

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 11-05-2021

Mødedato Tirsdag d. 11. maj 2021 kl. 16:30

Mødested Pyramiden, Prøvestenen

Mødedeltagere Mette Lene Jensen, Duygu N. Aydinoglu, Lene Lindberg
 (Fravær), Bente Borg Donkin, Ib Kirkegaard, Kristina
 Kongsted, Lisbeth Læssøe

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - marts 2021...	4
Beslutning: Revision af indsatskatalog for Sundhedslovsindsats.....	13
Beslutning: Omlægning af finansiering af kandidater fra jobcenteret til grundforløb til SOSU-uddar	19
Beslutning: Årsregnskab 2020 plejehjemmet Birkebo.....	24
Orientering: Pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen, plejehjem, plejecentre og friplejeboliger.....	26
Orientering: Fordeling af § 79-midler i 2021.....	30
Orientering: Fordeling af tilskud til frivilligt socialt arbejde 2021.....	34
Orientering: Nyt kursus - rygestop i naturen.....	37
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	40
Meddelelser/Eventuelt.....	42
Beslutning: godkendelse af referat.....	45

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

20/22365

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 11-05-2021

Der var afbud fra Lene Lindberg (A). Der var ikke mødt stedfortræder.

Dagsordenen godkendt.

Fraværende:

Lene Lindberg

Punkt 2: Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - marts 2021

21/11277

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Som led i kommunens løbende økonomistyring fremlægges til orientering marts måneds rapportering på forventet regnskab 2021 for Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Derudover har Center for Sundhed og Omsorg udarbejdet forslag til budgetomplaceringer på udvalgets område.

Der søges om tillægsbevillinger på i alt 2.400.000 kr. og udgiftsneutrale budgetomplaceringer på -319.000 kr. på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område.

Leder Mikkel Elkjær, Center for Økonomi og Ejendomme deltager under punktet.

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område forventes der ved denne månedsopfølgning et samlet merforbrug på 3.125.000 kr. på den almindelige drift, og et merforbrug på 18.763.000 kr. når de ufinansierede Covid-19-udgifter på 15.638.000 kr. er medregnet. Det samlede forventede merforbrug inkl. Covid-19 på 18.763.000 kr. fordeler sig med et merforbrug på 16.211.000 kr. på budgetområde 619 Omsorg og Ældre, og med et merforbrug på 2.552.000 kr. på budgetområde 621 Sundhed. Der er i forventet regnskab – så vidt muligt - taget højde for eventuelle ekstraudgifter som følge af Covid-19.

På byrådets møde den 29. april 2021 blev sagen om ”tilpasninger af aktiviteter til budget” behandlet. Byrådet drøftede og godkendte konkrete forslag til reduktioner af forbruget i 2019 og frem, med henblik på at skabe balance i økonomien. Tilpasningsmidlerne blev ikke reserveret til specifikke ubalancer, men generelt til ubalancer på udvalgets budgetområder. I 2020 blev tilpasningsmidlerne således anvendt til konkrete budgetudfordringer, mens administrationen til denne månedsrapportering har foretaget faktiske budgetomplaceringer mellem myndigheden og en række driftsenheder på budgetområde 619 med hhv. 7.300.000 kr. fra tilpasningsmidlerne 2019 (varige omplaceringer), samt øvrigt mindreforbrug i myndigheden på 6.000.000 kr. (omplaceret i år), jf. Direktionens beslutning i april 2021 og bilag 1. På den måde er en række af budgetudfordringerne, der blev beskrevet i en selvstændig sag på det seneste udvalgs møde, blevet løst.

Herudover anbefales det, at der gives to tillægsbevillinger på i alt 2.400.000 kr. til dækning af budgetudfordringen vedrørende specialiseret rehabilitering, genoptræning efter § 86.2 og vederlagsfri fysioterapi. Hvis Byrådet godkender disse tillægsbevillinger, vil mindreforbruget blive reduceret tilsvarende i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

1. Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre

Tabel 1.

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Oprinde- ligt budget 2021	Forven- tet korri- geret budget 2021 *	Forbrugs- procent ift. forventet budget	Forven- tet regn- skab 2021 pr. 31.03	Ændring ift. Forven- tet regn- skab pr. 28.2 **	Mer/ mindre- forbrug i.f.t opr. Budget ***	Mer/ mindre- forbrug i.f.t korr. Budget ***
Budgetområde							
619 Omsorg og Ældre	645.037	649.064	26,1%	665.275	4.649	-20.238	-16.211
Rammestyret	645.037	649.064	26,1%	665.275	4.649	-20.238	-16.211
Myndighed	96.639	97.489	25,0%	104.941	5.650	-8.302	-7.452
Heraf bl.a.:							
HMC	9.122	9.194	49,3%	8.608	45	514	586
Hjælpe midler i øvrigt.	11.460	10.605	24,8%	11.285	142	175	-680
Merudgifter ifm. Covid-19	0	0		15.638	0	-15.638	-15.638
Hjemmepleje	233.326	242.081	25,9%	249.216	95	-15.890	-7.135
Kommunal hjemmepleje	192.118	198.043	26,1%	205.397	0	-13.279	-7.354
Private leverandører	40.610	43.864	17,9%	43.814	0	-3.204	50
Køb af hjemmepleje	4.152	5.000	9,2%	4.505	95	-353	495
Salg af hjemmepleje	-3.554	-4.826	-54,4%	-4.500	0	946	-326
Plejehjems- området	259.853	253.318	26,4%	254.942	-955	4.911	-1.624
Grønnehaven	63.179	62.521	21,9%	62.521	-1.204	658	0
Montebello	37.537	37.147	23,7%	36.986	-128	551	161
Strandhøj	29.157	29.184	23,1%	29.184	-114	-27	0
Falkenberg	39.945	39.473	22,8%	39.678	0	267	-205

Bøgehøjgård	29.111	23.990	25,8%	25.090	0	4.021	-1.100
Kristinehøj	33.578	34.092	24,8%	32.675	382	903	1.417
Birkebo	39.024	39.678	35,1%	40.259	-33	-1.235	-581
Køb af pladser	18.108	19.395	0,0%	25.119	-998	-7.011	-5.724
Salg af pladser	-29.786	-32.162	0,0%	-36.570	1.140	6.784	4.408

*Helsingør
Rehabiliterings-
og Trænings-*

center

55.219	56.176	27,7%	56.176	-141	-957	0
--------	--------	-------	--------	------	------	---

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

*** Forbedring af forventet regnskab angives med plus, og forøgelse angives med minus.*

**** Merforbrug angives med minus, og mindreforbrug angives med plus.*

Merforbruget på 16.211.000 kr. på budgetområde 619 i forhold til forventet korrigeret forbrug er fordelt med et merforbrug på 7.452.000 på myndighedsområdet, et merforbrug på 7.135.000 kr. på hjemmepleje, et merforbrug på 1.624.000 kr. på plejehjemsområdet inkl. køb og salg af pladser samt balance på HRT.

1.1. Myndigheden

Myndigheden har samlet set et forventet merforbrug på 7.452.000 i forhold til det korrigerede budget.

Når udgifterne til Covid-19 på 15.638.000 kr. trækkes fra, er der dog et mindreforbrug på 8.186.000 kr., som hovedsageligt skyldes, at der er aktiviteter, hvor udviklingen udskydes dels for at Helsingør kommunes samlede servicedriftsramme for 2021 kan overholdes, men også fordi, der fortsat er brug for at bruge udviklingsressourcer i Center for Sundhed og Omsorg på Covid-relaterede opgaver. Udskydelsen af udviklingen i 2021, betyder at følgende indsatser får et lavere aktivitetsniveau i 2021, ift. den seneste månedsrapportering: 1) lungesatsning, 2) Nationalt Tele-KOL, 3) kompetenceløft til sundhedspersonale, 4) ledig kapacitet på dagcentre, midler til indretning og strategisk omstilling, 5) opkvalificering af SSA praktikvejledere, 6) udvikling af social- og mental rehabilitering og 7) gevinstrealisering på kørselsudbud, strategisk omstilling.

SOSU-uddannelserne viser nu et forventet mindreforbrug på ca. 3.000.000 kr., der er budgetomplaceret til andre udfordrede områder i Center for Sundhed og Omsorg.

På hjælpemiddelområdet ses lige nu et mindreforbrug på 706.000 kr., som skyldes at Covid-19 har givet et efterslæb ift. visitation af hhv. hjælpemidler og handicapbiler. Der kan derfor være usikkerhed om det endelige forbrug for 2021. Budgettet til det elektroniske nøglesystem er opjusteret med 800.000 kr. fra tilpasningsmidlerne, jf. bilag 1.

I forhold til Det Danske Madhus Hamlet forventes der balance til denne månedsrapportering, idet budgettet er opjusteret med 900.000 kr. fra mindreforbrug på det øvrige myndighedsområde, jf. bilag 1. I forhold til Det Danske Madhus Hamlet forventes der balance til denne månedsrapportering, idet budgettet er opjusteret med 900.000 kr. fra mindreforbrug på det øvrige myndighedsområde, jf. bilag 1. Der vil blive fremlagt et budgetønske på beløbet for 2022 og frem.

1.1.1. Merudgifter ifm. Covid-19

Covid-19 udgifterne er på nuværende tidspunkt opgjort til 7.609.000 kr., hvilket hovedsageligt skyldes merudgifter til Covid-relateret fravær, af- og påtagning af værnemidler, bortskaffelse af affald samt hånd- og overflade spritning i hjemmeplejen, samt udgifter til podestationer på driftsenhederne samt udgifter ifm. vaccinationer. Det forventede forbrug til Covid-merudgifterne i 2021 er fremskrevet til 15.638.000 kr. for hele året 2021, på baggrund af forbruget i januar og februar 2021. Dette beløb kan blive justeret afhængig af epidemiens forløb.

1.2. Hjemmepleje

På hjemmeplejeområdet forventes et merforbrug på 7.135.000 kr. ved udgangen af 2021. Budgettet til den kommunale hjemmepleje er opjusteret med 6.500.000 kr. og budgettet til den private hjemmepleje er opjusteret med 2.800.000 kr. fra tilpasningsmidlerne mm., jf. bilag 1.

Der forventes et uændret forbrug ift. den seneste månedsrapportering.

Udvalget ønskede på sit seneste møde en oversigt over udviklingen mellem planlagt tid og visiteret tid til denne månedlige ledelsesrapportering. Bilag 2 viser udviklingen i såvel den planlagte tid og den visiterede for perioden 1. januar 2020 til marts 2021 for den kommunale hjemmepleje.

I forhold til de private leverandører af hjemmepleje forventes der balance til denne månedsrapportering, idet budgettet er opjusteret med 2.800.000 kr. fra tilpasningsmidlerne, jf. bilag 1. Der kan dog være usikkerhed om det endelige forbrug for 2021, idet det i høj grad afhænger af markedsandelene mellem den kommunale hjemmepleje og de private leverandører. Budgetfordelingen for 2021 er baseret på, at de visiterede timer er fordelt med 19 % til private leverandører og 81 % til den kommunale hjemmepleje. I de seneste 6 måneder har fordelingen i gennemsnit været 24/76.

På køb og salg af hjemmepleje forventes et mindreforbrug på 169.000 kr., hvilket er en forbedring på 95.000 kr. ift. den seneste månedsrapportering. Forbedringen skyldes at Helsingør kommune har 1 borger mindre, som får hjemmepleje i andre kommuner.

1.3. Plejehjemsområdet

På plejehjemsområdet er der samlet et merforbrug på 1.624.000 kr., med et merforbrug på plejehjemmene på 308.000 kr. og et merforbrug på køb og salg af pladser på 1.316.000 kr.

Merforbruget på plejehjemmene skyldes hovedsageligt overført merforbrug fra tidligere år, som afdrages efter handleplaner.

For plejehjemmet Grønnegården, skyldes ændringen i forbruget på 1.204.000 kr. ift. den seneste månedsrapportering, at de økonomiske konsekvenser af den forventede genåbning af 3 plejehjemspladser ikke var indarbejdet i den seneste månedsrapportering.

På køb og salg af pladser forventes et merforbrug på samlet 1.316.000 kr., hvilket er en forbedring på 142.000 kr. ift. den seneste månedsrapportering. Der er indflyttet yderligere 2 udenbys borgere på plejehjem i Helsingør i marts 2021, således at der med udgangen af marts 2021 er 59 udenbys borgere på plejehjem i Helsingør Kommune. Samtidig er der flyttet 2 Helsingør borgere på plejehjem i andre kommuner, således at der med udgangen af marts 2021 er 43 Helsingør borgere på plejehjem i andre kommuner. Helsingør Kommune har et netto salg på 16 plejehjemspladser, i forhold til køb af plejehjempladser i andre kommuner.

1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

HRT forventer balance til denne månedsrapportering, men HRT har en kritisk personalesituation på døgnafdelingerne pga. langtidssygemeldinger (alvorlig sygdom og følgevirkninger af Covid). Der forventes derfor et højt forbrug af eksterne vikarer i 2021, og der kan derfor være usikkerhed omkring det endelige forbrug.

Budgettet er endvidere opjusteret med 1.000.000 kr. fra tilpasningsmidlerne, jf. bilag 1.

2. budgetområde 621 – Sundhed

Tabel 2.

Årets priser, netto i 1.000 kr. Budget- område	Oprinde- ligt budget 2021	For- ventet korri- geret budget 2021 *	Forbrugs -procent ift. Forven- tet budget	Forven- tet regn- skab 2021 pr. 31.3	Ændring ift. for- ventet regns- kab pr. 28.02**	Mer/ mindre- forbrug i.f.t opr. Budget ***	Mer/ mindre- forbrug i.f.t korr. Budget ***
621 Sundhed	306.500	306.263	7,5%	308.815	-28	-2.315	-2.552
Rammestyret	24.691	24.454	15,8%	26.192	-28	-1.501	-1.738
Aktivitets-							
bestemt	16.722	16.722	14,8%	17.245	-28	-523	-523
medfinansiering							
Her af							
-Vederlagsfri fysioterapi	13.026	13.026	17,5%	14.226	0	-1.200	-1.200
-Hospice	1.504	1.504	1,7%	1.027	-1	477	477
-Færdig-	979	979	11,1%	1.029	-48	-50	-50

behandlede

Somatik

Psykiatri	1.213	1.213	5,2%	963	21	250	250
-----------	-------	-------	------	-----	----	-----	-----

-Retur fra stat/

afregnet til	0	0	0,0%	0	0	0	0
--------------	---	---	------	---	---	---	---

hurtig-

hjemtagelse

Kommunal

<i>genoptræning</i>	<i>5.205</i>	<i>4.705</i>	<i>18,2%</i>	<i>5.922</i>	<i>-2</i>	<i>-717</i>	<i>-1.217</i>
---------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	-----------	-------------	---------------

Sundhed-

<i>sfremme</i>	<i>2.047</i>	<i>2.310</i>	<i>22,7%</i>	<i>2.308</i>	<i>2</i>	<i>-261</i>	<i>2</i>
----------------	--------------	--------------	--------------	--------------	----------	-------------	----------

Patientrettet

<i>Sundheds-</i>	<i>717</i>	<i>717</i>	<i>0,0%</i>	<i>717</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
------------------	------------	------------	-------------	------------	----------	----------	----------

fremme

Ikke

rammestyret

Aktivitets-

bestemt	281.809	281.809	6,8%	282.623	0	-814	-814
---------	---------	---------	------	---------	---	------	------

medfinansiering

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

*** Forbedring af forventet regnskab angives med plus, og forøgelse angives med minus.*

**** Merforbrug angives med minus, og mindreforbrug angives med plus.*

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

2.1. Rammestyret

På det rammestyrede område forventes et merforbrug på 1.738.000 kr. i forhold til korrigeret budget. Merforbruget skyldes primært flere udgifter til specialiseret rehabilitering med et merforbrug på 1.066.000 kr., til genoptræning efter § 86.2 med 200.000 kr. og til den vederlagsfri fysioterapi med 1.200.000 kr. Merforbruget modsvares delvist af et forventet mindreforbrug til betaling af hospice ophold med 477.000 kr. og til betaling af psykiatriske færdigbehandlede dage med 250.000 kr.

Vedrørende færdigbehandlede dage både på det somatiske og det psykiatriske område, har afgiften til staten været pauseret i 2019 og 2020. Fra 2021 skal der igen afregnes statsafgift for de færdigbehandlede dage.

Det anbefales, at der gives tillægsbevillinger på 1.000.000 kr. til specialiseret rehabilitering, 200.000 kr. til genoptræning efter § 86.2 og 1.200.000 kr. til vederlagsfri fysioterapi. Hvis de ansøgte driftskorrekationer godkendes, vil der næsten være balance på det rammestyrede område.

2.1.1. Sundhedsfremme og Patientrettet sundhedsfremme

Det forventes på nuværende tidspunkt, at der vil blive behov for ekstra indsatser til sundhedsfremmende indsatser, når Covid-19 restriktionerne ophæves. Det overførte mindreforbrug fra 2020 er derfor disponeret til de ekstra indsatser i 2021. Forslag til disse indsatser forventes præsenteret for Omsorgs- og Sundhedsudvalget på juni mødet.

2.2. Ikke rammestyret

På det ikke rammestyrede område forventes et merforbrug på 814.000 kr.

Der foretages i lighed med 2019 og 2020 aconto afregning på den aktivitetsbestemte medfinansiering. Der er endnu ikke en afklaring på, om der senere vil blive foretaget efterreguleringer af aktiviteterne for både 2019, 2020 og 2021.

4. Budgetomplaceringer og tillægsbevillinger

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder søges der om budgetomplaceringer på i alt -319.000 kr. og tillægsbevillinger på i alt 2.400.000 kr., jf. tabel 3 nedenfor.

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

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Omplaceringer (udgiftsneutrale tillægsbevillinger)	Tillægsbevillinger (ikke udgiftsneutrale tillægsbevillinger)	Tillægsbevillinger i alt
Omsorgs- og Sundhedsudvalget	-319	2.400	2.081
619 Omsorg og Ældre	-319	2.400	2.081
<i>Rammestyret</i>	<i>-319</i>	<i>2.400</i>	<i>2.081</i>
Kørselsudbud – øget tidsforbrug ift. kørselsbestillinger i kontaktcenteret	-249	0	-249
Overført til Center for Særlig Social Indsats fra SB hjerneskade	-70	0	-70

Specialiseret rehabilitering	0	1.000	1.000
Vedligeholdende genoptræning SEL § 86.2	0	200	200
Vederlagsfri fysioterapi	0	1.200	1.200

Der anbefales budgetomplaceringer for i alt -319.000 kr., som beskrives nedenfor.

Helsingør Kommune har haft opgaven omkring kørsel i udbud i 2020, hvilket betyder at Center for Sundhed og Omsorg har kunne reducere udgifterne til kørsel. Kontaktcenteret i Center for Job, Borgerservice og Teknologi har ifm. kørselsudbuddet fået en meropgave til bestilling/afbestilling af kørsel og denne opgave var fejlagtigt ikke indregnet i udbudsbesparelsen. Kontaktcenterets merudgift dækkes af de centre, som har en gevinst ved kørselsudbuddet. For Center for Sundhed og Omsorg skal budgettet nedjusteres med 249.000 kr. Budgetomplaceringen vil samtidig indgå som en teknisk driftskorrektion til budget 2022-2025.

Der anbefales tillægsbevillinger for i alt 2.400.000 kr., som beskrives nedenfor.

4.1. Specialiseret rehabilitering

I 2021 forventes en merudgift til specialiseret genoptræning på ca. 1.000.000 kr. Kommunen er forpligtet til at give borgeren det rigtige faglige tilbud, og kan derfor ikke tilpasse indsatsen til budgettet. For en nærmere beskrivelse henvises der til budgetudfordringssagen, som blev behandlet på udvalgets møde i marts 2021.

4.2. Vedligeholdende træning efter servicelovens § 86.2

I 2021 forventes en merudgift til vedligeholdende træning efter servicelovens § 86.2 på 200.000 kr. For en nærmere beskrivelse henvises der til budgetudfordringssagen, som blev behandlet på udvalgets møde i marts 2021.

4.3. Vederlagsfri fysioterapi

I 2021 forventes en merudgift til vederlagsfri fysioterapi på 1.200.000 kr. De praktiserende læger henviser til vederlagsfri fysioterapi, og kommunen som afholder udgiften. For en nærmere beskrivelse henvises der til budgetudfordringssagen, som blev behandlet på udvalgets møde i marts 2021.

Økonomi/Personaleforhold

Samlet set medfører sagen, at Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budget opjusteres med 2.081.000 kr.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

1. at der gives udgiftsneutrale omplaceringer til servicedrift på det rammestyrede område på i alt -319.000 kr., jf. tabel 3.
2. at der gives tillægsbevillinger til servicedrift på det rammestyrede område på i alt 2.400.000 kr., jf. tabel 3.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 11-05-2021

Indstillingerne godkendt.

Fraværende:

Lene Lindberg

Bilag

- 1: Udmøntning af tilpasningsmidler m.m. til månedsrapporteringen pr. marts 2021 på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område
- 2: Notat om udviklingen mellem planlagte og visiterede timer
- 3: Høringssvar - Seniorrådet - Høringssvar - månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer

Punkt 3: Beslutning: Revision af indsatskatalog for Sundhedslovsindsats

21/12590

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

I denne sag fremlægges forslag til ændringer af Helsingør Kommunes indsatskatalog for sundhedslovsindsatser. Ændringsforslagene præsenteres sammen med de afledte økonomiske konsekvenser.

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Økonomi og Ejendomme har udarbejdet forslag til nyt indsatskatalog for sundhedslovsindsatser. Det nye katalog omfatter en del ændringer i forhold til det nuværende - både i form af indhold og varighed af indsatserne. Ændringer foreslås for at opnå overensstemmelse mellem formelle krav til sundhedslovsindsatsen og beskrivelse og varighed af indsatserne i kataloget.

De foreslåede ændringer vil medføre en stigning i den samlede visiterede tid til sundhedslovsindsatser. En sådan stigning vil skulle finansieres, og det indstilles, at konsekvenserne af det nye indsatskatalog medregnes i opdateringen af budgettildelingsmodellen og beskrives i budgetnotat vedr. hjemmeplejen til forhandlingerne om budget 2022.

Thomas Ljungberg Jørgensen, chefkonsulent i Center for Økonomi og Ejendomme, Eva Babara Sneum, udviklingssygeplejerske i Hjemmeplejen og Katrine Egebjerg Pfeiffer, souschef i Forebyggelse og Visitation deltager under punktet.

Retsgrundlag

Hjemmeplejen leverer indsatser til borgere i eget hjem inden for serviceloven og sundhedsloven.

Relation til vision og tværgående politikker

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

Sagsfremstilling

Helsingør Kommunes indsatskatalog for sundhedslovsindsatser blev i sin nuværende form udarbejdet i 2014 med virkning fra den 1. januar 2015. Indførelsen skete på baggrund af, at Sundhedsstyrelsen implementerede 12 nye sygeplejefaglige indsatsområder, som alle kommuner skulle udføre sygepleje efter. Indsatskataloget er løbende blevet revideret, men kun i form af mindre korrektioner. Kataloget er derfor efterhånden blevet utidssvarende, da meget er sket inden for området, bl.a. i form af stigende kompleksitet hos borgerne og flere faglige krav til de kommunale sundhedslovsindsatser.

Det utidssvarende kommer bl.a. til udtryk ved, at Visitationen har svært ved at finde indsatser i kataloget, der matcher borgerens behov samt ved, at leverandøren – primært den kommunale hjemmepleje – har vanskeligt ved at levere indsatserne til de tider, der visiteres jævnfør kataloget og de tilknyttede tider.

Afvigelsen mellem det visiterede og det planlagte medfører bl.a., at den kommunale hjemmepleje løbende bruger mere tid til sundhedslovsindsatser, end der visiteres til. Derudover har leverandøren også vanskeligt ved at leve op til de faglige krav, der stilles til visse indsatser inden for den tid, der visiteres til.

Et utidssvarende indsatskatalog er dermed både et potentielt styringsmæssigt problem og kvalitetsmæssigt problem. Dette er bl.a. blevet synligt i forbindelse med tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed, hvor tilsynets målepunkter på fx medicinbehandling ikke har været i overensstemmelse med de opgaver, der hidtil har været beskrevet i indsatskataloget. For at imødekomme tilsynets krav er det nødvendigt med en udvidelse og specificering af indsatsernes indhold og delopgaver. En udvidelse, der i flere tilfælde også medfører en justering af varigheden af indsatserne.

Center for Sundhed og Omsorg har gennemgået indsatskataloget og fremlægger her en række ændringsforslag.

Ændringsforslagene omfatter:

1. Tidsmæssige justeringer af visse indsatser
2. Niveaudeling (fx almindelig, kompleks, meget kompleks) på en række indsatser til at afspejle divergerende behov hos forskellige borgere
3. Sammenhængende indsatser er samlet til én indsats, for at sikre faglig korrekt udførsel og forenkling af visitationsprocedure
4. Oprettelse af nye indsatser
5. En række korrektioner til navngivning og indhold af indsatser.

Ændringsforslagene fremgår af bilag 1 og af det samlede forslag til nyt indsatskatalog i bilag 2.

Bliver ændringerne til indsatskataloget godkendt, foreslås ændringerne implementeret pr. 1. januar 2022.

I det omfang det er muligt, er de nye tider fastsat på baggrund af tidsmålinger af den konkrete indsats.

Med det nye katalog sikres det endvidere, at der ikke er sundhedslovsindsatser, der har en varighed på under 5 minutter. Det er aktuelt et problem, at der er besøg med en varighed på fx 2 minutter, hvis besøget kun omfatter en enkeltstående indsats. I praksis er besøg på under 5 minutter ikke muligt. Der er dog stadig en række servicelovsindsatser med en varighed på under 5 minutter, som - hvis de leveres som den eneste indsats i besøget - vil være årsag til besøg med en varighed under 5 minutter. Center for Sundhed og Omsorg vil kortlægge omfanget og undersøge, om der er grundlag for at ændre indsatserne. Det forventes, at eventuelle ændringer ikke vil have økonomiske konsekvenser.

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Økonomi og Ejendomme arbejder systematisk for at følge forskellen mellem visiteret og planlagt tid i ønsket om, at opnå den bedst mulige balance. Efter de foreslåede justeringer vil der være mindre andel borgere, hvor der er væsentlig forskel mellem den planlagte og den visiterede tid. Her er det ikke muligt at visitere til en indsats med den nødvendige tid, da borgernes kompleksitet afviger væsentligt fra den gennemsnitlige borger. En løsning kan være at oprette en særlig indsats, som kan visiteres for at dække borgers kompleksitet. Center for Sundhed og Omsorg er i gang med en undersøgelse, som aktuelt for den kommunale Hjemmepleje summer op til 11 borgere og 1 hos de private leverandører - og vil arbejde på en løsning inden for den økonomiske ramme.

Tidsmæssige konsekvenser af de foreslåede ændringer

Den kommunale hjemmepleje tildeles budget efter den visiterede tid, og de private leverandører afregnes efter visiteret tid. Justering af den visiterede tid til de enkelte indsatser vil dermed påvirke budget og afregning af leverandørerne. Center for Økonomi og Ejendomme har derfor regnet på de økonomiske konsekvenser af ændringsforslagene.

Beregningerne tager udgangspunkt i sidste halvår af 2020. 2020 er valgt for at undgå påvirkning fra Covid-19, der har haft indflydelse på den visiterede tid i den første halvdel af 2020.

Beregningerne giver et estimat af, hvor stor en samlet ændring i den visiterede tid, der ville ske, hvis borgerne var visiteret til indsatserne i det nye katalog fremfor i det eksisterende. Dette er en vanskelig øvelse, og i bilag 3 kan ses en redegørelse for de forudsætninger, som beregningen er foretaget under.

Beregningerne viser, at den visiterede tid til sundhedslovsindsatser på baggrund af forslagene vil øges med 38.746 timer årligt, svarende til 43 %.

Tabel 1: Konsekvens for den visiterede tid ved implementering af nyt indsatskatalog

Visiteret tid 2. halvår 2020 ved aktuelt indsatskatalog	Visiteret tid 2. halvår 2020 ved foreslået indsatskatalog	Konsekvens af foreslåede ændringer i timer og % i 2. halvår 2020	Estimeret helårligt effekt af ændringer i timer
45.301	64.674	19.373 (43 %)	38.746

Enkelte af de oplyste ændringer er implementeret i praksis pr. marts 2021, men endnu ikke konsekvensrettet i indsatskataloget. Det gælder ændringerne vedrørende medicindispensering og øjendryp. Disse ændringer vedrører i alt 10.908 timer årligt. Dermed estimeres den årlige konsekvens af de nye foreslåede ændringer til at være 27.838 timer.

Tabel 2: Justering for allerede implementerede ændringer

Estimeret årlig samlet effekt af nyt indsatskatalog	38.746
Effekt af allerede implementerede ændringer	10.908
- Øjendryp	5.714
- Medicindispensering	5.194
Estimeret årlig effekt uden allerede implementerede ændringer	27.838

Økonomi/Personaleforhold

Godkendes det nye indsatskatalog, vil de visiterede timer jf. ovennævnte stige med forventeligt 27.838 antal timer. Den isolerede økonomiske konsekvens af dette svarer til 16,6 mio. kr. årligt, hvoraf en del dog kan finansieres via midler indarbejdet i hjemmeplejens budget 2021 til at dække en evt. stigning i den visiterede tid, som følge af arbejde med at mindske forskellen mellem planlagt og visiteret tid.

Der er i hjemmeplejens budget 2021 allerede indarbejdet en buffer på i alt 19.773 timer i forventning om, at de visiterede timer ville stige som en konsekvens af arbejdet med at bringe overensstemmelse mellem den visiterede og den planlagte tid. De 19.773 timer blev indarbejdet for at dække ændringerne vedr. medicindispensering og til at dække en generel stigning på særligt sundhedslovsindsatser.

Der er som nævnt ovenfor pr. marts 2021 allerede foretaget en række praksisændringer i visitationen, som har medført en stigning i de visiterede timer på estimeret 13.024 timer årligt. Derved er der en resterende buffer på 6.749 timer, som kan dække en del af den forventede stigning som konsekvens af det nye indsatskatalog.

Fratrækkes den resterende del af bufferen fra budget 2021, er der en rest på 21.089 timer, der ville skulle finansieres, hvis det nye indsatskatalog godkendes.

Tabel 3: Samlet konsekvens af nyt indsatskatalog justeret for allerede implementerede ændringer og resttimer fra buffer fra budget 2021

<i>Estimeret årlig effekt at nyt indsatskatalog uden allerede implementerede ændringer</i>	27.838
<i>Rest af buffer indarbejdet i budget 2021</i>	6.749
<i>Timer, der forventes at skulle indarbejdes i budget 2022 til dækning af konsekvens af nyt indsatskatalog</i>	21.089

De 21.089 timer forventes af fordele sig ligesom i sidste halvdel af 2020, og den samlede økonomisk konsekvens estimeres derfor til 12,6 mio. kr.

Tabel 4: Samlet økonomisk konsekvens af nyt indsatskatalog

	<i>Fordeling i 1. halvår 2020</i>	<i>Estimeret effekt i timer</i>	<i>Timepris 2021</i>	<i>Estimeret effekt af ændringer i kroner</i>
Sygepleje, hverdag	70 %	14.681	612	8.984.760
Sygepleje, aften, nat, weekend	30 %	6.408	566	3.626.939
<i>I alt</i>	<i>100 %</i>	<i>21.089</i>	<i>-</i>	<i>12.611.699</i>

Stigningen i de visiterede timer vil påvirke alle leverandører af sundhedslovsindsatser i Helsingør Kommune. Den kommunale hjemmepleje leverer langt størstedelen af sundhedslovsindsatser, men enkelte indsatser leveres også af private leverandører. Det vil dermed være både den kommunale hjemmepleje og de private leverandører, der påvirkes økonomisk. I marts 2021 leverede de private leverandører 4,5 % af sundhedslovsindsatserne – det svarer til, at 567.000 kr. af de 12,6 mio. kr. vil tilfalde de private leverandører.

Implementeringen af de foreslåede ændringer vil kræve ressourcer i visitationen, der skal revisitere en del indsatser samt hos leverandørerne, der skal genplanlægge de revisiterede indsatser. Derudover vil Nexus-systemadministrationen også skulle bruge en del ressourcer på tilretning i Nexus. En del kan foretages ved hjælp af en ”robot”, men særligt i forbindelse med replanlægning vil det kræve manuelle ressourcer. Center for Sundhed og Omsorg har udarbejdet en plan for implementeringen, og ifølge den vil det kræve nedenstående ressourcer at implementere det nye indsatskatalog. Plan for implementering fremgår af bilag 4.

Tabel 5: Engangsudgifter til implementering af nyt indsatskatalog

	<i>Estimerede timer til implementering</i>	<i>Estimerede udgifter i lønkroner</i>	<i>Andel, der skal dækkes gennem ekstra finansiering</i>	
System-administration	72	22.068	0 %	0
Forebyggelse og Visitation	342	91.656	100 %	91.656
Hjemmeplejen	483	114.954	100 %	114.954
<i>I alt</i>	<i>897</i>	<i>228.678</i>	<i>90 %</i>	<i>206.610</i>

Udgifterne i denne sag er et estimat udarbejdet med de aktuelle forudsætninger i form af visiterede timer, antal borgere og aktuelle timepriser. Udgifterne vil blive genberegnet i forbindelse med opdateringen af budgettildelingsmodellen til hjemmeplejen. Resultatet af opdateringen af budgettildelingsmodellen og konsekvenserne af det nye indsatskatalog vil blive beskrevet i budgetnotat vedr. hjemmeplejen, som vil blive forelagt i forbindelse med forhandlingerne om budget 2022.

Jf. sag om månedsrapporteringen for marts 2021, er der i tilpasningsmidlerne 5,4 mio. kr. som kan medgå til at dække ubalance på hjemmeplejens område. Disse midler vil også fremadrettet kunne indgå i finansieringen af hjemmeplejen.

Det forventes, at de foreslåede ændringer vil medvirke til at udligne forskellen mellem visiteret og planlagt tid på sundhedslovsindsatser. Dermed forventes det også at et nyt indsatskatalog vil medvirke til at reducere merforbruget i den kommunale hjemmepleje.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring/borgerinddragelse, men sagen vil indgå i budgetforhandlingerne 2021 med de deraf følgende høringer.

Indstilling

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

1. at, de foreslåede ændringer til Helsingør Kommunes indsatskatalog for sundhedslovsindsatser godkendes.
2. at, de foreslåede ændringer til indsatskataloget medregnes i opdateringen af budgettildelingsmodellen, og beskrives i budgetnotat vedr. hjemmeplejen til budget 2022.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 11-05-2021

Indstillingerne godkendt.

Fraværende:

Lene Lindberg

Bilag

- 1: Oversigt over væsentligt ændringer i forslag til nyt indsatskatalog
- 2: Nyt samlet Indsatskatalog
- 3: Beregning af konsekvens af nyt indsatskatalog

4: Estimeret timeforbrug til implementering af de foreslåede ændringer i indsatskataloget

5: Oplæg - indsatskataloget - OSU 11-05-2001

Punkt 4: Beslutning: Omlægning af finansiering af kandidater fra jobcenteret til grundforløb til SOSU-uddannelserne

21/13966

Sagen afgøres i:

Byrådet 2018-2021

Indledning

En af måderne at rekruttere elever til SOSU-uddannelserne foregår i et samarbejde mellem Center for Job, Borgerservice og Teknologi og Center for Sundhed og Omsorg. Det har længe været praksis, at jobcenteret screener ledige borgere med henblik på om de kunne egne sig til SOSU-uddannelserne. Jobcenteret samarbejder med Center for Sundhed og Omsorg om forløbet frem mod elevansættelse. En omlægning af gældende praksis vil medføre en besparelse for Helsingør Kommune til finansiering af grundforløb til SOSU-uddannelserne og gøre det mere attraktivt for flere borgere at søge ind på SOSU-uddannelserne.

Retsgrundlag

Lov om aktiv beskæftigelsesindsats.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til visionen om muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten og visionen om at skabe attraktive uddannelsesmiljøer.

Sagen har relation til Helsingør Kommunes beskæftigelsesplan.

Sagsfremstilling

I nedenstående skitseres den nuværende model, og et forslag til nye modeller for finansiering af grundforløb for kandidater fra jobcenteret. Modellerne præsenteres som et oplæg til en eventuel ændring af nuværende praksis. Med til hver model er oplistet fordele og opmærksomhedspunkter.

Modellerne er beregnet på et 26 ugers forløb med voksenelevløn. Forsørgelsen er beregnet med udgangspunkt i en fuldtidsforsikret dagpengemodtager. Der kan henvises kontanthjælpsmodtagere, hvilket gør, at den samlet besparelse bliver mindre.

1. Nuværende model

Ledige borgere screenes i Jobcenteret for om de er egnet til en SOSU-uddannelse	Egnede kandidater kommer i virksomhedspraktik på et af kommunens plejecentre i 4 uger + 4 måneder med løntilskud	Samtale med Uddannelsesteamet, hvor kandidaten får lovning på en uddannelsesaftale efter bestået grundforløb	Grundforløb på 26 uger betalt af Jobcenteret + dagpenge	Hovedforløb til SSH/SSA med elevansættelse i Center for Sundhed og Omsorg med elevløn svarende til alder og erfaring
---	--	--	---	--

Ved denne model udgør jobcenterets omkostninger dels en kursusafgift for grundforløbet på 56.000 kr., og dels betaler jobcenteret dagpenge til borgeren i de 26 uger, som grundforløbet varer, hvilket er ca. 77.000 kr. Samlet giver det en nettoudgift pr. borger på 133.000 kr. for Helsingør Kommune.

1.1. Fordele og opmærksomhedspunkter ved nuværende model

Fordele ved denne model:

Grundig afprøvning af kandidater, inden kommunens sundheds- og omsorgsområde forpligter sig på at ansætte dem som elever.

Opmærksomhedspunkter:

- Borgere fastholdes i længere tids ledighed, da de har status som ledige under grundforløbet.
- Ledige skal have minimum 12 måneders ledighed tilbage af deres fulde ledighedsperiode, før de kan nå at gennemføre både virksomhedspraktik, ansættelse med løntilskud, grundforløb og evt. lidt ventetid ind imellem.

2. Ny mulig model

Ledige borgere screenes i Jobcenteret for, om de er egnet til en SOSU-uddannelse	Egnede kandidater kommer i virksomhedspraktik på et af kommunens plejecentre i 4 uger+ 4 måneder med løntilskud	Ansættelsessamtale med Uddannelses-teamet og indgåelse af uddannelses-aftale.	Grundforløb på 26 uger med voksenelevløn	Uddannelses-aftalen med Center for Sundhed og Omsorg fortsætter i Hovedforløb til SSH/SSA med voksenelevløn
--	---	---	--	---

I den nye model får kandidaten voksenelevløn fra Center for Sundhed og Omsorg. Center for Sundhed og Omsorg får AUB-refusion for undervisningen og har derfor en relativ lav udgift til lønnen, som samlet set i gennemsnit er 31.000 kr. for hele forløbet. Beløbet varierer afhængigt af, hvor lang tid der går mellem afslutningen af grundforløbet, til hovedforløbet starter, da der skal betales løn og ikke gives AUB refusion i den periode. Der er med denne model ikke nogen kursusudgift til selve grundforløbet, da det indgår i den normale taxametermodel for uddannelse.

2.1. Fordele og opmærksomhedspunkter ved modellen

Fordele:

- Kortere ledighed, da borgerne ansættes inden grundforløbet.
- Samlet set sparer Helsingør Kommune 102.000 kr. pr. forløb (Forsørgelses- + kursusudgift).
- Det giver tryghed for borgeren at have et ansættelsesforhold som elev, inden de starter på grundforløbet.
- Det er muligt at hjælpe ledige, der allerede har lang tids ledighed bag sig (op til 18 måneder).
- Grundig afprøvning af kandidater, inden kommunens sundheds- og omsorgsområde forpligter sig på at ansætte dem som elever.

Opmærksomhedspunkter:

- Udgifter til elevlønnings i Center for Sundhed og Omsorg er 31.000 kr. pr elev, der ansættes på denne måde.
- Udgifterne til SOSU-uddannelserne i Center for Sundhed og Omsorg påvirker Helsingør Kommunes samlede servicedriftsramme, mens udgifterne til kursusafgift og dagpenge til ledige borgere i Center for Job, Borgerservice og Teknologi ikke er en del af servicedriftsrammen. Med denne model vil servicedriftsudgifterne stige 31.000 kr. for hver gang, der indgås en uddannelsesaftale for en af disse borgere. Derimod sparer Helsingør Kommune 133.000 kr. på det ikke rammestyrede område. Samlet set spares der 102.000 kr. pr. forløb i denne model.

Administrationen foreslår, at den nye model igangsættes hurtigst muligt indtil udgangen af 2021. Det vil belaste servicerammen i 2021, men belastningen er lille set i relation til den besparelse, der kan opnås på forsørgelsesydelse.

3. Yderligere, mulige tiltag for at styrke rekruttering og fastholdelse af SOSU-elever.

Den ovenstående model for finansiering af grundforløb for kandidater fra jobcenteret til SOSU-uddannelserne kan godt gennemføres i sig selv uden yderligere ændringer.

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Job, Borgerservice og Teknologi vurderer dog, at der er behov for yderligere tiltag for at styrke rekrutteringen af SOSU-elever og fastholde dem i uddannelse. Derfor foreslår centrene, at der til brug for budgetforhandlingerne fremsættes et driftsønske herom.

For at styrke rekrutteringsgrundlaget til SOSU-området, vil det ene element i driftsønsket være, at kandidaterne til SOSU-området fra jobcenteret fremadrettet ansættes i fire måneder i et ufaglært job i en af Kommunens institutioner i stedet for at komme i løntilskud i de fire måneder.

Fordele ved den omlægning vil være:

- Kortere ledighed, da borgerne ansættes inden grundforløbet.
- Borgere, der næsten har opbrugt deres dagpengere, vil kunne deltage i forløbet.
- Borgeren er ansat i 4 måneder som ufaglært og kan derefter ansættes som elev. Det kan styrke rekrutteringsgrundlaget, da det er mere attraktivt for borgerne med ordinær ansættelse.

Opmærksomhedspunkter ved den omlægning vil være:

- Helsingør Kommune får en merudgift på 19.000 kr. pr. forløb (ufaglært løn minus kommunens besparelse af udgift til løntilskud).
- Øget belastning af servicerammen med 76.800 kr. pr. forløb.

Den økonomiske forskel i denne mulighed er, at der betales løn i fire måneder i stedet for fire måneders løntilskud, hvilket betyder en merudgift for Center for Sundhed og Omsorg svarende til 87.000 kr. pr elev. Center for Job, Borgerservice og Teknologi har en besparelse på 68.000 pr elev. Dvs Kommunen samlet set har en merudgift på 19.000 kr. pr. elev.

Et andet element i driftsønsket vil være et forslag om at ansætte en fastholdelseskonsulent for SOSU-elever i Center for Sundhed og Omsorg. Der er et væsentligt arbejde med at fastholde SOSU-elever i deres uddannelse, og Center for

Sundhed og Omsorg vurderer, at der er behov for øgede ressourcer til at løse denne opgave.

Center for Sundhed og Omsorg vurderer, at der er potentiale i at fastholde flere SOSU-elever i deres uddannelsesforløb, hvis eleverne får mere støtte gennem en fastholdelseskonsulent. En fastholdelseskonsulent vil kunne støtte elever i at skabe struktur i hverdagen og bevare et fokus på læring gennem uddannelsen. I flere tilfælde har eleverne - både dem, der kommer via jobcenteret, og de øvrige elever - forskellige udfordringer, som kan stå i vejen for læring og dermed gennemførelse af uddannelse.

Begge de foreslåede driftsønske-elementer vil kunne finansieres af omlægningen af finansieringen af grundforløbet (de 102.000 kr. pr. elevforløb fra afsnit 2), og der vil stadig være en positiv businesscase samlet.

Økonomi/Personaleforhold

1. Økonomi forbundet med den foreslåede model

Det økonomiske potentiale ved ændring af gældende praksis for finansiering af grundforløbet er, at der ved 10 elevforløb årligt er en besparelse på budgetområde 722 (ikke servicedrift) på 1.330.000 kr. På budgetområde 619 vil der være yderligere servicedriftsudgifter på 310.000 kr. Den årlige besparelse vil være samlet på 1.020.000 kr.

I 2021 vil besparelse kun nå at få halvårsvirkning. Derfor vil der i 2021 på budgetområde 619 være yderligere serviceudgifter for 155.000 kr., mens der vil være en besparelse på budgetområde 722 på 665.000 kr. Samlet vil omlægning i 2021 dermed give en besparelse på 510.000 kr.

Det skal bemærkes, at der den 1. juli 2021 træder en ny ordning i kraft (*Trepartsaftale om styrket rekruttering til det offentlige arbejdsmarked* fra november 2020), hvor SSA-elever over 25 år ansættes i kommunen forud for grundforløb 2 og dermed får elevløn gennem hele uddannelsen. Det forventes, at kommunerne vil blive økonomisk kompenseret for den ekstra udgift. Dette vil øge besparelsen for den andel af borgerne, der påbegynder et SSA-forløb.

2. Økonomi forbundet med de mulige, yderligere tiltag

Til junimøderne vil Center for Sundhed og Omsorg og Center for Job, Borgerservice og Teknologi fremsætte et konkret driftsønske til brug for budgetforhandlingerne med en samlet pakke til at styrke rekruttering og fastholdelse af SOSU-elever.

Delelementet om ordinær ansættelse i stedet for løntilskudsstilling vil medføre en besparelse på budgetområde 722 på 680.000 kr., heraf servicedrift 102.000 kr. og 578.000 kr. uden for servicerammen. På budgetområde 619 vil der være en merudgift på 870.000 kr. (servicedrift). Kommunen får hermed en samlet merudgift på 190.000 kr.

Delelementet om ansættelse af en fastholdelsesmentor vil medføre en merudgift på budgetområde 619 på 500.000 kr. (servicedrift).

Hvis den foreslåede omlægning af finansieringsmodel godkendes samtidig med, at det samlede driftsønske tilvælges som del af budgetforhandlingerne, vil Helsingør Kommune spare samlet set 330.000 kr. om året, men samtidig øges servicedriftsudgifterne med 1.578.000 kr. om året.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen behandles i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 11. maj 2021 og i Social- og Beskæftigelsesudvalget den 12. maj 2021.

Sagen er til høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Job, Borgerservice og Teknologi og Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. at den nye model for finansiering af grundforløb skal anvendes i 2021, hvilket betyder, at der i 2021 skal flyttes 155.000 kr. fra budgetområde 722 (ikke-rammestyret) til budgetområde 619 omsorg og ældre (rammestyret). Den resterende besparelse lægges i kommunekassen.
2. at der udarbejdes et samlet budgetønske om styrket rekruttering og fastholdelse af SOSU-elever til brug for budgetforhandlingerne.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 11-05-2021

Indstillingerne anbefales.

Fraværende:

Lene Lindberg

Bilag

1: Høringssvar - omlægning af finansiering af kandidater fra jobcenteret til grundforløb til SOSU-uddannelserne

Punkt 5: Beslutning: Årsregnskab 2020 plejehjemmet Birkebo

21/10407

Sagen afgøres i:

Byrådet 2018-2021

Indledning

Godkendelse af regnskab 2020 for det selvejende plejehjem Birkebo.

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune samt driftsoverenskomsten mellem Plejehjemmet Birkebo 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 Birkebo, advokaterne Bjørnsholm A/S har fremsendt regnskab 2020 for plejehjemmet Birkebo. Regnskabet er revideret af statsautoriseret Revisionspartnerselskab Albjerg, Brøndby. Revisionen har ikke givet anledning til forbehold.

Økonomi/Personaleforhold

Resultat for regnskab 2020 er således:

*Nettoudgifter: Regnskab 2020 Korrigeret budget 2020 Mer- /mindreforbrug**

I alt Birkebo	38.635.503	37.444.278	1.191.225
---------------	------------	------------	-----------

**Merforbrug/mindreindtægt +, Mindreforbrug/merindtægt –*

Plejehjemmet Birkebo har i regnskab 2020 et samlet merforbrug på 1.191.225 kr. heraf er de 2.447.000 kr. overført merforbrug fra tidligere år. Plejehjemmet Birkebo har således afviklet 1.256.000 kr. af tidligere års merforbrug i 2020.

Ifølge den udarbejdede handleplan i december 2019 for afvikling er af merforbruget, så skal merforbruget være afviklet senest med udgangen af 2022. Handleplanen for afvikling af tidligere års merforbrug overholdes således.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Seniorrådet er høringspart på sagen.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at regnskab 2020 for plejehjemmet Birkebo godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 11-05-2021

Indstillingen anbefales.

Fraværende:

Lene Lindberg

Bilag

1: Høringssvar - Seniorrådet - Høringssvar - årsregnskab 2020 plejehjemmet Birkebo

Punkt 6: Orientering: Pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen, plejehjem, plejecentre og friplejeboliger

18/3243

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Med Finansloven 2018 blev der afsat 500 mio. kr. årligt til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejehjem. Midlerne har været udmøntet som statslig pulje fra 2018 til og med 2021, hvorefter midlerne vil overgå til det generelle bloktilskud.

Formålet med midlerne har været at give et løft af ældreområdet gennem en bedre bemanning på området. Midlerne har og skal i videst muligt omfang gå til nye medarbejdere i fuldtidsstillinger og opjustering af arbejdstiden for eksisterende medarbejdere i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger samt administrationsomkostninger relateret til puljen.

Med denne sag orienteres udvalget om, hvor mange midler, der er blevet givet til Helsingør Kommune siden 2018 og deres anvendelse.

Retsgrundlag

Finansloven 2018.

Relation til vision og tværgående politikker

Anvendelse af midlerne understøtter Helsingør Kommunes Politik for et værdigt ældreliv og demenshandlingsplanen ”Fælles om demens”.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Omsorg har siden 2018 fordelt midlerne til bedre bemanning i hjemmeplejen, på kommunens plejehjem og midlertidige pladser ud fra en faglig og økonomisk fordelingsnøgle. Puljen til bedre bemanning har overordnet set været anvendt til at give et løft af kommunens ældreområde ved at tilføre enhederne midler til en bedre bemanning. Da borgere, der modtager eller udskrives til pleje og behandling i kommunens nære sundhedsvæsen, har flere komplekse behov, har der i brugen af midlerne blandt andet været fokus på, at der efterspørges både flere medarbejdere, men også øgede kompetencer hos medarbejderne. Dette gælder ikke kun i hjemmeplejen, men på det samlede ældreområde i Helsingør Kommune, herunder kommunens plejehjem og midlertidige pladser.

Center for Sundhed og Omsorg har i samme periode haft en stor opmærksomhed på vigtigheden af at skabe attraktive arbejdspladser for derigennem at sikre rekruttering, fastholdelse og et tilstrækkeligt antal medarbejdere. Trivsel for medarbejderne er afgørende for tilstedeværelse i dagligdagen og dermed for sammenhæng, kontinuitet og kvalitet for borgerne.

Helsingør Kommune var i en undersøgelse, som Social- og Indenrigsministeriet stod bag og som blev offentliggjort i maj måned 2020, blandt de bedste kommuner i Danmark til at sikre medarbejderne i ældreplejen job på fuld tid. I undersøgelsen har man sammenlignet alle landets kommuner. I undersøgelsen kan man blandt andet se, at det på landsplan kun er omkring hver tiende (10,4 %) af de ansatte i ældreplejen (SOSU’er), der arbejder på fuld tid. I Helsingør Kommune er det knap hver tredje (29,6 %), der arbejder på fuld tid. Det er en stigning på mere end 5 procentpoint siden 2015 (hvor 23,8 % var på fuld tid), og i 2019 er der kun to kommuner i Danmark (Samsø og Rødovre), der har en større andel, der arbejder 37 timer om ugen. Center for Sundhed og Omsorg har i forbindelse med denne sag fulgt op på andelen

af ansatte i ældreplejen (SOSU'er), der arbejder på fuld tid. Og data viser, at i 2020 var andelen 29 %, hvormed vi kan konstatere dette som et stabilt leje. Center for Sundhed og Omsorg vil fortsat følge udviklingen på dette område.

Nedenfor er en kort fremstilling af, hvad midlerne fra puljen til bedre bemanning er blevet anvendt til.

1. Opjustering af arbejdstiden for eksisterende

Center for Sundhed og Omsorg har igennem de seneste år arbejdet på at øge antallet af fuldtidsansatte i ældreplejen – og nogle af midlerne fra puljen til bedre bemanning er blevet brugt til dette formål. Alle medarbejdere blev ultimo 2017 tilbudt øget arbejdstid, og ønsker om dette blev imødekommet. Det er nu et fast tilbud og en løbende indsats at øge den gennemsnitlige arbejdstid på ældreområdet, og som udgangspunkt kan medarbejdere på ældreområdet, der ønsker at gå op i tid, gå op i tid, så længe arbejdstidsregler overholdes og hensynet til driften sikres. Konkret fastholdes en løbende dialog mellem medarbejdere og ledelse om arbejdstiden, og der er tæt kontakt til tillidsrepræsentanterne ift. at sikre mulighederne for medarbejdere, der ønsker højere tjenestetid. Center for Sundhed og Omsorg er derfor løbende opmærksomme på eventuelle nye ønsker fra medarbejdere om øget arbejdstid.

2. Nye medarbejdere

Enhederne har valgt at bruge midlerne forskelligt, men gældende for samtlige enheder er, at midlerne til bedre bemanning er blevet brugt til flere hænder i plejen, hvilket blandet andet har været med til at tilgodese borgere med komplekse behov. Og derudover har de ekstra hænder givet mulighed for flere aktiviteter og sociale tiltag for beboerne – og enkelte enheder har ansat socialpædagoger, der grundet deres fagprofession bidrager med en anden faglighed end den plejefaglige.

Der har ligeledes været fokus på at ansætte sygeplejersker på enhederne og de første år blev natsygeplejen udvidet. En udvidelse der er kommet hele kommunen til gode, det gælder både borgere, der bor i eget hjem eller på midlertidige pladser – samt beboere på plejehjem.

3. Rekruttering og fastholdelse

For at følge udviklingen i forhold til at rekruttere og fastholde medarbejdere, er antallet af ubesatte stillinger i Center for Sundhed og Omsorg gennem de senere år blevet opgjort regelmæssigt. Opgørelsen siger dog ikke direkte noget om antallet af medarbejdere og nyetablerede stillinger. Samlet set var antallet af ubesatte stillinger pr. januar 2018 i centeret 84 ubesatte stillinger. Den største andel af de ubesatte stillinger var på det tidspunkt i hjemmeplejen, hvor man manglede 62 medarbejdere. Pr. 26. april 2021 er antallet af ubesatte stillinger i centeret 36, fordelt med 18 ubesatte stillinger på plejehjem og midlertidige pladser samt 18 ubesatte stillinger i Hjemmeplejen. Heraf er 4 stillinger besat pr. 1. maj 2021 og 6 stillinger besat med ufaglærte medarbejdere. Denne udvikling er yderst positiv og antallet af ubesatte stillinger på omkring 30 opfattes som en naturlig størrelse i omsætning af medarbejdere på et stort ældreområde med mange døgnbemandede enheder.

Nedenfor står angivet, hvor mange midler, der er blevet givet til Helsingør Kommune via den statslige pulje siden 2018.

Midlerne har gennem årene været fordelt således

En bedre bemanning fordelt på områder

Årstal	2018	2019	2020	2021
Bedre bemanning i hjemmeplejen	3.056.569 kr.	3.092.136 kr.	3.160.362 kr.	3.215.845 kr.
Bedre bemanning på Helsingør Rehabiliterings- og træningscenter	513.608 kr.	523.447 kr.	535.018 kr.	550.368 kr.
Bedre bemanning på plejehjem	2.849.823 kr.	2.904.417 kr.	2.968.620 kr.	3.053.786 kr.
Administration mv. af puljen		20.000 kr.	20.000 kr.	20.000 kr.
<i>Udmøntning i alt en bedre bemanning</i>	<i>6.420.000 kr.</i>	<i>6.540.000 kr.</i>	<i>6.684.000 kr.</i>	<i>6.840.000 kr.</i>

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Puljen til bedre bemanning overgår til at være midler, der gives over bloktilskuddet fra januar 2022. I den forbindelse vil midlerne blive givet efter bloktilskudsnøglen, hvor midlerne de sidste fire år er blevet givet ud fra ældrenøglen. Denne ændring vil betyde, at der vil være en difference på ca. 1.1 mio. kr., fra 6.840.000 kr. i 2021 til 5.700.000 kr. i 2022. For at bevare de samme ressourcer på ældreområdet, som midlerne har givet mulighed for, og som er blevet opbygget igennem de sidste fire år, vil Center for sundhed og omsorg foreslå, at der udarbejdes et driftsønske på denne difference til budget 2022-2025. Dette med henblik på at bevare det nuværende serviceniveau for kommunens borgere.

Denne sag, ændres til et budgetnotat til budgetforhandlingerne 2022-2025, hvoraf det fremgår, at de tildelte nationale midler til bedre bemanning bliver videreført på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområde.

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 2018-2021 den 11-05-2021

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lene Lindberg

Punkt 7: Orientering: Fordeling af § 79-midler i 2021

21/6417

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

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

I december 2020 godkendte Omsorgs- og Sundhedsudvalget en ny fordeling af midlerne på området. Den nye fordeling indeholder blandt andet en ny pulje som samtlige kommunens frivillige foreninger kan søge til deres senioraktiviteter. Puljen er på knap 600.000 kr. i 2021.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede, at der fremadrettet skal nedsættes et politisk udvalg til den årlige fordeling af pulje-midlerne. Dette kan dog først udmøntes fra 2022, da udvalget skal nedsættes af Byrådet i forlængelse af kommunalvalget. I 2021 foregår fordelingen af pulje-midlerne derfor som en administrativ beslutning. Herunder følger en orientering om fordelingen af midlerne i 2021 på baggrund af en netop afsluttet ansøgningsrunde.

Retsgrundlag

Lov om Social Service § 79

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen er relateret til:

- Kommunens Vision 2030 – særligt ift. satsningsområdet: ”Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten”
- Sundhedspolitikken, Lev godt og længe 2017-2022
- Politik for et Værdigt Ældrelev, 2018-2022.

Sagsfremstilling

Den nye pulje under § 79 har til formål at understøtte de mange lokale initiativer, der eksisterer på seniorområdet, som gavner lokalmiljøet bredt geografisk i kommunen. Det lokale engagement i seniorforeningerne er med til at skabe fællesskaber, der hjælper seniorer med at vedligeholde den fysiske og mentale sundhed samt modarbejde ensomhed.

Puljen har én årlig ansøgningsrunde, hvor midlerne fordeles. Fordeles alle midler ikke i denne runde, vil der løbende blive taget imod ansøgninger, til puljen er opbrugt.

Årets ansøgningsrunde åbnede den 12. februar 2021 og lukkede den 15. marts. Dog er der stadig åbnet for ansøgninger, da puljen ikke er opbrugt.

Baggrunden for vurdering af ansøgningerne er den værdimæssige ramme, som blev godkendt af udvalget i december i 2020:

Værdimæssige ramme for § 79-indsatserne:

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

Herudover blev der vedtaget følgende ramme for vurdering af ansøgningerne:

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

I bilag 1 ses en oversigt over ansøgninger og afgørelser.

Puljen havde i 2021 587.000 kroner til fordeling. Ud over de årlige puljemidler havde 13 foreninger ubrugte midler fra 2020 blandt andet grundet Covid-19, som foreningerne kunne ansøge om at få overført til brug i 2021. Disse ansøgninger blev ligeledes vurderet ud fra de ovennævnte kriterier.

2020	<i>Samlet ansøgt om overført fra 2020-midler</i>	<i>Samlet godkendt overførsel fra 2020</i>	<i>Retur fra 2020-tilskud</i>
	265.628,15 kr.	224.539,94 kr.	33.434 kr.
2021	<i>Samlet ansøgt fra 2021-puljen</i>	<i>Samlet godkendt tilskud fra 2021</i>	<i>Resterende midler i puljen</i>
	619.410 kr.	473.410 kr.	113.590 kr.

1. Ansøgninger

39 foreninger har ansøgt om midler.

- 9 søgte udelukkende om at beholde midler fra 2020.
- 4 har ansøgt om både overførsel af 2020-midler samt nye midler.

14 af de foreninger, der har søgt om midler i 2021, har ikke fået midler fra § 79-området året før. Det kan pege mod, at den nye pulje rammer bredere, end den hidtidige fordeling af midlerne under § 79 har gjort.

I alt forventes over 2.500 seniormedlemmer fordelt på minimum 33 foreninger og organisationer i Helsingør Kommune at få gavn af midlerne.

2. Indhold

De 39 forskellige ansøgninger spænder indholdsmæssigt bredt. Foreningerne og organisationerne har søgt om midler til alt fra kulturelle oplevelser, undervisning og fysisk træning, nyt udstyr og festlige arrangementer.

3. Behandling

3.1. Godkendt

26 har fået godkendt ansøgningen til fulde beløb. Godkendelserne størrelse varierer fra 2.790 kr. til 40.000kr.

Alle de godkendte ansøgninger er vurderet til at opfylde en eller flere punkter af den værdimæssige ramme.

For at tilskynde til et minimum af brugerbetaling i seniorforeningerne, er det ved tilsagn desuden tydeliggjort, at kommunen ikke giver tilskud til forplejning på almindelige foreningsdage. Dog kan der bruges midler på forplejning til særlige arrangementer.

3.2. Delvist bevilliget

7 har fået delvist bevilliget midler. Baggrunden for de fleste del-bevilliger er primært grundet puljens begrænsning, hvor der max kan søges om midler på op til 1.000 kr. pr. seniormedlem, hvorfor de er nedjusteret.

De delvise godkendelser varierer fra 2.000 kr. til 80.000 kr.

3.3. Afslag

Tre foreninger har fået afslag, da de søgte midler til samme arrangementer under §18, hvor de fik tilsagn.

En enkelt forening (Dansk Blindesamfund) har fået afslag på deres ansøgning, da der søges om midler til transport af enkeltpersoner til fritidsaktiviteter. Som udgangspunkt kan der godt søges om transportmuligheder som en del af et arrangement, men transport til fritidsaktiviteter anses ikke alene som en aktivitet, og transporten og dermed ansøgningen ligger således ikke under puljens formål. Samtidig gælder det, at der ikke må gives tilskud til aktiviteter, som modtager støtte efter reglerne i anden lovgivning, og da foreningens medlemmer har mulighed for at søge kommunen om visitation til individuel handicapørsel til blandt andet fritidstilbud, er foreningen henvist hertil.

3.4. Afventer

2 foreninger afventer endelig godkendelse, da der enten er efterspurgt en uddybende forklaring på brugen af midlerne.

Disse 2 foreninger har ansøgt for samlet 17.654 kr. og er ikke talt med i de samlede godkendte midler i tabellen ovenfor.

Økonomi/Personaleforhold

Jf. sagsfremstillingen.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

De foreninger, der har ansøgt puljen, får et tilsagns-/afslagsbrev. Fordelingen af midlerne bliver offentliggjort på kommunens hjemmeside.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 11-05-2021

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lene Lindberg

Bilag

1: Fordeling af midler

Punkt 8: Orientering: Fordeling af tilskud til frivilligt socialt arbejde 2021

21/8606

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

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

Puljen fordeles af § 18-Tildelingsudvalget, der består af

- Formand for Idræts- og Fritidsudvalget
- Formand for Social- og Beskæftigelsesudvalget
- Formand for Omsorgs- og Sundhedsudvalget
- Formand for Frivilligcenterets bestyrelse

Derudover fordeles en fælleskommunal pulje til aktiviteter, der spænder over flere nordsjællandske kommuner.

Udvalget orienteres om årets fordeling af § 18-midler, jf. kommissoriet for Tildelingsudvalget.

Retsgrundlag

Serviceovens § 18

Relation til vision og tværgående politikker

Vision 2030 har et betydeligt fokus på, at alle borgere indgår i lokale fællesskaber.

Frivilligpolitikken: Gode rammer, der gør det nemt at være aktiv i lokalsamfundet.

Sundhedspolitikken: Styrke trivsel, livskvalitet og den mentale sundhed.

Medborgerskabspolitikken: Flere borgere bliver aktive i foreningsliv og frivilligt arbejde.

Sagsfremstilling

1. Fordeling af § 18-puljen til frivilligt socialt arbejde

Foreninger, frivilligrupper og privatpersoner har i perioden 13. januar-17. februar 2021 kunnet ansøge om økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde – § 18-puljen. Helsingør Kommune har sammen med Frivilligcenter Helsingør afholdt et informationsmøde med vejledning til at udfylde det elektroniske ansøgningsskema.

1.1. Dialog og tilsyn

Fra 2018 gennemføres årlige dialog- og tilsynsbesøg hos udvalgte modtagere af § 18-tilskud.

Formålet med besøgene er at sikre,

- at § 18-puljen bedst muligt understøtter frivilligt socialt arbejde
- at aktiviteterne retter sig imod relevante velfærdsproblemer
- at aktiviteterne er åbne for relevante brugere
- at aktiviteterne understøtter Helsingør Kommunes politikker og strategier
- at aktiviteterne ikke underminerer menneskerettigheder mv.

Administrationen har afholdt tilsyn med 4 foreninger i 2020. Det har ikke været muligt at afholde fysiske besøg på grund af Covid-19 restriktionerne. Der er foretaget tilsyn i form af evalueringsskema samt regnskabsoplysninger.

1.2. Fordeling af § 18-tilskud i Helsingør Kommune

Helsingør Kommune har i år modtaget 47 ansøgninger. Puljen til uddeling blandt foreninger er i 2021 på 1.257.000 kr.

Samlet set blev der ansøgt for i alt 1.594.735 kr. Udvalget har tildelt 903.563 kr. Restbeløbet – ca. 350.000 kr. – forventes fordelt på udvalgets møde ved oprettelse af en særlig Covid-19 pulje i efteråret.

39 aktiviteter/foreninger fik tilsagn om økonomisk støtte.

Marlene Harpsøe (O), formand for Social- og Beskæftigelsesudvalget, kunne ikke bakke op om tildelingen af tilskud til Familiecenter Olivenklub, tildelt 10.000 kr.

8 aktiviteter/foreninger fik afslag.

I lighed med 2020 uddeles puljen primært til foreninger med aktiviteter i kommunen.

I nærmere beskrivelse af fordelingen af årets § 18-pulje fremgår af bilag.

2. Fordeling af fælleskommunale § 18-midler

Siden 2007 har nordsjællandske kommuner sammen fordelt en årlig § 18-pulje til foreninger eller aktiviteter, der spænder over flere kommuner. P.t. er syv kommuner med i samarbejdet, og kommunerne bidrager med 1 kr. pr. borger.

Administrationen forventer at have fordelt puljen med de fælleskommunale § 18-midler primo juni.

I 2021 er der afsat 63.000 kr. i Helsingør Kommune.

De foreninger, som fik afslag fra den lokale § 18-pulje i Helsingør Kommune, pga. aktiviteter i flere kommuner, anbefales at søge støtte i den fælleskommunale.

Økonomi/Personaleforhold

Jf. sagsfremstillingen.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen forelægges til orientering i

- Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 11. maj 2021
- Social- og beskæftigelsesudvalget den 12. maj 2021
- Idræts- og Fritidsudvalget den 17. maj 2021

Indstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 11-05-2021

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lene Lindberg

Bilag

1: Tildeling af § 18-puljen 2021

Punkt 9: Orientering: Nyt kursus - rygestop i naturen

20/39378

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 8. december ”Udmøntningsplan for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme i 2021” og herunder den strategiske indsats Rygestop i naturen.

Center for Sundhed og Omsorg orienterer med denne sag udvalget om implementering af Rygestop i naturen.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119, stk. 1 og 2. om forebyggelse og sundhedsfremme i kommunen.

Relation til vision og tværgående politikker

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

Sagsfremstilling

1. Baggrund for indsatsen

Tiden med nedlukning under corona har inspireret til at tænke alternativt i forhold til rygestopkurser. Rygestoppet er fortsat det primære indhold på kurset, men rammerne flyttes fra kursuslokalet i Strandgade 48 til skoven ved Naturcenter Nyruphus.

Inspirationen kommer også fra nye studier, som viser, at naturen har en stærk positiv kraft. Når mennesker opholder sig i naturen, så sænkes vores stress-niveau, koncentrationsevne og hukommelse øges, og der opnås et bedre immunforsvar.

Rygestop i naturen tilbydes i en del andre kommuner landet over, blandt andet i på vestegnen, hvor ni kommuner samarbejder om rygestop. Første hold i Helsingør Kommune er startet 5. maj 2021.

2. Status for rygning i Helsingør Kommune

Tobaksrygning er den enkeltfaktor, der har den største negative indflydelse på borgernes helbred. Rygning er årsag til næsten alle tilfælde af lungekræft og kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) og øger kraftigt risikoen for mange andre kræftsygdomme og hjertekarsygdom. Sundhedsprofil 2017 for Helsingør Kommune viser, at 20 % af borgerne i Helsingør Kommune ryger til dagligt. Daglig rygning er mest udtalt blandt mænd. 22 % af mænd og 19 % af kvinder er dagligrygere. Blandt de 16-35 årige ryger 26 %.

3. Formål med rygestop i naturen

Formålet er at afprøve et rygestopforløb, som formodes i højere grad at kunne hjælpe nogle borgere til at blive røgfrie og holde fast i røgfriheden, idet naturen kan bidrage til at aflede opmærksomheden fra abstinenser og rygetrang. Rygestop i naturen vil også være anledning til bevægelse og fysisk aktivitet i den friske luft, hvilket kan øge trivslen og inspirere borgerne til at fortsætte de nye sunde vaner efter endt forløb.

4. Konceptet for rygestop i naturen

Helsingør Kommune tilbyder to typer rygestopforløb. Klassisk rygestop gruppeforløb efter koncept fra Kræftens Bekæmpelse og Kom og Kvit rygestop, som ikke kræver fast fremmøde.

Rygestop i naturen er et klassisk forløb tilrettelagt med seks mødegange af to timers varighed. De første mødegange er forberedelser til selve rygestoppet og hjælp til at håndtere tilbagefald og risikosituationer. De følgende gange handler om at finde motivationen, holde fast og støtte hinanden i rygestoppet. Deltagerne vil blive ført igennem øvelser og motion, gåture og visualiseringer af rygestoppet med naturen som inspiration. På en af mødegangene får holdet besøg af en naturvejleder.

5. Målgruppe og kommunikation

Som for ordinære rygestophold er målgruppen alle borgere, som er fyldt 18 år og bor i Helsingør Kommune. Rekrutteringen vil sigte mod at få flere mænd og yngre mænd på rygestopkursus med henblik på en tidligere indsats. På de ordinære rygestopkurser er der en overvægt af kvinder. 57 % af deltagerne er kvinder, og 43 % af deltagerne er mænd. Gennemsnitsalderen for borgere på kommunens rygestopkursus er 54 år.

I kommunikationen af tilbuddet bruges en yngre mand som model i det grafiske udtryk, ligesom der bruges et slogan ”Kvit og Fit”, som signalerer et rygestop med motion og bevægelse. Samme slogan bruges af andre kommuner om denne type kursus.

6. Måling af trivsel og effekt

Der antages en øget trivsel ved rygestop i naturen, og der indføres derfor måling af deltageres trivsel. Det måles ved et WHO-5 skema for trivsel. Skemaet består af fem spørgsmål om, hvordan testpersonen har følt sig tilpas i de seneste to uger - ved start, og når forløbet slutter.

Derudover måles effekten af kurset ved at indrapportere deltageres resultater til den nationale rygestopbase. Succeskriterierne er de samme som for ordinære hold, som er gennemførelse: 80 %, røgfri ved kursets afslutning: 80 %, røgfri efter 6 måneder: 50 % og tilfredshed med kurset: 90 %.

Økonomi/Personaleforhold

Rygestop i naturen er budgetsat til 25.000 kr. i 2021, hvilket dækker udviklingsomkostninger, honorar til rygestoprådgiver for 2 hold og materialer.

Der er grundet Corona-restriktionerne midler fra de ordinære rygestophold med fysisk fremmøde, som ikke er blevet brugt i foråret 2021. Center for Sundhed og Omsorg overvejer om disse midler skal konverteres til flere rygestopkurser i

naturen eller til ekstra indendørs hold til efteråret. Budgettet for ordinære rygestopkurser inkl. administration på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter og ekskl. rygestop i naturen er i på 210.000 kr. i 2021.

En eventuel omlægning vil ske med udgangspunkt i borgernes efterspørgsel. Center for Sundhed og Omsorg formoder, at der fremover vil være efterspørgsel efter både udendørs og indendørs rygestopkurser.

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 2018-2021 den 11-05-2021

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lene Lindberg

Punkt 10: Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget

21/365

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	08-06-2021 07-09-2021
Temadrøftelse med Center-MED	Sundhed og Omsorg	08-06-2021
Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer	Økonomi og Ejendomme	08-06-2021
Budgetforslag 2022-2025	Økonomi og Ejendomme	08-06-2021
Placering af nyt plejehjem	Sundhed og Omsorg	08-06-2021
Strategisk omstilling 2022	Sundhed og Omsorg	08-06-2021
Servicelobsindsatser i ældreplejen	Økonomi og Ejendomme	08-06-2021
Coronamidler til aktiviteter på plejehjem	Sundhed og Omsorg	08-06-2021
Borgerrettet sundhedsfremme – genåbning efter Covid-nedlukning	Sundhed og Omsorg	08-06-2021
Midtvejsstatus på udmøntning af sundhedsfremme og forebyggelse	Sundhed og Omsorg	08-06-2021
Status på døgnkapacitet på ældreområdet	Sundhed og Omsorg	08-06-2021
Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det social område 2020	Job, Borgerservice og Teknologi Særlig Social Indsats Sundhed og Omsorg	08-06-2021
Status på strategisk plan for rekruttering og fastholdelse	Sundhed og Omsorg	09-11-2021
Fravær/Nærvær	Sundhed og Omsorg	09-11-2021
HRT-analyse	Sundhed og Omsorg	Ultimo 2021
Senfølger efter Covid-19	Sundhed og Omsorg	Ultimo 2021

Orientering om budget samt opfølgning på strategisk omstilling	Sundhed og Omsorg	09-11-2021
Kvalitetsstandarder på sundheds- og ældreområdet 2022	Sundhed og Omsorg	07-12-2021

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	
Status - Det sammenhængende borgerforløb	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	Løbende
Konsekvenser ved ny dokumentationsmetode og omsorgssystem	Sundhed og Omsorg	Løbende
Opfølgende status på Hjemmeplejen	Sundhed og Omsorg	løbende
Status på Sundhedshuset	Sundhed og Omsorg	løbende
Status på ernæringsområdet	Sundhed og Omsorg	
Rusmiddelcenterets og Helsingungs forebyggelse af alkoholmisbrug og behandling	Særlig Social Indsats	
Status på frivælgsordningen på madservice	Sundhed og Omsorg	
Fællesmøde med Seniorrådet og Handicaprådet	Sundhed og Omsorg	
Styrket dialog mellem hjemmeplejen og borgerne	Sundhed og Omsorg	
Tværkommunalt samarbejde om en fælles akutfunktion i Nordsjælland	Sundhed og Omsorg	

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 11-05-2021

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lene Lindberg

Punkt 11: Meddelelser/Eventuelt

20/22369

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Sagsfremstilling

1. Senfølger efter Covid-19

De fleste, som har haft Covid-19 kommer sig uden hjælp. Men det vides nu, at Covid-19 kan medføre en række forskellige langvarige symptomer/senfølger, som varierer i sværhedsgrad fra person til person, og dermed påvirker den enkelte persons funktionsniveau på forskellig vis. Der er tale om en ny patientgruppe, hvor der på nuværende tidspunkt mangler viden om patientgruppens størrelse. På Nordsjællands Hospital under Lunge- og infektionsmedicinsk afdeling er etableret en klinik for patienter efter senfølger efter Covid-19.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en rapport om senfølger efter Covid-19, hvor de peger på, at kommunernes konkrete opgaver for borgere med senfølger efter Covid-19 er, at:

- Tilbyde genoptræning, når personen ikke er indlagt jf. VEJ nr. 9538 af 02/07/2018 om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner.
- Vurdere individuelle behov for indsatser, som lovgivningsmæssigt er forankret på tværs af sundheds-, social-, beskæftigelses- og uddannelsesområdet og koordinere rehabiliteringsindsatser på tværs af kommunens forvaltningsområder ved komplekse borgerforløb.
- Tilbyde rehabiliterende/forebyggende indsatser på baggrund af en afklarende samtale.

Center for Sundhed og Omsorg vil fremadrettet følge udviklingen i antallet af borgere med senfølger efter Covid-19, og hvor mange genoptræningsplaner, der modtages. Center for Sundhed- og Omsorg vender tilbage med en opfølgning i efteråret 2021.

2. Ansættelse af social- og sundhedsassistentelever over 25 år med løn på grundforløb 2

Center for Sundhed og Omsorg orienterer hermed om, at alle kommuner pr. 1. juli 2021 er blevet forpligtet til, at social- og sundhedsassistentelever over 25 år, der begynder uddannelsen, skal ansættes, allerede inden de starter på grundforløb 2, så eleverne er sikret elevløn gennem hele uddannelsen. Hidtil har eleverne været berettiget til SU under grundforløbet. Tiltaget er en del af *Trepartsaftale om styrket rekruttering til det offentlige arbejdsmarked* fra november 2020.

Økonomisk vil kommunerne som udgangspunkt blive kompenseret via AUB midler (arbejdsmarkedets uddannelsesbidrag) for den øgede lønudgift, som eleverne skal have i det 20 uger lange grundforløb. I 2021 er AUB refusionen forhøjet, så der ikke kommer nogen udgift til denne type elever, med mindre der sker uforudsete ting, som at eleven ikke består, barsel, eller at eleven har ikke godkendt fravær. Det bliver også muligt for kommunerne at søge lønkomensation i den tid, der evt. er mellem grundforløbets slutdato og starten på hovedforløbet (kan være op til 6 uger).

Selve processen for elev-ansættelser på denne ordning er pt. i høring i regionens Lokale Uddannelsesudvalg (hvor kommuner, fagforeninger og erhvervsskoler er repræsenteret). I høringen har Center for Sundhed og Omsorg særligt følgende opmærksomhedspunkter:

- Det er positivt, at der bliver set på mulighed for løn til elever under grundforløb, da forsørgelse på SU viser sig at være en barriere for nogle for at tage en uddannelse.

- Tiltaget gælder kun social- og sundhedsassistentelever – hvad med social- og sundhedshjælpere? Vil der kommer færre ansøgere til denne uddannelse grundet den økonomiske forskel?
- Ansættelse inden grundforløb giver begrænset mulighed for, at kommunerne kan vurdere elevernes faglige kompetencer og evner inden ansættelsen. Det kan betyde, at der vil være et øget frafald eller evt. opsigelse i prøvetiden.

3. Afrapportering på tilsyn i Helsingør kommunale hjemmepleje distrikt 1 og 2

Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) gennemførte i efteråret tilsyn i Helsingør kommunale hjemmepleje. På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde den 9. februar 2021 fik udvalget en afrapportering på tilsyn gennemført i 2020 af Kommunernes Revision BDO og Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS). På daværende tidspunkt havde Center for Sundhed og Omsorg endnu ikke modtaget tilsynsrapporter for distrikt 1 og 2, men på Udvalget møde den 13. april, blev udvalget mundtligt orienteret om høringsudkast på disse to tilsyn, og forventet påbud i distrikt 2.

Center for Sundhed og Omsorg har den 4. maj 2021 modtaget alle endelige tilsynsrapporter og påbud for hjemmeplejens Distrikt 2.

Resultater efter STPS tilsyn i distrikt 1 og 2 i hjemmeplejen

<i>Kommunal hjemmepleje</i>	<i>Tilsyns type</i>	<i>Tidspunkt</i>	<i>Resultat</i>
Distrikt 1	Sundhedsfagligt tilsyn	2. nov. 2020	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
Distrikt 2	Sundhedsfagligt tilsyn	29. okt. 2020	Større problemer af betydning for patientsikkerheden

Hjemmeplejens Distrikt 2 har på baggrund af tidligere modtaget høringsrapport og tilsynet den 29. oktober 2020, udarbejdet en handleplan, der indeholder konkrete tidsfastsatte tiltag. Indsatserne adresserer både påbud og fund ved tilsynet.

I konklusion efter partshøring anerkender STPS alle indsatserne i handleplanen.

STPS vurderer, at der er behov for et opfølgende tilsyn med henblik på at undersøge, om påbuddene er efterlevet, hvorefter påbuddet kan ophæves. Der er ingen aktuel tidsfastsættelse af det opfølgende tilsyn.

Distrikt 2's handleplan retter sig mod følgende faglige områder:

- Medicinhåndtering, herunder implementering af instruks for medicinhåndtering
- Opdatering af borgers sygeplejefaglige problemområder (sygeplejefaglige vurderinger) og sikre opfølgning herpå.
- Sikre tilstrækkelig journalføring, herunder dokumentation af informeret samtykke.
- Sikre implementering af en fyldestgørende instruks for fravalg af livsforlængende behandling.

Tilsynsrapporter og påbud offentliggøres på Helsingør Kommunes hjemmeside.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 11-05-2021

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lene Lindberg

Punkt 12: Beslutning: godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021