

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 15-11-2022

Mødedato Tirsdag d. 15. november 2022 kl. 16:00

Mødested Det Hvide Værelse, Rådhuset

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af indkaldt stedfortræder.....	3
Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	4
Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - september 20	5
Beslutning: Fællesskab for ældre på kommunens plejehjem.....	12
Orientering: Afsluttende status - handleplan for Politik for et værdigt ældreliv 2018-2022.....	15
Beslutning: Godkendelse af udkast til revideret værdighedspolitik. Politik for et værdigt ældreliv 20	18
Beslutning: Godkendelse af praksisplan for fysioterapi 2022.....	23
Orientering: Projekt "Styrke de nærværende møder i ældreplejen".....	27
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	30
Meddelelser/Eventuelt.....	33
Beslutning: Godkendelse af referat.....	34

Punkt 1: Godkendelse af indkaldt stedfortræder

21/40064

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Hvis et udvalgsmedlem har lovligt forfald, kan et andet byrådsmedlem indkaldes som stedfortræder.

Udvalgsformand og udvalgssekretær underrettes om afbuddet og årsagen til fraværet oplyses, da det skal fremgå af referatet af mødet.

Hvis der ønskes en stedfortræder til mødet, skal udvalgsmedlemmet selv indkalde et andet byrådsmedlem som stedfortræder. Dette skal ske efter aftale med den pågældendes valggruppe.

Retsgrundlag

Styrelsesvedtægten for Helsingør Kommune.

Sagsfremstilling

Jens Bertram (C) har meldt afbud pga. varetagelse af andet offentligt hverv. Michael Mathiesen (C) deltager i stedet.

Indstilling

Udvalgsformanden indstiller,

1. at det godkendes, at Jens Bertram (C) har lovligt forfald.
2. at det godkendes, at Michael Mathiesen (C) er indkaldt som rette stedfortræder for Jens Bertram (C).

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 15-11-2022

Indstillingerne godkendt.

Fraværende:

Jens Bertram

Birgitte Bergman

Harun Avdal

Fraværende Harun Avdal, Birgitte Bergman, Jens Bertram

Punkt 2: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

21/39937

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 15-11-2022

Michael Mathiesen (C) var mødt som stedfortræder for Jens Bertram (C). Der var afbud fra Birgitte Bergmann (C) pga. udlandsrejse. Der var ikke mødt stedfortræder.

Dagsordenen godkendt.

Fraværende:

Birgitte Bergman

Jens Bertram

Harun Avdal

Fraværende Harun Avdal, Birgitte Bergman, Jens Bertram

Punkt 3: Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - september 2022

22/555359

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Som led i kommunens løbende økonomistyring fremlægges til orientering september måneds rapportering på forventet regnskab 2022 for Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Der søges om udgiftsneutrale budgetomplaceringer på i alt -664.000 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 der, ved denne månedsopfølgning, et samlet merforbrug på 3.383.000 kr., som fordeler sig med et merforbrug på 814.000 kr. på budgetområde 619 Omsorg og Ældre, og med et merforbrug på 2.569.000 kr. på budgetområde 621 Sundhed. Ændringen af forventet mer/mindreforbrug ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering er en stigning på 1.551.000 kr., som fordeler sig med stigning på 973.000 kr. på budgetområde 619 Omsorg og Ældre og med en stigning på 578.000 kr. på budgetområde 621.

1. Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre

Tabel 1

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2022 *	Forventet regnskab 2022 pr. 30.9	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 30.9**	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 31.8**	Ændring af forventet mer/mindreforbrug ift. måneds-opfølgning pr. 31.8
Budgetområde					
619 Omsorg og Ældre	718.835	719.649	-814	159	-973
Rammestyret	718.835	719.649	-814	159	-973
Myndighed	126.164	104.812	21.352	22.983	-1.631

Heraf bl.a.:

HjælpeMiddelCentralen (HMC)	9.843	9.362	481	373	108
HjælpeMidler i øvrigt.	10.973	8.224	2.749	2.353	396
Kropsbårne hjælpemidler	20.365	20.365	0	0	0
<i>Hjemmepleje</i>	<i>268.426</i>	<i>282.064</i>	<i>-13.638</i>	<i>-15.808</i>	<i>2.170</i>
Kommunal hjemmepleje	213.286	225.286	-12.000	-14.500	2.500
Private leverandører	54.952	55.820	-868	-536	-332
Køb af hjemmepleje	5.129	4.895	234	180	54
Salg af hjemmepleje	-4.941	-3.937	-1.004	-952	-52
<i>Plejhjems-området</i>	<i>263.220</i>	<i>270.248</i>	<i>-7.028</i>	<i>-5.516</i>	<i>-1.512</i>
Grønnehaven	62.621	62.299	322	0	322
Montebello	37.999	38.653	-654	-536	-118
Strandhøj	30.042	30.012	30	134	-104
Falkenberg	41.333	44.223	-2.890	-1.717	-1.173
Hornbækhave	27.827	28.262	-435	-436	1
Kristinehøj	36.089	34.919	1.170	1.170	0
Birkebo	40.396	41.072	-676	-676	0
Køb af pladser	19.966	25.079	-5.113	-5.198	85
Salg af pladser	-33.053	-34.271	1.218	1.743	-525
<i>Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter</i>	<i>61.025</i>	<i>62.525</i>	<i>-1.500</i>	<i>-1.500</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 814.000 kr. på budgetområde 619 i forhold til forventet korrigeret forbrug, er fordelt med et mindreforbrug på 21.352.000 kr. på myndighedsområdet, et merforbrug på 13.638.000 kr. på hjemmepleje, et merforbrug på 7.028.000 kr. på plejhjemsområdet inkl. køb og salg af pladser samt et merforbrug på 1.500.000 kr. på HRT.

1.1. Myndigheden

Myndigheden har samlet set et forventet mindreforbrug på 21.352.000 kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket er en ændring ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering på 1.631.000 kr. og som primært skyldes udgifter, som ikke tidligere har været disponeret i de tidligere månedlige ledelsesrapporteringer til 1) engangslicens til Nexus integration, 2) licens til medicinbehandling, 3) ny ansættelse af TR (Tillidsrepræsentant) og 4) disponering af udgifter til afregning af overbelægningspladser på plejehjemmet Hornbækhave for resten af året 2022.

1.2. Hjemmepleje

For den kommunale hjemmepleje forventes et samlet merforbrug på 12 mio. kr. ved årets udgang. Forventningen er nedjusteret med 2,5 mio. kr. ift. sidste månedsrapportering. Det skyldes, at Hjemmeplejen har et markant fokus på styringen af vikarer. Den stramme styring af vikarforbruget har medført færre udgifter, og denne positive udvikling forventes at fastholdes resten af året.

Leveringsgraden var i september gennemsnitligt på 70,3 %, hvilket er et fald på 1,3 % ift. august, hvor senest opdateret data viser en leveringsgrad på 71,6 %. Faldet afspejler, at Hjemmeplejen efter august måned fuldt ud har genoptaget de faglige kvalitetsaktiviteter efter sommerperioden. Hjemmeplejen arbejder mod at komme op på en leveringsgrad på 75 %. Udviklingen i leveringsgraden er uddybet i bilag 1.

I forhold til de private leverandører af hjemmepleje, forventes der en stigning på 322.000 kr. og som skyldes, at andelen af timer til de private leverandører er steget fra 26 % i august til 27 % i september.

Bilag 1 viser udviklingen i markedsandelen mellem den kommunale hjemmepleje og de private leverandører i de seneste 6 måneder. Som det fremgår af bilaget er fordelingen i september 2022 på 27/73, mod 26/74 i den seneste månedlige ledelsesrapportering.

På køb og salg af hjemmepleje forventes en ubalance på i alt 770.000 kr., hvilket stort set er uændret i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering.

1.3. Plejehjemsområdet

På plejehjemsområdet er der samlet et merforbrug på 7.028.000 kr., med et merforbrug på plejehjemmene på 3.133.000 kr. og et merforbrug på køb og salg af pladser på 3.895.000 kr.

Merforbruget på plejehjemmene er opjusteret med 1.072.000 kr. i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering.

Plejehjemmet Grønnehaven forventer et mindreforbrug på 322.000 kr., som skyldes udmøntning af statslige puljemidler til ”flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen”.

Plejehjemmet Montebello forventer et merforbrug på 654.000 kr., hvilket er en stigning i udgifterne på 118.000 kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering og som skyldes stigende udgifter til kørsel til dagcenter for hjemmeboende

borgere.

Plejhjemmet Falkenberg forventer et merforbrug på 2.890.000 kr., hvilket er en stigning på 1.173.000 kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering og som skyldes stigende udgifter til eksterne vikarer grundet hhv. syge medarbejdere og vakante stillinger. Plejhjemmet Falkenberg har fået besat en del af de manglende SOSU- og sygeplejerske-stillinger, hvilket fremadrettet gerne skal begrænse antallet af eksterne vikarer, men der mangler fortsat at blive besat 4 faste aftenvagtstillinger.

OK-Fonden, som er administrator for det selvejende plejehjem Hornbækhave, har henvendt sig til Helsingør Kommune ift. finansiering af udgifterne til en lovpligtig arbejdsskadeforsikring. I 2022 er udgiften til en lovpligtig arbejdsskadeforsikring på 166.000 kr. på plejhjemmet Hornbækhaven. Budgettet til arbejdsskadeforsikring i 2022 er på 5.156 kr., og som oprindeligt er bevilget i 2019 ifm. at plejhjemmet Bøgehøjgård overgik fra kommunalt plejehjem til selvejende plejehjem. Administrationen foreslår, på baggrund af henvendelsen fra OK-Fonden, at budgettet til lovpligtig arbejdsskadeforsikring til de 3 selvejende plejehjem opjusteret til den faktiske omkostning, svarende til ca. 605.000 kr. årligt. Administrationen foreslår samtidig, at midlerne hertil finansieres af midlerne til ”øget plejetyngde på plejhjemmene”, som blev bevilget ifm. budgetforliget 2020-2023. Midlerne til ”øget plejetyngde på plejhjemmene” ligger i myndighedsbudgettet på budgetområde 619. Den interne budgetomplacering mellem de 3 selvejende plejehjem og myndighedsbudgettet er således udgiftsneutral inden for budgetområde 619 Omsorg og Ældre og som vil være gældende fra 2022 og frem.

På køb og salg af pladser forventes et merforbrug på samlet 3.895.000 kr., hvilket er en forværring på 440.000 kr. ift. den seneste månedsrapportering. På salg af plejhjemspladser forventes en mindreindtægt på 525.000 kr., mens der forventes en mindreudgift på køb af plejhjemspladser på 85.000 kr.

Med udgangen af september 2022 var der 44 Helsingør borgere på plejehjem i andre kommuner, hvilket er stigning på 1 borger ift. den seneste ledelsesrapportering og i samme periode var der 51 udenbys borgere på plejehjem i Helsingør Kommune, hvilket er et fald på 1 borger ift. den seneste ledelsesrapportering. Med udgangen af september 2022 er der 65 borgere på venteliste til plejeboliger i Helsingør, og til sammenligning var der 32 borgere på venteliste på samme tidspunkt i 2021, stigende til 43 borgere med udgangen af 2021. Pr. september 2022 er der 8 udenbys borgere på venteliste til plejehjem, og som på samme tidspunkt i 2021 var på 9 udenbys borgere.

1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

HRT forventer et samlet merforbrug i 2022 på 1.500.000 kr., hvilket er uændret ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

2. budgetområde 621 – Sundhed

Tabel 2

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2022 *	Forventet regnskab 2022 pr. 30.9	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 30.9**	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 31.8**	Ændring af forventet mer/mindreforbrug ift. måneds- opfølgning pr. 31.8
Budgetområde					

621 Sundhed	313.027	315.596	-2.569	-1.991	-578
<i>Rammestyret</i>	<i>27.251</i>	<i>28.969</i>	<i>-1.718</i>	<i>-1.140</i>	<i>-578</i>
<i>Aktivitetsbestemt medfinansiering</i>	<i>18.192</i>	<i>19.287</i>	<i>-1.095</i>	<i>-499</i>	<i>-596</i>
Her af					
-Vederlagsfri fysioterapi	14.436	14.787	-351	22	-373
-Hospice	1.528	2.444	-916	-651	-265
-					
Færdigbehandlede Somatik	995	1.323	-328	-426	98
<i>Betaling til region</i>		<i>993</i>			
<i>Statsbetaling</i>		<i>330</i>			
-					
Færdigbehandlede 'Psykiatri	1.233	733	500	556	-56
<i>Betaling til region</i>		<i>750</i>			
<i>Statsbetaling</i>		<i>-17</i>			
<i>Kommunal genoptræning***</i>	<i>6.058</i>	<i>6.725</i>	<i>-667</i>	<i>-667</i>	<i>0</i>
<i>Sundhedsfremme</i>	<i>1.974</i>	<i>1.931</i>	<i>43</i>	<i>26</i>	<i>17</i>
<i>Patientrettet sundhedsfremme</i>	<i>1.027</i>	<i>1.026</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>
<i>Ikke rammestyret</i>					
Aktivitetsbestemt medfinansiering	285.776	286.627	-851	-851	0

* 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.

*** 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 et merforbrug på 1.718.000 kr. i forhold til forventet korrigeret budget, hvilket er en stigning på 578.000 kr. i forhold til forventningen pr. 31. august.

Merudgifterne skyldes primært en stigning på 596.000 kr. til aktivitetsbestemt medfinansiering, som er et udgiftsområde, hvor det ikke er kommunen, der bevilger ydelserne.

Samlet fordeler ændringerne fra de 596.000 kr. på:

- Merudgifter til vederlagsfri fysioterapi med 373.000 kr.

Det er lægerne der henviser til ydelserne. Kommunen kan tilbyde at være leverandør af denne genoptræning, men borgeren har frit valg af leverandør.

- Merudgifter til hospiceophold med 265.000 kr.

Når en borgere er erklæret terminal, kan de vælge eventuelt at være i eget hjem med hjælp fra kommunen eller et ophold på et hospice. Andelen af borgere, der vælger ophold på hospice, er stigende.

- Mindreudgifter til færdigbehandlede somatiske og psykiatriske borgere, der venter på et kommunalt tilbud med 42.000 kr.

2.2. Ikke rammestyret

På det ikke rammestyrede område forventes et uændret merforbrug på 851.000 kr.

Den ikke rammestyrede aktivitetsbestemte medfinansiering afregnes i 2022 aconto. 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 og 2022.

3. Budgetomplaceringer og tillægsbevillinger

På omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder søges der om udgiftsneutrale budgetomplaceringer på i alt -664.000 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	-664	0	-664
619 Omsorg og Ældre	-664	0	-664
Rammestyret	-664	0	-664
Telemedicinsk udstyr	-664	0	-664

621 Sundhed	0	0	0
Rammestyret	0	0	0

Der anbefales udgiftsneutrale budgetomplaceringer for i alt -664.000 kr., som beskrives nedenfor.

3.1. Telemedicinsk udstyr

De statslige puljemidler til telemedicinsk udstyr på 664.000 kr. i nyt sundhedshus søges budgetomplaceret fra budgetområde 619 til anlæg. Indkøbet af det telemedicinske udstyr indgår i anlægsudgiften i 2022 til nyt sundhedshus.

Økonomi/Personaleforhold

Samlet set medfører sagen, at Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budget nedjusteres med 664.000 kr.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

1. at der afsættes 605.000 kr. til lovpligtig arbejdsskadeforsikring til de 3 selvejende plejehjem og som finansieres af myndighedsbudgettet på budgetområde 619, gældende fra budget 2022 og frem.
2. at der gives udgiftsneutrale budgetomplaceringen til servicedrift på det rammestyrede område på i alt -664.000 kr., jf. tabel 3.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 15-11-2022

Michael Mathiesen (C) var mødt som stedfortræder for Jens Bertram (C).

Indstillingerne godkendt.

Fraværende:

Birgitte Bergman

Jens Bertram

Bilag

1: Udviklingen i markedsandelen mellem kommunal og privat i de seneste 6 måneder

2: Den gode plan pr. september 2022

Fraværende Birgitte Bergman, Jens Bertram

Punkt 4: Beslutning: Fællesskab for ældre på kommunens plejehjem

22/553615

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede på sidste udvalgsmøde, at en del af § 79 fremover bruges til at give støtte til de plejehjem, der ønsker at have ordningen med aktiviteter med evt. spisning for ældre borgere i lokalområdet.

Ved at kombinere en aktivitet på det lokale plejehjem med et fælles måltid til en rimelig pris, forventer vi, at dette tilbud vil kunne skabe et fællesskab og imødekomme ensomhedsproblematikker.

Med denne sag vil vi udspecificere finansieringsmulighederne, hvis udvalget ønsker at udbrede indsatsen til yderligere tre plejehjem i kommunen, der i øjeblikket ønsker at have aktiviteten.

Der skal bruges 105.541,20 kr. for at udvide til tre yderligere plejehjem, som finansieres fra § 79.

Retsgrundlag

Serviceoven § 79

Relation til vision og tværgående politikker

Indsatsen understøtter Helsingør Kommunes Vision 2030. Den relaterer sig til kommunens satsningsområde: *Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.*

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

Sagsfremstilling

1. Baggrund

Kommunens plejehjem ønsker at åbne deres faciliteter op for ældre borgere i lokalområdet og derved bidrage til at flere bliver en del af et lokalt fællesskab.

Formålet er blandt andet at bekæmpe ensomhed blandt ældre borgere. Visionsmålingen fra 2022, viser at oplevelsen af at være en del af fællesskab ligger lavt hos de ældste dvs. gruppen af borgere over 70 år.

2. Tre yderligere plejehjem

Der er i øjeblikket tre yderligere plejehjem, der ønsker aktiviteten med fællesspisning og aktivitet på deres plejehjem: Plejehjemmene Birkebo, Hornbækhave og Grønnehave.

I øjeblikket ønsker Plejehjemmet Kristinehøj ikke at deltage, da plejehjemmet ikke har faciliteterne til at lave en café i øjeblikket.

3. Fremtidig organisering

Indsatsen forankres som en del af driften på de plejehjem, der har aktiviteterne.

Aktiviteten organiseres med en lokal tovholder på plejehjemmet, der er ansvarlig for at aktiviteten gennemføres dvs. at sørge for udvikling af en egnet aktivitet, information om aktiviteten over for de lokale borgere og sørge for den praktiske gennemførelse.

Hvis det lokale plejehjem har en lokal venneforening eller andre frivillige hjælpere, der er tilknyttet plejehjemmet i forvejen, vil de så vidt muligt blive inviteret til at gennemføre aktiviteterne.

En anden mulighed er, at etablere et samarbejde med Ældresagen for alle plejehjem, hvor Ældresagen kan bidrage med at rekruttere frivillige til aktiviteterne og derudover formidler viden om aktiviteterne til deres medlemmer.

4. Forventet effekt af indsatsen

Vi forventer, at denne indsats vil resultere i, at flere ældre kommer ud af deres egen bolig, lærer andre ældre at kende og bliver en del af et fællesskab. 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.

Økonomi/Personaleforhold

Aktiviteten kan varetages på alle kommunens plejehjem og gælde for både de selvejende og kommunale plejehjem.

Udgiften finansieres ved en reduktion af budgettet til § 79, da indsatsen vil øge både den mentale og fysiske sundhed gennem fællesskaber for ældre borgere, som er formålet med § 79.

Pris. pr. plejehjem, der ønsker at udbyde aktiviteten

- Aktivitetsmidler og løn til en lokal aktivitetsmedarbejder: 25.180,40 kr. pr. plejehjem.
- Etableringsudgifter det første år: 10.000 kr. pr. plejehjem
- I alt: 35.180,40 kr. pr. plejehjem.

Prisen for tre yderligere plejehjem og de tre plejehjem med dagtilbud, der allerede er godkendt, er:

- Aktivitetsmidler og løn til en lokal aktivitetsmedarbejder: 151.082,40 kr. pr. år
- Etableringsudgifter det første år: 60.000 kr.
- I alt: 211.082,40 kr.

Udgiften for i alt seks plejehjem vil medføre en årlig reduktion på følgende områder under § 79:

- Lønudgifter til administration af § 79, med 173.000 kr. (se under "Administration" i bilag 1). Reduktionen har ikke nogen indflydelse på personaleforholdet, da behovet i denne lønudgift er blevet mindre.
- § 79 puljen reduceres med 38.082,40 kr. (se under "§ 79 puljen" i bilag 1).

Udgiften hvis det sidste plejehjem (Kristinehøj) ønsker at være med på et senere tidspunkt:

- Aktivitetsmidler og løn til en lokal aktivitetsmedarbejder: 25.180,40 kr. pr. plejehjem.
- Etableringsudgifter det første år: 10.000 kr. pr. plejehjem
- I alt: 35.180,40 kr.

Udgiften for i alt syv plejehjem vil medføre en årlig reduktion på følgende områder under § 79:

- Lønudgifter til administration af § 79, med 173.000 kr. (se under "Administration" i bilag 1). Reduktionen har ikke nogen indflydelse på personaleforholdet, da behovet i denne lønudgift er blevet mindre.
- § 79 puljen reduceres med 73.262,80 kr. (se under "§ 79 puljen" i bilag 1).

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at der, for at fremme fællesskab på kommunens plejehjem, ydes økonomisk støtte på 211.082 kr. til de 6 plejehjem, der ønsker at have ordningen med aktiviteter med evt. spisning for ældre borgere i lokalområdet.

Finansieringen sker gennem en reduktion af lønudgifter til administration af § 79 på 173.000 kr. og en reduktion af puljemidlerne 38.082 kr.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 15-11-2022

Michael Mathiesen (C) var mødt som stedfortræder for Jens Bertram (C).

Indstillingen godkendt.

Fraværende:

Birgitte Bergman

Jens Bertram

Bilag

1: § 79 budget 2023-2026

2: Høringssvar - Seniorrådet - Fællesskab for ældre på kommunens plejehjem

Fraværende Birgitte Bergman, Jens Bertram

Punkt 5: Orientering: Afsluttende status - handleplan for Politik for et værdigt ældreliv 2018-2022

22/9770

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Helsingør Kommunes værdighedspolitik ”Politik for et værdigt ældreliv 2018-2022” udløber med udgangen af 2022.

Med denne sag giver Center for Sundhed og Omsorg en afsluttende status på handleplan for ”Politik for et værdigt ældreliv 2018-2022”.

Retsgrundlag

Lov om social service.

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for et værdigt ældreliv 2018-2022.

Sagen har relation til Vision 2020-2030 om at være en bæredygtig kommune, hvor vi skaber de bedste rammer for, at vi kan leve og udleve det liv, vi ønsker ... sammen.

Sagsfremstilling

I forbindelse med ”Politik for et værdigt ældreliv 2018-2022” er der udarbejdet en handleplan på området. Handleplanen består af indsatser, som skal bidrage til at indfri målsætningerne i politikken. Handleplanen dækker samme periode som politikken. Handleplanen indeholder udelukkende større og nyere tværgående indsatser. Derudover har de enkelte enheder i Center for Sundhed og Omsorg lokale indsatser, som bidrager til at opfylde politikkens målsætninger.

Der henvises til mødesag den 6. november 2018 ”Beslutning: Handleplan for Politik for et Værdigt Ældreliv 2018-2022 samt udmøntningen af værdighedsmidler 2019” for uddybning af målsætninger.

I politikperioden er der i handleplanen arbejdet med 37 indsatser. Mange af indsatserne er kommet i mål og er i dag i drift. Nogle indsatser arbejdes der fortsat med, mens få indsatser er sat i bero, ændret undervejs eller helt nedlagt i forbindelse med, at midlerne til indsatsen er blevet fjernet eller omdisponeret.

Center for Sundhed og Omsorg har givet en orienterende midtvejsstatus i december 2020 og en status i april 2022. Status på handleplanen i december 2020 og april 2022 er vedlagt.

Nedenfor ses et udsnit af de ændringerne i handleplanen for perioden fra april 2022 til nu.

Målsætning 1

- Mestring af eget hverdagsliv. Ældre borgere skal opleve at blive mødt af rammer, tilbud og medarbejdere, som giver mulighed for at bevare eller genvinde fysiske, mentale og sociale funktionsevner i hverdagen. Ældre borgere skal opleve at blive set som en ressource, som får støtte og hjælp til at udfolde potentialer og leve det hverdagsliv, de ønsker at leve.

Ændringer i handleplan:

- Undervisning og udvidelse af nye målgrupper for DoseCan (elektronisk medicinkasser) er sat i bero. Dette skyldes, at der skal reinvesteres i nye DoseCan og licenser skal forlænges. Der er igangsat beregning af en businesscase, som skal belyse omkostninger og besparelser ved brugen og undersøge, om der er et uforløst potentiale ved at udbrede brugen af DoseCan til flere borgere.
- Kontinensindsatsen omlægges i forbindelse med budget 2023.
- Der er forsøgt udvidelse af dagcenterpladser på Montebello via driftsønske i forbindelse med budget 2023, som dog ikke blev vedtaget.
- Følgeskabsambassadørprojektet, der har været udsat pga. Covid-19, forventes påbegyndt inden for det næste halve års tid. Projektet består i, at medlemmer af foreninger over et par gange følger ældre borgere til en aktivitet i deres forening. Det er Forebyggelse og Visitation, som via de forebyggende hjemmebesøg, finder frem til målgruppen af seniorer.
- Screeningsværktøjet Ernæringsvurderingsskema i omsorgssystemet er implementeret på plejehjemmene og Helsingør Rehabilitering- og Træningscenter (HRT), men ikke i Hjemmeplejen.
- Økologiprojektet er afsluttet. Samtlige plejehjemskøkkener i kommunen har opnået bronzemærke. Projektet evalueres i efteråret 2022.
- Der er udarbejdet 3 kliniske vejledninger for ernæring, som endnu ikke er implementeret.
- Udvikling af ernæringsindsatsen nedlægges i forbindelse med budgetaftale 2023.

Målsætning 2

- Indflydelse og valgfrihed. Ældre borgere skal opleve at have indflydelse på egen hverdag. Selvom man har mistet en del af sin funktionsevne og er afhængig af andre, er det vigtigt at opleve, at ens præferencer og livssituation bliver respekteret. Kommunen skal være omstillingsparat og fleksibel, så ældre borgere oplever, at der er valgfrihed, og at hjælpen er differentieret og baseret på deres behov og ønsker.

Ingen væsentlige ændringer.

Målsætning 3

- Sammenhæng og tydelig kommunikation. Ældre borgere er ofte i kontakt med mange forskellige enheder og faggrupper i deres hverdag, og når de indlægges på eller udskrives fra hospital. Det kan være vanskeligt for den ældre borger at bevare overblik over, hvem der gør hvad i kommunen og på tværs af sektorer, og hvem borgeren skal kontakte med eventuelle spørgsmål. Koordineringen mellem bl.a. faggrupper, enheder, sektorer og IT-systemer er vigtig for at kunne sikre god kvalitet og sammenhængende forløb.

Ændringer i handleplan:

- Flytning af Kom Godt Hjem indsatsen fra Akutteamet til Hjemmeplejens distrikter. Der er endnu ikke fastsat dato for flytning.
- Akutteamet flytter fra Hjemmeplejehuset til Helsingør Sundhedshus den 1. januar 2022. Organisatorisk bliver akutteamet forankret under HRTs ledelse.
- Projektet tværsektorielt stuegang sluttede pr. 1. januar 2022 og afløst af signaturprojektet Tværsektorielt Udekørende Team (TUT). TUT er udekørende fra Nordsjællands Hospital.
- Hospitalerne har indført 72-timers behandlingsansvar efter udskrivelse.

Målsætning 4

- Plads til pårørende og frivillige. Pårørende er ofte en vigtig støtte i hverdagen for ældre borgere. Derudover har frivillige særlige kompetencer, som kan bidrage til at styrke ældre borgeres trivsel. Pårørende og frivillige skal opleve at få støtte og hjælp fra kommunen. Det skal være tydeligt, hvilke forventninger kommune, borgere, pårørende og frivillige har til hinanden, og der skal være respekt for både pårørende og frivilliges særlige behov og begrænsninger.

Ændringer i handleplan:

- I første halvår af 2022 (sept.) er 111 pårørende hjulpet igennem individuelle forløb med pårønderådgiver.
- Pårørendeindsatsen omlægges i forbindelse med budget 2023.
- Der har i midten af 2022 været forsøgt genetablering af frivilligrupper på plejehjem i samarbejde med Ældre Sagen. Da det viste sig, at der var behov for en større genstart, er der truffet beslutning om at afvente, hvilken prioritering den kommende værdighedspolitik får.

Den afsluttende status er vedlagt.

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 15-11-2022

Michael Mathiesen (C) var mødt som stedfortræder for Jens Bertram (C).

Orientering foretaget.

Fraværende:

Birgitte Bergman

Jens Bertram

Bilag

1: Afsluttende status nov. 2022 handleplan politik for et værdigt ældreliv

2: Status marts 2022 Handleplan for handleplan for Politik for et Værdigt Ældreliv 2018-2022

3: Midtvejsstatus december 2020 Handleplan for Politik for et Værdigt Ældreliv 2018-2022

Fraværende Jens Bertram, Birgitte Bergman

Punkt 6: Beslutning: Godkendelse af udkast til revideret værdighedspolitik. Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026

22/9770

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

Helsingør Kommunes værdighedspolitik Politik for et værdigt ældreliv 2018-2022 udløber med udgangen af 2022.

Center for Sundhed og Omsorg fremlægger med denne sag

- Et udkast til en revideret værdighedspolitik for perioden 2023-2026,
- Forslag til det kommende arbejde med den kommende politiks handleplan.

Retsgrundlag

Lov om social service.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Vision 2020-2030 om at være en bæredygtig kommune, hvor vi skaber de bedste rammer for, at vi kan leve og udleve det liv, vi ønsker ... sammen.

Sagsfremstilling

1. Baggrund

I Finansloven 2016 blev der stillet krav til alle kommuner om at udarbejde en værdighedspolitik og om at revidere den inden udgangen af det første år i hver ny byrådsperiode.

”Politik for et værdigt ældreliv” blev udarbejdet første gang i 2016 på baggrund af en omfattende inddragelsesproces af både borgere, pårørende og medarbejdere. Politikken blev i 2018 revideret med input fra Seniorrådet, kommunens MED-organisation, Omsorgs- og Sundhedsudvalget og panel af brugere og pårørende.

Værdighedspolitikken skal indeholde de overordnede pejlemærker og principper for en værdig ældrepleje i den enkelte kommune. Dette med udgangspunkt i den personlige hjælp, omsorg og pleje m.v., som ydes efter lov om social service til personer over folkepensionsalderen.

I værdighedspolitikken skal kommunalbestyrelsen som minimum beskrive, hvordan kommunens ældrepleje kan understøtte følgende områder i forhold til plejen og omsorgen af den enkelte ældre: 1. Livskvalitet. 2. Selvbestemmelse. 3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen. 4. Mad og ernæring. 5. En værdig død. 6. Pårørende. 7. Bekæmpelse af ensomhed.

2. Proces for revidering

Den 5. april 2022 godkendte Omsorgs- og Sundhedsudvalget processen for revidering af værdighedspolitikken. En proces som gav mulighed for at udfolde de 4 målsætninger på ny, og arbejde med nye underpunkter i politikken. Herudover blev det besluttet at opdatere data i politikken.

Udkast til værdighedspolitik 2023-2026 er blevet til på baggrund af et temamøde afholdt i Toldkammeret den 16. august med 42 deltagere, hvor Omsorgs- og Sundhedsudvalget havde inviteret deltagere fra Seniorråd, Handicapråd, Frivilligcentret, Brugerpanelet, Ældre Sagen, praksiskonsulent, ledere og medarbejdere med det formål at folde de 4 målsætninger i politikken ud på ny:

Udkast til værdighedspolitikken er godkendt af Koncernledelsen den 5. oktober 2022.

Udkast til revideret værdighedspolitik er vedlagt.

3. Revideringer i politikken

Ud over opdateringen af data i den første del af politikken, er der på baggrund af drøftelserne på temamødet i august sket en væsentlig ændring.

3.1. Fire målsætninger er blevet til fem

Under drøftelserne til temamødet blev det tydeligt, at den 4. målsætning i politikken *Plads til pårørende og frivillige* var vanskelig at forholde sig samlet til. Idet pårørende og ældre, som er ensomme ikke nødvendigvis har de samme behov. På temamødet blev der fremsat et ønske fra deltagerne om, at målsætningen blev delt i 2 forskellige målsætninger, hvor både frivilligområdet og arbejdet med de pårørende blev tydeliggjort. Herudover var der ønske om, at de pårørende i højere grad blev set som en ressource og inviteret til dialog og samarbejde. Disse drøftelser er indarbejdet i udkastet, og ser nu således ud:

3.1.1. Målsætning 4 - Medinddragelse og samarbejde med pårørende

Pårørende er ofte en vigtig støtte og ressource i hverdagen for ældre borgere. Pårørende skal opleve at få støtte og hjælp fra kommunen. Det skal være tydeligt, hvilke forventninger kommune, borgere, pårørende har til hinanden, og der skal være respekt for pårørendes særlige behov og begrænsninger. Det er derfor vigtigt, at:

- Ældre borgere og deres pårørende oplever, at pårørende medinddrages og involveres, og er velkomne til at tage del i den ældre borgers støtte og træning, hvis borgeren ønsker det.
- Ældre borgere og deres pårørende oplever, at pårørende tidligt i forløbet inviteres ind i samtaler og dialog, og særligt i forbindelse med borgerens ønsker ved livets afslutning.
- Ældre borgere og deres pårørende oplever, at der er respekt om de pårørendes ønsker i det omfang, at ønskerne er i overensstemmelse med borgerens ønsker.
- Ældre borgere og deres pårørende oplever, at der er mulighed for rådgivning, vejledning og fællesskaber for pårørende.

3.1.2. Målsætning 5 - Samarbejde med frivillige aktører

Frivillige bidrager med en vigtig støtte for ældre borgere, både med hjælp til at opfylde hverdagens behov, og med aktiviteter, der bekæmper ensomhed ved at give adgang til et større netværk og fællesskab. Frivillige styrker dermed

trivslen for de ældre borgere og med aktiviteter, der ofte er tilpasset borgernes livssituation, køn og kulturelle baggrund.

Den frivillige indsats styrkes af et velfungerende og tæt samarbejde med kommunen. Samarbejdet kan skabe en lettere overgang mellem kommunens kontaktflader med ældre borgere og brobygning til de relevante frivilligbaserede tilbud for den enkelte borger. Det er derfor vigtigt, at:

- Frivillige aktører bidrager til at forebygge og bekæmpe ensomhed, ved at arbejde på at flere ældre bliver en del af et socialt fællesskab.
- Frivillige oplever, at kommunen og de frivillige aktører samarbejder og supplerer hinanden i arbejdet med at opspore ældre borgere samt tilbyder og udvikler relevante aktiviteter til de ældre borgere.
- Frivillige oplever, at have de rette rammer, anerkendelse og støtte, så de kan imødekomme behovet hos de ældre borgere, der har brug for særlig støtte.

3.2. Mindre ændringer.

3.2.1. Målsætning 1 - Mestring af eget hverdagsliv

På baggrund af drøftelser på temamødet er formuleringen i det indledende afsnit ændret, så der nu er større fokus på mødet med borgeren, den gensidige respekt, og at hjælp og støtte tager udgangspunkt i kommunens fastsatte serviceniveau, og med udgangspunkt i, hvad der er vigtigt for borgeren.

Herudover er der sat en ny sætning ind i målsætning 1, som lyder: *Ældre borgere oplever, at der er relevante sociale tilbud, der modsvarer deres behov, og at de får hjælp til at deltage i de frivillige sociale tilbud.*

3.2.2. Målsætning 3 - Sammenhæng og tydelig kommunikation

På baggrund af drøftelser på temamødet er sætningen om tydelig kommunikation og forventningsafstemning rykket op, og der er indsat en ny sætning om faglig kompetence og tillidsvækkende dialog:

Ældre borgere oplever faglig kompetence, nærvær og tillidsvækkende dialog i mødet med medarbejdere.

Et værdigt ældreliv

I det indledende afsnit omkring et værdigt ældreliv, er der tilføjet få linjer omkring den rehabiliterende tankegang i arbejdet med borgeren.

Opdatering af data

Det har ikke været helt muligt at fremskaffe data på alle parametre i den nuværende politik. F.eks. er det ikke længere muligt at få fremskrivninger på antallet af borgere med demens på kommuneniveau, ligesom nogle data i Sundhedsprofilen nu kun findes på regionsniveau og ikke på kommuneniveau.

Foto og layout

Foto og layout er ændret i den kommende politik, således at det er tydeligt at kende forskel på den nuværende og kommende værdighedspolitik.

4. Handleplan Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026

I forbindelse med godkendelse af ”Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026” forventes det, at der vil blive igangsat et arbejde med udarbejdelse af en ny handleplan til politikken i første halvår af 2023.

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler,

- at der i politikperioden arbejdes med 1-3 mål for hver af de 5 målsætninger.
- at der i handleplanen vil være fokus på
 - En rehabiliterende tankegang, hvor aktivitet og deltagelse er en naturlig del i hverdagen, for at bevare den ældre borgers ressourcer længst mulig.
 - At den ældre borger bliver mødt med interesse og åbenhed, og med udgangspunkt i, hvad der er vigtigt og meningsfuldt for borgeren i forhold til den hjælp og støtte, der skal iværksættes.
 - Forventningsafstemning.
 - Samarbejde og medinddragelse af pårørende.
 - Brobygning mellem frivilligområdet og kommunen, samt inddragelse af civilsamfund.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til høring i Handicaprådet og Seniorrådet samt til deltagere af temamødet omkring politik for et værdigt ældreliv 2023-2026 den 16. august 2022.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. at udkast til den reviderede værdighedspolitik *Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026* godkendes.
2. at den fremlagte plan for arbejdet med den kommende handleplan 2023-2026, både i forhold til omfang og proces, godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 15-11-2022

Michael Mathiesen (C) var mødt som stedfortræder for Jens Bertram (C).

Indstillingerne anbefales.

Fraværende:

Birgitte Bergman

Jens Bertram

Bilag

- 1: Udkast vers. nov. 2022 Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026
- 2: Høringssvar fra Frivilligcentret vedr. Politik for et værdigt ældreliv
- 3: Høringssvar fra Handicaprådet vedr. Politik for et værdigt ældreliv
- 4: Høringssvar - Seniorrådet - Godkendelse af udkast til revideret værdighedspolitik

Fraværende Jens Bertram, Birgitte Bergman

Punkt 7: Beslutning: Godkendelse af praksisplan for fysioterapi 2022

21/39586

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

Praksisplan for fysioterapi er Region Hovedstaden og de 29 hovedstadskommuners fælles plan for tilrettelæggelsen og udviklingen af fysioterapipraksis i de kommende år.

Praksisplanen er udarbejdet i fællesskab mellem fysioterapipraksis, kommunerne og regionen med inddragelse af patientrepræsentanter og repræsentanter for samarbejdspartnere i det øvrige sundhedsvæsen. Praksisplanen omfatter alle praktiserende fysioterapeuter i Region Hovedstaden, som har tiltrådt overenskomsterne.

Ultimo 2021 havde Center for Sundhed og Omsorg praksisplanen i høring. Efter høring og tilretning fremlægges praksisplanen hermed til politisk godkendelse i Byrådet.

Retsgrundlag

Sundhedsloven §140 om vederlagsfri genoptræning.

Relation til vision og tværgående politikker

Sundhedspolitikken 2017-2022 *Lev godt og længe*.

Sagsfremstilling

1. Formål med praksisplanen

Praksisplanen er en regional udviklingsplan, der udarbejdes i henhold til overenskomsterne for fysioterapi (almindelig fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi). Praksisplan for fysioterapi skal, jf. overenskomsterne for fysioterapi, godkendes i regionsrådet og i de 29 kommunalbestyrelser i regionen.

Formålet med praksisplanlægningen er, at sikre koordinering og kapacitet af den fysioterapeutiske betjening i alle områder i regionen. Praksisplanen danner grundlag for beslutninger vedrørende den fysioterapeutiske kapacitet.

Der foreligger et forslag til Praksisplan for fysioterapi 2022 (bilag 1), som indeholder en række målsætninger for udviklingen af fysioterapi de kommende år. Det drejer sig bl.a. om data for kapaciteter, tilgængelighed for patienter bl.a. hjemmebehandling, kvalitetsudvikling, brug af patientrapporterede data (PRO-data), digitalisering, lokale dialogfora om sammenhængende patientforløb, samt kommunikation med andre sektorer. Data over befolkningsudvikling, kapacitet i fysioterapi mv. fremgår af bilag 2.

Regionen og kommunerne deler myndighedsansvaret for fysioterapeutiske behandlingstilbud i praksissektoren. Kommunerne har ansvar for tilbuddet om vederlagsfri fysioterapi til patienter med svært fysisk handicap eller progressiv sygdom. Regionen har ansvaret for den almindelige fysioterapi med tilskud til behandling.

2. Udarbejdelse af praksisplanen

Praksisplanen er resultatet af en proces og dialog, som blev indledt med et dialogmøde den 28. september 2020 med deltagelse af praktiserende fysioterapeuter, kommunale repræsentanter, patientrepræsentanter, samarbejdspartnere fra hospitaler, politikere fra region og kommuner, praksiskonsulenter og regionsadministrationen og Det fælleskommunale sundhedssekretariat. Derudover har regionens Patientinddragelsesudvalg afgivet input til arbejdet.

Fra kommunal side er der i udarbejdelsen af praksisplanen lagt vægt på, at sikre tilgængelighed, ressourceeffektive forløb, samt udvikling af samarbejdet. Praksisplanen har været i høring i perioden 15. oktober 2021 til 15. februar 2022, hvor bl.a. Helsingør Kommune har afgivet høringssvar (bilag 3).

Der er indført relativt få ændringer som følge af høringen, og ændringerne er for de flestes vedkommende tilføjelser til den eksisterende tekst. Center for Sundhed og Omsorg vurderer, at der er lavet en grundig praksisplan med relevante målsætninger. Den nuværende kapacitet fastholdes, men praksisplanen peger på, at der skal udvikles en ny model for vurdering af kapaciteten.

Høringen har givet anledning til ændringer i afsnit vedrørende ridefysioterapikapaciteten på side 19-21. Sundhedsstyrelsen har blandt andre bemærket, at der er stor geografisk ulighed i tilbuddet om ridefysioterapi og disse bemærkninger har givet anledning til præciseringer i praksisplanen.

2.1. Implementering af praksisplan for fysioterapi 2022

Der ventes nedsat en implementeringsgruppe i efteråret 2022 under Samarbejdsudvalget for fysioterapi, bestående af repræsentanter fra kommuner, region og fysioterapipraksis i regionen. Implementeringsgruppen skal understøtte og sikre fremdrift i implementeringen af målsætningerne i praksisplan for fysioterapi 2022.

Praksisplanen har ikke en fastsat udløbsdato, men forventes at løbe ca. fire år, baseret på en vurdering af, om de beskrevne målsætninger fortsat er dækkende for udviklingen af området.

3. Målsætninger i praksisplanen

Med planen beskrives udfordringer og udviklingspotentiale i fysioterapipraksis og der formuleres fælles målsætninger for arbejdet med disse.

Målsætninger:

1. Der skal tilvejebringes valide data og udarbejdes en ny model for vurdering af kapaciteten, med henblik på at skabe gennemsigtighed og grundlag for at vurdere, om der er behov for kapacitetsudvidelse i enkelte områder i regionen.
2. Det skal sikres, at der er et tilgængeligt behandlingstilbud for patienter med handicap, behov for hjemmebehandling, eller særlige behandlingsyndelser, og herunder opnås øget tilslutning til tilgængelighedsmærkningen God Adgang.

3. Fysioterapipraksis kender og anvender nationale kliniske retningslinjer, forløbsprogrammer og ny viden inden for fysioterapi, der formidles ved temadage, kurser og fyraftensmøder, med henblik på at understøtte den faglige kvalitetsudvikling i fysioterapipraksis.
4. I samspil med nationale initiativer til kvalitetsudvikling, understøttes implementeringen af datadrevet kvalitetsudvikling, effektmåling og indsamling af patientrapporterede oplysninger (PRO-data) med henblik på at sikre målretning af indsatsen, dokumenteret effekt af behandlingen og høj patientoplevet kvalitet.
5. Der udvikles og gennemføres forsøg med digitalt understøttet træning og brug af video i fysioterapipraksis med henblik på at sikre ressourceeffektiv kapacitetsudnyttelse og et fremtidigt behandlingstilbud af høj kvalitet og tilgængelighed.
6. Der etableres dialogfora i alle kommuner og udarbejdes retningslinjer for kommunikationen mellem fysioterapipraksis og kommune om den enkelte patient, med henblik på at sikre sammenhængende og koordinerede patientforløb.
7. Fysioterapipraksis kommunikerer og samarbejder med almen praksis om fælles patienter i henhold til aftaler og retningslinjer, og kommunikerer efter behov med hospital og øvrig praksissektor, med henblik på at understøtte sammenhængende patientforløb af høj kvalitet.

4. Kommunale prioriteter

Embedsmandsudvalget for Sundhed, K29 og KKR Hovedstaden har tidligere behandlet høringsudkast til praksisplan for fysioterapi, inden det blev sendt i høring blandt alle kommuner og øvrige interessenter. Embedsmandsudvalget har behandlet og godkendt endelig udkast til praksisplanen på møde den 29. marts 2022. K29 har behandlet endeligt udkast til praksisplanen den 31. maj 2022 uden bemærkninger.

I forbindelse med udarbejdelse af praksisplanen er der fra kommunal side lagt vægt på følgende tematikker:

- *Tilgængelighed*: At behandlingstilbud i den vederlagsfri fysioterapi er tilgængelig både i fysisk forstand fx via handicapadgang og parkeringsforhold, men også i relation til fx mulighed for elektronisk kommunikation, holdtræning eller hjemmebehandling.
- *Ressourceeffektive forløb*: At der værnes om høj kvalitet i den fysioterapeutiske behandling og med blik for, hvordan behandlingen har effekt – og hvornår den ikke har effekt længere. Derfor er det en prioritet at skubbe på udviklingen med at etablere et grundlag for effektmåling i fysioterapipraksis for at opnå viden om behandlingseffekt af de indsatser, borgerne modtager.
- *Udvikling af samarbejde*: At formulere relevante rammer for at styrke samarbejde og kommunikation mellem privatpraktiserende fysioterapeuter og kommunerne. Der tænkes på både samarbejde og kommunikation, der foregår mellem sektorerne i relation til patienterne (individniveau), og det samarbejde, der foregår på et mere overordnet plan mellem kommunerne og fysioterapeuterne.

Praksisplanen flugter generelt med disse punkter, og anvendes derfor også fremover, som afsæt for de fælles kommunale prioriteter i samarbejdet med regionen og Danske Fysioterapeuter om vederlagsfri fysioterapi.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke konsekvenser for økonomi eller personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at Praksisplan for fysioterapi 2022 godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 15-11-2022

Michael Mathiesen (C) var mødt som stedfortræder for Jens Bertram (C).

Indstillingen anbefales.

Fraværende:

Birgitte Bergman

Jens Bertram

Bilag

- 1: Endelig praksisplan for fysioterapi 2022 til godkendelse
- 2: Grundbeskrivelse for Praksisplan for fysioterapi 2022 til kommuner og KKR-behandling
- 3: Høringssvar Helsingør Kommune praksisplan fysioterapi 2022
- 4: Høringssvar - Seniorrådet - Godkendelse af praksisplan for fysioterapi 2022

Fraværende Jens Bertram, Birgitte Bergman

Punkt 8: Orientering: Projekt "Styrke de nærværende møder i ældreplejen"

20/31805

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Helsingør Kommune har fra september 2021 til september 2022 arbejdet med projektet: "At styrke de nærværende møder mellem personale og borgere/beboere og pårørende". Projektet var finansieret via Sundhedsstyrelsens pulje: "Styrke omsorg og nærvær i ældreplejen". Formålet med puljen var at udvikle og afprøve nye innovative veje til at styrke omsorg og nærvær for borgere i ældreplejen. Kommunen har været en del af et større projekt på tværs af kommunerne Gribskov, Allerød, Halsnæs, Fredensborg, Hørsholm og Hillerød (Nordklyngen).

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om projektets indsatser og om, hvordan der arbejdes med at sprede viden og læring fra projektet.

Retsgrundlag

Ingen lovgivning.

Relation til vision og tværgående politikker

Vision 2030: "Vi vil være en bæredygtig kommune, hvor vi skaber de bedste rammer for, vi kan leve og udleve det liv, vi ønsker sammen". Politik for borgerinddragelse og Politik for et værdigt ældreliv.

Sagsfremstilling

I Helsingør Kommune har plejehjemmet Montebello og Helsingør Trænings- og Rehabiliteringscenter (HRT) deltaget i projektet. Både Montebello og HRT har arbejdet med forbedringsmodellen. En model som anvendes i Center for Sundhed og Omsorg som metode til at arbejde med forbedringer. Medarbejdere og ledere har igennem projektet fået mulighed for at stoppe op og reflektere over egen praksis og fokusere på, hvordan de kan styrke de nærværende møder. Det har givet energi og faglig stolthed blandt medarbejderne at få tid til at fordybe sig i sit fag, herunder det relationelle samspil og nærværet med borgere/beboere og pårørende.

Det er medarbejderne, der har besluttet, hvad der var vigtigt at arbejde med. De har været drivende for de forandringer og forbedringer, som implementeres i efteråret 2022.

1. Indsatsen på plejehjemmet Montebello

Montebello har udviklet et skema med spørgsmål (sparringsværktøj), som giver personalet en ramme for, at de kan sparre med hinanden om hverdagens udfordringer og dilemmaer. Derudover understøtter sparringsværktøjet, at personalet fokuserer på og lærer af de gode historier. Det har givet personalet en større forståelse af og nysgerrighed ift. beboerne og de pårørendes forskelligheder og behov, som bidrager til at styrke det relationelle samspil og nærværet med beboerne og de pårørende.

1.1. Sådan arbejder Montebello videre efter projektet

Montebello har besluttet at sætte sparring ind i en fast ramme, hvor det nyudviklede sparringsværktøj bruges på deres daglige vidensdelingsmøder.

Montebello planlægger, at alle medarbejdere i efteråret 2022 opkvalificeres til, og oplæres i at bruge sparringsværktøjet.

2. Indsatsen på Helsingør Rehabilitering- og Træningscenter (HRT)

HRT har udviklet en samtaleguide, som de bruger, når de holder det første formelle møde mellem dem og borgeren og pårørende. Guiden indeholder en række spørgsmål som understøtter, at personalet fra starten af samtalen involverer og lytter til borgerens og pårørendes behov. Borgeren og pårørende får fortalt det, der er vigtigt for dem. Mødet, som indtil nu har heddet ”Plansamtalen”, ligger typisk inden for de første tre dage efter ankomsten. Nu bliver borgeren inviteret til ”Samtale om dit forløb på HRT”, hvor borgerne er i centrum. Der er kommet øget opmærksomhed på rammen for selve samtalen fx betydningen af, at stolene stilles, så alle kan se og høre hinanden. Medarbejderne aftaler forud for mødet, hvem der tager referat og hvem, der hovedsageligt har dialogen med borgeren. Det giver personalet ro og overskud til at være nærværende i selve mødet.

2.1. Sådan arbejder Helsingør- og Rehabiliteringscenter videre efter projektet

HRT har besluttet at implementere den nye samtaleform i det første formelle møde med borgere og pårørende fra uge 40, 2022.

3. Spredning af læringen fra projektet til ældreplejen i Helsingør

Medarbejdere fra HRT og Montebello har orienteret de kommunale ledere om indsatserne og om de værktøjer, der er udviklet igennem projektet. Lederne tilkendegav stor interesse for projektet, og at de blev inspireret af det store engagement og den energi, som medarbejderne fremlagde med.

Medarbejdere fra HRT og Montebello deltog i temamødet: ”Politik for et værdigt ældre liv 2023-2026” i august måned. Planen er, at læringen og viden fra projektet, skal inddrages i udarbejdelsen af de konkrete handleplaner, som led i udmøntningen af ”Politik for et værdigt ældre liv 2023-2026”.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke direkte 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 15-11-2022

Michael Mathiesen (C) var mødt som stedfortræder for Jens Bertram (C).

Orientering foretaget.

Fraværende:

Birgitte Bergman

Jens Bertram

Fraværende Birgitte Bergman, Jens Bertram

Punkt 9: Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget

21/39949

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgsmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer	Økonomi og Ejendomme	06-12-2022
Smøre snitter	Sundhed og Omsorg	06-12-2022
Etablering af et tværfagligt rehabiliterende team	Sundhed og Omsorg	06-12-2022
Borgervenlig kvalitetsstandarder	Sundhed og Omsorg	06-12-2022
Finansiering af uddannelse i borgernær sygepleje	Sundhed og Omsorg	06-12-2022
Rammerne for Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studietur	Sundhed og Omsorg	06-12-2022
Brugerpanel på ældreområdet	Sundhed og Omsorg	06-12-2022
Paragraf 18 - Tildelingskriterier	Sundhed og Omsorg	06-12-2022
Ny Sundhedspolitik	Sundhed og Omsorg	06-12-2022 07-02-2023
Velfærdsteknologi	Sundhed og Omsorg	07-02-2023
Afreportering på borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme	Sundhed og Omsorg	07-02-2023
Merforbrug Hjemmeplejen - Inhalationer	Sundhed og Omsorg	07-02-2023
Anbefaling til fordeling af § 18-puljemidler	Sundhed og Omsorg	Primo 2023
Økonomiske udfordringer på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	Primo 2023
Orientering om magtanvendelser	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation/	Primo 2023

	Sundhed og Omsorg	
Tilsyn på ældreområdet 2022	Sundhed og Omsorg	Primo 2023
Regnskab 2022 på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	Primo 2023
Politik for tilsyn på sundheds- og ældreområdet	Sundhed og Omsorg	Primo 2023
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	11-04-2023

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgmøder

<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	
Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det social område 2021	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	
Dokumentationspraksis	Sundhed og Omsorg	
Unge mentale og fysiske sundhed	Sundhed og Omsorg	
Anbefaling til fordeling af § 79-midler	Sundhed og Omsorg	
Fremtidig placering af plejehjem	Sundhed og Omsorg	
Rekruttering af fastholdelse i Center for Sundhed og Omsorg	Sundhed og Omsorg	
Status på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studietur 2023	Sundhed og Omsorg	
Udarbejdelse af et tværfagligt rehabiliterende team i Helsingør Kommune	Sundhed og Omsorg	
Nedsættelse af et brugerpanel i Helsingør Sundhedshus	Sundhed og Omsorg	

Michael Mathiesen (C) var mødt som stedfortræder for Jens Bertram (C).

Orientering foretaget.

Fraværende:

Birgitte Bergman

Jens Bertram

Fraværende Jens Bertram, Birgitte Bergman

Punkt 10: Meddelelser/Eventuelt

21/39940

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 15-11-2022

Michael Mathiesen (C) var mødt som stedfortræder for Jens Bertram (C).

Centerchef Trine Alstrup orienterede om, at der er stigning i antallet af ældre på venteliste til plejehjem.

Fraværende:

Birgitte Bergman

Jens Bertram

Fraværende Birgitte Bergman, Jens Bertram

Punkt 11: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Fraværende Birgitte Bergman, Jens Bertram