

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 07-06-2022

Mødedato Tirsdag d. 07. juni 2022 kl. 18:30

Mødested Det Hvide Værelse, Rådhuset

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

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - april 2022....	4
Beslutning: Driftsønske om løft af budget til døgnpladser på HRT.....	10
Beslutning: Budgetforslag 2023-2026 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	14
Orientering: Status på projekt "Den gode plan" i Hjemmeplejen.....	19
Beslutning: Hjemmeplejens fremtidige placeringer.....	25
Beslutning: Organisering af den kommunale akutfunktion.....	30
Beslutning: Årsregnskab 2021 plejehjemmet Bøgehøjgård.....	34
Beslutning: Årsregnskab 2021 plejehjemmet Kristinehøj.....	36
Beslutning: Ikrafttræden af borgervenlige kvalitetsstandarder.....	37
Beslutning: Anbefaling til fordeling af § 18-puljemidler.....	40
Beslutning: Finansiering af Frivilligbanken Helsingør.....	44
Beslutning: Godkendelse af mødeplan for 2023.....	47
Orientering: Status på forlængede sagsbehandlingsfrister i Forebyggelse og Visitation.....	49
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	52
Meddelelser/Eventuelt.....	54
Beslutning: Godkendelse af referat.....	55

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

21/39937

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Dagsordenen godkendt.

Punkt 2: Orientering: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - april 2022

22/534707

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

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

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

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område forventes der, ved denne månedsopfølgning, et samlet merforbrug på 16.903.000 kr., som fordeler sig med et merforbrug på 16.153.000 kr. på budgetområde 619 Omsorg og Ældre, og med et merforbrug på 750.000 kr. på budgetområde 621 Sundhed. Ændringen af forventet mer/mindreforbrug ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering er en stigning på 1.502.000 kr., som fordeler sig med 2.103.000 kr. på budgetområde 619 Omsorg og Ældre og med en reducere på 601.000 kr. på budgetområde 621.

1. Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre

Tabel 1

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2022 *	Forventet regnskab 2022 pr. 30.4	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 30.4**	Ændring af forventet mer/mindreforbrug ift. måneds- opfølgning pr. 31.3
Budgetområde				
619 Omsorg og Ældre	707.355	723.508	-16.153	-2.103
Rammestyret	707.355	723.508	-16.153	-2.103
Myndighed	122.354	106.968	15.386	-759
Heraf bl.a.:				
HjælpeMiddelCentralen (HMC)	9.556	9.626	-70	-772
Hjælpe midler i øvrigt.	10.760	8.728	2.032	-147

Kropsbårne hjælpe midler	19.558	19.558	0	0
<i>Hjemmepleje</i>	261.861	282.421	-20.560	-391
Kommunal hjemmepleje	213.786	231.786	-18.000	0
Private leverandører	47.889	49.714	-1.825	-391
Køb af hjemmepleje	5.075	4.858	217	0
Salg af hjemmepleje	-4.889	-3.937	-952	0
<i>Plejhjems-området</i>	262.124	271.103	-8.979	-953
Grønnehaven	62.047	64.123	-2.076	-132
Montebello	37.876	38.227	-351	3
Strandhøj	30.057	30.405	-348	0
Falkenberg	41.300	42.809	-1.509	-369
Hornbækhave	27.653	28.262	-609	-339
Kristinehøj	35.919	34.919	1.000	0
Birkebo	40.222	41.072	-850	0
Køb af pladser	19.757	25.401	-5.644	-116
Salg af pladser	-32.707	-34.115	1.408	0
<i>Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter</i>	61.016	63.016	-2.000	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.

Merforbruget på 16.153.000 kr. på budgetområde 619 i forhold til forventet korrigeret forbrug, er fordelt med et mindreforbrug på 15.386.000 på myndighedsområdet, et merforbrug på 20.560.000 kr. på hjemmepleje, et merforbrug på 8.979.000 kr. på plejhjemsområdet inkl. køb og salg af pladser samt et merforbrug på 2.000.000 kr. på HRT.

1.1. Myndigheden

Myndigheden har samlet set et forventet mindreforbrug på 15.386.000 i forhold til det korrigerede budget, hvilket er en nedjustering ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering på 759.000 kr. og som primært skyldes indkøb af kørestole og stigende udgifter til etablering af alarmanlæg hos hjemmeboende borgere i de første fire måneder af 2022. Der kan dog

være usikkerhed om det forventede resultat på hjælpemiddelområdet, idet det er vanskeligt på nuværende tidspunkt og forudsige udgifterne for resten af året, idet udgifterne beror på en konkret sagsbehandling i Forebyggelse og Visitation.

1.2. Hjemmepleje

For den kommunale hjemmepleje forventes fortsat et samlet merforbrug på 18 mio. kr. ved årets udgang. Forventningen er uændret ift. til sidste månedsrapportering. For en status på planlægningsprojektet henvises til sagen "Orientering: Status på projekt "Den gode plan" i hjemmeplejen.

I forhold til de private leverandører af hjemmepleje, forventes der på baggrund af en fremskrivning af de visiterede timer for de første 4 måneder af 2022 en forventet merudgift i 2022 på 1.825.000 kr., hvilket er en forøgelse af merforbruget ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering på 391.000 kr., som skyldes at de forventede udgifter for marts måned var estimeret for lavt i den seneste månedlige ledelsesrapportering. Når det nye indsatskatalog på sundhedslovsindsatser er færdig implementeret i foråret 2022, vil det kunne påvirke det forventede merforbrug til de private leverandører.

Bilag 1 viser udviklingen i markedsandelen mellem den kommunale hjemmepleje og de private leverandører i de seneste 6 måneder. Som det fremgår af bilaget så er fordelingen i april 2022 på 24/76, mod 25/75 i den seneste månedlige ledelsesrapportering. Budgetfordelingen for 2022 er baseret på, at de visiterede timer er fordelt med 20,5 % til private leverandører og 79,5 % til den kommunale hjemmepleje. Når det nye indsatskatalog på sundhedslovsindsatser bliver implementeret i foråret 2022, vil der ske en forskydning af markedsandelen, således at den kommunale hjemmepleje vil udgøre en større markedsandel, idet hovedparten af sundhedslovsindsatserne leveres af den kommunale hjemmepleje. Administrationen vil følge udviklingen tæt.

På køb og salg af hjemmepleje forventes en ubalance på i alt 735.000 kr., hvilket er uændret set i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering.

1.3. Plejehjemsområdet

På plejehjemsområdet er der samlet et merforbrug på 8.979.000 kr., med et merforbrug på plejehjemmene på 4.743.000 kr. og et merforbrug på køb og salg af pladser på 4.236.000 kr.

Merforbruget på plejehjemmene er øget med 837.000 kr. i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering. Generelt set er plejehjemmene påvirket af de stigende priser på varer og tjenesteydelser og specifikt fødevarerpriserne. Hvorvidt kommunerne og dermed plejehjemmene i Helsingør Kommune bliver kompenseret for de stigende priser i 2022, ved administrationen først, når de igangværende økonomiforhandlinger mellem KL og Finansministeriet forventes afsluttet i juni 2022.

Plejehjemmet Grønnehaven forventer et samlet merforbrug på 2.076.000 kr., hvilket er en forøgelse af merforbruget med 132.000 kr. ift. den seneste månedsrapportering. Plejehjemmet Grønnehaven har udarbejdet en handleplan for afvikling af tidligere års merforbrug, som pt. ikke er godkendt af centerchefen for Sundhed og Omsorg samt Direktionen, men som forventes godkendt snarest. Når handleplanen for afvikling af tidligere års merforbrug er godkendt i Direktionen, forventes merforbruget for 2022 nedjusteret yderligere. De økonomiske konsekvenser af handleplanen er på nuværende tidspunkt ikke beregnet.

Plejhjemmet Falkenberg forventer et samlet merforbrug på 1.509.000 kr., hvilket er en forøgelse af merforbruget med 369.000 kr. ift. den seneste månedsrapportering. Det øgede merforbrug skyldes mange vakante stillinger i de første 4 måneder af 2022. De vakante stillinger dækkes af eksterne vikarer og særligt eksterne vikarer i aftenvagterne er dyrere timer. Ledelsen på plejhjemmet arbejder på, at finde alternative løsninger for at øge stabiliteten i fremmødet, hvor eksterne vikarer melder fra kort før vagtens begyndelse.

Plejhjemmet Hornbækhave forventer et samlet merforbrug på 609.000 kr., hvilket er en forøgelse af merforbruget med 339.000 kr. ift. den seneste månedsrapportering. Det øgede merforbrug skyldes udgifter til meget plejkrævende borger på midlertidig ophold, som der pt. ikke er indgået aftale om kompensation for.

På køb og salg af pladser forventes et merforbrug på samlet 4.236.000 kr., hvilket er en forværring på 116.000 kr. ift. den seneste månedsrapportering og som skyldes højere betaling for en Helsingør borger i en plejebolig i en anden kommune. På salg af plejhjemspladser forventes en merindtægt på 1.408.000 kr. mens der forventes en merudgift på køb af plejhjemspladser på 5.644.000 kr.

Med udgangen af april 2022 var der 43 Helsingør borgere på plejhjem i andre kommuner, hvilket er uændret ift. den seneste ledelsesrapportering og i samme periode var der 51 udenbys borgere på plejhjem i Helsingør kommune, mod 52 udenbys borgere ved den seneste ledelsesrapportering. Med udgangen af april 2022 er der 61 borgere på venteliste til plejeboliger i Helsingør, og til sammenligning var der 28 borgere på venteliste på samme tidspunkt i 2021, stigende til 43 borgere med udgangen af 2021. Pr april 2022 er der 11 udenbys borgere på venteliste til plejhjem, hvilket er forholdsvis stationært i forhold til 2021.

1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

HRT forventer et samlet merforbrug i 2022 på 2.000.000 kr., hvilket er uændret i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering.

2. budgetområde 621 – Sundhed

Tabel 2

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2022 *	Forventet regnskab 2022 pr. 30.4	Forventet Mer/mindre-forbrug pr. 30.4**	Ændring af forventet mer/mindreforbrug ift. måneds-opfølgning pr. 31.3
Budgetområde				
621 Sundhed	312.850	313.600	-750	601
Rammestyret	27.074	26.973	101	601
Aktivitetsbestemt medfinansiering	18.151	18.452	-301	611
Her af				
-Vederlagsfri fysioterapi	14.403	14.399	4	0

-Hospice	1.525	1.862	-337	0
-Færdigbehandlede Somatik	993	1.327	-334	312
<i>Betaling til region</i>		1.143		
<i>Statsbetaling</i>		184		
-Færdigbehandlede 'Psykiatri	1.230	864	366	299
<i>Betaling til region</i>		860		
<i>Statsbetaling</i>		4		
<i>Kommunal genoptræning***</i>	5.971	5.569	402	-61
<i>Sundhedsfremme</i>	1.947	1.947	0	51
<i>Patientrettet sundhedsfremme</i>	1.005	1.005	0	0
<i>Ikke rammestyret</i>				
Aktivitetsbestemt medfinansiering	285.776	286.627	-851	0

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

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

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

2.1. Rammestyret

På det rammestyrede område forventes et mindreforbrug på 101.000 kr. i forhold til korrigeret budget, hvilket er en forbedring på 601.000 kr. i forhold til forventningen pr. 31.3

Ændringen skyldes væsentligst en nedjustering af forbruget til afregning af færdigbehandlede psykiatriske og færdigbehandlede somatiske patienter.

Forventningen til årets forbrug er nedjusteret med 611.000 kr. Nedjusteringen er foretaget i forhold til sidste års forbrug og på baggrund af hurtig hjemtagelse af færdigbehandlede somatiske borgere i marts og starten af april.

2.2. Ikke rammestyret

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

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

3. Budgetomplaceringer og tillægsbevillinger

Der er ingen budgetomplaceringer eller tillægsbevillinger på udvalgets område til denne månedsrapportering.

Økonomi/Personaleforhold

Samlet set medfører sagen ingen justeringer af budgettet på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets områder.

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 07-06-2022

Orientering foretaget.

Bilag

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

Punkt 3: Beslutning: Driftsønske om løft af budget til døgnpladser på HRT

22/536680

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT) har de seneste år haft vanskeligt ved at overholde deres budget, og havde i 2021 et merforbrug på 4,7 mio. kr. HRT er på rammebudget og bliver derved ikke, som på plejehjem og Hjemmeplejen, korrigeret for stigende plejetungde. Udover vanskeligheder ift. høj medarbejderudskiftning og sygefravær, har udviklingen i borgernes kompleksitet også medført et større behov i normeringen til pleje på døgnpladserne. Derfor har der været gennemført en beregning af prisen pr. døgnplads med udgangspunkt i det nødvendige personalefremmøde samt en forespørgsel om udgiftsniveauet på døgnpladser i øvrige nordsjællandske kommuner.

Med udgangspunkt i dette er der udarbejdet et driftsønske, hvor det foreslås at løfte budgettet til døgnpladserne med i alt 1.737.000 kr. årligt fra 2023 og frem.

Retsgrundlag

Sundhedsloven

Service_loven

Relation til vision og tværgående politikker

Ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Som det fremgår af nedenstående tabel, har HRT haft vanskeligt ved at overholde deres budget de senere år. Særligt i 2021 havde de et højt merforbrug, der dog betragtes som ekstraordinært højt grundet et højt sygefravær og personaleomsætning efter 2 år med Covid-19.

Tabel 1: Regnskab og budget på HRT 2018 til 2021 (1.000 kr., årets priser)

Regnskabsår	Regnskab	Korr. budget	Rest korr. budget
2018	42.850	41.709	-1.141
2019	53.731	52.095	-1.636
2020	55.395	55.083	-312
2021	61.273	56.535	-4.739

En mulig forklaring på vanskelighederne ved at holde budgettet, er at der i budgettet ikke er taget højde for udviklingen i det nære sundhedsvæsen, hvor stadigt mere komplekse patienter varetages i det kommunale sundhedsvæsen. Komplexiteten kan dække over social og organisatorisk kompleksitet, hvor borgerens evt. nedsatte kognitive funktion, social udsathed, misbrug og tværsektorielt samarbejde fylder meget. Men særligt den medicinske kompleksitet vurderes at være stigende. Den medicinske kompleksitet dækker over 1) *multisygdom og polyfarmaci*, 2) *instrumentel specialiseret*

sygepleje, 3) terminale palliative forløb og 4) sygdomssituationer, som er præget af ustabilitet og uforudsigelighed (VIVE 2018).

Budgettet til døgnpladserne på HRT er fastsat i 2014 og efterfølgende blevet justeret for politiske beslutninger og organisatoriske ændringer, men er ikke blevet efterberegnet.

Ultimo 2021 gennemførte Center for Økonomi og Ejendomme i samarbejde med HRT en analyse af udgiften til døgnplads i perioden 2018 til 2020. Dette viste en gennemsnitlig udgift pr. plads på 654 tkr. på HRT. En forespørgsel blandt de øvrige nordsjællandske kommuner viste en gennemsnitlig udgift 710 tkr pr. plads (opgjort efter samme principper). Udgifterne på HRT ligger dermed under gennemsnittet til trods for at udgifterne overstiger budgettet.

Ved afslutningen af regnskab 2021 blev der lavet en tilsvarende opgørelse, der viste en gennemsnitlig udgift på 789 tkr., men som nævnt betragtes 2021 som et særligt år pga. den svære Covid-19 periode.

Med henblik på at efterberegne budgettet til døgnpladserne blev der foretaget en normeringsberegning på døgnpladserne. HRT angav bemandingsbehovet til at være 16 personaler i dagtimerne (14 i weekend), 9 om aftenen og 2 om natten. Disse personaler dækker plejen på de 46 døgnpladser fordelt på 2 afdelinger. Dette svarer til en gennemsnitsplejenormering på 1,1 årsværk eller 555 tkr. pr. plads. Oveni det kommer udgifter til træning på 111 tkr. og udgifter til ledelse, administration og diverse udviklingsopgaver på 69 tkr. pr. plads. Alt i alt viser normeringsberegningen at budgettet pr. plads bør være 735 tkr. hvis den angivne normering skal overholdes.

Ved indflytning i det nye sundhedshus udvides pladserne fra 46 til 66 og udgifterne til ledelse og administration vil falde til 59 tkr. pr. plads, da der kun udvides med en ekstra leder og ¼ ekstra årsværk til administration, men med 20 pladser. Derfor er de beregnede udgifter til en døgnplads på 725 tkr. i det nye sundhedshus.

I nedenstående tabel ses en oversigt over udgiften pr. plads i de forskellige opgørelser.

Tabel 2: Oversigt over udgift pr. plads i de nævnte opgørelser (1.000 kr., 2022-pl)

	Gns. forbrug 2018- 2020	Forbrug 2021	Gennemsnit forbrug 2018- 2020 nordklyngen	Beregnet budget ud fra personalebehov	Beregnet behov sundhedshus
Antal pladser	46	46	28	46	66
Udgift pr. plads, pleje	493	601	554	555	555
Udgift pr. plads, træning	102	117	96	111	111
Udgift pr. plads, ledelse, adm	60	72	61	69	59

og øvrige
funktioner

Pladspris, i alt	654	789	710	735	725
------------------	-----	-----	-----	-----	-----

Økonomi/Personaleforhold

I budgettet til HRT i 2023, hvor de flytter ind i sundhedshuset, er der oprindeligt anvendt en pris pr. plads på 668 tkr. Pladsprisen omfatter alene udgifter til personale (pleje, træning, ledelse, administration og udvikling). Den beregnede pladspris med udgangspunkt i det nødvendige personalefremmøde, er som nævnt 725 tkr. pr. plads. En forskel på 57 tkr. pr. plads, der ved 66 pladser svarer til en forskel på 3,77 mio. kr.

Der er dog i budget 2023 indarbejdet midler fra puljen til bedre bemanning og frigivne midler fra budgettilpasningssagen i 2019, der kan medvirke til at finansiere stigningen i pladsprisen. Når disse midler modregnes, er der et tilbageværende behov for øge budgettet på 1,737 mio. kr. Med udgangspunkt i dette er der lavet en driftsønske som det indstilles fremsat til budget 2023 (bilag 1).

Det foreslås endvidere, at der laves en genberegning af pladsprisen hvert 3. år og første gang i 2025 med virkning fra budget 2026.

Udskydes åbning af de 11 nye pladser i sundhedshuset, der er ekstra i forhold til de eksisterende 46 på HRT og de 9 på Hornbækhave, til 2024, vil budgetreguleringen i 2023 blive mindre.

Der er bevilget 6.952 tkr. til åbning af de 11 nye pladser fra 2023 og frem. Dette beløb ville skulle tilbageføres til kommunekassen i 2023 i tilfælde af en udskydelse. Dermed vil budgettet på døgnpladserne være på 39.104 tkr. efter tilbageførsel af bevillingen. Samtidig vil budgetbehovet på døgnpladserne ændres til $55 \cdot 725$ tkr. = 39.875 tkr. Ændringen af pladsprisen vil dermed give et behov for at løfte budgettet med 714 tkr. i 2023, hvis åbningen af de 11 nye pladser udskydes til 2024. Netto vil det dog give en budgetvirkning på 6.238 tkr. når tilbageførslen af bevillingen medregnes.

Tabel 3: Forskel mellem beregnet budgetbehov og afsat budget (1.000 kr.)

	Beregnet budgetbehov 2023	Afsat budget 2023	Forskel
Ved 55 pladser	39.875	39.161	-714
Ved 66 pladser	47.850	46.113	-1.737

Tabel 4: Netto budgetpåvirkning ved budgetløft (1.000 kr.)

	2023	2025	2026	2027
Ved 66 pladser fra 2023	1.737	1.737	1.737	1.737
Ved 55 pladser i 2023 og 66 pladser i 2024 og frem	-6.238	1.737	1.737	1.737

+ = budgetløft, - = budgetnedjustering

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Driftsønsker fremsættes i høring sammen det øvrige budgetmateriale.

Indstilling

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

at der fremsættes et driftsønske til budget 2023 om at løfte budgettet på døgnpladser på HRT med i alt 1.737.000 kr. årligt fra og med 2023 med mulighed for udskyde åbningen af 11 pladser til 2024.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Indstillingen godkendt.

Bilag

1: Driftsønske om løft af budgettet på døgnpladser, HRT

Punkt 4: Beslutning: Budgetforslag 2023-2026 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget

22/535666

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Som led i budgetprocessen skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget drøfte udvalgets budgetforslag for 2023-2026. Udvalgets budgetforslag vil indgå i det samlede budgetmateriale til budgetforhandlingerne for 2023-2026.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal drøfte forslag til nye driftsopgaver, nye anlægsopgaver og endelig råderumskataloget på udvalgets budgetområder, samt indstille forslag fra råderumskataloget for minimum 0,5 % af udvalgets servicedriftsbudget til tilvejebringelse af råderum i budget 2023-2026.

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

Næstformanden i C-MED er inviteret til at deltage under punktet.

Retsgrundlag

Den kommunale Styrelseslov samt Byrådets budgetproces for budget 2023-2026.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Helsingør Kommunes Økonomiske politik.

Sagsfremstilling

Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetforslag for budget 2023-2026 omfatter:

1. Budgetforslag for 2023-2026 inkl. tekniske driftskorrekationer.
2. Forslag til nye driftsopgaver til budget 2023-2026.
3. Anlægsforslag til budget 2023-2026.
4. Emner i råderumskatalog til budget 2023-2026.
5. Budgetområdebeskrivelser.

Udvalget har følgende budgetområder:

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

Der er knyttet flere bilag til sagen. Bilagene vil indgå i det samlede budgetmateriale som Byrådet vil modtage i budgetmapperne før sommerferien.

1. Budgetforslag for 2023-2026 inkl. tekniske driftskorrekationer

Det samlede budgetforslag for Omsorgs- og Sundhedsudvalget udgør i 2023-2026 henholdsvis 1.056.361 kr., 1.063.504 kr., 1.071.992 kr. og 1.072.242 kr., jf. tabel 1 nedenfor.

Tabel 1. Budgetforslag 2023-2026 inkl. tekniske driftskorrekationer fordelt på budgetområder

1.000 kr.	2023	2024	2025	2026
Basisbudget	1.051.306	1.058.391	1.066.810	1.066.810
<i>Driftskorrekationer, servicedrift:</i>	3.596	3.654	3.723	3.973
619 Omsorg og Ældre	3.444	3.502	3.571	3.821
621 Sundhed	152	152	152	152
<i>Driftskorrekationer, ikke servicedrift:</i>	1.459	1.459	1.459	1.459
619 Omsorg og Ældre	0	0	0	0
621 Sundhed	1.459	1.459	1.459	1.459
<i>Driftskorrekationer i alt</i>	5.055	5.113	5.182	5.432
Budgetforslag i alt	1.056.361	1.063.504	1.071.992	1.072.242

Samlet set er der på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område udarbejdet driftskorrekationer i 2023-2026 på henholdsvis 5.055.000 kr., 5.113.000 kr., 5.182.000 kr. og 5.432.000 kr. De væsentligste ændringer er nævnt nedenfor.

Udmøntningen af rammebesparelserne som blev besluttet byrådets møde den 20. december 2021 med -2.929.000 kr., ændret pris- og lønfremskrivning pr. marts 2022 med 8.056.000 kr., samt styrket sundhedsfaglig dokumentation på plejehjem med 600.000 kr.

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

For oversigt og uddybning af driftskorrekationer se bilag 1.

Herudover er der i bilag 7 og 8 vedlagt budgetområdebeskrivelser for udvalgets budgetområder.

2. Forslag til nye driftsopgaver

Center for Sundhed og Omsorg har udarbejdet en række forslag til nye driftsopgaver til budget 2023-2026 på henholdsvis 8.611.000 kr., 21.533.000 kr., 22.733.000 kr. og 22.733.000 kr. på udvalgets budgetområder, jf. tabel 2 nedenfor.

Tabel 2. Forslag til nye driftsopgaver

1.000 kr.	2023	2024	2025	2026
619 Omsorg og Ældre	8.511	21.483	22.733	22.733
621 Sundhed	100	50	0	0
I alt	8.611	21.533	22.733	22.733

Forslagene til nye driftsopgaver er beskrevet i bilag 2 og 3. Driftsønsket vedrørende ”Flere midler til hjemmeplejen, nye timepriser” er endnu ikke færdigberegnet til udvalgssagen, men vil indgå færdigberegnet i budgetmapperne op til sommerferien. De øvrige driftsønsker til budget 2023-2026 vedrører:

Udvidelse af plejeboligkapacitet ifm. åbning af friplejeboliger i 2023 med 6.250.000 kr. i 2023 stigende til 20.000.000 kr. i 2026, løft af budget til Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT) med 1.737.000 kr. pr. år, opfølgende tilsyn på nyt friplejehjem og privat leverandør af hjemmepleje med 51.000 kr. pr. år samt øget dagcenterkapacitet 473.000 kr. i 2023 stigende til 945.000 kr.

Ift. ønsket om at løfte budgettet på HRT er der et alternativt scenarie, hvor åbningen af 11 pladser udskydes til 2024. I dette scenarie vil der kun være behov for at løfte budgettet med 714.000 kr. i 2023 som følge af en højere pladspris. Dertil kommer at der vil være en besparelse på 6.952.000 kr. ved ikke at åbne de 11 pladser. Nettobudgetvirkningen i 2023 vil dermed være 6.238.000 kr.

3. Anlægsforslag til budget 2023-2026

I nedenstående tabel fremgår anlægsforslagene for udvalgets budgetområder

Der foreligger 2 forslag til nye anlægsprojekter med foreløbige overslagstal under udvalgets budgetområder, jf. tabel 3.

Tabel 3. Forslag til nye anlægsprojekter

1.000 kr.	2023	2024	2025	2026
619 Omsorg og Ældre	344	0	0	0
621 Sundhed	0	0	0	0
I alt	344	0	0	0

Oversigt og beskrivelse af de nye anlægsforslag fremgår af bilag 4. Anlægsønsket vedrørende ”Plejehjemmet Montebello, udvidelse af dagcenterkapaciteten” er endnu ikke færdigberegnet til udvalgssagen, men vil indgå færdigberegnet i budgetmapperne op til sommerferien.

4. Råderumskatalog til budget 2023-2026

Råderumskataloget består af ikke lovbunde opgaver og lovbundne opgaver der kan skaleres, samt effektiviseringer og omlægninger. Ud fra råderumskataloget på udvalgets område, skal udvalget prioritere emner for minimum 0,5 % af udvalgets servicedriftsbudget svarende til 3.788.000 kr., som benyttes til tilvejebringelse af råderum. Udover at kataloget benyttes til tilvejebringelse af råderum, kan Byrådet anvende de emner som fagudvalgene ikke indstiller til at skabe balance i budgettet, hvis der er behov for det.

Udvalget råderumskatalog til budget 2023-2026 er på 9.400.000 kr. i 2023 og på 18.065.000 kr. i 2024-2026. Beløbet er opgjort nedenfor i tabel 4, fordelt på udvalgets budgetområder. Emnerne i råderumskataloget er beskrevet i bilag 5 og 6.

Tabel 4. Forslag til råderumskataloget

1.000 kr.	2023	2024	2025	2026
619 Omsorg og Ældre	-8.915	-17.455	-17.455	-17.455
621 Sundhed	-485	-610	-610	-610
I alt	-9.400	-18.065	-18.065	-18.065

Økonomi/Personaleforhold

Jf. sagsfremstillingen.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til høring i C-MED i Center for Sundhed og Omsorg. Eventuelle udtalelser 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 driftskorrekktionerne i udvalgets budgetforslag 2023-2026 godkendes.
2. at udvalget godkender de forelagte forslag til nye driftsopgaver, som udvalget ønsker skal indgå i processen for budget 2023-2026.
3. at udvalget godkender de anlægssforslag, som udvalget ønsker skal indgå i processen for budget 2023-2026.
4. at udvalget beslutter hvilke emner fra råderumskataloget der skal benyttes til tilvejebringelse af råderum.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Ad 1-3

Indstillingerne godkendt.

Ad 4

Udvalget anmodede administrationen om at beregne en skalering af reduktionen på rengøring for hjemmeboende borgere, således at det svarer til udvalgets samlede råderumsbesparelse på 0,5 %.

Bilag

- 1: Budgetområdebeskrivelse 619 - Omsorg og Ældre
- 2: Budgetområdebeskrivelse 621 Sundhed
- 3: Driftskorrekationer til budget 2023-2026 på udvalgets område
- 4: Oversigt over driftsønsker til budget 2023-2026
- 5: Forslag til nye opgaver (driftsønsker) til budget 2023-2026 på udvalgets område
- 6: Oversigt over anlægsønsker til budget 2023-2026.
- 7: Forslag til nye anlægsønsker til budget 2023-2026.
- 8: Oversigt over Råderumskatalog til budget 2023-2026
- 9: Forslag til råderumskatalog til budget 2023-2026 på udvalgets område.
- 10: Høringssvar fra Seniorrådet - Budgetforslag 20232026
- 11: Høringssvar fra C-MED i Center for Sundhed og Omsorg juni 2022
- 12: Høringssvar fra Handicaprådet - Budgetforslag 2023-2026 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget
- 13: Høringssvar fra Snoezelhuse i forbindelse med budgetforslag
- 14: Høringssvar fra Frivilligcenter Helsingør

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

21/38983

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Den 8. februar 2022 godkendte Omsorgs- og Sundhedsudvalget, at den kommunale hjemmepleje igangsatte projektet "Den gode plan". Projektet gennemføres i samarbejde med et eksternt konsulent firma og afvikles i perioden februar til juni 2022. I denne sag fremlægges en status på projektet.

Overordnet har projektet til formål at forbedre og ensarte ruteplanlægningen, og derved opnå bedre udnyttelse af medarbejderressourcer samt bedre medarbejdertrivsel og at borgerne oplever at få besøg af færre forskellige medarbejdere.

Projektet er i skrivende stund ca. 2/3 inde i forløbet, og der er afholdt workshops for planlæggere og ledere, medarbejderne er orienteret, der er udviklet ledelsesinformation og en fælles planlægningsinstruks er udarbejdet.

Under punktet deltager leder af Hjemmeplejen, Anne Elmstrøm Ronne og leder af Stab og Økonomi, Hjemmeplejen Sebastian Trautner.

Retsgrundlag

Serviceoven

Sundhedsloven

Relation til vision og tværgående politikker

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

Sagsfremstilling

Som beskrevet i sagen 8. februar 2022 har konsulentfirmaet gennemført en analyse, der viste:

1. Uensartet planlægningspraksis
2. Ruter, der ofte blev ændret af de udkørende medarbejdere
3. Ingen tid afsat til akutte besøg på ruterne
4. Uhensigtsmæssig tilrettelæggelse af planlæggernes arbejdsdag
5. Ingen brug af ledelsesinformation i planlægningen
6. En leveringsgrad på gennemsnitligt 69 %.

Et løft af leveringsgraden (den andel af medarbejders arbejdsdag, der går med borgerbesøg, ink. transport), var det væsentligste økonomiske argument for at gennemføre projektet, mens at afledte positive effekter på arbejdsmiljø, trivsel og borgerkontinuitet var de mest væsentlige argumenter ift. medarbejder og borgere.

Projektet er gennemført som en inddragende proces, hvor planlægningsmedarbejdere og ledere i hjemmeplejen i fællesskab har defineret principper for planlægningen. Undervejs er begge grupper uddannet i databaseret planlægning og fagligt samarbejde om planlægningsopgaven.

Der er udviklet målrettet ledelsesinformation, der benyttes systematisk i den daglige planlægning. Herunder følges udviklingen i leveringsgraden, og som det fremgår af nedenstående graf, ses der endnu ikke en forbedring af leveringsgraden. Ved projektets start var der en forventning om at leveringsgraden kunne løftes gradvist til 75 %. Dette er ikke sket endnu, men der forventes at ske et løft de kommende uger, hvor der udarbejdes nye ruteskabeloner for hele Hjemmeplejen. Udviklingen følges tæt.

Figur 1: Udvikling i leveringsgrad for hele hjemmeplejen, opgjort pr. uge i 2022



1. Udarbejdelse af fælles planlægningshåndbog

I projektet er rammerne for medarbejdernes arbejde blevet tydeligt defineret, så Hjemmeplejens distrikter har en ensartet tilgang til planlægning.

- Ved at sammentænke den økonomiske ramme og Hjemmeplejens aktiviteter, er der defineret klare mål for leveringsgraden for alle faggrupper.
- Der er taget fat i en problematik, hvor et lille mindretal af borgeres og medarbejders krav lagde urimelige bånd på Hjemmeplejens ressourcer og fleksibilitet. Med nogle klare principper for hvilke særhensyn der kan tages, skal Hjemmeplejen fremover være en rummelig organisation for alle, fremfor kun de få.
- Der er afsat klare rammer for medarbejdernes interne faglige aktiviteter, hvor det sikres at der er balance mellem behovet for faglig og organisatorisk udvikling og den politisk vedtagne økonomiske ramme.
- Der er udviklet arbejdsgange, der giver Hjemmeplejen en transparent og ensartet tilgang til ressourceprioritering og vikarforbrug.
- Endelig er der indført faste arbejdsgange og fora, der muliggør et systematisk fokus på samarbejde på tværs mellem faggrupper, teams og distrikter.

2. Udarbejdelse af ledelsesinformation

En rapport på Helsingør Kommunes ledelsesinformationsportal "TalKilden" er færdigudviklet. Denne giver planlæggere og ledere oplysninger om leveringsgrad, fremmøde, fravær og borgerkontinuitet. Rapporten skal danne udgangspunkt for drøftelse og konkrete handlinger ift. forbedre ruteplanlægning og løfte den gennemsnitlige leveringsgrad.

Rapporten er udviklet af konsulentfirmaet i samarbejde med Center for Økonomi og Ejendomme, der er også har medvirket til validering af data. Rapporten er overdraget til Team BI i Center for Økonomi og Ejendomme, der fremadrettet kan vedligeholde og evt. videreudvikle rapporten.

Rapporten blev udviklet som et konkret værktøj i Hjemmeplejens dag til dag planlægning. Dette har dog ikke været muligt at realisere, da kommunen ikke har tilstrækkelig serverkapacitet til daglige dataopdateringer. Det sætter begrænsninger på graden af datainformeret ledelse og planlægning, idet der kun kan leveres 2 ugentlige dataopdateringer.

3. Uddannelse af medarbejdere og ledere

Projektet er designet som praksislæring, hvor ledergruppen og planlægningsmedarbejdere i fællesskab har udviklet metoder og principper til god planlægning. Via en række workshops er forskellige aspekter af planlægningen blevet grundigt behandlet og inputs fra både medarbejdere og ledere danner udgangspunkt for de efterfølgende beslutninger der er truffet.

Alle beslutninger og metoder er efterfølgende forankret i praksis via daglige planlægningsmøder, hvor der både arbejdes med data og fastholdes fokus på løbende forbedring af praksis.

De daglige planlægningsmøder kombineres med tværgående koordineringsmøder mellem distrikterne, hvor der kigges på udfordringer og muligheder i en større sammenhæng. Dette for bl.a. at sikre at Hjemmeplejen har et ensartet serviceniveau, når der er ressourceudfordringer.

Ultimo maj/primo juni skal både ledere og planlæggere gennemføre en test, hvorefter de har gennemført projektets certificering.

4. Inddragelse af medarbejdere

I projektplanen var der tegnet nogle overordnede spor til hvordan Hjemmeplejen kan systematisere samarbejde og feedback mellem udkørende medarbejdere, ledelse og planlægningsmedarbejdere.

Styregruppen har undervejs besluttet, at ændre på timingen for den systematiske medarbejderinddragelse. Dels har andre projekter og indsatsområder lagt begrænsninger på ressourcerne. Særligt har konvertering og implementering af det reviderede sundhedslovsindsatskatalog forsinket dele af planlægningsprojektet. Dels har en række operationelle og strategiske beslutninger i projektet krævet et større forarbejde end forventet. Dermed er der opstået nogle procesforsinkelser undervejs.

I skrivende stund bruger Hjemmeplejen en del ressourcer på implementering af beslutninger fra planlægningsprojektet, samt arbejdet i forbindelse med BDO-tilsyn og Arbejdstilsyn. Dermed er det ikke realistisk at igangsætte nye projektprocesser på denne side af sommerferien.

Der er lavet en plan for i august at iværksætte en systematisk dialog mellem planlægningen og de udkørende medarbejdere. Dette vil konkret foregå på de faste teammøder. I juni/juli arbejder Hjemmeplejens ledelse og stab videre med planlægningen af denne proces.

Et andet aspekt, der iværksettes efter sommerferien, har fokus på at give planlæggerne større indsigt i det borgerrettede arbejde og sikre en god overlevering af viden fra praksis til planlægning. Konkret skal planlæggerne med mellemrum selv med ud at køre på ruterne, ligesom det er tanken, at lade udkørende medarbejdere sidde sammen med planlæggere og dermed give dem indblik i planlægningen og overlevere deres viden om borgerne til planlæggerne.

Parallelt med projektet gennemgår Hjemmeplejens ledergruppe et ledelsesudviklingsforløb, hvor der bl.a. er fokus på nærværende og faglig ledelse. Der arbejdes således fortsat med den organisatoriske modenhed og metoder til at skabe en større inddragelse af de udkørende medarbejdere.

5. Videre proces

I uge 20/21 forventes en færdig udgave af planlægningshåndbogen at blive udleveret, hvorefter fundamentet for den fremtidige planlægningspraksis er på plads.

Ultimo maj gennemføres projektets sidste workshop, hvor der samles op på løse ender og sættes fokus på hvordan Hjemmeplejen kan fastholde den nye planlægningspraksis.

Der er etableret faste daglige planlægningsmøder i alle distrikter og på tværs af distrikter. Disse møder er grundstenen til at fastholde og videreudvikle en god planlægningspraksis. Det er således afgørende, at alle Hjemmeplejens distrikter formår at fastholde dette og arbejde loyalt og målrettet med grundtankerne i planlægningsprojektet.

I løbet af maj måned vil det eksterne konsulentfirma gradvist nedtrappe deres tilstedeværelse og involvering i Hjemmeplejen. Der vil således ske en overlevering af ejerskabet, både til de enkelte distriktsledere og overordnet til Hjemmeplejens ledelse.

Økonomi/Personaleforhold

I den businesscase, der blev forelagt udvalget i februar måned, var der en potentialeberegning, der viste at Hjemmeplejen kunne spare 4,3 mio. kr. i 2022 og 7,2 mio. kr. årligt fra 2023. Forudsætningen var at leveringsgraden blev løftet fra 69,4 % til 75 %, og at målet var nået i oktober 2022 med en gradvis stigning allerede fra februar 2022.

Som nævnt er der ikke sket en stigning i leveringsgraden, der i maj måned ligger på gennemsnitligt 69,1 %. Stigningen er udeblevet som følge af en ændret proces, hvor en række afgørende beslutninger om tilrettelæggelse af møder, særhensyn o.l. er blevet udskudt og indarbejdet i den fælles planlægningsinstruks, der netop er blevet færdig. Disse beslutninger har været nødvendige for at ændre skabelonruterne, så der kunne ske et løft i leveringsgraden. Da planlægningsinstruksen nu er færdig og skabelonruterne er ved at blive ændret, er det også forventningen, at der inden for de næste par uger vil ske et markant løft i leveringsgraden. Stigningen forventes dermed at være stejlere end i den oprindelige potentialeberegning, og der forventes fortsat en leveringsgrad på 75 % i oktober 2022.

Den forsinkede proces har imidlertid en betydning for potentialeberegningen, der nu viser et forventet besparelse på 3,4 mio. kr. i hele 2022, hvor forudsætningen er et løft i leveringsgraden på 2 procentpoint i juni, så den ender på 71,4 % og en yderligere stigning på 1 procentpoint månedligt frem til oktober 2022, hvor den rammer 75 %.

Tabel 1: Potentialeberegning for besparelse i 2020 (1.000 kr.):

	<i>Jan</i>	<i>Feb</i>	<i>Marts</i>	<i>April</i>	<i>Maj</i>	<i>Juni</i>
<i>Oprindelig</i>						
<i>potentialeberegning</i>	69,4%	69,4%	70,4%	71,4%	72,4%	72,4%
Estimeret	0	0	109	321	649	967
Leveringsgrad						
Estimeret						
Akkumuleret						
besparelse						
<i>Ny potentialeberegning</i>	69,4%	69,4%	70,1%	69,3%	69,2%	71,4%
Estimeret	0	0	77	66	33	245
Leveringsgrad						
Estimeret						
Akkumuleret						
besparelse						
	<i>Juli</i>	<i>Aug</i>	<i>Sept</i>	<i>Okt</i>	<i>Nov</i>	<i>Dec</i>
<i>Oprindelig</i>						
<i>potentialeberegning</i>						
Estimeret	73,4%	74,4%	74,4%	75,0%	75,0%	75,0%
Leveringsgrad						
Estimeret						
Akkumuleret	1.405	1.952	2.481	3.094	3.687	4.299
besparelse						
<i>Ny potentialeberegning</i>						
Estimeret	72,4%	73,4%	74,4%	75,0%	75,0%	75,0%
Leveringsgrad						
Estimeret						
Akkumuleret	573	1.011	1.540	2.153	2.746	3.359
besparelse						

Det forventede merforbrug for Hjemmeplejen på 18 mio. kr. i 2022 fastholdes dog fortsat, da der i årets første måneder har været lavere udgifter til løn end oprindeligt antaget, og at dette forventes at opveje den manglende besparelse fra planlægningsprojektet.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen giver ikke anledning til særskilt Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse.

Indstilling

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

at, orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Orientering foretaget.

Udvalget vil løbende blive orienteret i forbindelse med månedsrapporteringerne.

Punkt 6: Beslutning: Hjemmeplejens fremtidige placeringer

20/39225

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

Hjemmeplejen blev i 2018 samlet i et eksternt lejemål. Inden da var de enkelte hjemmeplejegrupper placerede spredt på 10 lokaliteter over hele kommunen – de fleste i eksterne lejemål.

Samlingen af hjemmeplejen på Klostermosevej har haft en række fordele særligt i forhold til et samlet fokus på kvaliteten i hjemmeplejen. Det viste sig imidlertid allerede i 2019 og primo 2020, at Hjemmeplejen havde behov for at kunne oprette parkerings- og frokostsatellitter. Hjemmeplejen fik derfor denne mulighed i kommunale ejendomme, som ellers hovedsagligt blev benyttet til andet. Det drejede sig om Egegården i Espergærde, Brevduehuset i Hornbæk og Bølgen i Ålsgårde.

Hjemmeplejen blev i 2018 samlet i et eksternt lejemål. Inden da var de enkelte hjemmeplejegrupper placerede spredt over kommunen – de fleste i eksterne lejemål.

Foruden placeringen på Klostermosevej, har Hjemmeplejen i dag fortsat midlertidige satellitter på nedenstående adresser:

- Montebello plejehjem, Helsingør.
- Villa Strandhøj, ved Plejehjemmet Strandhøj, Espergærde.
- Brevduehuset, Sauntevej 86, Hornbæk.
- Falkenberg Plejehjem, Ålsgårde
- Hamlet administrationsgang, Helsingør.

Der er en række udfordringer ved flere af de nuværende satellitter, og derfor er der behov for en afklaring af en række placeringer.

Ved denne sag skal der tages stilling til, om der fremadrettet skal være satellitter, den konkrete beliggenhed, samt om der kan gives en bevilling til etablering af varige satellitter.

Leder af Hjemmeplejen, Anne Elmstrøm Ronne deltager under punktet.

Retsgrundlag

- Bygningsreglement
- Planlov

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Helsingør Kommunes Ejendomsplan:

- Vi udvikler byen.
- Vi skaber rum.
- Vi skaber tidssvarende bygninger.
- Vi bygger bæredygtigt.
- Vi indretter til mennesker.

Sagsfremstilling

Administrationen vurderer, at erfaringen fra Covid-19 angående de etablerede satellitter, har vist at være gode både for borgeren og for medarbejderen. Satellitterne nedbringer generelt medarbejderens "vejtid" og har dermed en positiv effekt for borgerne.

Dernæst har en fysisk nærværende ledelse vist sig positivt for de enkelte grupper. Tilsvarende gælder for planlæggerne. Samtidig har det vist at have en gavnlig effekt for arbejdsmiljøet at arbejde i mindre lokale teams, hvor det i højere grad opleves at høre til og forbedrer samarbejdet internt i grupperne, til fordel for kerneydelsen i hjemmeplejen. På denne baggrund har administrationen et ønske om at etablere faste satellitter.

Konkret er der behov for plads til afholdelse af frokost, fornødne toiletforhold, mødeafholdelse for hele gruppen, parkering af tjenestebiler samt kontorpladser til leder og planlægger samt pladser til brug for medarbejdernes dokumentation. Faste kontorpladser kræver flere bygningstiltag i form af eksempelvis lysindfald, opvarmning og ventilation.

1. Bygningsreglementets krav

Når en bygning skal anvendes til et givet formål, skal bygningen, i henhold til bygningsreglement, være opført eller renoveret i henhold til dette formål og have den anvendelseskode, som den påtænkes anvendt til. Endvidere skal plangrundlaget for området, hvor bygningen er beliggende, være inden for rammerne med den ønskede anvendelse. Disse forhold har været undtaget gennem den nu ophævede bekendtgørelse grundet Covid-19.

På baggrund af så vel bygningen og plangrundlaget er en fast placering på kommunens plejehjem eksempelvis en mulighed.

Det lægges til grund, at plejehjemmene benytter alle de tildelte kvadratmetre på kommunens servicearealer. Vurderingen er derfor, at en placering af en hjemmeplejegruppe med fast base på et plejehjem, vil påvirke plejehjemmet i et vist omfang og kræve, at plejehjemmets personale rykker tættere sammen eller indretter sig på en anden måde. Fordelen for plejehjemmene er imidlertid, at der vil komme fagligt personale fra Hjemmeplejen, hvilket vil kunne give mulighed for sygeplejefaglig sparring.

1.1. Ålsgårde

Administrationen vurderer, at en beliggenhed på Plejehjemmet Falkenberg kan overholde rammerne for bygningen og plangrundlaget og vurderer samtidigt, det er den eneste kommunale ejendom i Ålsgårde, som kan opfylde myndighedskravene samt Hjemmeplejens behov. Administrationen vurderer dog samtidigt, at der ikke er plads på plejehjemmet foruden det påvirker plejehjemmet væsentligt.

Hjemmeplejen foreslår derfor som alternativ løsning, at Ålsgårde-gruppen slås sammen med Hornbæk-gruppen. Ålsgårdegruppen er en forholdsvis lille gruppe med 12 ruter, hvoraf 4 af dem er i Tikøb, hvis beliggenhed er tæt på Hornbæk. Sammenlægningen vil ikke reducere vejtiden og vil i værste fald muligvis give en let forøget vejtid, men vurderes til gengæld at have en positiv effekt på øget sparring specielt i forhold til sygepleje herunder kvalitetssygeplejerske, sårsygeplejerske og fagligansvarlig sygeplejerske, som deles på tværs af teams.

Center for Økonomi og Ejendomme bemærker i den forbindelse, at hvis Hornbækgruppen bliver større end i dag, kan det have betydning for størrelsen af de nødvendige fysiske rammer og derved også økonomien, da man derved må bygge større. Umiddelbart vurderes udgiften til at bygge større i denne skala at være i mindre omfang.

1.2. Hornbæk

1.2.1. Brevduehuset

Brevduehuset i Hornbæk er i sin nuværende form ikke brugbart som varig satellit. Placeringen og dens parkeringsforhold vurderes dog at være attraktiv for Hjemmeplejen. Plangrundlaget er ved at blive ændret, og der åbnes op for en mulighed for at danne en fast base på adressen, men vil kræve en anvendelsesændring af ejendommen. Bygningens beskaffenhed er imidlertid af en sådan karakter, at der som minimum skal ske en væsentlig ombygning, hvilket forudsætter en bevilling, som kan dække over en gennemgribende renovering – alternativt nybyg eller et modulbyggeri indeholdende en nedrivning af det nuværende brevduehus.

Administrationen foreslår modulbyggeri, som komfortmæssigt og økonomisk vurderes at være bedre end en gennemgribende renovering af det nuværende brevduehus. Denne løsning vurderes også at være hurtigere end en ombygning.

Fra brevduehuset rives ned og indtil der er etableret et modulbyggeri vil Hjemmeplejen skulle køre fra Hjemmeplejens hovedkontor på Klostermosevej. Perioden må forventes at vare ca. 6 måneder – afhængig af valgt funderingsløsning.

1.3. Helsingør Centrum

Hjemmeplejen benytter i dag en del af Hamlet, hvilken de fra midten af 2022 skal dele med Center for Børn, Unge og Familier til hjemtagelse af tilbud rettet mod udsatte børn.

Når Sundhedshuset forventeligt står færdigt omkring årsskiftet 2022/2023, flytter Visitationen ud af Plejehjemmet Grønnehavens 1. sal og ind i Sundhedshuset.

Administrationen foreslår, at en stor del af disse lokaler tilgår Hjemmeplejen.

1.4. Espergærde

Den store røde Villa Strandhøj ligger på plejehjemmet Strandhøjs område. Hjemmeplejen har holdt til på begge etager det seneste år tids, som følge af Covid-19. Så vel bygning og plangrundlag giver mulighed for denne anvendelse, da det også tidligere har været anvendt af Hjemmeplejen. Ejendommen fungerer også som tandklinik for plejehjemmets beboere, men klinikkens placering vurderes ikke at genere, at den resterende del af ejendommen også benyttes af Hjemmeplejen. En del af kælderen benyttes af plejehjemmets personale til omklædning.

Ejendommen trænger til at blive malet indvendigt, men vurderes iøvrigt at kunne opfylde behovene.

1.5. Helsingør Nord

Plejhjemmet Montebello har huset en hjemmeplejegruppe næsten siden Covid-19's start. Det vurderes, at det fungerer, og det foreslås at ændre dette til en fast base for Hjemmeplejen. Det bemærkes dog, at vejtiden ved en fast base på denne lokalitet ikke reduceres, men at en fast placering på Plejhjemmet Montebello vil give en fysisk nærværende ledelse og dermed have en gavnlig effekt på arbejdsmiljøet.

Der forefindes ikke køkken til personalet, hvilket bør etableres for at give et ordenligt arbejdsmiljø. Der forefindes endvidere kun et enkelt personaletoilet, men plejhjemmet vil gerne lade medarbejderne fra Hjemmeplejen benytte de til plejhjemmet tilknyttede personaletoiletter.

Økonomi/Personaleforhold

Der må altid forventes øgede driftsudgifter til vand, varme, el og vedligehold, når flere ejendomme benyttes. Plejhjemmene er dog i brug i dag, så udgifterne vurderes at være af beskeden størrelse for så vidt angår Grønnehaven og Montebello. Ejendomme som alene huser Hjemmeplejen vil uforholdsmæssigt have et højere forbrug end allerede åbne ejendomme.

Driftsudgifterne på plejhjemmene estimeres ikke yderligere.

Skemaet angiver estimerede priser og alle beløb er i hele 1.000 kr.

Budgetområde	2022	2023	2023-2026 årligt
825 Udvidelse af driftsbudget Brevduehuset			85
825 Udvidelse af driftsbudget Villa Strandhøj			130
Anlæg Ny bygning i Hornbæk inkl. grus til udvidelse af nuværende parkering	1.000	3.850	
Anlæg Nyt køkken Montebello	150		
<i>I alt kassemæssig påvirkning</i>	<i>1.150</i>	<i>3.850</i>	<i>215</i>

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

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

1. at hjemmeplejens gruppe i Hornbæk og Ålsgårde sammenlægges og etableres med en varig satellit i Hornbæk på Brevduehusets matrikel.
2. at der gives en anlægsbevilling på 4,85 mio. kroner fordelt med 1,0 mio. kr. i 2022 og 3,85 mio. kr. i 2023 til nedrivning af det nuværende brevduehus og etablering af et modulbyggeri på matriklen med en afledt drift fra 2023 på 85.000 kroner. Anlægsbevillingen søges samtidig frigivet.
3. at hjemmeplejens satellit i Helsingør Centrum placeres på Grønnehaven Plejehjem i de lokaler som i dag huser visitationen, når de fraflytter i forbindelse med Sundhedshusets færdiggørelse.
4. at hjemmeplejens satellit i Espergærde placeres i Villa Strandhøj, og at der indarbejdes en driftskorrektion fra 2023 på 130.000 kroner.
5. at hjemmeplejens satellit i Helsingør Nord placeres i plejehjemmet Montebello, og at der ydes en anlægsbevilling til etablering af nyt køkken i Montebello på 150.000 kroner. Anlægsbevillingen søges samtidig frigivet.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Indstillingerne anbefales.

Bilag

- 1: Høringssvar fra Seniorrådet - hjemmeplejens fremtidige placeringer
- 2: Høringssvar fra Handicaprådet - Hjemmeplejens fremtidige placeringer

Punkt 7: Beslutning: Organisering af den kommunale akutfunktion

17/13743

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Marselisborg Consulting har ultimo 2020 færdiggjort en analyse af Helsingør Kommunes akutfunktion, der er organiseret som et udekørende akutteam. De har kortlagt Akutteamets opgaveportefølje og arbejdsdelingen med samarbejdspartnere indadtil i kommunen og til eksterne samarbejdspartnere i sundhedsvæsenet. Analysens hovedkonklusioner og anbefalinger til det videre arbejde blev forelagt det tidligere Omsorgs- og Sundhedsudvalg den 9. marts 2021. En opfølgende orienteringssag, med forslag til Akutteamets fremtidige opgavevaretagelse og organisatoriske ophæng, blev forelagt Omsorgs- og Sundhedsudvalg den 8. marts 2022.

Center for Sundhed og Omsorg fremlægger med denne sag en anbefaling til fremtidig organisering og fysisk flytning af Akutteamet fra Hjemmeplejen til Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter primo 2023.

Leder af Hjemmeplejen, Anne Elmstrøm Ronne deltager under punktet.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 138 og 139, samt Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner.

Relation til vision og tværgående politikker

Sundhedspolitikken ”Lev godt og længe” 2017-2022.

Sagsfremstilling

Akutteamets opgaver er overordnet at tilse borgere med akut opstået sygdom, forebygge forværring af borgerens tilstand samt mindske risiko for genindlæggelser hos borgere med komplekse pleje- og behandlingsbehov. Den kommunale akutfunktion i Helsingør Kommune, som består af 11 sygeplejersker i et selvstændigt udekørende team, er fysisk placeret i samme hus som den kommunale hjemmepleje.

For at kunne varetage akutsygeplejen i Helsingør Kommune, er det også målene for Akutteamet, at

- styrke samarbejdet tværsektorielt og internt i Helsingør Kommune om borgere med behov for kommunal pleje og omsorg;
- skabe rammer for den gode modtagelse af borgere, der udskrives fra hospital til ophold på midlertidige døgnpladser, eget hjem eller plejehjem, fx til intravenøs behandling i kommunalt regi.

Hovedkonklusionen i den eksterne analyse er, at Akutteamet i dag varetager en bredere opgaveportefølje, end Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder foreskriver. Det drejer sig særligt om opgaver af ikke-akut karakter. Center for Sundhed og Omsorg ønsker at tydeliggøre Akutteamets rolle internt og eksternt, som en specialistfunktion, der *igangsetter* sygeplejeindsatser i komplekse eller akutte situationer og koordinerer med den øvrige sygepleje, men ikke varetager længere plejeforløb.

Center for Sundhed og Omsorg har på baggrund af analysen set på, hvordan man organisatorisk kan understøtte en udvikling i akutfunktionen mod en smallere opgaveportefølje og klarere arbejdsdeling med den øvrige kommunale

sygepleje. Center for Sundhed og Omsorg ser følgende fordele ved at placere Akutteamet på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter og under deres ledelse:

- Akutteamets specialiserede sygepleje-kompetencer kommer tættere på kommunens mest komplekse og ustabile borgere, der er indlagt på midlertidigt ophold på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter – og derved reelt akutte opgaver. Det udnytter samtidig Akutteamets kompetencer og kapacitet (rådighedstid) til at arbejde med borgere der er ukendte, organisatorisk komplekse, uafklarede eller ustabile.
- Akutteamet får en specialistfunktion, der kan gøre Akutteamets opgaver attraktive – og påvirke rekrutteringen i en positiv retning.
- Styrker kontinuitet i plejen hos hjemmeboende borgere og understøtter hjemmeplejens selvstændig varetagelse af borgerforløb.
- Akutteamet orienterer sig tværsektorielt og styrker derved samarbejdet med hospitalsafdelinger om hjemtagelse af bestemte patientgrupper. Det kan potentielt øge flowet af patienter på de midlertidige døgnpladser og reducere ventedagsbetaling for færdigbehandlede patienter på hospitalerne.

Fremtidig gevinster ved flytning af Akutteamet fra hjemmeplejen til Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter

- Akutteamet varetager opgaver i hjemmeplejen for at aflaste hjemmeplejen, blandt andet Kom Godt Hjem-indsatsen der skal sikre borgeren en god overgang mellem hospital og hjem. Fremadrettet vil hjemmeplejen varetage ikke akutte besøg i forbindelse med Kom Godt Hjem og dermed øge kontinuiteten hos borgerne ved at distriktets personale er borgerens primære kontaktpersoner.
- Palliative forløb, som i dag varetages af Akutteamet, skal varetages af hjemmeplejen både i forhold til kontinuitet hos borgerne og for at skabe mulighed for kompetenceudvikling for sygeplejerskerne i hjemmeplejen .
- Det vil være muligt at kompetenceudvikle sygeplejerskerne i hjemmeplejen til at varetage flere opgaver af ikke akut karakter og dermed imødekomme behovet for at sygeplejersker og Social- og Sundhedsassistenter i hjemmeplejen tydeligt kan se muligheder for kompetenceudvikling i hjemmeplejen. For eksempel sårpleje, psykisk sygepleje og sondeernæring.
- Tendensen er, at borgerne udskrives fra hospitalerne tidligere og tidligere. Man kan forstille sig at Akutteamet kan varetage alle forløb i hjemmeplejen, hvor hospitalerne har 72-timers behandlingsansvar. Dette for at sikre gode hjemtagelser af borgerne og samtidig sikre samarbejdet mellem Akutteamet og hjemmeplejen.
- Plejehjemsbeboere udskrives ligeledes tidligt fra hospitalerne og flere komplekse opgaver skal varetages på plejehjemmene. På plejehjemmene kan der være stor tvivl om man kan rekruttere sygeplejersker i fremtiden. Derfor kan en mulighed være, at Akutteamet varetager alle komplekse sygeplejeopgaver på plejehjemmene, fx IV-behandling, sondeernæring og sårpleje.

Godkendes sagen af Omsorgs- og Sundhedsudvalg, placeres Akutteamet fysisk og ledelsesmæssigt under Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter, når de midlertidige døgnpladser flyttes til det nye sundhedshus primo 2023.

Økonomi/Personaleforhold

1. Økonomiske konsekvenser af omlægning af Kom Godt Hjem indsatsen

Akutteamet har fået tildelt 1,5 årsværk til varetagelsen af Kom Godt Hjem indsatsen. Indsatsen dækker alle borgere, der udskrives fra hospitalet som er kendt af hjemmeplejen.

Indsatsen dækker over telefonscreeninger, besøg og evt. opfølgende besøg. Ud over Akutteamets Kom Godt Hjem-indsats laver hjemmesygeplejen også en sygeplejefaglig udredning og medicingennemgang på alle udskrevne borgere.

Der er betydeligt overlap mellem Kom Godt Hjem indsatsen og de ydelser, der leveres af hjemmesygeplejen. Derfor er det vurderingen at det fagligt og økonomisk giver bedre mening at flytte indsatsen til hjemmeplejen. Dog i en revideret form, hvor det er hjemmesygeplejen, der foretager telefonscreeninger og de opfølgende besøg, der vurderes som ikke-akutte. På baggrund af en gennemgang af data vurderes det, at der samlet set kan spares ½ årsværk ved omlægning af Kom Godt Hjem til hjemmeplejen. Der skal forblive et ½ årsværk i Akutteamet til de akutte besøg og der skal flyttes ½

årsværk til hjemmeplejen til levering af telefonscreeninger og ikke-akutte besøg. Det resterende ½ årsværk kan indgå i råderumskataloget.

Økonomiske konsekvenser af omlægning af Kom Godt Hjem indsatsen

	<i>Årsværk</i>	<i>Kroner</i>
<i>Aktuelt budget til KGH:</i>		900.000
<i>Akutteam</i>	1,5	900.000
<i>Foreslået budget til KGH:</i>	1,0	600.000
<i>Akutteam</i>	0,5	300.000
<i>Hjemmeplejen</i>	0,5	300.000
<i>Difference mellem aktuelt og foreslået budget - råderumsforslag</i>	0,5	300.000

2. Flytning af budget fra hjemmeplejen til Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter

Akutteamet har i dag et budget på 5.900.000 kr., der dækker personaleudgifterne til de 11 sygeplejersker, der er ansat. Tages der højde for omlægningen af Kom Godt Hjem, hvor ½ årsværk flyttes til hjemmeplejen og ½ årsværk indgår i et råderumsforslag, er budgettet til personale på 5.300.000 kr.

Ledelsen af Akutteamet varetages af en af distriktslederen i hjemmeplejen. Derudover er der udgifter til diverse sygeplejeartikler samt leasing af biler. Sidstnævnte udgifter er integreret i hjemmeplejens øvrige udgifter sygeplejeartikler og biler og der pågår et arbejde for at udskille, hvor stor en andel, der vedrører Akutteamet.

Ved en organisatorisk flytning af Akutteamet fra hjemmeplejen til Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter vil følgende budgetposter blive flyttet:

- Personaleudgifter (justeret for omlægning af Kom Godt Hjem indsatsen)
- Udgifter til biler
- Udgifter sygeplejeartikler

Da Akutteamet i dag ledes af en distriktsleder og fremover vil ledes af en afdelingsleder på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenters døgnpladser flyttes der ikke budget til ledelse.

Nedenstående skema viser omplaceringen af budgettet til Akutteams personaleudgifter. Udgifter til biler og sygeplejeartikler er under beregning.

Omplacering af budget til personaleudgifter til Akutteam

	<i>2023</i>	<i>2024</i>	<i>2025</i>	<i>2026</i>
Hjemmeplejen, Akutteam	-5.900.000	-5.900.000	-5.900.000	-5.900.000

HRT, Akutteam	5.300.000	5.300.000	5.300.000	5.300.000
Hjemmeplejen, Kom Godt Hjem	300.000	300.000	300.000	300.000
<i>I alt, kassespåvirkning/råderumsforslag</i>	<i>300.000</i>	<i>300.000</i>	<i>300.000</i>	<i>300.000</i>

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Medarbejdere i henholdsvis Hjemmeplejen, Helsingør Rehabiliterings- og træningscenter og Akutteamet har følgende kommentarer til sagen:

- Det giver god mening, at Akutteamet fysisk placeres i det nye sundhedshus – særligt i forhold til sektorovergange og samarbejdet om kommunens akutte borgere.
- Den fysiske placering af Akutteamet er sekundær, blot der sikres gode faglige sparringsmuligheder og tydelig opgavedeling mellem Akutteam og hjemmepleje.
- Hjemmeplejen skal sikres kompetencer til de specielle funktioner, som Akutteamet i dag varetager for Hjemmeplejen.
- Samtlige medarbejdere foreslår, at Akutteamet fysisk og organisatorisk kommer under Helsingør Rehabiliterings- og træningscenter, når Sundhedshuset åbnes i 2023.

Særlige bekymringspunkter har været:

- En mangel på de ressourcer, som Akutteamet i dag bidrager med i Hjemmeplejens drift.
- En mangel på kontinuitet i Sygeplejeklinikken, der varetages af Hjemmeplejen, men fysisk er placeret på Helsingør Rehabiliterings- og træningscenter. En samlet ledelse af Akutteamet og Sygeplejeklinikken vil kunne give en organisatorisk fleksibilitet, da Akutteamets sygeplejersker både kan bemande klinikken og tage vagter i akutfunktionen i weekender/helligdage.
- At en nyansatte leder på Helsingør Rehabiliterings- og træningscenter både skal lede Akutteamet og etablering og udvidelse af et nyt døgnafsnit.

Sagen skal til høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at kommunens akutfunktion organisatorisk forankres under Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenters ledelse og fysisk får placering på de midlertidige døgnpladser i Sundhedshuset fra primo 2023.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Indstillingen godkendt.

Bilag

1: Høringssvar fra Seniorrådet - Organisering af den kommunale akutfunktion

Punkt 8: Beslutning: Årsregnskab 2021 plejehjemmet Bøgehøjgård

22/535826

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

Godkendelse af regnskab 2021 for det selvejende plejehjem Bøgehøjgård.

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune samt driftsoverenskomsten mellem Plejehjemmet Bøgehøjgård 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 Bøgehøjgård, OK-Fonden har fremsendt regnskab 2021 for plejehjemmet Bøgehøjgård. Regnskabet er revideret af statsautoriseret Revisionspartnerselskab Grant Thornton. Revisionen har ikke givet anledning til forbehold.

Økonomi/Personaleforhold

Resultat for regnskab 2021 er således:

	Regnskab 2021	Korrigeret budget 2021	Mer-/mindreforbrug 2021*
I alt Bøgehøjgård	23.894.866	22.824.668	-1.070.198

*Merforbrug/mindreindtægt -, Mindreforbrug/merindtægt +

Plejehjemmet Bøgehøjgård har i regnskab 2021 et samlet merforbrug på 1.070.198 kr. heraf er de 1.881.000 kr. overført merforbrug fra tidligere år. Plejehjemmet Bøgehøjgård har således afviklet 810.802 kr. af tidligere års merforbrug i 2021.

Ifølge den udarbejdede handleplan i 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

Seniorrådet er høringspart på sagen.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at regnskab 2021 for plejehjemmet Bøgehøjgård godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Indstillingen anbefales.

Bilag

1: Høringssvar fra Seniorrådet - Årsregnskab 2021 for plejehjemmet Bøgehøjgård

Punkt 9: Beslutning: Årsregnskab 2021 plejehjemmet Kristinehøj

22/536064

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

Godkendelse af regnskab 2021 for det selvejende plejehjem Kristinehøj.

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune samt driftsoverenskomsten mellem Danske Diakonhjem og Helsingør Kommune.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Danske Diakonhjem har fremsendt regnskab for 2021. Regnskabet er revideret af statsaut. Revisionspartnerselskab Deloitte, Aarhus. Revisionen har ikke givet anledning til forbehold.

Økonomi/Personaleforhold

Resultat for 2021 er således:

Nettoudgifter:	Regnskab 2021	Korrigeret budget 2021	Mer- /mindreforbrug*
I alt Kristinehøj	32.700.782	34.134.141	1.433.359

*Merforbrug/mindreindtægt -, Mindreforbrug/merindtægt +

Å

Det samlede mindreforbrug er på 1.433.359 kr. i regnskab 2021. I regnskab 2021 er der et overført mindreforbrug fra tidligere år på 1.035.000 kr., der er således opbygget et yderligere mindreforbrug på 398.359 kr. i 2021.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Seniorrådet er høringsspart på sagen.

Indstilling

Center for økonomi og Ejendomme indstiller,

Å

at regnskab 2021 for plejehjemmet Kristinehøj godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Indstillingen anbefales.

Bilag

1: Høringssvar fra Seniorrådet - Årsregnskab 2021 for plejehjemmet Kristinehøj

Punkt 10: Beslutning: Ikrafttræden af borgervenlige kvalitetsstandarder

21/16030

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde den 8. marts 2022 blev udvalget orienteret om, hvordan de borgervenlige kvalitetsstandarder ville blive grupperet således, at Helsingør Kommune får fem samlede kvalitetsstandarder i stedet for 22 enkeltstående kvalitetsstandarder.

Udvalget godkendte allerede på mødet den 8. november 2021 tre borgervenlige kvalitetsstandarder vedr. praktisk hjælp og støtte, personlig pleje og pleje samt visitation til plejehjem. Disse tre kvalitetsstandarder indgår i det omskrevne materialer, som er blevet til fem samlede kvalitetsstandarder.

Den oprindelige tidsplan var, at de borgervenlige kvalitetsstandarder skulle træde i kraft 1. juli 2022. Det har imidlertid vist sig, at der er behov for en længere periode til en grundig faglig gennemgang af teksterne i kvalitetsstandarderne. Center for Sundhed og Omsorg vurderer også, at der er behov for en proces med borgerinddragelse for at sikre forståelsen af sprog og indhold. Med denne sag fremlægger Center for Sundhed og Omsorg sagen med forslag til revideret tidsplan for implementering og ikrafttræden pr. 1. januar 2023 til udvalgets godkendelse.

Retsgrundlag

Lov om social service og Sundhedsloven, herunder:

Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86.

Bekendtgørelse om tilrettelæggelse af samt kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a.

Sundhedslovens §§ 119, 138, 140.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til:

Helsingør Kommunes Vision 2030 under afsnittet ”Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten”.

Politik for et værdigt ældreliv – i Helsingør Kommune 2018 – 2022.

Sundhedspolitikken ”Lev godt og længe 2017 – 2022.

Sagsfremstilling

1. Overordnede principper for borgervenlige kvalitetsstandarder

Det overordnede formål med Helsingør Kommunes kvalitetsstandarder er at sikre ensartethed i visitation af indsatser og tydeliggøre kommunens serviceniveau i forhold til borgerne. Kvalitetsstandarderne offentliggøres med henblik på at informere borgerne om den hjælp og støtte, de kan forvente at få fra Helsingør Kommune i eget hjem, på plejehjem eller i andre af kommunens enheder på sundheds- og omsorgsområdet.

De nye borgervenlige kvalitetsstandarder vil kommunikere til borgeren på en let tilgængelig og imødekommende måde og vil ikke længere indeholde de mange beskrivelser af delindsatser og detaljer, som kan være svære at gennemskue for borgerne. I denne omskrivning er det vigtigt at sikre, at såvel medarbejdere og borgere kan forstå indhold og sprog i kvalitetsstandarderne og dermed forstå, hvilken hjælp og støtte Helsingør Kommune tilbyder som følge af servicelov og sundhedslov (jf. Retsgrundlag).

2. Opdeling i fem borgervenlige kvalitetsstandarder

Kvalitetsstandarder for Helsingør Kommune vil fremover være opdelt i fem grupper, som herefter kaldes de fem kvalitetsstandarder. Jf. orientering på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde den 8. marts 2022.

2.1. Kvalitetsstandard 1: "Lev Godt og længe"

Den handler om, at det er bedre at forebygge end at behandle og beskriver aktiviteter for pensionister, dagcenteraktiviteter og forebyggende hjemmebesøg. Borgeren kan her læse om sine muligheder for at være en aktiv del af foreningsliv og andre fællesskaber i Helsingør Kommune samt om kvalitetsstandarder for dagcenter og forebyggende hjemmebesøg.

2.2. Kvalitetsstandard 2: "Aktiv hver dag"

Den handler om, hvad træning betyder for fremme af sundhed og forebyggelse af sygdom og beskriver træning, kronisk sygdom og rehabilitering. Borgeren kan her læse om kvalitetsstandarder for genoptræning og vedligeholdende træning, forebyggende indsatser i forbindelse med kronisk sygdom, hverdagsrehabilitering og døgnrehabilitering.

2.3. Kvalitetsstandard 3: "Sammenhæng i hverdagen"

Den handler om de muligheder, borgeren har for praktisk hjælp og støtte samt madservice. Borgeren kan her læse om kvalitetsstandarder for rengøring og andre former for praktisk hjælp og støtte, fx hjælpemidler, madservice, handicapkørsel samt afløsning og aflastning i hjemmet.

2.4. Kvalitetsstandard 4: "Sundhed og Omsorg i hverdagen"

Den handler om de muligheder, borgeren har for personlig hjælp, personlig pleje og sygepleje. Borgeren kan her læse om kvalitetsstandarder for hjælp og hjælpemidler til personlige forhold, muligheder for hjemmesygepleje, støtte fra og til pårørende, samt afløsning og aflastning af pårørende.

2.5. Kvalitetsstandard 5: "Særlige boliger"

Den handler om mulighederne for at opnå boligændringer eller ældre- eller handicapvenlig bolig. Borgeren kan her læse om kvalitetsstandarder for hjælp til en særlig boligindretning, så borgeren kan blive i sit eget hjem, selvom borgeren har særlige behov samt kvalitetsstandarder for en plejebolig eller en ældre- og handicapvenlig bolig.

3. Forslag om ny tidsplan og implementering

Ifølge den oprindelige tidsplan skulle Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkende såkaldte præsentable udgaver af de nye borgervenlige kvalitetsstandarder på mødet den 7. juni 2022. Jf. udvalgets møde den 8. marts 2022. Efter godkendelsen skulle kvalitetsstandarderne færdiggøres og træde i kraft pr. 1. juli 2022.

Center for Sundhed og Omsorg er imidlertid blevet opmærksom på, at der er behov for en længere periode til en grundig faglig gennemgang af denne nye form for kvalitetsstandarder end oprindeligt planlagt. Center for Sundhed og Omsorg vurderer, at der også er behov for en proces med borgerinddragelse, så det sikres, at borgerne forstår indholdet og det skrevne sprog. Center for Sundhed og Omsorg foreslår derfor, at efteråret bruges på dette arbejde, og at kvalitetsstandarderne først træder i kraft 1. januar 2023. Det giver samtidig mulighed for, at medarbejderne i den kommunale hjemmepleje, hos de private leverandører af hjemmepleje, på HRT og plejehjemmene får mulighed for at drøfte og kommentere på kvalitetsstandarderne, før de træder i kraft. Endelig er den senere ikrafttræden en bedre timing i forhold til at skrive en ny sundhedspolitik 2023 ind i kvalitetsstandarderne.

3.1. Samtidig godkendelse af revideringer i kvalitetsstandarderne

De kommunale kvalitetsstandarder skal ifølge servicelovens §§ 79 a og 83, 83 a og 86 godkendes politisk en gang om året. I Helsingør Kommune foregår dette arbejde op mod årets afslutning, således, at de reviderede standarder kan godkendes af Omsorgs- og Sundhedsudvalget med ikrafttræden i det nye år. Ved at udsætte ikrafttræden af de nye borgervenlige kvalitetsstandarder til det nye år, er det muligt at få alle revideringer, fx i forbindelse med den årlige budgetvedtagelse, med i det nye materiale, og der bliver kun én godkendelsessag for udvalget at tage stilling til.

Økonomi/Personaleforhold

Der er indgået en aftale med en ekstern konsulent på 344.000 kr. til at forestå skrivearbejde, foto og opsætning af de borgervenlige kvalitetsstandarder. Herudover forventes mindre udgifter til tryk af materiale m.m. Udgifterne finansieres inden for det eksisterende budget på budgetområde 619 (Omsorg og ældre).

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til høring i Seniorrådet.

I forbindelse med implementeringen af kvalitetsstandarderne vil medarbejderne blive involveret, og borgere vil blive hørt om indhold og deres forståelse af kvalitetsstandarderne.

Indstilling

Center for Sundhed og omsorg indstiller,

at Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender en udskydelse af de fem borgervenlige kvalitetsstandarder således, at de træder i kraft 1. januar 2023.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Udvalget godkendte, at de 5 borgervenlige kvalitetsstandarder forelægges i december 2022.

Bilag

Høringssvar fra Seniorrådet - Borgervenlige kvalitetsstandarder

Punkt 11: Beslutning: anbefaling til fordeling af § 18-puljemidler

22/10791

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

På mødet i Omsorgs- og Sundhedsudvalget d. 5. april 2022 blev det besluttet, at administrationen udarbejder en anbefaling til fordelingen af § 18 tilskudsmidler til beslutning i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Foreninger, frivilligrupper og privatpersoner har i perioden 25. marts - 22. april 2022 kunne ansøge om økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde (§ 18-midler).

Muligheden for at søge økonomisk tilskud til frivilligt socialt arbejde har været annonceret i lokalaviser og på kommunens hjemmeside.

Helsingør Kommune har modtaget 58 ansøgninger.

Puljen var i 2021 på 1.257.000 kr.

Puljen er i 2022 på 910.000 kr.

Retsgrundlag

Serviceovens § 18.

Relation til vision og tværgående politikker

Indsatsen understøtter Helsingør Kommunes Vision 2030. Særligt kommunens vision om, at vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.

Sagsfremstilling

1. Indkomne ansøgninger

Center for Sundhed og Omsorg har modtaget 58 ansøgninger og der er ansøgt for i alt 3.805.056 kr., hvilket er 2.895.056 kr. mere end der er i puljen.

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

<i>Målgruppe</i>	<i>Antal ansøgninger</i>
Borgere med udsatte-problematikker	9
Borgere med handicap	7

Borgere med psykiske lidelser	1
Borgere med somatisk sygdom	6
Børn og unge	12
Lokal-/Boligområder	5
Ældre	19
<i>I alt</i>	<i>58</i>

Det skal nævnes, at der i 2020 og 2021 indkom henholdsvis 86 og 47 ansøgninger.

Flere foreninger og organisationer oplyser, at de ikke har ansøgt om økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde i 2021, på grund af Covid-19 aflysninger af aktiviteter i 2020. Disse aktører har derimod overført ubrugte midler fra 2020 til 2021.

2. Vurdering af puljeansøgninger 2022

I bilag 1 er en oversigt over alle ansøgningerne. I bilaget er der to tabeller, tabel 1 og tabel 2.

Tabel 1 er en oversigt over foreningernes ansøgninger.

Her fremgår: Foreningens navn, foreningen/aktivitetens formål, de aktiviteter, som der søges midler til samt det ansøgte beløb.

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

Center for Sundhed og Omsorg af de enkelte ansøgninger og den samlede anbefaling til tildeling af §18 puljemidlerne i 2022 fremgår af bilag 1. Da fordeling af puljen tidligere har været foretaget af et Tildelingsudvalg, har der kun været nogle overordnede nedskrevne kriterier for udvælgelsen. Center for Sundhed og Omsorg har derfor vurderet ansøgningerne på baggrund af følgende:

1. Ansøgningskriterier, der er beskrevet på ansøgningssiden for §18:
 - Aktiviteter, hvor den frivillige indsats spiller en afgørende rolle.
 - Aktiviteter, der er åbne for alle relevante borgere i målgruppen.
 - Aktiviteter, hvor foreninger samarbejder.
 - Aktiviteter, der er forankrede i Helsingør Kommune.
 - Aktiviteter, der supplerer eller udvikler Helsingør Kommunes egne indsatser.
2. Begrundelser for afslag fra Tildelingsudvalget i 2020 og 2021
3. Tidligere prioriteringer af fx Frivilligcenteret og indkøbsforeningerne.
Ved tilskud til indkøbsture har vi valgt, at det er en forudsætning for tildeling af tilskuddet, at kommunen kan informere på turene om kommunens aktiviteter for seniorer og ældre (Aktivitetskataloget) og derved nå ud til flere ældre.
4. Sammenhæng mellem aktiviteten og beløbets størrelse på de enkelte budgetposter fx forplejning, transport og honorar.

Center for Sundhed og Omsorg vurderer, at 41 ud af 58 ansøgninger opfylder kriterierne for puljen og imødekommes helt eller delvist afhængigt af størrelsen på det ansøgte beløb.

3. Regnskab og tilsynsbesøg 2022

Da Center for Sundhed og Omsorg overtog opgaven med § 18-puljen tæt på ansøgningsfristen, har vi ikke haft mulighed for at kontrollere de indsendte regnskab for § 18-bevillingerne i 2021.

Ligeledes har det ikke været muligt at gennemføre tilsyn med tidligere års modtagere af § 18-midler.

Både kontrol af regnskab samt 4-6 tilsynsbesøg vil blive gennemført snarest muligt.

Der vil blive foretaget stikprøvebaseret kontrol af regnskabet med henblik på at sikre at midlerne anvendes i overensstemmelse det formål der er angives i ansøgningen.

Tildelingen af midler vil derfor være under forudsætning af at regnskabet godkendes og at foreningen godkendes ved et tilsynsbesøg. Dette vil fremgå af bevillingsbrevet.

Økonomi/Personaleforhold

Der kan uddeles tilskud for i alt 910.000 kr. til frivilligt socialt arbejde.

Det samlede budget for §18 er følgende

<i>§ 18 Budget 2022</i>	<i>Kroner</i>
Frivilligcenter Helsingør	125.000
Fælleskommunal § 18 pulje	63.000
Frivilligbanken	100.000
Administration 3 %	37.000
§ 18 pulje 2021	910.000
<i>I alt</i>	<i>1.235.000</i>

Udover § 18-puljen dækker ovenstående poster over følgende:

- Frivilligcenter Helsingør: et årligt driftstilskud.

- Fælleskommunal § 18-pulje: samarbejde mellem Allerød, Fredensborg, Gribskov, Halsnæs og Helsingør Kommune. Omsorgs- og Sundhedsudvalget får en sag om fordeling af denne pulje på et senere møde efter den 1. maj, hvor der er ansøgningsfrist.
- Frivilligbanken: Omsorgs- og Sundhedsudvalget får en sag om Frivilligbanken til behandling på mødet den 7. juni 2022.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at anbefalinger til fordeling af § 18 puljemidlerne godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Udvalget godkendte forslagene 1-28, 30-31 samt 33-58.

Et flertal, Jens Bertram, Birgitte Bergman og Gert Dyrkjær (C), Gitte Kondrup og Harun Avdal (A) samt Knud Mogensen (B) godkendte forslag 29 og 32.

Marlene Harpsøe (O) stemte imod.

Bilag

1: Oversigt over ansøgninger § 18 puljen

2: § 18 bevillinger, 2020

3: Høringssvar fra Seniorrådet - Anbefaling til fordeling af § 18 puljemidler

4: Høringssvar fra Handicaprådet - Anbefaling til fordeling af § 18-puljemidler

Punkt 12: Beslutning: Finansiering af Frivilligbanken Helsingør

22/10791

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Frivilligcenter Helsingør har drevet den lokale elektroniske frivilligbank siden 2017, med det formål at styrke rekrutteringen af frivillige til både sociale og folkeoplysende foreninger samt til frivilligindsatser på fx kommunale institutioner.

Med denne sag skal udvalget beslutte, om der skal laves en 2-årig aftale, der inkluderer et årligt tilskud på 100.000 kr. til Frivilligbanken.

Retsgrundlag

Folkeoplysningsloven.

Kommunalfuldmagten.

Relation til vision og tværgående politikker

Indsatsen understøtter Helsingør Kommunes Vision 2030 og særligt kommunens vision om, at vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.

Sagsfremstilling

1. Frivilligbankens formål

Frivilligbanken er en online portal, hvor borgerne, foreninger og andre aktører i Helsingør Kommune kan få et samlet overblik over de mange muligheder, de har for at blive en del af det frivillige Helsingør. Frivilligbanken gør det bl.a. enklere for foreningslivet at finde og rekruttere frivillige i forbindelse med fx arrangementer, events og indsatser. Frivilligbanken styrker samarbejdet mellem kommune, lokalsamfund, frivilligcenter og frivillige foreninger på tværs i Helsingør Kommune.

Frivilligbanken bidrager med adskillige samarbejder på tværs af foreninger, alders- og målgrupper, arrangementer, jobs og indsatser.

2021 har været et specielt år i forhold til frivilligheden grundet Covid-19. Derfor vises tal både fra 2021, 2020 og 2019.

<i>2021 - Data for</i>	<i>Samlet antal</i>
Antal aktive frivilligjobs i alt	82
Antal organisationer	27
Antal ansøgninger via systemet	35
Antal ansøgninger, alle jobs*	100

** Tallet 100 er det samlede ansøgertal for jobs, der er geotagget i Helsingør Kommune, men da nogle jobs har flere geotags, søger alle ansøgere ikke nødvendigvis i Helsingør.*

<i>2020 - Data for</i>	<i>Samlet antal</i>
Antal aktive frivilligjobs i alt	86
Antal organisationer	27
Antal ansøgninger via systemet	125
Antal ansøgninger, alle jobs*	182*

** Tallet 182 er det samlede ansøgertal for jobs, der er geotagget i Helsingør Kommune, men da nogle jobs har flere geotags, søger alle ansøgere ikke nødvendigvis i Helsingør.*

<i>2019 - Data for</i>	<i>Samlet antal</i>
Antal aktive frivilligjobs i alt	92
Antal organisationer	34
Antal ansøgninger via systemet	107
Antal ansøgninger, alle jobs*	124*

**Tallet 124 er det samlede ansøgertal for jobs, der er geotagget i Helsingør Kommune, men da nogle jobs har flere "geotags", søger alle ansøgere ikke nødvendigvis i Helsingør.*

En nærmere beskrivelse af Frivilligbankens resultater fremgår af bilag 1.

2. Frivilligbankens organisering

Frivilligbanken er blevet til i samarbejde mellem Helsingør Kommune, Idrætsrådet og Frivilligcenter Helsingør. Frise (Frivilligcentre og Selvhjælp Danmark) leverer den tekniske løsning og står for support.

Frise sørger også for at screene foreningerne inden de bliver oprettet som brugere af banken for at undgå spam og reklamer, hvilket er en god kvalitetssikring for brugerne. Frivilligcenter Helsingør står for PR og sparring i forhold til annoncetekster og holder blandt andet en række workshops og dialogmøder for foreningerne. Medlemmer fra idrætsforeningerne, der har med rekruttering af frivillige at gøre, er også velkomne til at deltage.

I forbindelse med modtagelse af ukrainske flygtninge, er der netop oprettet en særskilt opgavetype, der hedder hjælp Ukraine. Her vil det være muligt både at finde og formidle jobs til fordel for hjælpearbejdet.

Ud over de lokale foreninger bruger kommunen også Frivilligbanken til at rekruttere frivillige til kommunale indsatser fx frivillige instruktører til Lær at takle-kurser.

3. 2-årig aftale

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at Helsingør Kommune indgår en 2-årig aftale om Frivilligbanken, for at give tilstrækkelig sikkerhed til driften af Frivilligbanken og samtidig løbende at vurdere effekten og kvaliteten af tilbuddet.

Økonomi/Personaleforhold

Frivilligbanken koster 100.000 kr. om året, og dækker dels til den tekniske løsning og support samt rådgivning mv. fra Frivilligcenter Helsingør.

Frivilligbanken er tidligere blevet finansieret af et årligt tilskud på 50.000 kr. fra Idræts- og Fritidsforum og 50.000 kr. fra § 18. Idræts- og Fritidsforums tilskud til Frivilligbanken ophørte med udgangen af 2020. Frivilligbanken blev finansieret med 100.000 kr. af § 18 i 2021.

Frivilligbanken er afhængig af en samlet finansiering på 100.000 kr. om året, som vil kunne finansieres med et tilskud fra § 18.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at der skal laves en 2-årig samarbejdsaftale med Frivilligcenter Helsingør om et årligt tilskud på 100.000 kr. til Frivilligbanken med start i 2022.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Indstillingen godkendt.

Bilag

- 1: Frivilligbanken, 2022
- 2: Høringssvar fra Seniorrådet - Finansiering af Frivilligbanken
- 3: Høringssvar fra Handicaprådet - Finansiering af Frivilligbanken Helsingør

Punkt 13: Beslutning: Godkendelse af mødeplan for 2023

22/12146

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til de foreliggende mødedatoer samt mødetidspunkter for udvalgets møder i 2023.

Retsgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 20 stk. 1.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagsfremstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation foreslår, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender følgende mødeplan for 2023.

<i>Måned</i>	<i>Dag og tidspunkt</i>	<i>Træffetid</i>
Februar	tirsdag den 7. kl. 18.30	
Marts	tirsdag den 14. kl. 17.00	16.00-17.00
April	tirsdag den 11. kl. 16.00	
Maj	tirsdag den 16. kl. 17.00	16.00-17.00
Juni	tirsdag den 6. kl. 18.30	
September	tirsdag den 12. kl. 17.00	16.00-17.00
Oktober	tirsdag den 10. kl. 16.00	
November	tirsdag den 14. kl. 17.00	16.00-17.00
December	tirsdag den 5. kl. 16.00	

Indstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation indstiller,

at mødedatoer og mødetidspunkter godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Indstillingen godkendt.

Bilag

1: Udkast mødeplan 2023

Punkt 14: Orientering: Status på forlængede sagsbehandlingsfrister i Forebyggelse og Visitation

21/39847

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Da Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte kvalitetsstandarderne for 2022, godkendte udvalget samtidig øgede sagsbehandlingstider i Forebyggelse og Visitation (jf. beslutningssag på udvalgmøde den 7. december 2021). Udvalget bad administrationen om, at de forlængede sagsbehandlingstider skulle evalueres og forelægges udvalget efter 6 måneder, på juni mødet 2022.

Med denne sag orienteres udvalget om svartider og borgerklager efter godkendelse af forlængede svarfrister på udvalgte paragrafområder.

Retsgrundlag

Lov om Social Service og Sundhedsloven.

Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86.

Bekendtgørelse om tilrettelæggelse af samt kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a.

Sundhedslovens § 140 om fysioterapi m.v.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til ”Politik for et værdigt ældreliv i Helsingør Kommune 2018-2022”.

Sagsfremstilling

De ønskede evaluerende data har ikke umiddelbart været mulige at trække i den elektroniske omsorgsjournal. Dataindsamlingen er på den baggrund først påbegyndt den 1. marts 2022. Da udvidelsen af sagsbehandlingsfristerne er op til 9 måneder for biler og 5 måneder for ældre- og handicapvenlige boliger, bliver evalueringsperioden for kort til at kunne redegøre for konsekvenserne med konkrete data.

De udvidede sagsbehandlingsfrister har ikke ændret på, at alle akutte sager, som fagligt vurderes til ikke at kunne vente, fortsat håndteres. Udvidelsen i fristen fra 5 til 10 dage fra visitationen modtager en henvendelse, til der er en aftale med borgeren, har betydet, at alle henvendelser kan håndteres inden for fristen.

Udvidelsen af sagsbehandlingstiderne har ikke medført klager fra borgere.

Udvalget besluttede følgende udvidelse af sagsbehandlingsfrister på udvalgmøde i december 2021 (tabel 1).

Tabel 1: Oversigt over de udvalgte udvidede sagsbehandlingsfrister

<i>Ansøgning om:</i>	<i>Tidligere svarfrist</i>	<i>Ny svarfrist</i>
Svarfrist fra henvendelse til aftale med visitator	5 dage	10 dage
Biler	7 måneder	9 måneder
Hjælpemidler	6 uger	16 uger
Mindre boligændringer – f.eks. ramper, greb og fjernelse af dørtrin.	Op til 6 uger	Op til 16 uger
Plejhjem	3 uger	8 uger
Praktisk hjælp	6 uger	16 uger
Ældrebolig	8 uger	20 uger

1. Erfaringer med nye sagsbehandlingsfrister

Borger modtager altid ved en ansøgning et kvitteringsbrev, hvori der står, hvornår de kan forvente kontakt fra en visitator med henblik på aftale. Visitator foretager altid en konkret og individuel vurdering af borgerens ansøgning og samlede situation, f.eks. om det er en sag, der skal behandles hurtigere end den sædvanlige svarfrist. Visitatorerne har ikke oplevet at komme til hjem, hvor der har været ansøgninger med de forlængede svarfrister, hvor behovet ikke kunne vente.

Forebyggelse og Visitation har ikke modtaget nogle formelle klager i perioden i forhold til de udvidede tidsfrister med virkning fra den 1. januar 2022. Nogle borgere har ved den telefoniske kontakt stillet spørgsmål og accepteret ventetiden.

Systemadministrationen har skulle finde en ny teknisk løsning i omsorgsjournalen for visitatorerne, for at imødekomme dataønsket. Derfor er dataindsamlingen først påbegyndt den 1. marts 2022.

Det har ikke været teknisk muligt, at opgøre sagsbehandlingstiderne for de enkelte områder.

Det har været muligt at beregne de gennemsnitlige sagsbehandlingstider på alle de udvalgte områder.

Tallene viser, hvor lang tid der går fra modtagelse af ansøgning i Forebyggelse og Visitation til borger har en afgørelse. Data er opgjort på de sager som er:

- Modtaget og afgjort i perioden den 1. marts – 30 april 2022.
- Modtaget efter den 1. januar 2022, og hvor der først er truffet afgørelse efter den 1. marts 2022.

Tabel 2 viser, hvor mange sager, der er truffet afgørelse i, og den gennemsnitlige sagsbehandlingstid. Der kan på en henvendelse være flere ansøgninger med forskellige afgørelsesdatoer. Det er den ansøgning, med den længste sagsbehandlingstid, som er registreret.

Tabel 2: Antal dage mellem henvendelse og afgørelse

Dage interval	Borgere	Gennemsnit dage
1 – 14	299	4,81
15 - 29	49	21,39
30 - 49	20	37,55
50 - 71	4	58,50
I alt		
1 - 71	372	9,33

2. Grundlag for dataindsamlingen

I denne registrering er der ikke medtaget op- og nedjustering af igangværende indsatser, som sker løbende ved ændringer i borgers behov for hjælp.

Der indgår ikke data på afgørelser, som er håndteret administrativt, inden der er foretaget visitationsbesøg på resten af henvendelsen. F.eks. en henvendelse, der indeholder ansøgning om både personlig pleje og praktisk hjælp. Her er personlig pleje typisk administrativt bevilliget og igangsat med det samme, hvorimod ansøgning og afgørelse om praktisk hjælp afventer et visitationsbesøg.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke direkte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Orientering foretaget.

Punkt 15: Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget

21/39949

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer	Økonomi og Ejendomme	13-09-2022
Proces for Værdighedspolitik 2023-2026	Sundhed og Omsorg	16-08-2022
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	13-09-2022
Orientering om budget samt opfølgning på strategiske omstillinger	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	Ultimo 2022
Borgervenlig kvalitetsstandarder	Sundhed og Omsorg	Ultimo 2022
Servicestandarder for Kropsbårne hjælpemidler 2023	Job, Borgerservice og Teknologi	Ultimo 2022
Proces for ny sundhedspolitik	Sundhed og Omsorg	Ultimo 2022

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	
Status - Det sammenhængende borgerforløb	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	Løbende
Status på Hjemmeplejen	Sundhed og Omsorg	Løbende
Strategisk omstilling budget 2022 - opfølgning	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	Løbende
Status på Sundhedshus	Sundhed og Omsorg	Løbende
Plan for nedbringelse af merforbrug på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	
Tværkommunalt samarbejde om en fælles akutfunktion i Nordsjælland	Sundhed og Omsorg	
Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på	Kultur, Erhverv, Politik og	

det social område 2021	Organisation
Dokumentationspraksis	Sundhed og Omsorg
Unge mentale og fysiske sundhed	Sundhed og Omsorg
Studietur – Omsorgs- og Sundhedsudvalget	Sundhed og Omsorg

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Orientering foretaget.

Ny sag

Opfølgning på projekt ”Den gode plan” i Hjemmeplejen – hver måned.

Punkt 16: Meddelelser/Eventuelt

21/39940

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Sagsfremstilling

Social- og sundhedsassistentuddannelsen kommer til Helsingør

Fra august 2022 bliver det muligt at tage social- og sundhedsuddannelsen (SSA) i Helsingør. Frem til nu har SSA-elever skullet tage til Hillerød i skoleperioderne. I forvejen er det muligt at tage skoleperioder på social- og sundhedshjælperuddannelsen (SSH) lokalt, og de gode erfaringer med at have et trygt læringsmiljø på en lille, lokal SOSU-skole spredes nu til også at omfatte SSA-uddannelsen.

Samtidig flytter skolen fra Rasmus Knudsensvej til nye og mere centralt beliggende lokaler på den gamle ”Skolen ved Kongevejen”.

Det første hold på SSA-uddannelsen på ca. 25 elever er et udviklingsprojekt mellem Helsingør kommune og SOSU H. Formålet med projektet er at uddanne fagligt stærke kommende medarbejdere lokalt i Helsingør, og at styrke sammenhængen mellem teori og praksis gennem at inddrage elever og afprøve nye samarbejds- og læringsmetoder. Forventningen er, at projektet bidrager til at øge gennemførelse og rekruttering til SSA-uddannelsen.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 07-06-2022

Orientering foretaget.

Punkt 17: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025