

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 06-06-2023

Mødedato Tirsdag d. 06. juni 2023 kl. 18:30

Mødested Det Blå Værelse, Rådhuset

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

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - april 2023.....	4
Orientering: Plejeboligkapacitet til budget 2024-2027.....	11
Beslutning: Budgetforslag 2024-2027 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	15
Orientering: Status på "Den gode plan" i Hjemmeplejen.....	21
Beslutning: Årsregnskab 2022 plejehjemmet Hornbækhave.....	24
Beslutning: Høring - Udkast til Helsingør Kommunes Idræts- og Fritidspolitik 2023.....	26
Beslutning: Godkendelse af mødeplaner for 2024 og 2025.....	29
Orientering: Tilsyn på ældreområdet 1. halvår 2023.....	31
Orientering: Sygefravær i Center for Sundhed og Omsorg - status.....	37
Orientering: Afslutning af projekt Forebyggelse af voldsomme episoder.....	40
Orientering: Afslutning på projekt Nedbringelse af antipsykotisk medicin.....	42
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	46
Meddelelser/Eventuelt.....	48
Beslutning: Godkendelse af referat.....	49
Beslutning: Muligheder for etablering af hospice i Helsingør Kommune.....	50

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

22/546190

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-06-2023

Marlene Harpsøe (Æ) bad om at få sag nr. 12. "Orientering: Afslutning på projekt Nedbringelse af antipsykotisk medicin" optaget til behandling.

Dagsorden og tillægsdagsorden blev herefter godkendt.

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

23/26953

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

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

Omsorgs- og Sundhedsudvalgets beslutninger i sagen om *Effektivering af besparelser på sundheds- og omsorgsområdet i 2023* er indarbejdet i denne månedlige ledelsesrapportering, med en opbremsning af de forventede udgifter med 7,5 mio. kr., og som fordeler sig med hhv. 7,0 mio. kr. på budgetområde 619 og med 0,5 mio. kr. på budgetområde 621, jf. bilag 1.

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 743,5 mio. kr. på budgetområde 619, hvilket svarer til et merforbrug på 6,0 mio. kr., og som er en forbedring med 8,1 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering, jf. tabel 1. På budgetområde 621 – Sundhed forventes der et forbrug på 320,9 mio. kr., hvilket er en forbedring på 0,5 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering, jf. tabel 2.

1. Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre

Tabel 1

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2023*	Forventet regnskab 2023 pr. 30.4	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 30.4**	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 31.3**	Ændring af forventet mer/mindre-forbrug ift. måneds-opfølgning pr. 31.3
Budgetområde					
619 Omsorg og Ældre	737.499	743.450	-5.951	-14.091	8.141
Rammestyret	737.499	743.450	-5.951	-14.091	8.141
Myndighed	106.470	97.335	9.135	4.516	4.620

Heraf bl.a.:

HjælpeMiddelCentralen (HMC)	10.093	10.478	-385	346	-731
HjælpeMidler i øvrigt.	10.433	9.855	578	299	279
Kropsbårne hjælpemidler	20.433	16.719	3.714	3.334	380
<i>Hjemmepleje</i>	<i>278.995</i>	<i>283.065</i>	<i>-4.070</i>	<i>-4.312</i>	<i>242</i>
Kommunal hjemmepleje	209.157	209.157	0	0	0
Private leverandører	69.646	70.137	-491	-757	266
Køb af hjemmepleje	5.255	5.303	-48	-24	-24
Salg af hjemmepleje	-5.063	-1.532	-3.531	-3.531	0
<i>Plejhjems-området</i>	<i>274.769</i>	<i>287.329</i>	<i>-12.560</i>	<i>-14.295</i>	<i>1.735</i>
Grønnehaven	64.155	64.599	-444	-444	0
Montebello	39.345	39.600	-255	160	-415
Strandhøj	32.078	32.069	9	3	6
Falkenberg	40.706	42.208	-1.502	-2.178	676
Hornbækhave	27.446	27.446	0	0	0
Kristinehøj	35.570	35.241	329	329	0
Birkebo	42.130	42.130	0	0	0
Køb af friplejehjemspladser	6.250	8.331	-2.081	-2.081	0
Køb af pladser	20.959	28.725	-7.766	-8.214	448
Salg af pladser	-33.870	-33.020	-850	-1.870	1.020
<i>Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter</i>	<i>77.265</i>	<i>75.721</i>	<i>1.544</i>	<i>0</i>	<i>1.544</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 6,0 mio. kr. på budgetområde 619 i forhold til forventet korrigeret forbrug, er fordelt med et mindreforbrug på 9,1 mio. kr. på myndighedsområdet, et merforbrug på 4,1 mio. kr. på hjemmepleje, et merforbrug på 12,6 mio. kr. på plejhjemsområdet inkl. køb og salg af pladser samt et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. på HRT.

1.1. Myndigheden

Myndigheden har samlet set et forventet mindreforbrug på 9,1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket er en forbedring på 4,6 mio. kr. og som skyldes dels en opbremsning af udgifterne i 2023 på 5,5 mio. kr., jf. beslutning på maj mødet i OSU, samt budget reduktioner på 0,7 mio. kr., hvor hhv. budget til systemadministrator og budget til øget controlling er flyttet til budgetområde 826, jf. månedlig ledelsesrapportering pr. februar 2023.

1.2. Hjemmepleje

Den kommunale hjemmeplejes forventning til resultatet i 2023 er uændret i forhold til sidste måned, hvorfor det forventes, at forbruget balancerer med budgettet, og året afsluttes i nul.

Leveringsgraden var i april gennemsnitligt 69,7% og dermed uændret sammenlignet med marts. Det er fortsat et centralt fokus i hjemmeplejen, at leveringsgraden skal øges.

I forhold til de private leverandører af hjemmepleje, forventes et merforbrug på 0,5 mio. kr. i 2023, hvilket er en forbedring på 0,3 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering. Budgetfordelingen for 2023 er baseret på, at de visiterede timer er fordelt med 27 % til private leverandører og 73 % til den kommunale hjemmepleje og med udgangen af april 2023 er den faktiske markedsandel 27,5 % til de private leverandører, hvilket er uændret ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering. I forhold til budgetforudsætningerne er der visiteret 547 timer mere end forudsat i budgetgrundlaget for 2023 til såvel den kommunale hjemmepleje og til de private leverandører. Heraf er der visiteret 14 timer mere til den kommunale hjemmepleje og for de private leverandører er der visiteret 533 timer mere end forudsat i budgetgrundlaget. For de private leverandører er de flere visiterede timer primært sundhedslovsindsatser, som er de dyrere timer. De faktisk visiterede timer til praktisk hjælp vil falde hen over foråret, efterhånden som Forebyggelse og Visitation får afvisiteret borgere til råderumsforslaget ”mindre tid til rengøring til hjemmeboende borgere”, som blev vedtaget til budget 2023-2026.

På køb og salg af hjemmepleje forventes en ubalance på i alt 3,6 mio. kr., hvilket skyldes manglende indtægter for sommerhusgæster og udenbys borgere i ældreboliger, hvilket er uændret ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

1.3. Plejehjemsområdet

På plejehjemsområdet er der samlet et merforbrug på 12,6 mio. kr., med et merforbrug på plejehjemmene på 1,9 mio. kr. og et merforbrug på køb og salg af pladser på 10,7 mio. kr.

For plejehjemmene under ét er der en forbedring af det forventede forbrug på 0,3 mio. kr. i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering.

Plejehjemmet Montebello forventer et merforbrug på 0,3 mio. kr., hvilket er en forværring ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering på 0,4 mio. kr. og som 1) etablering af medicinrum på 0,1 mio. kr. samt 2) ekstraordinære udgifter ifm. en personalesag på 0,3 mio. kr.

Plejhjemmet Falkenberg forventer et merforbrug på 1,5 mio. kr., hvilket er en forbedring ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering på 0,7 mio. kr. og som skyldes indtægter fra statslige puljemidler til *flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen*, hvor yderligere 2 ufraglærte medarbejdere sendes på uddannelse ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

Administrator for plejhjemmet Hornbækhave har oplyst, at de på nuværende tidspunkt ikke kan komme med en forventning til årets resultat. Administrator har tidligere varslet, at de faktiske udgifter til drift af servicearealerne på Hornbækhave er højere end budgettet.

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

Med udgangen af maj 2023 var der 46 Helsingør borgere på plejhjem i andre kommuner, hvilket er et fald på 1 borger ift. måneden før. Med udgangen af maj 2023 var der 50 udenbys borgere på plejhjem i Helsingør Kommune, hvilket er en stigning på 2 borgere ift. måneden før.

På friplejhjemmet er der aktuelt 19 Helsingør borgere, hvilket betyder en forventet merudgift i 2023 på 2,1 mio. kr., hvilket er uændret ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering. Ved den seneste månedlige ledelsesrapportering var der 15 Helsingør borgere på friplejhjemmet.

Med udgangen af maj 2023 var der 36 borgere på venteliste til plejeboliger i Helsingør og heraf 8 borgere på den generelle venteliste og der er næsten ingen ventetid for, at komme på plejhjem fra den generelle venteliste. Til sammenligning var der 58 borgere på venteliste på samme tidspunkt i 2022. Pr. maj 2023 er der 4 udenbys borgere på venteliste til plejhjem og på samme tidspunkt i 2022 var der 10 udenbys borgere.

1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

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

2. budgetområde 621 – Sundhed

Tabel 2

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2023*	Forventet regnskab 2023 pr. 30.4	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 30.4**	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 31.3**	Ændring af forventet mer/mindre-forbrug ift. måneds-
---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---	---	--

Budgetområde					opfølgning pr. 31.3
621 Sundhed	321.415	320.937	478	0	478
<i>Rammestyret</i>	<i>27.887</i>	<i>27.409</i>	<i>478</i>	<i>0</i>	<i>478</i>
<i>Aktivitetsbestemt medfinansiering</i>	<i>18.645</i>	<i>18.645</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Heraf:					
-Vederlagsfri fysioterapi	14.795	14.795	0	0	0
-Hospice	1.567	1.567	0	0	0
-Færdigbehandlede Somatik	1.020	1.020	0	0	0
<i>Betaling til region</i>		<i>0</i>			
<i>Statsbetaling</i>		<i>0</i>			
-Færdigbehandlede 'Psykiatri	1.263	1.263	0	0	0
<i>Betaling til region</i>		<i>0</i>			
<i>Statsbetaling</i>		<i>0</i>			
<i>Kommunal genoptræning***</i>	<i>6.190</i>	<i>6.190</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>Sundhedsfremme</i>	<i>2.048</i>	<i>2.020</i>	<i>28</i>	<i>0</i>	<i>28</i>
<i>Patientrettet sundhedsfremme</i>	<i>1.004</i>	<i>554</i>	<i>450</i>	<i>0</i>	<i>450</i>
<i>Ikke rammestyret</i>					
Aktivitetsbestemt medfinansiering	293.528	293.528	0	0	0

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

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

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

2.1. Rammestyret

På det rammestyrede område forventes der til denne månedlige ledelsesrapportering et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. jf. beslutning på udvalgets møde i maj 2023 om opbremsning i udgifterne i 2023.

2.2. Ikke rammestyret

På det ikke rammestyrede område forventes der balance på området.

3. Budgetomplaceringer og tillægsbevillinger

På omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder søges der om nedjustering af budgettet udgiftsneutrale budgetomplaceringer på -0,1 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	-91	0	-91
619 Omsorg og Ældre	-91	0	-91
<i>Rammestyret</i>	<i>-91</i>	<i>0</i>	<i>-91</i>
Revisitation af borgere til råderumsbeslutningen om ”Reduktion i tiden til rengøring til hjemmeboende borgere”	-91	0	-91
621 Sundhed	0	0	0
<i>Rammestyret</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Rygestopmedicin fra HRT til Sundhed	0	0	0

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

I budgetforliget til budget 2023-2026 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. Til den månedlige ledelsesrapportering i februar 2023, blev der budgetomplaceret 403.000 kr. til udgifter til revisitation, frem til udgangen af juni 2023. Til denne månedlige ledelsesrapportering søges budgetomplaceret 91.000 kr. til revisitation for perioden juli og august 2023, mellem budgetområde 619 og budgetområde 826.

Økonomi/Personaleforhold

Samlet set medfører sagen, at Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budget nedjusteres med 91.000 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 -91.000 kr., jf. tabel 3 i afsnit 3.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-06-2023

Indstillingen godkendt.

Bilag

1: Effektivering af besparelser på Sundheds- og omsorgsområdet_16_05_2023

Punkt 3: Orientering: Plejeboligkapacitet til budget 2024-2027

23/26604

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Til budget 2024-2027 har administrationen udarbejdet et budgetnotat om udviklingen i plejeboligkapaciteten for perioden 2023-2030, pba. den seneste befolkningsprognose 2023. Budgetnotatet er vedlagt dagsordenspunktet.

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

Retsgrundlag

Budgetproces 2024-2027.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Med den seneste befolkningsprognose fra foråret 2023 vil der være flere ældre borgere i Helsingør Kommune i de kommende år end forudsat ved sidste års prognose. I 2024 forventes der nu at være 20 flere, og i 2030 forventes der at være 50 flere ældre.

Den nye befolkningsprognose har medført, at det samlede plejeboligbehov er stigende på mellem 5 til 7 pladser over de næste fire år, jf. tabel 1 i vedhæftede budgetnotat.

I 2023 forventes det, at Helsingør Kommune vil have et underskud i antallet af permanente plejeboliger på 17 pladser ift. kapaciteten. Fra 2024 og frem forventes der at være et underskud af boliger, stigende fra 30 plejehjemspladser i 2024 til 123 plejehjemspladser i 2030. I plejeboligkapaciteten på 527 pladser indgår hhv. 487 kommunale plejehjemspladser inkl. 2 aflastningsboliger på Hornbækhave, samt 40 friplejehjemsboliger, svarende til 70% af kapaciteten på 58 pladser på friplejehjemmet, som forudsat i budget 2023-2026., jf. tabel 2 i budgetnotatet.

Byrådet har i 2022 besluttet, at der skal opføres et nyt friplejehjem i Espergærde med ca. 50 pladser. På nuværende tidspunkt indgår dette friplejehjem i Espergærde ikke i ovenstående plejeboligkapacitet, i ovenstående tabel 2.

Som det fremgår af tabel 2 vil der formentlig frem mod 2030 blive behov for yderligere et plejehjem, hvorfor det bør overvejes, hvor nye plejehjemspladser skal placeres i kommunen.

Administrationen anbefaler, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget påbegynder drøftelse af en fremtidig placering til etablering af nyt plejehjem i Helsingør Kommune, herunder også en drøftelse af ejerforholdet. Drøftelser, der også allerede i efteråret 2019 blandt budgetforligsparterne, blev besluttet skulle bringes ind ved de årlige budgetforhandlinger, så tiltag sættes igang rettidigt.

1. Friplejeboliger

Til budget 2023-2026 godkendte byrådet et driftsønske om udvidelse af plejeboligkapaciteten til et friplejehjem, med en indfasning fra 5 pladser i 1. kvartal 2023 stigende til 20 pladser i 4. kvartal 2023 og fra 2. kvartal 2024 til i alt 40 pladser, svarende til 70 % af den samlede kapacitet på 58 pladser på friplejehjemmet. Aktuelt er der 19 Helsingør borgere på friplejehjemmet.

Til den månedlige ledelsesrapportering pr. april 2023 forventer administrationen et merforbrug på ca. 2,0 mio. kr. til de aktuelle borgere på friplejehjem. Merforbruget skyldes flere forhold 1) prisen til en friplejebolig i budgetgrundlaget til 2023 samt 2) flere visiterede borgere end forudsat i budgettet.

I driftsønsket til udvidelse af plejeboligkapaciteten til friplejehjem er forudsat en årlig pris på 500.000 kr. pr. friplejehjemsplads. KL og revisionsfirmaet BDO har i foråret 2023 udarbejdet en vejledning til beregning af døgntaksten til friplejeboliger og på den baggrund er administrationen i gang med en genberegning af døgntaksten til friplejehjemmet.

Genberegningen af døgntaksten skal være baseret på de gennemsnitlig langsigtede omkostninger til Helsingør Kommunes egne plejehjem. Byrådet godkendte på mødet i december 2022 en døgntakst i 2023 på 1.660 kr., svarende til helårlig pris på 605.900 kr.

Byrådet godkendte i foråret 2020, at friplejehjemmet skal afregnet for sundhedslovsindsatser, og da det er beliggenhedskommunen, som skal afholde alle udgifter til sundhedslovsindsatser, betyder det, at Helsingør Kommune skal afholde udgifterne til sundhedslovsindsatser, for alle 58 friplejehjemspladser. I budgetforudsætningerne indgår omkostningen til sundhedslovsindsatser til alle 58 friplejehjemspladser ikke. I budget 2024 er budgettet til friplejehjemspladser på 18 mio. kr. og i 2025 på 20 mio. kr.

2. Køb og salg af plejehjemspladser

Til den månedlige ledelsesrapportering pr. april 2023 forventes der et samlet merforbrug på køb og salg af plejehjemspladser på 8,6 mio. kr., som fordeler sig med 7,8 mio. kr. køb af plejehjemspladser og med 0,8 mio. kr. på salg af plejehjemspladser.

Nedenstående oversigt 1 viser antallet af borgere på hhv. køb af plejehjemspladser og salg af plejehjemspladser pr. maj måned i perioden 2020-2023.

Oversigt 1 – antal borgere pr. maj måned 2020-2023

	2020	2021	2022	2023
Køb af plejehjemspladser	28	44	43	46
Salg af plejehjemspladser	47	60	51	50

På køb af plejehjemspladser er der sket en stigning i antallet af Helsingør borgere, som bor på plejehjem i andre kommuner fra 28 borgere i 2020 til aktuelt 46. stigningen er sket i perioden 2020 til 2021, hvorefter antallet af borgere er jævnt. I 2021 og 2022 har merudgifterne til køb af plejehjemspladser været hhv. 5,7 mio. kr. og 9,1 mio. kr. Merudgifterne har kunne finansieres af øvrige mindreforbrug på myndighedsområdet. For 2023 er der ikke længere mindreforbrug på myndighedsområdet, som kan finansiere dette merforbrug.

På salg af plejehjemspladser for udenbys borgere på plejehjem i Helsingør Kommune, ses en stigning i antallet af udenbys borgere på plejehjem i Helsingør Kommune fra 47 borgere i 2020 til 60 borgere i 2021, hvorefter der i 2022 og 2023 er hhv. 51 og 50 udenbys borgere på kommunens plejehjem. Der har i hele perioden været merindtægter på salg af plejehjemspladser på 1,3 mio. kr. i 2020, 5,1 mio. kr. i 2021 og 1,7 mio. kr. i 2022.

Administrationen vil følge antallet af pladser på HRT meget tæt. Dette fordi vi, når vi ikke har mangel på plejehjemspladser, kan se, at der kun er få borgere på HRT, som venter på plejehjem og derved kan se ledig kapacitet på HRT. Det har vi i 2023 taget konsekvensen af ved at lukke senge i sommerferien på HRT (10 stk) og efterfølgende kun lukke op til 55 efter sommerferien (hvis besparelsesforslaget vedtages i byrådet). Afhængig af udviklingen kan det være nødvendigt at lukke yderligere senge på HRT i starten af 2024 (5 stk.) og evt. øge dette i løbet af 2024 igen afhængig af udviklingen.

3. Venteliste til plejehjem

Nedenstående oversigt 2 viser antal borgere på venteliste til plejehjem pr. maj måned i 2021-2023, fordelt på hhv. fritvalgs ventelisten og på den generelle venteliste.

Oversigt 2 – borgere på venteliste til en plejehjemsplads i Helsingør Kommune

	<i>Frit valg</i>	<i>Generel</i>	<i>I alt på venteliste</i>
2021	22	6	28
2022	41	17	58
2023	28	8	36

Borgere der står på den generelle venteliste må maksimalt vente i 8 uger på en plejehjemsplads i Helsingør Kommune. Aktuelt er der ingen problemer med og overholde den 8 ugers venteliste garanti.

Økonomi/Personaleforhold

Til budget 2024-2027 er der udarbejdet et driftsønske på udvidet plejeboligkapacitet, med hhv. 16,4 mio. kr. i 2024, 17,3 mio. kr. i 2025, 21,8 mio. kr. i 2026 og frem.

Budgetnotatet der er vedlagt denne sag vil endvidere indgå i budgetforhandlingsmaterialet.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Der er ingen særskilt kommunikation/høring/borgerinddragelse.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-06-2023

Orientering foretaget.

Bilag

1: Budgetnotat plejeboligkapacitet til budget 2024-2027

Punkt 4: Beslutning: Budgetforslag 2024-2027 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget

23/28167

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Som led i budgetprocessen skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget drøfte udvalgets budgetforslag for 2024-2027. Udvalgets budgetforslag vil indgå i det samlede budgetmateriale til budgetforhandlingerne for 2024-2027.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal drøfte forslag til nye driftsopgaver, nye anlægsopgaver og endelig råderumskataloget på udvalgets budgetområder, samt anbefale emner fra råderumskataloget for 2,0 % af udvalgets servicedriftsbudget til finansiering af demografisk vækst og budgetudfordringer.

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

Næstformanden i C-MED for Sundhed og Omsorg er inviteret til at deltage under punktet.

Retsgrundlag

Den kommunale Styrelseslov samt Byrådets budgetproces for budget 2024-2027.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Helsingør Kommunes Økonomiske politik.

Sagsfremstilling

Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetforslag for budget 2024-2027 omfatter:

1. Budgetforslag for 2024-2027 inkl. tekniske driftskorrekationer
2. Forslag til nye driftsopgaver til budget 2024-2027
3. Anlægsforslag til budget 2024-2027
4. Emner i råderumskatalog til budget 2024-2027
5. Budgetområdebeskrivelser

Udvalget har følgende budgetområder:

- Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre
- Budgetområde 621 - Sundhed

Der er knyttet flere bilag til sagen.

1. Budgetforslag for 2024-2027 inkl. tekniske driftskorrekationer

Det samlede budgetforslag for Omsorgs- og Sundhedsudvalget udgør i 2024-2027 henholdsvis 1.135,7 mio. kr., 1.149,7 mio. kr., 1.163,5 mio. kr. og 1.163,6 mio. kr., jf. tabel 1 nedenfor.

Tabel 1. Budgetforslag 2024-2027 inkl. tekniske driftskorrekationer fordelt på budgetområder

1.000 kr.	2024	2025	2026	2027
Basisbudget, servicedrift:	815.934	829.559	843.319	843.318
<i>Driftskorrekationer, servicedrift:</i>	11.774	12.086	12.178	12.213
619 Omsorg og Ældre	11.005	11.317	11.409	11.444
621 Sundhed	769	769	769	769
Basisbudget, ikke servicedrift:	302.540	302.540	302.540	302.540
<i>Driftskorrekationer, ikke servicedrift:</i>	5.498	5.498	5.498	5.498
619 Omsorg og Ældre	0	0	0	0
621 Sundhed	5.498	5.498	5.498	5.498
<i>Driftskorrekationer i alt</i>	17.272	17.584	17.676	17.711
Budgetforslag i alt	1.135.746	1.149.683	1.163.535	1.163.569

Samlet set er der på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område udarbejdet driftskorrekationer i 2024-2027 på henholdsvis 17,3 mio. kr., 17,6 mio. kr., 17,7 mio. kr. og 17,7 mio. kr. De væsentligste ændringer er nævnt nedenfor.

Budgettildelingsmodellen for den kommunale hjemmepleje og de private leverandører er i januar 2023 blevet opdateret, som følge af færre visiterede timer end først antaget i budgetforudsætningerne, hvilket betyder at budgettet til budget 2024-2027 nedjusteres med 4,9 mio. kr. i 2024 stigende til 5,1 mio. kr. i 2027. En genberegning af hjemmeplejens budget i overensstemmelse med den vedtagne budgettildelingsmodel er i gang, men ikke afsluttet. Der forventes ikke umiddelbart, at det kommer til at ændre væsentligt i hjemmeplejens budget til 2024 udover ovenstående. Udvalget vil blive orienteret, når genberegningen er afsluttet.

Budgettet er opjusteret med KL's pris- lønfremskrivning pr. marts 2023, svarende til en opjustering af budgettet med 23,2 mio. kr. i 2024 stigende til 23,9 mio. kr. i 2027.

Konsekvenserne af økonomiaftalen mellem regeringen og KL, den endelige pris- og lønfremskrivning af budgetterne samt lov- og cirkulærepragrammet er først endeligt kendt i starten af juli, og vil herefter blive indarbejdet i budgetforslaget.

For oversigt af driftskorrekationer se bilag 1.

Herudover er der i bilag 6 og 7 vedlagt budgetområdebeskrivelser for udvalgets budgetområder.

2. Forslag til nye driftsopgaver

Center for Sundhed og Omsorg har som følge af et stigende behov for plejehjemspladser udarbejdet et forslag til nye driftsopgaver til budget 2024-2027 på 16,4 mio. kr. i 2024, 17,3 mio. kr. i 2025, 21,8 mio. kr. i 2026 og frem., jf. tabel 2 nedenfor.

Tabel 2. Forslag til nye driftsønsker

<i>1.000 kr:</i>	<i>2024</i>	<i>2025</i>	<i>2026</i>	<i>2027</i>
619 Omsorg og Ældre	16.398	17.312	21.765	21.765
621 Sundhed	0	0	0	0
I alt	16.398	17.312	21.765	21.765

Oversigt og beskrivelse af forslaget til nye driftsopgaver fremgår af bilag 8 og 9. Bilag 10 er en specifikation af grundlaget til driftsønsket om udvidet plejeboligkapacitet. Som følge af ny vejledning om beregning af takster for friplejehjem, skal der ske en genberegning af friplejehjemstaksten. Der forventes derfor en højere takst end den, som blev godkendt i december 2022 (døgntakst på 1.660 kr.). Genberegningen er i gang, men ikke afsluttet. Driftsønsket vil blive opdateret i forlængelse af genberegningen.

3. Anlægsforslag til budget 2024-2027

Forslag til nye anlægsopgaver skal som udgangspunkt have sigte på, at give effektiviseringer og dermed besparelser på driften samt den grønne omstilling af bygninger og på trafikområdet mm. fx forslag til energioptimering. Det anbefales, at der sikres plads til at anlægsopgaver af mere akut karakter som følge af påbud fra arbejdstilsynet eller udbedring af større skader mm.

Der foreligger 1 forslag til nye anlægsprojekter under udvalgets budgetområder, jf. tabel 3. Bilag 2 viser et samlet overblik over de enkelte forslag, mens forslagene er beskrevet i bilag 3.

I nedenstående tabel fremgår anlægsforslagene for udvalgets budgetområder.

Tabel 3. Forslag til nye anlægsprojekter

<i>1.000 kr:</i>	<i>2024</i>	<i>2025</i>	<i>2026</i>	<i>2027</i>
619 Omsorg og Ældre	344	0	0	0
621 Sundhed	0	0	0	0
I alt	344	0	0	0

4. Råderumskatalog til budget 2024-2027

Råderumskataloget består af ikke lovbunde opgaver og lovbundne opgaver der kan skaleres, samt effektiviseringer og omlægninger. Ud fra råderumskataloget på udvalgets område, skal udvalget anbefale emner for 2,0 % af udvalgets servicedriftsbudget svarende til 16,3 mio. kr., som kan benyttes til at dække demografisk vækst og budgetudfordringer. De emner fra råderumskataloget som udvalget anbefaler, vil blive markeret i regnemaskinen, der sendes ud med budgetmaterialet i midt juli, så Byrådet kan se hvad der er anbefalet.

Det forudsættes at der kan være en mulig besparelse i, at hjemmeplejen bruger dosecan (medicin dispensering) systematisk. Der vil derfor blive regnet på eventuelle økonomiske gevinster.

Udvalgets råderumskatalog til budget 2024-2027 er på 8,95 mio. kr. i 2024. Beløbet for udvalgets samlede råderumskatalog er opgjort nedenfor i tabel 4, fordelt på udvalgets budgetområder. Emnerne i råderumskataloget er vist i en oversigt i bilag 4 og beskrevet i bilag 5.

Tabel 4. Forslag til råderumskataloget

<i>kr.1.000</i>	<i>2024</i>	<i>2025</i>	<i>2026</i>	<i>2027</i>
<i>619 Omsorg og Ældre</i>	-8.465	-14.370	-14.370	-14.370
<i>621 Sundhed</i>	-485	-610	-610	-610
<i>I alt</i>	-8.950	-14.980	-14.980	-14.980

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets samt byrådets møder i maj 2023, er der allerede besluttet fremrykninger af råderumsforslag til budget 2024-2027 med 6,945 mio. kr. i 2024, 9,696 mio. kr. i 2025 samt 11,758 mio. kr. fra 2026 og frem, jf. tabel 5 nedenfor.

Tabel 5. fremrykkede råderumsforslag, som er besluttet i OSU og byrådet i maj 2023

<i>kr.1.000</i>	<i>2024</i>	<i>2025</i>	<i>2026</i>	<i>2027</i>
<i>Nedlæggelse af organisations- og udviklingsfunktion på HRT</i>	-314	-314	-314	-314
<i>Nedlæggelse af supplerende aktiviteter fr borgere på døgnpå HRT</i>	-300	-300	-300	-300
<i>Omlægning af sygeplejefaglig indsats efter udskrivelse fra hospitalet</i>	-800	-800	-800	-800
<i>Reduktion til 55 døgnpladser på HRT</i>	-2.751	-5.501	-7.564	-7.564
<i>Reduktion i budgettet til kropsbårne hjælpemidler</i>	-2.250	-2.250	-2.250	-2.250
<i>Nedlæggelse af system-administratorstilling i SO-sekretariatet (budgetområde 826)</i>	-530	-530	-530	-530
<i>I alt</i>	-6.945	-9.695	-11.758	-11.758

Økonomi/Personaleforhold

Jf. sagsfremstillingen.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til høring i Center for Sundhed og Omsorgs C-MED. Eventuelle synspunkter og forslag vil foreligge til udvalgsrådet. Herudover er sagen til høring i Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet.

Indstilling

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

1. at udvalget godkender de anlægsforslag, som udvalget ønsker skal indgå i processen for budget 2024-2027.
2. at udvalget godkender de driftsforslag, som udvalget ønsker skal indgå i processen for budget 2024-2027.
3. at udvalget beslutter hvilke emner fra råderumskataloget, svarende til 2 % af servicedriften, der skal benyttes til tilvejebringelse af råderum.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-06-2023

Ad 1

Anlægsforslag an 619-01 sendes videre i budgetprocessen.

Ad 2

Driftsønske ø619-01 sendes videre i budgetprocessen

Ad 3

Udvalget sender alle forslag, der ikke allerede er fremrykket beslutning om, videre fra råderumskataloget til budgetforhandlingerne.

Bilag

- 1: Driftskorrektioner på udvalgets område til budget 2024-2027
- 2: Oversigt over anlægsforslag til budget 2024-2027
- 3: Forslag til nye anlægsønsker til budget 2024-2027 til OSU
- 4: Oversigt over råderumsforslag til budget 2024-2027 v2
- 5: Forslag til råderumskatalog til budget 2024-2027 til OSU
- 6: Budgetområdebeskrivelse 619 Omsorg og Ældre
- 7: Budgetområdebeskrivelse 621 Sundhed
- 8: Oversigt over driftsforslag til budget 2024-2027
- 9: Forslag til nye driftsønsker til budget 2024-2027

10: Skema til driftsønske om udvidet plejeboligkapacitet til budget 2024-2027

11: Høringssvar Center for Sundhed og Omsorg den 23.05.23

12: Høringssvar fra Snoezelhuset vedr. budgetforslag "Ophør og tilskud til Snoezelhuset"

13: Høringssvar Handicaprådet - Budgetforslag 2024-2027 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget

14: Høringssvar - Seniorrådet - budget 2024-2027

Punkt 5: Orientering: Status på "Den gode plan" i Hjemmeplejen

23/27791

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Center for Økonomi og Ejendomme har i samarbejde med Hjemmeplejen løbende fulgt leveringsgraden tæt og arbejdet på den mulige leveringsgrad fordelt på faggrupper som følge af projektet "Den gode plan". Siden projektets start, i samarbejde med et eksternt konsulentfirma, er der sket ændringer i medarbejdernes personaleaktiviteter. Dette faktum samt niveauet på leveringsgraden har givet anledning til at undersøge leveringsgraden på faggruppeniveau nærmere.

Alle medarbejdere (og vikarer) har en række faste personaleaktiviteter, mens udvalgte medarbejdere endvidere varetager opgaver i forbindelse med ressource- og kompetencefunktioner, der kræver øvrige personaleaktiviteter. Dette påvirker de mulige leveringsgrader i forskellig grad.

En gennemsnitlig leveringsgrad på 75 % er endnu ikke opnået, hvorfor Hjemmeplejen løbende iværksætter tiltag, der skal imødekomme denne målsætning.

Leder Anne Elmstrøm Ronne, Hjemmeplejen og økonomikonsulent Emilie Egholm Hansen, Center for Økonomi og Ejendomme deltager under punktet.

Retsgrundlag

Service_loven

Sundheds_loven

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Det blev i begyndelsen af 2022 besluttet, at Hjemmeplejen som minimum skal have en gennemsnitlig leveringsgrad på 75 %. Fordelt som følgende i forhold til faggrupper:

- Social- og sundhedshjælper: 80-90 %
- Social- og sundhedsassistent: 70-80 %
- Sygeplejerske: 60-70 %

Leveringsgraden beregnes med udgangspunkt i data for medarbejdernes fremmøde på en given vagt samt andelen af den tid, der går til borgerbesøg og den indeholdte kørsel i besøgene.

I takt med at vi løbende har fulgt leveringsgraden, har vi endnu ikke set en samlet gennemsnitlig leveringsgrad på 75 %. Overordnet set har de respektive faggrupper gennemsnitligt ikke ligget inden for ovenstående intervaller, men nogle medarbejdere har på givne arbejdsdage ligget inden for intervallet. I april var den gennemsnitlige leveringsgrad for hele Hjemmeplejen 69,7 %. Status på leveringsgraden er uddybet i Bilag 1.

Til trods for at målsætningen på 75 % ikke er opnået, forventer Hjemmeplejen at gå i økonomisk balance i 2023. Den økonomiske balance skyldes, at Hjemmeplejen holder igen med forbruget på nogle områder for at kompensere udfordringerne i driften. Hjemmeplejen aflyser eksempelvis mødeaktivitet og lignende, således at borgerbesøg prioriteres. Ved aflysning af mødeaktivitet i praksis vil der være ændringer i planlægningen, som nødvendigvis ikke registreres tidstro. Det samme gør sig gældende for registreringspraksis af akutbesøg.

Derudover har der siden slutningen af 2022 været et markant fokus på stram styring af vikarbooking. Den stramme styring har vist sig at have en forventelig positiv økonomisk effekt. I forhold til vikarer gør det sig ydermere gældende, at de ikke tæller med i leveringsgraden. Formodningen er på nuværende tidspunkt, at den gennemsnitlige leveringsgrad hos vikarer vil øge den samlede leveringsgrad.

På baggrund af at målsætningen ikke er indfriet samt, at der er sket ændringer i personaleaktiviteterne, har Hjemmeplejen og Center for Økonomi og Ejendomme i fællesskab genberegnet et interval pr. faggruppe med udgangspunkt i de personaleaktiviteter, Hjemmeplejens medarbejdere har. Foruden at skelne mellem faggrupper skelnes der mellem tre kategorier af medarbejdere; basis, ressource/funktion samt vikar.

Nedenstående skema viser de genberegnete leveringsgrader fordelt på faggrupper samt medarbejderkategorier.

<i>Faggruppe</i>	<i>Medarbejderkategori</i>	<i>Leveringsgrad</i>
Social- og sundhedshjælper	Fast (ressource/funktion og basis)	76-86 %
	Vikar	84 %
Social- og sundhedsassistent	Fast (ressource/funktion og basis)	67-77 %
	Vikar	79 %
Sygeplejerske	Fast (ressource/funktion og basis)	34-74 %
	Vikar	75 %

I forhold til faste medarbejdere indikerer højeste værdi i intervallet en basismedarbejder med faste personaleaktiviteter, mens laveste værdi er udtryk for en ressource/funktionsmedarbejder med øvrige personaleaktiviteter. De pågældende leveringsgrader inden for hver kategori er den maksimale mulighed i forhold til de gældende personaleaktiviteter.

Faste personaleaktiviteter er aktiviteter, som er en del af alle medarbejders arbejdsdag herunder eksempelvis frokost og dokumentationstid. Øvrige personaleaktiviteter er opgaver, der varetages af udvalgte ressource/funktionsmedarbejdere. Disse funktioner er forskellige afhængige af faggruppen. For social- og sundshjælper samt social- og sundhedsassistenter er der tale om eksempelvis AMR- og vejlederfunktioner, hvor det for sygeplejersker spænder over en bredere kam og inkluderer yderligere funktioner så som sygeplejefaglig koordinering, triageoverblik, Kom Godt Hjem mv. Derfor er intervallet i den mulige leveringsgrad for sygeplejersker fordelt over et større interval. Det er vigtigt at understrege, at eksempelvis 34 % i leveringsgrad kun gør sig gældende for en eller få udvalgte sygeplejersker pr. distrikt, som løfter en vifte af opgaver, der ikke udelukkende er borgerbesøg, men som øger kvaliteten eller har anden indirekte relation til borgerne.

De pågældende intervaller pr. faggruppe samt eksempler på en arbejdsdag for de benævnte funktioner udfoldes på selve udvalgsrådet.

Foruden ovenstående fokus på at genberegne de mulige intervaller, iværksætter Hjemmeplejen løbende tiltag, som led i at opnå budgetforudsætningen på gennemsnitligt 75 %. Hjemmeplejen har på nuværende tidspunkt fokus på følgende punkter:

- Hjemmeplejen samarbejder løbende med Center for Økonomi og Ejendomme i forhold til at være undersøgende og nysgerrige på leveringsgraden. Der er flere projekter i gang, som undersøger leveringsgraden på faggruppeniveau, vikarers betydning samt forskelle mellem distrikter og faggrupper.
- Hjemmeplejen arbejder hen imod, at ledelsen af planlæggergruppen i hvert distrikt fordeles ud på hver leder og ikke én enkelt i distriktet. Således at hvert team og den tilknyttede planlægger er under samme leder, så der skabes synergi mellem planlægningen og teamet.
- Der arbejdes med vagtplanlægningen, da det har betydning for arbejdet med skabelonplaner i planlægningen.
- Medarbejder fra staben i Hjemmeplejen inddrages løbende i processerne i planlæggergrupperne for at øge forståelsen for værdien af eksempelvis skabelonplaner. Det gælder også særligt i forhold til oplæring af nye planlæggere. Det er sårbart for ”Den gode plan”, når der er udskiftninger i planlæggergruppen.
- Til de månedlige økonomimøder følges leveringsgraden tæt, og der lægges individuelle handleplaner for distrikterne i forhold at arbejde med leveringsgraden.

Samlet set skal ovenstående tiltag medvirke til, at skabelonplaner integreres fast i planlægningen, og gruppen af planlæggere oplæres med de rette kompetencer til opgaveløsningen. Skabelonplaner er medvirkende til at øge stabiliteten i planlægningen, således at den daglige planlægning i stedet kan ske med udgangspunkt i korrektioner i forhold til sygemeldinger og andre uforudsete aktiviteter.

Økonomi/Personaleforhold

På nuværende tidspunkt er det en budgetforudsætning for Hjemmeplejen, at leveringsgraden gennemsnitligt ligger på 75 %. Hvis det på sigt er nødvendigt at justere i denne, vil det have økonomiske konsekvenser.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-06-2023

Orientering foretaget.

Bilag

1: Opdatering på den gode plan i Hjemmeplejen pr. april

Punkt 6: Beslutning: Årsregnskab 2022 plejehjemmet Hornbækhave

23/27726

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

Godkendelse af regnskab 2022 for det selvejende plejehjem Hornbækhave.

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune samt driftsoverenskomsten mellem Plejehjemmet Hornbækhave og Helsingør Kommune.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Administrator for det selvejende plejehjem Hornbækhave, OK-Fonden har fremsendt regnskab 2022 for plejehjemmet Hornbækhave. Regnskabet er revideret af statsautoriseret Revisionspartnerselskab PwC (PriceWaterhouseCoopers). Revisionen har ikke givet anledning til forbehold.

Økonomi/Personaleforhold

Resultat for regnskab 2022 er således:

	Regnskab 2022	Korrigeret budget 2022	Mer-/mindreforbrug 2022*
I alt Hornbækhave	28.832.153	27.987.300	-844.853

*Merforbrug/mindreindtægt -, Mindreforbrug/merindtægt +

Plejehjemmet Hornbækhave har i regnskab 2022 et merforbrug på 844.853 kr. Der var overført et merforbrug fra regnskab 2021 på 1.070.000 kr., og plejehjemmet Hornbækhave har i 2022 således afviklet 225.147 kr. af tidligere års merforbrug. Ifølge den tidligere udarbejdede handleplan for afvikling af tidligere års merforbrug, så skulle restgælden være afviklet med udgangen af 2022. 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. 450.000 kr. højere end budgettet. Administrator anmoder samtidig 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.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Seniorrådet er høringspart på sagen.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at regnskab 2022 for plejehjemmet Hornbækhave godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-06-2023

Indstillingen anbefales.

Punkt 7: Beslutning: Høring - Udkast til Helsingør Kommunes Idræts- og Fritidspolitik 2023

23/17168

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Idræts- og Fritidsudvalget besluttede i februar 2022, at den eksisterende Idræts- og fritidspolitik skulle revideres.

På møde den 12. april besluttede Idræts- og Fritidsudvalget at sende politikken i høring.

I 3. kvartal 2023 forventes politikken godkendt i Idræts- og Fritidsudvalget, dernæst i Økonomi- og Erhvervsudvalget og til sidst i Byrådet. Forinden sendes politikken i høring i relevante fagudvalg, høringsberettigede råd samt i foreninger.

Med denne sag har udvalget mulighed for at afgive høringsbemærkninger til Idræts- og Fritidspolitikken for perioden 2023-2030.

Retsgrundlag

Folkeoplysningsloven

Relation til vision og tværgående politikker

Idræts- og fritidspolitikken bidrager til realiseringen af visionen særligt gennem følgende strategiske pejlemærker:

- Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten
- Vi udvikler levende bysamfund med aktive rum og udfoldelsesmuligheder
- Vi markerer os lokalt, nationalt og internationalt gennem et stærkt kulturliv
- Vi skaber attraktive uddannelsesmiljøer
- Vi styrker vores natur, træffer bæredygtige valg og handler klimavenligt

Visionsmål, som idræts- og fritidspolitikken understøtter:

- 90 % af borgerne skal opleve sig som en del af et fællesskab
- Alle børn og unge skal føle sig som en værdifuld del af fællesskabet
- 40 % færre borgere skal føle sig uønsket alene
- 70 % af borgerne oplever, at deres bydel understøtter en bæredygtig livsstil, og byens rum indbyder til sociale aktiviteter og fysisk aktivitet.
- 90 % af borgerne skal opleve let adgang til natur og attraktive byrum

Sagsfremstilling

1. Baggrund

Helsingør Kommunes mission er at bidrage til bedst mulig livskvalitet. Med Idræts- og fritidspolitikken skaber kommunen rammerne for, at borgerne får et meningsfuldt idræts- og fritidsliv.

Udkastet til politikken er lavet på baggrund af og med input fra:

- Vision2030
- Drøftelser i Idræts- og Fritidsudvalget i maj, september og november.
- Kick off –møde for foreninger, borgere og relevante aktører
- Folkemøde med foreninger, borgere og relevante aktører
- Workshop med Unges Talerør
- Workshop med Eliteidrætsudvalget
- Helsingør Kommunes udviklingsplan på idrætsområdet

Idræts- og Fritidspolitikken indeholder fem fokusområder; punkt 5 er lovpligtig at have med i en idræts- og fritidspolitik:

1) 1.000 flere aktive i foreningslivet

Idræts- og Fritidspolitikken har som mål at Helsingør Kommune:

- Har bredt tilpassede og inkluderende fællesskaber i foreninger og aftenskoler, der rummer alle; unge, seniorer, borgere med funktionsnedsættelse mv.
- Antallet af fysisk aktive borgere skal stige, fx ved at fastholde allerede aktive borgere og række ud til nye
- Har relevante idræts- og fritidstilbud på alle niveauer
- Har inspirerende ungdomsmiljøer i alle foreninger
- Antallet af frivillige ledere og kvalificerede trænere og rollemodeller øges
- Sikrer bedre brobygning mellem forening og kommune f.eks. via partnerskaber

2) Attraktive idræts- og fritidsfaciliteter

Idræts- og Fritidspolitikken har som mål at Helsingør Kommune:

- Har moderne, indbydende og tilgængelige anlæg og faciliteter på idræts- og fritidsområdet i hele kommunen, der opfylder brugernes behov
- Har gode rammer for bevægelse i byens rum, i natur og langs kysten

3) En attraktiv idrætskommune

Idræts- og Fritidspolitikken har som mål, at Helsingør Kommune:

- Er en attraktiv idrætskommune med nationale og internationale begivenheder på højt niveau
- Afholder idrætsbegivenheder, som tiltrækker turister, skaber en folkefest og brander kommunen
- Har aktive partnerskaber mellem foreninger, erhvervslivet og kommunen

4) Udvikling af elitemiljøer

Idræts- og Fritidspolitikken har som mål at Helsingør Kommune:

- Har målrettede idræts- og fritidstilbud på eliteniveau for de 12-25-årige
- Understøtter foreningslivets arbejde med talentudvikling og elite i samarbejde med idrætsforbund

- Er kendt og anerkendt for sit arbejde med talentudvikling og elite

5) Indflydelse og involvering i idræts- og fritidslivet

Idræts- og Fritidspolitikken har som mål at Helsingør Kommune:

- Har daglig dialog med brugerne med fokus på at skabe et attraktivt fritidsliv for dem, som bruger faciliteterne og dem, som endnu ikke har fundet vej. Dialogen tager udgangspunkt i, at fritidslivet og rammerne omkring dette skabes i fællesskab på tværs af brugere, forening og kommune
- Inddrager foreningerne løbende og aktivt, fx når vi fordeler træningstid i vores haller og på vores udendørsanlæg
- Har dialogmøder med foreningerne, spejdere og aftenskoler som årlige tilbagevendende begivenheder
- Udfører årlige tilsyn med et udvalg af vores foreninger, så alle foreninger får tilsyn over tid
- Nedsætter et brugerudvalg, Idræts- og Fritidsforum, som har status af rådgivende organ og høringspart i væsentlige sager af betydning for idræts- og fritidsområdets virke
- Afsætter tilskud til foreningslivet i form af bl.a. medlems- og aktivitetstilskud, lokaletilskud, tilskud til voksenundervisning, tilskud til aktiviteter i Åben Skole og Dagtilbud samt en udviklingspulje.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Politikken er i høring i følgende udvalg:

Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde den 6. juni

Kultur- og Turismeudvalgets møde den 6. juni

Social- og Beskæftigelsesudvalgets møde den 7. juni

Børne- og Uddannelsesudvalgets møde den 7. juni

Derudover er politikken sendt i høring i:

Idræts- og Fritidsforum, Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet

Indstilling

Center for Dagtilbud, Skoler, Fritid og Idræt indstiller,

at der gives høringsbemærkninger til Idræts- og Fritidspolitikken.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-06-2023

Udvalget anbefaler politikken, og noterer sig, at Handicaprådet finder, at handicapområdet ikke er beskrevet i politikken.

Bilag

1: Udkast til høring Idræts- og fritidspolitik 2023

2: Hørings svar fra Handicaprådet - Idræts- og Fritidspolitik

Punkt 8: Beslutning: Godkendelse af mødeplaner for 2024 og 2025

23/12868

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til nedenstående mødedatoer samt mødetidspunkter for udvalgets møder i 2024 og 2025.

Retsgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 20, stk. 1.

Sagsfremstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation har på baggrund af drøftelser med direktionen udarbejdet forslag til samlet mødeplan for fagudvalg, Økonomi- og Erhvervsudvalg samt Byråd både for 2024 og 2025.

Mødeplanerne er udarbejdet ud fra bl.a. følgende hensyn:

1. Fagudvalgsmøder skal afholdes så tidligt på måneden, at beslutninger kan foreligge, når dagsorden til Økonomi- og Erhvervsudvalget publiceres.
2. At Omsorgs- og Sundhedsudvalget og Social- og Beskæftigelsesudvalget skal ligge op ad hinanden pga. høring i råd.
3. At undgå sammenfald med konferencer, seminarer m.v. som udvalgene deltager i.
4. At placere træffetid i fagudvalg 4 gange om året og så vidt muligt undgå sammenfald af udvalg de dage.
5. At indpasse skoleferier og helligdage.

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation foreslår, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender følgende mødeplaner:

Mødeplan for 2024

Måned	Dag og tidspunkt	Træffetid
Februar	tirsdag den 6. kl. 16.00	OSU/KTU, sammenfald Knud M.
Marts	tirsdag den 5. kl. 17.00	16.00-17.00
April	onsdag den 3. kl. 16.00	
Maj	tirsdag den 7. kl. 17.00	16.00-17.00
Juni	tirsdag den 11. kl. 18.30	KTU/OSU, sammenfald Knud M.
September	tirsdag den 10. kl. 19.30	18.30-19.30 KTU/OSU, sammenfald Knud M.
Oktober	tirsdag den 8. kl. 16.00	
November	tirsdag den 5. kl. 17.00	16.00-17.00
December	tirsdag den 3. kl. 16.00	

Mødeplan for 2025

Måned	Dag og tidspunkt	Træffetid
Februar	tirsdag den 4. kl. 16.00	
Marts	tirsdag den 11. kl. 17.00	16.00-17.00
April	tirsdag den 8. kl. 16.00	
Maj	tirsdag den 6. kl. 17.00	16.00-17.00
Juni	tirsdag den 10. kl. 16.00	
September	tirsdag den 2. kl. 16.00	*)
Oktober	tirsdag den 7. kl. 16.00	
November	tirsdag den 4. kl. 16.00	*)
December	tirsdag den 2. kl. 16.00	

*) Fra den 1. september forud for et Byrådsvalg suspenderes muligheden for træffetid, indtil det nye Byråds funktionsperiode begynder.

Udkast til mødeplaner for 2024 og 2025 er vedlagt sagen.

Indstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation indstiller,

1. at mødedatoer og mødetidspunkter godkendes for 2024.
2. at mødedatoer og mødetidspunkter godkendes for 2025.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-06-2023

Indstillingerne godkendt.

Bilag

- 1: Udkast mødeplan 2024
- 2: Udkast mødeplan 2025

Punkt 9: Orientering: Tilsyn på ældreområdet 1. halvår 2023

18/18963

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Der er i 1. halvår af 2023 gennemført kommunale uanmeldte lovpligtige tilsyn på i alt fem af seks plejehjem, heraf tre kommunale og to selvejende plejehjem.

Derudover har der, som følge af de kommunale uanmeldte lovpligtige tilsyn i 2022, ligeledes været ført to ekstraordinære opfølgende tilsyn.

Der har yderligere været gennemført fem tilsyn af Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS).

STPS har gennemført to ældretilsyn udtaget ved stikprøver.

STPS har derudover ført to reaktive tilsyn dels et sundhedsfagligt dels et ældretilsyn. De reaktive tilsyn var initieret som følge af omtale i Helsingør Dagblad i foråret 2022.

Resultaterne fra tilsynene i Center for Sundhed og Omsorg præsenteres i sagsfremstillingen i to fortløbende afsnit:

1. Lovpligtige Kommunale uanmeldte tilsyn, herunder de ekstraordinære tilsyn som Center for Sundhed og Omsorg selv har iværksat.
2. Tilsyn ført af Styrelsen for Patientsikkerhed, herunder både ældretilsyn og sundhedsfaglige tilsyn.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om resultater for de ovenstående typer tilsyn, som er gennemført i ældreplejen i 1. halvår af 2023.

Retsgrundlag

Serviceoven § 150 og § 151c

Serviceoven §§ 83-87, § 94

Sundhedsloven kap. 38 §§ 138-139, kap. 39 § 140, § 213

Retssikkerhedslovens § 16, stk. 1

Relation til vision og tværgående politikker

De temaer, der indgår i Helsingør Kommunes tilsyn, afspejler fokusområder i:

- Politik for værdigt ældreliv - I Helsingør Kommune 2023-2026.
- Sundhedspolitik 2023-2030

Sagsfremstilling

1. Tre typer tilsyn på ældreområdet

Der anvendes generelt tre typer tilsyn på sundheds- og ældreområdet:

1. Uanmeldte kommunale lovpligtige tilsyn, som Kommunernes Revision BDO Danmark varetager på vegne af Helsingør kommune.
2. Sundhedsfaglige tilsyn, som Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) varetager, herunder de i 2023 indførte tilsyn på behandling med risikosituationslægemidler.
3. Ældretilsynet med fokus på pleje og omsorg, som Styrelsen for Patientsikkerhed varetager.

2. Resultater: Kommunale lovpligtige tilsyn samt ekstraordinære tilsyn, 1 halvår

BDO vurderer kvaliteten efter en 5-punkt-skala og benytter følgende vurderingskategorier:

1: Særdeles tilfredsstillende – ingen anledning til bemærkninger, 2: Godt og tilfredsstillende – mindre fejl og mangler, 3: Nogenlunde tilfredsstillende – fejl og mangler som har betydning for borgernes helbred og autonomi, 4: Utilfredsstillende – alvorlige fejl og mangler som har betydning for borgernes helbred og autonomi, 5: Meget utilfredsstillende – alvorlige fejl og mangler som har væsentlig betydning for borgernes helbred og autonomi.

2.1. Resultater kommunale lovpligtige tilsyn

Som det fremgår af nedenstående tabel 1 har et plejehjem haft fremgang, to har fastholdt resultaterne sammenlignet med tilsynsvurderingen i 2022. To har en tilbagegang sammenlignet med resultaterne i 2022.

Tabel 1. Resultater 1. halvår Kommunale lovpligtige tilsyn på plejehjem sammenlignet med 2022

<i>Leverandør</i>	<i>Resultat 2023</i>	<i>Resultat 2022</i>
Kristinehøj	Særdeles tilfredsstillende (1)*	Godt og tilfredsstillende (2)
Strandhøj	Godt og tilfredsstillende (2)	Godt og tilfredsstillende (2)
Montebello	Godt og tilfredsstillende (2)	Godt og tilfredsstillende (2)
Falkenberg	Nogenlunde tilfredsstillende (3)	Godt og tilfredsstillende (2)
Hornbæk have	Utilfredsstillende (4)	Nogenlunde tilfredsstillende (3)

Bilag:

*Tilsynsrapport Kristinehøj Plejehjem 2023-Helsingør- *Faktuel høringsrapport*

Tilsynsrapport Plejehjemmet Strandhøj 2023-Helsingør-Endelig rapport

Tilsynsrapport Montebello Plejehjem 2023-Helsingør-Endelig rapport

Tilsynsrapport Falkenberg Plejehjem 2023-Helsingør-Faktuel høring

Tilsynsrapport Plejehjemmet Hornbækhave 2023-Helsingør-Endelig rapport

2.2. Resultater ekstraordinære kommunale tilsyn ført i 2023

Center for Sundhed og Omsorg fører, på baggrund af resultaterne der vurderes utilfredsstillende (4) eller meget utilfredsstillende (5), ekstraordinære opfølgende tilsyn indenfor 2 måneder efter sidste tilsyn. Tilsynene tilrettelægges med afsæt i de kritiske forhold i tilsynsresultaterne.

Der har været ført to ekstraordinære tilsyn i 2023, som opfølgning på tilsyn ført i sidste halvår af 2022. Se Tabel 2

Begge enheder, som har haft ekstraordinære tilsyn, grundet vurderingen utilfredsstillende ved det ordinære tilsyn i 2022, vurderes at have haft positiv fremgang siden da.

Tabel 2. Resultater ekstraordinære tilsyn 1. halvår

Leverandør	Tidspunkt for tilsyn 2022	Resultat 2023	Resultat 2022
	/fokus i tilsynet		
	Ordinært tilsyn den 9. maj-11. maj		
Hjemmeplejens D 2	-Første ex. ord. d. 11. oktober – 13. oktober		Utilfredsstillende(4)
	/Fuldt tilsyn		
	-Andet ex ord. d. 21. – 22.februar 2023		Utilfredsstillende(4)
	/Medicinhåndtering	Nogenlunde tilfredsstillende (3)	
	Ordinært tilsyn d. 26 oktober		
HRT/			
Medicin og dokumentation	Ex. ord d. 27. januar 2023		Utilfredsstillende(4)
	/Medicinhåndtering, journalføring og hygiejne	Godt og tilfredsstillende(2)	

Bilag:

Opfølg. Ekstraord. tilsyn febr. 2023-Hjemmeplejen Distrikt 2-Helsingør-Endelig rapport

Opfølg. Ekstraord. tilsyn jan HRT 2022-Helsingør-Endelig rapport

Det er tilsynets vurdering, at der er sket forbedringer på medicinområdet i forhold til kompetenceløft af medarbejderne samt øget systematik i medicinhåndteringen.

Hvad angår HRT, er det tilsynets vurdering, at der er arbejdet målrettet, systematisk og konstruktivt med anbefalingerne og at ledelsen understøtter en positiv udviklende dynamisk proces, både i forhold til medicin- og hygiejneområdet.

Tilsynet vurderer desuden, at medicinhåndteringen er på et godt tilfredsstillende niveau og i henhold til Sundhedsloven og retningslinjer på området. Der er, siden sidste tilsyn, sket en markant forbedring på området, hvor der ved nuværende tilsyn, kun er konstateret få fejl og mangler, som der ved en mindre indsats kan korrigeres for.

2.3. Udvikling i resultater efter lovpligtige kommunale tilsyn

I 2021 blev det som følge af beboernes øgede sundhedsfaglige behov, besluttet at tilsynet også skulle omfatte udvalgte sundhedslovsydelser, det betød at der kom et øget fokus i tilsynet på sygeplejefaglige områder, som ikke tidligere havde været omfattet.

Nedenstående tabel 3 omfatter de plejehjem som der i 1. halvår har modtaget kommunalt lovpligtig tilsyn.

Tabel 3. Udvikling i resultater (numerisk værdi) efter lovpligtige kommunale tilsyn på de plejehjem som der rapporteres på i denne sag

<i>Enhed</i>	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Kristinehøj	2	2	2	2	2	1
Strandhøj	2	3	2	3	2	2
Montebello	2	3	3	2	2	2
Falkenberg	1	2	2	3	2	3
Hornbækhave	3	2	2	2	3	4

3. Resultater tilsyn ført af Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed fører to typer af tilsyn:

1. Sundhedsfagligt tilsyn, med fokus på bl.a. journalføring, patienters retsstilling, medicinhåndtering, hygiejne mv. samt det nye tilsyn med fokus på risikosituationslægemidler, aktuelt på blodfortyndende og insulin.
1. Ældretilsynet, med fokus på f.eks. både personlig hjælp, pleje og omsorg, samt selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død.

Styrelsen for patientsikkerhed vurderer tilsynsresultater efter følgende kategorier for hhv. det sundhedsfaglige- og ældretilsynet:

1: Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden/ den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje. 2: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden/den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje.

3: større problemer af betydning for patientsikkerheden/ den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje. 4 Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden/den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje.

Herunder ses resultaterne for tilsynene udført af styrelsen for patientsikkerhed 2022.

Tabel 4. Resultater 1.halvår Tilsyn ført af Styrelsen for Patientsikkerhed

Leverandør	Type tilsyn	Resultat
Grønnehave	Sundhedsfagligt tilsyn	Mindre problemer (2)
Montebello	Blodfortyndende behandling	Ingen problemer (1)
Grønnehave	Ældretilsyn	Mindre problemer (2)
HRT	Ældretilsyn	Mindre problemer (2)
Falkenberg	Ældretilsyn	Mindre problemer (2)*

Bilag:

2023 Grønnehaven febr Endelig tilsynsrapport Sundhedsfaglig

2023 Montebello Tilsynsrapport blodfortynd.

2023 Grønnehaven Endelig tilsynsrapport ældretilsyn

2023 HRT Ældretilsyn Endelig tilsynsrapport

*2023 Falkenberg Høringsudkast til tilsynsrapport ældretilsyn **

STPS finder overordnet på alle typer tilsyn at:

Enheder i Center for Sundhed og Omsorg som har haft tilsyn fra STPS fremstår velorganiserede og det vurderes at der benyttes faglige relevante og systematiske arbejdsmetoder. Desuden at borgerene får hjælp til at leve det liv de ønsker, og at kerneopgaverne varetages med den fornødne kvalitet døgnet igennem.

STPS observerer ligeledes at der er en god tone, adfærd og kultur.

Det er styrelsens samlede vurdering at de fund der var, var enkeltstående og spredte.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Tilsynsresultater offentliggøres på kommunens og på relevante plejehjems hjemmesider.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-06-2023

Orientering foretaget.

Bilag

- 1: Tilsynsrapport Kristinehøj Plejehjem 2023-Helsingør-Endelig rapport
- 2: Tilsynsrapport Plejehjemmet Strandhøj 2023-Helsingør-Endelig rapport
- 3: Tilsynsrapport Montebello Plejehjem 2023-Helsingør-Endelig rapport
- 4: Tilsynsrapport Falkenberg Plejehjem 2023-Helsingør-Endelig rapport
- 5: Tilsynsrapport Plejehjemmet Hornbækhave 2023-Helsingør-Endelig rapport
- 6: Opflg. Ekstraord. tilsyn febr. 2023-Hjemmeplejen Distrikt 2-Helsingør-Endelig rapport
- 7: Opflg. Ekstraord. tilsyn jan 2023 HRT-Helsingør-Endelig rapport
- 8: 2023 Grønnehaven febr Endelig tilsynsrapport SUL
- 9: 2023 Montebello Tilsynsrapport ak beh FINALf
- 10: 2023 Grønnehaven Endelig tilsynsrapport ældretilsyn
- 11: 2023 HRT ældretilsyn Endelig tilsynsrapport ældretilsyn
- 12: 2023 Falkenberg Høringsudkast til tilsynsrapport _ældretilsyn

Punkt 10: Orientering: Sygefravær i Center for Sundhed og Omsorg - status

23/24765

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

I Center for Sundhed og Omsorg har der været et højt sygefravær i en længere periode. Tilbage i 2019 før Corona lå det gennemsnitlige sygefravær på 19,4 fraværsdage pr. årsværk, og under Corona har det gennemsnitlige sygefravær været endnu højere.

Det højere sygefravær har afstedkommet et fokuseret arbejde med at nedbringe fraværet både i Center for Sundhed og Omsorg og i Helsingør Kommune generelt, hvor sygefraværet ligeledes har været stigende under Corona. Således har koncernledelsen sat måltal for sygefravær, både generelt for kommunen og centervis, som følges tæt.

For Helsingør Kommune er måltallet at følge landsgennemsnittet på 16 fraværsdage pr. årsværk (landsgennemsnit 15,9), mens Center for Sundhed og Omsorgs måltal som minimum er at følge regionsgennemsnittet på 18,7 fraværsdage pr. årsværk. I Helsingør Kommune sammenlignes data omkring sygefravær med Kommunerne og Regionernes Lønstatistik (KRL), således at der sammenlignes med specifikke brancher/personalegrupper. Centeret er inde i en positiv udvikling og har det seneste år reduceret sygefraværet med 3,4 dage pr. medarbejder.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om status på sygefraværet og de indsatser, som er iværksat det seneste år i Center for Sundhed og Omsorg.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Relation til vision og tværgående politikker

Ingen direkte betydning til vision og tværgående politikker men sygefraværet har betydning i forhold til at kunne opretholde det politisk besluttede serviceniveau og skabe størst mulig livskvalitet hos borgeren.

Sagsfremstilling

1. Sygefravær i Center for Sundhed og Omsorg

Det gennemsnitlige sygefravær i Center for Sundhed og Omsorg var i marts måned i år 18,7 dage pr. årsværk. På samme tidspunkt sidste år var sygefraværet 22,1 dage pr. årsværk. Der ses dermed i centeret, som i resten af Helsingør Kommune, et fald i sygefraværet det seneste år. I Center for Sundhed og Omsorg er faldet 3,4 dage pr. årsværk. En del af faldet i sygefraværet kan forklares med, at smittetallene for Corona er faldet markant.

I Center for Sundhed og Omsorg er der dags dato 1062 årsværk svarende til ca. 1300 stillinger. Helsingør Kommune har sat Center for Sundhed og Omsorgs måltal svarende til regionstallet for sygefravær til 19,8 dage pr. årsværk.

Center for Sundhed og Omsorg har dog internt sat måltallet til 17,3 dage pr. årsværk. Herudover har alle enheder i centeret fastsat deres egne måltal ud fra arbejdspladsens lokale sygefraværdata. Måltallet ses i tabel 1 nedenfor.

I tabel 1 ses en opgørelse af sygefravær pr. enhed. Center for Sundhed og Omsorg uddyber data på mødet.

Tabel 1 – Sygefravær fordelt på enheder i Center for Sundhed og Omsorg

Arbejdssted	Antal fraværdsdage pr. årsværk marts 2022	Antal fraværdsdage pr. årsværk marts 2023	Fastsat måltal for enheden*
Samlet i Center for Sundhed og Omsorg	22,1	18,7	17,3
Hjemmeplejen	25,1	20,9	18,5
Falkenberg	22,2	20,4	19,7
Grønnehaven	22,9	17,9	19,4
Montebello	18,9	17,3	17,1
Strandhøj	16,3	15,3	13,9
Helsingør Rehabilitering og Træningscenter	23,3	19,1	16,2
Forebyggelse og Visitation	11,2	8,2	9,8
Sekretariatet	5,9	4,7	6,2

**Måltallene er fastsat oktober 2022, hvor sygefraværet det seneste år havde været højt pga. coronasmitte.*

3. Tiltag for at mindske sygefravær i Center for Sundhed og Omsorg

På tværs af Center for Sundhed og Omsorg arbejdes der både med at styrke og øge nærværet hos medarbejdere og ledere under sygefravær, og med at italesætte sygefravær. Det gøres ved, at der er tæt kontakt og løbende dialog mellem ledere og medarbejdere under sygdom, ved at vidensdele på tværs omkring indsatser som fungerer/ikke fungerer, sætte måltal for nedbringelse af sygefraværet og følge sygefraværdata tæt. Det sker blandt andet på Strategiforum hver anden måned.

Center for Sundhed og Omsorg har udarbejdet en intern retningslinje for sygefravær, hvor der lægges op til en endnu tættere opfølgning under sygefravær. Retningslinjen behandles på C-MED i maj måned.

På mødet vil Center for Sundhed og Omsorg præsentere de forskellige initiativer, der er iværksat lokalt for at nedbringe sygefravær.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til høring i C-MED.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-06-2023

Orientering foretaget.

Punkt 11: Orientering: Afslutning af projekt Forebyggelse af voldsomme episoder

22/548850

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Center for Sundhed og Omsorg har pr. 31. maj 2023 gennemført forløbet Forebyggelse af Voldsomme Episoder, faciliteret af Dansk Selskab for Patientsikkerhed og finansieret af Sundhedsstyrelsen. Forløbet har styrket medarbejdere og ledere i Center for Sundhed og Omsorg i at forebygge voldsomme episoder for de borgere, der har en demensdiagnose og at sikre tryghed for medarbejdere.

Retsgrundlag

Serviceovens formålsparagraf (§ 1) og Arbejdsmiljøloven.

Relation til vision og tværgående politikker

Kommunens Politik for et Værdigt Ældreliv 2023-2026 og Helsingør Kommunes demenshandleplan – Vi er fælles om demens (2017-2025).

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Omsorg har ansøgt og fået tilsagn om forløbet, Forebyggelse af Voldsomme Episoder, som er gennemført i første halvår af 2023. 100 medarbejdere og ledere fra alle enheder i Center for Sundhed og Omsorg har gennemført forløbet. Forløbet bestod af tre undervisningsdage og to workshopdage, hvor deltagerne arbejdede målrettet med at koble viden til egen praksis. Derudover har deltagerne arbejdet med udviklingsinitiativer på egen enhed mellem undervisningsgangene.

1. Baggrund

Jf. Helsingør Kommunes handleplan for demens – Vi er fælles om demens (2017-2025) har Center for Sundhed og Omsorg siden 2017 arbejdet målrettet med at sikre høj kvalitet i demensindsatsen. Her kan blandt andet nævnes; etableringen af demenskoordinatorfunktion på alle enheder og sekretariatsbistand med særligt fokus på demensområdet. Desuden er der et målrettet fokus på kompetenceudvikling inden for demens for alle medarbejdere og ledere i Center for Sundhed og Omsorg på demensområdet (Kompetenceløft Demens 2019-2020 for 800 medarbejdere og ledere).

På demensområdet er det centralt at arbejde forebyggende med voldsomme episoder, da sygdommen kan medføre udadreagerende adfærd. Center for Sundhed og Omsorg har siden 2017 arbejdet målrettet med at sikre, at alle medarbejdere har den rette viden og nødvendige rammer til at forebygge voldsomme episoder. Samtidig er der også fokus på at få indberettet voldsomme episoder.

2. Forløbets indhold

Indholdet på forløbet kan inddeles i tre kategorier; 1) konkrete metoder til fysisk at nedtrappe voldsomme episoder og dermed beskytte borger og medarbejder, 2) teori om demens og trivsel for mennesket med demens og endelig 3) træning i at arbejde udviklingsorienteret i det daglige arbejde – at medarbejdere og ledere tilegner sig kompetencer til at reflektere over egen praksis.

Forløbet har været særligt udbytterigt på følgende punkter:

- Dét at medarbejdere og ledere har været på forløbet sammen har givet stor motivation for at bruge den nye viden i praksis. Deltagerne fremhæver, at de har sat pris på tid sammen til at reflektere over komplekse problemstillinger i den daglige praksis.
- Deltagerne fremhæver, at formidlingen af viden har fungeret særdeles godt, idet koblingen til egen praksis har haft stor værdi.

Barrierer i forløbet:

- Nogle medarbejdere oplever frustration over, at tiden til refleksion over praksis er svær at finde i den daglige drift.

3. Skærpet opmærksomhed på systematisk indberetning af hændelser

Deltagerne i forløbet har arbejdet målrettet med at udvælge lokale mål og udviklingsområder inden for demens. Herunder har flere enheder valgt at fokusere på højere grad af systematik for indberetning af hændelser. Med hændelser menes der i denne sammenhæng både mindre hændelser så som forbigående konflikter, såvel som mere alvorlige hændelser og fysisk vold. Dette kan tyde på et behov for fælles retningslinjer for registrering og indberetning af hændelser.

Center for Sundhed og Omsorg har derfor udviklet et overordnet registreringsskema i journaliseringssystemet Nexus, som bliver implementeret i juni 2023. Registreringsskemaet vil give Center for Sundhed og Omsorg adgang til at monitorere alle typer hændelser, og praksis vil opleve en fælles, overskuelig indgang til registrering af voldsomme hændelser.

Økonomi/Personaleforhold

Sundhedsstyrelsen har finansieret forløbets undervisning, og Center for Sundhed og Omsorg har bidraget med medarbejdertimer og udgifter til lokaler og forplejning.

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 06-06-2023

Orientering foretaget.

Punkt 12: Orientering: Afslutning på projekt Nedbringelse af antipsykotisk medicin

21/34387

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Center for Sundhed og Omsorg har med udgangen af maj 2023 afsluttet projektet Nye Veje til nedbringelse af antipsykotisk medicin. Projektet har bidraget til at øge bevidstheden om effekt, bivirkninger og alternativer til den antipsykotiske medicin.

Retsgrundlag

Serviceovens formålsbestemmelse og autorisationsloven (læger) § 17.

Relation til vision og tværgående politikker

Kommunens Politik for et Værdigt Ældrelev (2023-2026) og Helsingør Kommunes demenshandleplan – Vi er fælles om demens (2017-2025).

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Omsorg har pr. 31. maj afsluttet projektet Nye veje til nedbringelse af antipsykotisk medicin. Projektet er finansieret af Sundhedsstyrelsen med én million kroner og startede i januar 2022.

Projektets formål har været at udbrede viden om antipsykotisk medicin herunder virkning og bivirkninger, at sikre skærpet opmærksomhed på dosis og at nedbringe forbruget

1. Om antipsykotisk medicin og nationalt overblik over forbrug

Antipsykotisk medicin er en type medicin, der kan anvendes i tilfælde, hvor en borger med demens er i meget ringe trivsel og på trods af intensiv, personcentreret omsorg har en voldsom og udadreagerende adfærd over en længere periode.

At administrere og at nedbringe forbruget af denne type medicin er en kompleks opgave, som vi i Center for Sundhed og Omsorg har taget fat på med dette projekt. Projektet afsluttes, men monitoreringen af forbrug, læring om alternativer til medicinen fortsætter.

Forbruget af antipsykotisk medicin monitoreres nationalt og offentliggøres på www.esundhed.dk under Sundhedsdatastyrelsen. Overblikket rummer data frem til 2021 og derfor ikke de nyeste tal. Helsingør Kommune har i 2021 16,6 % borgere med demensdiagnose og uden yderligere psykiatrisk diagnose, der bruger antipsykotisk medicin. Dette tal placerer kommunen som nummer 56 ud af 98, hvor kommune nummer 98 har det laveste forbrug, procentvis. For at give et sammenligningsgrundlag, er der medtaget tal for fire nord-kommuner.

Årstal Helsingør Fredensborg Gribskov Hillerød Halsnæs

2021 16,6 % 17,7 % 17,4 % 21,6 % 20,1 %

2020	19 %	16,8 %	21,5 %	18,1 %	18,8 %
2019	18,2 %	18,4 %	18,9 %	17,8 %	17,8 %
2018	20 %	19,8 %	21,5 %	15,3 %	16,3 %
2017	20,6 %	21,3 %	23,9 %	15,6 %	19,7 %

Tallene beskriver andel borgere med demensdiagnose uden anden psykiatrisk diagnose, som er ordineret antipsykotisk medicin. Her ses en positiv udvikling for Helsingør Kommune med et kontinuerligt fald fra 2017 til 2021.

2. Projektet der er gennemført i Center for Sundhed og Omsorg

Følgende fire enheder har været en del af projektet med fokus på nedbringelse af forbruget af antipsykotisk medicin; Montebello Plejehjem, Falkenberg Plejehjem, Birkebo Plejehjem, Kirstinehøj Plejehjem. De fire deltagende enheder har meldt sig til at deltage i projektet og således taget de første skridt i at øge fokus på antipsykotisk medicin til beboere med demens. De øvrige enheder under Center for Sundhed og Omsorg vil blive introduceret til fokusområdet og således også drage nytte af erfaringer og viden fra projektet.

Medarbejdere og ledere fra de fire plejehjem har i projektet modtaget undervisning i neuropædagogik, der kan bruges som alternativ til antipsykotisk medicin.

Lægerne der er tilknyttet de fire plejehjem har deltaget i et dialogmøde i projektet og er således blevet inddraget i kommunens fokusområde og mål om at nedbringe forbruget af den pågældende medicin.

Endelig har Sekretariatet for Sundhed og Omsorg samarbejdet tæt med tovholdere fra de fire plejehjem om at etablere og vedligeholde en monitorering af forbruget af specifikke præparater under betegnelsen antipsykotisk medicin.

Fra projektet fremhæves følgende punkter som succesfulde:

1. Viden om antipsykotisk medicin er blevet godt forankret blandt både ledere, sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere. Enhederne oplever samstemmigt, at der er et tæt samarbejde omkring opmærksomheden på, hvordan borgeren med demens trives bedst muligt med lavest mulig dosis af antipsykotisk medicin.
2. Samarbejdet med plejhjems lægerne har haft en positiv indvirkning på enhedernes mulighed for at mindske forbruget af antipsykotisk medicin. Dialogen omkring medicinen har givet anledning til større åbenhed mellem læger og medarbejdere på plejhjemmene.

Tal for nedbringelse under projektperioden

	<i>Kristinehøj</i>	<i>Birkebo</i>	<i>Montebello</i>	<i>Falkenberg</i>
Borgere med demensdiagnose	35	40	19	45
Antal borgere der får antipsykotisk medicin d.d.	7	10	6	9

Antal borgere der har fået reduceret dosis	4	8	0	0
Antal borgere der har fået seponeret (afsluttet) medicinen	4	8	0	4

Enhederne melder samstemmigt om positive erfaringer fra projektet.

Der ses forskel i, hvor mange borgere, enhederne har lykkedes med at trappe ned eller ud af medicinen. Dette skyldes forskellige parametre; hvor mange borgere med demens, enhederne har, forskelle i, hvor svært den enkelte borger er ramt af demens og deraf følgende uro og endelig enhedernes forskellige erfaring med allerede at fokusere på denne type medicin. Fælles for alle enheder er, at der er forsøgt nedtrapning af borgeres dosis. Dog har det i flere tilfælde være nødvendigt at gå tilbage til oprindelig dosis, da de pågældende borgere har oplevet markant forringet trivsel. Dette understreger behovet for medicinen for enkelte borgere og er et udtryk for, at medicinen har en betydelig virkning.

Montebellos tal viser, at der på denne enhed ikke er blevet reduceret eller afsluttet forbrug hos plejehjemmets beboere. Montebello har i projektet oplevet at blive bekræftet i allerede at praktisere stærkt fokus på denne type medicin og bevågenhed på enheden omkring dosis. Derfor har projektet ikke medført nye, særlige ændringer. Montebello ligger endvidere lavt ift. antallet af beboere, der får antipsykotisk medicin, (seks beboere).

I alt har de fire deltagende enheder reduceret forbruget for 12 borgere og trappet i alt 16 borgere helt ud af antipsykotisk medicin.

Fra projektet fremhæves følgende barrierer som er opstået undervejs:

1. Nedtrapning af borgeres forbrug af antipsykotisk medicin har i flere tilfælde været vanskeligt og skabt dårlig trivsel for enkelte borgere
2. Samarbejdet med lægerne har været positivt, men der ønskes endnu højere grad af dialog og samarbejde mellem læger og plejehjem.

Som nævnt er det en kompleks opgave at nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin. Center for Sundhed og Omsorg har igangsat processen og ønsker at fortsætte med at indhente viden og kvalificere praksis, så vi i fremtiden kan nedbringe forbruget yderligere. Initiativer såsom det netop gennemførte forløb, Forebyggelse af Voldsomme Episoder og det kommende forløb, Sikker Sundhed for Borgere med Demens (jf. meddelelse til Omsorgs- og Sundhedsudvalget, juni 2023) er begge eksempler på kompetenceudvikling, som understøtter målsætningen om at bruge alternative tilgange og metoder inden for demens frem for behandling med antipsykotisk medicin.

3. Implementering på øvrige enheder i Center for Sundhed og Omsorg

Monitoreringen af forbruget af antipsykotisk medicin fortsætter på de deltagende enheder, og bevidstheden om virkning og bivirkninger ved medicinen er stadig et vigtigt fokusområde.

Sekretariatet for Sundhed og Omsorg vil sammen med medarbejdere fra projektet sørge for at give hver enkelt enhed, der ikke har deltaget en introduktion til arbejdet med at monitorere og nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin. Dette gøres ved lokale møder, hvor der spørges ind til den enkelte enheds egne ønsker til implementering lokalt.

Sundhedsstyrelsen bidrager til denne implementering med netop udgivet materiale til monitorering af forbrug og guide til at igangsætte indsatsen med at nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin. (Sundhedsstyrelsen, maj 2023).

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 06-06-2023

Sagen optaget til behandling.

Marlene Harpsøe (Æ) stillede forslag om, at kommunen søger pulje for at få besøg af demensrejsesholdet.

Udvalget tilsluttede sig forslaget.

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 enhed/center</i>	<i>Mødedato</i>
Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer	Økonomi og Ejendomme	12-09-2023
Temadrøftelse – samarbejde med civilsamfundet	Sundhed og Omsorg	12-09-2023
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	10-10-2023
Opsamling på tilsyn på ældreområdet, 2. kvartal 2023	Sundhed og Omsorg	Ultimo 2023
Godkendelse af kvalitetsstandarder på sundheds- og omsorgsområdet	Sundhed og Omsorg	Ultimo 2023
Danmarkskortet 2022 – resultat og behov for opfølgning	Politik og Jura	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 enhed/center</i>	
Status - Det sammenhængende borgerforløb	Politik og Jura	Løbende
Strategisk omstilling budget 2022 - opfølgning	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	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
GLAD træning ændres til GLAD lignende træning	Sundhed og Omsorg
Lighed i sundhed – udsatte grupper	Sundhed og Omsorg
Fællesmøde med Seniorrådet, Ældresagen og Handicaprådet om kommunens samarbejde med civilsamfundet	Sundhed og Omsorg
Temamøde om demens	Sundhed og Omsorg
Status på projekt ”Den gode plan” i Hjemmeplejen	Sundhed og Omsorg

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-06-2023

Orientering foretaget.

Fraværende:

Knud Mogensen

Fraværende Knud Mogensen

Punkt 14: Meddelelser/Eventuelt

22/546195

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Sagsfremstilling

Tilsagn til forløbet Sikker Sundhed for Borgere med Demens

Center for Sundhed og Omsorg har ansøgt og fået tilsagn til forløbet Sikker Sundhed for Borgere med Demens, faciliteret af Dansk Selskab for Patientsikkerhed og finansieret af Sundhedsstyrelsen. Forløbet skal styrke Center for Sundhed og Omsorg i bedre at kunne opspore og behandle somatiske sygdomme hos borgere med demens.

Demenssygdomme vanskeliggør i mange tilfælde opsporing og behandling af sygdom, da den ramte borger eksempelvis kan modsætte sig behandling, ligesom at det kan være vanskeligt at skelne symptomer fra demens fra symptomerne fra somatisk sygdom.

Forløbet består af undervisning og workshoparbejde og løber over ét år fra maj 2023. Sundhedsstyrelsen finansierer undervisning mv., og Center for Sundhed og Omsorg afholder udgifter til medarbejderes engagement i projektet og understøttelse fra sekretariatet for Sundhed og Omsorg. Montebello Plejehjem har meldt sig som den enhed, der i første omgang skal modtage undervisning og tilegne sig viden om sikker sundhed for borgere med demens.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-06-2023

Orientering foretaget.

Fraværende:

Knud Mogensen

Fraværende Knud Mogensen

Punkt 15: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Punkt 16: Beslutning: Muligheder for etablering af hospice i Helsingør Kommune

15/11244

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede på møde 6. december 2022, at få undersøgt, hvilke muligheder Helsingør Kommune har for at etablere et hospice. Denne sag orienterer om muligheder for at få etableret et hospice i Helsingør Kommune.

Retsgrundlag

Reglerne om hospice er reguleret i Sundhedslovens § 75, stk. 4, jf. lov nr. 546 af 24/06/2005 og udmøntet i bekendtgørelse nr. 846 af 26/07/2006.

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for et værdigt ældre liv – i Helsingør Kommune 2023-2026

Sagsfremstilling

1. Målgruppe for hospice

Vurderer en læge, at borgeren er uhelbredelig syg og har mere end 6 måneders restlevetid, er behandlingen udelukkende lindrende behandling. Borgerne udskrives fra hospital til pallierende pleje og behandling i kommunalt regi.

Vurderer en læge, at borgeren er uhelbredeligt syg efter endt behandling og døende samt kun har få uger tilbage at leve i, går borgeren ind i den terminale fase. Borgere i den terminale fase har mulighed for at komme på et hospice.

Borgere, der selv ønsker indlæggelse på hospice, skal visiteres til dette af en læge. På hospice kan man få lindrende behandling af sygeplejersker, læger, fysioterapeuter, præst og psykolog i et forløb, der tilrettelægges i samarbejde med borgeren og pårørende.

Valg af hospice er omfattet af Sundhedslovens § 86 om frit sygehusvalg. Borgeren kan frit vælge, hvilket sygehus de ønsker at modtage behandling på, herunder også behandling på hospice. Muligheden for at komme på hospice er således uafhængigt af, hvilken kommune borgeren bor i.

2. Hvem kan drive et hospice?

Hospice hører under det specialiserede sundhedsvæsen som regionerne driver. Indenrigs- og Sundhedsministeriet fastsætter det antal hospicepladser, som et regionsråd kan tilbyde. Pr. 3. oktober 2022 er der på landsplan 257 hospicepladser, hvor af de 68 hospicepladser er i Region Hovedstaden.

Et hospice er oprettet som en selvejende institution, der har en driftsaftale med regionen. Regionsrådet er ifølge bekendtgørelsen forpligtet til at indgå driftsoverenskomster med selvejende hospicer, der er beliggende i regionen og som opfylder Sundhedsstyrelsens faglige retningslinjer om palliativ indsats.

3. Hvilke muligheder vil der være for at få etableret et hospice i Helsingør?

Det er regionen, der vurderer om der er behov for en kapacitetsudvidelse. Denne vurdering bygger på analyser af antal hospiceindlagte, ventelister på de eksisterende hospiceinstitutioner, afstand til hospiceplads samt vurdering af øvrige palliative indsatser i regionen – f.eks. Udgående Hospiceteam og udekørende palliativt team fra den regionale palliationsenhed.

4. Kan kommunen etablere et kommunalt hospice?

Den regulerende lovgivning i Sundhedsloven understøtter ikke etablering af et kommunalt hospice. Som kommune har man dog mulighed for at udvikle et hospicelignende tilbud eller anden palliativ indsats. Randers Kommune driver et af landets kommunale hospicelignende tilbud, Hospice Randers. På Hospice Randers er der syv pladser, som kommunen selv drifter og finansierer. Der modtages ikke driftstilskud fra regionen.

Til forskel fra de selvejende hospiceinstitutioner, der indgår driftsaftaler med regionen, har det kommunale hospicelignende tilbud ikke mulighed for egen lægedækning. Det er derfor fortsat borgernes egne praktiserende læger, der er ansvarlige for den medicinske behandling. Hospice Randers har et tæt samarbejde med Enhed for lindrende Behandling på Regionshospitalet i Randers omkring de borgere, der er tilknyttet dem.

Hospice Randers modtager en række donationer fra organisationer og borgere. Disse administreres af en bestyrelse med repræsentanter bl.a. fra kommunalt ansatte i huset og pårørende og frivillige. Donationerne bruges ikke til drift, men til andet, f.eks. kompetenceudvikling, møbler og lignende.

Kolding Kommune har et hospicelignende tilbud, som supplement til de øvrige pladser, som borgere fra Kolding Kommune kan benytte. Vesterløkke Center for midlertidigt ophold har 4 palliationsstuer til terminale borgere med mulighed for et tidsbegrænset ophold på maks. 14 dage. Pladserne visiteres af Kolding Kommunes palliationssygeplejersker.

Økonomi/Personaleforhold

For ophold på hospice afregnes der kommunal fuldfinansiering (KFF) for sengedage på hospice i henhold til Sundhedslovens § 238. Bopælsregionen afkræver betalingen for antallet af sengedage på hospice. Sengedagsbetalingen for 2022 udgør med den anførte pris- og lønregulering maksimalt 2.185 kr.

I 2022 betalte Helsingør Kommune en dagstakst på 2.185 kr. pr. døgn for borgere på hospice. Den samlede udgift i Helsingør Kommune var på 2.523.675 kr. til 42 borgere, der modtog et hospiceophold. Det samlede antal dage for kommunens borgere på hospice var 1155 dage. Korteste indlæggelse var på 1 dag og længste indlæggelse var på 142 dage.

Tabel 1 Hospiceophold i perioden 2019 til 2022

År	2019	2020	2021	2022
Dagstakst	2.077	2.127	2.155	2.185
Antal borgere	33	37	39	42
Antal dage	574	572	911	1.155
Udgift	1.192.198	1.216.644	1.963.205	2.523.675

Tabel 2 viser, at hovedparten, henholdsvis 30, havde indlæggelse på Arresødal Hospice i Frederiksværk

Tabel 2 Oversigt over antal borgere i Helsingør Kommunes der gjorde brug af hospice i Region Hovedstaden 2019-2022

År	2019		2020		2021		2022	
	Personer/		Personer/		Personer/		Personer/	
	Dage		Dage		Dage		Dage	
Diakonissestiftelsens Hospice	1	14	1	35	1	20	1	9
Sankt Lukas Stiftelsens Hospice	13	207	10	118	11	201	9	132
Hospice Søndergård	2	37			1	18	1	6
Arresødal Hospice	15	290	17	381	26	672	30	1004
Uoplyst	2	26	4	38			1	4

Hvorvidt borgere, der ønskede at dø på et hospice, oplevede ventetid på en hospiceplads, kan kun opgøres gennem en audit på borgernes lægejournaler. Ventetiden opgøres fra det tidspunkt, hvor hospitalslægen vurderer at patienten er uhelbredelig syg (lægefagligt færdigmeldes) og er i den terminale fase (lægeligt vurderet med restlevetid på få uger) til borgere får tildelt en plads på et hospice.

Center for Økonomi og Ejendomme og Center for Sundhed og Omsorg har ikke adgang til Region Hovedstadens patientjournaler og det er derfor uvist hvor mange borgere, der potentielt kunne have ventet på en hospiceplads.

Det er således ikke muligt at få data på ventetiden for borgere i Helsingør Kommune, der ønskede en hospiceplads.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages

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

Sagen optaget til behandling.

Udvalget anbefaler, at kommunen henvender sig til Region Hovedstaden med ønsket om, at der oprettes et regionalt hospice i Helsingør Kommune.

Sagen afgøres i Byrådet.

Fraværende:

Birgitte Bergman

Supplerende sagsfremstilling

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde den 14. marts 2023 anbefaler udvalget, at kommunen henvender sig til Region Hovedstaden med ønsket om, at der oprettes et regionalt hospice i Helsingør Kommune. Den supplerende sagsfremstilling understøtter dette ønske.

Den specialiserede palliative indsats er målrettet mennesker med palliative behov af en høj sværhedsgrad og med flere sammenhængende problemområder. Data fra Dansk Palliativ Database over borgere, der henvises til specialiseret palliativ indsats, viser, at terminale borgere henvises meget sent i deres sygdomsforløb. Den mediane overlevelse fra henvisningstidspunktet var 36 dage. Data viser, at 73 % af de henviste borgere til specialiseret palliativ indsats, ikke blev modtaget. Dette på trods af, at borgerne opfyldte visitationskriterierne.

European Association for Palliative Care (EAPC) foreslår, at der bør være 550 pladser til palliative patienter fordelt på hospice og specialiserede palliative afdelinger. På nuværende tidspunkt er der 338 pladser. I Danmark er der 257 pladser på hospice, hvoraf de 68 pladser er i Region Hovedstaden. I Nordsjælland er der 12 hospicepladser på Arresødal Hospice i Halsnæs Kommune. Den mediane ventetid i 2021 for borgere, der blev modtaget første gang til behandling, var 7 dage, og gennemsnittet var 11 dage.

På baggrund af Rigsrevisionens Beretning fra 2020 er det vigtigt, at kapaciteten og adgangen til specialiseret, palliativ indsats for henviste borgere forbedres. En betydelig andel af borgerne bliver henvist meget sent i deres sygdomsforløb til specialiseret palliativ indsats - på trods af anbefalinger om tidligere henvisning. Omsorgs- og Sundhedsudvalget ønsker, at mennesker i Helsingør Kommune kan få specialiserede palliativ pleje på et hospice i lokalområdet. Det vil gøre det nemmere for borgere at ansøge om hospice, hvis det er tættere på deres bopæl og dermed pårørende.

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

- at kommunen henvender sig til Region Hovedstaden med ønsket om, at der oprettes et regionalt hospice i Helsingør Kommune

Beslutninger Økonomi- og Erhvervsudvalget 2022-2025 den 17-04-2023

Indstillingen anbefales.

Beslutninger Byrådet 2022-2025 den 24-04-2023

Indstillingen godkendt.

Fraværende:

Harun Avdal

Supplerende sagsfremstilling

Byrådet besluttede den 24. april 2023, at der skal sendes anmodning til regionen om etablering af et regionalt hospice i Helsingør Kommune. I vedlagte udkast til brev beskrives over for Region Hovedstaden forskellige muligheder for etablering af et hospice/hospicepladser i Helsingør Kommune – i form af enten et selvstændigt hospice, i tilknytning til et plejehjem eller aktuelt ved benyttelse af ledige midlertidige pladser i Helsingør Sundhedshus.

Administrationen indstiller,

at udkast til brev til regionen om etablering af hospice/hospicepladser godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-06-2023

Indstillingen anbefales.

Fraværende:

Knud Mogensen

Bilag

Udkast til brev til regionen om hospicepladser

Fraværende Knud Mogensen