

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 16-05-2023

Mødedato	Tirsdag d. 16. maj 2023 kl. 17:00
Mødested	Plejahjemmet Strandhøj, Gylfesvej 17d, Espergærde
Mødedeltagere	Marlene Harpsøe, Gitte Kondrup, Harun Avdal, Knud Mogensen, Jens Bertram, Gert Dyekjær, Birgitte Bergman

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - marts 2023...	4
Beslutning: Flytning af midler til tværfaglig rehabiliteringsteam.....	12
Beslutning: Effektivering af besparelser på sundheds- og omsorgsområdet i 2023.....	15
Beslutning: Årsregnskab 2022 plejehjemmet Kristinehøj.....	25
Beslutning: Godkendelse af fremtidigt cafétilbud og leverandøraftale på Hamlet.....	27
Beslutning: Godkendelse af høringssvar til sundhedsaftale 2024-2027.....	33
Beslutning: Godkendelse af høringssvar vedrørende "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunkt	36
Orientering: Civilsamfundets rolle og relationer.....	39
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	43
Meddelelser/Eventuelt.....	45
Tema: Velfærdsteknologi og digitalisering i Center for Sundhed og Omsorg.....	47
Beslutning: Godkendelse af referat.....	50

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

22/546190

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 16-05-2023

Dagsordenen godkendt.

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

23/23573

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

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

Direktionen har vurderet, at der er behov for at foretage en økonomisk opbremsning i 2023 med henblik på at mindske de økonomiske udfordringer i 2023 og bringe det forventede regnskab markant tættere på vedtaget budget 2023. Derfor deles månedsopfølgningen op i en opfølgning inden initiativer til opbremsning og en opgørelse nederst er indsat initiativer som er sat i værk til opbremsning i 2023, jf. tabel 3 i afsnit 4. Initiativer til opbremsning af udgifterne i 2023, bliver fremlagt i en anden sag på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde.

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

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område forventes et forbrug på 752,6 mio. kr. på budgetområde 619, hvilket svarer til et merforbrug på 14,1 mio. kr., og som er en forværring med 2,4 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering, jf. tabel 1. På budgetområde 621 – Sundhed forventes der et uændret forbrug på 321,4 mio. kr., hvilket svarer til budgettet i 2023, jf. tabel 3.

Stigningen i forbruget på 2,4 mio. kr. skyldes primært udgifter til friplejehjemmet, som er nærmere beskrevet under afsnit 1.3 plejehjemsområdet.

1. Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre

Tabel 1

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2023*	Forventet regnskab 2023 pr. 31.3	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 31.3**	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 28.2**	Ændring af forventet mer/mindre- forbrug ift. månedso- pfølgning pr. 28.2
Budgetområde					

619 Omsorg og Ældre	738.543	752.634	-14.091	-11.696	-2.395
<i>Rammestyret</i>	<i>738.543</i>	<i>752.634</i>	<i>-14.091</i>	<i>-11.696</i>	<i>-2.395</i>
<i>Myndighed</i>	<i>107.228</i>	<i>102.712</i>	<i>4.516</i>	<i>3.196</i>	<i>1.320</i>
<i>Heraf bl.a.:</i>					
HjælpeMiddelCentralen (HMC)	10.093	9.747	346	89	257
HjælpeMidler i øvrigt.	10.433	10.134	299	-831	1.130
Kropsbårne hjælpemidler	20.503	17.169	3.334	3.329	5
<i>Hjemmepleje</i>	<i>279.080</i>	<i>283.392</i>	<i>-4.312</i>	<i>-3.415</i>	<i>-897</i>
Kommunal hjemmepleje	209.242	209.242	0	0	0
Private leverandører	69.646	70.403	-757	0	-757
Køb af hjemmepleje	5.255	5.279	-24	-24	0
Salg af hjemmepleje	-5.063	-1.532	-3.531	-3.391	-140
<i>Plejehjems-området</i>	<i>274.857</i>	<i>289.152</i>	<i>-14.295</i>	<i>-11.477</i>	<i>-2.818</i>
Grønnehaven	64.199	64.643	-444	-444	0
Montebello	39.387	39.227	160	-886	1.046
Strandhøj	32.078	32.075	3	253	-250
Falkenberg	40.708	42.886	-2.178	-1.536	-642
Hornbækhave	27.446	27.446	0	0	0
Kristinehøj	35.570	35.241	329	329	0
Birkebo	42.130	42.130	0	0	0
Køb af friplejehjemspladser	6.250	8.331	-2.081	0	-2.081
Køb af pladser	20.959	29.173	-8.214	-8.579	365
Salg af pladser	-33.870	-32.000	-1.870	-614	-1.256
<i>Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter</i>	<i>77.378</i>	<i>77.378</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>

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

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

Merforbruget på 14,1 mio. kr. på budgetområde 619 i forhold til forventet korrigeret forbrug, er fordelt med et mindreforbrug på 4,5 mio. kr. på myndighedsområdet, et merforbrug på 4,3 mio. kr. på hjemmepleje, et merforbrug på 14,3 mio. kr. på plejehjemsområdet inkl. køb og salg af pladser samt balance på HRT.

1.1. Myndigheden

Myndigheden har samlet set et forventet mindreforbrug på 4,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket er en forbedring på 1,3 mio. kr. og som primært vedrører lavere udgifter på hjælpemiddelområdet end forudsat ved den seneste månedlige ledelsesrapportering.

1.2. Hjemmepleje

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

Leveringsgraden var i marts gennemsnitligt 69,7 %. Dette er et fald på 0,7 procentpoint sammenlignet med februar. Det er fortsat et centralt fokus i hjemmeplejen, at leveringsgraden skal øges. Status på leveringsgraden er uddybet i bilag 1. På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde i juni, vil der blive forelagt en særskilt sag om status på leveringsgraden.

Hjemmeplejen arbejder endvidere med at nedbringe sygefraværet. I marts 2023 ligger sygefraværet for de seneste 12 måneder på gennemsnitligt 20,9 dage pr. årsværk. I februar var det på 21,5.

I forhold til de private leverandører af hjemmepleje, forventes et merforbrug på 0,757 mio. kr. i 2023. Budgetfordelingen for 2023 er baseret på, at de visiterede timer er fordelt med 27 % til private leverandører og 73 % til den kommunale hjemmepleje og med udgangen af marts 2023 er den faktiske markedsandel 27,5 % til de private leverandører, hvilket er en stigning på 0,8 procentpoint ift. februar 2023. I forhold til budgetforudsætningerne er der visiteret 2.000 timer mere end forudsat i budgetgrundlaget for 2023 til såvel den kommunale hjemmepleje og til de private leverandører. Heraf er der visiteret 1.273 timer mere til den kommunale hjemmepleje og for de private leverandører er der visiteret 754 timer mere end forudsat i budgetgrundlaget. For de private leverandører er de flere visiterede timer primært sundhedslovsindsatser, som er de dyrere timer. De faktisk visiterede timer til praktisk hjælp vil falde hen over foråret, efterhånden som Forebyggelse og Visitation får afvisiteret borgere til rådumsforslaget ”mindre tid til rengøring til hjemmeboende borgere”, som blev vedtaget til budget 2023-2026.

På køb og salg af hjemmepleje forventes en ubalance på i alt 3,6 mio. kr., hvilket skyldes manglende indtægter for sommerhusgæster og udenbys borgere i ældreboliger, hvilket er en forværring ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering på 0,1 mio. kr. Administrationen vil til midtvejsreguleringen i august 2023, ansøge om en tillægsbevilling på 3,6 mio. kr., som følge af ændret norm/mængderegulering. Budgettildelingsmodellen tilsiger muligheden for en evt. midtvejsregulering, hvis budgetforudsætningerne ændre sig i løbet af budgetåret.

1.3. Plejehjemsområdet

På plejehjemsområdet er der samlet et merforbrug på 14,3 mio. kr., med et merforbrug på plejehjemmene på 2,1 mio. kr. og et merforbrug på køb og salg af pladser på 12,2 mio. kr.

For plejehjemmene under ét er der et uændret forbrug i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering.

Plejehjemmet Grønnehaven forventer et merforbrug på 0,4 mio. kr., hvilket er uændret ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

Plejehjemmet Montebello forventer et mindreforbrug på 0,1 mio. kr., hvilket er en forbedring ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering på 1,0 mio. kr. og som skyldes indtægter fra statslige puljemidler til *flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen*, hvor 2 ufaglærte medarbejdere sendes på uddannelse.

Plejehjemmet Strandhøj forventer at der er balance mellem budget og forventet forbrug for 2023, hvilket er en forværring ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering på 0,3 mio. kr. og som skyldes 1) indtægter på 1,0 mio. kr. fra statslige puljemidler til *flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen*, hvor 2 ufaglærte medarbejdere sendes på uddannelse og 2) en nødvendig udskiftning af hhv. inventar, hjælpemidler og senge, som ikke er udskiftet siden indflytningen på Strandhøj i starten af 00'erne.

Plejehjemmet Falkenberg forventer et merforbrug på 2,2 mio. kr., hvilket er en forværring ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering på 0,6 mio. kr. og som skyldes flere forhold 1) stort forbrug af eksterne vikarer til varetagelse af sundhedslovsindsatser, 2) en ekstraordinær udgift på ca. 0,5 mio. kr. til langtidssygemeldt medarbejder. Plejehjemmet Falkenberg har nu fået besat alle vakante stillinger gældende pr. 1. juni 2023. I forhold til en opbremsning af udgifterne, så vil der ikke kunne planlægges med ferieafløsning og anvendelse af eksterne vikarer i 2023. Samtidig bliver ansættelse af en teamleder stilling, pt. ikke genbesat i 2023. Hvis Falkenberg får godkendt opkvalificering af yderligere 2 ufaglærte medarbejdere, vil det betyde en forbedring af det forventede regnskab med 1,0 mio. kr., som pt. ikke indgår i tabel 1.

Plejehjemmet Birkebo forventer balance mellem budget og forbrug i 2023.

For plejehjemmet Hornbækhave og plejehjemmet Kristinehøj, har administrationen ikke modtaget en tilbagemelding på forventet regnskab 2023 og på den baggrund er forventet regnskab 2023 for plejehjemmet Hornbækhave, sat i balance, mens det overførte mindreforbruget fra 2022 på 0,3 mio. kr. for plejehjemmet Kristinehøj ikke er sat i forbrug.

På køb og salg af pladser forventes et merforbrug på samlet 10,2 mio. kr., hvilket er en forværring på 0,9 mio. kr. i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering. 8,2 mio. kr. skyldes merudgifter på køb af plejehjemspladser i andre kommuner og til en særligt plejekrævende Helsingør borger, hvilket er en forbedring på 0,4 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering. På salg af plejehjemspladser for udenbys borgere på plejehjem i Helsingør Kommune, forventes en mindreindtægt på 1,9 mio. kr., hvilket er en ubalance på 1,3 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering. Ubalance på de 1,3 mio. kr. skyldes, at forudsætningerne for det forventede forbrug pr. februar 2023 var forkerte. Denne fejl er der rettet op på til denne månedlige ledelsesrapportering.

Med udgangen af marts 2023 var der 47 Helsingør borgere på plejehjem i andre kommuner, hvilket er et fald på 1 borger ift. måneden før. Med udgangen af marts 2023 var der 48 udenbys borgere på plejehjem i Helsingør Kommune, hvilket er en stigning på 3 borgere ift. måneden før.

På friplejehjemmet er der aktuelt 15 Helsingør borgere, hvilket betyder en forventet merudgift i 2023 på 2,1 mio. kr., som skyldes flere borgere på friplejehjemmet end forudsat i budgetgrundlaget. I budgetforudsætningerne er der indarbejdet en indfasning med 5 Helsingør borgere i 1 kvartal stigende til 20 borgere med udgangen af 2023. Helsingør Kommune skal endvidere betale for udgifterne til sundhedslovsindsatser for de udenbys borgere på friplejehjemmet. Administrationen vil følge udviklingen nøje og det kan blive aktuelt og lukke plejehjemspladser på egne plejehjem midlertidigt. KL og BDO har i marts 2023 udsendt en vejledning til beregning af døgntakst til friplejehjem, hvilket betyder, at vi skal genberegne taksten for 2023.

Med udgangen af april 2023 er der 34 borgere på venteliste til plejeboliger i Helsingør og heraf 5 borgere på den generelle venteliste og der er således næsten ingen ventetid for, at komme på plejehjem fra den generelle venteliste. Til sammenligning var der 61 borgere på venteliste på samme tidspunkt i 2022. Pr. april 2023 er der 6 udenbys borgere på venteliste til plejehjem og på samme tidspunkt i 2022 var der 11 udenbys borgere.

1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

HRT forventer balance mellem budget og forventet forbrug i 2023.

2. budgetområde 621 – Sundhed

Tabel 2

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2023*	Forventet regnskab 2023 pr. 31.3	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 31.3**	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 28.2**	Ændring af forventet mer/mindre- forbrug ift. månedso- pfølgning pr. 28.2
Budgetområde					
621 Sundhed	321.415	321.415	0	0	0
Rammestyret	27.887	27.887	0	0	0
Aktivitetsbestemt medfinansiering	18.645	18.645	0	0	0
Heraf:					
-Vederlagsfri fysioterapi	14.795	14.795	0	0	0
-Hospice	1.567	1.567	0	0	0
-Færdigbehandlede Somatik	1.020	1.020	0	0	0
Betaling til region		0			
Statsbetaling		0			

-Færdigbehandlede 'Psykiatri	1.263	1.263	0	0	0
Betaling til region		0			
Statsbetaling		0			
Kommunal genoptræning***	6.190	6.190	0	0	0
Sundhedsfremme	2.048	2.048	0	0	0
Patientrettet sundhedsfremme	1.004	1.004	0	0	0
Ikke rammestyret					
Aktivitetsbestemt medfinansiering	293.528	293.528	0	0	0

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

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

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

2.1. Rammestyret

På det rammestyrede område forventes der til denne månedlige ledelsesrapportering balance mellem budget og forventet regnskab 2023, hvilket er uændret ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

2.2. Ikke rammestyret

På det ikke rammestyrede område forventes der balance på området.

3. Økonomisk opbremsning af udgifter i 2023

Til den månedlige ledelsesrapportering pr. marts 2023 forventes der et merforbrug i 2023 på 14,1 mio. kr. på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område, mod et merforbrug på 11,7 mio. kr. til den seneste månedlige ledelsesrapportering. Nedenstående tabel 3 viser de initiativer der er på opbremsninger i udgifterne, som kan bringe det forventede regnskab 2023 tættere på det vedtagne budget 2023, svarende til 6,4 mio. kr.

Tabel 3

Initiativer til opbremsning i 2023	beløb i 1.000 kr.
Initiativer i sundhedsreformen, kvalitetspakker i akut funktioner og patientrettet forebyggelse	2.288
IT-udvikling, opbremsning af forbrug	1.138
SOSU-uddannelserne, øget frafald	1.860
HRT, lav belægning i sommerferien	1.100
Sum	6.386

Ad. Initiativer i sundhedsreformen, kvalitetspakker i akut funktioner og patientrettet forebyggelse: I finansloven for 2023 har Helsingør Kommune modtaget bloktilskudsmidler på 2,288 mio. kr., som Center for Sundhed og Omsorg i øjeblikket ikke forventer, bliver udmøntet i 2023, idet det faglige arbejde med udviklingen af kvalitetspakken vedrørende kronisk sygdom ikke er startet op endnu. Det er telefonisk oplyst, at Sundhedsstyrelsen forventer at starte det arbejde i 2023, og at arbejdet kan blive påvirket af den strukturkommission, som regeringen vil nedsætte. Kvalitetsstandarder på akutområdet er sendt til høring i kommunerne og Helsingør Kommune efterlever kvalitetsstandarderne på akutområdet. Derfor foreslås det, at midlerne ikke forbruges i 2023.

Ad. IT-udvikling: I den månedlige ledelsesrapportering pr. februar 2023 var der disponeret et forbrug på 1,138 mio. kr. i 2023 til IT-udvikling. På baggrund af direktionens anbefaling, foreslås det, at disse midler ikke anvendes i 2023. Midlerne er i 2023 tiltænkt til udvikling af velfærdsteknologi, men dette foreslås udskudt til 2024. Til orientering har der været et mindreforbrug på mellem 0,8 mio. kr. og 1.0 mio. kr. i de foregående år.

Ad. SOSU-uddannelserne: De forventede udgifter til SOSU-uddannelserne er nedjusteret med 1,86 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering. Nedjusteringen af forbruget skyldes at den faktiske frafaldsprocent til SOSU-uddannelserne er højere end frafaldet i budgetforudsætningerne. I budgetforudsætningerne indgår der et frafald på 10 %, mens det faktiske frafald i perioden 2020-2022 viser et gennemsnitligt frafald på SSH-uddannelserne på 15 % og et frafald på SSA-uddannelserne på 20 %. Administrationen skønner at frafaldsprocenten vil være 15 % på SSH-uddannelsen og 20 % på SSA-uddannelsen i 2023. Center for Sundhed og Omsorg arbejder løbende med og reducere frafaldet på uddannelsesområdet.

Ad. HRT - lav belægningsprocent i sommerferien: Administrationen foreslår at lukke 10 midlertidige døgnpladser i sommerferieperioden juli og august 2023, hvilket vil reducere udgifterne med 1,1 mio. kr. HRT har i den seneste periode, oplevet en meget lav belægning svarende til 10 midlertidige døgnpladser dagligt. Dette sammenholdt med en generel lav belægningsprocent i sommerferie perioden juli og august de tidligere år betyder, at HRT i 2023 ikke skal anvende vikarer og personaleressourcer, svarende til 10 midlertidige døgnpladser i perioden juli og august 2023.

Den foreslåede opbremsning på de 6,4 mio. kr. er ikke indarbejdet i det forventede forbrug for 2023 i tabel 1, men indgår som en del af handleplanen, som forelægges Omsorgs- og Sundhedsudvalget i en anden sag. Merforbruget til den månedlige ledelsesrapportering er på 14,1 mio. kr. eksklusiv opbremsningen og 7,7 mio. kr. inklusiv opbremsningen.

4. Budgetomplaceringer og tillægsbevillinger

På omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder søges der om udgiftsneutrale budgetomplaceringer på 30.000 kr. fra budgetområde 619 og budgetområde 621, jf. tabel 4 nedenfor.

Tabel 4. Oversigt over omplaceringer og tillægsbevillinger for Omsorgs- og Sundhedsudvalget

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Omplaceringer (udgiftsneutrale tillægsbevillinger)	Tillægsbevillinger (ikke udgiftsneutrale tillægsbevillinger)	Tillægsbevillinger i alt
Omsorgs- og Sundhedsudvalget	0	0	0
619 Omsorg og Ældre	-30	0	-30
<i>Rammestyret</i>	-30	0	-30
Rygestopmedicin fra HRT til Sundhed	-30	0	-30
621 Sundhed	30	0	30
<i>Rammestyret</i>	30	0	30
Rygestopmedicin fra HRT til Sundhed	30	0	30

3.1. Rygestopmedicin budgetomplaceres fra HRT til sundhedsområdet.

Udgifter til afholdelse af rygestopmedicin til borgerne afholdes på budgetområde 621 – sundhed. Midlerne til rygestopmedicin er en del af kræftpakke IV midlerne, som oprindeligt er indarbejdet i budgettet til HRT tilbage fra 2018. Administrationen anbefaler at 30.000 kr. til rygestopmedicin, budgetomplaceres fra budgetområde 619 til budgetområde 621.

Økonomi/Personaleforhold

Samlet set medfører sagen, at Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budget nedjusteres med 30.000 kr. på budgetområde 619 og opjusteres med 30.000 kr. på budgetområde 621.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring/borgerinddragelse

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at der budgetomplaceres 30.000 kr. fra budgetområde 619 til budgetområde 621 til servicedrift på det rammestyrede område, jf. tabel 4 i afsnit 4.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 16-05-2023

Indstillingen godkendt.

Bilag

1: Notat marts - Opdatering på den gode plan i hjemmeplejen

Punkt 3: Beslutning: Flytning af midler til tværfaglig rehabiliteringsteam

20/20095

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte oktober måned 2022, at Center for Sundhed og Omsorg udarbejder et politisk beslutningsoplæg, vedrørende etableringen af et tværfaglig rehabiliteringsteam.

Center for Sundhed og Omsorg fremlægger med denne sag et samlet rammebudget til driften af det tværfaglige rehabiliteringsteam, som organiseres under Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT) med opstart 1. september 2023.

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

Retsgrundlag

Serviceoven § 83, § 83a, § 86 og § 138 samt Sundhedsloven § 140.

Relation til vision og tværgående politikker

Vision 2030: "Vi vil være en bæredygtig kommune, hvor vi skaber de bedste rammer for, vi kan leve og udleve det liv, vi ønsker sammen". Politik for borgerinddragelse og Politik for et værdigt ældreliv.

Sagsfremstilling

Helsingør Kommune etablerer et dedikeret og tværfaglig rehabiliteringsteam med en samlet ledelse, en ny model og procedure for arbejdet med hverdagsrehabilitering.

Nye borgere visiteres systematisk til et 0-12 ugers rehabiliteringsforløb.

Rehabiliteringen kommer til at foregå dag, aften og weekender og udføres af et fast team. Borgere, som efter de op til 12 ugers forløb har behov for personlig pleje og/eller praktisk hjælp, fortsætter hos kommunal eller privat hjemmepleje. Medarbejderne her arbejder videre ud fra et rehabiliterende sigte, så borgerne så vidt muligt fastholder de opnåede færdigheder og funktioner.

I den nye model visiteres borgeren til en pakkeydelse, når det gælder indsatser under serviceoven. Pakkerne vil bestå af forskellige indsatser afhængig af borgers funktionsniveau, hvorefter indsatserne leveres efter borgers individuelle behov. Hvis borger har behov for sundhedslovsindsatser, visiteres disse enkeltvis på lige fod med nuværende praksis. Indholdet af pakkerne og dermed den forventede aktivitet har været bestemmende for økonomien, som skal flyttes fra Hjemmeplejen til HRT, hvor det nye team er organisatorisk forankret. Ligeledes vil budgettet til teamet bestå af allerede eksisterende budget under HRT, som i dag varetager opgaver i forbindelse med hverdagsrehabilitering.

Styregruppen, som består af sundhedschef, leder af Hjemmeplejen, leder af Forebyggelse og Visitation, leder af HRT samt den kommende leder af det nye rehabiliteringsteam følger teamets udvikling i en længere periode efter etableringen.

Økonomi/Personaleforhold

Flytning af budget fra Hjemmeplejen til Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter

Rehabiliteringsteamet vil have et helårligt rammebudget på 22,1 mio. kr. fra 2024 og frem. Heraf omplaceres 19,1 mio. kr. fra Hjemmeplejen, herunder 14,1 mio. kr. fra den kommunale hjemmepleje og 5 mio. kr. fra budgettet til de private leverandører af hjemmepleje.

Ved flytning af budget fra de private leverandører af hjemmepleje fratrækkes den overhead, som normalvis lægges til timeprisen til afregning af private leverandører. I 2023 svarer det til 39.000 kr., mens det fra 2024 og frem vil være 0,2 mio. kr., som kan lægges i kommunekassen. Overhead er en samlet betegnelse for udgifter hos de private leverandører, som stilles "gratis" til rådighed for den kommunale enhed. Overhead svarer i kroner til differencen mellem den kommunale og private timepris.

Selvom der etableres et tværfaglig rehabiliteringsteam vil hverdagsrehabilitering fortsat være en opgave for Hjemmeplejen.

Flytningen af budget fra Hjemmeplejen til HRT dækker over følgende poster:

- 31 årsværk
- Bildrift
- IT
- Sygeplejeartikler
- Diverse fællesomkostninger.

De resterende 3,2 mio. kr. af det samlede budget på 22,1 mio. kr., er allerede eksisterende budget under HRT målrettet §83a. Midlerne dækker de sidste fem årsværk af de i alt 36 årsværk i teamet.

Teamet starter op pr. 1. september 2023. Det forventes, at aktiviteten gradvist øges samt tilsvarende falder i Hjemmeplejen, hvorfor der er taget højde for dette i forhold til flytning af budget og medarbejderressourcer. I indværende år omplaceres 4,7 mio. kr. fra Hjemmeplejen til HRT, hvoraf 39.000 har kassepåvirkning. I nedenstående tabel er den gradvise stigning i aktivitet illustreret.

Omplacering af budget 2023: Gradvis stigning

	September	Oktober	November	December	Samlet
Gennemsnitlig aktivitet pr. måned	31 %	81 %	100 %	100 %	
Antal årsværk	9,6	25,1	30,8	30,8	
Omplacering af budget	470	1.222	1.504	1.504	4.700

Nedenstående skema viser omplaceringen af budgettet til rehabiliteringsteamet

	2023	2024	2025	2026
Hjemmeplejen	-4.740	-19.112	-19.112	-19.112

<i>Kommunal hjemmepleje</i>	<i>-3.460</i>	<i>-14.111</i>	<i>-14.111</i>	<i>-14.111</i>
<i>Private leverandører</i>	<i>-1.280</i>	<i>-5.001</i>	<i>-5.001</i>	<i>-5.001</i>
HRT, rehabiliteringsteam	4.701	18.954	18.954	18.954
Kassepåvirkning	39	158	158	158

Center for Økonomi og Ejendomme vurderer, at ovenstående budget til rehabiliteringsteamet fra 2024 og frem skal reguleres på baggrund af genberegningen af timepriserne til den kommunale hjemmepleje, og de private leverandører af hjemmepleje.

Genberegningen foretages samtidig med budgetlægning af 2024-2027.

Det vurderes ydermere, at budgettet til rehabiliteringsteamet demografireguleres årligt på baggrund af befolkningsprognosen.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

MED-udvalg i henholdsvis Hjemmeplejen og Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter er inddraget undervejs i processen. MED-udvalgene støtter op om etableringen af det nye rehabiliteringsteam. Derudover er der i planlægnings- og etableringsfase af det nye team, etableret en arbejdsgruppe bestående af medarbejdere og den kommende leder, på tværs af Hjemmeplejen og Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter.

Sagen er sendt til høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at flytningen af det fremlagte budget til den fremtidige drift af tværfaglig rehabiliteringsteam godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 16-05-2023

Indstillingen godkendt.

Bilag

1: Høringssvar - Flytning af midler til tværfagligt rehabiliteringsteam

Punkt 4: Beslutning: Effektuering af besparelser på sundheds- og omsorgsområdet i 2023

23/2566

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

Direktionen har vurderet, at der er behov for at foretage en økonomisk opbremsning i 2023 med henblik på at mindske de økonomiske udfordringer i 2023 og bringe det forventede regnskab markant tættere på vedtaget budget 2023. En opbremsning med budgetreduktioner i 2023 vil herudover have effekt for budget 2024 og frem, hvilket alt andet lige vil betyde, at der skal foretages færre besparelser i budgetprocessen for 2024 end eller forventet. Grebet svarer reelt til at fremrykke brugen af dele af råderumskataloget for 2024.

Budgettet er for hhv. Børne- og Uddannelsesudvalget, Omsorgs- og Sundhedsudvalget samt Social- og Beskæftigelsesudvalget genåbnet og vil blive behandlet under dette punkt. Administrationen fremlægger med denne sag konkrete forslag til reduktioner inden for udvalgets områder.

For at sikre fremdrift i budgetoverholdelsen, har administrationen i tiden frem mod maj proaktivt anvendt ledelsesforpligtelsen til at sikre budgetoverholdelse gennem administrative beslutninger på de pågældende udgiftsområder (jf. den månedlige ledelsesrapportering maj 2023).

Center for Sundhed og Omsorg forventer til den månedlige ledelsesrapportering pr. marts 2023 et samlet merforbrug 14,1 mio. kr. på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets to budgetområder. Merforbruget skyldes altovervejende, at flere borgere er kommet på plejehjem end forudsat i budgettet for 2023.

Med denne sag fremlægger Center for Sundhed og Omsorg forslag til opbremsning af aktiviteter for i alt 6,4 mio. kr., som alene vil have virkning i 2023.

Derudover fremlægges fremrykninger af råderumsforslag til budget 2024-2027, der vurderes at kunne have hel eller delvis effekt fra andet halvår 2023.

Derudover fremlægges muligheder for at tilbageholde forbrug inden for budgetområde 621.

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

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har betydning for udmøntning af følgende politikker:

- Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026
- Sundhedspolitikken *Lev livet - hele livet* 2023-2030

Sagsfremstilling

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder 619 og 621 forventes i 2023 et samlet underskud på 14,1 mio. kr. primært som følge af flere borgere på plejehjem end forudsat ved budget 2023 samt manglende indtægter fra salg af hjemmepleje vedrørende udenbys borgere på besøg i Helsingør Kommune.

1. Plejehjemspladser

I budget 2023-2026 er der forudsat et stigende antal borgere på plejehjem på baggrund af plejehjemskapacitetsanalyse og åbningen af friplejehjem på Esrumvej.

Der er således afsat 12,5 mio. kr. yderligere til plejehjemspladser i 2024, og yderligere 1,25 mio. kr. i 2025 og 2026.

619 - Omsorg og Ældre	ø619-001	Udvidet plejeboligkapacitet ifm. åbning af friplejeboliger i 2023	6.250	18.750	20.000	20.000
-----------------------	----------	---	-------	--------	--------	--------

I plejehjemskapacitetsanalysen var det vurderet, at der i 2022 ville være en mangel på 47 pladser, mens der i 2023 ville være et overskud på 8 og i 2024 et underskud på 7 stigende i 2025 til et underskud på 22 og i 2026 til et underskud på 36.

I den nye prognose fra 2023 ses en mindre stigning i antallet og ældre og dermed et større behov for plejehjemspladser. Der ses et overskud på 1 i 2024 og i 2025 et underskud på 12, stigende i 2025 til et underskud på 28 og i 2026 på 48, jf. bilag 4.

I 2022 var der en stigende venteliste på plejehjemspladser, og der var et underskud på køb og salg af pladser på 7,4 mio. kr., som blev dækket ind af mindreforbrug på andre områder.

Budgettet til plejehjemspladser var således også for lavt i forhold til behovet i 2022, og det samme gør sig gældende i 2023 med en forøgelse af underskuddet.

Ventelisten til plejehjem er i 2023 reduceret markant til 7 borgere på garantiventelisten (april) (mod 19 borgere i april 2022), hvilket indikerer, at der kan være tale om en forskydning af behovet for pladser i forhold til det afsatte budget.

Hvis der alene er tale om en forskydning af behovet mellem årene vil den vedtagne budgetforøgelse til plejehjemspladser på yderligere 12,5 mio. kr. i 2024 dække underskuddet. Dette forudsætter imidlertid, at der ikke sker yderligere tilvækst i de kommende måneder.

Med den usikkerhed der vil være i forhold til at forudsige det egentlige forbrug af pladser og den samtidige lidt større vækst i antallet af ældre, er der behov at følge udviklingen nøje.

2. Salg af hjemmepleje

Der ses at være et mere permanent underskud vedrørende salg af hjemmepleje til udenbys borgere. Nedgangen i visiterede timer, som Hjemmeplejen leverer til udenbys borgere på besøg i kommunen, er opvejet af stigning i visiterede timer til kommunens egne borgere.

I kommunens budgettildelingsmodel for Hjemmeplejen, er det forudsat, at der kompenseres for ændringer i visiterede timer, herunder ændringer vedrørende køb og salg af hjemmepleje ved tillægsbevilling i indeværende år og budgettildeling i efterfølgende.

3. Muligheder for fremrykning af råderumsforslag

Center for Sundhed og Omsorg har udarbejdet et råderumskatalog til budget 2024-2027 (bilag 1 og 2), som fremlægges for Omsorgs- og Sundhedsudvalget på udvalgets budgetmøde den 6. juni 2023. Råderumskataloget er fortsat under udarbejdelse. I forbindelse med genåbning af centerets 2023 budgetter, har centeret vurderet, at en række råderumsforslag kan effektueres (helt eller delvist) i indeværende år og dermed bidrage til at bringe budgettet nærmere balance. Herudover er der råderumsforslag, der ved en igangsættelse i 2023 kan opnå fuld effekt i 2024, da forslagene er forbundet med f.eks. opsigelsesvarsel.

Tabellen nedenfor er en oversigt over de råderumsforslag 2024-2027, som Center for Sundhed og Omsorg vurderer kan igangsættes i 2023 og hvor stor den beregnede besparelse vil være i 2023 og fremadrettet.

Tabel 1. Råderumsforslag 2024-2027 med mulighed for effektivering i 2023

<i>Nr. i råderums-katalog</i>	<i>Titel</i>	<i>Konsekvens</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>	<i>2025</i>	<i>2026</i>	<i>2027</i>
r619-009 (afsnit 2.1.)	Øget egenbetaling på "hovedret" til hjemmeboende borgere	Besparelse (service)	0	-120	-120	-120	-120
r619-012 (afsnit 2.2.)	Nedlæggelse af organisations- og udviklingsfunktionen på HRT	Besparelse (service)	0	-314	-314	-314	-314
r619-024 (afsnit 2.3.)	Nedlæggelse af supplerende aktiviteter for borgere på døgn (HRT)	Besparelse (service)	0	-300	-300	-300	-300
r619-017 (afsnit 2.4.)	Fuld egenbetaling på madservice	Besparelse (service)	0	-929	-929	-929	-929

	på frokost i eget hjem							
r619-008 (afsnit 2.5.)	Omlægning af sygeplejefaglig indsats efter udskrivelse fra hospitalet	Besparelse (service)	-200	-800	-800	-800	-800	
r619-005 (afsnit 2.6.)	Nedlæggelse af forløbsprogrammer for borgere med kroniske smerter	Besparelse (service)	-26	-52	-52	-52	-52	
r619-015 (afsnit 2.7.)	Reduktion til 55 døgnpladser	Besparelse (service)	-444	-2.751	-5.501	-7.564	-7.564	
r619-004 (afsnit 2.8.)	Reducering til 1 bad ugentligt på plejehjem	Besparelse (service)	-308	-617	-617	-617	-617	
r619-003 (afsnit 2.9.)	Reducering til 1 bad ugentlig i hjemmeplejen	Besparelse (service)	-333	-2.490	-2.490	-2.490	-2.490	
<i>I alt</i>			<i>-1.311</i>	<i>-8.373</i>	<i>-11.123</i>	<i>-13.186</i>	<i>-13.186</i>	

Derudover kan en administrativ besparelse, som hører under Økonomi- og Erhvervsudvalget, effektueres i 2023:

Tabel 2. Råderumsforslag 2024-2027 (administration) med mulighed for effektivering i 2023

r826-043 (afsnit 2.10.)	Nedlæggelse af system-administrativt stilling i SO-sekretariatet	Besparelse (service)	0	-530	-530	-530	-530	
<i>I alt</i>			<i>0</i>	<i>-530</i>	<i>-530</i>	<i>-530</i>	<i>-530</i>	

2. Beskrivelse af råderumsforslag

2.1. Øget egenbetaling på "hovedret" til hjemmeboende borgere (r619-009)

Der er 370 hjemmeboende borgere i Hjemmeplejen, der får en hovedret hver dag som del af deres madservice. De betaler i dag 58 kr. per hovedret i egenbetaling. Efter lov om social service § 83 om madservice er det muligt at opkræve op til 59 kr. per hovedret i egenbetaling. Forslaget går på at øge egenbetalingen med 1 kr. pr. måltid på hovedretten. Dette forventes at medføre, at nogle borgere melder hovedretten fra på udvalgte dage, og besparelsen er derfor beregnet med en faktor 0.9.

Borgerne vil skulle varsles om prisstigningen.

2.2. Nedlæggelse af organisations- og udviklingsfunktionen på HRT (r619-012)

Formålet med stillingen har været at understøtte den organisatoriske omstilling, for at blive klar til at flytte i det nye sundhedshus. Efter en vellykket indflytning primo 2023 er der i stedet behov for at styrke den faglige udvikling for at udnytte faglige synergier i sundhedshuset og udvikle borgerforløbene.

I dette forslag er beregnet en besparelse på en halv stilling. Der vil være halvårseffekt pga. personalevarsel. Med en effektuering i 2023 vil forslaget have fuld effekt i 2024.

2.3. Nedlæggelse af supplerende aktiviteter for borgere på døgn (HRT) (r619-024)

Forslaget er at nedlægge supplerende aktiviteter på HRTs døgnafdeling, som i dag varetages af en ufaglært medarbejder. Medarbejderen varetager primært cykeltræning og har sociale aktiviteter sammen med borgerne såsom gåture mv. Medarbejderen varetager også praktiske opgaver. Funktionen og aktiviteterne tilstræbes omlagt, så de indgår i den daglige pleje på HRT. Nogle borgere kan komme til at opleve at færre vedligeholdende aktiviteter i løbet af deres døgnophold.

Med en personalevarsel i 2023 vil forslaget have fuld effekt i 2024.

2.4. Fuld egenbetaling på madservice på frokost i eget hjem (r619-017)

Omsorgs- og Sundhedsudvalget har truffet politisk beslutning om, at omlægge hjemmeplejens ydelse ”smøre snitter” til en leveret madpakke (frokost). Det er også besluttet i OSU, at besparelsen skal tilbageføres som tilskud til borgernes egenbetaling for frokosten. Center for Sundhed og Omsorg er i gang med at omlægge ”smørre snitter” ydelsen til en leveret madpakke gennem godkendelsesmodellen.

Råderumsforslaget er, at kommunen beholder besparelsen frem for at udbetale det som tilskud til borgerens egenbetaling. En tidlig stillingtagen til dette spørgsmål vil tydeliggøre rammen for madserviceordning på frokost. Det vil sige, at borgere ikke først får tildelt tilskud, hvorefter det eventuelt fjernes kort tid efter.

2.5. Omlægning af sygeplejefaglig indsats efter udskrivelse fra hospitalet (r619-008)

Forslaget omhandler en omlægning af kommunens første kontakt efter udskrivelse fra hospitalet. Med dette forslag vil den første kontakt udgøres af en sygeplejefaglige vurdering og medicingennemgang, som Hjemmeplejens personale leverer til deres allerede kendte borgere inden for de første 24 timer efter udskrivelse fra hospital. I dag har Center for Sundhed og Omsorg indsatsen Kom Godt Hjem indsatsen (KGH), som ikke er en lovpligtig indsats, men et ekstra besøg til borgere, der udskrives fra hospitalet, og som er kendte af Hjemmeplejen. 200.000 kr. af besparelsen er et restbeløb fra omlægning af KGH i 2022, som i forbindelse med sidste års budgetproces ikke blev medtaget. Dette beløb kan bespares i 2023, og forslaget kan have helårseffekt fra 2024.

2.6. Nedlæggelse af forløbsprogram for borgere med kroniske smerter (r619-005)

Formålet med forløbet er at give borgeren viden, træning og redskaber til at leve et godt og aktivt liv trods kroniske smerter. Det er et samlet uddannelsesforløb á 12 uger, som varetages af Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter. I 2022 har der været 18 henvendelser og der er blevet gennemført 2 hold. Rekruttering til efterårets hold vil kunne bremses og forslaget kan få effekt fra 2. halvår af 2023.

Hvis det forebyggende tilbud nedlægges, vil borgergruppen vil kunne tilbydes mestringskurset LÆR AT TACKLE kroniske smerter. LÆR AT TACKLE er dog kun 7 uger og indeholder ikke fysisk træning.

2.7. Reduktion til 55 døgnpladser (r619-015)

Helsingør Kommune har pr. 1. januar 2023 57 døgnpladser åbne. Der er lagt budget ind til 59 pladser fra 2024. Derudover er der budgetteret med en gradvis stigning til 66 pladser frem mod 2026. Dette forslag indebærer, at antallet af døgnpladser ikke øges til de planlagte 59 pladser i 2024, men derimod reduceres til 55 døgnpladser fra 2024 og at den tiltænkte gradvise åbning af yderligere pladser frem mod 2026 ikke iværksættes.

Omfanget af forslagens afledte udgifter til rehabilitering i borgerens hjem er usikre. Det Tværfaglige Rehabiliteringsteam og Hjemmeplejen kan med forslaget opleve, at borgerne har brug for mere hjælp i form af ambulant genoptræning til hjemmet og en stigning i hjemmepleje.

2.8. Reducering til 1 bad ugentligt på plejehjem (r619-004)

Med forslaget reduceres der i bad til borgere på plejehjem, sådan at borgeren kan visiteres til ”op til 1 bad om ugen” i stedet for ”op til 2 bad om ugen”. Badet vil erstattes med personlig hygiejne med hjælp til at blive vasket. I beregningen af den forventede besparelse er der modregnet udgiften til 4 akutbade pr. borger årligt.

Der er ingen krav om revisitation.

2.9. Reducering til 1 bad ugentligt i Hjemmeplejen (r619-003)

Med forslaget reduceres der i bad til borgere i eget hjem, sådan at borgeren visiteres til ”op til 1 bad om ugen” i stedet for ”op til 2 bad om ugen”. For borgere, der er visiteret til personlig hygiejne kan badet erstattes med personlig hygiejne med hjælp til at blive vasket. Borgere, der udelukkende er visiteret til bad, mister et ugentlig besøg. I beregningen af den forventede besparelse er der modregnet udgiften til 4 akutbade pr. borger årligt.

Forslaget kræver revisitation, hvilket der er taget højde for i forslaget.

2.10. Nedlæggelse af systemadministratorstilling i SO-sekretariatet (r826-043)

Dette forslag går på permanent at nedlægge 1 årsværk i systemadministrationen i Center for Sundhed og Omsorg. Det vil betyde at SO-systemadministrationen fremadrettet udgøres af to systemadministratorer. Forslaget kan effektueres med fuld effekt fra 2024.

3. Muligheder for at tilbageholde forbrug i 2023

Center for Sundhed og Omsorg vurderer, at der kan tilbageholdes forbrug i 2023 inden for borgerrettet og patientrettet forebyggelse.

Det forventede forbrug af udviklingsmidler inden for patientrettet forebyggelse i 2023 er i alt 130.000 kr. Dette bruges til implementering af Kommunal PRO og til kompetenceudvikling på hhv. artrose- og hjerteområdet. Endnu ikke udmøntede udviklingsmidler i 2023 er på i alt 450.000 kr., som eventuelt kan tilbageholdes i år.

Center for Sundhed og Omsorg vurderer, at der inden for den borgerrettede forebyggelse kan tilbageholdes i alt 28.000 kr. i 2023. Konsekvensen vil være, at et årligt temamøde om sund aldring ikke afholdes. Temamødet afholdes efter planen til efteråret, men det konkrete program er endnu ikke fastlagt.

Samlet set vil dette give en besparelse på 478.000 kr. i 2023.

Begge områder indgår i råderumskataloget (forslag r621-001 og r621-002), men de fremlagte beløb i denne sag omhandler udelukkende 2023.

Økonomi/Personaleforhold

Center for Sundhed og Omsorg forventer til den månedlige ledelsesrapportering pr. marts 2023 et samlet merforbrug 14,1 mio. kr. på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets to budgetområder.

Jf. den månedlige ledelsesrapportering pr. maj 2023 anbefaler Center for Sundhed og Omsorg følgende initiativer til opbremsninger i udgifterne, som kan bringe det forventede regnskab 2023 tættere på det vedtaget budget 2023, svarende til 6,4 mio. kr.

Tabel 3. Initiativer til økonomisk opbremsning i 2023

<i>Initiativer til opbremsning i 2023</i>	<i>beløb i 1.000 kr.</i>
Initiativer i sundhedsreformen, kvalitetspakker i akut funktioner og patientrettet forebyggelse	2.288
IT-udvikling, opbremsning af forbrug	1.138
SOSU-uddannelserne, øget frafald	1.860
HRT, lav belægning i sommerferien	1.100
<i>Sum</i>	<i>6.386</i>

Opbremsningstiltagene er beskrevet i bilag 3.

Tabel 4. Opsummering af den samlede økonomiske besparelse og økonomiske opbremsning.

Opsummering	2023	2024	2025	2026	2027
Fremrykkede råderumsforslag 2024-2027	-1.311	-8.373	-11.123	-13.186	-13.186
Tilbageholdt forbrug i 2023 inden for borgerrettet og patientrettet forebyggelse (budgetområde 621)	-478	-0	-0	-0	-0
Initiativer til opbremsning i 2023 på budgetområde 619	-6.386	-0	-0	-0	-0
<i>I alt</i>	<i>-8.175</i>	<i>-8.373</i>	<i>-11.123</i>	<i>-13.186</i>	<i>-13.186</i>
Nedlæggelse af systemadministratorstilling i SO-sekretariatet		0	-530	-530	-530

Sagen medfører at Omsorgs- og Sundhedsudvalgets udgifter kan nedjusteres med ca. 8,2 mio. kr. i 2023. Hermed vil Center for Sundhed og Omsorgs forventede merforbrug være 5,9 mio. kr. i 2023.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet og i centrets medarbejderudvalg.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. at forslag til opbremsning af aktiviteter på budgetområde 619 svarende til 6,4 mio. kr. godkendes;
2. at forslag til tilbageholdt forbrug til borger- og patientrettet forebyggelse på budgetområde 621 svarende til 478.000 kr. godkendes;
3. at udvalget tager stilling til effektivering af de fremlagte besparelsesforslag.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 16-05-2023

Udvalget godkendte indstilling 1 og 2, og vedtog besparelser fra råderumskataloget, som det fremgår af skemaet.

Økonomisk opbremsning i udgifter	2023	2024	2025	2026	2027
Initiativer i sundhedsreformen,					
kvalitetspakker i akut funktioner	2.288	0	0	0	0
og patientrettet forebyggelse					
IT-udvikling, opbremsning af forbrug	1.138	0	0	0	0

SOSU-uddannelserne, øget frafald	1.860	0	0	0	0
HRT, lav belægning i sommerferien	1.100	0	0	0	0
I alt budgetområde 619	6.386	0	0	0	0
Udviklingsmidler til borger- og patientrettet forebyggelse	478	0	0	0	0
I alt budgetområde 621	478	0	0	0	0
<i>I alt Økonomisk opbremsning</i>					
<i>i udgifter i 2023 på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område</i>	<i>6.864</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>

<i>Effektivering af besparelsesforslag</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>	<i>2025</i>	<i>2026</i>	<i>2027</i>
r619-012 Nedlæggelse af organisations- og udviklingsfunktionen på HRT Besparelse (service)	0	314	314	314	314
r619-024 Nedlæggelse af supplerende aktiviteter for borgere på døgn (HRT) Besparelse (service)	0	300	300	300	300
r619-008 Omlægning af sygeplejefaglig indsats efter udskrivelse fra hospitalet Besparelse (service)	200	800	800	800	800
r619-015 Reduktion til 55 døgnpladser Besparelse (service)	444	2.751	5.501	7.564	7.564
r619-019 Reduktion i budgettet til kropsbårne hjælpemidler	0	2.250	2.250	2.250	2.250
r826-043 Nedlæggelse af system- administratorstilling i SO- sekretariatet		530	530	530	530
<i>I alt Effektivering af besparelsesforslag</i>	<i>644</i>	<i>6.945</i>	<i>9.695</i>	<i>11.758</i>	<i>11.758</i>
<i>I alt inkl. opbremsning af udgifter</i>	<i>7.508</i>	<i>6.945</i>	<i>9.695</i>	<i>11.758</i>	<i>11.758</i>

Udvalget følger udvikling i forhold til behovet for plejehjemspladser nøje, og vil i september gøre status i forhold til plejehjemskapacitet med henblik på budgettet for 2024.

Bilag

1: Råderumskatalog Center for Sundhed og Omsorg 2024-2027

2: Økonomi konsekvens fordelt på budgetområde

3: Beskrivelse af initiativer til økonomisk opbremsning 2023

4. Budgetnotat plejeboligkapacitet til budget 2024-2027

5: Høringssvar fra Center for Sundhed og Omsorg - Genåbning af budget 2023

6: Høringssvar - Seniorrådet Effektivering af besparelser på sundheds- og omsorgsområdet i 2023

Punkt 5: Beslutning: Årsregnskab 2022 plejehjemmet Kristinehøj

23/23098

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

Godkendelse af regnskab 2022 for det selvejende plejehjem Kristinehøj.

Retsgrundlag

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

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Danske Diakonhjem har fremsendt regnskab for 2022. Regnskabet er revideret af statsaut. Revisionspartnerselskab Deloitte, Aarhus. Revisionen har ikke givet anledning til forbehold.

Økonomi/Personaleforhold

Resultat for 2022 er således:

<i>Nettoudgifter:</i>	Regnskab 2022	Korrigeret budget 2022	Mer- /mindreforbrug*
<i>I alt Kristinehøj</i>	35.960.523	36.289.283	328.760

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

Det samlede mindreforbrug er på 328.760 kr. i regnskab 2022. I regnskab 2022 er der et overført mindreforbrug fra tidligere år på 1.046.740 kr., der er således forbrugt 717.980 kr. af tidligere års opsparede mindreforbrug i 2022. Plejehjemmet Kristinehøj har i 2022 haft en planlagt udskiftning af køkkener i fællesopholdsrummene. I den forbindelse har der været ekstraudgifter både til løn, men også uforudsete udgifter i forbindelse med udskiftningen af køkkenerne i boenhederne.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Seniorrådet er høringspart på sagen.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at regnskab 2022 for plejehjemmet Kristinehøj godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 16-05-2023

Indstillingen anbefales.

Bilag

1: Høringssvar - Seniorrådet Årsregnskab 2022 plejehjemmet Kristinehøj

Punkt 6: Beslutning: Godkendelse af fremtidigt cafétilbud og leverandøraftale på Hamlet

23/12836

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

Det Danske Madhus har meddelt Helsingør Kommune, at de på sigt ønsker at ophøre med driften af caféen på Hamlet.

Det Danske Madhus flyttede i 2022 deres produktion af mad fra lokalerne på Hamlet til Albertslund og samme år solgte Helsingør Kommune sin aktieandel af Det Danske Madhus på 49 % af aktieselskabet. Driften af Café Hamlet i lokalerne på Kronborgvej 1C har været en del af denne "Leverandøraftale" med Det Danske Madhus.

Økonomiudvalget har den 22. november 2021 besluttet, at en café til seniorer og ældre, som opfylder behovet for mad til brugerne af Aktivitetscentret Hamlet og beboere på Hamlet skal opretholdes.

Nordsjællands Catering driver deres forretning i køkkenet på Hamlet. Administrationen har haft en overordnet drøftelse med Nordsjællands Catering, som er interesseret i at overtage driften af caféen fremover.

Med denne sag skal Byrådet beslutte hvilke kriterier der skal være for et fremtidigt tilbud og om caféen på Hamlet skal drives med eller uden tilskud til Nordsjællands Catering som ny forpagter.

Retsgrundlag

Kommunalfuldmagten og servicelovens § 79 om, at kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte.

Relation til vision og tværgående politikker

Indsatsen understøtter Helsingør Kommunes Politik for et værdigt ældreliv 2023-26.

Sagsfremstilling

1. Baggrund

Caféen på Hamlet fungerer som en naturlig og integreret del af Aktivitetscentret Hamlet (med 500 medlemmer). Beboerne i ældreboligerne på Hamlet har tidligere spist i caféen, men at antallet af beboere er faldet fra 29 til 10 beboere i 2023.

1.1. Økonomisk historik

Omsætningen i caféen på Hamlet har de seneste 5 år været nedadgående ikke mindst pga. nedlukningen under Covid-19. I 2018 var omsætningen således på 0,9 mio. kr. og i 2022 var den faldet til lige under 0,3 mio. kr. som det fremgår af nedenstående tabel.

Helsingør Kommune har alle år givet et tilskud til driften af cafeen på Hamlet som i 2023 er på 1.012.000 kr. årligt, jf. hovedaftale mellem Helsingør Kommune og Det Danske Madhus af 2005 og nedenstående tabel.

Det Danske Madhus har i 2022 betalt 10.282 kr. pr. måned i husleje for cafeen på Hamlet. Dette vurderes fortsat at være udtryk for den gældende markedsleje.

Driften af cafeen på Hamlet har i perioden 2018-2019 udvist netto merindtægter på hhv. 0,1 mio. kr. og 0,2 mio. kr., mens der for årene 2020 til 2022 er netto merudgifter på hhv. 0,5 mio. kr., i 2020, 0,7 mio. kr. i 2021 og 0,6 mio. kr. i 2022, dette på trods af driftstilskuddet fra Helsingør Kommune, som i 2022 var på 980.000 kr.

I tabel 1 er der et samlet overblik over ovenstående udvikling og sammensætning.

Tabel 1. Cafe på Hamlet - udgifter og indtægter 2018-2022

	2018	2019	2020	2021	2022
Balance i omsætningen	-14.299	-52.469	660.619	856.314	695.382
Det Danske Madhus -indtægt ved cafe-salg	-918.133	-977.362	-284.622	-103.105	-285.145
Det Danske Madhus Café - udgifter (driftstilskud fra Helsingør Kommune)	903.834	924.893	945.241	959.419	980.526
Det Dansk Madhus - husleje for cafeen	-123.384	-123.384	-123.384	-123.384	-123.384
Samlet nettoudgift for Helsingør Kommune *	-137.683	-175.853	537.235	732.930	571.998

*) merindtægter angives med - og merudgifter angives med +

2. Forslag til fremtidig drift af caféen på Hamlet

Administrationen har i foråret 2023 undersøgt forskellige muligheder for at fortsætte den fremtidige drift af caféen herunder drift fra et kommunalt køkken. Denne forundersøgelse viste at drift fra et kommunalt køkken krævede for mange ressourcer ift. ekstra personale og transport af maden. På baggrund af samlet set og påviste den, at Nordsjællands Catering vil kunne opfylde nedenstående kriterier bedst muligt og med den bedste økonomi for kommunen.

På baggrund af denne undersøgelse og drøftelserne med Nordsjællands Catering har administrationen udvalgt to forslag til, hvordan den fremtidige drift af caféen kan videreføres med Nordsjællands Catering som leverandør. Disse forslag fremgår af punkt 2.2.1. og 2.2.2. Da Nordsjællands Catering råder over køkkenet på Hamlet, har de rammerne til at drive caféen på Hamlet videre.

I begge forslag indgår følgende kriterier for driften, der imødekommer de nuværende behov fra brugerne af caféen.

2.1. Kriterier for et fremtidigt tilbud

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at der ud fra de nuværende behov hos brugerne opstilles følgende kriterier for et fremtidigt tilbud:

2.1.1. Åbningstid i dagtimerne

Den nuværende åbningstid i caféen er kl. 8-14. Ud fra det nuværende behov bør åbningstiden ændres til kl. 10.00-13.00. I dette tidsrum er der en medarbejder, der serverer frokosten. Hvis Aktivitetscentret Hamlet har behov for mad og drikke fra caféen uden for dette tidsrum, kan det stilles frem i køkkenet til selvafhentning.

2.1.2. Prisniveau, som ikke ligger over niveauet på kommunens plejehjem

Da målgruppen for caféen vil være seniorer og ældre anbefaler Center for Sundhed og Omsorg, at prisniveauet vil svare til de priser, som borgere på kommunens plejehjem betaler for lignende tilbud. Det vil fx betyde, at en portion varm frokost koster max 61 kr. og en dessert 20 kr. Nordsjællands Catering kan i øjeblikket tilbyde en portion varm frokost til 45 kr.

2.1.3. Frokost med fokus på ældres ernæringsbehov

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at det kommende tilbud består i at servere et frokosttilbud, der opfylder behovet for ernæring og sundhed for seniorer og ældre.

Leverandøren skal opfylde kommunens anbefalinger og kvalitetsstandarder for ernæring til ældre.

2.2. Forpagtning ved Nordsjællands Catering

Ved forpagtning med Nordsjællands Catering kan Helsingør Kommune stille krav om rammer og vilkår for driften via en kontrakt.

Det kan være nødvendigt at yde et tilskud efter servicelovens § 79 til forpagteren, hvis det ikke er muligt at drive caféen uden underskud på grund af kommunens krav og vilkår (som beskrevet under *punkt 2.1*). Et tilskud vil bero på en forhandling med Nordsjællands Catering.

Ved forpagtning overtager Nordsjællands Catering driften af caféen og vil betale en fastsat husleje. Center for Økonomi og Ejendomme anbefaler, at Nordsjællands Catering skal betale husleje på det samme niveau som den nuværende forpagter (Det Danske Madhus), da dette svarer til gældende markedsleje.

Nordsjællands Catering driver caféen for egen regning og risiko.

2.2.1. Forpagtning ved Nordsjællands Catering med kommunalt tilskud

En mulighed er at fastholde de nuværende aftaler og betingelser for driften. Den økonomiske historik fra tidligere forpagtning viser, at det kan være svært at drive caféen uden underskud på grund af kommunens krav og vilkår (som beskrevet under *punkt 2.1*).

Det kan derfor blive nødvendigt at yde et tilskud til driften. Et tilskud vil bero på en forhandling med Nordsjællands Catering og vil max svare til det tilskud, der ydes til Det Danske Madhus i dag (jf. tabel 1).

Kommunen kan ifølge Servicelovens § 79 iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunen kan derfor forhandle et tilskud direkte med Nordsjællands Catering. Forpagtningen skal derfor i givet fald ikke i offentligt udbud.

2.2.2. Forpagtning ved Nordsjællands Catering uden kommunalt tilskud

Nordsjællands Catering vil være interesseret i at drive caféen uden et kommunalt tilskud, hvis de som del af aftalen får mulighed for at anvende lokalet "Rundingen" på Hamlet til private selskaber 1-2 gange pr. måned. Hvis kommunen ikke yder tilskud til driften, og lejen er fastsat til markedsniveau, kan kommunen lovligt tillade en forpagter at anvende caféen til almindelig drift, som følge af overskudskapacitet. Udleje som følge af overskudskapacitet skal ikke udbydes offentligt men kan tilbydes direkte til en lejer. Kommunen kan via forpagtningskontrakten aftale rammerne for driften.

I øjeblikket benyttes dette lokale primært af medlemmerne i Aktivitetscentret Hamlet og enkelte foreninger i kommunen.

Administrationen vurderer, at Centerrådet på Aktivitetscentret Hamlet vil forholde sig positivt til denne løsning.

Økonomi/Personaleforhold

Begge forslag vil give en besparelse for Helsingør Kommune i forhold til den nuværende drift af caféen på Hamlet.

1. Økonomi med Nordsjællands Catering som forpagter – med tilskud

Uden det ekstra lokale til selskaber kan det blive nødvendigt at give et tilskud til Nordsjællands Catering som forpagter, hvis økonomien skal balancere med den nuværende omsætning. Det vil bero på en forhandling, hvis det bliver den løsning, der vælges og vil max svare til det tilskud, der ydes til Det Danske Madhus i dag (jf. tabel 1).

Administrationen foreslår et tilskud på omkring 250.000 kr. årligt. efter dialog med Nordsjællands Catering.

Ved stigende omsætning vil tilskuddet fra Helsingør Kommune formentlig kunne nedsættes. Det vil i givet fald kunne ske enten på baggrund af et på forhånd fastsat niveau for omsætning eller via forhandling med forpagteren.

Med dette forslag vil kommunen få en årlig udgift på differencen mellem lejeindtægt (123.000 kr.) og tilskuddet (250.000 kr.) på 127.000 kr. årligt.

Dette forslag giver en samlet besparelse på 762.000 kr. for Helsingør Kommune ifht den nuværende drift af caféen jf. tabel 2.

2. Økonomi med Nordsjællands Catering som forpagter – uden tilskud

Med dette forslag vil Helsingør Kommune få en årlig lejeindtægt på 123.384 kr. ud over en besparelse på det tilskud, der tidligere er ydet.

Der vil være en udgift forbundet med Nordsjællands Caterings brug af lokalet ”Rundingen” på Hamlet, ifm. rengøring efter afholdelse af 1-2 selskaber pr. måned med anslået 33.600 kr. årligt.

Dette forslag giver en samlet besparelse på 978.400 kr. for Helsingør Kommune ifht den nuværende drift af caféen jf. tabel 2.

Tabel 2: Fremtidig besparelse, med og uden tilskud			
Forslag 1: Forpagtning med tilskud		Forslag 2: Forpagtning uden tilskud	
Nuværende tilskud	1.012.000	Nuværende tilskud	1.012.000
Husleje indtægt	123.000	Husleje indtægt	123.000
Netto merudgift	889.000	Netto merudgift	889.000
Fremtidig tilskud	250.000	Fremtidig tilskud	0
Merudgifter til rengøring	0	Merudgifter til rengøring	33.600
Husleje indtægt	123.000	Husleje indtægt	123.000
Netto merudgift	127.000	Netto merudgift	-89.400
Besparelse	762.000	Besparelse	978.400

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. at kriterier for fremtidig drift af café på Hamlet godkendes.
2. at Byrådet godkender at caféen på Hamlet drives videre med Nordsjællands Catering uden tilskud til Nordsjællands Catering.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 16-05-2023

Indstillingerne anbefales.

Udvalget bemyndiger administrationen til at forhandle åbningstider på plads.

Bilag

1: Høringssvar - Godkendelse af fremtidigt cafétilbud og leverandøraftale på Hamlet

Punkt 7: Beslutning: Godkendelse af høringssvar til sundhedsaftale 2024-2027

23/25997

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

De 29 hovedstadskommuner og Region Hovedstaden skal indgå en sundhedsaftale for perioden 2024-2027. Aftalen skal styrke samarbejdet om de borgere, som har forløb på tværs af sektorerne. Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) har den 14. april 2023 besluttet at sende bilagte udkast i høring med frist for bemærkninger den 9. juni 2023.

Høringsudkastet bygger ovenpå og viderefører de gode erfaringer fra tidligere aftale mht. enkeltheden, visioner og fokusområderne Børn og unges sundhed; Borgere med psykisk sygdom; samt Ældre og borgere med kronisk sygdom. Udkastet er tilpasset den nye samarbejdsstruktur med sundhedsklynger og SSU har ønsket tilføjet et øget fokus på forebyggelse og det fælles populationsansvar.

Der har været bred involvering af relevante og berørte parter i udarbejdelsen af sundhedsaftalen, bl.a. de fem sundhedsklynger, brugerrepræsentanter, de faglige organisationer og patientforeningerne.

Fra kommunal side er der i processen lagt vægt på at videreføre de gode erfaringer, enkeltheden, relevant involvering af brugerrepræsentanter samt forebyggelse.

Helsingør Kommune er inviteret til at afgive høringssvar på Samarbejdsudvalget udkast til sundhedsaftale 2024-2027. Udkast til høringssvar fra Helsingør Kommune er vedlagt til drøftelse og godkendelse i Omsorgs- og Sundhedsudvalget. Sagen skal ligeledes til drøftelse og godkendelse i Social- og Beskæftigelsesudvalget og Børne- og Uddannelsesudvalget her i maj, og efterfølgende godkendes i Byrådet.

Retsgrundlag

Lov om ændring af Sundhedsloven per 1. juli 2022.

Aftale om nærhed og sammenhæng (sundhedsklynger) indgået i juni 2021 mellem regeringen, KL og Danske Regioner.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen relaterer sig til Helsingør Kommunes sundhedspolitik 2023-2030 Lev Livet - hele livet samt Helsingør Kommunes politik for et værdigt ældreliv 2023-2026.

Sagsfremstilling

Kommuner, almen praksis og region løfter forskellige opgaver på sundhedsområdet. Men mange borgere har behov for indsatser på tværs af sektorgrænserne, hvor det er en fælles opgave at sikre en sammenhængende indsats gennem et velfungerende og forpligtende samarbejde. Sundhedsaftalen udgør rammen for dette samarbejde og gælder for en 4-årig periode.

Det politiske ansvar for arbejdet med Sundhedsaftalen er forankret i Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU), som er sammensat af politiske repræsentanter fra kommunerne, regionen og almen praksis.

Sundhedsaftalen for 2024-2027 er en politisk aftale med fokus på de områder, som kommuner, region og almen praksis vil udvikle i perioden. Samarbejdet på tværs om den enkelte borger bygger fortsat på en lang række underaftaler, vejledninger mv., som fortsat vil være gældende.

Aftalen er enkel og fleksibel, hvilket betyder, at de konkrete initiativer defineres nærmere i aftaleperioden med input fra fagfolk, forskere, brugere og politikere.

Fælles visioner

- Styrket sammenhæng i borgerens forløb
- Mere lighed i sundhed
- Tættere samspil med borgeren
- Bedre brug af ressourcerne

Fokusområder for fælles udvikling

- Sammen om børn og unges sundhed
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom

Sundhedsaftalen konkretiseres og implementeres i de organisatoriske rammer for det tværsektorielle samarbejde om sundhed i regionen. Det vil først og fremmest sige i Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU), sundhedsklyngerne og den administrative gruppe Tværsektoriel Strategisk Styregruppe (TSS).

1. Fælleskommunale ønsker

Kommunerne vurderer ikke, at arbejdet med tidligere sundhedsaftale er færdiggjort, bl.a. grundet Covid-19, og derfor bakkes op om at bygge ovenpå gode erfaringer, herunder at videreføre visioner og fokusområder.

Særligt bakker kommunerne op om:

1. Prioritering af børne- og ungeområdet i gensidig respekt for hinandens tilbud, visitationsansvar mv.
2. Understøttelse af sundhedsklyngernes populationsansvar og det lokale politiske handlerum
3. At forebyggelse bliver tænkt ind i alle indsatser, som et tværgående tema
4. Prioritering af psykiatrien og udsatte borgere
5. Fælles fokus på prioritering af knappe ressourcer på tværs af sundhedsvæsenet.

2. Helsingør Kommunes bemærkninger

Helsingør Kommune tilslutter sig de fælleskommunale ønsker og tilføjer i høringssvaret, at det i Helsingør Kommune er særligt relevant, at konkrete forslag til nye, specifikke tværsektorielle indsatser inden for sundhedsaftalens fokusområder

løbende skal kunne udvikles, afprøves og implementeres, da dette netop er tilfældet og intentionen i det nyetablerede sundhedshus.

Økonomi/Personaleforhold

I høringssvaret påpeges, at det er en forudsætning, at kommunerne tilføres den nødvendige økonomi for at indfri sundhedsaftalens mål.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Efter høringsfristens udløb den 9. juni 2023 udarbejder SSU-sekretariatet endeligt forslag til den kommende sundhedsaftale til godkendelse i SSU den 13. oktober 2023. Herefter skal den endelige sundhedsaftale politisk godkendes i regionen og i de 29 kommuner inden 1. januar 2024.

Sagen er sendt til høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at høringssvar til udkast til sundhedsaftale 2024-2027 godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 16-05-2023

Indstillingen anbefales.

Bilag

1: Høringsudkast til Sundhedsaftale 2024 -2027

2: høringssvar udkast til sundhedsaftale 2024-2027

3: Høringssvar - Seniorrådet Godkendelse af høringssvar til sundhedsaftale 2024-2027

Punkt 8: Beslutning: Godkendelse af høringssvar vedrørende "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner"

17/13743

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Helsingør Kommune har modtaget Sundhedsstyrelsens høringsudkast til "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner" (bilag 1).

De opdaterede kvalitetstandarder er en del af den nationale kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen. Revideringen sker også som en del af opfølgningen på det politiske udspil "Tættere På II" og regeringens udspil til en sundhedsreform fra maj 2022.

Med denne sag fremlægges Omsorgs- og Sundhedsudvalget høringssvar fra Center for Sundhed og Omsorg.

Retsgrundlag

Sundhedslovens §§ 138 og 139, samt Sundhedsstyrelsens [kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner](#), 2017.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes sundhedspolitik 2023-2030 *Lev livet – hele livet*.

Sagsfremstilling

1. Baggrund

Akutfunktioner er en del af den kommunale sygepleje. Akutfunktionen er således underlagt samme lovgivning, som den kommunale sygepleje, men yder sygeplejefaglige indsatser af en karakter, som vurderes bedst at kunne varetages i den kommunale akutfunktion frem for den øvrige kommunale sygepleje. Formålet med indsatsen i den kommunale akutfunktion er, i samarbejde med almen praksis og sygehus, at forebygge forværring af akut opstået eller kendt sygdom gennem en tidlig, proaktiv indsats, samt at følge op på sygehusets pleje- og behandlingsindsats, hvis borgeren efter indlæggelse fortsat har komplekse pleje- og behandlingsbehov, som akutfunktionen har kompetence og kapacitet til at varetage.

2. Kvalitetsstandarder for de kommunale akutfunktioner

Formålet med kvalitetsstandarder for de kommunale akutfunktioner er

- gennem krav og anbefalinger til indsatser og organisering at understøtte en ensartet og høj kvalitet i de sundhedsfaglige indsatser, der leveres af de kommunale akutfunktioner på tværs af landet.
- gennem krav og anbefalinger til samarbejdet, at understøtte kommunens samarbejde med sygehuse, almen praksis og lægevagt, som vil kunne henvise til kommunale akutfunktioner af en kendt kvalitet og med et kendt indhold og kompetenceniveau.

Nedenfor er der oplistet de væsentligste opdateringer i denne udgivelse i forhold til kvalitetsstandarderne fra 2017:

1. Det er blevet obligatorisk, at alle kommuner har etableret en kommunal akutfunktion eller har et formaliseret tværkommunalt samarbejde om en sådan.
2. Målgruppen for akutfunktionen er præciseret. Der er i præcisionen lagt vægt på, at målgruppen i overvejende grad er kendetegnet ved forløb af uafklaret og/eller kompleks karakter.
3. IV-behandling er indsat som obligatorisk indsats i akutfunktionen; Der er angivet krav om adgang til- og tilgængelighed af rådgivning og sparring fra sygehus og almen praksis.
4. Beskrivelse af lægeligt behandlingsansvar er forenklet og præciseret.
5. Der er angivet krav om, at akutfunktionen er opsøgende i forhold til at sikre, at akutfunktionen bruges rettidig og relevant.
6. Samarbejdsflader til andre forvaltninger og lovgivningsmæssige områder i kommunen er uddybet.
7. Der er et øget fokus på kompetencer frem for faggrupper. Herudover øges vægtningen af det tværfaglige samarbejde om kompetenceudvikling.
8. Afsnit om kvalitetssikring og monitorering er udbygget, og sundhedsklyngernes rolle i den forbindelse er fremhævet
9. Der er tilføjet et kapitel omkring implementering af kvalitetsstandarderne, hvor behov for klare, lokale samarbejdsaftaler beskrives som en forudsætning for succesfuld implementering.

2.1. Høringssvar fra Center for Sundhed og Omsorg til Kvalitetsstandarder for de kommunale akutfunktioner

Helsingør Kommunes Akutteam er organiseret under Helsingør Rehabilitering og Træningscenter i Center for Sundhed og Omsorg. Høringssvaret er afgivet på baggrund af Akutteamets kommentarer og input.

Helsingør Kommunes akutfunktion opfylder allerede i dag de standarder, som styrelsens revidering lægger op til. Bl.a. arbejder Akutteamet som en del af de samlede patient- og borgerforløb i samarbejde med andre faggrupper og supplerer og koordinerer allerede eksisterende indsatser. Herunder indsatser med psykiatriske borgere.

Punkt 4: *Beskrivelse af lægeligt behandlingsansvar er forenklet og præciseret.*

Center for Sundhed og Omsorg finder det positivt, at det lægelige behandlingsansvar er forenklet og præciseret. En måde at understøtte dette yderligere er, at åbne op for at de kommunale akutsygeplejersker kan få udvidet rammedelegation.

Kvalitetsstandarden beskriver de betingelser, der skal være opfyldt for at den kommunale akutfunktion kan bidrage bedst muligt. På den baggrund ønsker Center for Sundhed og Omsorg at det, under punkt 6 *Der er et øget fokus på kompetencer frem for faggrupper*, præciseres

- hvordan der kan ske en øget vægtningen af det tværfaglige samarbejde om kompetenceudvikling.
- hvordan man igangsætter en proces for den konkrete udmøntning, fx via Sundhedsklyngerne.
- hvordan der kan ske en sparring og rådgivning fra almen praksis og sygehus, der medvirker til den løbende kompetenceudvikling af personalet i akutfunktionen. Center for Sundhed og Omsorg har et ønske om at der etableres en døgnåben hotline, hvor akutteamet kan få sparring og rådgivning af regionens akutsygeplejersker og læger.

Økonomi/Personaleforhold

En videreudvikling af kvalitetsstandarder til de kommunale akutfunktioner er en del af den nationale kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen. Der blev med sundhedsreformaftalen afsat hhv. 100 mio. kr. årligt til kommunerne til at styrke kapaciteten og implementere de opdaterede kvalitetsstandarder for de kommunale akutfunktioner.

Obligatorisk varetagelse af IV-behandling i den kommunale akutfunktion er afhængig af indgåelsen af en national aftale på området. Indtil en national aftale foreligger, danner de regionale aftaler om varetagelse af IV- behandling i hjemmesygeplejen rammen for indsatsen. Så længe der er en regional finansieret aftale vil Helsingør Kommune varetage opgaven, men kommunen er ikke forpligtet til at hjemtage IV-behandlinger, hvis den regionale aftale bortfalder.

Midler til varetagelse af IV-behandling beror på en regional finansieret aftale, og er ikke er en del af bloktilskuddet.

Der afsat 25 mio. kr. årligt til regionerne til at styrke den faglige rådgivning fra sygehusene og almen praksis til de kommunale akutfunktioner.

Udgivelsen skal ses i sammenhæng med Sundhedsstyrelsens øvrige udgivelser, eks. Anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats – planlægningsgrundlag for de kommende 10 år (2020) samt Fagligt oplæg til en 10-årsplan – bedre mental sundhed og en styrket indsats til mennesker med psykiske lidelser (2022).

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at høringssvar vedrørende "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner" godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 16-05-2023

Indstillingen godkendt.

Bilag

1: Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner

2: Høringssvar - Seniorrådet Godkendelse af høringssvar vedrørende Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner

Punkt 9: Orientering: Civilsamfundets rolle og relationer

23/26169

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Denne sag er en orientering om civilsamfundets og frivilliges rolle i at støtte ældre borgere i Helsingør Kommune. Sagen er på dagsordenen fordi Omsorgs og Sundhedsudvalget ønsker en orientering forud for udvalgets temadrøftelse senere på året samt udvalgets fællesmøde med Seniorråd, Ældresagen og Handicaprådet om kommunens samarbejde med civilsamfundet.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om, hvordan Center for Sundhed og Omsorg arbejder med brobygning til civilsamfundet i Helsingør Kommune.

Retsgrundlag

Serviceoven og lov om social service § 79.

Relation til vision og tværgående politikker

Indsatsen understøtter:

- Helsingør Kommunes Vision 2030, særligt kommunens vision om, at vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten
- Politik for et værdigt ældreliv, 2023-2026, målsætning 5 – Samarbejde med frivillige aktører.

Sagsfremstilling

Mange ældre borgere i Helsingør Kommune lever et sundt og aktivt liv, men der er desværre også mange ældre der føler sig ensomme, et voksende antal borgere med demens og et stigende antal ældre, der lever med en eller flere kroniske sygdomme. Det giver udfordringer for de ældre borgere og deres pårørende, som i nogle tilfælde kan afhjælpes med aktiviteter i civilsamfundet. Derfor arbejdes der systematisk med at imødekomme de forskellige former for udfordringer i Helsingør Kommune særligt i relation til handlingsplanen for Politik for værdigt ældreliv.

1. Oversigt over civilsamfund og foreningsliv i Helsingør Kommune på senior- og ældreområdet

I Helsingør Kommune er der minimum 140 foreninger og frivillige fællesskaber, der laver en eller flere sociale aktiviteter for ældre borgere. Det kan både være aktiviteter, der direkte er målrettet seniorer og ældre borgere eller være aktiviteter, hvor aktiviteten eller emnet ofte interesserer ældre borgere. Aktiviteterne dækker også over lokale venneforeninger og andre frivilligbaserede tilbud på de fleste plejehjem i Helsingør Kommune, der bidrager med sociale aktiviteter for beboerne og deres pårørende. 71 af disse foreninger og deres aktiviteter har valgt at præsentere deres tilbud i Aktivitetskataloget 2023 (bilag 1).

2. Brobygning mellem Helsingør Kommunes og civilsamfundet og frivillige på senior- og ældreområdet

I det følgende præsenteres den nuværende praksis for Helsingør Kommunes samarbejde med civilsamfundet og frivillige. Som det fremgår af aktivitetskataloget er der mange tilbud for seniorer og ældre borgere i Helsingør Kommune. En udfordring kan dog være, at disse tilbud ikke altid inkluderer de mest udsatte ældre borgere enten fordi de ikke kender til tilbuddet, at de har svært ved selv at opøge tilbuddet eller af andre grunde kan have svært ved at indgå i det eksisterende

sociale fællesskab. Udsatte ældre borgere kan fx være enker/enkemænd, ældre med et svagt netværk eller ældre med en eller flere kronisk sygdomme.

Vi har valgt at tydeliggøre disse udfordringer og løsninger ved at opdele disse i følgende kategorier: kendskab - følgeskab - værtsskab. Denne kategorisering anvender vi, som redskab til at kortlægge potentialet for at arbejde mere strategisk med brobygning mellem Helsingør Kommune og civilsamfundets aktører.

2.1. Brobygning mellem Helsingør Kommune og frivillige foreninger: kendskab

Kendskab handler om, at de ældre skal kende til de tilbud der er i Helsingør Kommune. Det gælder også de ældre, der ikke opsøger viden om aktiviteterne selv og måske heller ikke ved, at der er et frivilligt tilbud, der kan løse deres behov (fx ensomhed). For at kunne imødekomme dette, er der behov for at udbrede kendskabet til foreningernes tilbud samt lave en systematisk opsporing af relevante ældre borgere.

2.1.1. Opsporing gennem de forebyggende hjemmebesøg

Forebyggende hjemmebesøg for ældre borgere er, ifølge en kortlægning fra Sundhedsstyrelsen, den mest effektive metode til opsporing af de ældre borgere, der har behov for en social aktivitet. Forebyggende hjemmebesøg er for alle borgere, der er fyldt 75 år og 80 år og ikke modtager personlig pleje og praktisk hjælp fra Helsingør Kommune. Fra de er fyldt 86 år får de dette tilbud hvert år. De modtager en invitation til et fællesmøde i deres E-boks og udsatte ældre med særlige behov (fx tab af ægtefælle) tilbydes et individuelt besøg.

I Helsingør Kommune bruger kommunens visitatorer fra Forebyggelse og Visitation disse møder og besøg til at tage en dialog med borgeren om deres behov og præsenterer aktiviteter for ældre i civilsamfundet bl.a. ved hjælp af Aktivitetskataloget.

2.1.2. Aktivitetskataloget: præsentation af aktiviteter

Aktivitetskataloget giver et overblik over aktiviteter til gavn for både kommunens seniorer og ældre borgere, pårørende samt medarbejdere, som er i dialog med borgerne. Aktivitetskataloget udarbejdes af Center for Sundhed og Omsorg og opdateres én gang årligt.

Aktivitetskataloget distribueres bl.a. gennem kommunens institutioner, er tilgængeligt digitalt på kommunens hjemmeside og præsenteres til relevante møder for seniorer og ældre borgere.

2.1.3. Frivilligcenter Helsingør

Frivilligcenter Helsingør er en paraply for frivillige foreninger i Helsingør Kommune og bygger bro mellem borgere og de frivillige aktiviteter, uanset om man ønsker at være deltager eller være frivillig i en aktivitet. Frivilligcentret rådgiver derudover pårørende og kommunens medarbejdere samt står selv for aktiviteter for udsatte ældre borgere fx Café Fælles. Frivilligcentret har en daglig leder og seks medarbejdere med faglig viden om frivillighed og indsatser målrettet udsatte borgere. Helsingør Kommune støtter Frivilligcentret med et årligt driftstilskud.

2.2. Brobygning mellem Helsingør Kommune og frivillige foreninger: følgeskab

Følgeskab er brobygningen fra kendskab og opsporingsinitiativer til aktiviteter og kan være en nødvendig støtte til de ældre borgere, der har svært ved at møde til en ny aktivitet. Følgeskab handler derfor om, at komme fra ideen om at deltage til selve handlingen og modsvare de praktiske forhindringer og mentale barrierer, der kan være.

2.2.1. Fællesskabsambassadørerne: brobygning mellem visitator til frivillig forening

Fællesskabsambassadørerne er en indsats i Center for Sundhed og Omsorg, som handler om at klæde udvalgte foreninger på til at tage imod særligt de sårbare ældre borgere. Borgeren henvises fra kommunens visitatorer og det er derefter foreningens opgave, at kontakte borgeren og aftale, hvornår og hvordan borgeren deltager i aktiviteten. Foreningerne forpligtiger sig til, at give disse borgere en særlig opmærksomhed og følgeskab ved min. tre besøg i foreningens aktivitet.

Aktiviteten forventes at starte op i medio 2023.

2.2.2. Café Fælles – følgeskab ved social og rehabiliteringssygeplejersker i Helsingør Kommune

Social og rehabiliteringssygeplejerskerne i Center for Sundhed og Omsorg sørger for at borgere med et svagt netværk og udfordringer med fx ensomhed præsenteres for relevante aktiviteter. De lægger en plan og hjælper borgeren med at blive en del af et fællesskab bl.a. ved at følge borgeren en eller flere gange til en relevant aktivitet bl.a. Café Fælles. Café Fælles er ældrecafeer for seniorer og ældre, der har et svagt socialt netværk og har lyst til at være med i et inkluderende fællesskab. Det er Frivilligcenter Helsingør, der afholder caféerne sammen med frivillige samtaleguider.

2.3. Brobygning mellem Helsingør Kommune og frivillige foreninger: værtsskab

Værtsskab handler om den måde nye deltagere bliver modtaget i en aktivitet og har stor betydning for om brobygningen lykkes. Værtsskab handler om at have en inkluderende adfærd og åbenhed, som også kan rumme andre typer deltagere og medlemmer end de eksisterende.

2.3.1. Fællesskabsambassadørerne: frivillige i foreningerne er værter for nye medlemmer/brugere

Foreningerne, der deltager i indsatsen Fællesskabsambassadører forpligtiger sig også til, at udvise et særligt værtsskab for den nye bruger/medlem. Det indebærer fx at man har en særlig opmærksomhed på at tage godt imod den nye deltager fx at man præsenterer personen for de andre i aktiviteten og er opmærksom på den nye deltagers behov.

2.3.2. Aktiviteter for ældre i lokalsamfundet på kommunens plejehjem

Denne indsats er startet i 2023 og handler om at åbne nogle af kommunes plejehjem (Plejehjemmet Strandhøj, Montebello, Falkenberg Birkebo og Hornbækhave) op og invitere ældre i lokalsamfundet på besøg på det lokale plejehjem. Det vil foregå gennem sociale aktiviteter i tilknytning til et måltid. Det er plejehjemmets aktivitetsmedarbejder, der står for denne indsats evt. i samarbejde med venneforeningen eller andre frivillige.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen sendes til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 16-05-2023

Orientering foretaget.

Bilag

1: Aktivitetskatalog 2023

2: Høringssvar - Seniorrådet Civilsamfundets rolle og relationer

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

22/546217

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Økonomiske udfordringer på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	Primo 2023
Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer	Økonomi og Ejendomme	06-06- 2023
Godkendelse af mødeplan for 2024 og 2025	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	06-06- 2023
Budgetforslag 2024-2027	Økonomi og Ejendomme	06-06- 2023
Opsamling på tilsyn på ældreområdet, 2023	Sundhed og Omsorg	06-06- 2023
Høring af Idræts- og Fritidspolitikken	Dagtilbud og Skoler, Fritid og Idræt	06-06- 2023
Afreportering på nedbringelse af antipsykotisk medicin	Sundhed og Omsorg	06-06- 2023
Sygefravær i Center for Sundhed og Omsorg	Sundhed og Omsorg	06-06- 2023
Status på projekt ”Den gode plan” i Hjemmeplejen	Sundhed og Omsorg	Medio 2023
Temadrøftelse – samarbejde med civilsamfundet	Sundhed og Omsorg	12-09- 2023
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	10-10- 2023
Godkendelse af kvalitetsstandarder på sundheds- og omsorgsområdet	Sundhed og Omsorg	Ultimo 2023
Danmarkskortet 2022 – resultat og behov for opfølgning	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	Ultimo 2023
Temadrøftelse om ”den sidste tid”	Sundhed og Omsorg	05-12- 2023

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	
Status - Det sammenhængende borgerforløb	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	Løbende
Strategisk omstilling budget 2022 - opfølgning	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	Løbende
Plan for nedbringelse af merforbrug på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	
Tværkommunalt samarbejde om en fælles akutfunktion i Nordsjælland	Sundhed og Omsorg	
Dokumentationspraksis	Sundhed og Omsorg	
Unge mentale og fysiske sundhed	Sundhed og Omsorg	
Fremtidig placering af plejehjem	Sundhed og Omsorg	
Rekruttering af fastholdelse i Center for Sundhed og Omsorg	Sundhed og Omsorg	
GLAD træning ændres til GLAD lignende træning	Sundhed og Omsorg	
Lighed i sundhed – udsatte grupper	Sundhed og Omsorg	
Fællesmøde med Seniorrådet, Ældresagen og Handicaprådet om kommunens samarbejde med civilsamfundet	Sundhed og Omsorg	
Temamøde om demens	Sundhed og Omsorg	

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 16-05-2023

Orientering foretaget.

Punkt 11: Meddelelser/Eventuelt

22/546195

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Sagsfremstilling

1. Udmøntning af Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026

Byrådet vedtog i december 2022 revideringen af Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026. Revideringen af politikken har betydet, at politikken nu indeholder fem målsætninger, hvor pårørendeområdet (målsætning 4) og frivilligområdet (målsætning 5) har fået hver deres målsætning.

Center for Sundhed og Omsorg har i første omgang valgt at fokusere på udmøntning af målsætning 4 og 5, og forventer at afholde temamøder på områderne i løbet af efterår og vinter 2023. I forhold til de tre resterende målsætninger, vil der blive i gangsat en samlet udmøntningsproces i løbet af 2024.

Da der er tale om en revideret politik, er der allerede et generelt fokus på de fem målsætninger i samspillet mellem medarbejdere og borgere/pårørende og Center for Sundhed og Omsorg forventer, at borgere/pårørende vil opleve, at medarbejderne i vid udstrækning arbejder ud fra de fem målsætninger, ligesom mindre indsatser samt indsatser af kortere varighed vil igangsættes løbende.

De fem målsætninger:

- Mestring af eget hverdagsliv
- Indflydelse og valgfrihed
- Sammenhæng og tydelig kommunikation
- Medinddragelse og samarbejde med pårørende
- Samarbejde med frivillige aktører.

2. Proces for udmøntning af Sundhedspolitikken

Helsingør Kommunes nye sundhedspolitik 2023-2030 *Lev livet - hele livet*, blev godkendt af et samlet Byråd den 27. marts 2023 og skal nu have luft under vingerne.

Implementering af sundhedspolitikken vil ske løbende via fælles handleplaner på tværs af centre. Center for Sundhed og Omsorg vil være ansvarlig for at sikre løbende vidensdeling og erfaringsopsamling. Det første skridt er, at udvikle en tværgående handleplan for sundhedspolitikens fokusområde ”Sunde rammer for børn og unge”. Udvikling af handleplanen vil involvere alle relevante centre og fagområder, målgrupperne selv (børn og unge), forældre og pårørende, foreninger, frivillige og kulturinstitutioner.

Handleplanen forventes klar omkring sommer 2023. Sundheds- og Omsorgsudvalget vil løbende blive orienteret om fremdrift i processen samt få fremlagt handleplanerne til godkendelse.

Sundhedspolitikken er vedlagt og udvalget får et trykt eksemplar på mødet.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 16-05-2023

Orientering foretaget.

Bilag

1: Sundhedspolitik_A4_2023_2030_ENDELIG_VERSION

Punkt 12: Tema: Velfærdsteknologi og digitalisering i Center for Sundhed og Omsorg

21/36464

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Den 8. marts 2023 besluttede Omsorgs- og Sundhedsudvalget at afholde et temamøde om velfærdsteknologi og digitalisering i Center for Sundhed og Omsorg. Center for Sundhed og Omsorg har valgt at afholde mødet på plejehjemmet Strandhøj og plejehjemsleder, Peter Stuhau, vil i forbindelse med rundvisningen på plejehjemmet have opmærksomhed på velfærdsteknologi.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget vil blive præsenteret for de velfærdsteknologier, som vil blive afprøvet i 2023/2024 i Center for Sundhed og Omsorg. På temamødet deltager repræsentanter fra Center for Job, Borgerservice og Teknologi (herefter kaldet Digitalisering) og Hjemmeplejen.

Formålet med temamødet er, at udvalget

- får kendskab til udvalgte velfærdsteknologiske løsninger i Center for Sundhed og Omsorg
- foretager en drøftelse af fremtidige relevante velfærdsteknologier med udgangspunkt i præsentationerne af velfærdsteknologi.

Med denne sag orienteres udvalget om indholdet på temamødet.

Retsgrundlag

Serviceoven og sundhedsloven

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes sundhedspolitik 2023-2030 *Lev livet – hele livet.*

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

Sagsfremstilling

Status på velfærdsteknologi blev behandlet som en orienteringssag den 8. marts 2023. Sagen er vedlagt.

Velfærd til borgerne på nye måder er et strategisk fokusområde for Center for Sundhed og Omsorg i 2023-2024, hvor teknologier og digitale løsninger skal understøtte borgerne i at blive mere selvhjulpne.

1. Hverdagsteknologi og hjælpemidler til Strandhøjs beboere

På temamødet præsenterer plejehjemsleder, Peter Stuhau, plejehjemmet Strandhøj og hvordan de arbejder med velfærdsteknologi.

Strandhøj har stor gavn af tyngdedyner og -sjal, tyngedukker og Sælrobotten PARO, som tryghedsskabende løsninger til borgere med demens.

Strandhøjs sansehave og -rum understøtter velvære, ro og tryghed.

Teknologier der forebygger fald (bevægelsessensorer i beboernes hjem) og forflytningshjælpemidler er en naturlig del af Strandhøjs tekniske løsninger.

Motionscykler med skærm og andet træningsudstyr en del af Strandhøjs tilbud, der understøtter vedligeholdelsestræning til plejehjemmets beboere. Men også udefra kommende selvtrænere og besøgende i Strandhøjs dagscenter kan bruge udstyret.

Peter Stuhaug deler også deres erfaringer med brug af velfærdsteknologiske løsninger, bl.a. vendlet®, som er en forflytningsteknologi, der hjælper personalet med forflytning af sengeliggende borgere.

Nyere forflytningsteknologier på området, fx kip- og vendesystemer, er nu forbedret til også at gøre det nemmere for borgere med bevægelsesvanskeligheder, at komme i og ud ad sengen.

København Kommune har implementeret kip- og vendesystemer på 20 plejehjem med over 68 beboerne.

Ifølge KL og Deloitte's caseanalyse, der viser gode eksempler fra kommuner, som har implementeret digitale løsninger og teknologier for at frigive tid og ressourcer, og samtidig har dokumenteret effekten, har Københavns Kommune har siden 2020 realiseret en årlig nettogevinst på 9,8 mio. kr., ved implementeringen af kip- og vendesystemer. Det svarer til, at hvert plejehjem har bidrag med en besparelse på 490.000 kr.

Gevinsten er opnået ved besparelser i tid ved vedvarende brug af forflytningsteknologierne fratrasket fx indkøb af teknologier og driftsudgifter til teknologierne i form af eksempelvis servicetjek og vedligehold.

Ved optimal ibrugtagning af kip- og vendesystemerne har det været muligt at have en natbemanding svarende til gennemsnitligt 34 borgere pr. medarbejder, hvor natbemandingen tidligere har været på 28,7 borgere pr. medarbejder.

I dag har ingen plejehjem under Center for Sundhed og Omsorg kip- og vendesystemer.

2. Fremtidige teknologier

Den 8. februar 2023 besluttede Koncernledelsen, at indgå i KL's Teknologipartnerskab. Kommunernes Teknologipartnerskab er et 1,5-årigt forløb, hvor de deltagende kommuner får hjælp til at implementere helt konkrete digitale løsninger, der har vist sig at have tidsbesparende dokumenterede effekter.

På temamødet præsenterer Digitalisering Center for Sundhed og Omsorgs kommende indsats om digitalt understøttet træning, som er en del Teknologipartnerskabet. Digitalisering præsenterer ligeledes indsatsen om automatisk medicinbåndtering, som er et kommende projekt i samarbejde med Hjemmeplejen.

I forlængelse af oplægget fra Digitalisering om automatisk medicinbåndtering præsenterer Hjemmeplejen deres arbejde med velfærdsteknologien ”den elektroniske medicinkasse”, DoseCan®.

Efter oplæggene er der lagt op til en fælles drøftelse af eksisterende og fremtidige velfærdsteknologier i Center for Sundhed og Omsorg.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. at udvalget får kendskab til udvalgte velfærdsteknologiske løsninger i Center for Sundhed og Omsorg.
2. at udvalget drøfter mulige velfærdsteknologiske løsninger i Center for Sundhed og Omsorg.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 16-05-2023

Orientering foretaget.

Bilag

1: Orientering - Status på velfærdsteknologi i Center for Sundhed og Omsorg i Helsingør Kommune

Punkt 13: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025