
Beslutning: Høring - Udkast til Helsingør Kommunes Kulturpolitik.....	15
Beslutning: Pris- og kvalitetskrav for godkendelsesmodel på madservice (frokost).....	19
Beslutning: Fordeling af § 18-puljemidler.....	22
Beslutning: Fordeling af § 79-puljemidler.....	26
Beslutning: Høring af "Vejledning om udarbejdelse af praksisplan for almen praksis" og "Vejledning om udarbejdelse af praksisplan for almen praksis".....	29
Beslutning: Evaluering af træffetid for borgere.....	33
Beslutning: Evaluering af Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studietur.....	36
Orientering: Afslutning af projekt tidlig opsporing af KOL.....	41
Orientering: Magtanvendelse 2022 - Center for Sundhed og Omsorg.....	44
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	48
Meddelelser/Eventuelt.....	50
Beslutning: Godkendelse af referat.....	51

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

22/546190

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 11-04-2023

Der var afbud fra Harun Avdal (A). Der var ikke mødt stedfortræder.

Dagsordenen godkendt.

Fraværende:

Harun Avdal

Fraværende Harun Avdal

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

23/16941

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Med denne første månedsopfølgning baseret på forbrugstal for årets første 2 måneder er Helsingør Kommunes økonomi - og dermed også budgetoverholdelsen i 2023 – presset.

Samlet set forventes et merforbrug på op mod 70 mio. kr. Udfordringerne skyldes hovedsageligt et samspil af fortsat og kontinuerligt opadgående pres på social- og specialundervisningsområdet. Hertil kommer en større stigning i priserne generelt, end forudsat i indtægtsgrundlaget ved vedtaget budget 2023 pga. af manglende pris og lønregulering ud over det aftalte niveau i økonomiaftalen mellem KL og regeringen for 2023. De stigende priser kan forklare godt 15 mio. kr. af budgetudfordringen. Endelig har Helsingør Kommune også fortsat forventede udgifter til fordrevne ukrainere på ca. 10 mio. kr. Det er fortsat kommunens forventning om, at disse udgifter vil blive kompenseret af staten, men kommunen vil kontinuerligt følge udgifterne.

Budgetudfordringen sætter også kommunens overholdelse af servicedriftsrammen under pres. Kommunen har afsat en servicedriftsbufferpulje på 32,5 mio.kr. hvilket ikke kan dække en så stor overskridelse.

Det er direktionens klare vurdering, at der er behov for nu at foretage en økonomisk opbremsning i 2023 med henblik på at mindske de økonomiske udfordringer i 2023 og bringe det forventede regnskab markant tættere på vedtaget budget 2023. En opbremsning med budgetreduktioner i 2023 nu vil herudover have effekt for budget 2024 og frem, hvilket alt andet lige vil betyde, at der skal foretages færre besparelser i budgetprocessen for 2024 end eller forventet. Grebet svarer reelt til at fremrykke brugen af dele af råderumskataloget for 2024.

Der er tre udvalg (Børne- og Uddannelsesudvalget, Omsorgs- og Sundhedsudvalget samt Social- og Beskæftigelsesudvalget), som har betydelige udfordringer med at sikre budgetoverholdelse i 2023. I disse udvalg genåbnes budgetterne på det næstkommende møde i maj. Administrationen vil til disse møder fremlægge planer med konkrete forslag til reduktioner inden for udvalgenes områder, jf. overførselssagen vedtaget af Byrådet den 27. marts 2023. På udvalgsmøderne i april i de tre nævnte udvalg, vil administrationen orientere om det forventede indhold af planerne. For at sikre fremdrift i budgetoverholdelsen, vil administrationen i tiden frem mod maj endvidere proaktivt anvende ledelsesforpligtelsen til at sikre budgetoverholdelse gennem administrative beslutninger på de pågældende udgiftsområder.

På de øvrige udvalgsområdet skal der fortsat arbejdes med at få skabt balance i deres budgetter og ved konstaterede merforbrug agere på disse i form af at finde reduktioner eller omprioritere inden for egen ramme – evt. ved politiske beslutninger, hvis der er politisk behov herfor.

Direktionen vil sideløbende med dette i maj komme med forslag til andre tiltag på tværs af kommunen, som kan sikre budgetoverholdelse i 2023 ved at reducere udgifter i 2023, hvilket kan være tiltag med henblik på reducere indkøb, indføre forskellige former for begrænsninger i ansættelser og generel tilbageholdenhed.

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område forventes der, et samlet merforbrug på 11,7 mio. kr., som fordeler sig med et merforbrug på 11,7 mio. kr. på budgetområde 619 Omsorg og Ældre, og balance på budgetområde 621 Sundhed

Der søges om udgiftsneutrale budgetomplaceringer på i alt -1,5 mio. kr. på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område.

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 750,6 mio. kr. på budgetområde 619, hvilket svarer til et merforbrug på 11,7 mio. kr. jf. tabel 1. På budgetområde 621 – Sundhed forventes der et forbrug på 321,4 mio. kr., hvilket svarer til budgettet i 2023, jf. tabel 2.

Driftsoverførslerne fra regnskab 2022 til 2023 er indarbejdet i månedsopfølgningen.

1. Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre

Tabel 1

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2023*	Driftsover- førelser fra 2022 til 2023	Forventet regnskab 2023 pr. 28.2	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 28.2**
Budgetområde				
619 Omsorg og Ældre	738.895	-1.789	750.591	-11.696
Rammestyret	738.895	-1.789	750.591	-11.696
Myndighed	107.264	2.568	104.068	3.196
Heraf bl.a.:				
HjælpeMiddelCentralen (HMC)	10.093	0	10.004	89
Hjælpemidler i øvrigt.	10.433	0	11.264	-831
Kropsbårne hjælpemidler	20.503	0	17.174	3.329
Hjemmepleje	279.151	0	282.566	-3.415

Kommunal hjemmepleje	209.323	0	209.323	0
Private leverandører	69.636	0	69.636	0
Køb af hjemmepleje	5.255	0	5.279	-24
Salg af hjemmepleje	-5.063	0	-1.672	-3.391
<i>Plejhjems-området</i>	<i>275.037</i>	<i>-4.357</i>	<i>286.514</i>	<i>-11.477</i>
Grønnehaven	64.199	-894	64.643	-444
Montebello	39.428	0	40.314	-886
Strandhøj	32.117	-84	31.864	253
Falkenberg	40.808	-2.303	42.344	-1.536
Hornbækhave	27.446	-845	27.446	0
Kristinehøj	35.570	329	35.241	329
Birkebo	42.130	-560	42.130	0
Køb af frilejehjemspladser	6.250	0	6.250	0
Køb af pladser	20.959	0	29.538	-8.579
Salg af pladser	-33.870	0	-33.256	-614
<i>Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter</i>	<i>77.443</i>	<i>0</i>	<i>77.443</i>	<i>0</i>

** 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.*

Merforbruget på 11,7 mio. kr. på budgetområde 619 i forhold til forventet korrigeret forbrug, er fordelt med et mindreforbrug på 3,2 mio. kr. på myndighedsområdet, et merforbrug på 3,3 mio. kr. på hjemmepleje, et merforbrug på 11,5 mio. kr. på plejhjemsområdet inkl. køb og salg af pladser samt balance på HRT.

1.1. Myndigheden

Myndigheden har samlet set et forventet mindreforbrug på 3,2 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Mindreforbruget skyldes primært på kropsbårne hjælpemidler på 3,4 mio. kr., hvor Forebyggelse og Visitation har et højt fokus på controlling af bevillinger til kropsbårne hjælpemidler.

1.2. Hjemmepleje

Den kommunale hjemmepleje forventer i 2023, at forbruget balancerer med budgettet og dermed afslutte året i nul. Resultatet forudsætter, at hjemmeplejen arbejder med både leveringsgraden og sygefraværet. En gennemsnitlig leveringsgrad på 75 % samt et gennemsnitligt sygefravær på 18,5 dage pr. medarbejder er integreret i timeprisen og dermed budgetforudsætninger i 2023.

Leveringsgraden var i februar gennemsnitligt 70,4 %. Dette er et mindre fald på 0,2 procentpoint sammenlignet med januar. Det er fortsat et centralt fokus i hjemmeplejen, at leveringsgraden skal øges. Status på leveringsgraden er uddybet i bilag 1.

Hjemmeplejen arbejder endvidere med at nedbringe sygefraværet. Sygefraværet var i 2022 gennemsnitligt 23,9 dage pr. medarbejder. I februar 2023 ligger sygefraværet for de seneste 12 måneder på 21,5 dage.

Hjemmeplejen har på lige fod med 2022 udfordringer i forhold til rekruttering af medarbejdere. Det betyder, at en stor del af stillingerne ikke kan besættes og dermed dækkes mange vagter af vikarer. Der er til sammenligning med begyndelsen af sidste år bedre styring og økonomisk overblik i forhold til vikarforbruget.

I forhold til de private leverandører af hjemmepleje, forventes budgettet af holde i 2023. 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 februar af 2023 er den faktiske markedsandel 26,7 % til de private leverandører.

På køb og salg af hjemmepleje forventes en ubalance på i alt 3,4 mio. kr., hvilket skyldes manglende indtægter for sommerhusgæster og udenbys borgere i ældreboliger. Til sammenligning viser regnskab 2022 en tilsvarende ubalance på 3,2 mio. kr. Antallet af visiterede timer til udenbys borgere er halveret fra 2021 til 2022. De visiterede timer til udenbys borgere udgør 1% af de samlede visiterede timer til hjemmepleje årligt. På overordnet niveau i hjemmeplejen er der balance mellem de visiterede timer i budgetforudsætningerne og de faktiske visiterede timer pr. februar, hvilket indikerer, at timerne til egne borgere er steget tilsvarende. Til budget 2024-2027 vil administrationen indarbejde udviklingen i de visiterede timer til udenbys borgere i myndighedsbudgettet.

1.3. Plejehjemsområdet

På plejehjemsområdet er der samlet et merforbrug på 11,5 mio. kr., med et merforbrug på plejehjemmene på 2,3 mio. kr. og et merforbrug på køb og salg af pladser på 9,2 mio. kr.

Plejehjemmet Montebello forventer et merforbrug på 0,9 mio. kr., og som skyldes stigende udgifter til dagcenterkørsel til hjemmeboende borgere. Plejehjemmet Montebello afholder de samlede udgifter for dagcenterkørslen til hhv. Montebello, Strandhøj og Falkenberg. Merudgiften skyldes, at Movia som står for kørslen, har varslet stigende priser i efteråret 2022.

For de øvrige plejehjem forventes samlet set et merforbrug på i 2023 på 1,4 mio. kr., som primært vedrører driftsoverført merforbrug fra 2022 til 2023. Plejehjemmet Falkenberg skal udarbejde en handleplan for afvikling af tidligere års merforbrug på 2,3 mio. kr. og i det forventede regnskab 2023 er der indarbejdet en forudsætning om afvikling af 1/3-del af det overførte merforbrug på 2,3 mio. kr.

OK-Fonden som er administrator for plejehjemmet Hornbækhave har den 11. januar 2023 oplyst, at de faktiske omkostninger til drift af fællesarealerne på Hornbækhave er ca. 0,5 mio. kr. højere end budgettet. Administrator anmoder om en forhøjelse af budgettet til drift til fællesarealerne for 2023 og frem. Center for Økonomi og Ejendomme har anmodet administrator for plejehjemmet Hornbækhave om en specifikation af driftsudgifterne til fællesarealerne, ift. den videre proces og afklaring heraf. Center for Økonomi og Ejendomme har på nuværende ikke modtaget en tilbagemelding på forventet regnskab 2023 og på den baggrund er forventet regnskab pr. februar 2023, sat i balance.

På køb og salg af pladser forventes et merforbrug på samlet 9,2 mio. kr., hvoraf 8,6 mio. kr. skyldes merudgifter på køb af plejehjemspladser i andre kommuner og til en særligt plejekrævende Helsingør borger, hvilket stort set er identisk med regnskab 2022, hvor der var et merforbrug på 9,1 mio. kr. På salg af plejehjemspladser for udenbys borgere på plejehjem i Helsingør Kommune, forventes en mindreindtægt på 0,6 mio. kr.

Med udgangen af februar 2023 var der 48 Helsingør borgere på plejehjem i andre kommuner, hvilket er stigning på 3 borgere ift. samme tidspunkt i 2022. Med udgangen af februar 2023 var der 45 udenbys borgere på plejehjem i Helsingør Kommune og til sammenligning var der 56 udenbys borgere på samme tidspunkt i 2022.

I januar 2023 er friplejehjemmet på det tidligere hospitalsområde åbnet og i budget 2023 er der afsat 6,3 mio. kr. til Helsingør borgere på friplejehjemmet. I budgetforudsætningerne er der indarbejdet en indfasning med 5 Helsingør borgere i 1 kvartal stigende til 20 borgere med udgangen af 2023. På nuværende tidspunkt er der 12 Helsingør borgere på friplejehjemmet. Administrationen vil følge udviklingen nøje og det kan blive aktuelt og lukke plejehjemspladser på egne plejehjem midlertidigt.

Med udgangen af marts 2023 er der 28 borgere på venteliste til plejeboliger i Helsingør og heraf 5 borgere på den generelle venteliste og der er således næsten ingen ventetid for, at komme på plejehjem fra den generelle venteliste. Til sammenligning var der 48 borgere på venteliste på samme tidspunkt i 2022. Pr. marts 2023 er der 6 udenbys borgere på venteliste til plejehjem og på samme tidspunkt i 2022 var der 9 udenbys borgere.

1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

HRT forventer balance mellem budgettet og de forventede udgifter for 2023.

2. budgetområde 621 – Sundhed

Tabel 2

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2023*	Driftsover- førelser fra 2022 til 2023	Forventet regnskab 2023 pr. 28.2	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 28.2**
Budgetområde				
621 Sundhed	321.385	417	321.385	0
Rammestyret	27.857	417	27.857	0

<i>Aktivitetsbestemt medfinansiering</i>	<i>18.645</i>	<i>0</i>	<i>18.645</i>	<i>0</i>
Heraf:				
-Vederlagsfri fysioterapi	14.795	0	14.795	0
-Hospice	1.567	0	1.567	0
-Færdigbehandlede Somatik	1.020	0	1.020	0
<i>Betaling til region</i>		<i>0</i>	<i>0</i>	
<i>Statsbetaling</i>		<i>0</i>	<i>0</i>	
-Færdigbehandlede 'Psykiatri	1.263	0	1.263	0
<i>Betaling til region</i>		<i>0</i>	<i>0</i>	
<i>Statsbetaling</i>		<i>0</i>	<i>0</i>	
<i>Kommunal genoptræning***</i>	<i>6.190</i>	<i>0</i>	<i>6.190</i>	<i>0</i>
<i>Sundhedsfremme</i>	<i>2.018</i>	<i>0</i>	<i>2.018</i>	<i>0</i>
<i>Patientrettet sundhedsfremme</i>	<i>1.004</i>	<i>417</i>	<i>1.004</i>	<i>0</i>
<i>Ikke rammestyret</i>		<i>0</i>		
Aktivitetsbestemt medfinansiering	293.528	0	293.528	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 balance på området.

2.2. Ikke rammestyret

På det ikke rammestyrede område forventes der balance på området.

Den ikke rammestyrede aktivitetsbestemte medfinansiering afregnes med aconto afregning. Der har været foretaget aconto afregning siden februar 2019. Det skyldes, at sundhedsdatastyrelsen ikke kan skabe valide afregningsdata til kommunerne, efter overgang til fællessprog III. Der er endnu ikke en afklaring på, om der senere vil blive foretaget efterreguleringer af aktiviteterne for både 2019, 2020, 2021, 2022 og 2023.

3. Budgetomplaceringer og tillægsbevillinger

På omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder søges der om nedjustering af budgettet med udgiftsneutrale budgetomplaceringer på i alt -1,5 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	-1.463	0	-1.463
619 Omsorg og Ældre	-1.463	0	-1.463
<i>Rammestyret</i>	<i>-1.463</i>	<i>0</i>	<i>-1.463</i>
Revisitation af borgere ifm. råderumsbeslutning om reduktion i tiden til rengøring	-403	0	-403
Erhvervet hjerneskade fra HRT til Forebyggelse og Visitation	-301	0	-301
Erhvervet hjerneskade fra HRT til JBT	-159	0	-159
Øget controlling til kropsbårne hjælpe midler med 5 timer pr. uge	-70	0	-70
Systemadministrator	-530	0	-530
621 Sundhed	0	0	0
<i>Rammestyret</i>	0	0	0
	0	0	0

Der anbefales udgiftsneutrale budgetomplaceringer for i alt -1,5 mio. kr., som beskrives nedenfor.

3.1. Revisitation af borgere til råderumsbeslutningen om ”Reduktion i tiden til rengøring til hjemmeboende borgere”

I budgetforliget til budget 2022-2025 indgik et råderumsforslag om ”Reduktion i tiden til rengøring for hjemmeboende borgere”. I råderumsforslaget var der ikke indarbejdet udgifter til revision af ca. 1.400 borgere i 2023. Udgiften til revision af borgerne udgør 403.000 kr. som søges budgetomplaceret fra budget 619 Omsorg og Ældre til konto 6 – Forebyggelse og Visitation.

3.2. Erhvervet hjerneskade fra HRT til Forebyggelse og Visitation

I forbindelse med etableringen af den fælles hjerneskadeenhed på HRT i 2019, blev der flyttet medarbejder-timer fra Forebyggelse og Visitation til HRT. Disse lønmidler tilbageføres nu til Forebyggelse og Visitation, hvor medarbejderne er ansat. Der søges budgetomplaceret 301.000 kr. fra HRT til konto 6 - Forebyggelse og Visitation i 2023 og samtidig til budget 2024-2027.

3.3. Erhvervet hjerneskade fra HRT til JBT

I forbindelse med etableringen af den fælles hjerneskadeenhed på HRT i 2019, blev der flyttet medarbejder-timer fra Center for Job, Borgerservice og Teknologi til HRT. Disse lønmidler tilbageføres nu til Center for Job, Borgerservice og Teknologi, hvor medarbejderne er ansat. Der søges budgetomplaceret 159.000 kr. fra HRT til konto 6 - JBT i 2023 og samtidig til budget 2024-2027.

3.4. Øget controlling til kropsbårne hjælpemidler

Forebyggelse og Visitation har fra foråret 2022 overtaget budgettet til kropsbårne hjælpemidler fra Center for Job, Borgerservice og Teknologi. I forbindelse med overtagelsen af opgaverne med godkendelse af bevillinger og betaling af udgifterne til kropsbårne hjælpemidler har Forebyggelse og Visitation, anvendt flere administrative timer til kontrol af bevillinger til kropsbårne hjælpemidler, hvilket bl.a. har betydet, at der i regnskab 2022 er et mindreforbrug på 2,9 mio. kr. på området. Der søges budgetomplaceret 70.000 kr. fra kropsbårne hjælpemidler i myndigheden til Konto 6 - Forebyggelse og Visitation i 2023 og samtidig til budget 2024-2027.

3.5. Systemadministrator i myndigheden

Der søges budgetomplaceret 530.000 kr. til en systemadministratorstilling i myndigheden til konto 6 – SO sekretariatet, hvor opgaven rettelig hører til ift. retningslinjerne i den autoriserede kontoplan. Budgetomplaceringen er gældende for budget 2023 og samtidig til budget 2024-2027.

Økonomi/Personaleforhold

Samlet set medfører sagen, at Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budget nedjusteres med 1.463.000 kr.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at der gives udgiftsneutrale budgetomplaceringer til servicedrift på det rammestyrede område på i alt -1.463.000 kr., jf. tabel 3 i afsnit 3.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 11-04-2023

Indstillingen godkendt.

Fraværende:

Harun Avdal

Bilag

1: Notat februar - Opdatering på den gode plan i hjemmeplejen

Fraværende Harun Avdal

Punkt 3: Beslutning: Udtalelse til Ankestyrelsen om abonnementsordning for madservice

22/1631

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

På baggrund af en henvendelse fra Ældresagen har Ankestyrelsen bedt om en udtalelse fra Byrådet med henblik på Ankestyrelsens vurdering af, om der er grundlag for at rejse en tilsynssag.

Henvendelsen angår kommunens kvalitetsstandards for plejehjem, hvor det fremgår, at der er en abonnementsordning for madservice. Der rejses særligt spørgsmål om vilkårene for ordningen.

Byrådet skal med denne sag tage stilling til vedhæftede forslag til udtalelse til Ankestyrelsen.

Jurist Birgitte Krohn Madsen, Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation deltager under punktet.

Retsgrundlag

Lov om kommunernes styrelse, kapitel VI

Serviceovens § 83

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen modtog den 24. oktober 2021 en henvendelse fra Ulrik Fønss på vegne af Ældresagen, Helsingør.

Henvendelsen drejede sig om Helsingør Kommunes kvalitetstandard om madservice efter serviceovens § 83.

Administrationen besvarede henvendelsen ved brev af 4. februar 2022.

Ankestyrelsen har ved brev af 22. oktober 2022 bedt om en ny udtalelse, idet det af den første ikke fremgik, at sagen havde været behandlet af Byrådet.

Ankestyrelsen har supplerende bedt om, at Byrådet forholder sig til, hvad der anses for at være hjemlen til en abonnementsordning, hvor der ikke er mulighed for at afmelde enkelte måltider.

De tidligere kvalitetsstandards er nu erstattet af andre, mere borger/læsevenlige. Abonnementsordningen er ikke beskrevet i de nye kvalitetsstandards, men er fortsat gældende praksis.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ingen afledte konsekvenser for økonomi- eller personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation indstiller,

at udkast til høringssvar godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 14-03-2023

Sagen udsat til næste møde.

Fraværende:

Birgitte Bergman

Supplerende sagsfremstilling

Udkast til høringssvaret er, efter sagens udsættelse, suppleret med yderligere oplysninger.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 11-04-2023

Indstillingen anbefales.

Fraværende:

Harun Avdal

Bilag

1: UDKAST til Høringssvar

2: Budgetforslaget - Bilag

3 Høringssvar fra Helsingør Kommune

4: Høringen

5: Høringssvar - Seniorrådet - Udtalelse til Ankestyrelsen om abonnementsordning for madservice

6: Høringssvar - Seniorrådet - madservice

Fraværende Harun Avdal

Punkt 4: Beslutning: Høring - Udkast til Helsingør Kommunes Kulturpolitik

20/11050

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

På bestilling fra Kultur- og Turismeudvalget har Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation udarbejdet forslag til en ny kulturpolitik for Helsingør Kommune gældende fra 2023.

Den nye kulturpolitik understøtter Vision 2030; bygger videre på de styrkepositioner, der er opbygget i Helsingør over en årrække; og er udarbejdet med bred inddragelse af borgere, Kultur- og Turismeudvalget, professionelle og frivillige kulturaktører (kommunale og eksterne) samt relevante centre/områder.

I maj 2023 forventes politikken godkendt i Kultur- og Turismeudvalget, dernæst i Økonomi- og Erhvervsudvalget og til sidst i Byrådet. Forinden sendes Kulturpolitikken i høring i alle fagudvalg.

Med denne sag har udvalget mulighed for at afgive høringsbemærkninger til Kulturpolitikken.

Leder Morten Østergaard, Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation deltager under punktet.

Retsgrundlag

Kommunalfuldmagten.

Relation til vision og tværgående politikker

Vision 2030:

- ”Vi markerer os lokalt, nationalt og internationalt gennem et stærkt kulturliv.”:
- Udvikle en mangfoldig palette af kulturtilbud, begivenheder og events, som sikrer mulighed for dannelse og oplevelser for alle.

Visionsmål der skal være opfyldt i 2030:

- 2.300 beskæftigede i kultur-, turisme og oplevelseserhverv
- 1,6 mio. kulturbesøgende årligt
- 650.000 kommercielle overnatninger
- 80% af kommunens borgere bruger lokale kulturtilbud

Sagsfremstilling

1. Tilgang

Helsingør Kommunes nye kulturpolitik skriver kulturens betydning op og breder kulturens betydning ud.

Politikken har fået titlen ”Kultur, der gør en forskel”. Bag den overskrift gemmer sig en tro på, at kulturen både har værdi i egen ret, og samtidig har en vigtig rolle at spille i forhold til håndteringen af vigtige og komplekse udfordringer i samfundet og i Helsingør Kommune. Det handler fx om at bidrage til tilflytning, vækst og beskæftigelse; til almindelsen og til at skabe glade, robuste og nysgerrige børn og unge; til håndtering af udfordringer med mistrivsel og ensomhed; til udvikling af attraktive bymiljøer; samt om at bidrage til en bæredygtig udvikling mm.

Politikken fastholder, at Helsingør fortsat skal have et højt ambitionsniveau på kulturområdet – og peger samtidig på, at kommunen ikke kan løfte dette alene, men at det kræver aktiv medvirken fra civilsamfund, kulturaktører, erhvervsliv, fonde, stat mm.

I forhold til den tidligere politik, har den nye politik en klarere samlet fortælling og et skærpet fokus.

2. Indhold

Kulturpolitikken er opbygget i to niveauer:

- Et visions- og målniveau – som tager direkte afsat i Vision2030
- Et indsatsniveau – med 6 strategiske indsatsområder

Indsatsområderne er udarbejdet med inddragelse af borgere, KTU og kulturaktører mm, bygger på de styrkepositioner, Helsingør Kommune har opbygget på kulturområdet over en årrække og peger frem mod Vision2030. De 6 indsatsområder er:

1. Stærke fællesskaber, store oplevelser, trivsel og sundhed
2. Børn og unge – leg, dannelse og talent
3. Erhverv, beskæftigelse, bosætning og internationalt udsyn
4. Hverdagskultur og byliv
5. Bæredygtig udvikling
6. Udvikling og eksperimenter.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Kulturpolitikken er blevet til i en involverende og åben proces i løbet af efteråret og vinteren 2022-23, som bl.a. har indeholdt fokusgruppeinterviews og vox pops med borgere, ungeworkshop, kulturtræf med godt 100 professionelle og frivillige aktører, og dialogmøde med Kultur- og Turismeudvalget og kulturinstitutionsledere (kommunale og eksterne).

Fagcentrene By, Land og Vand, Bylab, Sundhed og Omsorg, Dagtilbud, Skoler, Fritid og Idræt har været inddraget undervejs, og koncernledelsen har godkendt teksten til politisk behandling.

Kulturpolitikken knytter an til:

- Sundhedspolitik
- Turismepolitik
- Erhvervs- og Vækstpolitik
- Arkitekturpolitik
- Idræts- og Fritidspolitik

- Bosætnings- og Boligpolitik
- Medborgerskabspolitik

1. Tidsplan for godkendelsesprocessen

Dato	Hvem/Udvalg	Proces	Især relevant for indsatsområde
07.03.23	Kultur- og Turismeudvalget	Godkendelse af udkast af politik til høring	
HØRING			
24.03.23 – 28.04.23 (fem uger)			
24.03.23 – 28.04.23	Kulturaktører, interessenter	Høring af udkast til politik	Alle 6
30.03.23	Klima- og Bæredygtighedsudvalget	Høring af udkast til politik	Indsats 5
11.04.23	Omsorgs- og Sundhedsudvalget	Høring af udkast til politik	Indsats 1
12.04.23	Idræts- og Fritidsudvalget	Høring af udkast til politik	Indsats 1, 4
12.04.23	Social og Beskæftigelsesudvalget	Høring af udkast til politik	Indsats 1, 3, 5
13.04.23	By-, Plan- og Trafikudvalget	Høring af udkast til politik	Indsats 3, 4, 5
13.04.23	Børne- og Uddannelsesudvalget	Høring af udkast til politik	Indsats 1, 2, 5
17.04.23	Økonomi- og Erhvervsudvalget	Høring af udkast til politik	Alle 6
09.05.23	Kultur- og Turismeudvalget	2. behandling - godkendelse af politik	
22.05.23	Økonomi- og Erhvervsudvalget	Godkendelse af politik	
30.05.23	Byrådet	Vedtagelse af politik	

Indstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation indstiller,

at udvalget afgiver høringsbemærkninger til udkast til ny Kulturpolitik.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 11-04-2023

Udvalget har ingen bemærkninger.

Fraværende:

Harun Avdal

Bilag

1: Kulturpolitik UDKAST i høring

Fraværende Harun Avdal

Punkt 5: Beslutning: Pris- og kvalitetskrav for godkendelsesmodel på madservice (frokost)

19/16000

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Den 6. december 2022 besluttede Omsorgs- og Sundhedsudvalget, at Helsingør Kommune undersøger forskellige muligheder for madservice til frokost til hjemmeboende borgere i stedet for at Hjemmeplejen smører snitter. Derudover besluttede udvalget, at fremadrettede leverandører kan vælges gennem godkendelsesmodellen.

Med denne sag beskrives forslag til pris- og kvalitetskrav til en eller flere kommende leverandører af madservice på frokost, som Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal forholde sig til en godkendelse af.

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. Kommunal madservice

Det overordnede formål med madservice er, at modtageren 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.

Helsingør Kommune har i dag en indsats om, at ”smørre snitter” til frokost til hjemmeboende borgere. Det er meget svækkede borgere, der får smurt snitter, og som i meget begrænset omfang eller slet ikke kan deltage i aktiviteten. Helsingør Kommune vælger i dag leverandør på madservice på hovedmåltidet (det varme måltid) ud fra godkendelsesmodellen. Omsorgs- og Sundhedsudvalget har den 6. december 2022 besluttet, at leverandør af madservice på frokost ligeledes skal vælges gennem godkendelsesmodellen.

Borgere, der visiteres til madservice, skal jf. serviceoven 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.

2. Prisfastsættelse

En kommunes fastlæggelse af borgernes egenbetaling, skal beregnes ud fra kommunens gennemsnitlige, langsigtede omkostninger, der kan henføres til produktion og levering af tilbuddet. Kommunalbestyrelsen kan vælge at have et

underskud på de forskellige tilbud efter servicelovens § 83, men må ikke have et overskud. Kommunalbestyrelsen kan dermed træffe beslutning om at fastsætte betalingen til et lavere beløb end de gennemsnitlige langsigtede omkostninger og dermed give borgerne, der modtager tilbuddet, et tilskud. En sådan beslutning skal i givet fald omfatte alle borgere, der modtager det pågældende tilbud.

Helsingør Kommunes kantine har estimeret, at de gennemsnitlige, langsigtede omkostninger for at producere og levere en smurt madpakke (bestående af 3 stk. smørrebrød og 1. stk. franskbrød med ost) vil være 50,00 kr. pr. måltid. Skønnet på 50,00 kr. er baseret på følgende fordeling af omkostningerne: 1) lønomkostninger 50 %, råvarer 40 % og øvrige udgifter til fx afskrivninger 10 %. Leveringsomkostningerne vurderes at være på 9,00 kr. pr. levering.

Leverandøren skal således kunne producere og levere en madpakke for 59 kr. pr. daglige frokost pr. borger.

3. Kvalitetskrav fra Helsingør Kommune

En leveret madpakke skal være individuelt tilpasset borgerens funktionsniveau og diætbehov. Målgruppen er borgere, der i dag får smurt snitter (rugbrødsmadder) af Hjemmeplejen og omfatter ikke borgere med synkebesvær. Det er borgere, der ikke selv kan forberede maden og frokosten skal derfor kunne spises uden yderligere tilberedning.

Leverandøren skal kunne producere og levere en madpakke bestående af 3 stk. smørrebrød og 1. stk. franskbrød med ost til op til omkring 370 hjemmeboende borgere.

Kvalitetskrav til måltidets indhold, kostformer, menu og råvarer samt levering og emballage er beskrevet i bilag 1.

4. Foreløbige interesselikendegivelser fra leverandører

I 2022 har Helsingør Kommune fået interesselikendegivelser og uforpligtende tilbud fra hhv. Det danske madhus og Nordsjællands Catering. Interesselikendegivelserne tog udgangspunkt i en madpakke bestående af 3 stk. smørrebrød og 1. stk. franskbrød med ost. Den smurte madpakke havde op til 4 dages holdbarhed og ville blive leveret 2-3 gange om ugen.

5. Proces for valg af leverandør

På baggrund af de politisk besluttede pris- og kvalitetskrav igangsættes en ansøgningsproces. Center for Sundhed og Omsorg vil kontakte de leverandører, der tidligere har vist interesse og også annoncere ydelsen. I ansøgningsproceduren stilles en række krav til leverandøren bl.a. leverandørens økonomiske formåen, der skal sikre, at leverandøren kan leve op til de fastsatte pris- og kvalitetskrav. Udbud og Indkøb udarbejder et aftaledokument med generelle vilkår for leverandører. Med godkendelsesmodellen vil alle kvalificerede og godkendte leverandører kunne vælges af borgerne som leverandør af en madpakke til frokost. Fritvalgsbevis tilbydes, hvis der på et tidspunkt kun er kontrakt med en enkelt leverandør.

Økonomi/Personaleforhold

Baseret på 370 visiterede borgere til ydelsen ”smørre snitter” i januar 2023, vil en fuld egenbetaling på madpakken 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 er sendt i høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. at pris- og kvalitetskrav til leverandør af madservice på frokost godkendes.
2. at borgerens frie valg håndteres ved at tilbyde fritvalgsbevis på ydelsen, hvis Helsingør Kommune kun har kontrakt med en enkelt leverandør på ydelsen.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 11-04-2023

Indstillingerne godkendt.

Fraværende:

Harun Avdal

Bilag

- 1: Helsingør Kommunes kvalitetskrav til madservice på frokost (madpakke)
- 2: Høringssvar - Seniorrådet - madservice punkt 3 og 5

Fraværende Harun Avdal

Punkt 6: Beslutning: Fordeling af § 18-puljemidler

22/667177

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Helsingør Kommune uddeler årligt støtte til frivilligt socialt arbejde via ”§ 18-puljen”.

Frivilligt socialt arbejde er aktiviteter af social eller sundhedsmæssig karakter, som drives af frivillige og foreninger.

Formålet med puljen er at forebygge og afhjælpe sociale og sundhedsmæssige problemer for borgere i Helsingør Kommune.

Med denne sag skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget beslutte om anbefalingen til fordeling af § 18-puljemidlerne skal godkendes.

Retsgrundlag

Serviceovens § 18.

Relation til vision og tværgående politikker

Indsatsen understøtter Helsingør Kommunes Vision 2030, særligt kommunens vision om, at vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten samt Sundhedspolitikens fokusområde ”Fællesskaber der fremmer mental sundhed”.

Sagsfremstilling

1. Om § 18-puljen 2023

Foreninger, frivilligrupper og privatpersoner har i perioden 25. januar-24. februar 2023 kunne ansøge om økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde. Muligheden for at søge økonomisk tilskud har været annonceret i lokalaviser og på kommunens hjemmeside.

Puljen var i 2022 på 910.000 kr. og puljen er i 2023 på 1.053.000 kr.

Denne stigning i puljens størrelse skyldes bl.a., at Helsingør Kommune har trukket sig fra den Fælleskommunale § 18-pulje og har i stedet valgt at bruge midlerne lokalt i Helsingør Kommune. I den Fælleskommunale §18-pulje er der pt. tre kommuner: Gribskov, Fredensborg og Allerød Kommune.

Center for Sundhed og Omsorg har modtaget 61 ansøgninger og der er ansøgt for i alt 31.404.961 kr., hvilket er 30.352.961 kr. mere end der er i puljen.

I nedenstående skema er antallet af ansøgninger i 2023 kategoriseret efter deres primære målgruppe.

<i>Målgruppe</i>	<i>Antal ansøgninger</i>
Borgere med udsatte-problematikker fx sårbare familier, misbrug mv.	10
Borgere med handicap	10
Borgere med psykiske lidelser	3
Borgere med somatisk sygdom	6
Børn og unge	7
Lokal-/Boligområder	5
Indvandrere og flygtninge	1
Ældre	19
<i>I alt</i>	<i>61</i>

2. Kriterier for vurdering af ansøgninger i § 18-puljen

Ansøgningerne er blevet vurderet i forhold til om det er aktiviteter:

- der supplerer eller udvikler Helsingør Kommunes egne indsatser særligt i relation til [Helsingør Kommunes vision](#).
- hvor den frivillige indsats spiller en afgørende rolle.
- der er åbne for alle relevante borgere i målgruppen.
- hvor foreninger samarbejder.
- der er forankrede i Helsingør Kommune.

Disse kriterier er formidlet til mulige ansøgere ved et informationsmøde om puljen i januar 2023 og på kommunens hjemmeside.

3. Vurdering af puljeansøgninger 2023

Center for Sundhed og Omsorgs samlede anbefaling til tildeling af § 18-puljemidlerne i 2023 fremgår af bilag 1.

I bilaget er der to tabeller, tabel 1 og tabel 2.

Tabel 1 er en oversigt over foreningernes ansøgninger. Her fremgår: Foreningens navn, foreningen/aktivitetens formål, de aktiviteter, som der søges midler til samt det ansøgte beløb.

Tabel 2 er en oversigt over Center for Sundhed og Omsorgs vurdering og anbefaling til fordeling af midlerne.

Vurderingen af ansøgningerne til § 18-puljen er foretaget som en individuel konkret vurdering af den enkelte ansøgning. Det er i 2023 sket i det nye § 18-vurderingsudvalg med følgende medlemmer:

- To konsulenter fra Center for Sundhed og Omsorg.
- En repræsentant fra bestyrelsen i Frivilligcenter Helsingør.
- To repræsentanter og en suppleant fra en forening, der er medlem af Frivilligcenter Helsingør.

For at få en repræsentation af forskellige typer foreninger i udvalget, har vi valgt deltagere, som er medlem af Frivilligcenter Helsingør, der har omkring 90 medlemsforeninger på tværs af mange interesser og områder.

I vurderingen af ansøgningerne har udvalget særligt drøftet:

- balancen mellem, hvornår noget er en social aktivitet og hvornår noget er en frivillig social indsats målrettet en udsat målgruppe.
- hvor høje beløb § 18-puljen skal støtte budgetposter, som fx forplejning og sociale ture med.
- at der er mange overlappende aktiviteter med samme målgrupper, som kan have gavn af at samarbejde og indgå i et netværk.
- at der er aktiviteter målrettet seniorer og ældre, der i stedet hører til som ansøgning til § 79-puljen.

Vurderingsudvalget har vurderet, at 48 ud af 61 ansøgninger opfylder kriterierne for puljen og imødekommes helt eller delvist afhængigt af størrelsen på det ansøgte beløb.

3. Regnskab og tilsynsbesøg for § 18-puljen 2022

Der er indsendt regnskab fra alle foreninger inden 1. marts 2023. Et indsendt regnskab er en forudsætning for at få tildelt nye midler fra puljen, hvilket har fremgået af bevillingsbrevet i 2022.

Derudover er der foretaget tilsynsbesøg hos fem foreninger med det formål, at sikre at midlerne er anvendt i overensstemmelse med det formål, der er angivet i ansøgningen.

Økonomi/Personaleforhold

Der kan uddeles tilskud for i alt 1.053.000 kr. til frivilligt socialt arbejde.

Det samlede budget for § 18 er følgende:

<i>§ 18 Budget 2023</i>	<i>Kroner</i>
Frivilligcenter Helsingør (årligt driftstilskud)	125.000
Frivilligbanken	100.000
Administration 3 %	11.000
 § 18-pulje 2023	 1.053.000

I alt

1.289.000

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at anbefalingen til fordeling af § 18-puljemidlerne 2023 godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 11-04-2023

Udvalget godkendte indstillingen. Samtidig besluttede udvalget, at kriterierne tilrettes med afsæt i vedtagne politikker mv. med henblik på uddelingen i 2024.

Fraværende:

Harun Avdal

Bilag

- 1: § 18-puljen, ansøgninger 2023
- 2: Høringssvar - Seniorrådet - Fordeling af § 18-puljemidler
- 3: Høringssvar Handicaprådet paragraf 18 midler 2023

Fraværende Harun Avdal

Punkt 7: Beslutning: Fordeling af § 79-puljemidler

23/4138

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”.

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 nogle fællesskaber, der kan øge livskvaliteten.

Med denne sag skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkende fordeling af § 79-puljemidlerne.

Retsgrundlag

Lov om social service § 79.

Relation til vision og tværgående politikker

Indsatsen understøtter Politik for et Værdigt Ældrelev, 2023-2026 samt Helsingør Kommunes Vision 2030, særligt visionen om, at vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.

Sagsfremstilling

1. Om § 79-puljen 2023

Foreninger, frivilligrupper og privatpersoner har i perioden 25. januar-24. februar 2023 haft mulighed for at ansøge om økonomisk støtte til fællesskaber for førtidspensionister og 65+ årige. Puljen har været annonceret i lokalaviser og på kommunens hjemmeside.

Puljen er i 2023 på 475.000 kr.

Center for Sundhed og Omsorg har modtaget 44 ansøgninger og der er ansøgt for i alt 983.027 kr., hvilket er 508.027 kr. mere end der er i puljen.

2. Vurdering af puljeansøgninger 2023

Ansøgningerne vurderes ud fra den værdimæssige ramme, som blev godkendt af Omsorgs og Sundhedsudvalget i december i 2020:

Værdimæssig ramme for § 79-puljen:

- Fællesskaber, der giver mental sundhed og imødegår ensomhed.
- Sund aldring, der vægter bevægelse og fastholdelse af fritidsinteresser.
- Tidlig indsats, der giver mulighed for bevarelse af fysiske, mentale og sociale funktionsevner.
- Frivillighed og indflydelse, der tager udgangspunkt i borgernes ønsker og behov.
- Aktive nærmiljøer, så der foregår senioraktiviteter flere steder inden for kommunens geografi.

Herudover er der vedtaget følgende kriterier for vurdering af ansøgningerne:

- Indsatser, der har til formål at få nye seniormedlemmer, vægtes højt. I den sammenhæng vægtes det særligt højt, hvis der er fokus på at tiltrække sårbare og udsatte borgere, der er i øget risiko for ensomhed og funktionstab.
- Foreninger og organisationer kan søge om midler for op til 1.000 kr. pr. seniormedlem, der får gavn af indsatsen.
- Derudover kan der søges om midler til faste udgifter (fx forplejning til bestyrelsesmøder, kontorhold, småfor nødheder til faste aktiviteter og lignende basisdrift).

Den værdimæssige ramme og kriterierne er formidlet til mulige ansøgere ved et informationsmøde om puljen i januar 2023 og på kommunens hjemmeside.

3. Vurdering af puljeansøgninger 2023

Center for Sundhed og Omsorgs samlede anbefaling til tildeling af § 79-puljemidlerne i 2023 fremgår af bilag 1.

I bilaget er der to tabeller, tabel 1 og tabel 2.

Tabel 1 er en oversigt over foreningernes ansøgninger med bl.a. navn, formål, aktivitetens indhold og antal medlemmer.

Tabel 2 er en oversigt over Center for Sundhed og Omsorgs vurdering og anbefaling til fordeling af midlerne.

Vurderingen af ansøgningerne til § 79-puljen er foretaget som en individuel konkret vurdering af hver ansøgning. Det er i 2023 sket i det nye § 79-vurderingsudvalg, som består af følgende deltagere:

- To konsulenter fra Center for Sundhed og Omsorg.
- En repræsentant fra bestyrelsen i Frivilligcenter Helsingør.
- To repræsentanter og en suppleant fra en forening, der er medlem af Frivilligcenter Helsingør.

For at få en repræsentation af forskellige typer foreninger i udvalget, har vi valgt deltagere, som er medlem af Frivilligcenter Helsingør, der har omkring 90 medlemsforeninger på tværs af mange interesser og områder.

Vurderingsudvalget har vurderet, at 38 ud af 44 ansøgninger opfylder kriterierne for puljen og de imødekommes helt eller delvist afhængigt af størrelsen på det ansøgte beløb.

3. Regnskab for § 79-puljen 2022

Et indsendt regnskab er en forudsætning for at få tildelt nye midler fra puljen, hvilket har fremgået af bevillingsbrevet i 2022. Der er indsendt regnskab fra alle foreninger inden 1. marts 2023.

Der bliver foretaget stikprøvebaseret kontrol med henblik på at sikre at midlerne anvendes i overensstemmelse det formål der er angives i ansøgningerne. Dette fremgår også af bevillingsbrevet i 2022.

Økonomi/Personaleforhold

Der kan uddeles tilskud for i alt 475.000 kr. under § 79-puljen.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at fordelingen af § 79-puljemidlerne 2023 godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 11-04-2023

Udvalget godkendte indstillingen. Samtidig besluttede udvalget, at kriterierne tilrettes med afsæt i vedtagne politikker mv. med henblik på uddelingen i 2024.

Fraværende:

Harun Avdal

Bilag

1: § 79 ansøgninger 2023

2: Høringssvar - Seniorrådet - Fordeling af § 79-puljemidler

Fraværende Harun Avdal

Punkt 8: Beslutning: Høring af "Vejledning om udarbejdelse af praksisplan for almen praksis" og "Vejledning for sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler"

21/31606

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Helsingør Kommune har modtaget Sundhedsstyrelsens høringsudkast til "vejledning for udarbejdelse af praksisplaner for almen praksis" samt udkast til "vejledning for sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler" (bilag 1-3).

Vejledningerne er reviderede på baggrund af ændringerne i Sundhedsloven fra juni 2022 med tilhørende bekendtgørelse fra september 2022, der indfører sundhedsklynger og styrkelse af den politiske samarbejdsstruktur ved at erstatte de eksisterende sundhedskoordinationsudvalg og praksisplanudvalg med et sundhedssamarbejdsudvalg.

Vejledningerne skal understøtte arbejdet med at udforme praksisplaner samt arbejdet med at tilrettelægge det tværsektorielle samarbejde i de nye sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsklynger med både et politisk niveau og et fagligt strategisk niveau. Begge vejledninger er redskaber i det fremtidige arbejde med styrket kvalitet, sammenhæng og omstilling af sundhedsvæsenet.

Med denne sag fremlægges et udkast til høringssvar på de to vejledninger fra Helsingør Kommune med henblik på drøftelse og godkendelse i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Retsgrundlag

Lov om ændring af Sundhedsloven pr. 1. juli 2022.

Aftale om nærhed og sammenhæng (sundhedsklynger) indgået i juni 2021 mellem regeringen, KL og Danske Regioner.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen relaterer sig til Helsingør Kommunes sundhedspolitik 2023-2030 *Lev livet – hele livet*.

Sagsfremstilling

1. Baggrund

Sundhedsklynger er et samarbejde mellem kommuner, hospital og almen praksis, som pr. 1. juli 2022 er etableret omkring hvert akuthospital. Sundhedsklyngerne omfatter både det somatiske og det psykiatriske område. Der er etableret 5 klynger i Region Hovedstaden (inkl. Bornholm), hvor Helsingør Kommune tilhører klynge Nord omkring Nordsjællands Hospital.

Sundhedsklynger skal tage fælles ansvar for den fælles population med fokus på at løse udfordringer for borgere, der har forløb på tværs af regioner, kommuner og almen praksis. De er en tværgående overbygning, og myndighedsansvaret for de enkelte ydelser er fortsat placeret i regioner og kommuner.

Målsætningerne for sundhedsklyngerne nås ved at afprøve og aftale lokale initiativer, som kan forbedre patientforløb for udvalgte patientgrupper.

Der er to fora, der skal bidrage til bedre sammenhæng på tværs: 1) Sundhedsklyngen, der består af et politisk niveau og et fagligt strategisk niveau og 2) Sundhedssamarbejdsudvalget, der koordinerer og sætter retning for arbejdet på tværs af sundhedsklyngerne i regionen.

2. Vejledning om udarbejdelse af praksisplan for almen praksis

Vejledningen skal understøtte arbejdet med at udforme praksisplaner og er et vigtigt redskab i det fremtidige arbejde med styrket kvalitet, sammenhæng og omstilling af sundhedsvæsenet.

Med den ændrede samarbejdsstruktur bliver praksisplanen mere fokuseret på lægedækning, udviklingstiltag og tilgængelighed i almen praksis, da beskrivelse af det tværsektorielle samarbejde mellem regioner, kommuner og almen praksis i højere grad indgår i sundhedsaftalen. Den største ændring i forhold til tidligere praksisplaner er således, at praksisplanen skal udarbejdes under hensyn til sundhedsaftalens indhold, men har ikke længere til formål at understøtte sundhedsaftalens gennemførelse i forhold til almen praksis.

Vejledningen angiver, at praksisplanen skal medvirke til at:

- skabe de bedste forudsætninger for den nødvendige lægekapacitet i alle regionens områder, således at alle borgere kan få et almenmedicinsk tilbud tæt på deres bopæl;
- udvikle og styrke almen praksis til at imødekomme omstillingen til en ændret opgavevaretagelse i det primære sundhedsvæsen;
- styrke almen praksis' rolle i det samlede sundhedsvæsen, herunder sammenhæng til sundhedsaftalen og øvrige planer på sundhedsområdet.

Vejledningen har bl.a. fokus kommunernes rolle i forhold til at fremme lægedækningen gennem den fysiske planlægning i kommunen. Helsingør Kommune har ikke udfordringer med lægedækning og der er etableret et nyt tværsektorielt sundhedshus, hvor også almen praksis er bredt repræsenteret.

2.1. Forslag til Helsingør Kommunes høringssvar til praksisplan for almen praksis

- Helsingør Kommune finder det positivt, at vejledningen har fokus på, hvordan almen praksis og kommunalt personale bliver tilgængelige for hinanden i forhold til konkrete patientforløb - herunder også digital kontakt.
- Det tværsektorielle samarbejde er taget ud af Vejledning om udarbejdelse af praksisplan for almen praksis og over i Vejledning for sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler. Der bør være en opmærksomhed på, hvordan der bliver fulgt på de praktiserende lægers rolle i det tværsektorielle arbejde. Dette ansvar vil fremadrettet ligge i sundhedsklyngerne.

3. Vejledning for sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler

Målgruppen for vejledningen er politikere og administration i kommuner og regioner, patientinddragelsesudvalg samt almen praksis, der er involveret i udarbejdelse af sundhedsaftaler. Formålet med vejledningen er at beskrive, hvordan den nye organisering med sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg skal understøtte samarbejdet mellem kommuner, region og almen praksis.

Den største ændring i forhold til tidligere vejledning er, at Sundhedssamarbejdsudvalget bliver ansvarlig for at udarbejde sundhedsaftalen, mens ansvaret for praksisplanen overgår til regionsrådet, med inddragelse af almen praksis og kommuner. Sundhedsaftalen blev tidligere varetaget af et sundhedskoordinationsudvalg, og praksisplanen af et praksisplanudvalg.

3.1. Forslag til Helsingør Kommunes høringssvar til Forslag til Vejledning for sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler

- Helsingør Kommune ser behov for dynamisk at kunne igangsætte konkrete handlinger, der skal fremme sammenhæng i borger- og patientforløb på tværs af sektorer. Det er en opmærksomhed, at opstart af en ny organisering med sundhedsklynger ikke kommer til at forsinke lokale initiativer i samarbejdet mellem hospital, kommune og almen praksis.
- Sundhedsklyngerne skal følge op på lokalt og nationalt aftalte initiativer samt følge nøgletal og data for populationen i sundhedsklyngen. Til dette er der udviklet datapakker i den enkelte sundhedsklynge. Helsingør Kommune ser det som et opmærksomhedspunkt, at der ikke nødvendigvis er personer med tilstrækkelige analytiske kompetencer til stede i alle klyngerne, men vil være koncentreret omkring regionerne, de større kommuner og universitetshospitalerne. Vejledningen kunne tydeliggøre, hvor de enkelte sundhedsklynger kan trække på analysekapacitet, f.eks. i samarbejde med forskningsmiljøer på universiteterne eller på professionshøjskoler. Vejledningen beskriver, at programmet *Samlet indsats for data i det nære sundhedsvæsen* skal hjælpe med at levere data på en tilgængelig måde. Det vil være velkomment.
- Vejledningen vil have gavn af en gennemskrivning med færre gentagelser og tydeligere beskrivelse af rolle og ansvar. Sidstnævnte gælder for begge vejledninger.

Økonomi/Personaleforhold

Sundhedsklyngernes arbejde understøttes med fælles midler, der kan finansiere de tværsektorielle indsatser i samarbejdet. 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 økonomiaftalerne. Der udestår fortsat en vejledning fra Sundhedsstyrelsen om sundhedsklynger og KL forventer i første halvår af 2023 at afholde en høring og en nærmere beskrivelse af udmøntning, før midlerne kan anvendes.

I økonomiaftalerne for 2023 blev der afsat 40 mio. kr. til sundhedsklyngerne til hhv. regionerne og kommunerne (samlet set 80 mio. kr.). Det betyder at Helsingør Kommune kan forvente og modtage yderligere ca. 442.000 kr. i bloktilskud til sundhedsklynger i Lov- og Cirkulæreprogrammet i juni 2023. Midlerne til sundhedsklynger vil først blive indarbejdet i budgettet for 2023 ifm. Byrådets godkendelse af den månedlige ledelsesrapportering pr. juli 2023. Der er pt. ikke aftalt økonomi for overslagsårene.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at forslag til høringssvar fra Helsingør Kommune godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 11-04-2023

Indstillingen godkendt.

Fraværende:

Harun Avdal

Bilag

1: Høringsbrev (Vejledning for udarbejdelse af praksisplaner for almen praksis; Vejledning for sundhedsklynger sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler

2: Vejledning om udarbejdelse af praksisplaner for almen praksis_HØRING

3: Vejledning om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler_HØRING

4: Høringssvar - Seniorrådet - Høring af "Vejledning om udarbejdelse af praksisplan"

Fraværende Harun Avdal

Punkt 9: Beslutning: Evaluering af træffetid for borgere

22/557165

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

På baggrund af forslag fra Socialdemokratiet den 27. september 2021 vedtog Byrådet den 20. december 2021 en 1-årig forsøgsperiode med træffetid for borgere i fagudvalgene (Bilag 1).

Alle udvalg blev i marts 2022 orienteret om praktikken i forbindelse med træffetidsordningen (Bilag 2).

Retsgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 20.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

1. Træffetider i forsøgsperioden

Der har i forsøgsperioden været mulighed for at reservere træffetid i fagudvalgene i maj, september og december 2022 samt i februar/marts 2023. Både borgere, virksomheder og foreninger har benyttet sig af muligheden. Ingen anmodninger er blevet afvist af udvalgsformanden, men nogle træffetider er blevet aflyst af borgeren inden afholdelse. (Se bilag 3).

Træffetiderne fordeler sig således på fagudvalg

<i>Udvalg</i>	<i>Antal træffetider i forsøgsperioden</i>
Økonomi- og Erhvervsudvalget	1
By-, Plan- og Trafikudvalget	14
Børne- og Uddannelsesudvalget	3
Idræts- og Fritidsudvalget	7
Klima- og Bæredygtighedsudvalget	3
Kultur- og Turismeudvalget	1
Omsorgs- og Sundhedsudvalget	4
Social- og Beskæftigelsesudvalget	1

2. Afledte administrative opgaver

Team Dagsorden har nedenstående opgaver i forbindelse med administration af træffetidsordningen.

2.1. Forberedelse

- Oprette træffetidsordningen på kommunens hjemmeside.
- Opdatere kommunens hjemmeside, hvis der sker ændringer i træffetidsordningen.
- Udarbejde skema med træffetider, lokationer og mailadresse på kontaktpersoner, som sendes til FrontDesk support, der efterfølgende lægger oplysningerne i FrontDesk.
- Opdatere skema mv. ved ændringer i møder, lokationer eller kontaktpersoner.
- Kalenderbooking (4xtræffetid i løbet af året)

2.2. Løbende opgaver

- Jævnligt tjekke i FrontDesk, om der er borgere, der har anmodet om træffetid.
- Når borger har anmodet om træffetid, klippe indhold fra FrontDesk over i skabelon og sende anmodning til godkendelse hos udvalgsformand.
- Efter tilbagemelding fra udvalgsformand, afvise eller godkende anmodning i FrontDesk.
- Når fristen for anmodning er overskredet, orientere udvalg og administration om hvilke træffetider, der er booket og opdatere kalenderbooking for træffetid og udvalgsmøde samt dagsorden, hvis ikke alle 4 tider er booket.
- Videreformidle eventuelle bemærkninger vedr. træffetiden fra administrationen.
- Opdatere kalenderbookinger mv. igen, hvis borger aflyser træffetiden efter fristens udløb.
- Sørge for løbende journalisering.

2.3. Øvrige opgaver

- Svare på henvendelser fra borgere, der har spørgsmål vedr. træffetidsordningen.
- Hjælpe borgere med booking, hvis de ikke kan selv.
- Oprette/booke træffetider manuelt. (fx hvis der sker ændringer i forhold til den kontaktperson, der står på bookingen).

3. Administrationens deltagelse i træffetider

Det anbefales, at administrationens deltagelse i drøftelserne under træffertid sker efter en konkret vurdering.

Økonomi/Personaleforhold

Udgifter forbundet med træffetidsordningen ekskl. moms

Opsætning af reservationssite 10.000 kr., samt årlig vedligeholdelses- og udviklingslicens 5.000 kr. (Bilag 4).

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen forelægges

- Klima- og Bæredygtighedsudvalget den 30. marts 2023
- Omsorgs- og Sundhedsudvalget og Kultur- og Turismeudvalget den 11. april 2023

- Idræts- og Fritidsudvalget og Social- og Beskæftigelsesudvalget den 12. april 2023
- By-, Plan- og Trafikudvalget og Børne- og Uddannelsesudvalget den 13. april 2023
- Økonomi- og Erhvervsudvalget den 17. april 2023

Indstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation indstiller,

at forsøget med træffetid forlænges med 1 år.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 11-04-2023

Indstillingen anbefales.

Fraværende:

Harun Avdal

Bilag

- 1: Beslutning - Forsøgsordning med træffetid for udvalg - Byrådet 20-12-2021
- 2: Orientering - Træffetid i fagudvalg - Økonomi- og Erhvervsudvalget 21-03-2022
- 3: Træffetid i fagudvalg indtil videre
- 4: FD_Allonge_udvalgsmøder

Fraværende Harun Avdal

Punkt 10: Beslutning: Evaluering af Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studietur

22/541589

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget var på studietur den 24.-26. februar 2023 i Danmark. Udvalget besøgte henholdsvis Viborg, Esbjerg og Sønderborg Kommune. Formålet med studieturen var, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget fik inspiration og ny viden, som kan være med at løse udfordringer på sundheds- og omsorgsområdet.

I denne sag ønskes Omsorgs- og Sundhedsudvalgets evaluering af studieturen samt en drøftelse af, hvordan Helsingør kommune kan arbejde videre med inspirationen fra studieturen.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Relation til vision og tværgående politikker

Overordnet set er studieturen inspiration til udmøntning af følgende:

- Vision 2023.
- Den kommende Sundhedspolitik.
- Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026.

Sagsfremstilling

Følgende faglige besøg indgik i Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studietur:

1. Frisat ældrepleje i Viborg Kommune.
2. Tobaksfrit idrætsliv i Viborg Kommune.
3. Samskabelse i boligområder i Esbjerg Kommune.
4. Kvalitet og forenkling – hvordan Sønderborg Kommune arbejder med afbureaukratisering.
5. Prøverummet i Sønderborg - hverdagsteknologi og hjælpemidler til borgerne.

Powerpoint-oplæg fra studieturen er vedlagt.

Ad 1 Frisat ældrepleje i Viborg Kommune

I 2021 indgik Viborg Kommune en Velfærdsaftale om tre års frisættelse af regulering og bureaukrati på ældreområdet. Viborg Kommune har iværksat en række prøvehandling og har i den forbindelse haft en omfattende inddragelsesproces, hvor borgere og medarbejdere har haft mulighed for at komme med ideer, forslag og ønsker til, hvordan det gode ældreliv bør være.

Nogle af hovedpointerne fra oplægget var følgende:

- 18 af de 21 prøvehandlinger som Viborg Kommune har gennemført kunne være afprøvet uden frisættelse. Størstedelen af prøvehandlingerne kræver således ikke frisættelse fra eksisterende lovgivning.
- Viborg Kommune har siden 2014 haft virtuel hjemmepleje og vurderingen er, at tiltaget har sparet kommunen for et større tocifret million beløb^[1] og medført en række gevinster for såvel borgerne som medarbejderne. Den økonomiske gevinst har dog først kunne ses efter tre år. I 2023 afholder hjemmeplejen 1200-1300 virtuelle besøg ugentligt, hvilket svarer til ca. 5 % af de ugentlige besøg. Hjemmeplejen i Viborg Kommune benytter virtuelle besøg bredt på tværs af forskellige kontakttyper, men vi har endnu ikke et specifikt overblik over fordelingen af de virtuelle besøg eller om virtuelle besøg, bevirker besøg som ellers ikke havde fundet sted. En central pointe fra Viborg Kommune er, at den teknologiske løsning skal være simpel set fra både borger- og medarbejderperspektivet.
- Viborg Kommune har siden 2016 haft digital understøttet træning (Digi-Rehab) i hjemmeplejen. Indsatsen kræver ikke terapeuter men understøttes af det personale, som i forvejen kommer i hjemmet hos borgeren. Viborg Kommunes vurdering er, at indsatsen samlet set har sparet 10-11 stillinger men bemærker samtidig, at gevinsten først kunne realiseres efter 3-4 år.

Helsingør Kommune kan særligt bruge oplægget til:

- a. Der er god mulighed for at forenkle og forbedre processer på ældreområdet uden formelt at være en del af velfærdsaftalen. Samtidig er der god inspiration at hente i forhold til den metode og systematik Viborg Kommune har haft med at inddrage borgere, medarbejdere og politikerne. I forlængelse af dette er der også god inspirationen af hente i forhold til de foreløbig 21 områder, som Viborg Kommune har gennemført prøvehandlinger indenfor.
- b. Muligheden for virtuel hjemmepleje er et af de områder, som fremadrettet vil blive undersøgt nærmere. I første omgang vil Center for Sundhed og Omsorg følge de erfaringer, som Center for Særlig Social Indsats får med at teste videomøder med borgere. Denne indsats kører i regi af KL's teknologi partnerskab, hvor Helsingør Kommune får 1,5-årigt forløb med hjælp til understøttelse af at implementere konkrete digitale løsninger.
- c. I det omtalte teknologi partnerskab med KL er der endvidere besluttet, at en af indsatserne er implementering af digitale løsninger, der understøtter forebyggende træning. Her forventer Center for Sundhed og Omsorg at få konkrete erfaringer i mindre skala, som forhåbentlig kan skaleres til større udbredelse i Center for Sundhed og Omsorg.

Ad 2 Tobaksfrit idrætsliv i Viborg Kommune

Viborg Kommune har arbejdet systematisk med idrætslivet for at børn og unge skal kunne dyrke idræt i sunde, tobaksnusfri rammer. Samarbejdet om tobaksfrit idrætsliv går på tværs af kommunen, såvel som med eksterne samarbejdspartnere i lokalområdet. Initiativet blev tildelt en andenplads i KLs forebyggelsespris 2022.

Nogle af hovedpointerne fra oplægget var følgende:

- a. Initiativet om tobaksfrit idrætsliv er bundet op på en sammenhængsmodel, som gør at sundhed er et prioriteret indsatsområde på tværs af forvaltningerne. Der afrapporteres årligt på målsætninger til både det politiske niveau og til borgerne.
- b. Der arbejdes systematisk med at øge andelen af frivillige og inddrage civilsamfundet i indsatser og målsætninger.

Helsingør Kommune kan særligt bruge oplægget til:

Som god inspiration i forhold til hvordan der kan arbejdes med frivillige og civilsamfundet i udmøntningen af den nye Sundhedspolitik og politik for et værdigt ældrelev.

Ad 3 Samskabelse i boligområder i Esbjerg Kommune

Sirius Seniorbo er en del af den nye seniorbydel i Esbjerg, som foruden plejehjem med fællesfaciliteter, består af private seniorboliger, et lægehus og en sygeplejeklinik. Med den nye seniorbydel tilbyder kommunen borgerne rammer i form af ældrevenlige boliger med mulighed for et aktivt liv i fællesskab med andre ældre og med læge og sygeplejefaglig hjælp tæt på.

Nogle af hovedpointerne fra oplægget var følgende:

- Esbjerg Kommune har en strategi, som betyder, at man hver gang der nedlægges et parcelhus eller lignende, opfører seniorboliger. Seniorboligerne opføres strategisk, så borgerne kan flytte fra parcelhus til seniorbolig i det område, de bor i.
- Det fungerer godt, at borgerne fra seniorboligerne har brugsret over stueetagen på plejehjemmet. Der er aktivitet i form af blandt andet billard og strikkecafe. Stueetagen drives af 70 frivillige. Det var tiltænkt, at borgerne fra seniorboligerne skulle indrette underetagen. Der var også afsat økonomi til dette. Ligeledes var det tiltænkt, at borgerne fra seniorboligerne skulle invitere (og muligvis hente) borgerne fra plejehjemmet til arrangementerne i stueetagen. Dette har dog været svært af få til at lykkes. Erkendelsen er, at inddragelse ikke kommer af sig selv.
- På plejehjemmet er der indrettet et rum med it-udstyr, hvor borgene kan holde videomøder med hospitalerne. Både Sydvestjysk sygehus i Esbjerg og Odense Universitetshospital.
- Esbjerg kommune har 21 sygeplejeklinikker, som er placeret i forbindelse med fritidscentre.

Helsingør Kommune kan særligt bruge oplægget i forhold til:

- Tanken om at opføre seniorboliger, plejehjem og lægepraksis tæt på hinanden fungerer godt, og intensionerne om at inddrage hinanden på tværs er rigtig god. Det kommer dog ikke af sig selv og kræver både opmærksomhed og inddragelse fra kommunen. Klare forventninger og rammer fra kommunens side kan være nødvendig.
- Sygeplejeklinikker tæt på borgerne.

Ad 4 Kvalitet og forenkling – hvordan Sønderborg Kommune arbejder med afbureaukratisering

Sønderborg Kommune har arbejdet med projektet ”Forenkling og kvalitet styrker omsorg og nærvær for borgeren”. Projektets formål har været at finde metoder til at frigive mere tid til pleje, omsorg og nærvær til den enkelte borger i ældreplejen gennem forenkling af dokumentation.

Nogle af hovedpointerne fra oplægget var følgende:

- Sønderborg Kommune har en vision om, at borgerne skal hjælpe borgerne.
- § 85 gruppeforløb frem for individuel avatar. Borgerne skal træne i grupper frem for alene, også når det skal foregå virtuelt.
- Sønderborg Kommune har fået midler til afprøvning af faste teams. Her er der 14 medarbejdere i et team. Der er både social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og som noget nyt også fysioterapeuter. Deres kørelister køres sammen, men med fokus på de rigtige medarbejdere til de rigtige opgaver.
- I forhold til forenkling og reducere af dokumentation, har Sønderborg Kommune arbejdet med at udsøge medicinændringer, begrænse antallet af advis (elektronisk besked i borgerjournal mellem fagpersonale), medarbejderne læser kun borgerjournal på ”egne” borgere. Generelt har Sønderborg Kommune fokus på kun at dokumentere det, der skal dokumentere og dermed kun dokumentere, når der er afvigelser.

Helsingør Kommune kan særligt bruge oplægget i forhold til:

- Center for Sundhed og Omsorg er langt, idet papirdokumentation allerede er afskaffet.

- Center for Sundhed og Omsorg vurderer, at der er et potentiale i forhold til forenkling af dokumentation, men det vil kræve en tæt dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed.

Ad 5 Prøverummet i Sønderborg - hverdagsteknologi og hjælpemidler til borgerne

Sønderborg Kommune har udviklet en platform for formidling af velfærdsteknologier til borgere og pårørende samt ansatte på plejehjem og sociale institutioner. Prøverummet er et formidlingskoncept med arkitektur, grafisk design og udstillingsfaciliteter, der taler til hele målgruppen.

Nogle af hovedpointerne fra besøget i prøverummet var følgende:

- Prøverummet er en stor gevinst for borgere og personale. Her kan man komme forbi og opdage samt afprøve forskellige former for velfærdsteknologi. På den enkelte teknologi er der en seddel, der fortæller, hvorvidt man kan få delvis eller fuldt tilskud til teknologien, eller om man selv skal købe den. Der er mulighed for at se, røre og prøve den enkelte teknologi og få kyndig vejledning.
- Da vejledning og rådgivning er af stor betydning for oplevelsen under besøget, er det vigtigt, at prøverummet er bemannet i åbningstiden.

Helsingør Kommune kan særligt bruge besøget i forhold til:

- Hvordan Helsingør kommune kan etablere et lignende tilbud til borgere og medarbejdere.
- Etablering af et prøverum vil understøtte Helsingør Kommunes beslutning om at øge opmærksomheden på og brugen af velfærdsteknologi.

[1] Beløb er ikke specificeret nærmere.

Økonomi/Personaleforhold

Udgifter til studieture for fagudvalg dækkes af Byrådet, som har fastsat en ramme på 15.000 kr. pr. deltager. Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studietur i Danmark i 2023 har i alt kostet 90.164 kr., svarende til 10.018 kr. pr. deltager.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at udvalget evaluerer studieturens faglige indhold og studieturens rammer.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 11-04-2023

Udvalget var enige om, at studieturen har givet et stort udbytte og tilsluttede sig administrationens opsamling af læringspunkter.

Fraværende:

Harun Avdal

Bilag

1: Præsensation Viborg Kommune - Tobaksfrit idrætsliv

2: Præsentation Viborg Kommune - Frisat ældrepleje

3: Præsentation Esbjerg Kommune - del 1

4: Præsentation Esbjerg Kommune - del 2

5: Præsentation Sønderborg Kommune

6: Høringssvar - Seniorrådet - Evaluering af Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studietur

Fraværende Harun Avdal

Punkt 11: Orientering: Afslutning af projekt tidlig opsporing af KOL

18/27373

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Denne sag er en orientering om Helsingør Kommunes indsats for opsporing af borgere med sygdommen kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) over årene 2019-2022.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 6. november 2018 en plan for en tidlig opsporende indsats for borgere med KOL og borgere i risiko for udvikling af KOL. Det skete på baggrund af, at Helsingør Kommune via statens bloktilskud havde modtaget i alt 556.000 kr. til gennemførelse af KOL indsatsen. Indsatsen var led i en større national lungesatsning, som skulle føre til, at flere danskere i risikogruppen blev opsporet og fik behandling.

Helsingør Kommunes opsporende indsats blev forberedt i 2019 med hjælp fra en ekstern medarbejder og lanceret i 2020 – kort for corona epidemien ”lukkede” landet ned. Det fik langvarige konsekvenser for de planlagte borgervendte aktiviteter, som også måtte lukke ned, og det var først muligt at genoptage aktiviteterne i andet halvår af 2022.

Center for Sundhed og Omsorg orienterer hermed Omsorgs- og Sundhedsudvalget om KOL-indsatsen, som blev afsluttet med udgangen af 2022.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119 om borger- og patientrettet forebyggelse.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til ”Lev godt og længe”. En sundhedspolitik for borgerne i Helsingør Kommune 2017-2022.

Sagsfremstilling

1. Tidlig opsporing

Sundhedsprofil 2017 viste, at 7,2 % af borgerne i Helsingør Kommune levede med en KOL diagnose. I 2021 var tallet 6,4 % svarene til 3.400 personer. Det er betydeligt flere end i Region Hovedstaden i gennemsnit, hvor forekomsten var 4,9 % i 2017 og 4,7 % i 2021. Sundhedsstyrelsen vurderer, at der ud over de kendte tilfælde er næsten lige så mange borgere i kommunerne, som lever med ikke diagnosticeret KOL.

Anbefalingen fra Sundhedsstyrelsen var, at potentialet ved at få stillet diagnosen er størst blandt yngre og midaldrende. Formålet i projektperioden var derfor at opspore KOL tidligt hos borgere primært i alderen 35 til 60 år, der ryger eller har røget. Herigennem var målet at øge antallet af borgere, der søger almen praksis med henblik på udredning og behandling. Rygning er årsag til langt de fleste tilfælde af KOL.

2. Lungefunktionsundersøgelse i almen praksis

Det er den praktiserende læge, som har opgaven vedrørende tidlig opsporing af KOL. Dog er det vigtigt, at sundhedsprofessionelle, som møder borgere, som ryger eller er eks-rygere samt har et eller flere lungesymptomer, oplever et ansvar for at opfordre borgeren til at blive undersøgt for en mulig KOL. Det er almen praksis, der foretager lungefunktionsundersøgelsen med henblik på at få stillet diagnosen KOL (Forløbsprogram for KOL, Region Hovedstaden, 2020).

I forbindelse med den nationale satsning var det forudsat, at der i almen praksis skulle udføres 75.000 flere lungefunktionsundersøgelser pr. år med henblik på den tidlige opsporingsindsats målrettet borgere med uopdaget KOL. Det svarede til, at hver praktiserende læge (klinikpersonalet) skulle udføre og registrere i gennemsnit 22 lungefunktionsundersøgelser ekstra pr. år.

Center for Sundhed og Omsorg ønskede at trække tallene for målinger i lægepraksis i Helsingør Kommune fra Region Hovedstaden - før og efter indsatsen. Men da corona ramte landet var det i mange lægepraksis ikke muligt at foretage lungefunktionsmålinger, hvorfor det heller ikke gav mening at undersøge, om der blev gennemført flere årlige lungefunktionsmålinger i projektperioden.

3. Indsatserne i projektperioden

I forhold til at opspore borgere med KOL er der arbejdet med flerstrengede indsatser og med forskellige målgrupper; borgere, medarbejdere, som møder borgere (frontpersonalet), almen praksis og civilsamfundet. Der var fokus på budskabet: *"KOL er en kronisk sygdom, som især skyldes rygning. Du kan leve et godt liv med KOL, hvis du ved, du har det"*, og der var en opfordring om at søge egen læge, hvis man fx oplever hoste og åndenød.

Indsatserne havde til formål at komme i dialog med de forskellige målgrupper om vigtigheden i tidlig opsporing af KOL, sætte fokus på KOL og udsprede viden om KOL. Inden nedlukningen i 2020 holdt Center for Sundhed og Omsorg møder med og oplæg for ledere/medarbejdere i alle relevante centre, og de fleste var positive for et samarbejde, som blandt andet gik ud på, at der skulle uddeles en flyer, om at søge læge ved symptomer på KOL. Grundet corona gik dette arbejde i stå. Informationskampagnen blev genoptaget efter coronaperioden.

Eksempler på indsatser, der blev gennemført i projektperioden:

- Informationskampagnen anvendte to cases, henholdsvis en mand på 54 år og en kvinde på 53, og bestod af plakater til bybilledet, flyers, en video og information på kommunens hjemmeside. Flyeren er distribueret til fx plejehjem, biblioteker, sundhedsplejersker, væresteder, apoteker m.fl.
- Flyeren er udarbejdet i samarbejde med kommunens praksiskonsulent, som har videreformidlet materialet til de praktiserende læger. (De to versioner af flyeren er vedhæftet, som bilag til sagen).
- Sundhedsprofessionelle i kommunen, som møder borgere i forløbsprogrammer og afholder "Din sundhed – din samtale", udleverer flyeren.
- Center for Sundhed og Omsorg har været i konstruktiv dialog med almen praksis om deres arbejde med tidligt at opspore borgere med symptomer på lungesygdom, så der tidligere kan igangsættes en behandling. De praktiserende læger har også viden om kommunens gratis rygestopkurser, som de kan henvise til.
- Kommunens rygestoprådgivere blev opkvalificeret til at undervise i symptomer på KOL. Rådgiverne opfordrer systematisk deltagere til at søge egen læge ved mistanke om KOL.
- Private virksomheder i Helsingør Kommune med en høj andel af ufaglærte medarbejdere blev kontaktet mhp. tilbud om gratis rygestopkurser på arbejdspladsen. Der blev afholdt et rygestopkursus på en større virksomhed. På grund af corona blev der ikke holdt flere kurser.
- Medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg blev tilbudt gratis rygestopkurser uden for arbejdstiden. Der blev oprettet et kursus i efteråret, hvor seks ud af otte medarbejdere var røgfrie ved kursets afslutning.
- Der blev tilbudt gratis lungefunktionsmåling i Borgerservice, Prøvestenen, hvor 39 borgere deltog (22 kvinder og 17 mænd). Der deltog ganske få borgere under 60 år.

- Center for Sundhed og Omsorg har haft et positivt samarbejde med Lungeforeningens lokalafdeling, som deltog fx på kommunens arrangement i Borgerservice, og kommunen deltog på Lungeforeningens årlige, nationale lungedag. 75 borgere fik målt lungekapacitet og ud af dem, som var rygere, meldte 4 borgere sig til et rygestopkursus.

4. Det videre arbejde med opsporing af KOL

Center for Sundhed og Omsorg ønsker fortsat at have fokus på borgere med KOL. Flyers distribueres til relevante aktører samt i Sundhedshuset. Sundhedshuset bruges som arena for formidling af tilbud om rygestopkurser. Kommunens rygestoprådgivere underviser i KOL og formidler flyers om KOL.

Center for Sundhed og Omsorg vil fortsat understøtte den nationale lungedag i samarbejde med Lungeforeningens lokalafdeling.

Økonomi/Personaleforhold

Samlet budget for KOL indsatsen var på 556.000 kr. Forbruget har samlet set været på 372.000 kr., hvilket giver et mindreforbrug på 184.000 kr. Mindreforbruget indgår i Center for Sundhed og Omsorgs samlede økonomi.

Midlerne til indsatsen er blevet anvendt til at udarbejde et fundament for indsatsen i form af en projektbeskrivelse, koordinering af aktiviteter og afholdelse af en møderække i relevante centre v/ekstern projektmedarbejder. Herudover er der brugt midler på udvikling og produktion af kampagnematerialer, genstart efter corona-nedlukning, afholdelse af lungedage, annoncering, motivationsmøder om rygning og rygestopkursus for medarbejdere.

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 11-04-2023

Orientering foretaget.

Fraværende:

Harun Avdal

Bilag

1: KOL flyer mand. December 2022

2: KOL flyer Kvinde. December 2022

Fraværende Harun Avdal

Punkt 12: Orientering: Magtanvendelse 2022 - Center for Sundhed og Omsorg

23/18485

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Som udgangspunkt har alle mennesker en grundlovssikret personlig selvbestemmelsesret.

Retten kan begrænses ved lov, når der er behov for varetagelse af tungerevejende hensyn, typisk til personen selv.

I lov om social service findes hjemler til at begrænse den enkeltes selvbestemmelsesret. Når disse regler bringes i anvendelse, skal der ske registrering og indberetning.

Kommunalbestyrelsen har ansvaret for at følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed i forhold til de borgere, som kommunalbestyrelsen har ansvar for, jf. §§ 9 og 9b i den sociale retssikkerhedslov.

En beretning skal årligt forelægges kommunalbestyrelsen, hvilket sker ved denne orientering.

Retsgrundlag

Serviceoven afsnit VII, kapitel 24-24d.

Bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter lov om social service.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Magtanvendelse efter serviceoven forekommer i to hovedgrupper. Den ene gruppe er typisk ældre personer med en demenssygdom eller lignende. Den anden gruppe er psykisk syge og/eller udviklingshæmmede personer.

De to grupper hører, i kommunalt regi, primært til i henholdsvis Center for Sundhed og Omsorg og i Center for Særlig Social Indsats.

Indberetninger om magtanvendelse for 2022 inden for ældreområdet fremgår af vedlagte bilag.

1. Regler om magtanvendelse

Ethvert menneske er som udgangspunkt fri til at foretage til- og fravalg, uanset hvad andre måtte mene om disse valg. Det gælder også for mennesker, der ikke kan overskue konsekvenserne af deres valg.

Kommunen har en omsorgsforpligtelse over for personer med nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne. Omsorgsforpligtelsen indebærer, at kommunen skal tilbyde hjælp.

Hjælp kan gives, når modtageren ønsker det, eller når pågældende ikke modsætter sig. Hjælpen kan som udgangspunkt ikke gennemføres med tvang.

Omsorgspligten indebærer, at hjælpen skal søges tilrettelagt og tilbudt på en måde, som er egnet til modtageren. Der er tale om en pædagogisk opgave, der har til formål at sikre at nødvendig hjælp ydes; så vidt muligt uden brug af tvang.

Serviceoven indeholder en række bestemmelser, der undtagelsesvist kan danne grundlag for tvang. Sådan magtanvendelse forudsætter i de fleste tilfælde en myndighedsafgørelse, enten fra kommunen eller fra Familieretshuset.

I visse tilfælde er det dog tilladt, i hvert fald i første omgang, at anvende magt, uden forudgående ansøgning og tilladelse. Det drejer sig fx om fastholdelse i personlig hygiejnesituationer.

Helt grundlæggende gælder det, at reglerne om magtanvendelse bringes i anvendelse for at sikre en persons omsorg, værdighed og tryghed, eller for at tilgodese hensynet til fællesskabet på bo- eller dagtilbuddet eller på plejehjemmet, eller for at tilgodese hensynet til andre.

2. Indberetning af magtanvendelser for 2022 fra Center for Sundhed og Omsorg

I 2022 er der på Center for Sundhed og Omsorg indberettet i alt 36 magtanvendelser, fordelt som følger (tallet i parentes er tallet for 2021):

- § 136c; akut fastholdelse i hygiejnesituationer 19 (2).
- § 136d; akut fastholdelse ved meget grænseoverskridende eller konfliktoptrappende adfærd – 4 (0).
- § 124 d; fastholdelse – 2 (2).
- § 129; flytning af personer med demens eller lignende, som ikke kan give informeret samtykke til optagelse i særlige botilbud – 3 (1).
- Magtanvendelse eller indgreb uden lovhjemmel 8 (0).

Niveauet for antallet af magtanvendelser i 2022 vurderes at være et skridt i den rigtige retning med hensyn til indberetning, hvor de seneste års lave antal magtanvendelser sandsynligvis ikke har været ligeså retvisende for praksis. På trods af Center for Sundhed og Omsorgs indsats for at sikre tilstrækkelig indberetning af magtanvendelser, vil der på dette område typisk være mørketal i praksis. Der er dermed gjort op med en del af disse mørketal i 2022.

Center for Sundhed og Omsorg har siden 2017 arbejdet målrettet med at udbrede viden om reglerne for magtanvendelser og at sikre at arbejdsgangene for indberetning er optimale. Endvidere fokuseres der på at udbrede viden til ledere og medarbejdere om vigtigheden af at skabe en åben kultur omkring det faktum, at voldsomme episoder og magtanvendelser er en uundgåelig del af arbejdet med demens. Her er det vigtigt, at medarbejdere og ledere lærer af de konkrete episoder og fortsat søger viden om, hvordan der arbejdes bedst muligt med forebyggelse og tryghed for både borgere og

medarbejdere. Kompetenceudvikling omkring ovenstående emner har bidraget til, at tallene for antal magtanvendelser er steget.

2.1. Demensindsats

Helsingør Kommune fik i efteråret 2021 status som Demensvenlig Kommune, som sammen med Helsingør Kommunes demenshandlingsplan ”Vi er fælles om demens (2017-2025)” danner grundlag for en række aktiviteter i relation til at forebygge magtanvendelser.

I 2022 og 2023 har Center for Sundhed og Omsorg blandt andet fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin.

I projektet Nye veje til nedbringelse af brugen af antipsykotisk medicin, arbejdes der med et kompetenceløft af udvalgte medarbejdere fra fire af kommunens plejehjem. Her er fokus på systematik ved observationer, psykosociale interventioner, neuropædagogik og samarbejde med plejehjemslæger.

Disse metoder og tilgange forventes at mindske eskalering af konflikter. I 2023 startede Center for Sundhed og Omsorg forløbet Forebyggelse af voldsomme episoder op med støtte fra Sundhedsstyrelsen.

I forløbet klædes 100 medarbejdere og ledere på til bedre at kunne forebygge små og større tilfælde af fysisk og psykisk udadreagerende adfærd. Forløbet er godt i gang, og deltagerne melder om positive tilbagemeldinger i forhold til at tilegne sig relevant viden om metoder og tilgange i det konkrete, forebyggende arbejde.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget bliver løbende orienteret om projektet og udbytte heraf.

2.2. Dokumentationsindsats

I Center for Sundhed og Omsorg er der et generelt fokus på dokumentationsindsatsen, herunder indberetning og dokumentation af magtanvendelser, som omsorgssystemet Nexus understøtter.

Demenskoordinatorerne har fokus på at udførlige indberetninger og dokumentation er et vigtigt redskab til læring blandt medarbejderne. Som led i hver indberetning udarbejdes der en pædagogisk handleplan til forebyggelse af gentagne magtanvendelser.

I 2022 og 2023 er dokumentation i relation til demens og magtanvendelser blevet styrket i form af tæt inddragelse af demenskoordinatorer og udvikling af bedre arbejdsgange for dokumentation i systemet Nexus. Dette betyder, at den enkelte medarbejder har bedre overblik og lettere adgang til at registrere relevante tilfælde af bl.a. magtanvendelser. Dette har haft en positiv betydning for stigning i indberetninger af magtanvendelser.

2.3. Rådgivning og orientering om magtanvendelser

Demenskoordinator i myndigheden, Forebyggelse og Visitation, tilbyder rådgivning og undervisning til demenskoordinatorer og ledere i centeret vedrørende magtanvendelser, og der samarbejdes kontinuerligt med kommunens jurister om de konkrete sager.

3. Afsluttende bemærkninger

Der er generelt i kommunen fokus på at sikre, at alle medarbejdere på de relevante områder har tilstrækkelig viden om reglerne for magtanvendelse.

Plejehjem, hjemmepleje og botilbud m.fl. har i den forbindelse stående mulighed for generel og konkret sparring med, og undervisning fra, administrationen/myndigheden.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi- eller personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen forelægges til orientering i Sundheds- og Omsorgsudvalget, samt efterfølgende Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation og Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 11-04-2023

Orientering foretaget.

Fraværende:

Harun Avdal

Bilag

2: Høringssvar - Seniorrådet - Orientering - Magtanvendelse 2022 - Center for Sundhed og Omsorg

Fraværende Harun Avdal

Punkt 13: Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget

22/546217

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>
Økonomiske udfordringer på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	Primo 2023
Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer	Økonomi og Ejendomme	16-05- 2023
Temadrøftelse om velfærdsteknologi	Sundhed og Omsorg	16-05- 2023
Godkendelse af mødeplan for 2024 og 2025	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	Medio 2023
Budgetforslag 2024-2027	Økonomi og Ejendomme	06-06- 2023
Fællesmøde med Seniorråd, Ældresagen og Handicaprådet om kommunens samarbejde med civilsamfundet	Sundhed og Omsorg	12-09- 2023
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	10-10- 2023
Godkendelse af kvalitetsstandarder på sundheds- og omsorgsområdet	Sundhed og Omsorg	Ultimo 2023
Danmarkskortet 2022 – resultat og behov for opfølgning	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	Ultimo 2023
Temadrøftelse om ”den sidste tid”	Sundhed og Omsorg	05-12- 2023

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

Strategisk omstilling budget 2022 - opfølgning	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	Løbende
Status på projekt ”Den gode plan” i Hjemmeplejen	Sundhed og Omsorg	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	
Rekruttering af fastholdelse i Center for Sundhed og Omsorg	Sundhed og Omsorg	
Etablering af et tværfagligt rehabiliterende team	Sundhed og Omsorg	
GLAD træning ændres til GLAD lignende træning	Sundhed og Omsorg	
Lighed i sundhed – udsatte grupper	Sundhed og Omsorg	
Fremtidig cafédrift på Hamlet	Sundhed og Omsorg	

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 11-04-2023

Orientering foretaget.

Nye sager

- Sygefravær på omsorgs- og sundhedsområdet – ikke datofastsat
- Temamøde om demens – Ikke datofastsat

Fraværende:

Harun Avdal

Fraværende Harun Avdal

Punkt 14: Meddelelser/Eventuelt

22/546195

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 11-04-2023

Intet at bemærke.

Fraværende:

Harun Avdal

Fraværende Harun Avdal

Punkt 15: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Fraværende Harun Avdal