

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 13-08-2019

Mødedato Tirsdag d. 13. august 2019 kl. 16:00

Mødested Rød 3, Prøvestenen

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

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutning: Værdighedsmidler overgår til bloktilskud.....	4
Beslutning: Udvidelse af plejehjemskapaciteten i Helsingør Kommune.....	12
Tema: Visitationsanalysen og konsekvenser for kvalitetsstandarder på ældreområdet.....	20
Tema: Analyse af konkurrenceudsættelse på hjemmeplejeområdet.....	25
Meddelelser/Eventuelt.....	27
Beslutning: Godkendelse af referat.....	28

Beslutning: Godkendelse af dagsorden

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 13-08-2019

Der var afbud fra Bente Borg Donkin (F) og Lene Lindberg (A). Der var ikke mødt stedfortrædere.

Dagsorden godkendt.

Fraværende:

Bente Borg Donkin

Lene Lindberg

Beslutning: Værdighedsmidler overgår til bloktilskud

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Værdighedsmidlerne udløber som puljemidler ved udgangen af 2019 og overgår til bloktilskud fra budget 2020 og frem. Der er en politisk aftale i Helsingør Kommune om, at midlerne bliver på ældreområdet.

I forbindelse med værdighedsmidlernes overgang til bloktilskud pr. 1. januar 2020 har KL meddelt, at de går til økonomiforhandlingerne med regeringen med det udgangspunkt, at værdighedsmidlerne fra 2020 fordeles efter "ældrenøglen".

Alternativet havde været, at midlerne blev fordelt efter "bloktilskudsnøglen". Helsingør Kommune får en større andel af de samlede værdighedsmidler, når fordelingen sker efter ældrenøglen. Alligevel viser en ny beregning fra KL, at Helsingør Kommune får 609.000 kr. mindre i værdighedsmidler i 2020, end vi har fået i 2019. I 2020 får Helsingør Kommune således tildelt 12.987.000 kr., hvor kommunens andel er på 13.596.000 kr. i 2019. Dette hænger sammen med, at den nuværende fordeling af midlerne er baseret på ældrenøglen fra 2016, hvor værdighedsmidlerne blev fordelt første gang.

I 2021 og frem stiger tilskuddet med den almindelige pris- og lønregulering.

Da der fra 2020 forventes færre midler end tidligere, er det nødvendigt, at der tages stilling til, hvilke indsatser, der fremadrettet ikke skal finansieres af værdighedsmidlerne. Center for Sundhed- og Omsorg fremlægger med denne sag forslag hertil.

Retsgrundlag

Serviceovens § 83 og sundhedslovens § 138.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Helsingørs Kommunes politik for et værdigt ældreliv 2018-2022.

Sagsfremstilling

Værdighedsmidlerne udløber som puljemidler ved udgangen af 2019 og overgår til bloktilskud fra budget 2020 og frem. I forbindelse med værdighedsmidlernes overgang til bloktilskud pr. 1. januar 2020 ændres kommunens andel en smule.

Bloktilskuddet beregnes ud fra det samlede indbyggertal i kommunen, og værdighedsmidlerne fordeles ud fra "ældrenøglen", der udgør andelen af +65 årige i kommunen. I 2020 får Helsingør kommune tildelt 12.987.000 kr., det vil sige 609.000 kr. mindre end i 2019, hvor kommunens andel var på 13.596.000 kr. Ældrenøglen beregnes på baggrund af det gennemsnitlige antal ældre +65 årige i landet og det har ændret sig siden 2016, hvor midlerne blev disponeret første gang.

På den baggrund er det estimeret, at midlerne i 2021 vil udgøre 13.299.000 kr. og 2022 vil udgøre 13.618.000 kr. og i 2023 vil udgøre 13.945.000 kr.

Udmøntning af værdighedsmidlerne er bundet op på målsætningerne i "Politik for et værdigt ældreliv i Helsingør Kommune 2018-2022". Målsætningerne er: 1) Mestring af eget hverdagsliv, 2) Indflydelse og valgfrihed, 3) Sammenhæng og tydelig kommunikation og 4) Plads til pårørende og frivillige. Målsætningerne tydeliggør, hvordan ældre borgere og deres pårørende i Helsingør Kommune skal opleve at blive mødt af rammer og indsatser, som bidrager til et godt og værdigt ældreliv.

Indsatser, der i Helsingør Kommune er finansieret af værdighedsmidlerne i budget 2019, fremgår af nedenstående oversigt, som blev godkendt af Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 6. november 2018.

<i>Helsingør Kommunes andel af værdighedsmilliarden i 2019</i>		13.596.000 kr.
1.	Plejhjem og HRT har styrket rehabiliteringsindsatsen i eftermiddags- og tidlige aftenstimer fx ift. måltider	2.145.756 kr.
2.	HRT drifter to forløbsprogrammer for borgere med kronisk sygdom (lænde-ryg og hjerne-kar)	536.496 kr.
3.	Plejhjem og HRT har styrket indsats omkring døgnrytme, levevis, træning og aktiviteter for borgere med demens	3.532.647 kr.
4.	Hjemmeplejen har kontinensindsats med fokus at mindske borgernes behov for brug af ble	489.232 kr.
5.	Der er åbnet 22 ekstra dagcenterpladser (fremmøder pr. uge)	256.306 kr.
6.	Der er øget åbningstid på Mødestedet (dagcenter for borgere med demens i et tidligt stadie) – fra 3 til 5 dage åbent pr. uge	482.883 kr.
7.	Der er indført op til 2 bade om ugen efter behov	2.644.640 kr.
8.	Udvikling af koncept til brugertilfredshedsundersøgelse	100.000 kr.
9.	Plejhjem, HRT og Hjemmepleje har styrket den sygeplejefaglige udredning af borgere, der udskrives fra hospital eller har en væsentlig forværring i helbredstilstanden	1.201.623 kr.
10.	Der er åbnet 3 midlertidige pladser på Bøgehøjgård	2.185.452 kr.
11.	Revision af værdighedsmidler (krav fra ministeriet)	21.000 kr.

Her følger en uddybning af de ovenstående indsatser:

Ad 1. Plejhjem og HRT har styrket rehabiliteringsindsatsen i eftermiddags- og tidlige aftenstimer fx ift. måltider: 2.145.756 kr.

Plejhjemmene og Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT) har styrket rehabiliteringsindsatsen ift. de svageste borgere i eftermiddags- og tidlige aftenstimer fx ift. måltider.

Der er fokus på de allersvageste beboere, hvoraf nogle har behov for individuel støtte og aktiviteter. Der tages udgangspunkt i borgerens egne mål og ressourcer, og fokus er på at fastholde funktionsevne gennem støtte til måltider, personlig hygiejne samt andre af hverdagens gøremål.

Ad 2. HRT driver to forløbsprogrammer for borgere med kronisk sygdom (lænde-ryg og hjerte-kar): 536.496 kr.

Indsatsen er en del af sundhedsaftalerne mellem Region Hovedstaden og kommunerne. Borgere med kroniske hjerte-kar- og lænde-ryg-sygdom tilbydes en særlig målrettet rehabiliteringsindsats, der skal medvirke til at styrke handlekompetencer og egenomsorg hos den kronisk syge borger.

Ad 3. Plejehjem og HRT har styrket indsats omkring døgnrytme, levevis, træning og aktiviteter for borgere med demens: 3.532.647 kr.

Da antallet af borgere med demens er stigende, betyder det, at der fortsat er brug for ekstra ressourcer på plejehjem og rehabiliterings- og træningscenter ift. til at yde en kvalificeret indsats til borgere med demens. Indsatsen handler om at skabe træning og aktiviteter, særligt i eftermiddags- og aftentimer.

Ad 4. Hjemmeplejen har kontinensindsats med fokus at mindske borgernes behov for brug af ble: 489.232 kr.

Det har stor indvirkning på hverdagslivet at have inkontinens. Midlerne anvendes til sygeplejefaglig indsats i forhold til at tilbyde borgere den rigtige indsats ift. kontinenshjælpemidler, herunder ble.

Ad 5. Der er åbnet 22 ekstra dagcenterpladser (fremmøder pr. uge): 256.306 kr.

Dagcentrene har en central opgave i at understøtte, at svækkede borgere i eget hjem er en del af et fællesskab. Dagcentre giver endvidere eventuelle pårørende mulighed for selv at opretholde et socialt liv. Med det øgede antal hjemmeboende borgere med demens er der fortsat behov for at fastholde det nuværende antal dagscenterpladser.

Ad 6. Der er øget åbningstid på Mødestedet (dagcenter for borgere med demens i et tidligt stadie) – fra 3 til 5 dage åbent pr. uge: 482.883 kr.

Borgere med demens i tidligt stadie kan have svært ved at fastholde deltagelse i eksisterende fællesskaber (foreninger o. lign.). Mødestedet på Montebello er målrettet disse borgere. Da antallet af borgere med demens er stigende, er åbningstiden øget med 2 dage om ugen (fra 3 til 5 dage).

Ad 7. Der er indført op til 2 bade om ugen efter behov: 2.644.640 kr.

Værdighedsmidlerne har siden 2016 understøttet, at beboere på plejehjem og borgere i eget hjem har haft mulighed for at vælge et ekstra bad om ugen (dvs. op til 2 bade om ugen).

Ad 8. Udvikling af koncept til brugertilfredshedsundersøgelse 100.000 kr.

Byrådet besluttede den 29. april 2019 at omdisponere disse midler inden for andre indsatser under værdighedspolitikken med fokus på specialiseret rehabilitering til den ældre borger.

Ad 9. Plejehjem, HRT og Hjemmepleje har styrket den sygeplejefaglige udredning af borgere, der udskrives fra hospital eller har en væsentlig forværring i helbredstilstanden: 1.201.623 kr.

Hjemmeplejen, HRT og plejehjemmen har fokus på at give borgerne den mest kvalificerede og effektive sygepleje-indsats samt forebygge indlæggelser og genindlæggelser styrkes den sygeplejefaglig udredning fortsat til borgere, der udskrives fra hospital eller har en væsentlig forværring i helbredstilstanden.

Ad 10. Der er åbnet yderligere 3 midlertidige pladser på Bøgehøjgård: 2.185.452 kr.

Den øgede kapacitet, 3 midlertidige pladser på Bøgehøjgård, skal understøtte de borgere, der er for dårlige til at være i eget hjem, og som har behov for et midlertidigt døgnophold med øget træning, sygeplejefaglig og rehabiliterende indsats.

Ad 11. Revision af værdighedsmidler (krav fra ministeriet): 21.000 kr.

Der er krav om selvstændig revision af brugen af værdighedsmidlerne, så længe de har været puljemidler. Sidste revision vil foregå i foråret 2020.

1. Tilpasning af aktiviteter til nyt værdighedsbudget fra 2020

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at reduktionen i Helsingør Kommunes andel af værdighedsmidler på 609.000 kr. fra 2019 til 2020 findes i indsats 10 "tre midlertidige pladser på Bøgehøjgård". Fra 2021 udgår ligeledes indsats 11 "revision", da der ikke fremadrettet skal fremlægges regnskab til ministeriet.

I indsats 10 er der finansieret tre midlertidige pladser på Bøgehøjgård samt et mindre beløb (ca. 104.000 kr. årligt) til fleksibel åbning af flere midlertidige pladser på Bøgehøjgård fx til de tilfælde hvor der er pres på hjemtagelse af borgere fra hospitalet. I alt 2.185.452 kr. årligt.

Det foreslås at lukke en af de tre midlertidige pladser. Det vil betyde en besparelse på 694.000 kr. årligt. Den borger, der ikke længere er på en midlertidig plads, vil skulle have hjemmeplejeydelser i stedet svarende til 147.000 kr. årligt (ud fra en gennemsnitsbetragtning). Dvs. den samlede besparelse er på 547.000 kr. årligt.

Fra 2021 kan revisionen af værdighedsmidlerne på 21.000 kr. årligt spares yderligere, dvs. en samlet besparelse på 568.000 kr. årligt.

Dette dækker således ikke helt differencen på 609.000 kr. årligt mellem det beløb, som Helsingør Kommune får i værdighedsmidler i dag, og det beløb kommunen vil blive tildelt fremover.

Det foreslås yderligere, at de to restende midlertidige pladser på Bøgehøjgård, der er finansieret af værdighedsmidlerne, justeres i den måde, de afregnes på. Finansieringen via værdighedsmidlerne

har ikke fulgt prisniveauet på de øvrige midlertidige pladser i kommunen. Det foreslås, at de to midlertidige pladser på Bøgehøjgård gør det fremover.

De to pladser på Bøgehøjgård har været finansieret med 694.000 kr. pr. plads årligt. Andre midlertidige pladser i Helsingør Kommune finansieres med 578.000 kr. pr. plads årligt. Dvs. en difference på 116.000 kr. årligt pr. plads – i alt for to pladser 232.000 kr. årligt.

I 2020 vil 62.000 kr. af dette beløb skulle dække differencen mellem de 609.000 kr., som kommunen får mindre i værdighedsmidler og de 547.000 kr., der er fundet ved at lukke den ene midlertidige plads.

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at det restende beløb på 170.000 kr. anvendes som en omlægning i budget 2020-2023.

2. Omlægningsforslag: Tilpasning i afregning af to midlertidige pladser

Center for Sundhed og Omsorg foreslår en ny indsats for værdighedsmidlerne: at 170.000 kr. årligt fra tilpasningen af pladsprisen på de to midlertidige pladser på Bøgehøjgård, anvendes til en indsats inden for dag-rehabilitering på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT). Centeret vurderer, at en intensiveret dagrehabiliteringsindsats vil kunne understøtte, at der bliver et større flow på kommunens midlertidige pladser. Nogle borgere vil kunne profitere af at være i et dag-træningsforløb, svarende til et dagcenter, men med intensiveret træning. Dvs. de vil formentlig være indlagt på HRT i kortere tid end i dag.

Dette forslag indgår i budget 2020-2023, som forslag nr. o619-005.

3. Forslag til servicereduktion: Fra enkelt ydelser til personlig hygiejne som pakke - tilpasset den enkelte borger

I budget 2020-2023 foreslår Center for Sundhed og Omsorg endvidere en servicereduktion vedrørende indsats 7 'Op til 2 bade om ugen efter behov'. Centeret foreslår, at tiden til personlig hygiejne nedsættes, da Visitationsanalysen har vist, at Helsingør Kommune har et relativt højt niveau af personlig pleje sammenlignet med andre kommuner. Udmøntningen af denne besparelse kan ske ved, at indsatsen personlig hygiejne omlægges til en pakke-ydelse. Det foreslås, at pakke-ydelsen på personlig hygiejne tilpasses ved visitationen i samarbejde med borgerene ift. den enkelte borgers funktionsevne.

Forslaget er beskrevet selvstændigt i budgetmaterialet 2020-2023, jf. sr619-014.

Økonomi/Personaleforhold

Jr. Sagsfremstillingen.

Kommunikation/Høring

Sagen er til høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

INDSTILLING

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at de 609.000 kr., som Helsingør Kommune forventer at få mindre i værdighedsmidler fra 2020, findes ved at lukke én midlertidig plads på Bøgehøjgård, ved at fjerne budgettet, der hidtidig har været afsat til revision af værdighedsmidlerne og delvist ved at tilpasse finansieringen af pladsprisen på to midlertidige pladser på Bøgehøjgård.

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 12-06-2019

Sagen udsat til ekstraordinært møde i august, med henblik på fremlægning af alternativt forslag til reduktion i indsatser finansieret af de forventede bloktilskudsmidler.

Fraværende:

Ib Kirkegaard

Supplerende sagsfremstilling

På baggrund af drøftelserne under udvalgmødet den 12. juni 2019 følger her en supplerende sagsfremstilling, hvor Center for Sundhed og Omsorg foreslår alternative muligheder for at få budgettet for værdighedsmidlerne til at passe fra 2020.

Fra 2020 får Helsingør Kommune tildelt 12.987.000 kr., det vil sige 609.000 kr. mindre end i 2019, hvor kommunens andel var på 13.596.000 kr. Nedenfor er opstillet to scenarier på at finde de 609.000 kr.

Scenarie 1

Center for Sundhed og Omsorg foreslår som scenarie 1, at reduktionen i Helsingør Kommunes andel af værdighedsmidler på 609.000 kr. fra 2019 til 2020 findes i tre nedenstående indsatser.

- Ad 3. Plejehjem og HRT har styrket indsats omkring døgnrytme, levevis, træning og aktiviteter for borgere med demens. Da antallet af borgere med demens er stigende, betyder det, at der fortsat er brug for ekstra ressourcer på plejehjem og rehabiliterings- og træningscenter ift. til at yde en kvalificeret indsats til borgere med demens. Indsatsen handler om at skabe træning og aktiviteter, særligt i eftermiddags- og aftentimer. Der foreslås derfor en begrænset reduktion, hvor der i 2020 fratrækkes 431.000 kr. fra de i dag 3.532.647 kr. Det vil betyde, at hver enhed vil få tilført færre midler til varetagelse af denne opgave i 2020. Fra 2021 vil beløbet være 410.000 kr., da midler til revision af værdighedsmidlerne på 21.000 kr. udgår jf. ad. 11.
- Ad 10. I 2016 blev der åbnet ekstra 3 midlertidige pladser på Bøgehøjgård for værdighedsmidlerne, hertil har der hidtil været afsat 2.185.452 kr. De tre midlertidige pladser på Bøgehøjgård har været finansieret med 694.000 kr. pr. plads årligt. Andre midlertidige pladser i Helsingør Kommune finansieres med 578.000 kr. pr. plads årligt. Det foreslås at pladserne justeres i den måde, de afregnes på, sådan at prisniveauet følger det samme, som på de øvrige midlertidige pladser i kommunen. Det vil sige en difference på 116.000 kr. årligt pr. plads – i alt for tre pladser 348.000 kr. årligt. Heraf skal fratrækkes et beløb på 170.000 kr., der i materialet til budget 2020-2023 er foreslået som en omlægning til dag-rehabilitering på

Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT), jf. forslag o619-005. Det vil betyde en reel besparelse på 178.000 kr. årligt.

- Ad 11. Revision af værdighedsmidler (krav fra ministeriet): 21.000 kr. Der er krav om selvstændig revision af brugen af værdighedsmidlerne, så længe de har været puljemidler. Sidste revision vil foregå i foråret 2020. Fra 2021 kan revision af værdighedsmidlerne på 21.000 kr. årligt spares.

Scenarie 2

Center for Sundhed og Omsorg foreslår i scenarie 2, at reduktionen i Helsingør Kommunes andel af værdighedsmidler på 609.000 kr. fra 2019 til 2020 findes som beskrevet i scenarie 1 dog med den forskel, at der tages mindre i budget fra indsats 3 "Plejehjem og HRT har styrket indsats omkring døgnrytme, levevis, træning og aktiviteter for borgere med demens" og i stedet suppleres med en merindtægt på kommunens dagcentre. Dette forudsætter Byrådets godkendelse af ændrede takster.

Merindtægten sker som "Øget egenbetaling på dagcentre". Aktuelt er der 146 borgere visiteret til dagcenter. Formålet med indsatsen er at styrke den enkeltes egne muligheder og eget ansvar for at udvikle sig og udnytte egne potentialer, i det omfang det er muligt for den enkelte. Desuden er formålet at medvirke til at sikre, at den enkelte kan fastholde sit aktuelle funktionsniveau og at yde kompensation, omsorg og pleje.

I dag betaler borgere visiteret til dagcenter 116 kr./mdr. i egenbetaling, der skal dække udgifter til materialer, arrangementer og træningsredskaber. Derudover kan der være brugerbetaling, hvis en bruger har særlige ønsker såsom fortrykt stof til stofmaling eller lign.

Det er muligt at øge borgernes egenbetaling for at komme i dagcenter, fordi den egenbetaling, der er i dag, ikke fuldt dækker de udgifter, som dagcentrene har. De gennemsnitlige årlige udgifter for dagcentrene er i dag 297.840 kr. Dette svarer til en månedlig udgift pr. borger på 170 kr. Hæves egenbetalingen fra 116 kr./mdr. til 170 kr./mdr. for alle dagcenterbrugere, giver dette en årlig merindtægt på 94.600 kr./år. Det er Byrådet, der godkender takster for brugerbetaling i Helsingør Kommune, så vælges dette forslag, vil det skulle godkendes i Byrådet.

En takstændring vil betyde, at indsatsen "Plejehjem og HRT har styrket indsats omkring døgnrytme, levevis, træning og aktiviteter for borgere med demens" justeres med 336.400 kr. i 2020 i stedet for de 431.000 kr., der er angivet i scenarie 1 (og med 315.400 kr. fra 2021).

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at de 609.000 kr., som Helsingør Kommune forventer at få mindre i værdighedsmidler fra 2020, findes ved enten scenarie 1 eller scenarie 2.

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 13-08-2019

Et flertal, Mette Lene Jensen (V), Duygu N. Aydinogly (A) samt Kristina Kongsted og Lisbeth Læssøe (C) godkendte scenarie 2.

Ib Kirkegaard (O) stemte imod.

Udvalget ønsker udarbejdet et driftsønske på det samlede beløb, som mangler i finansieringen af tiltag omfattet af værdighedsmidlerne.

Fraværende:

Bente Borg Donkin

Lene Lindberg

Beslutning: Udvidelse af plejehjemskapaciteten i Helsingør Kommune

Sagen afgøres i:

Økonomiudvalget 2018-2021

Indledning

I oktober 2018 blev Byrådet i Helsingør Kommune orienteret om en række initiativer til bedre økonomisk styring og visitation af ældreområdet i kommunen.

Blandt de foreslåede konkrete initiativer på ældreområdet var, at der til budget 2020 blev udarbejdet en plejeboligkapacitetsanalyse.

Analysen er i foråret 2019 udarbejdet af Center for Sundhed og Omsorg samt Center for Økonomi og Ejendomme. Analysen var til indledende orientering i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 12. juni 2019.

Formålet med dette dagsordenpunkt er at opsummere det kommende behov for antallet af plejeboliger i Helsingør Kommune, samt at indstille at mulighederne for kapacitetsudvidelse beslutes ved de kommende budgetforhandlinger for overslagsårene 2020-2023.

Retsgrundlag

"Bekendtgørelse af lov om almene boliger m.v." (Almenboligloven)

"Bekendtgørelse af lov om leje af almene boliger" (Almenlejeloven)

"Bekendtgørelse om støtte til almene boliger m.v." (Støttebekendtgørelsen)

"Lov om friplejeboliger"

Relation til vision og tværgående politikker

Uddrag fra Vision 2030:

Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.

Arbejde på, at alle borgere gennem hele livet har mulighed for at indgå i forskellige former for fællesskaber.

Sagsfremstilling

I Plejeboligkapacitetsanalysen er blandt mange andre ting redegjort for den nuværende kapacitet af plejeboliger, samt det fremtidige behov for plejeboliger i henholdsvis 2029 og 2039.

Derudover er der skitseret forslag til udvidelse af kapaciteten på den korte, mellemlange og lange bane.

Der vil i det følgende blive redegjort for hovedpunkterne i Plejeboligkapacitetsanalysen.

For yderligere uddybning henvises til hele rapporten, se bilag 1: Analyse af plejeboligkapacitet.

1. Nuværende og fremtidig kapacitet af plejeboliger

Helsingør Kommune har primo 2019 en plejeboligkapacitet på i alt 519 pladser, indeholdende både permanente pladser, aflastningspladser og midlertidige pladser.

I plejhjemskapacitetsanalysen anslås det, at der i 2029 realistisk set vil være behov for i alt 672 pladser, hvis fremskrivningen med sund aldring (det vil sige, hvor plejeboligbehovet udskydes med stigende levealder) lægges til grund for antallet af nødvendige fremtidige plejeboliger i Helsingør Kommune.

Hertil kommer, at der kan modregnes de pladser, der allerede er under opførelse og planlagt i form af et nyt plejhjem i Hornbæk og et nyt sundhedshus, således at behovet for kapacitetsudvidelse i 2029 vurderes at være i alt 126 pladser (122 permanente pladser og 4 midlertidige pladser).

Ud fra samme parametre som ovenfor, med sund aldring og den forestående kapacitetsudvidelsen med nyt plejhjem i Hornbæk og Sundhedshuset, anslås det, at der i 2039 vil være behov for yderligere 255 pladser (236 permanente pladser og 19 midlertidige pladser).

I skemaet nedenfor er vist nuværende kapacitet i 2019, samt estimeret behov for plejeboliger i henholdsvis 2029 og 2039:

År	2019	2029	2039
Kapacitet	519	+126	+255

Skema 1: Nuværende kapacitet i 2019, samt estimeret behov for plejeboliger i henholdsvis 2029 og 2039

2. Udvidelse af plejeboligkapaciteten på kort, mellemlangt og langt sigt

Mulige løsninger er opdelt i:

1. Løsninger på kort sigt over årene 2019-2021
2. Løsninger på mellemlangt sigt over årene 2021-2023
3. Løsninger på langt sigt fra 2023 og frem

Ad 1) Løsninger på kort sigt over årene 2019-2021

Det vil på kort sigt være muligt at åbne i alt 11 pladser, heraf 9 plejhjemspladser og 2 døgngenoptræningspladser. Administrationen anbefaler genåbning af 7 pladser i 2020 og 4 i 2021.

I skemaet nedenfor er angivet muligheder for at øge plejeboligkapaciteten på kort sigt, 2019-2021:

Plejehjem	Antal pladser	Administrationens anbefaling
Grønnehaven	1 nedlukket plads	Genåbnes i 2020

<i>Falkenberg</i>	1 nedlukket plads	Genåbnes i 2020
<i>Montebello</i>	1 nedlukket plads	Genåbnes i 2020
<i>Kristinehøj</i>	1 nedlukket plads	Genåbnes i 2020
<i>Birkebo</i>	1 nedlukket plads	Genåbnes i 2021
<i>Strandhøj</i>	1 bolig er inddraget til anden brug	Geninddrages som plejebolig i 2020
<i>Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter</i>	2 boliger som blot skal istandsættes	Anbefales istandsat i 2020
<i>Grønnehaven</i>	3 boliger inddraget til anden brug	Geninddrages som plejeboliger i 2021 Alternativ søges om dispensation.

Skema 2: Muligheder for at øge plejeboligkapaciteten på kort sigt, 2019-2021

Ad 2) Løsninger på mellemlangt sigt over årene 2021-2023

Ved ombygning af eksisterende plejehjem kan der på mellemlangt sigt etableres 21 til 22 plejehjemspladser ud over de ekstra pladser, som allerede er planlagt med det nye plejehjem i Hornbæk.

I nedestående skemaer er der kun medtaget løsningsforslag, som administrationen ud fra en økonomisk vurdering kan anbefale for at øge plejeboligkapaciteten på mellemlang sigt, 2021-2023:

<i>Plejehjem</i>	<i>Antal plejeboliger</i>	<i>Administrationens bemærkninger</i>
<i>Hornbækhave/Tilbygning Hornbæk</i>	12	Forudsætning for, at tilbygningen kan gennemføres på mellemlangt sigt, er, at der i anlægsplanen 2020-2023 indarbejdes kommunalt grundkapitallån for 12 plejeboliger samt et beløb for projektering og ombygning af centerbygningen mm.
<i>Grønnehaven/Centerbygning Helsingør</i>	9 - 10	1. sal i centerbygningen. En mulighed men boligerne ligger ikke i naturlig sammenhæng med de øvrige plejeboliger, hvorfor driften ikke umiddelbart vil være hensigtsmæssig. Boligerne kan dog målrettes en særlig beboergruppe, der kan have glæde af at være få. Enten for borgere med en særlig svær demenssygdom eller små lejligheder, der kan anvendes som omsorgs- og tryghedspladser eller mellempladser, hvis utrygheden er for stor i forhold til at komme direkte hjem fra f.eks. hospital, men hvor der ikke kræves en almindelig midlertidig plads.

Skema 3: Overblik over mulighederne for at forøge plejeboligkapaciteten på mellemlangt sigt, 2021-2023

Ad 3) Løsninger på langt sigt fra 2023 og frem

Ved vurdering af løsninger på langt sigt er der blevet set på, hvad der kan etableres af yderligere plejeboliger ved tilbygning samt ved til- og ombygning af eksisterende plejehjem kontra nedrivning med mulighed for opførelse af et helt nyt plejehjem på kommunal jord.

I skemaet nedenfor er samlet et overblik over muligheder for at forøge plejehjemskapacitet på langt sigt, 2023 og frem:

Plejehjem	Antal plejeboliger	Bemærkninger
Falkenberg Ålsgårde	38 - 46	Antallet er afhængigt af det afledte behov for udvidelse af centerfaciliteterne. Vejadgang og p-pladser kan blive en udfordring. Vil kræve dispensation fra lokalplanen eller en ny lokalplan.
Bøgehøjgård Hornbæk	52 - 60	Antallet er ved hhv. til-/ombygning kontra nedrivning og nybygning Er på salgslisten.
Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT) Snekkersten	38 - 60	Antallet er ved hhv. til-/ombygning kontra nedrivning og nybygning
I alt	128 - 166	

Skema 4: Samlet overblik over muligheder for at forøge plejehjemskapacitet på langt sigt, 2023 og frem

Et alternativ til ovenstående muligheder for til-/ombygning af kommunale plejehjem kan være salg af Bøgehøjgård og Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter, og så bygge et helt nyt plejehjem et andet sted.

Til nybyggeri er der udpeget tre lokaliteter, hvor dette kan være relevant:

- Halfdan Rasmussens Vej, Hornbæk:

Området ligger i tilknytning til det nye plejehjem i Hornbæk og er ejet af kommunen.
- Espergærde Erhvervsområde:

Arealet er ejet af kommunen.

- Cinemabyen:

Arealet er privatejet.

Friplejehjem

En alternativ løsning kan også være muligheden for opførelse af et såkaldt Friplejehjem. Dette kræver, at en privat aktør finansierer opførelsen og efterfølgende drifter plejehjemmet. Kommunen har således ingen udgifter til anlæg i den forbindelse, men har heller ikke hverken anvisningsret- eller pligt.

Taksten for drift af friplejehjem vil blive højere end drift af vores eksisterende plejehjem i Helsingør Kommune. I taksten til drift af friplejehjem skal der indgå omkostninger til fx overhead omkostninger på 6-7 %, afskrivninger og kapitalomkostninger på bygninger (servicearealer) samt udgifter til sundhedslovsydelser jf. Sundheds- og Ældreministeriets vejledning om afregning med friplejeboligleverandører (pr. 21. december 2017).

På lang sigt kunne der eksempelvis være to scenarier som vist i skemaet nedenfor:

	<i>Alternative løsninger på langt sigt fra 2023 og frem</i>	
<i>Scenarie 1</i>	Kommunalt plejehjem	Friplejehjem
<i>Scenarie 2</i>	Friplejehjem	Friplejehjem

Skema 5: Scenarie 1 og 2, hvor plejehjemskapaciteten øges ved opførelse af blandt andet Friplejehjem

For at administrationen kan give et mere præcis forslag til løsninger på lang sigt, skal der afsættes midler til diverse forundersøgelser.

Økonomi/Personaleforhold

1. Løsninger på kort sigt, 2019-2021

Det er muligt på kort sigt at åbne i alt 9 plejehjemspladser på de eksisterende plejehjem samt 2 midlertidige pladser på HRT.

Det er realistisk at åbne pladserne med: 2 midlertidige pladser og 2 plejehjemspladser til 1. januar, 2 plejehjemspladser til 1. april og 1 plejehjemsplads til 1. juli 2020. Der er fremsat et driftsønske omhandlende åbning af de 7 pladser til budget 2020-2023. Med den beskrevne indfasning vil udgiften i 2020 være på 2,686 mio. kr. og 3,136 mio. kr. i 2021 og frem.

Der kan åbnes yderligere 4 plejehjemspladser fra 2021 og frem. Det er realistisk at åbne 2 pladser til 1. januar 2021, 1 plads til 1. april 2021 og 1 pladser til 1. juli 2021. Der er fremsat et driftsønske til budget 2020-2023. Med den beskrevne indfasning vil udgiften i 2021 være på 1,491 mio. kr. og 1,839 mio. kr. i 2022 og frem.

Der vil være behov for en mindre istandsættelse af boligerne, som vurderes at kunne holdes inden for de allerede afsatte midler til bygningsdrift.

2. Løsning på mellemlangt sigt, 2021-2023

2.1. Ombygning af plejehjemmet Grønnehaven

For at disse pladser kan etableres, er det nødvendigt at foretage istandsættelse og ombygning på Grønnehaven og bygge yderligere boliger ved Hornbæk Have. Ombygning af Grønnehaven vurderes at kunne gøres for op til 5,0 mio. kr. Et gennemarbejdet projektforslag kan komme frem til en lavere pris. De forventede helårige driftudgifter til 10 plejehjemspladser er beregnet til 5,0 mio. kr. i 2023-prisniveau.

2.2. Tilbygning til Hornbæk Have.

2.2.1. Udgifter

Prisen for tilbygning til Hornbæk Have afhænger dels af tilbuddene på opgaven, men også af procentsatsen for grundkapitallån på tidspunktet. Det vurderes, at udgiften til grundkapitallån vil være mellem 1,6 mio. kr. og 2,0 mio. kr. Udgifter til grundkapitallån er en finansiel post i kommunens budget og belaster derfor ikke kommunens anlægsramme.

Skal der etableres flere plejeboliger på Hornbæk Have, er der også behov for at udvide plejecenteret. Det estimeres at kunne gøres for 3,5 mio. kr. De forventede helårige driftudgifter til 12 plejehjemspladser er beregnet til 6,1 mio. kr. i 2023-prisniveau.

2.2.2. Indtægter:

Skal plejehjemmet udbygges, vil kommunen skulle sælge en byggeret til de 12 boliger. Dette vil give en indtægt på ca. 1.190.000 kr. Hertil kan lægges statstilskud/servicearealtilskud på 40.000 kr. pr. bolig, svarende til i alt 480.000 kr.

	Kr.
Grundkapital tilskud (estimat)	2.000
Udvidelse af plejecenter (estimat)	3.500
Salg af byggeret	-1.190
Statstilskud/servicearealtilskud	-480
<i>I alt</i>	<i>3.830</i>

Skema 6: Estimeret budget for udbygning af Hornbæk have (Alle tal i hele 1.000 kr.)

Der er fremsat et anlægsforslag på i alt 5,0 mio. kr. i 2022. Der er ligeledes fremsat et anlægsønske om tilbygning på Hornbæk Have på i alt 3,02 mio. kr. Salg af byggeret på -1.190 mio. kr. indgår i budget 2020 under salg af ejendomme.

De to driftsforslag samt de to anlægsforslag, der indgår i materialet til budget 2020-2023 er opstillet i skemaet nedenfor:

Forslag	Antal Pladser	Udgiftstype	År			
			2020	2021	2022	2023
1	7	Drift	2.686	3.136	3.136	3.136
2	4	Drift	0	1.491	1.839	1.839
3	9-10	Anlæg	0	0	5.000	0
3	9-10	Drift	0	0	0	5.000
4	12	Anlæg	700	2.000	800	-480
4	12	Drift	0	0	0	6.100
I alt			3.386	6.627	10.775	15.595

Skema 7: Drifts- og anlægsudgifter ved henholdsvis forslag 1 og 2 (Alle tal i hele 1.000 kr.)

3. Løsninger på lang sigt, 2023 og frem

Skal plejehjemskapaciteten udvides med endnu et plejehjem, kræver det en nærmere analyse. Der er derfor fremsat forslag om, at der i anlægsplanen afsættes 1,0 mio. kr. til forundersøgelser. Forundersøgelserne skal afdække mulige placeringer, størrelse, modeller for kapacitetsudvidelsen etc.

Kommunikation/Høring

Sagen er til høring i Seniorrådet.

INDSTILLING

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

at sagen går videre ved de kommende budgetforhandlinger for overslagsårene 2020-2023.

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 13-08-2019

Indstillingen blev godkendt.

Udvalget betonedede vigtigheden af, at driftsudgifterne ved oprettelse af nye plejehjemspladser indgår i budgetmaterialet for alle budgetoverslagsårene.

Udvalget anmoder om at få et geografisk overblik over befolkningsudviklingen set i sammenhæng med de eksisterende plejehjem og udbygningsmulighederne.

Udvalget anmodede samtidig om, at der udarbejdes et overblik over de samlede udgifter over såvel anlægs- som driftsudgifter ved opførelse af henholdsvis et kommunalt plejehjem, et selvejende plejehjem, et privatplejehjem og et friplejehjem.

Fraværende:

Bente Borg Donkin

Tema: Visitationsanalysen og konsekvenser for kvalitetsstandarder på ældreområdet

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Budgettet på ældreområdet, i særdeleshed hjemmeplejeområdet, har i flere år været udfordret. Ligeledes lægger den stærkt stigende ældredemografi et stort pres på kommunens fremtidige ældrebudget. På den baggrund er der gennemført tre analyser på ældreområdet. Som beskrevet i sagen "Analyser på Ældreområdet" til Omsorgs- og Sundhedsudvalget 12. juni 2019 drejer det sig om 1) Analyse af plejeboligkapacitet 2019, 2) Analyse af konkurrenceudsættelse på hjemmeplejeområdet og 3) Visitationsanalyse.

Visitationsanalysen er udarbejdet af konsulentfirmaet Implement, og heri er der en række anbefalinger til, hvordan styrkede arbejdsgange og processer kan bidrage til en bedre styring af udgifterne på ældreområdet. Det fremgår bl.a. af analysen, at kvalitetsstandarderne påvirker den praksis, der er for visitation i kommunen. Analysen anbefaler kommunen at overveje at have mindre detaljerede kvalitetsstandarder, som i flertallet af andre kommuner, da dette kan give en mulighed for at reducere i antallet af visiterede timer.

Visitationsanalysen er vedlagt.

Med denne sag lægges op til en temadrøftelse af visitationsanalysen med særligt fokus på kvalitetsstandarderne som styringsredskab.

Leder af Forebyggelse og Visitation Lene Bergstein deltager under punktet.

Retsgrundlag

BEK nr. 1575 af 27/12/2014 – Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter Servicelovens §§ 79, 83, 83a og 86.

Relation til vision og tværgående politikker

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

Sagsfremstilling

1. Visitationsanalysen

Visitationsanalysen har fremsat nedenstående konklusioner og anbefalinger.

I Visitationsanalysen er der blevet foretaget en sammenligning med fire andre kommuner på sygepleje og personlig pleje til kommunens borgere. Analysen indikerer, at der i Helsingør Kommune visiteres til:

- en middelhøj til høj andel modtagere af personlig pleje, som visiteres til et højt

antal ugentlige timer.

- en gennemsnitlig andel modtagere af praktisk hjælp, som visiteres til et antal

timer pr. uge der ligger lidt under gennemsnittet.

- en høj andel modtagere af hjemmesygepleje, som gennemsnitligt visiteres til et

højt antal timer pr. uge. Endelig er der indikationer på, at Helsingør har et gennemsnitligt rehabiliteringsniveau.

Derudover fremgår det, at kvalitetsstandarderne påvirker visitationspraksis, da de politisk vedtagne kvalitetsstandarder i Helsingør er relativt detaljerede sammenlignet med de øvrige kommuners. Resultatet af dette er, at der er større politisk sikkerhed for, at en given tilstandsvurdering udløser en bestemt indsats. Omvendt har Visitationen et relativt mindre råderum til at foretage et fagligt skøn af den enkeltes samlede støttebehov, og dette kan medføre, at der visiteres flere delindsatser for at dække hele behovet hos borgeren.

Det fremgår endvidere af analysen, at Forebyggelse og Visitation (visitationsenheden) ikke visiterer flere timer, end der er budgetteret. Status efter 4 måneder af 2019 er, at visiterede timer er godt 13.000 timer under det forventede/budgettede. Dette til trods er det faktiske forbrug (i den kommunale hjemmepleje) ca. 2,2 mio. kr. højere end det periodiserede budget, svarende til en budgetoverskridelse på ca. 3 %. Udover at optimere på hjemmeplejedriften kan det overvejes, om timepriserne er for lave til, at de kan realiseres i Hjemmeplejen. Hvis timepriserne øges, må serviceniveau og/eller antal visiterede timer nødvendigvis reduceres for at opnå budgetoverholdelse.

I visitationsanalysen er der en række anbefalinger i forhold til organiseringen og tilrettelæggelse af arbejdet i Visitation og Forebyggelse med henblik på at sikre mest mulig ensartethed i visitationen samt bedst mulig opfølgning i forhold til leverandørerne, herunder den kommunale hjemmepleje.

1.1. Anbefalinger til Visitation og Forebyggelse

- Afdække om der er grundlag for at justere tilgangen til, hvornår en borger har brug for en indsats, og hvor omfattende den skal være (forudsætter at der gås tættere på den faktiske visitation).
- Opnå mindre variation i visitationspraksis.
- Styrket opfølgning på igangværende indsatser.
- Øget prioritering af rehabiliteringen, som udmønter sig i lavere timebehov.
- Udarbejde klarere prioriterings- og planlægningsgrundlag for tilrettelæggelsen af visitationen.
- Styrke arbejdet med ledelsesinformation og ledelsestilsyn.

- Se på organiseringen i visitationen – særligt sygeplejen.
- Endnu tættere opfølgning sammen med leverandørerne.

2. Anbefalinger til kvalitetsstandarden

Det er ifølge Lov om social service lovpligtigt for kommunerne at udforme kvalitetsstandarde for områderne personlig og praktisk hjælp m.v., rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter lovens §§ 83, 83 a og 86 samt for forebyggende hjemmebesøg efter lovens § 79 a. Kvalitetsstandarde er beskrivelser af, hvilken service kommunens borgere kan forvente at få på et givent område.

I dag har Helsingør Kommune kvalitetsstandarde på flere områder, end loven kræver. Som eksempel kan nævnes genoptræning efter sundhedsloven, boligtilbud, plejehjem, dagcenter og døgnrehabiliteringsophold.

Center for Sundhed og Omsorg har tre forskellige modeller for kvalitetsstandarde under overvejelse:

- En detaljeret model (som i dag), hvor alle indsatser og områder beskrives med indhold og visitationskriterier. Der tages udgangspunkt i nuværende kvalitetsstandarde – men med borgervenlig kommunikation og layout. Kvalitetsstandarden fungerer både som informationsmateriale til borgerne og som internt styringsværktøj for visitatorer og leverandører.
- En generel beskrivende model uden visitationskriterier – med inspiration fra Halsnæs Kommune, som har samlet deres beskrivelser af kommunens serviceniveau i 7 hæfter. Der visiteres hovedsageligt i pakker med funktionsniveau 1-4 – og i mindre omfang i enkeltindsatser. Enkeltindsatser bruges fortrinsvis, hvis der er et særligt fokusområde hos en borger. De 7 hæfter fungerer både som informationsmateriale til borgerne og som internt styringsværktøj for visitatorer og leverandører.
- En model med generel og omfattende information – med inspiration fra Københavns Kommune. Som informationsmateriale til borgerne har de et samlet katalog for borgere over 65 år og et samlet katalog for borgere mellem 18-65 år, hvor visitationskriterierne ikke er angivet. Som internt styringsværktøj for visitatorer og leverandører har de et politisk vedtaget indsatskatalog, hvor visitationskriterier er angivet. Der visiteres både i blokke med faste minuttal (mini, lille, mellem stor og maxi) samt til enkeltindsatser.

Visitationsanalysen peger på, at mindre detaljerede kvalitetsstandarde kan give en mulighed for at reducere i antallet af visiterede timer, hvilket begrundes med, at visitationen i dag har et relativt mindre råderum til eksempelvis at vurdere, hvorvidt der kan være forhold, som kan begrunde et lavere serviceniveau overfor en given borger.

Der er et stort kommunalt råderum i udformning af kvalitetsstandarder. Borgerne skal kunne bruge kvalitetsstandarden til at orientere sig om serviceniveauet i kommunen og dermed få kendskab til, hvilken hjælp de kan forvente fra kommunen. Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at der uanset hvilken model, der arbejdes videre med, fortsat arbejdes hen imod en mere brugervenlig form med fokus på layout og selvbetjeningsmuligheder.

3. Anbefalinger vedrørende sygepleje

Der er ikke et lovkrav om, at sygeplejen skal konkurrenceudsættes og derved tilvejebringe et frit leverandørvalg for borgerne. Visitationsanalysen viser, at Helsingør Kommune ligger højt på antal modtagere af sygepleje-indsatser endda markant højere end sammenlignings-kommunerne. Der ses ligeledes en variation i visitationspraksis til sygepleje på tværs af de tre visitationsteams.

Visitationsanalysen peger på to mulige tilgange til visitation af sygeplejen. I vurderingen af valg af tilgang, bør der være fokus på muligheden for at reducere i antallet af visiterede sygeplejetimer:

- Den nuværende praksis besvares, hvor visitator bevilger den indsats, sygeplejersken fagligt anmoder om. Samtidig styrkes fokus på antal visiterede sygeplejetimer i Forebyggelse og Visitation, ved tættere opfølgning i de forskellige teams og sammen med hjemmesygeplejeleverandørerne. Det betyder, at der skal tilføres flere ressourcer til systematisk opfølgning, hvilket er lagt ind som forslag til en omlægning i materialet til budget 2020-2023 (o619-011 "Systematisk opfølgning på sygeplejeindsatser").
- Ansvar for visitation og budget til sygepleje flyttes til Hjemmeplejen. Vælger man dette forslag og går over til selvvisiterende sygeplejetimer hos udførerne, vil det kræve, at der indtænkes ressourcer til udførernes kommende myndighedsfunktion, herunder opfølgningsopgaven. Der skal her rettes opmærksomhed på en sammenhæng til valg af godkendelsesmodel eller udbud, hvor sygepleje indgår.

Økonomi/Personaleforhold

De afledte økonomiske konsekvenser af implementering af anbefalingerne i de tre analyser, er kun i et vist omfang medtaget i budgetsagen for 2020-2023.

I direkte forlængelse af Visitationsanalysen er nedenstående budgetforslag meldt ind til budgetproces 2020-2023:

<i>Forslag</i>	<i>Titel</i>	<i>Besparelse</i>	<i>Indhold</i>
o619-002	Gulvvask som enkeltydelse	2020: 90.000 kr. 2021-2023: 104.000 kr.	Forslaget lægger op til, at flere borgere vil kunne klare sig uden en større rengøringspakke, så længe at de tildeles ydelsen "Gulvvask". Indsatsen indeholder gulvvask svarende til en 2 værelseslejlighed, en gang hver anden uge i dagtimerne på hverdage, under forudsætning

			af, at borgeren ikke kan varetage opgaven selv.
o619-011	Systematisk opfølgning på sygeplejeindsatser	2020-2023: 838.000 kr.	Forslaget lægger op til, at der i hvert af de tre hjemmeplejedistrikter én gang ugentligt afholdes et møde (dvs. tre møder om ugen), hvor primært sygeplejeindsatserne gennemgås, og indsatserne justeres om nødvendigt. På mødet deltager en faglig koordinator fra hjemmeplejen samt to visitatorer fra Forebyggelse og Visitation.
sr619-014	Fra enkelt ydelser til personlig hygiejne som pakke – tilpasset den enkelte borger	2020: 3.400.000 kr. 2021-2023: 6.800.000 kr.	Forslaget lægger op til, at der udformes en pakke-ydelse på personlig hygiejne, hvor borgeren i stedet bliver visiteret til personlig hygiejne-pakken, som vil indeholde mindre tid, end de enkelte ydelser gør tilsammen i dag.

Kommunikation/Høring

Sagen sendes efterfølgende til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

INDSTILLING

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at udvalget drøfter visitationsanalysens anbefalinger med særligt fokus på kvalitetsstandarderne som styringsredskab.

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 13-08-2019

Udvalget drøftede visitationsanalysen på baggrund af sagen og oplæg fra administrationen. Spørgsmålet om ændring af kvalitetsstandardernes form og indhold vil blive taget op i 2020.

Udvalget bad om at få en status primo 2020 for det øvrige arbejde med implementering af visitationsanalysens anbefalinger.

Fraværende:

Bente Borg Donkin

Lene Lindberg

Tema: Analyse af konkurrenceudsættelse på hjemmeplejeområdet

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Budgettet på ældreområdet, i særdeleshed hjemmeplejeområdet, har i flere år været udfordret. Ligeledes lægger den stærkt stigende ældredemografi et stort pres på kommunens fremtidige ældrebudget. På den baggrund er der gennemført tre analyser på ældreområdet. Som beskrevet i sagen "Analyser på Ældreområdet" til Omsorgs- og Sundhedsudvalget 12. juni 2019 drejer det sig om 1) Analyse af plejeboligkapacitet 2019, 2) Analyse af konkurrenceudsættelse på hjemmeplejeområdet og 3) Visitationsanalyse.

Med denne sag lægges op til en temadrøftelse af analyse af konkurrenceudsættelse på hjemmeplejeområdet. Analysen er vedlagt.

Retsgrundlag

Lov om social service

Sundhedsloven

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til "Politik for et værdigt ældre liv – i Helsingør Kommune 2018-2022".

Sagsfremstilling

Analyse af konkurrenceudsættelse på hjemmeplejeområdet har følgende konklusioner og anbefalinger:

Der er muligheder i at konkurrenceudsætte personlig pleje og praktisk hjælp og dermed overgå fra den nuværende godkendelsesmodel med, for nærværende, seks private leverandører, til en udbudsmodel med få leverandører. Det vil medføre øget faglig kvalitet, da kommunen via udbudsmodellen kan skærpe kvaliteten i den private hjemmepleje. Det er samtidig anbefalingen, at sygeplejen inkluderes i et sådant udbud, således at det sikres, at de valgte leverandører har de fulde faglige kompetencer.

Økonomi/Personaleforhold

Der vil ikke nødvendigvis være økonomiske besparelser for Helsingør Kommune ved at overgå fra den nuværende godkendelsesmodel til en udbudsmodel. Ved sammenligning med en undersøgelse foretaget af Kammeradvokaten i 2019 fremgår det, at de timepriser, som hjemmeplejen afregnes med (2016-priser) for praktisk hjælp ligger midt i det interval, som skønnes at være markedsprisen. For personlig pleje ligger Helsingør Kommunes afregningspriser i den lave ende.

Det vurderes, at flere af markedets aktører vil være interesserede i at afgive tilbud på hjemmeplejeområdet i Helsingør Kommune.

Kommunikation/Høring

Sagen sendes efterfølgende til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

INDSTILLING

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at udvalget drøfter analyse af konkurrenceudsættelse på hjemmeplejeområdet.

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 13-08-2019

Udvalget drøftede analysens indhold, og besluttede at genoptage drøftelsen i 2. halvår af 2020.

Fraværende:

Bente Borg Donkin

Lene Lindberg

Meddelelser/Eventuelt

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Sagsfremstilling

Puljemidler til café for ensomme ældre i Frivilligcenter Helsingør

Frivilligcenter Helsingør har fået bevilliget midler fra Sundhedsstyrelsen til at videreudvikle og drive en café for ældre borgere (særligt mænd), som kæmper med ensomhedsproblematikker. Projektet er et partnerskab med Helsingør Kommunes Center for Sundhed og omsorg.

Cafeen, der skal videreudvikles, er en eksisterende café, som kommunens sygeplejersker for social- og mental rehabilitering i dag afholder hver fredag i samarbejde med frivilligcenteret. Målgruppen er de borgere, som har været i forløb hos de kommunale rehabiliteringssygeplejersker.

I løbet af en toårig projektperiode vil fokus være på, at værtsskabet for cafeen overgår fra kommunens rehabiliteringssygeplejersker til Frivilligcenteret. En projektleder i Frivilligcenteret vil arbejde på, at cafeen bliver så bæredygtig som mulig, ved fx at rekruttere og uddanne frivillige, der kan stå for cafeen. Endvidere skal cafeen udvikles fra at være et lukket tilbud, hvor det kun er kommunens rehabiliteringssygeplejersker, der rekrutterer til tilbuddet, til at være en åben café, som også andre kommunale medarbejdere, Frivilligcenteret mv. kan henvise borgere til. Der skal desuden fokuseres yderligere på, at cafeen fungerer som brobygger til foreningslivet, så borgerne kan bevæge sig fra cafeen og videre ud i foreningslivet.

Frivilligcenteret har det overordnede ansvar for projektet. I Center for Sundhed og Omsorg vil rehabiliteringssygeplejerskerne være involveret i projektet.

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 13-08-2019

Orientering foretaget.

Centerchef Margrethe Kusk Pedersen, som samtidig er konstitueret hjemmeplejeleder orienterede om drift af hjemmeplejen frem til ny leder forventes ansat pr. 1. oktober 2020.

Fraværende:

Bente Borg Donkin

Lene Lindberg

Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

