

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 10-09-2019

Mødedato	Tirsdag d. 10. september 2019 kl. 17:00
Mødested	Rød 3, Prøvestenen
Mødedeltagere	Mette Lene Jensen, Duygu N. Aydinoglu, Lene Lindberg, Ib Kirkegaard (Fravær), Kristina Kongsted, Bente Borg Donkin, Lisbeth Læssøe

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering: Månedlig afrapportering på forventet regnskab - juli 2019.....	4
Beslutning: Justering af kvalitetsstandard for venteliste til plejehjem.....	10
Beslutning: Åbning af flere plejeboliger.....	13
Beslutning: Høringssvar til fælles kommunal strategi for unges sundhed.....	16
Beslutning: Årsregnskab 2018 plejehjemmet Bøgehøjgård.....	19
Beslutning: Årsregnskab 2018 plejehjemmet Kristinehøj.....	21
Orientering: Erfaringer fra indsatsen "Demensvenligt Nordsjælland".....	23
Orientering: Styrket dialog mellem hjemmeplejen og borgerne - veje at gå.....	28
Orientering: Status på udmøntningsplan for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse 2019.....	31
Orientering: Evaluerings af den afklarende samtale for kronisk syge borgere.....	38
Orientering: Finansiering af velfærdsteknologi på Hornbækhave.....	42
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	44
Meddelelser/Eventuelt.....	46
Beslutning: Godkendelse af referat.....	48

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

19/128

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 10-09-2019

Der var afbud fra Ib Kirkegaard (O). Der var ikke mødt stedfortræder.

Dagsordenen godkendt.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

Punkt 2: Orientering: Månedlig afrapportering på forventet regnskab - juli 2019

19/23439

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Som led i kommunens løbende økonomistyring fremlægges til orientering juli måneds rapportering på forventet regnskab 2019 for Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

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

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

1. Ændringer siden sidste måned samt opfølgning på udfordringer og handlinger

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område er der en stigning i forbruget på 7.333.000 kr. i forhold til seneste månedsrapportering pr. april 2019.

Samlet set forventes ældreområdet ved denne månedsopfølgning at have et merforbrug på 16.539.000 kr. ift. korrigeret budget. Merforbruget er fordelt med et mindreforbrug på 5.597.000 kr. på myndighedsområdet, et merforbrug på 15.001.000 kr. på hjemmepleje, et merforbrug på 6.435.000 kr. på plejehjemsområdet inkl. køb og salg af pladser samt et merforbrug på HRT på 700.000 kr.

Figur 1. Forventet regnskab 2019 på budgetområde 619

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2019	Forventet korrigeret budget 2019 *	Forventet regnskab 2019 pr. 30.4	Forventet regnskab 2019 pr. 31.7	Ændring ift. forventet regnskab pr. 30.4. **	Mer/ mindre- forbrug i.f.t opr. Budget ***	Mer/ mindre- forbrug i.f.t korr. Budget ***
Budgetområde							
619 Omsorg og Ældre	565.947	583.690	592.896	600.229	-7.333	-34.282	-16.539
Rammestyret	565.947	583.690	592.896	600.229	-7.333	-34.282	-16.539
Myndighed	81.368	88.702	84.067	83.105	962	-1.737	5.597

Heraf bl.a.:

HMC	9.864	9.864	9.325	8.721	604	1.143	1.143
Hjælpe­midler i øvrigt.	9.791	11.715	14.695	14.481	214	-4.690	-2.766
Projekter finansieret af statslige puljemidler	0	1.625	1.743	1.810	-67	-1.810	-185
<i>Hjemmepleje</i>	205.226	211.800	219.709	226.801	-7.092	-21.575	-15.001
Kommunal hjemmepleje	181.702	182.184	190.521	197.282	-6.761	-15.580	-15.098
Private leverandører	23.524	29.024	28.596	28.650	-54	-5.126	374
Køb af hjemmepleje	0	4.115	4.115	4.392	-277	-4.392	-277
Salg af hjemmepleje	0	-3.523	-3.523	-3.523	0	3.523	0
<i>Plejehjems- området</i>	237.265	231.089	236.621	237.524	-903	-259	-6.435
Grønne­haven	56.136	54.881	55.602	55.036	566	1.100	-155
Montebello	40.169	35.001	34.583	34.861	-278	5.308	140
Strandhøj	27.327	28.550	28.440	28.144	296	-817	406
Falkenberg	36.944	37.528	37.588	38.115	-527	-1.171	-587
Bøge­høj­gård	21.314	18.124	21.202	21.202	0	112	-3.078
Kristine­høj	31.481	32.665	31.820	31.820	0	-339	845
Birkebo	37.111	38.555	38.555	38.555	0	-1.444	0
Køb af pladser	21.886	17.365	14.500	15.400	-900	6.486	1.965
Salg af pladser	-35.103	-31.580	-25.669	-25.609	-60	-9.494	-5.971
<i>Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter</i>	42.088	52.099	52.499	52.799	-300	-10.711	-700

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

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

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

1.1. Myndigheden

Myndighedens forventede forbrug er i forhold til den seneste månedsrapportering faldet med 962.000 kr., hvilket hovedsageligt skyldes, at udgifterne til Hjælpemiddelcentralen (HMC) og hjælpemidler i øvrigt, er faldende i forhold til tidligere disponeringer.

Samlet set er der et forventet mindreforbrug i myndigheden på 5.597.000 kr. i forhold til det korrigerede budget.

Myndigheden har afholdt udgifter på 632.000 kr. til overbelægningspladser på Bøgehøjgård for de første fem måneder af 2019. Overbelægningspladserne på Bøgehøjgård har stort set været i brug hver dag, siden 1. januar 2019. Budgettet til overbelægningspladserne indgår med 104.000 kr. under værdighedsmilliarden. På nuværende tidspunkt er der således et merforbrug på 528.000 kr., som måske kan finansieres af indtægter fra statslige midler til færdigbehandlede dage på budgetområde 621. Sundhedsstyrelsen kan pt. ikke oplyse den forventede indtægt for 2019. Til orientering modtog Helsingør Kommune 837.000 kr. i overførte statslige midler til færdig behandlede dage i 2018.

I myndighedsbudgettet indgår ikke-disponerede midler på 4.500.000 kr. fra servicedriftspuljen samt 6.123.000 kr. fra sagen om "Tilpasninger af aktiviteter" (Byrådet den 29. april 2019), hvor budgettet er reduceret fra driftsenhederne og midlerne overført til Myndigheden, i alt 10.623.000 kr.

1.2. Hjemmepleje

Hjemmeplejen forventer et merforbrug på 15.098.000 kr. med udgangen af 2019. I forhold til seneste månedsopfølgning er det samlede forventede forbrug opjusteret med 6.761.000 kr. Opjusteringen skyldes primært, at der henover sommeren har været fortsat høje udgifter til eksterne vikarer. Med udgangen af juli måned er den samlede udgift til eksterne vikarer 23.257.000 kr., svarende til i gennemsnit 3,3 mio. kr. om måneden januar-juli. Der arbejdes på at reducere vikarforbruget, men det er på nuværende tidspunkt vanskeligt at vurdere, hvor hurtigt effekten af tiltagene slår igennem. Der er i det forventede forbrug skønnet et samlet vikarforbrug på eksterne vikarer på 33.114.000 kr. i hele 2019. Derved forventes det månedlige forbrug for august-december at kunne reduceres til i gennemsnit 2 mio. kr. pr. måned.

Antallet af ubesatte stillinger er uændret henover sommeren (i alt 43 ubesatte stillinger), samtidig med, at der er 17 medarbejdere på barsel og 10 på længerevarende uddannelse.

De stigende udgifter i hjemmeplejen skal ses i sammenhæng med, at antallet af visiterede ydelser til hjemmeplejen samtidig er faldet svagt sammenlignet med sidste år.

Der er henover sommeren udskrevet flere borgere direkte til hjemmeplejen, da der er et stort pres på de midlertidige pladser. Plejen af disse borgere kræver en højere grad af koordinering med øvrige parter i sundhedsvæsenet. Opgaver som

oftest løftes af hjemmeplejens sygeplejersker.

På baggrund af udviklingen i hjemmeplejens forbrug iværksatte administrationen før sommer et arbejde med at klarlægge årsager til det stigende forbrug. Arbejdet har blandt andet peget på et stort behov for øget fokus på styringen i hjemmeplejen, herunder bedre dag til dag ledelse og planlægning af indsatserne hos borgerne. Se vedlagte notat med uddybning af indsatser igangsat for fremadrettet at reducere merforbruget i hjemmeplejen.

Nogle af de aktuelle indsatser, der forventes at kunne reducere merforbruget i Hjemmeplejen er:

- Højere grad af systematisk opfølgning på, om konkrete indsatser bør ændres. Oprettelse af bilsatellitter som muliggør at medarbejderen i højere grad kan møde ind hjemmefra, og derved reducere medarbejdernes vejtid.
- Øget antal medarbejdere i det interne vikarkorps med yderligere 5 medarbejdere.

1.3. Plejehjemsområdet

For plejehjemsområdet forventes et samlet merforbrug på 6.435.000 kr. inkl. køb og salg af plejehjemspladser. Merforbruget skyldes primært et overført merforbrug fra tidligere år på plejehjemmet Bøgehøjgård, hvor gældsafviklingen følger handleplan. Herudover forventes et merforbrug på køb og salg af plejehjemspladser på 4.006.000 kr., hvilket er en stigning på 960.000 kr. ift. den sidste månedsrapportering, som skyldes at 3 Helsingør borgere er flyttet på plejehjem i andre kommuner. Pt. er der 28 Helsingør borgere på plejehjem i andre kommuner, mens der er 45 udenbys borgere på plejehjem i Helsingør Kommune. Herudover er der på nuværende tidspunkt 4 Helsingør borgere på venteliste til plejehjem i andre kommuner, mens der er 4 udenbys borgere som står på venteliste til plejehjem i Helsingør Kommune. Ovenstående borgere på ventelister indgår ikke i disponeringerne i 2019, men vil kunne ændre årsresultatet.

Center for Sundhed og Omsorg har gennem de seneste par måneder haft mangel på ledige midlertidige døgnpladser. Det betyder, at der dagligt er mellem 2 og 5 færdigmeldte borgere på hospitalerne, som ikke kan hjemtages. Borgerne er fagligt vurderet på fremskudt visitation til, at de ikke kan hjemtages til egen bolig.

Aktuelt er der 5 borgere på de midlertidige pladser, som er i gang med intensiv døgnrehabilitering, som dermed må forventes at skulle have et længerevarende ophold på en midlertidig døgnplads. Ligeledes er der 3 borgere på de midlertidige pladser, som venter på en ældrebolig. Ydermere er der 12 borgere på de midlertidige døgnpladser, som er godkendt til plejebolig. Der er 2 borgere mere på vej, og således ændrer det sig løbende.

For at mindske presset på de midlertidige pladser arbejdes der på hurtigst muligt at åbne op for 4 ekstra plejehjemspladser.

1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

I forhold til den seneste månedsrapportering er det forventede forbrug steget med 300.000 kr., som skyldes manglende egenbetaling for borgere på midlertidig ophold. Fra ultimo december 2018 til og med den 8. maj 2019, er der ikke sket en opkrævning af borgernes egenbetaling på baggrund af udmelding fra KL omkring en afklaring af begreberne Akutpladser/midlertidige pladser.

1.5. Sundhed

Figur 2. Forventet regnskab 2019 på budgetområde 621

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2019	Forventet korrigeret budget 2019 *	Forventet regnskab 2019 pr. 30.4	Forventet regnskab 2019 pr. 31.7	Ændring ift. forventet regnskab pr. 30.4 **	Mer/ mindre- forbrug i.f.t opr. Budget ***	Mer/ mindre- forbrug i.f.t korr. Budget ***
Budgetområde							
621 Sundhed	294.122	293.313	294.796	296.159	-1.363	-2.037	-2.846
Rammestyret	22.577	21.768	22.554	23.917	-1.363	-1.340	-2.149
Aktivitetsbestemt medfinansiering	16.246	16.146	16.061	16.368	-307	-122	-222
Kommunal genoptræning	3.602	3.131	4.036	5.099	-1.063	-1.497	-1.968
Sundhedsfremme	2.141	2.223	2.188	2.182	6	-41	41
Patientrettet sundhedsfremme	588	268	269	268	1	320	0
Ikke rammestyret							
Aktivitetsbestemt medfinansiering	271.545	271.545	272.242	272.242	0	-697	-697

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

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

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

1.5.1. Rammestyret (Hospiceophold, færdigbehandlede borgere, vederlagsfri fysioterapi, kørsel til genoptræning, specialiseret rehabilitering mv.)

På det rammestyrede område forventes et merforbrug i forhold til korrigeret budget på 2.149.000 kr. Det er en stigning på ca. 900.000 kr. Merforbruget skyldes primært den kommunale genoptræning, hvor der er bevilget ophold til en borger på et særligt omfattende tilbud med en maksimal betaling på 727.110 kr. Her til kommer der et merforbrug på 222.000 kr. vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering, der kan tilskrives et større forbrug på den vederlagsfri fysioterapi i sommerperioden, end der var forventet.

1.5.2. Ikke rammestyret (somatiske hospitalsforløb, psykiatriske indlæggelser/ambulante behandlinger og sygesikringsydelser)

På det ikke rammestyrede område forventes et merforbrug på 697.000 kr. Der er på nuværende tidspunkt alene foretaget aktivitetsafregning for januar måned pba. af den registrerede aktivitet. Fra februar og frem opkræves der aconto. Grundlaget for aconto afregningen er fastsat til kommunens budget for 2019. Der er på nuværende tidspunkt ikke udmeldt noget om, hvornår kommunerne igen kan tilgå aktivitetsoplysninger.

2. Opfølgning på Udmøntning af vedtagelser ved budget 2019-22

Af forslagene på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område er udmøntningen af en effektivisering forsinket og en anden effektivisering endnu ikke udmøntet.

Forslaget vedr. *Ny struktur i hjemmeplejen* indebærer blandt andet oprettelsen af et samlet koordinations- og planlægningsteam for hjemmeplejen. Initiativet er iværksat, men den endelige oprettelse af koordinationsteamet er først sket pr. 1. maj, og der forventes dermed ikke at kunne hentes fuld effekt af forslaget i 2019. Forsinkelsen betyder at ca. 400.000 kr. af forslaget ikke kan hentes i 2019. Herudover har implementeringen af nye systemer til planlægningen betydet en merudgift på 350.000 kr. i koordinationsteamet i 2019.

I forbindelse med budgettet blev ligeledes vedtaget et forslag vedr. *Større borger flow i ambulant rehabilitering og genoptræning*. Der er efter vedtagelsen sket en ændring i lovgivningen på området, som betyder, at borgerne skal tilbydes genoptræning indenfor 7 dag efter udskrivelse. Det er således ikke muligt at indhente den forventede effektivisering.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 10-09-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

Bilag

1: Hjemmeplejen - eftersyn og status

Punkt 3: Beslutning: Justering af kvalitetsstandard for venteliste til plejehjem

19/24944

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Center for Sundhed og Omsorg har aktuelt en stigende udfordring, hvor vi ikke kan hjemtage færdigmeldte borgere fra hospitalerne grundet mangel på ledige midlertidige pladser. Der har fra den 15. august 2019 dagligt været mellem to og fem borgere, som ikke har kunne hjemtages. Udviklingen følges tæt i Center for Sundhed og Omsorg.

Manglen på ledige midlertidige pladser skyldes et manglende flow på de midlertidige pladser, som igen skyldes, at vi har mangel på ledige plejeboliger. Pr. 28. august 2019 er 16 borgere på midlertidige pladser godkendt til plejebolig, men samtidigt er de fagligt vurderet til, at det ikke er forsvarligt, at de venter i eget hjem. Ligeledes er der fem borgere, som venter på en ældrebolig. Ydermere er der en del borgere, som har været indlagt længe på de midlertidige pladser, da de er i gang med intensiv døgnrehabilitering.

Som kommune er vi underlagt lovgivning om, at vi skal sikre plejebolig-garanti og således tilbyde borgere, som er godkendt til plejebolig, et tilbud inden for 2 måneder. Hvis vi ikke kan overholde plejhjemsgarantien, skal vi forsøge at købe en plads til borgerne i en anden kommune.

Med denne sag fremlægger Center for Sundhed og Omsorg forslag om, at kommunen - i forbindelse med kapacitetsudfordringer – begynder at benytte lovgivningens mulighed for at afvise anmodning fra udenbys borgere om at blive optaget på Helsingør Kommunes venteliste til plejehjem. Og at dette tilføjes i kvalitetsstandarden for plejehjem.

Retsgrundlag

Jf. Sundhedsaftalen mellem Region Hovedstaden og kommuner er vi forpligtet til, at hjemtage færdigbehandlede borgere.

Serviceoven §§ 192 og 192a.

Almenboligloven § 58b, § 55, stk. 1, og den tidligere § 143 e.

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for et værdigt ældreliv 2018 – 2022.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Omsorg har siden begyndelsen af 2018 anvendt lukkede boliger til ekstraordinære ”overbelægningspladser” på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT) og Bøgehøjgård, når der har været pres på færdigbehandlede borgere fra hospitalerne. Omsorgs- og Sundhedsudvalget blev den 6. marts 2018 orienteret om denne praksis.

I 2019 har der indtil nu været et stort pres på ”overbelægningspladserne” på Bøgehøjgård, hvilket betyder, at de tre ”overbelægningspladser” på Bøgehøjgård har været 100 % belagt hver dag i de første fem måneder af 2019. Når plejehjemmet Hornbækhave står færdigt primo 2020, vil der ikke være mulighed for at anvende de tre ”overbelægningspladser”, idet pladserne på Hornbækhave allerede er disponeret til såvel faste plejehjemspladser, midlertidige pladser og aflastningspladser.

HRT har to lukkede boliger, der anvendes som ekstraordinære ”overbelægningspladser”. Disse pladser forventes også at være 100 % belagt i 2019.

Aktuelt er kommunen i risiko for ikke at kunne overholde plejebolig-garantien for fire borgere, som står på ventelisten til plejehjem. En af disse borgere er en udenbys borger.

Derudover er der aktuelt tre andre udenbys borgere, som søger plejebolig i Helsingør Kommune.

[Almenboligloven](#) giver i visse tilfælde og med visse begrænsninger mulighed for at afvise udefrakommende borgere. Lovgivningen siger følgende;

§ 58b - Ældre og personer med handicap, der har behov for en ældrebolig, en plejehjemsplads eller en beskyttet bolig, optages på en venteliste i bopælskommunen eller i den kommune, hvor den ønskede bolig er beliggende. Hvis den pågældende ønsker optagelse på flere ventelister, kan der opkræves et gebyr for administration af ventelisten. Ledige boliger anvises af kommunalbestyrelsen, jf. dog § 55, stk. 1, og den tidligere § 143 e, jf. [lovbekendtgørelse nr. 857 af 8. august 2006](#), til de personer, som har størst behov for den pågældende bolig og derefter til de personer, som i længst tid har stået på ventelisten.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan i særlige tilfælde og af hensyn til at kunne tilbyde egne borgere et passende botilbud beslutte, at personer, der ønsker at flytte til kommunen, ikke kan optages på en venteliste, medmindre de pågældende flytter

- 1. for at bevare tæt kontakt til nære pårørende, der bor i tilflytningskommunen,*
- 2. af religiøse grunde for at bo i en sådan bolig, hvis hovedformål er, at personer med samme religiøse overbevisning kan være sammen,*
- 3. for at blive optaget i et bo miljø, hvor der er opstået et særligt tegnsprogsmiljø for døve, eller*
- 4. for at opnå en særlig bolig beregnet for personer, der er omfattet af lov om erstatning til besættelsestidens ofre.*

Ift. ovenstående § 58b stk. 2. skal undtagelsen for optagelse af udenbys borgere på venteliste i Helsingør Kommune være bragt i anvendelse inden optagelse på ventelisten.

Helsingør Kommune har ikke tidligere anvendt muligheden i lovgivningen for at afvise optag af udenbys borgere på kommunens plejehjems-venteliste. Center for Sundhed og Omsorg vurderer, at en stor andel af de udenbys borgere, der søger plejehjem i Helsingør Kommune, gør det for at bevare tæt kontakt til nære pårørende. Disse udenbys borgere vil således ikke kunne afvises fra at blive optaget på ventelisten. Alligevel anbefaler Center for Sundhed og Omsorg, at Helsingør Kommune fremover indfører muligheden for at benytte bestemmelserne i lovgivningen på almenboligområdet § 58b i kommunens kvalitetstandard for plejehjem. Det vil betyde, at nogle udenbys borgere kan afvises, når der er særlig pres på kapaciteten i Helsingør Kommune.

Økonomi/Personaleforhold

Til budget 2020-2023 er der udarbejdet en plejeboligkapacitetsanalyse, som redegør for den nuværende kapacitet af plejeboliger samt det fremtidige behov for plejeboliger.

Center for Sundhed og Omsorg gør opmærksom på, at kommunen som udgangspunkt mister en indtægt ved at afvise udenbys borgere til en plejehjemsplads, men at en overskridelse af plejebolig-garantien samtidig kan give kommunen merudgifter ved, at kommunen i disse tilfælde kan være tvunget til at købe en plads til borgerne i en anden kommune.

Kommunikation/Høring

Sagen er til høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at det indskrives i kvalitetsstandarden for plejehjemspladser, "Kvalitetsstandard Plejehjem", at udenbys borgere i særlige tilfælde kan afvises optag på ventelisten til plejehjem, jf. § 58b i Almenboligloven.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 10-09-2019

Indstillingen godkendt.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

Bilag

Høringssvar - Justering af kvalitetsstandard for venteliste til plejehjem

Punkt 4: Beslutning: Åbning af flere plejeboliger

19/25291

Sagen afgøres i:

Byrådet 2018-2021

Indledning

Center for Sundhed og Omsorg har gennem de seneste par måneder haft mangel på ledige midlertidige døgnpladser. Det betyder, at der dagligt er mellem 2 og 5 færdigmeldte borgere på hospitalerne, som ikke kan hjemtages. Borgerne er fagligt vurderet på fremskudt visitation til, at de ikke kan hjemtages til egen bolig.

Aktuelt er der 5 borgere på de midlertidige pladser, som er i gang med intensiv døgnrehabilitering, som dermed må forventes at skulle have et længerevarende ophold på en midlertidig døgnplads. Ligeledes er der 3 borgere på de midlertidige pladser, som venter på en ældrebolig.

Ydermere er der 12 borgere på de midlertidige døgnpladser, som er godkendt til plejebolig. Der er 2 borgere mere på vej, og således ændrer det sig løbende.

For i endnu højere grad at kunne bruge de midlertidige pladser til formålet, er der aktuelt et behov for at åbne flere plejeboliger.

Center for Sundhed og Omsorg har siden begyndelsen af 2018 i korte perioder kunne åbne op til i alt 5 overbelægningspladser på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT) og Bøgehøjgård, når der har været pres på færdigbehandlede borgere fra hospitalerne. Disse overbelægningspladser finansieres af hhv. værdighedsmidler, en tidligere lukket plads på HRT samt af indtægter for færdigdagsbehandlede borgere fra Sundhedsstyrelsen. I 2019 har presset på de midlertidige pladser været så stort, at de 5 overbelægningspladser har været i konstant brug hele 1. halvår, og budgettet er dermed opbrugt nu.

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Økonomi og Ejendomme følger udviklingen tæt og fremlægger med denne sag et forslag om at åbne 4 ekstra plejeboliger hurtigst muligt.

Retsgrundlag

Serviceovens § 192a om plejebolig-garanti.

Sundhedsaftalen mellem Region Hovedstaden og kommunerne om hjemtagning af færdigbehandlede borgere.

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for et Værdigt Ældreliv 2018-2022.

Målsætninger for det nære sundhedsvæsen i Helsingør Kommune 2017-2021.

Sagsfremstilling

Kommunerne er underlagt lovgivning, hvor de skal sikre plejebolig-garanti og således tilbyde borgere, som er godkendt til plejebolig, et tilbud inden 2 måneder. Hvis kommunerne ikke kan overholde plejehjemsgarantien, skal de forsøge at købe en plads til borgerne i en anden kommune. I yderste konsekvens kan det ende med tvangsbøder til kommunen.

Aktuelt er Helsingør Kommune i risiko for ikke at kunne overholde garantien for 3 borgere, og Center for Sundhed og Omsorg er derfor i gang med at undersøge mulighederne for at købe plads på plejeboliger i andre kommuner, men der mangler dog finansiering.

1. Budgetønske til budget 2020-2023

Til budget 2020-2023 er der udarbejdet en plejeboligkapacitetsanalyse, som redegør for den nuværende kapacitet af plejeboliger samt det fremtidige behov for plejeboliger.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget har på deres møder i august 2019 fået forelagt en sag om udvidelse af plejehjemskapaciteten i Helsingør Kommune, på henholdsvis kort sigt over årene 2019-2021, mellemlangt sigt over årene 2021-2023 og på lang sigt fra 2023 og frem. På kort sigt anbefales det i plejeboligkapacitetsanalysen at genåbne 2 midlertidige pladser og 5 plejehjemspladser i 2020 samt yderligere 4 plejehjemspladser i 2021. Udvidelsen af plejeboligkapaciteten vil betyde øgede driftsudgifter til budget 2020-2023:

I mio. kr.

Antal pladser	2020	2021	2022	2023
7	2.686	3.136	3.136	3.136
4	0	1.491	1.839	1.839

Det er muligt allerede i 2019 at genåbne 4 af de 5 plejehjemsboliger, som ellers med budgetønsket er planlagt til åbning i løbet af 2020. Plejehjemmene Falkenberg, Montebello, Kristinehøj og Grønnegården har hver en af de 4 boliger, og de har alle bekræftet, at boligerne kan genåbnes, uden at der kræves ombygninger. Prisen for en helårs plejehjemsplads i 2019 inkl. sparet tomgangshusleje er 350.000 kr.

Økonomi/Personaleforhold

Jf. Sundhedsaftalen mellem Region Hovedstaden og kommunerne er kommunerne forpligtede til at hjemtage færdigbehandlede borgere. I 2019 er taksten for færdigbehandlede borgere 4.154 kr. pr. dag for dag 1-2 og 6.231 kr. pr. dag fra dag 3 og frem. Til sammenligning koster en dag på kommunens midlertidige døgnpladser 1.633 kr. og en plejehjemplads 1.233 kr. i gennemsnit pr. døgn.

På køb af plejehjemspladser i andre kommuner er det årlige budget i 2019 på 17.365.000 kr., og Center for Sundhed og Omsorg forventer et forbrug på 15.400.000 kr., svarende til et mindreforbrug på 1.965.000 kr. Dette mindreforbrug vil blive mindre, hvis der købes yderligere plejebolig-pladser i andre kommuner for at overholde plejeboliggarantien.

På salg af plejehjemspladser til udenbys borgere på plejehjem i Helsingør Kommune er budgettet på 31.580.000 kr., og Center for Sundhed og Omsorg forventer en indtægt i 2019 på 25.609.000 kr., hvilket svarer til en mindreindtægt på 5.971.000 kr.

På køb og salg af plejehjemspladser er der således aktuelt estimeret et samlet forventet merforbrug på 4.006.000 kr. for 2019 i forhold til budgettet.

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Økonomi og Ejendomme anbefaler at åbne 4 ekstra plejeboliger i Helsingør Kommune. Disse boliger kan realistisk åbnes pr. 1. oktober 2019 og vil give en øget driftsudgift for kommunen på i alt 350.000 kr. i 2019. En sådan åbning vil derfor kræve en tillægsbevilling til budgetområde 619 - Omsorg og Ældre.

Til budget 2020-2023 indgår driftsønsket 0619-004 – udvidet plejehjems- og døgngenoptræningskapacitet fra 2020, og den økonomiske konsekvens af en fremrykket åbning på plejehjemspladserne vil betyde en merudgift på 182.000 kr. i 2020.

1.000 kr.	Tillægsbevilling
-----------	------------------

Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre	350
------------------------------------	-----

<i>I alt = kasse-mæssig virkning</i>	350
--------------------------------------	-----

Ikrafttrædelsestidspunkt: hurtigst muligt i 2019

Kommunikation/Høring

Sagen er til høring i Seniorrådet.

Indstilling

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

at der gives en tillægsbevilling på 350.000 kr. til genåbning af 4 tomgangsboliger hurtigst muligt i 2019. Åbningen af 4 plejehjemspladser i 2019 ændres i drifts- og anlægsønsket om udvidet plejehjemskapacitet til budget 2020-2023, med helårsvirkning i 2020.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 10-09-2019

Indstillingen anbefales, og til sammenligning vil udgiften til ventedagsbetaling for manglende hjemtagelse fra hospitalet udgøre 382.000 kr. med en forudsætning om, at der hver dag i tilsvarende periode ligger én færdigbehandlet Helsingørborger, som ikke kan hjemtages til kommunen. Udgifter til ventedagsbetaling ligger på budgetområde 621 sundhed, som en servicedriftsudgift. Samlet set er det billigere, at åbne 4 plejehjemspladser end, at have én færdigbehandlet borger liggende og vente på hospitalet.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

Bilag

1: Høringssvar - Åbning af flere plejeboliger

Punkt 5: Beslutning: Høringssvar til fælles kommunal strategi for unges sundhed

19/16724

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Embedsmandsudvalget for Sundhed i Region Hovedstaden har udarbejdet et forslag til en fælles strategi for unges fysiske og mentale sundhed. Som bilag til strategien har Embedsmandsudvalget udarbejdet et inspirationskatalog med kommunale eksempler på, hvordan man kan arbejde med unges sundhed. Formålet med strategien og inspirationskataloget er at understøtte kommunens samarbejder og partnerskaber med ungdomsuddannelsesinstitutionerne om bl.a. rygning, alkohol, misbrug og mistrivsel. Strategien og inspirationskataloget er sendt i høring i Region Hovedstadens 29 kommuner.

Hermed forelægges forslag til høringssvar fra Helsingør Kommune til udvalgets godkendelse.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119 om rammer for sund levevis i kommunen og etablering af forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen relaterer sig til Sundhedspolitikken 2017-2022: Lev godt og længe.

Sagsfremstilling

Mange unge har deres hverdag på ungdomsuddannelser (f.eks. gymnasier, erhvervsskoler og FGU). Det er i ungdomsårene, at der eksperimenteres med rygning, alkohol og stoffer, og hvor livslange vaner og afhængigheder etableres. Ungdomsuddannelserne drives ikke af kommunerne, men kommunerne har ift. forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet en stor interesse i, at kommunens unge tilbydes rammer, som understøtter en sund hverdag både fysisk og mentalt.

Embedsmandsudvalget for Sundhed har udarbejdet forslag til strategi for fremme af fysisk og mental sundhed på ungdomsuddannelserne på tværs af kommunerne i Region Hovedstaden.

Strategiens vision er, at vi i kommunerne vil *"Styrke de unges muligheder i livet ved at fremme deres mentale sundhed samt mindske deres brug af alkohol, stoffer og tobak. Samtidig vil vi styrke organiseringen omkring de unges sundhed for sammen at være en stærkere partner for ungdomsuddannelserne i samarbejdet om at skabe sunde rammer på uddannelsesstederne"*. Strategien udgøres af følgende fire principper:

1. Vi vil være en stærk samarbejdspartner
2. Vi løfter i flok
3. Vi indbyder til partnerskaber med ungdomsuddannelserne
4. Vi arbejder med rammer og strukturer for at skabe større lighed i unges sundhed

Efter høringsperiodens udløb den 21. oktober 2019 behandler Embedsmandsudvalget for Sundhed de indkomne høringssvar. Strategi og inspirationskatalog forventes godkendt af KKR-Hovedstaden (hvor borgmestrene fra regionens kommuner er repræsenteret) primo 2020. Herefter sendes materialet til kommunerne med henblik på inspiration til det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde på ungeområdet.

Helsingør Kommune har udarbejdet en fælles handleplan for styrket trivsel og mental sundhed 2018-2022. Handleplanen har fokus på, hvordan vi kan forbedre trivsel og den mentale sundhed i Helsingør Kommune. Med inddragelse af borgerne er følgende fokuspunkter udvalgt: 1. Flere børn, unge og familier skal have god trivsel, 2. Frivillighed og fællesskab som et værn mod ensomhed og 3. Byen og landet skal invitere til sundhed og samvær. Udvalget forelægges i 2020 status på handleplanen.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget har endvidere udmøntet midler fra puljen til forebyggelse og sundhedsfremme 2019 til et strategisk spor om involvering af børn og unge i egen sundhed. ABC for mental sundhed, som Helsingør Kommune er med i partnerskab om, danner rammen for indsatsen. Fokus i dialogen er alkohol og tobak. Center for Sundhed og Omsorg har udarbejdet statussag på udmøntningsplanen til Omsorgs- og Sundhedsudvalgets orientering. Statussagen er på udvalgets dagsorden dags dato.

Helsingør Kommune har endvidere et lokalråd, som drøfter kriminalitetsforebyggende indsatser, som også involverer alkohol og stoffer. I lokalrådet deltager en repræsentant fra direktionen, centerchefer for Dagtilbud og Skoler og Børn, Unge og Familier, repræsentanter fra politiledelsen og lokalpolitiet. SSP faciliterer også en lokalgruppe bestående af alle ungdomsuddannelserne beliggende i Helsingør Kommune. SSP holder herudover oplæg på skoler og ungdomsuddannelser i kommunen. Oplæggende er tilpasset de forskellige årgange og henvender sig til elever, forældre og lærere alt efter tema, herunder alkohol og rygning.

Hvis Embedsmandsudvalgets forslag til strategi for unges fysiske og mentale sundhed skal efterleves i Helsingør Kommune, vil det kræve, at der tilbydes flere forebyggende og sundhedsfremmende indsatser til eleverne og mere dialog med ungdomsuddannelserne, end tilfældet er i dag.

Der er vedlagt forslag til høringssvar fra Helsingør Kommune – jf. bilag. I høringssvaret bakker Helsingør Kommune op om visionen med at forbedre de unges mentale sundhed samt mindske deres brug af alkohol, stoffer og tobak. Da kommunerne ikke har driftsansvaret for ungdomsuddannelserne opfordrer Helsingør Kommune i høringssvaret til et strategisk samarbejde med ungdomsuddannelserne på regionalt niveau om unges sundhed på ungdomsuddannelserne.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at vedlagte høringssvar godkendes og efterfølgende sendes til godkendelse i Børne- og Uddannelsesudvalget og Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 10-09-2019

Indstillingen godkendt.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

Bilag

- 1: Følgebrev høring af fælleskommunal strategi for unges sundhed
- 2: Fælles strategi for unges fysiske og mentale sundhed
- 3: Inspirationskatalog - Fælles strategi for unges fysiske og mentale sundhed
- 4: Høringssvar fra Helsingør Kommune

Punkt 6: Beslutning: Årsregnskab 2018 plejehjemmet Bøgehøjgård

19/22555

Sagen afgøres i:

Byrådet 2018-2021

Indledning

Godkendelse af regnskab 2018 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

OK-Fonden har fremsendt regnskab 2018. Regnskabet er revideret af statsautoriseret Revisionspartnerselskab Grant Thornton, København. Revisionen har ikke givet anledning til forbehold.

Økonomi/Personaleforhold

Resultat for regnskab 2018 er således:

	Regnskab 2018	Korrigeret budget 2018	Mer- /mindreforbrug*
I alt Bøgehøjgård	20.744.034	17.066.205	3.677.829

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

Det samlede merforbrug er på 3.677.829 kr. i regnskab 2018. Der er overført et merforbrug fra regnskab 2017 på 3.353.000 kr. og ifølge handleplanen skulle dette merforbrug afvikles med 1.118.000 kr. pr. år i 3 år. Efter handleplanen skulle regnskab 2018 udvise et merforbrug på 2.235.000 kr., men regnskab 2018 viser således, at der er opbygget et yderligere merforbrug på 325.000 kr.

På baggrund af regnskab 2018 har administrationen den 5. marts 2019 holdt møde med OK-Fonden om en redegørelse i forhold til afvikling af gælden. Årsagen til den manglende afvikling skyldes primært merforbrug på grund af langtidssygefravær.

Den oprindelige handleplan for afvikling af tidligere års merforbrug er nu revideret med en afviklingsplan for perioden 2019-2022. I den reviderede handleplan afdrages i 2019 med 600.000 kr. og i de efterfølgende tre år med 1.100.000 kr. årligt.

OK-Fonden har ved de løbende månedsopfølgninger i 2019 indrapporteret, at handleplanen for 2019 overholdes.

Kommunikation/Høring

Seniorrådet er høringspart på sagen.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at regnskab 2018 for plejehjemmet Bøgehøjgård godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 10-09-2019

Indstillingen anbefales.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

Bilag

1: Høringssvar - Årsregnskab 2018 - Plejehjemmet Bøgehøjgård

Punkt 7: Beslutning: Årsregnskab 2018 plejehjemmet Kristinehøj

19/22565

Sagen afgøres i:

Byrådet 2018-2021

Indledning

Godkendelse af regnskab 2018 for det selvejende plejehjem Kristinehøj.

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune samt driftoverenskomsten 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 2018. Regnskabet er revideret af statsaut. Revisionspartnerselskab Deloitte, Aarhus. Revisionen har ikke givet anledning til forbehold

Økonomi/Personaleforhold

Resultat for 2018 er således:

<i>Nettoudgifter:</i>	Regnskab 2018	Korrigeret budget 2018	Mer- /mindreforbrug*
<i>I alt Kristinehøj</i>	30.850.424	31.974.982	-1.124.558

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

Det samlede mindreforbrug er på 1.124.558 kr. i regnskab 2018. I regnskab 2018 er der et overført mindreforbrug fra tidligere år på 872.000 kr., der er således opbygget et yderligere mindreforbrug i 2018 på 253.000 kr.

Kommunikation/Høring

Seniorrådet er høringspart på sagen.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at regnskab 2018 for plejehjemmet Kristinehøj godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 10-09-2019

Indstillingen anbefales.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

Bilag

1: Høringssvar - Årsregnskab 2018 - Plejehjemmet Kristinehøj

Punkt 8: Orientering: Erfaringer fra indsatsen "Demensvenligt Nordsjælland"

19/21666

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Den 15. august 2017 besluttede det daværende Socialudvalg, at Helsingør Kommune skulle indgå i det tværkommunale Nordklynge-samarbejde om at udmønte den Nationale demenshandleplan. Dette samarbejde har efterfølgende udfoldet sig i tre konkrete projekter på demensområdet, som er støttet af SATS-puljemidler fra Sundhedsstyrelsen.

Formålet med projekterne er at skabe aktiviteter tværkommunalt og tværsektorielt, som har kunnet bidrage til, at mennesker med demens kan leve et værdigt og meningsfuldt hverdagsliv.

De tre projekter i "Demensvenligt Nordsjælland" er: 1. "Gennem viden og relationer" i alle 8 kommuner og 2. "Rådgivnings- og aktivitetscenter" og 3. "På tur i Nordsjælland" med deltagelse fra Allerød, Hillerød og Helsingør Kommune.

Der er med projekterne etableret en platform til udbredelse af oplysning og viden om demens såvel som konkrete aktiviteter for borgere med demens og deres pårørende. Derudover er der gjort erfaringer med at samarbejde med frivillige om en demensdagsorden og skabt relationer til en mangfoldighed af aktører.

Center for Sundhed og Omsorg orienterer i denne sag om erfaringerne fra de tre projekter under "Demensvenligt Nordsjælland" – disse udløber med udgangen af 2019. Endvidere gives perspektiver på, hvordan der fremadrettet kan arbejdes videre med at skabe demensvenlige lokalsamfund.

Retsgrundlag

Serviceoven §§ 79, 83, 84, 104, 112

Relation til vision og tværgående politikker

Det tværkommunale samarbejde Demensvenligt Nordsjælland ligger i forlængelse af:

- Helsingør Kommunes Demenshandlingsplan "Vi er fælles om demens", der relaterer sig til "Den nationale demenshandlingsplan 2025 "Et trygt og værdigt liv med demens".
- Helsingør Kommunes politik for et "Værdigt Ældreliv 2018-2022".
- Helsingør Kommunes Sundhedspolitik "Lev godt, og længe" 2017-2022.

Sagsfremstilling

De tre projekter, som er oplistet nedenfor, er tæt forbundet selvom de har forskellige målgrupper og forskellige mål.

1. I "Gennem viden og relationer" er målet at aftabuisere demens samt forebygge ensomhed og isolation hos mennesker med demens og deres pårørende. Dette er sket ved at udbrede viden om demens gennem oplysningskampagner og undervisning til det lokale erhvervsliv og foreningsliv samt til skolebørn. Helsingør Kommune har bl.a. undervist apoteker, rådhusbetjente, Helsingør Bycenter, foreningen SS Bjørn og Ældresagen. Der er gjort tiltag for at udvikle på en eksisterende demenscafé for mennesker med demens og deres pårørende i regi af Frivilligcenter Helsingør. Der er også sket en udvidelse af nyttehaver på Flynderupgård, så brugere af demensdagcenteret "Mødestedet" (borgere med demens i de tidlige stadier) tilknyttes nyttehaverne. Derudover er

der blevet afholdt 12 besøgsaktiviteter i regi af åben skole, hvor skolebørn besøger de ældre på plejehjem og skaber generationsmøder.

2. Der er etableret et "Rådgivningscenter- og aktivitetscenter for mennesker med demens" i Hillerød. Målet er at tilbyde let tilgængelig rådgivning og vejledning om hverdagslivet og velfærdsteknologiske hjælpemidler for hjemmeboende mennesker med demens og deres pårørende. Der afholdes rådgivning hver torsdag kl. 14-16, hvor borgere med demens og deres pårørende kan få rådgivning og støtte af en af kommunernes demenskoordinatorer ved fremmøde. Varetagelse af rådgivning går på skift mellem kommuner. Der afholdes også, én gang månedligt, netværksgrupper for yngre med demens og for pårørende til yngre med demens. Herunder gruppe for 15-25 årige, som har en forælder med demens.
3. I "På tur i Nordsjælland" er målet at skabe aflastning af pårørende til yngre mennesker med demens ved at skabe et hverdagsliv med mening for mennesker med demens under 70 år. Der er hverdagstilbud mandag, onsdag og torsdag i tidsrummet 9-15 forskellige steder i Nordsjælland. Borgerne er selv med til at beslutte hvilke aktiviteter der gennemføres. Borgere fra Helsingør Kommune deltager mest i floorball.

1. Erfaringer for de tre projekter under demensvenligt Nordsjælland

I løbet af projektperioden 2017-2019 har der været afholdt over 100 undervisningsforløb for i alt mellem 2.000 og 2.500 deltagere. Der har i perioden været 45 henvendelser i åben rådgivning, kontakt med 20 yngre med demens og 37 pårørende. Mere end 500 borgere på tværs af Nordsjælland har deltaget i foredrag, workshops, informations- og oplysningskampagner om demens.

Erfaringer og resultater fra disse aktiviteter er følgende:

- De aktører fra erhvervs- og foreningsliv, der har deltaget i undervisningen, samt borgere, som har været i kontakt med projekternes indsatser, oplever, at viden, vejledning og information gør en forskel for deres evne til at møde, kommunikere og forstå mennesker med demens. Fra evaluering af de enkelte undervisningsgange ved vi, at deltagerne oplever at få viden, som de ikke havde før.
- Foreningsmedlemmer, pårørende og borgere flytter sig gerne fysisk over kommunegrænser for at modtage tilpasset og målrettede undervisning samt deltagelse i foredrag og fællesarrangementer. Borgere skal dog ofte have støtte til transporten og kan dermed ikke altid opsøge tilbuddene selv.
- De frivillige fællesskaber tilbyder mennesker med demens og deres pårørende mulighed for at mødes til aktiviteter med andre. Deltagerne udtrykker, at der her skabes rummelighed, forståelse, tryghed og fælleskab. For de pårørende skabes der fællesskab om at være i samme situation fx ved at de ikke skal undskylde deres ægtefælles adfærd. De pårørende oplever også aflastning i fællesskabsaktiviteterne fx ved, at de ikke skal lave mad.
- Pårørende til yngre med demens tilkendegiver, at det sociale fællesskab med ligestillede er meget vigtig for oplevelsen af håb i livet trods tidlig kronisk sygdom. For de pårørende er det især afgørende at møde andre med samme udfordringer omkring en ny livssituation fx roller i parforholdet, arbejdsevne, økonomi, pensionsordninger, fremtidsfuldmagter og behovet for egenomsorg.
- Borgerinvolveringsprocesser er afgørende for graden af tilfredshed og interessen for deltagelse i hverdagsaktiviteter i "På tur i Nordsjælland". Brugere lægger især vægt på vigtigheden af det sociale interessefællesskab, og at de stadig har mulighed for at byde ind med ressourcer fx i de brugerdefinerede aktiviteter, hvor én fx har varetaget undervisning af gruppen i yoga, og en anden har planlagt og gennemført lange cykelture for alle i gruppen.
- For yngre med demens, som har deltaget i "På tur i Nordsjælland", har det vist sig, at nogle stadig har evnen til at erhverve sig nye kompetencer, fx digitale hverdagsløsninger som mobilepay, GPS på telefonen samt tillæring af nye spilletregler, som fx Floorball. Men det er afgørende, at det er situationsbestemt og personlig vejledning, som kan gentages igen dagen efter, og dagen efter igen.

Projektet "Gennem viden og relationer" indgår sammen med 11 lignende projekter i Danmark i en større evaluering, som forventes afrapporteret d. 1. april 2020.

2. Hvilke aktiviteter kan fortsætte efter projekternes udløb?

I projektperioden har demenskoordinatorer været frikøbt til deltagelse i aktiviteter, og der har været ansat projektledere i alle tre projekter til at lave opsøgende arbejde i forhold til tilbud om undervisning, varetagelse af aktiviteter, og ikke mindst at være overordnede koordinerende af projekterne på tværs af kommunerne. Når projekterne udløber, er der mulighed for at fortsætte den del af aktiviteterne, der kan varetages inden for kommunernes eksisterende driftsressourcer – under forudsætning af, at de nuværende midler på området fastholdes fremover.

For at fortsætte samarbejdet om de tværkommunale indsatser under demensvenligt Nordsjælland etablerer de nordsjællandske kommuner en fælles hjemmeside, som giver én indgang til de tilbud, som forsætter efter projekternes udløb. Kommunerne servicerer på skift hjemmesiden.

2.1. Gennem viden og relationer

- Undervisningstilbud til erhvervsliv og foreningsliv på tværs af kommunegrænser kan fortsætte med de kommunale demensfaglige ressourcer, men det opsøgende og koordinerende arbejde vil ikke være muligt i samme omfang.
- Der er mulighed for fortsættelse af udvalgte aktiviteter mellem skoler/plejehjem i kraft af de relationer, der er skabt i projektperioden. Der er udarbejdet et aktivitetskatalog til inspiration for øvrige skoler og plejehjem i kommunerne.
- Frivilligcentre har som udgangspunkt ikke mulighed for fortsat at drive aktiviteter for borgere med demens. I Helsingør Kommune har Frivilligcentret imidlertid modtaget nye puljemidler og kan derfor – i hvert fald i en periode - fortsætte demenscafé ”Fra jord til bord” og samarbejdet med demensdagcenteret om at benytte Nyttehaver på Flynderupgård.

2.2. Rådgivnings- og aktivitetscenter

- Der vil fremover være mulighed for, at mobile teknologikufferter fremvises i rådgivningscentret, men evt også tages med ud til hjemmebesøg hos borgere med demens. Dette kan varetages af demenskoordinatorer og pårørendekonsulenter i kommunerne.
- Pårørendegruppen for unge med en forældre med demenssygdom kan fortsætte i Frivilligcenter Hillerød med mulighed for tilgang af unge fra alle otte kommuner. Kommunernes demenskoordinatorer vil stå for rekrutteringen af de unge til gruppen.
- Det tværkommunale samarbejde mellem demenskoordinatorerne har affødt, at Hillerød, Hørsholm, Frederikssund og Helsingør kommuner har indgået samarbejde omkring kursusforløb for pårørende.

2.3. På tur i Nordsjælland

- Floorball hold i Helsingør Hallen kan fortsætte. Der skal hverves minimum to frivillige til at bistå med påmindelse af tilmeldte aktivitet, hjælp i omklædningsrummet samt fælles følgeskab til/fra aktivitet samt håndtering af fx aflysninger. Helsingør Kommune vil rekruttere og koordinere de frivillige til denne aktivitet, men der er derudover også mulighed for, at Helsingør borgere kan deltage i tilsvarende aktiviteter i de øvrige kommuner, eks træningstilbud i DGI-regi i Hillerød.
- Når der afholdes fællesarrangementer fremadrettet, kan der inviteres ligestillede målgrupper på tværs af kommuner fx yngre med demens og deres pårørende. Der kan ikke som i projektet være faste arrangementer tre gange om ugen med fast personale tilknyttet.

3. Perspektiver på det fremadrettede samarbejde i demensvenligt Nordsjælland

I det følgende peges på muligheder for at arbejde videre med og bygge oven på de erfaringer og de samarbejder, der er etableret i projektperioden.

3.1. Gennem viden og relationer

Der er potentialer i at vedligeholde og understøtte synergi og gensidig berigelse på tværs af kommuner og frivillige foreninger og andre aktører i civilsamfundet til fordel for borgerne. Der er derfor mulighed for:

- At kvalificere samarbejdet på tværs af kommuner og civilsamfundsaktører ved at afprøve nye organisationsformer i form af fx netværk eller koordinerende fora.

Det anbefales, at både ledere og fagpersonale, som skal indgå samarbejder med frivillige, modtager kompetenceudvikling i ledelsen af frivillige, frivillighedens kultur og dynamik. Dette for, at der kan arbejdes med at gribe de idéer, der kan opstå i mødet mellem frivillige og fagpersonale, og så der kan arbejdes med at etablere ligeværdige samarbejder og klar rollefordeling mellem fagpersonale og frivillige.

- At iværksætte strategiske samarbejder på demensområdet med frivillige foreninger eller andre aktører i civilsamfundet, som man vurderer kan komplementere og understøtte kommunens tilbud til mennesker med demens og deres pårørende. Et eksempel på en aktør, der kunne undersøges et strategisk samarbejde med, er de 13 provstier i Nordsjælland. De har et demensnetværk, som har fremsendt et ønske om at bidrage til kommunernes demenshandleplaner.

3.2. Rådgivnings- og aktivitetscenter

Et fortsat fokus på lettilgængelig rådgivning og vejledning om hverdagslivet for hjemmeboende borgere med demens og deres pårørende kan ske ved:

- At der i den enkelte kommune er en åben og tilgængelig rådgivning, fx at det er muligt at ringe direkte i dagtiden til demenskoordinatorerne.
- At der oprettes lokale netværksgrupper for yngre med demens og deres pårørende enten i den enkelte kommune eller på tværs af flere kommuner, og med mulighed for tilgang fra nabokommunerne.
- At relevant personale i kommunerne fx ergoterapeuter eller visitationen har kendskab til velfærdsteknologiske hjælpemidler og kan vejlede i hverdagsløsninger for borgere med demens og deres pårørende.

3.3. På tur i Nordsjælland

Der er mulighed for at styrke forebyggelsen af isolation og ensomhed blandt borgere med demens ved:

- At der arbejdes mere målrettet på at koordinere og koble eksisterende tværkommunale demensindsatser i kommunerne, samt løbende udvikle og tilpasse indsatser, der kan inkludere mindre grupper inden for demensområdet fx yngre med demens eller enlige med en demenssygdom.
- Understøtte aktiviteter rettet mod yngre med demens i fx foreninger.

Økonomi/Personaleforhold

I nedenstående fremgår det samlede bevillingsbeløb for projekterne og Helsingør Kommunes egenfinansiering (personaleressourcer) i de enkelte projekter i projektperioden.

Projekter under Demensvenligt Nordsjælland	Samlet bevilling for deltagende kommuner	Samlet egenfinansiering i Helsingør
"Gennem viden og relationer- Demensvenligt Nordsjælland" (alle 8 kommuner)	3.725.000,- kr.	165.196,- kr.
Rådgivnings- og aktivitetscenter (Hillerød, Allerød og Helsingør)	1.679.036,- kr.	105.140,- kr.
"På tur" (Hillerød, Allerød og Helsingør)	1.057.967,- kr.	55.654,- kr.

Alle tre projekter forventer budgetoverholdelse.

Hvis indsatsen i de tre projekter skal fortsætte på samme niveau som i projektperioden, vurderer Center for Sundhed og Omsorg, at der på tværs af kommunerne under Demensvenlig Nordsjælland skal ansættes en projektleder til koordinering af aktiviteterne samt en udførende sundhedsmedarbejder til afholdelse af aktiviteter i Rådgivningscenteret og "På tur i Nordsjælland". Ansættelse af disse to medarbejdere vil koste i alt ca. 1,1 mio. kr. årligt, hvoraf Helsingør Kommunes andel vil være ca. 310.000 kr. årligt. Herudover skal Frivilligcentrene i givet fald have tilført midler til fortsættelse af deres aktiviteter – ca. 322.000 kr. i alt for 5 kommuner. Andelen til Frivilligcenteret i Helsingør vil være ca. 65.000 kr. årligt. Disse udgifter ligger ud over den egenfinansiering, som Helsingør Kommune har på området i dag: ca. 325.000 kr. over 2 år, jf. skemaet ovenfor, dvs. ca. 163.000 kr. årligt.

Center for Sundhed og Omsorg gør opmærksom på, at ovennævnte fortsættelse af aktiviteterne under Demensvenligt Nordsjælland forudsætter, at øvrige kommuner i Nordsjælland også prioriterer en fortsættelse, i og med at volumen i aktiviteterne ellers bliver meget lille.

Kommunikation/Høring

De berørte borgere og samarbejdspartnere informeres om, hvilke aktiviteter under Demensvenligt Nordsjælland der fortsætter, og hvilke der ophører.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 10-09-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

Punkt 9: Orientering: Styrket dialog mellem hjemmeplejen og borgerne - veje at gå

19/24154

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studiebesøg i foråret 2019 til Skotland gav inspiration til, hvordan man systematisk kan bruge borgernes både positive og kritiske feedback til at skabe læring og udvikling af kvaliteten på sundheds- og omsorgsområdet.

I løbet af det forgangne år har der fra både borgere og presse været en stigende opmærksomhed rettet mod ældreområdet og særligt kommunens Hjemmepleje. Anvendelsen af borgernes feedback til Hjemmeplejen er derfor et særligt fokus i Center for Sundhed og Omsorg.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om, hvilke tiltag Center for Sundhed og Omsorg arbejder med for at møde kommunens borgere i den gode dialog og bruge deres feedback til læring og udvikling i organisationen.

Retsgrundlag

Serviceloven § 83 og § 84

Sundhedsloven § 138

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til målsætning 2) *Indflydelse og Valgfrihed* og 3) *Sammenhæng og tydelig kommunikation* i Politik for et Værdigt Ældrelev i Helsingør Kommune 2018-2022.

Sagsfremstilling

Det fremgår af kommunens Politik for et Værdigt Ældrelev, at ældre borgere skal opleve tydelig kommunikation og forventningsafstemning med kommunen om deres muligheder og om de indsatser, som kommunen tilbyder. Samtidig har kommunen en klar ambition om, at ældre borgere oplever at kunne bidrage til at kvalificere og forme den støtte og hjælp, som kommunen tilbyder. Kommunen er dermed afhængig af borgernes feedback for løbende at tilpasse indsatserne, så de bidrager til livskvalitet for den enkelte borger.

Center for Sundhed og Omsorg etablerede i foråret 2018 et brugerpanel, hvor brugere kan bidrage med perspektiver i forhold til hele ældreområdet. Brugerpanelets opgave er at rådgive og kvalificere nye initiativer og pege på områder, hvor indsatser med fordel kan forbedres. Brugerpanelet har foreløbigt afholdt tre møder, der af såvel brugere som administrationen opleves at bidrage til gode refleksioner.

Center for Sundhed og Omsorg er optaget af, hvordan borgernes feedback kan inddrages tidligt og systematisk og gennem de rette kanaler. Det kræver tiltag, der sikrer, at borgerne oplever at have en klar kanal til at give deres feedback, og at der i kommunen er en klar struktur for, hvordan man anvender borgernes feedback. Nedenfor fremgår eksempler på både igangværende og kommende tiltag i centeret.

1. Den rigtige indgang til kommunen

Center for Sundhed og Omsorg har en ambition om at gøre det tydeligere for borgerne, hvem de kan rette henvendelse til, når de har feedback til kommunen. En styrke ved det skotske initiativ "Our Voice" var blandt andet, at der blev svaret på borgernes henvendelser af dem, der faktisk kunne handle eller tage ansvar.

Centeret er derfor i gang med at udarbejde et bilag til borgernes afgørelsesbrev med informationer om, hvordan borgerne kommer i kontakt med hhv. hjemmeplejen, visitationen, sundheds- og omsorgschefen samt referencedirektøren på området. Bilaget tydeliggør hvem man skal rette henvendelse til om hvad. Dette skal gøre kommunikationen mere relevant og effektiv for alle parter, og der skal samtidig arbejdes med styrket telefonkontakt til hjemmeplejen.

2. "Åben dør"

Center for Sundhed og Omsorg ønsker at øge oplevelsen af, at døren er åben for borgere, der har oplevelser og erfaringer, de gerne vil dele. Én mulighed er etablering af Hjemmeplejelederens faste telefontid med åben telefon for borgerne fx en time om ugen. En anden mulighed er, at Hjemmeplejelederen og formanden for Omsorgs- og Sundhedsudvalget har åben modtagelse for borgerne fx en gang om måneden i tre timer. Forskellige modeller forventes at blive testet i den kommende tid.

3. Den gode dialog

Center for Sundhed og Omsorg ønsker at sætte særligt fokus på den respektfulde og lydhøre dialog mellem kommunens personale og borgerne. Der lægges her vægt på, at de kommunale ledere understøtter en kultur, hvor man tør tale om fejl for at lære af dem. Centeret er ved at igangsætte afprøvning af lederrunder i Hjemmeplejen. Her vil lederen af Hjemmeplejen eller en distriktsleder tage med på hjemmebesøg og have en dialog med borgeren. Lederrunder kan give lederne en forståelse af, hvad der er vigtigt for borgeren, hvad borgeren oplever fungerer godt eller mindre godt i plejen. Lederrunder giver bedre mulighed for at lederen kan handle tidligt, inden en evt. bekymring eller frustration vokser sig større. De foreløbige erfaringer med lederrunder på plejehjemmene er meget positive, idet oplevelsen er, at brugere og pårørende føler sig set og hørt.

På medarbejderniveau handler den gode dialog om at have vedvarende fokus på medarbejdernes kommunikative kompetencer i det daglige samvær med borgerne. I Hjemmeplejen afholdes tavlemøder hver dag, hvor medarbejderne kan bringe feedback ind fra borgerne. Feedback af principiel karakter bringes ind i Center for Sundhed og Omsorg's kvalitetsorganisation med henblik på læring mere bredt i organisationen.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ingen konsekvenser for økonomi/personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 10-09-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

Punkt 10: Orientering: Status på udmøntningsplan for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse 2019

18/25962

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte den 5. februar 2019 kommunens årlige udmøntningsplan for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse for 2019.

Udmøntningsplanen omfatter en række indsatser, som kan bidrage til at realisere målsætningerne i Helsingør Kommunes sundhedspolitik.

Center for Sundhed og Omsorg giver med denne sag udvalget en status på indsatserne i udmøntningsplanen.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119 om rammer for sund levevis i kommunen og etablering af forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Relation til vision og tværgående politikker

Udmøntningsplanen relaterer sig til Sundhedspolitikken 2017-2022: Lev godt og længe.

Sagsfremstilling

Udmøntningsplanen for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse 2019 er inddelt i tre områder. 1) Grundpakke af indsatser, som er i drift og fortløbende. 2) Et strategisk indsatsområde, som der skal udvikles nye indsatser indenfor i 2019. Det strategiske indsatsområde i 2019 er involvering af børn og unge i egen sundhed og trivsel. 3) Partnerskaber, som støtter op om kommunens langsigtede ambitioner inden for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme gennem konkrete metoder, kampagner, netværk mv.

1. Grundpakke

1.1. Rygestopkurser

Rygestopkurser – klassisk rygestop 2019: 7 hold med 8-15 deltagere på hvert hold.

Rygestopkurser – Kom og Kvit 2019: 4 forløb med 8-15 deltagere på hvert hold.

Rygestop med nikotinerstatning: Der er udleveret 210 værdibeviser á 225 kr. til nikotinerstatning siden marts 2018, hvor projektet startede. Det vil sige i gennemsnit 13 beviser pr. måned.

Rygestopkurserne annonceres løbende i lokalaviserne, plakato­pslag i boligområder, rekruttering via ”Din sundhed – Din samtale” på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter. Der er desuden indført digital tilmelding til rygestopkurser på kommunens hjemmeside. Data om rygestopkurserne bliver indsamlet i Rygestopbasen. Relevant data vil blive præsenteret sidst på året i af­rapporteringen af udmøntningsplanen for 2019.

1.2. Jump4Fun bevægelsestilbud for overvægtige børn

Antal hold i 2019: 3 hold af i gennemsnit 15 børn

DGI laver en årlig evaluering af børn og forældres oplevelse af Jump4Fun. DGI’s evaluering af tilbuddet forelægges for udvalget i forbindelse med årsaf­rapporteringen for udmøntningsplanen.

1.3. Cykling uden alder (rickshaw-cykler på plejehjem)

Helsingør Kommune har 4 rickshaw-cykler placeret på 3 forskellige plejehjem. Cyklerne bliver alle brugt cirka 2 gange ugentligt afhængigt af årstiderne. Desuden blev cyklerne også brugt til, at nogle af de plejehjemsbeboere som er dårligt gående, kunne deltage i Kronborgstafetten der blev afholdt for plejehjemmene.

1.4. Kvindesvømning

Klubben har pt ikke fået nok tilmeldinger til, at holdet kan oprettes. Årsagen til den vigende interesse er ikke afdækket. Der er forsøgt rekruttering via. boligsociale medarbejdere og relevante facebookgrupper. Indsatsen bliver fulgt tæt resten af året. I forbindelse med udmøntningsplanen for 2020, vil det blive taget op til overvejelse om Kvindesvømning skal fortsætte eller om midlerne skal disponeres til en anden indsats for samme målgruppe.

1.5. Sundhedskampagner

Planlagte indsatser: But Why Smoke kampagne rettet mod forældre uge 37 + 38, Influenzavaccinationskampagne fra 1. november og ABC for mental sundhed kampagne i uge 41.

1.6. Lær-at-tackle

Center for Sundhed og Omsorg har holdt følgende to kurser i foråret 2019 ”Lær at tackle hverdagen som pårørende” og ”Lær at tackle angst og depression”. Der deltog 14 borgere på hvert af kurserne.

Center for Sundhed og Omsorg har er planlagt følgende tre kurser i efteråret 2019 ”Lær at tackle kroniske smerter”, ”Lær at tackle angst og depression for unge” samt ”Lær at tackle hverdagen som pårørende”.

Da ungekurset og pårørendekurset er i en pilotafprøvningsfase, udføres evalueringen af disse kurser af en forskningsinstitution. Resultaterne forventes at være klar i 2020.

1.7. Livsstilskurset "Rigtige mænd"

Formålet med kurset er at fremme trivsel, vægttab og sund livsstil hos primært kortuddannede mænd. Årets kursus startede op i august. Igen i år var der stor søgning til kurset, og 18 mænd har fået kurset tilbudt.

1.8. Skovfitness i Egebæksvang og Montebello

Helsingør Kommune driver to udendørs motionssteder i Egebæksvang og Montebello, som kan bruges af alle borgere.

1.9. Temamøder Sund aldring

Temamøderne planlægges sammen med netværket Herreværelset og Faglige seniorer.

Temamøde 1: Motion eller operation i juni 2019

Temamøde 2: Temaet bliver tarmbakteriernes betydning for vores sundhed

Temamøderne annonceres i lokalaviserne, på kommunens hjemmeside og i informationsbreve til netværket Herreværelset og medlemmer af faglige seniorer. I 2019 er der indført digital tilmelding til temamøderne på kommunens hjemmeside.

Der var tilmeldt 150 borgere til temamødet i juni 2019 og yderligere 150 borgere var på venteliste. Evalueringen viser stor tilfredshed med temamødet.

1.10 Tværgående opfølgning på sundhedspolitikken (ungelæringstræf):

En arbejdsgruppe bestående af medarbejdere fra SSP, Center for Særlig Social indsats, ungdomsskolen, Center for Kultur og Turisme, Idræt og Medborgerskab, Helsingør og Center for Sundhed og Omsorg afholdt den 9. maj 2019 et læringstræf med fokus på unges mentale sundhed. Læringstræffet var en opfølgning på den "Fælles handleplan for styrket trivsel og mental sundhed 2018-2022" (bilag 1) og "Fælles handleplan om forebyggende indsatser for børn og unge" (bilag 2).

Læringstræffets formål var at udveksle erfaringer og viden på tværs af relevante aktører i kommune og civilsamfund og med inddragelse af unge. Cirka 70 mennesker deltog i læringstræffet. Læringstræffet havde fokus på hvilke faktorer, der understøtter det gode ungeliv.

Læringstræffet var bygget op om 4 ø'er, hvor relevante aktører sparrede med andre om udvalgte temaer. Temaerne var følgende:

Ø1 Unge, selvværd og ensomhed: Faciliteret af Headspace

Ø2 Unge & foreningslivet: Faciliteret af SSP og Center for Kultur og Turisme, Idræt og Medborgerskab, Helsingør Kommune

Ø3 Unge & rygning: Faciliteret af Center for Sundhed og Omsorg, Helsingør Kommune

Ø4 Unge & skolens fællesskab: Faciliteret af Helsingør Ungdomsskole

1.11. Solsikker kommune

Kræftens Bekæmpelse har igen i år mærket Helsingør som Solsikker Kommune, da kommunen lever op til en række anbefalinger om solbeskyttelse. Bl.a. at der tænkes oplysning om solbeskyttelse ind i sundhedstjenestens arbejde og i dagtilbuddenes hverdag.

Som en del af sol-kampagnen er der hængt 150 plakater med solråd op på udvalgte steder i kommunen. Desuden er der indgået et samarbejde med foreningen ”Den Nordsjællandske Kystlivredningstjeneste” om gratis børnesolhatte og solcreme samt plakater med solråd ved livreddertårnene på kommunens strande.

2. Strategisk indsatsområde: Involvering af unge i egen sundhed og trivsel

2.1. Din alkoholindsats i folkeskolen

Formålet med indsatsen er at afdække, hvordan alkoholoplysningen, som SSP laver i skolerne, kan gøres mere relevant for skoleeleverne. I foråret gennemførte Center for Sundhed og Omsorg og SSP fire fokusgruppeinterviews med 15 7. klasses elever. På baggrund af interviewene og med input fra de pædagogiske ledere fra udskolingerne, pilotafprøves til efteråret indsatser på følgende områder:

- Skoleklasserne: Mere dialog omkring ”den gode festkultur”
- Forældre: Forbedre og udbygge
- alkoholoplysning for forældre, med fokus på, at forældre i klasserne kender hinandens standpunkter bedre og dermed kan danne samarbejde om gode alkoholvaner
- Lærerne: Klæde lærerne på til at tage den gode snak om alkohol med eleverne

De indsatser, som viser sig at fungere godt, vil blive implementeret i SSP’s fortsatte arbejde med alkoholoplysning i folkeskolen.

2.2. Røgfri fremtid på børn- og ungeområdet

Center for Sundhed og Omsorg har holdt møde med Kræftens Bekæmpelse. Fokus var på erfaringer fra andre kommuner, der har indført røgfri skoletid, og hvad Kræftens Bekæmpelses hovedforening/lokalforening kan bidrage med i arbejdet med at forebygge, at børn og unge starter med at ryge.

Center for Sundhed og Omsorg arbejder pt. på en minipartnerskabsaftale om røgfri skoletid, som indeholder forskellige elementer, som skolerne kan melde sig på.

Der planlægges deltagelse i Sundhedsstyrelsens "But Why"-kampagne, som løber i august/september 2019 og er målrettet forældre til unge. Formålet med kampagnen er at klæde forældrene på til at tale med deres teenager om rygning samt øge kendskabet til handlemuligheder, hvis den unge begynder at ryge.

2.3. Udbredelse og konkretisering af ABC for mental sundhed med fokus på unge

Til efteråret 2019 kører Center for Sundhed og Omsorg og Ungdomsskolen kampagne om ABC for mental sundhed.

3. Partnerskaber

3.1. ABC for mental sundhed

ABC for mental sundhed følger den 'Fælles handleplan for styrket trivsel og mental sundhed 2018-2022 (bilag 1). Derfor er fokus på ABC for mental sundhed de samme som i handleplanen, dvs.:

- "Flere børn, unge og familier skal have god trivsel": Ungelæringstræffet og alkoholindsatsen i folkeskolen tager begge udgangspunkt i ABC's inddragende og ressourcefokuserede tilgang. Yderligere vil efterårets ABC kampagne fokusere på også at nå ud til unge.
- "Frivillighed og fællesskab som et værn mod ensomhed": I fællesskab med DGI tilbydes Helsingør Kommunes foreninger til efteråret en workshop i ABC for mental sundhed, og hvordan man skaber større inklusion i foreningslivet.
- "Byen og landet skal invitere til sundhed og samvær": Center for Sundhed og Omsorg og Bylab er begyndt at samarbejde om, hvordan mental sundhed kan tænkes ind i byrummet. For eksempel i forbindelse med 'det grønne cykelbælte'.

Yderligere er der løbende fokus på at få kommunikeret ABC's budskaber ud til borgere og kommunens medarbejdere. Som led i dette arbejde havde Center for Sundhed og Omsorg en 'ABC for mental sundhed' stand på Helsingør Kommunes folkemøde, kommunens boligsociale medarbejdere er blevet klædt på til at arbejde med ABC, og i uge 41 vil der køre forskellige kampagneaktiviteter.

3.2. Røgfri fremtid

Helsingør Kommune indgik i 2019 partnerskabsaftale med Kræftens Bekæmpelse om Røgfri Fremtid. Visionen for Røgfri Fremtid er et samfund, hvor ingen børn og unge ryger, og hvor færre end fem procent af den voksne befolkning ryger.

Der afholdes løbende netværksmøder for partnerne i Røgfri Fremtid med henblik på inspiration og videndeling.

Som beskrevet i indsats om røgfri fremtid på børne- og ungeområdet, er der et arbejde i gang ift. at få folkeskolerne til at prioritere rygeforebyggende indsatser. Der er endvidere et arbejde i gang ift. at understøtte Sundhedsstyrelsens kampagne målrettet forældre til unge.

I forhold til den voksne befolkning, der ryger, er det en del af grundpakken at tilbyde forskellige typer af rygestoptilbud. Byrådet har endvidere besluttet røgfri arbejdstid for kommunens ansatte gældende fra 1. januar 2020. Der vil være tilbud til kommunens ansatte om rygestoptilbud i efteråret 2019, som finansieres af Helsingør Kommunes HR-pulje.

Økonomi/Personaleforhold

Nedenfor kan se opgørelse over forbrug på de enkelte indsatser pr 1. juli 2019.

Samlet forventes det, at der ved årets udgang er et samlet forbrug svarende til budgettet.

Indsats	Budget 2019	Forbrug pr. 1. juli 2019
<i>Rygestopkurser</i>	210.000 kr.	139.000 kr.
<i>Jump4Fun bevægelsestilbud for overvægtige børn</i>	140.000 kr.	80.000 kr.
<i>Cykling uden alder</i>	20.000 kr.	20.000 kr.
<i>Kvindesvømning</i>	17.000 kr.	0 kr.
<i>Sundhedskampagner</i>	30.000 kr.	0 kr.
<i>Lær-at-tackle</i>	174.000 kr.	127.000 kr.
<i>Livsstilskurset ”Rigtige mænd”</i>	70.000 kr.	200 kr.
<i>Skovfitness i Egebæksvang og Montebello</i>	30.000 kr.	0 kr.
<i>Temamøder Sund aldring</i>	30.000 kr.	5.200 kr.
<i>Tværgående opfølgning på sundhedspolitikken (ungelæringstræf)</i>	20.000 kr.	17.800 kr.
<i>Solsikker kommune</i>	15.000 kr.	0 kr.
<i>Din alkoholindsats i folkeskolen</i>	20.000 kr.	100 kr.
<i>Røgfri fremtid på børn- og ungeområdet</i>	80.000 kr.	0 kr.
<i>Udbredelse og konkretisering af ABC for mental sundhed med fokus på unge</i>	20.000 kr.	900 kr.

Kommunikation/Høring

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 10-09-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

Bilag

1: Fælles handleplan for styrket trivsel og mental sundhed 2018-2022

2: Handleplan om forebyggende indsatser for børn og unge

Punkt 11: Orientering: Evaluering af den afklarende samtale for kronisk syge borgere

17/21236

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

På møde den 14. november 2017 besluttede Socialudvalget at implementere den afklarende samtale for borgere med kronisk sygdom i Helsingør Kommune – kaldet ”Din sundhed – din samtale”. Samtalen tilbydes alle borgere med kronisk sygdom, og formålet med samtalen er at skabe en fælles indgang til kommunens forebyggende indsatser. ”Din sundhed – din samtale” startede den 1. januar 2018.

Socialudvalget besluttede også, at der skulle gennemføres en evaluering af erfaringerne fra implementeringen af ”Din sundhed – din samtale”, og at den estimerede volume skulle følges. Derudover skulle borgernes udbytte og tilfredshed evalueres, og der skulle følges op på, i hvilken grad, borgerne nåede deres mål og havde lagt planer om fastholdende aktiviteter efter endt forløb.

Det blev besluttet på Socialudvalgets møde i 2017, at 2018 skulle betragtes som en prøveperiode for den afklarende samtale. Omsorgs- og Sundhedsudvalget blev den 6. november 2018 informeret om, at prøveperioden blev forlænget til og med juni 2019. Det skyldtes bl.a. konverteringen til et nyt omsorgssystem (fra Care til Nexus) i 2018.

Den endelige prøveperiode er derfor blevet fra den 1. juli 2018 til 30. juni 2019, og evalueringen bygger på data over samtaler fra den etårige prøveperiode.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om evalueringen af den afklarende samtale i Helsingør Kommune.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119 om patientrettet forebyggelse.

Relation til vision og tværgående politikker

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

Sagsfremstilling

1. Den afklarende samtale i Helsingør Kommune

Samtalen varer 60-75 minutter og varetages af en fysio-, ergoterapeut eller sygeplejerske med særlige kompetencer inden for den motiverende samtale og sundhedspædagogik. Målet er at støtte borgeren til afklaring af mål for egen sundhed og motivere til relevante indsatser, der gør borgeren i stand til at nå sit mål.

Til samtalen bliver borgerens samlede ressourceprofil (inden for funktionsevne og hverdagsliv) gennemgået sammen med borgeren og der afdækkes mulige risikofaktorer inden for kost, motion, rygning, alkohol og netværk/fællesskaber.

Derefter formulerer borgeren, i samarbejde med den sundhedsprofessionelle, konkrete og målbare mål for en given og ønsket indsats. Til sidst afklares det, hvilke mulige forebyggende indsatser borgeren ønsker og har behov for.

De indsatser, der efterfølger den afklarende samtale, foregår i udgangspunktet på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT) og kan fx være kostvejledning, undervisning i egen sygdom, fysisk træning på hold eller fysisk træning som selvtræning på HRT i en afgrænset periode.

Ud over de aftalte indsatser får borgeren målt sin fysiske tilstand med en konditest på cykel, rejse-sætte-sig test og gangtest. Disse tests bliver foretaget igen ved afslutningen af forløbet for at dokumentere borgerens udvikling.

2. Evalueringens data

Evalueringen baserer sig på data over tilmeldte borgere til den afklarende samtale og de forebyggende indsatser borgerne tilmeldes på HRT. Derudover er der data fra spørgeskemaer besvaret af borgerene til den afklarende, afsluttende og opfølgende samtale. Besvarelsenerne af disse spørgeskemaer omhandler borgernes tilfredshed med deres forløb og indholdet af deres forløb. Til sidst evalueres der også på data indhentet fra omsorgssystemet Nexus.

Målet var, at der i prøveperioden ville blive indkaldt 450 borgere til en afklarende samtale, enten ved at blive henvist eller selv henvende sig omkring muligheden for en afklarende samtale.

2.1. Antal borgere til den afklarende samtale

I prøveperioden har der været indkaldt 404 borgere til en afklarende samtale. I første kvartal af prøveperioden (juli, august, september 2018) blev 74 borgere indkaldt til en afklarende samtale, hvorefter indkaldelserne til den afklarende samtale er steget til 105-113 indkaldelser pr. kvartal (Figur 1 i bilaget).

347 borgere har gennemført en afklarende samtale i prøveperioden. Der er en forskel på antal borgere indkaldt til samtale og antal gennemførte samtaler på 57 borgere. Denne forskel dækker over borgere, der udebliver fra samtalen, ikke ønsker en ny tid og derfor afsluttes inden en afklarende samtale.

Målet for prøveperioden var 450 indkaldte borgere til en afklarende samtale, dvs. en difference på 46 borgere. Dette skyldes primært, at der har været behov for at udbrede kendskabet til den afklarende samtale hos både borgere og praktiserende læger.

2.2. Antal borgere til den afsluttende samtale

Alle borgere, der deltager i en forebyggelsesindsats, tilbydes også en afsluttende samtale. Til denne gennemgås det bl.a., om borgeren har nået de mål, der er blev sat til den afklarende samtale. Der er registreret 144 borgere, som har gennemført en afsluttende samtale. Der er flere grunde til, at der ikke er gennemført lige så mange afsluttende samtaler som afklarende samtaler:

- Flere borgere har ikke afsluttet deres forløb endnu

- Nogle afsluttende samtaler er i overgangsperioden ikke blevet registreret i omsorgssystemet Nexus
- Der er borgere, der udebliver fra den afsluttende samtale
- Der er borgere, der stopper før tid og ikke gennemfører den planlagte forebyggende indsats

2.3. Borgernes tilfredshed og udbytte med deres forebyggelsesindsats

Til den afsluttende samtale skal borgerne besvare et spørgeskema omkring deres tilfredshed med forløbet, om de har nået de mål de har sat og om målene har hjulpet dem til at gennemføre forløbet.

Ud fra disse besvarelser ses det, at der er en stor tilfredshed med forløbet generelt, hvor 96 % svarer, at de er vældig tilfredse eller tilfredse med forløbet som helhed. 94 % har planlagt selvtræning eller anden fastholdende aktivitet efter endt forløb.

88 % svarer, at de i meget høj grad, høj grad eller i nogen grad har nået de mål de satte i begyndelsen af forløbet og 92 % svarer at målene i meget høj grad, høj grad eller i nogen grad har hjulpet dem igennem forløbet (Tabel 2 i bilaget).

2.3. Fremadrettet

Ud fra evalueringen af ”Din sundhed – din samtale” anbefaler Center for Sundhed og Omsorg at fastholde det nuværende koncept for den afklarende samtale i Helsingør Kommune.

Der er imidlertid løbende behov for markedsføring af den afklarende samtale. Både direkte til borgerne og i forhold til øvrige aktører i sundhedsvæsenet. Her vil der være særligt fokus på markedsføring til de praktiserende læger, da det er dem der i langt overvejende grad henviser til den afklarende samtale, men også information til hospitalsafdelinger og patientorganisationer vil være relevante. I dag sker markedsføringen løbende på apoteker, i lokalbladene og i informationsbreve til de praktiserende læger.

2.3.1. Justering af forebyggelsestilbuddene

Prøveperioden har også vist et behov for at justere på de mulige indsatser, der følger en afklarende samtale, og sammensætte dem på nye måder. I forhold til de forebyggende indsatser er der oprettet et nyt forløb, for borgere med kroniske smerter på i alt 12 undervisningsgange. Derudover er det planlagt at teste mindfulness som metode på nogle af de forebyggende indsatser. Arbejdet med at udvikle et tilbud om sygdomsmestring, til borgere med angst og depression som primær lidelse, er foreløbig udsat. Det skyldes, at der til budgetforhandlinger om kommunens budget 2020-2023, er lagt et forslag om servicereduktion på området, og igangsætning afventer derfor forhandlingerne. Derimod arbejdes der mod en selvstændig indsats til pårørende til borgere med kronisk sygdom, ligesom der fremover vil blive arbejdet yderligere med udvikling af fastholdelse af de positive ændringer i borgernes adfærd.

Økonomi/Personaleforhold

Der tilføres årligt 580.350 kr. fra statens bloktilskud til gennemførelse af den afklarende samtale. Disse midler er permanente. Budgettet til drift af forløbsprogrammer og forebyggelsestilbuddene for kronisk syge borgere er herudover på i alt 2.414.439 kr. i 2019. Midlerne kommer dels fra en driftsbevilling på kr. 1.878.000 og fra værdighedsmidlerne på kr. 536.439. Desuden afsætte årligt midler til udvikling af forløbsprogrammerne til opfyldelse af sundhedsaftalerne med Region Hovedstaden. Disse midler er reduceret væsentligt de senere år. I 2019 er budgettet på 588.000 kr. Med forslag til budget 2020-2023 er der lagt en yderligere reduktion ind på 50.000 kr. (jf. forslag til servicereduktion sr621-001).

Kommunikation/Høring

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 10-09-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

Bilag

1: Evaluering Din sundhed - din samtale

Punkt 12: Orientering: Finansiering af velfærdsteknologi på Hornbækhave

14/18465

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

På Socialudvalgets møde i maj 2013 besluttede udvalget at afsætte en pulje på 5,0 mio. kr. til ekstra velfærdsteknologi på det ny plejehjem i Hornbæk. På mødet i marts 2017 besluttede Socialudvalget, hvordan puljen på 5,0 mio. kr. skulle anvendes.

Retsgrundlag

Styrelsesloven.

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for et værdigt ældre liv.

Sagsfremstilling

Der blev afsat penge til følgende formål:

- *Intelligente lofter i 25 boliger*
- Demensring
- Elektrisk hæve/sænke toilet
- Vaske/tørre toiletsæde
- *Automatisk lystænding i boligernes badeværelse*
- Forberede til automatisk åbning af boligens hoveddør
- Spa og wellness område
- Døgnrytmebelysning
- Stimulistue
- Risikopulje

I samarbejde med firmaet Tunstall blev der igangsat et udviklingsprojekt vedr. ”Intelligente lofter” samt ”Automatisk lystænding i boligernes badeværelser”.

Projektet vedrørende de ”Intelligente lofter” blev udviklet i henhold til det oprindelige koncept, men den teknologiske udvikling har bevirket, at f.eks. sensorerne er ændret undervejs til en bedre og mere diskret udgave.

Projektet vedrørende ”Automatisk lystænding” har udviklet sig fra den oprindelige idé, som var en relativ simpel sensor løsning i badeværelset, som var fast og ikke kunne flyttes rundt mellem boligerne, til et system som både består af en lampe under sengen og en spot, som lyser ned på toiletstolen. Løsningen er tillige fleksibel og kan flyttes rundt i de boliger, hvor der er et behov. Lystændingen kan anvendes sammen med det intelligente loft, men kan også anvendes uafhængigt, som et ”stand alone” system.

Erfaringsopsamling og indstilling

I projektudviklingsfasen har der været en erfaringsopsamling og drøftelse i forhold til antallet af beboere, som kan drage nytte af de to systemer, som oftest bruges samtidig i en bolig. Denne drøftelse har medført, at projektgruppens har

indstillet til styregruppen, at nedjustere antallet af boliger, der etableres med det ”Intelligente loft” og ”automatisk lystænding” til 20 boliger. Alle boliger er dog forberedt for systemerne, så de kan flyttes og bruges i alle boliger.

På baggrund af projektgruppens indstilling godkendte Styregruppen på møde den 26. juni 2019, at

- Alle boliger forberedes til ”Intelligente lofter”, og at det etableres i 20 boliger.
- Alle boliger forberedes til ”Automatisk lystænding i boligens badeværelse og ved sengen”, og at det etableres i 20 boliger.

Samlet udgift for ovenstående er 600.000 kr. ekskl. moms.

Økonomi/Personaleforhold

Af puljen på 5,0 mio. kr. til velfærdsteknologi blev der afsat 500.000 kr. til ”Intelligente lofter” og 100.000 kr. til ”Automatisk lystænding i boligernes badeværelse”, i alt 600.000 kr.

Prisen for at etablere systemet med det ”Intelligente loft” i 25 boliger, er 432.515 kr. ekskl. moms, hvilket holder sig inden for budgettet.

Prisen for at etablere ”Automatisk lystænding” ved sengen og i badeværelserne, i 25 boliger, er 305.625 kr., hvilket er dyrere end budgetteret, men det skal bemærkes, at systemet også indeholder natlys ved sengen, hvilket ikke var en del af den oprindelige løsning.

Samlet set vil det koste 738.140 kr. at etablere de to systemer i 25 boliger, hvilket er over det samlede budget på 600.000 kr.

På baggrund af såvel økonomiske og faglige vurderinger installeres de to systemer i 20 boliger til en samlet pris på 600.000 kr.

Kommunikation/Høring

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

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

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 10-09-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

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

19/137

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Månedlig afrapportering på forventet regnskab 2019	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	08-10- 2019
Status på hjerneskedeenheden	Sundhed og Omsorg	08-10- 2019
Styrkelse af det tværkommunale samarbejde på ældre- og sundhedsområdet	Sundhed og Omsorg	08-10- 2019
Status på pårørendeindsatsen	Sundhed og Omsorg	08-10- 2019
Tema – Plan for håndtering af sygefravær i ældreplejen	Sundhed og Omsorg	12-11- 2019
Status for indsats for styrket fællesskab på plejehjem	Sundhed og Omsorg	12-11- 2019
2. Budgetomplaceringssag 2019	Økonomi og Ejendomme	Ultimo 2019
Godkendelse af kvalitetsstandarder på ældreområdet fra 1. januar 2020	Sundhed og Omsorg	04-12- 2019
Handleplan på sundhedsfremme og forebyggelse	Sundhed og Omsorg	04-12- 2019
Status på forebyggende hjemmebesøg	Sundhed og Omsorg	04-12- 2019
Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det social område 2019	Job, Borgerservice og Teknologi Særlig Social Indsats Sundhed og Omsorg	Primo 2020
Regnskab 2019 på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Økonomi og Ejendomme	Primo 2020
Magtanvendelser 2019	Erhverv- Politik og Organisation	Primo 2020
Driftsoverførsler fra regnskab 2019 til 2020	Økonomi og Ejendomme	Primo 2020
Status på implementering af visitationsanalysens anbefalinger	Økonomi og Ejendomme	Primo 2020

Tilsyn på omsorgs- og sundhedsområdet	Sundhed og Omsorg	04-02-2020
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	31-03-2020
Budgetforslag 2021-2024 - udvalgsbehandling	Økonomi og Ejendomme	Medio 2020
1. Budgetomplaceringssag 2020	Økonomi og Ejendomme	Medio 2020
Budgetforslag 2021-2024 - udvalgsbehandling	Økonomi og Ejendomme	Medio 2020
Analyse af konkurrenceudsættelse på hjemmeplejeområdet	Økonomi og Ejendomme	Ultimo 2020

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgsmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	
Status - Det sammenhængende borgerforløb	Erhverv, Politik og Organisation	Løbende
Konsekvenser ved ny dokumentationsmetode og omsorgssystem	Sundhed og Omsorg	Løbende
Omsorgstandpleje for udsatte borgere	Sundhed og Omsorg	
Nyt sundhedshus	Sundhed og Omsorg	
Status på ernæringsområdet	Sundhed og Omsorg	

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 10-09-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

Punkt 14: Meddelelser/Eventuelt

19/130

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Sagsfremstilling

1. Takst gennemgang

v/Leder Mikkil Elkjær og økonomikonsulent Kim Sørensen, Center for Økonomi og Ejendomme.

2. Driftsønske til budget 2020-2023 på klimaområdet

Da klima og bæredygtighed er et centralt element i Helsingør Kommunes vision 2030, har kommunens administration undersøgt mulighederne for at indmelde klimavenlige forslag til budgetproces 2020-2023.

Center for Sundhed og Omsorg foreslår et driftsønske om en grøn omstilling i plejehjemmenes produktionskøkkener mod et lavere kødforbrug, fravalg af fødevarer med lang transport og mere økologi.

Målet med forslaget er at mindske CO₂-udslippet på kommunes plejehjem gennem en klimavenlig omlægning på kostsiden. Det er vanskeligt på nuværende tidspunkt at sætte helt konkrete mål på området, da en omlægning til mere klimavenlig køkkendrift kræver en del kompetenceudvikling af køkkenpersonalet samt produktionsomlægning i køkkenerne. Herudover vil kommunens indkøbsaftaler på fødevarer skulle gennemgås og evt. genudbydes. Forslaget indebærer derfor, at 2020 bruges på tilrettelægge af omlægningen samt på en konkretisering af målene på området ud fra en nærmere beregning af de omkostninger, omlægningen medfører. Driftsønsket er på 200.000 kr. årligt og er vedlagt.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 10-09-2019

Ad 1

Mikkil Elkjær og Kim Sørensen gennemgik grundlaget for takstberegninger.

Ad 2

Orientering foretaget.

Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde den 8. oktober 2019

Udvalget besluttede at aflyse mødet den 8. oktober af hensyn til budgetforhandlingerne.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

Bilag

1: Klimaforslag - plejehjemskøkkener

Punkt 15: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021