

DAGSORDEN Udsatterådet d. 02-07-2021

Mødedato Fredag d. 02. juli 2021 kl. 09:30

Mødested Orange 3, Prøvestenen

Mødedeltagere Lotte Kragelund, Bente Borg Donkin, Anne Josephsen, Susanne Schiffer, Stephan Nielsen, Lene Lindberg, Robert Christiansen, Jette Nørgaard Rosenkrantz, Marianne Kierkegaard, Dorte Christensen, Ib Worm

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen.....	3
Formand, Bente Borg Donkin orienterer.....	4
Orientering: Lighed i sundhed, Rådet for Socialt Udsattes sundhedspolitiske forslag.....	5
Orientering: Ny lovgivning om vederlagsfri socialtandpleje.....	8
Orientering: Resultater af pædagogiske tilsyn 2020 på Center for Særlig Social Indsats' tilbud.....	10
Orientering: Resultater af sundhedsfaglige tilsyn 2020 på Center for Særlig Social Indsats' tilbud....	17
Eventuelt.....	21
Beslutning: Borgerrettet sundhedsfremme - genåbning efter Covid-nedlukning.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsordenen

Sagen afgøres i:

Udsatterådet

Punkt 2: Formand, Bente Borg Donkin orienterer

Sagen afgøres i:

Udsatterådet

Punkt 3: Orientering: Lighed i sundhed, Rådet for Socialt Udsattes sundhedspolitiske forslag

20/26066

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Rådet for Socialt Udsatte har skrevet et åbent brev til politikere i kommuner og regioner, hvor de adresserer problematikken om social ulighed i sundhed. I tillæg har de udarbejdet 10 forslag, som de mener kan være med til at mindske uligheden.

I dette dagsordenspunkt fremlægger Center for Særlig Social Indsats de forslag henvendt til kommunerne samt drøfter indsatser i Helsingør Kommune, hvor der bliver arbejdet med lighed i sundhed med fokus på de fremlagte forslag.

Retsgrundlag

Lov om social service.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes sundhedspolitik "Lev godt og længe" har en målsætning om at øge lighed i sundhed.

Sagsfremstilling

1. Ulighed i sundhed i tal

Baggrunden for udarbejdelsen af Rådets forslag til kommuner og regioner er, at problematikken om ulighed i sundhed er en nærværende og presserende problematik på tværs af landet. De fremfører fx følgende fakta om socialt udsattes sundhed i Danmark:

- Socialt udsatte dør i gennemsnit 19 år før den øvrige befolkning
- Socialt udsatte er indlagt fire gange så ofte som den øvrige befolkning
- 63 % af de udsatte har en langvarig sygdom (mere end 6 måneder)
- 41 % af de udsatte har smerter, der begrænser dem i deres hverdag
- De offentlige udgifter til de mest udsatte ligger gennemsnitligt mellem 223.000 og 339.000 kr. årligt pr. person
- De mest udsatte er mennesker med psykiske lidelser, misbrug og andre komplekse problemer. I 2014 var i alt 52.000 mennesker i gruppen.

2. Råd rettet mod kommuner

Ud af de ti forslag henvender de fire sig direkte mod kommunerne:

2.1. Sengepladser til socialt udsatte

En generel tendens er, at patienter udskrives hurtigere efter behandling på hospitalerne. For borgere i en udsat livssituation måske med svagt netværk og måske uden bolig kan en tidlig udskrivning være ekstra problematisk.

I Helsingør Kommune har vi Pensionatet (SEL § 110 boform). Her er ikke tilknyttet akutte pladser. Om vinteren har Helsingør Kommune et nødherberg med sengepladser til borgere, der ikke har en bolig henover vinteren. Samlet set udgør de to tilbud samt SKP (Støtte Kontakt Personerne) en god hjælp til udsatte borgere, der udskrives fra hospitalerne. Helsingør Kommune har ingen akutte sengepladser målrettet socialt udsatte borgere med fokus på sundhedsfaglig behandling.

2.2. Fremskudte sundhedsindsatser

Mange udsatte venter for længe med at opsøge læge, hvorfor behandling ofte ender i akutte indlæggelser. Det er derfor Rådets forslag, at der foregår opsøgende sundhedsarbejde i kommunerne. I CROS (Center for Rusmidler, Omsorg og Støtte) i Helsingør Kommune vurderes behovet for en sygeplejerskes tilstedeværelse på værestedet eller Pensionatet at være meget lille. Der prioriteres i stedet et godt samarbejde med borgernes egne praktiserende læger.

2.3. Forebyggelse af skader af et udsat liv

Rådet for Socialt Udsatte foreslår, at kommunerne stiller fx rent injektionsudstyr, prævention, håndsprit mv. til rådighed for borgere i en udsat livssituation. På Helsingør Rusmiddelcenter udleveres rent værktøj og tilbydes prævention i form af kondomer. Endvidere udleveres rent værktøj på Kirkens Korshærs botilbud, Stubben.

Få alle med i socialtandplejen

Socialtandplejen er en ny ordning, der skal sikre gratis tandpleje til de mest udsatte borgere. I Helsingør Kommune starter ordningen op medio september som et samarbejde mellem CROS og tandplejen.

3. Mellem stolene

Ud over forslagene rettet mod de forskellige instanser, har Rådet ligeledes et forslag, der retter sig til samarbejdet på tværs af instanser:

3.1. Forpligtende partnerskaber mellem region og kommuner

Dette forslag adresserer problematikken omkring borgere i en udsat livssituation, er udskrives uden, at det er sikret, at der er nogen til at følge op på behandlingen.

I Helsingør Kommune har vi et samarbejde med Psykiatrisk Center Nordsjælland med en fremskudt indsats, hvor socialrådgivere er tilstede og kan give råd og vejledning med det formål at forsøge at gøre sagsbehandlingen mere tilgængelig for borgere i en udsat livssituation.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen har været forelagt til orientering i Social- og Beskæftigelsesudvalget den 8. oktober 2020 og skal til orientering i Udsatterådet den 4. december 2020.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 17-11-2020

Orientering foretaget.

Fraværende:

Kristina Kongsted

Bilag

- 1: Åbent brev til regioner og kommuner
- 2: SUSY pixi2020
- 3: Lighed i sundhed - Rådet for Socialt Udsattes forslag
- 4: Pressemeddelelse - Ti nye forslag kan mindske ulighed i sundhed

Punkt 4: Orientering: Ny lovgivning om vederlagsfri socialtandpleje

20/27580

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

Den 1. juni 2020 trådte ny lovgivning vedr. vederlagsfri socialtandpleje i kraft. Vederlagsfri socialtandpleje skal give de mest udsatte borgere mulighed for gratis tandlægehjælp.

I dette dagsordenspunkt fremlægger Center for Særlig Social Indsats i korte træk den nye lovgivning samt, hvordan vederlagsfri tandpleje gribes an i Helsingør Kommune.

Vedlagt som bilag: Lovtekst: Lov 2020-06-30 nr. 1053 om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 134a

Lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet § 5.

Se mere i lovteksten.

Relation til vision og tværgående politikker

Punktet har relation til Helsingør Kommunes sundhedspolitik ”Lev godt og længe”, der har et fokuspunkt om lighed i sundhed.

Sagsfremstilling

1. Lovgivning

Socialtandpleje er en ny paragraf i Sundhedsloven, der tilbyder vederlagsfri behandling til mennesker i udsatte livssituationer som fx hjemløshed, bosættelse på et herberg eller lignende. Ordningen skal ses som et supplement til andre tilskudsordninger og lignende, men som kun sigter mod de mest udsatte borger med komplekse sociale problemstillinger.

Målgruppen til vederlagsfri socialtandpleje skal vurderes på to parametre, dels skal det, som før nævnt, være borgere i en udsat livssituation, dels skal borgeren være ude af stand til at benytte de almene tilbud for tandpleje. Det er ikke borgerens økonomi, der er afgørende for, om en borger kan benytte tilbuddet.

Vederlagsfri socialtandpleje er en kommunal forpligtelse, som kan løses på forskellige måder. Enten ved at tilbyde tandplejen på kommunens sociale institutioner, hvor borgerne færdes eller ved at samarbejde med den kommunale eller private tandpleje.

2. Visitation

Hvorvidt en borger passer i målgruppen vil altid være en kommunal vurdering. Der lægges i lovforslaget op til, at der ikke skal være tale om et længere myndighedsforløb og, at ansatte på et herberg eller lignende mundtligt vil kunne foretage vurderingen.

3. Vederlagsfri socialtandpleje i Helsingør Kommune

I kommunen er vederlagsfri socialtandpleje etableret under Tandpleje i Center for Børn, Unge og Familier. Værestedet 17a i SSI er en del af ordningen, der visiterer borgere til tilbuddet. De første borgere starter op i løbet af september.

Økonomi/Personaleforhold

Indsatsen finansieres ved DUT midler.

Indsatsen er forankret under tandplejen i Center for Børn, Unge og Familier. Centeret har fået ca. 400.000 kr. til at finansierer indsatsen

Hovedparten af udgifterne går til lønninger:

- Tandplejens personale (Klinikassistenter, Tandplejer og tandlæge), og en SSI medarbejder (Medarbejder fra Værestedet 17A, der lønnes 8 timer ugentlig).

Herudover udgifter til:

- Materialer
- Tandteknik (fremstilling af tandproteser)
- Narkosebehandling

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen skal efterfølgende til orientering i Udsatterådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 08-10-2020

Orientering foretaget.

Punkt 5: Orientering: Resultater af pædagogiske tilsyn 2020 på Center for Særlig Social Indsats' tilbud

21/1469

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

Socialtilsyn Hovedstaden har siden 1. januar 2014 ført tilsyn med socialtilbud, f.eks. botilbud, plejefamilier og rusmiddelbehandling i Region Hovedstaden.

I 2020 har Socialtilsyn Hovedstaden afholdt tre anmeldte på henholdsvis CROS, Teglluset samt Wisborg, Sudergade og Broen. Herudover har der været to uanmeldte tilsyn på Kronborgsund og SPUC.

I denne sag orienterer Center for Særlig Social Indsats om resultaterne af tilsynene.

Retsgrundlag

Lov om Social Service og Lov om Socialtilsyn.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særsilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

1. Socialtilsynets kvalitetsmodel

Socialtilsynet arbejder ud fra en kvalitetsmodel, der består af nedenstående syv temaer:

- *Selvstændighed og relationer* – at understøtte at borgerne indgår i sociale relationer og lever et selvstændigt liv.
- *Uddannelse og beskæftigelse* - at borgerne inkluderes i samfundslivet.
- *Målgruppe, metoder og resultater* - at der er et klart mål med indsatsen og at tilbuddets pædagogiske metoder medvirker til borgerens udvikling og trivsel.
- *Organisation og ledelse* – at tilbuddet er hensigtsmæssigt organiseret og at ledelsen driver tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt.
- *Kompetencer* - at medarbejderne er uddannede, har relevant erfaring og viden.
- *Fysiske rammer* - de fysiske rammer er en central ramme for borgernes liv og indsatsen.
- *Sundhed og trivsel* – at socialtilsynet har fokus på borgernes trivsel og borgerinddragelse.

I den enkelte tilsynsrapport er ovenstående temaer indarbejdet i hvad, Socialtilsynet betegner som et ”spindelvæv”.

2. Gennemgang af Socialtilsynets vurderinger af tilbuddene på baggrund af tilbuddenes tilsynsrapporter

2.1. SPUC

SPUC havde i 2020 et uanmeldt tilsyn. På tilsynet var fokus på temaerne ”sundhed og trivsel” og ”fysiske rammer”.



2.1.1. Samlet vurdering

Det er Socialtilsynets samlede konklusion, at tilbuddet i høj grad skaber kvalitet i indsatsen for borgerne i henhold til kvalitetsmodellens temaer. Socialtilsynet vurderer, at ledelse og medarbejdere har fokus på borgernes trivsel under de vilkår, som bliver meldt ud fra myndighederne i henhold til Covid-19. Socialtilsynet vurderer, at borgerne samlet set trives i tilbuddet, hvilket fremgår af borgeres egne beskrivelser og de udtryk og stemning, der blev observeret under tilsynet.

2.1.2. Sundhed og Trivsel

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har et særligt fokus på at kvalificere den sundhedsfaglige indsats og dokumentation. Socialtilsynet konkluderer, at tilbuddet har fokus på at styrke borgernes fysiske og mentale sundhed, og at tilbuddet har en kultur, hvor borgerne motiveres

til at være aktive og deltagende. Det bliver endvidere vurderet, at tilbuddet er dygtige til at forebygge af hhv. konflikter og magtanvendelser.

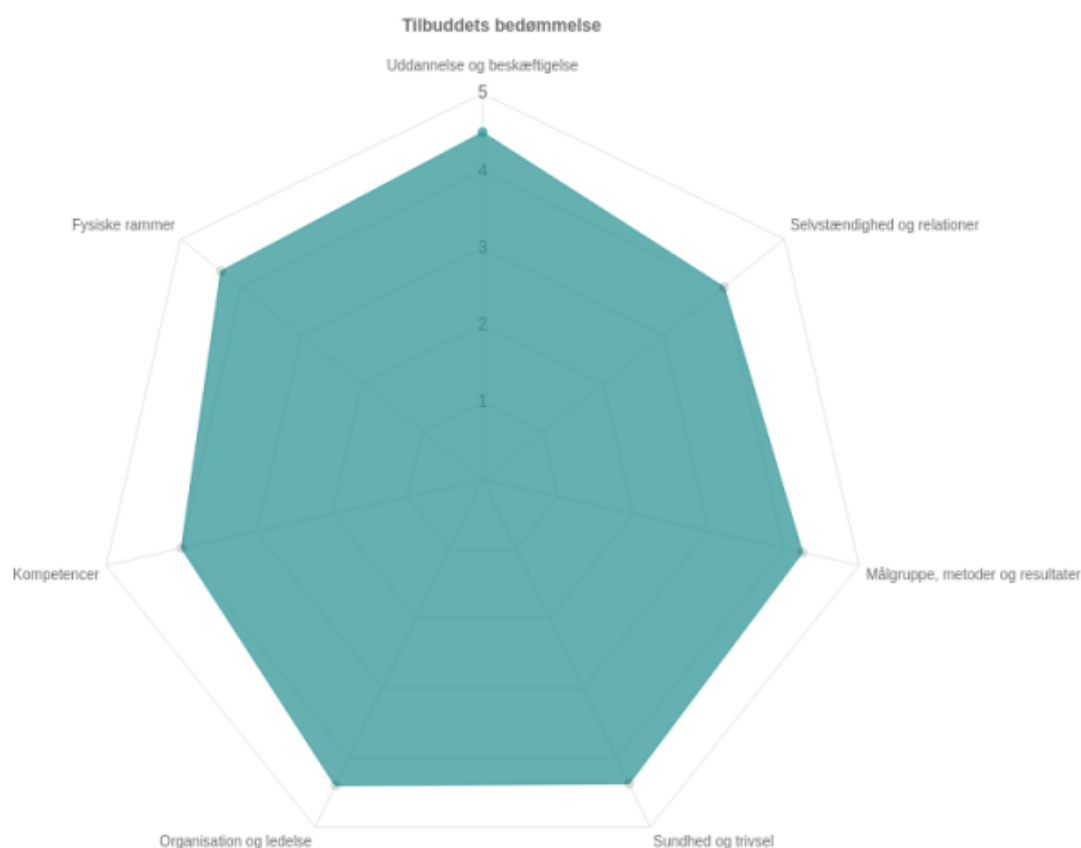
2.1.3. Fysiske rammer

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har gode fysiske rammer og faciliteter, hvor borgerne både har mulighed for privatliv og fællesskab. Der var dog en opmærksomhed på, at der er en problematik i tre af SPUC's afdelinger, hvor medarbejderne inddrager dele af borgeres

fællesstuer til servicearealer. Dette skal ændres, da disse arealer indgår som en del af borgernes lejemål. Socialtilsynet vil følge op på det ved næste tilsyn.

2.2. Center for Rusmidler, Omsorg og Støtte (CROS)

CROS havde i 2020 et anmeldt tilsyn. På tilsynet var fokus på især på temaerne ”Målgruppe, metoder og resultater” og ”Sundhed og trivsel”. På tilsynet blev Portens faste pladser samt natherbergspladserne endvidere godkendt.



2.2.1. Samlet vurdering

Det er socialtilsynets vurdering, at der samlet i hele tilbuddet arbejdes helhedsorienteret og med relevante metoder, set i forhold til de beskrevne målgruppers behov og forudsætninger. I forhold til Pensionatet og rusmiddelbehandling anvendes relevante og anbefalede metoder. Samlet set konkluderer Socialtilsynet fortsat det samlede tilbud som veldrevet, om end med en lavere personaledekning end andre tilsvarende tilbud.

2.2.2. Målgruppe, metoder og resultater

Socialtilsynet vurderer, at CROS arbejder med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse. De vurderer at CROS samlet set har en meget bred målgruppe, hvilket ikke er problematisk, da målgrupperne er fordelt på forskellige egnede tilbud. Der er dog en opmærksomhed på, at målgruppen på Valhalla over tid har forandret sig, og at beboerne har behov, som ikke altid modsvares af den valgte faglige tilgang. Herudover er Socialtilsynet meget tilfreds med CROS' anvendelse af faglige tilgange og metoder samt dokumentation.

2.2.3. Sundhed og trivsel

Det er Socialtilsynets vurdering, at borgerne tilknyttet CROS trives i deres tilbud, set i forhold til deres forudsætninger og samlede situation. Det er Socialtilsynets vurdering, at medarbejderne arbejder målrettet mod at styrke borgernes sundhed gennem motivation. Socialtilsynet bedømmer fortsat, at CROS grundlæggende understøtter borgernes medinddragelse og indflydelse på eget liv og hverdagen i tilbuddet. Det er endvidere Socialtilsynets vurdering, at indsatsen tager udgangspunkt i en fælles anerkendende tilgang i tilbuddet.

2.3. Wisborg, Sudergade og Broen

Wisborg, Sudergade og Broen fik i 2020 et anmeldt tilsyn. Tilsynet havde særligt fokus på temaet, "Sundhed og trivsel".



2.3.1. Samlet vurdering

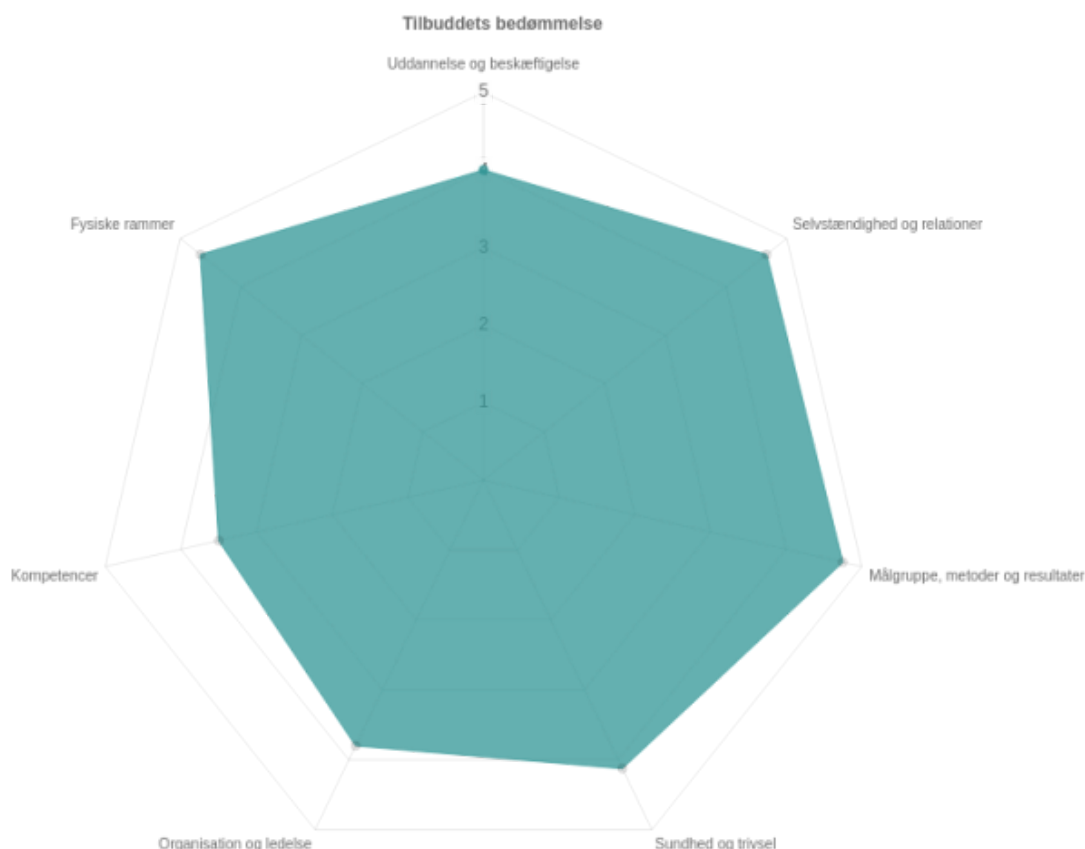
Det er Socialtilsyn Hovedstadens samlede vurdering, at Wisborg, Sudergade og Broen - opgangsfællesskaber og afklarings tilbud i høj grad besidder den fornødne kvalitet for at beboerne modtager en indsats, der er i overensstemmelse med tilbuddenes formål.

2.3.2. Sundhed og trivsel

Socialtilsynet vurderer, at botilbuddene understøtter borgernes sundhed og trivsel. Herunder, at tilbuddenes indsats tager afsæt i et indgående kendskab til de indvisiterede borgere og deres individuelle udfordringer og leveres af en kompetent, erfaren og stabil tværfaglig medarbejdergruppe. Det er endvidere Socialtilsynets vurdering, at borgerne i høj grad har medbestemmelse og indflydelse på forhold i botilbuddet og forhold vedrørende dem selv, og at de oplever at blive behandlet med respekt af lydhøre medarbejdere, vurderer socialtilsynet, at botilbuddet i høj grad understøtter borgernes selv- og medbestemmelse.

2.4. Teglhuset

Teglhuset fik i 2020 et anmeldt tilsyn. Der har på tilsynet været fokus på temaet ”Målgruppe, metoder og resultater” Teglhuset har endvidere søgt om, at få udvidet alderen på målgruppen til 45 år, hvilket også er behandlet og godkendt på tilsynsbesøget.



2.4.1. Samlet vurdering

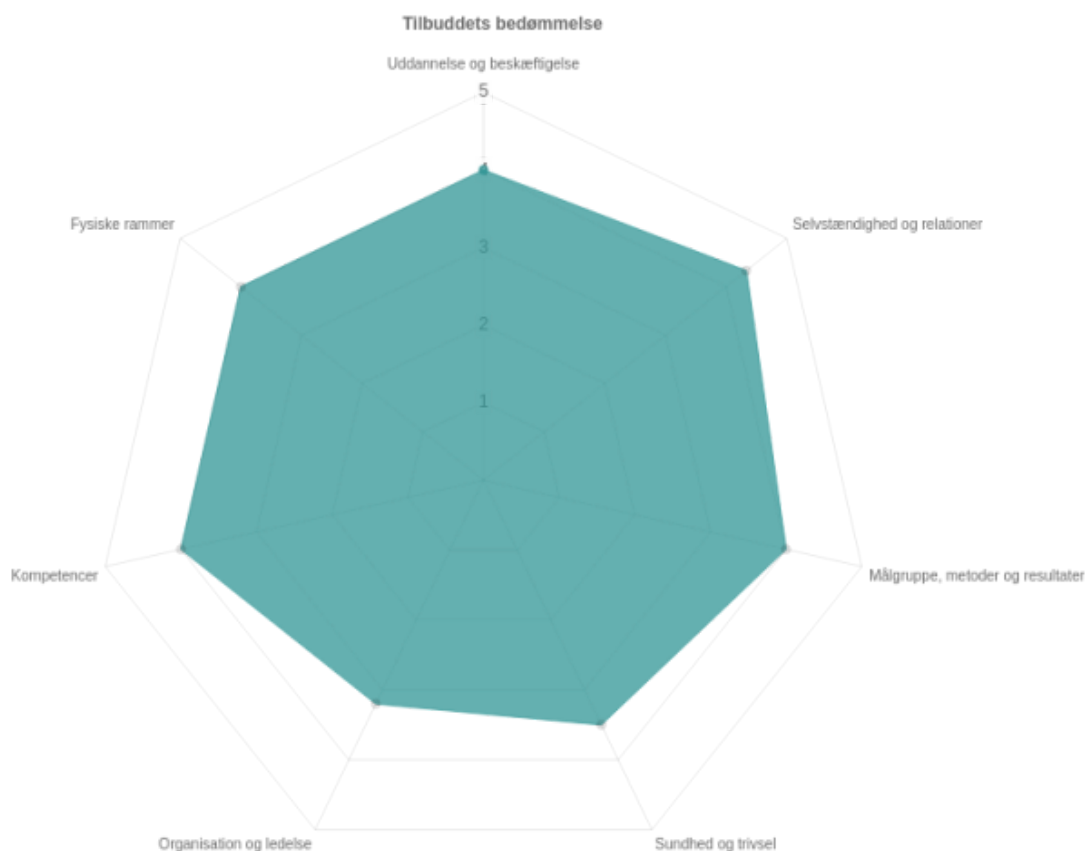
Samlet set er det Socialtilsynets vurdering, at tilbuddets indsats er godkendt. Det beskrives i tilsynsrapporten, at Teglhuset har haft udfordringer i forhold til målgruppen. Dels, at visionen om fokus på midlertidighed ikke er lykket, da mange borgere fortsat bor på tilbuddet i mange år. Dels har tilbuddet haft problemer, med borgere, der har været misbrugende, hvilket har været svært at håndtere. Ledelsen roses for at være reflekteret omkring problematikkerne og håndtere dem.

2.4.2. Målgruppe, metoder og resultater

Socialtilsynet vurderer fortsat, at tilbuddet anvender tilgange og metoder, som er relevante i forhold til den samlede målgruppe. Der arbejdes ud fra en recoveryunderstøttende, miljøterapeutisk og en rehabiliteringstilgang. Ønske om udvidelse af alder, tager udgangspunkt i Teglhusets observationer af, at det gavner beboernes udvikling og trivsel at have en spredning i forhold til alder. Både i forhold til at kunne spejle sig i hinanden og i forhold til at skabe større stabilitet i tilbuddets fællesskab.

2.5 Kronborghus/Kronborgsund

Kronborghus/sund havde i 2020 et uanmeldt tilsyn. På tilsynet var fokus i særdeleshed på følgende tre af Kvalitetsmodellens temaer; ”Målgruppe, Metode, og Resultater”, ”Sundhed og Trivsel” og ”Ledelse og organisation”.



2.5.1. Samlet vurdering

Socialtilsynet konkluderer, at tilbuddet, med udgangspunkt i kvalitetsmodellen, samlet set har en kvalitet, som sikrer borgernes trivsel, udvikling og sikkerhed. Den socialpædagogiske og sundhedsfaglige indsats sikres gennem løbende kompetenceudvikling med henblik på målgruppens varierende behov.

Socialtilsynet vurderer herudover, at ledelsen har relevant opmærksomhed på kompetenceudvikling målrettet borgernes varierende behov, og det vurderes, at tilbuddet anvender faglige tilgange og metoder, der er svarende til målgruppens behov og at medarbejderne har kompetencer til at anvende metoderne.

2.5.2. Målgruppe, Metode, og Resultater

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddene Kronborghus og Kronborgsund har en bred målgruppe, og at ledelsen har opmærksomhed på borgernes forskellige kompleksiteter og herunder højere takster for borgere med konkrete behov. Tilbuddenes tilgange og metoder som fx KRAP, sanseintegration og understøttende kommunikation, vurderes at være relevant for målgruppen.

2.5.3. Sundhed og trivsel

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddene har relevant fokus på sundhed og borgernes trivsel. Det er tilsynets vurdering at ledelsen har forståelse for, at medarbejdernes ressourcer fordeles efter borgernes behov, der kan være meget varierende. Socialtilsynet vurderer, at der anvendes faglige tilgange og metoder, der understøtter borgernes mulighed for selv- og medbestemmelse.

Socialtilsynet har en opmærksomhed på håndtering af beboernes økonomi. Tilsynet forventer, at tilbuddet ændrer praksis på området.

2.5.4. Ledelse og organisation

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse er faglig kompetent og har erfaring med ledelse, organisationer og tilbuddets målgruppe. Den daglige leder på Kronborghus er stadig i gang med kompetencegivende lederuddannelse. Det er tilsynets vurdering, at ledelsen arbejder med tidligere udviklingspunkter. Tilsynet vurderer, at personalegennemstrømningen er væsentlig højere end sammenlignelige arbejdspladser og ser det som et udviklingspunkt, at ledelsen arbejder med at nedbringe dette.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen skal til orientering i Handicaprådet og Udsatterådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 10-02-2021

Orientering foretaget.

Fraværende:

Niels Fiil Hildebrandt

Bilag

- 1: Endelig rapport, CROS 2020
- 2: Endelig tilsynsrapport, Wisborg Sudergade og Broen 2020
- 3: Endelig tilsynsrapport fra Kronborghus - Kronborgsund 2020
- 4: Endelig tilsynsrapport SPUC 2020
- 5: Endelig tilsynsrapport Teglluset 2020

Punkt 6: Orientering: Resultater af sundhedsfaglige tilsyn 2020 på Center for Særlig Social Indsats' tilbud

20/32085

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

Socialudvalget besluttede i 2009 at gennemføre årlige sundhedsfaglige tilsyn på Helsingør Kommunes sociale botilbud. De sundhedsfaglige tilsyn føres fra 2019 af BDO. Formålet med tilsynene er, at sikre de sundhedsfaglige kompetencer og kvalitet for at øge patientsikkerheden på botilbuddene.

Den eksterne konsulent fra BDO fører tilsyn på syv botilbud i Helsingør Kommune. Det generelle billede er, at tilbuddene har et højt niveau i forhold til sundhedsfaglig kvalitet og patientsikkerhed.

I denne sag orienterer Center for Særlig Social Indsats om indholdet og resultaterne af tilsynene i 2020.

Retsgrundlag

Alle sociale tilbud skal overholde Sundhedsloven, men det er ikke et krav i lovgivningen at gennemføre sundhedsfaglige tilsyn på de sociale botilbud.

I 2017 indførte Styrelsen for Patientsikkerhed de risikobaserede tilsyn, der i indhold og form minder meget om de sundhedsfaglige tilsyn. De risikobaserede tilsyn er ikke årlige, da tilbuddene udtrækkes til tilsyn. Det vil være op til den enkelte kommune, om de, ud over de risikobaserede tilsyn, vil fortsætte med sundhedsfaglige tilsyn årligt.

Bestemmelserne om sundhedsfaglige tilsyn findes i Sundhedsloven § 220.

Relation til vision og tværgående politikker

Sundhedsfaglige tilsyn understøtter Helsingør Kommunes fokusområde om at skabe større lighed i sundhed samt kommunens sundhedspolitik, "Lev godt og længe".

Sagsfremstilling

1. Hvad beskæftiger de sundhedsfaglige tilsyn sig med?

De sundhedsfaglige tilsyn tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens lovgivning og retningslinjer på de sundhedsfaglige områder. Tilsynene omfatter de sundhedsfaglige instrukser på botilbuddet, de sygeplejefaglige optegnelser, sundhedsfaglig dokumentation, medicin håndtering, adgangen til sundhedsfaglige ydelser og patientrettigheder.

Som eksempler på fokusområder kan nævnes: Om den enkelte beboers sygeplejefaglige dokumentation er tilstrækkelig, om medicin håndteringen sker korrekt, og om patientrettighederne overholdes ved, at der er indhentet informeret samtykke til behandling og videregivelse af helbredsoplysninger. Herudover er der fokus på andre sundhedsrelaterede forhold, fx om retningslinjer for hygiejne overholdes, og om alle beboere får vurderet deres ernæringsbehov og behov for aktivitet og mobilitet.

BDO foretager som udgangspunkt anmeldte tilsyn.

2. Hvordan skal scoren forstås?

På tilsynet vurderer BDO de enkelte botilbud på en skala fra 1 til 5. I skema 1 ses, hvad de forskellige scorer betyder.

Skema 1

Score	Forklaring
-------	------------

1	Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger
2	Tilsynet har fundet fejl og mangler, som kun samlet indebærer ringe risiko for patientsikkerheden
3	Tilsynet har fundet fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, men ikke alvorlige fejl og mangler
4	Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden
5	Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, og som har givet anledning til alvorlig kritik

3. Resultater for 2020

Resultaterne fra de sundhedsfaglige tilsyn 2020 fremgår af skema 2.

Skema 2

Tilbud	Score
Ældrefællesskabet, Vinkeldamsvej	2
Vinkeldamsvej 12-19	2
Anna Anchers Vej 23-43	1
Teglhuset	1
Valhalla	2
Kronborghus	1
Kronborgsund	2

På botilbuddene bor der samlet set cirka 82 borgere. Hovedparten af disse borgere har komplekse og omfattende sundhedsmæssige problematikker.

Som det kan ses i skemaet, viser tilsynene, at alle tilbud ligger på et højt niveau ift. den sundhedsfaglige kvalitet.

4. Udviklingen på det sundhedsfaglige område på de sociale botilbud

Samlet set er der en positiv udvikling på botilbuddene i Helsingør Kommune i forhold til den sundhedsfaglige kvalitet.

Den positive udvikling på de socialpædagogiske botilbud i Helsingør Kommune frem skyldes blandt andet et øget fokus på den sundhedsfaglige kvalitet, både på leder- og medarbejderniveau. Det har medført, at der ved de tilkøbte sundhedsfaglige tilsyn på botilbuddene i Helsingør Kommune, er opnået gode scoringer gennem de seneste fem år. Fra at de socialpædagogiske tilbud primært var koncentreret om pædagogiske tiltag og metoder, er der gennem de senere år blevet skærpet fokus på det sundhedsfaglige perspektiv og på det ansvar botilbuddene har i forhold til patientsikkerhed.

Medarbejdere og ledere på de socialpædagogiske botilbud har arbejdet målrettet med at integrere det sundhedsfaglige perspektiv i det pædagogiske arbejde gennem forskellige tiltag. Heriblandt kan nævnes ansættelse af sundhedsfagligt personale på botilbuddene. Med den længere levealder, ser vi flere sundhedsmæssige udfordringer, som forudsætter flere sundhedsfaglige kompetencer på området.

Center for Særlig Social Indsats har en sundhedsfaglig koordinator, der sætter yderligere fokus på det sundhedsfaglige arbejde på botilbuddene. Patientsikkerheden bliver gennemgået af den sundhedsfaglige koordinator, med fokus på, at dokumentationen bliver udført efter Styrelsen for Patientsikkerheds anbefalinger. Desuden er der en sundhedsfaglig erfaringsgruppe på tværs af botilbuddene, der, udover intern sparring, sørger for, at instrukser, vejledninger og nye arbejdsgange bliver lavet ens på alle botilbud, så der bliver sikret ensartethed på tværs af botilbuddene.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen skal til orientering i Udsatterrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 10-02-2021

Orientering foretaget.

Fraværende:

Niels Fiil Hildebrandt

Bilag

- 1: Tilsynsrapport Kronborghus 2020-Helsingør-Endelig rapport
- 2: Tilsynsrapport Kronborgsund 2020-Helsingør-Endelig rapport
- 3: Tilsynsrapport 2020 Anna Anchersvej 23-43-Helsingør-Endelig rapport
- 4: Tilsynsrapport Teglluset 2020-Helsingør-Endelig rapport
- 5: Tilsynsrapport Ældrefællesskaberne Vinkeldamsvej 2020-Helsingør-Endelig rapport
- 6: Tilsynsrapport Valhalla 2020-Helsingør-Endelig rapport
- 7: Tilsynsrapport 2020- Vinkeldamsvej 12-19-Helsingør-Endelig rapport

Punkt 7: Eventuelt

Sagen afgøres i:

Udsatterådet

Punkt 8: Beslutning: Borgerrettet sundhedsfremme - genåbning efter Covid-nedlukning

21/16394

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Byrådet har godkendt overførsel af uforbrugte midler fra 2020 på 234.000 kr. på budgetområdet 621, til anvendelse i 2021. Midlerne skal bruges til forebyggelses- og sundhedsfremmetiltag efter et år med nedlukninger og restriktioner, der forventes at have haft en negativ betydning for befolkningens fysiske og mentale helbred. Midlerne skal således bidrage til fysisk aktivitet og socialt samvær i forbindelse med genåbningen efter Covid-19-nedlukningen.

I denne sag fremlægges forslag til, hvordan de overførte sundhedsfremme-midler til genåbningsaktiviteter kan udmøntes.

Retsgrundlag

Sundhedslovens §119.

Relation til vision og tværgående politikker

Sundhedspolitikken ”Lev godt og længe”, 2018-2022.

Sagsfremstilling

Nedenstående tiltag er foreslået med sigte på at indbyde kommunens borgere til igen at indgå i sociale og aktive fællesskaber efter lang tids nedlukning af samfundet. Tiltagene er målrettet en bred vifte af borgere, dog med et særligt fokus på udsatte børn og borgere med kronisk sygdom.

1. March mod Ensomhed

På møde den 13. april 2021 godkendte Omsorgs og Sundhedsudvalget, at arrangementet March mod Ensomhed støttes med overførte midler fra 2020. March mod Ensomhed er planlagt til at finde sted i Helsingør Kommune tirsdag morgen den 17. august 2021, hvor genåbningen af Danmark efter Covid-19-pandemien forhåbentligt er nået langt. Covid-19 nedlukningen har medført højere grad af isolation og forventeligt højere grad af ensomhed. En begivenhed som March mod Ensomhed kan være med til at sætte skub i genåbningen i lokalsamfundet, hvor alle igen skal blive trygge i at være i større fællesskaber. Marchen giver mulighed for at deltage i det omfang, man formår. Samtidig foregår begivenheden udendørs og med god mulighed for at holde afstand til hinanden.

Samarbejdet med March mod Ensomhed indbefatter, at kommunen står for medieomtale i lokalpressen, en overnatning for initiativtageren, samt morgenmad foran Rådhuset for alle der ønsker at deltage i begivenheden.

Budget: 5.000 kr.

2. Sommerferieaktiviteter i boligsociale områder

Det foreslås, at der afholdes 2 endags-begivenheder for børn og unge i de boligsociale områder. Begivenhederne tager afsæt i teater, rytmik og bevægelseslege. Formålet er, at børnene og de unge inddrages i udførelse af de kulturelle begivenheder, så der gives redskaber til og kompetencer i at formidle sig selv, egne værdier og på denne måde være bidragende til et positivt fællesskab, som fremmer den mentale trivsel hos den enkelte.

Budgettet dækker aflønning af eksterne undervisere til de to workshops samt markedsføring. De eksterne aktører er i forvejen samarbejdspartnere til Helsingør Kommune bl.a. gennem børnekulturområdet. Denne aktivitet er forhåndsgodkendt af udvalget for at sikre den optimale annoncering til de relevante målgrupper.

Budget: 15.000 kr.

3. Jump4fun Camp

Jump4fun er et bevægelsestilbud for børn og unge i alderen 6 – 16 år med overvægtsproblematikker. Jump4fun er et eksisterende foreningstilbud i Helsingør Kommune, hvor der er mulighed for at træne op til 4 gange om ugen. Det foreslås, at der afholdes to Jump4fun sommercamps af 2 dages varighed (uden overnatning). På disse camps bliver tidligere, nuværende og potentielle medlemmer gjort opmærksomme Jump4funs almene foreningstilbud, som lige nu oplever mindre deltagertilslutning end vanligt. Formålet med en Jump4fun camp er at give et sommerferietilbud til børn, der er afgrænset fra at deltage i andre sommerskoletilbud i sommerferien, enten pga. fysiske og motoriske udfordringer eller pga. sociale og adfærdsmæssige udfordringer, og som står uden for det traditionelle foreningsfællesskab. Campens fokus er på bevægelsesglæde, godt kammeratskab og fællesskabsfølelse. Der kan deltage op til 20 børn pr. camp, og der er et deltagergebyr på 100 kr. pr. barn. Sommercampsne afholdes i samarbejde med DGI Nordsjælland, som står for markedsføring. Denne aktivitet er forhåndsgodkendt af udvalget for at sikre den optimale annoncering til de relevante målgrupper.

Budget: 28.000 kr. for to camps.

4. Øget tilgang til aktiviteterne på forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet

Bekymring for smitte blandt borgere, restriktioner og nedlukning i forbindelse med Covid-19 pandemien har medført færre borgere i tilbuddene på kommunens forebyggelses- og sundhedsfremmeområde. Dels har tilbuddene i perioder været helt lukkede, og dels har der været mindre efterspørgsel fra borgerne. Når rutinerne brydes, så glemmer nogle, at de skal til undervisning eller træning, uanset, hvor glade de har været for det tidligere. Andre har levet meget isoleret i en længere periode og måske udviklet angst for at genoptage aktiviteter sammen med andre. Der er en opgave i at sikre, at denne gruppe borgere kan vende tilbage til deres hverdag på en tryk måde.

På de fleste sundhedsfremme og forebyggelsesaktiviteter udnyttes kapaciteten ikke fuldt ud på nuværende tidspunkt. De forebyggende indsatser på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter, Lær at Tackle holdene, rygestopkurserne, Jump4fun-tilbuddene og selvtræning for seniorer mv. har behov for et løft, så borgerne igen finder vej ind i tilbuddene.

Helsingør Kommune oplever interesse fra patientforeninger i at udvikle idéer sammen for at komme på forkant. Center for Sundhed og Omsorg foreslår derfor, at der indgås et samarbejde om at få genstartet aktiviteterne i tæt samarbejde med Frivilligcentret og repræsentanter fra lokale patientforeninger m.fl. Fx kan der både samarbejdes om kommunikationsaktiviteter og særlige opstartsaktiviteter.

Budget: 25.000 kr.

5. Rekruttering af borgere til kommunale rygestoptilbud ved Region Hovedstadens test- og vaccinationscentre

Rygestopkurser i Helsingør Kommune har mærket en langt mindre efterspørgsel fra borgerne under Covid-19. Dels har kurserne i perioder været næsten lukkede, og dels har der været mindre efterspørgsel fra borgerne.

Region Hovedstaden tilbyder, at kommunerne i regionen kan rekruttere borgere til rygestoptilbud ved regionens test- og vaccinationscentre for Covid-19. I Region Sjælland har et lignende tiltag vist sig meget succesfuld. Indsatsen kan være med til at sikre, at der igen bliver fyldt op på de kommunale rygestophold.

Stoplinien, som er telefonisk rygestoprådgivning i samarbejde med Sundhedsstyrelsen, har tilbudt, at henvisninger til rygestop kan gå via dem. Stoplinien kan tilmelde borgere direkte til rygestoptilbud i deres bopælskommune eller oprette forløb hos Stoplinien.

Regionen anbefaler brug af VBA-metoden (Very Brief Advice) ved rekrutteringen af borgere til rygestop. VBA-metoden er en metode på tre trin, hvor den samlede kontakt med hver borger kun tager 30 sekunder. Testning og vaccination af store grupper borgere i forbindelse med Covid-19 pandemien giver en unik mulighed for at komme i kontakt med borgere, som ikke normalt er i kontakt med sundhedsvæsenet, og som ikke har kendskab til kommunernes gratis rygestoptilbud. Ifølge sundhedsprofilen fra 2017 ønsker 40 % af dagligrygerne hjælp til rygestop.

Kommunerne i Region Hovedstaden skal selv stille personale til rådighed i forbindelse med en opsporende indsats. Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at der afsættes midler til aflønning af en opsporende medarbejder. Herudover afsættes midler til køb af supplerende rygestopforløb hos Stoplinien, hvis efterspørgslen skulle blive større end kommunens kapacitet, så ingen rekrutteres forgæves.

Budget: 73.000 kr.

6. Kickstart af idrætsaktiviteter for borgere i en udsat livssituation

Center for Særlig Social Indsats har i de sidste ca. tre år haft et idrætstilbud målrettet borgere i en udsat livssituation, der døjer med rusmiddel-, hjemløseproblematikker og/eller psykisk sygdom. For disse borgere ledsages deres problematikker ofte af ensomhed, dårlig fysisk form og dårligt selvværd, hvorfor fælles idrætstilbud er meget gavnlige og giver fællesskab og øger den generelle mentale trivsel hos den enkelte borger.

Idrætstilbuddene har været lukket under Covid-19, og genåbning er så småt påbegyndt. Det er en gruppe af borger for hvem deltagelse i fælles aktiviteter kan være en stor overvindelse og det kræver meget motivationsarbejde og hjælp fra medarbejderne på de forskellige sociale tilbud. Dette arbejde bliver ikke mindre af, at aktiviteterne har været nedlukket i en lang periode og borgerne kan opleve en øget grad af social udsathed, marginalisering og ensomhed. Derfor vil Center for Særlig Social Indsats gerne kickstarte genåbningen af idrætsaktiviteterne ved at tilbyde borgerne en sports-t-shirt, som de skulle være med til at designe samt at have mulighed for at invitere borgerne til spisning/andre hyggelige aktiviteter ifm. idrætsaktiviteterne.

Budgettet skal bruges til afholdelse af små fælles aktiviteter- ifm. idrætsaktiviteterne, fx et cafébesøg eller andre events, udarbejdelse og indkøb af en fælles sports-t-shirt samt sportsrekvisitter (badetøj, bats mv.).

Budget: 15.000 kr.

Økonomi/Personaleforhold

Indsats:

Budget:

1. March mod ensomhed	5.000 kr.
2. Sommerferie aktiviteter i boligsociale områder	15.000 kr.
3. Jump4fun Camps	28.000 kr.
4. Øget tilgang til aktiviteterne på forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet	25.000 kr.
5. Rekruttering af borgere til kommunale rygestoptilbud ved Region Hovedstadens test- og vaccinationscentre	73.000 kr.
6. Kickstart af idrætsaktiviteter for borgere i en udsat livssituation	15.000 kr.
Lønømkostninger*:	73.000 kr.
<i>Budget i alt for genåbningsindsatserne</i>	<i>234.000 kr.</i>

**Der er afsat 73.000 kr. til lønudgifter til udvikling, koordinering og gennemførelse af indsatserne i Center for Sundhed og Omsorg.*

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er i høring i Seniorrådet.

Sagen forelægges til orientering i Social- og Beskæftigelsesudvalget, Handicaprådet og Udsatterådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at udmøntningsplanen for genåbningsaktiviteter godkendes.