

# **REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 06-12-2022**

**Mødedato**           Tirsdag d. 06. december 2022 kl. 18:30

**Mødested**           Pyramiden, Prøvestenen

**Mødedeltagere**    Marlene Harpsøe, Gitte Kondrup, Harun Avdal, Knud Mogensen, Jens  
Bertram, Gert Dyekjær, Steen Boldsen

## Innholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - oktober 2021.....	4
Beslutning: Døgtakst til friplejehjem i 2023.....	10
Beslutning: Godkendelse af kvalitetsstandarder på sundheds- og omsorgsområdet 2023.....	12
Beslutning: Forslag om etablering af hospice.....	17
Beslutning: Programramme for Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studietur 2023.....	18
Beslutning: Madserviceordning til hjemmeboende borgere og fremtidig leverandør af madservice.....	22
Beslutning: Godkendelse af kriterier for tilskud til frivilligt socialt arbejde via § 18-puljen.....	25
Beslutning: Fremtidig finansiering af Specialuddannelse i borgernær sygepleje.....	27
Beslutning: Godkendelse af udkast til revideret værdighedspolitik. Politik for et værdigt ældreliv 2021.....	31
Beslutning: Danmarkskortet 2021 - resultat og behov for opfølgning.....	36
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	42
Meddelelser/Eventuelt.....	44
Beslutning: Godkendelse af referat.....	45

## **Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden**

21/39937

### **Sagen afgøres i:**

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

**Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-12-2022**

Dagsordenen godkendt.

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

22/566621

### Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

### Indledning

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

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

### Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune.

### Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

### Sagsfremstilling

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område forventes der, ved denne månedsopfølgning, et samlet merforbrug på 5.183.000 kr., som fordeler sig med et merforbrug på 1.585.000 kr. på budgetområde 619 Omsorg og Ældre, og med et merforbrug på 3.598.000 kr. på budgetområde 621 Sundhed. Ændringen af forventet mer/mindreforbrug ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering er en stigning på 1.800.000 kr., som fordeler sig med stigning på 771.000 kr. på budgetområde 619 Omsorg og Ældre og med en stigning på 1.029.000 kr. på budgetområde 621.

#### 1. Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre

Tabel 1

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2022 *	Forventet regnskab 2022 pr. 31.10	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 31.10**	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 30.9**	Ændring af forventet mer/mindre- forbrug ift. månedso- pfølgning pr. 30.9
Budgetområde					
619 Omsorg og Ældre	718.455	720.040	-1.585	-814	-771
Rammestyret	718.455	720.040	-1.585	-814	-771
Myndighed	126.158	105.392	20.766	21.352	-586
Heraf bl.a.:					
HjælpeMiddelCentralen (HMC)	9.843	9.333	510	481	29
Hjælpe midler i øvrigt.	10.974	8.259	2.715	2.749	-34

Kropsbårne hjælpemidler	20.365	20.365	0	0	0
<i>Hjemmepleje</i>	268.173	282.672	-14.499	-13.638	-861
Kommunal hjemmepleje	213.033	225.033	-12.000	-12.000	0
Private leverandører	54.952	56.681	-1.729	-868	-861
Køb af hjemmepleje	5.129	4.895	234	234	0
Salg af hjemmepleje	-4.941	-3.937	-1.004	-1.004	0
<i>Plejhjems-området</i>	263.099	269.451	-6.352	-7.028	676
Grønnehaven	62.621	62.365	256	322	-66
Montebello	37.999	38.625	-626	-654	28
Strandhøj	29.960	29.856	104	30	74
Falkenberg	41.294	43.792	-2.498	-2.890	392
Hornbækhave	27.827	28.262	-435	-435	0
Kristinehøj	36.089	34.919	1.170	1.170	0
Birkebo	40.396	41.072	-676	-676	0
Køb af pladser	19.966	24.403	-4.437	-5.113	676
Salg af pladser	-33.053	-33.843	790	1.218	-428
<i>Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter</i>	61.025	62.525	-1.500	-1.500	0

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

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

Merforbruget på 1.585.000 kr. på budgetområde 619 i forhold til forventet korrigeret forbrug, er fordelt med et mindreforbrug på 20.766.000 kr. på myndighedsområdet, et merforbrug på 14.499.000 kr. på hjemmepleje, et merforbrug på 6.352.000 kr. på plejhjemsområdet inkl. køb og salg af pladser samt et merforbrug på 1.500.000 kr. på HRT.

### 1.1. Myndigheden

Myndigheden har samlet set et forventet mindreforbrug på 20.766.000 kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket er en ændring ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering på 586.000 kr. og som primært skyldes en udgift på 712.000

kr. til en Helsingør borger, som var visiteret til en BPA ordning i en anden kommune.

### *1.2. Hjemmepleje*

Det forventede merforbrug for den kommunale hjemmepleje er uændret 12.000.000 kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

Leveringsgraden var i oktober gennemsnitligt på 71,6 %, hvilket er en stigning på 1,2 procentpoint ift. september, hvor senest opdateret data viser en leveringsgrad på 70,4 %. Hjemmeplejen arbejder mod at komme op på en leveringsgrad på 75 %. Udviklingen i leveringsgraden er uddybet i bilag 1.

I forhold til de private leverandører af hjemmepleje, forventes der en stigning i udgifterne på 861.000 kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering og som skyldes, at andelen af visiterede timer til de private leverandører er steget fra 27 % i september til 28 % i oktober. Stigningen i de visiterede timer fra september til oktober er på personlig pleje om aftenen samt på sygepleje dag og aften.

Bilag 1 viser udviklingen i markedsandelen mellem den kommunale hjemmepleje og de private leverandører i de seneste 6 måneder. Som det fremgår af bilaget er fordelingen i oktober 2022 på 28/72, mod 27/73 i den seneste månedlige ledelsesrapportering.

På køb og salg af hjemmepleje forventes en ubalance på i alt 770.000 kr., hvilket er uændret i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering.

### *1.3. Plejehjemsområdet*

På plejehjemsområdet er der samlet et merforbrug på 6.352.000 kr., med et merforbrug på plejehjemmene på 2.705.000 kr. og et merforbrug på køb og salg af pladser på 3.647.000 kr.

Merforbruget på plejehjemmene er nedjusteret med 428.000 kr. i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering og som primært skyldes, at plejehjemmet Falkenberg har fået besat ledige stillinger, hvilket betyder færre vikarudgifter resten af året.

På køb og salg af pladser forventes et merforbrug på samlet 3.647.000 kr., hvilket er en forbedring på 248.000 kr. ift. den seneste månedsrapportering. På salg af plejehjemspladser forventes en mindreindtægt på 428.000 kr., mens der forventes en mindreudgift på køb af plejehjemspladser på 676.000 kr.

Med udgangen af oktober 2022 var der 45 Helsingør borgere på plejehjem i andre kommuner, hvilket er stigning på 1 borger ift. den seneste ledelsesrapportering og i samme periode var der 48 udenbys borgere på plejehjem i Helsingør Kommune, hvilket er et fald på 3 borgere ift. den seneste ledelsesrapportering. Med udgangen af oktober 2022 er der 76 borgere på venteliste til plejeboliger i Helsingør, og til sammenligning var der 40 borgere på venteliste på samme tidspunkt i 2021, stigende til 43 borgere med udgangen af 2021. Pr. oktober 2022 er der 10 udenbys borgere på venteliste til plejehjem, og som på samme tidspunkt i 2021 var på 10 udenbys borgere.

#### 1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

HRT forventer et samlet merforbrug i 2022 på 1.500.000 kr., hvilket er uændret ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

#### 2. budgetområde 621 – Sundhed

Tabel 2

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2022 *	Forventet regnskab 2022 pr. 31.10	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 31.10**	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 30.9**	Ændring af forventet mer/mindreforbrug ift. måneds- opfølgning pr. 30.9
Budgetområde					
621 Sundhed	313.027	316.625	-3.598	-2.569	-1.029
<i>Rammestyret</i>	<i>27.251</i>	<i>29.998</i>	<i>-2.747</i>	<i>-1.718</i>	<i>-1.029</i>
<i>Aktivitetsbestemt medfinansiering</i>	<i>18.192</i>	<i>19.896</i>	<i>-1.704</i>	<i>-1.095</i>	<i>-609</i>
Her af					
-Vederlagsfri fysioterapi	14.436	15.128	-692	-351	-341
-Hospice	1.528	2.556	-1.028	-916	-112
-					
Færdigbehandlede Somatik	995	1.275	-280	-328	48
<i>Betaling til region</i>		968			
<i>Statsbetaling</i>		307			
-					
Færdigbehandlede 'Psykiatri	1.233	937	296	500	-204
<i>Betaling til region</i>		746			
<i>Statsbetaling</i>		191			
<i>Kommunal genoptræning***</i>	<i>6.058</i>	<i>7.081</i>	<i>-1.023</i>	<i>-667</i>	<i>-356</i>
<i>Sundhedsfremme</i>	<i>1.974</i>	<i>1.995</i>	<i>-21</i>	<i>43</i>	<i>-64</i>
<i>Patientrettet sundhedsfremme</i>	<i>1.027</i>	<i>1.026</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>
<i>Ikke rammestyret</i>					

Aktivitetsbestemt medfinansiering	285.776	286.627	-851	-851	0
-----------------------------------	---------	---------	------	------	---

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

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

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

## 2.1. Rammestyret

På det rammestyrede område forventes et merforbrug på 2.747.000 kr. i forhold til forventet korrigeret budget, hvilket er en stigning på 1.029.000 kr. i forhold til forventningen pr. 30. september.

Merudgifterne skyldes en stigning på 609.000 kr. til aktivitetsbestemt medfinansiering, som er et udgiftsområde, hvor det ikke er kommunen, der bevilger ydelserne. Derudover er der en stigning på kommunal genoptræning på 356.000 kr. og 64.000 kr. på sundhedsfremme.

Samlet fordeler ændringerne for de 1.029.000 kr. på:

- Merudgifter til vederlagsfri fysioterapi med 341.000 kr.

Det er lægerne der henviser til ydelserne. Kommunen kan tilbyde at være leverandør af denne genoptræning, men borgeren har frit valg af leverandør.

- Merudgifter til hospiceophold med 112.000 kr.

Når en borgere er erklæret terminal, kan de vælge eventuelt at være i eget hjem med hjælp fra kommunen eller et ophold på et hospice. Andelen af borgere, der vælger ophold på hospice, er stigende.

- Merudgift til færdigbehandlede psykiatriske borgere, der venter på et kommunalt tilbud med 204.000 kr.
- Mindreudgifter til færdigbehandlede somatiske borgere, der venter på et kommunalt tilbud med 48.000 kr.
- Merudgift til kommunal genoptræning med 356.000 kr. der væsentligst skyldes øget udgifter til specialiseret rehabilitering
- Merudgifter til sundhedsfremme med 64.000 kr.

## 2.2. Ikke rammestyret

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

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

### 3. Budgetomplaceringer og tillægsbevillinger

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

#### **Økonomi/Personaleforhold**

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

#### **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

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

#### **Indstilling**

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at orientering foretages.

#### **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-12-2022**

Orientering foretaget.

#### **Bilag**

- 1: Udviklingen i markedsandelen mellem kommunal og privat i de seneste 6 måneder
- 2: Den gode plan pr. oktober 2022

## **Punkt 3: Beslutning: Døgtakst til friplejehjem i 2023**

22/539513

### **Sagen afgøres i:**

Byrådet 2022-2025

### **Indledning**

Byrådet godkendte den 25. maj 2020 model for beregning af døgtaksten for en friplejebolig i Helsingør Kommune. Af beslutningen fremgår, at der foretages en årlig genberegning af den omkostningsbaserede takst.

### **Retsgrundlag**

Vejledning nr. 10329 af 21. december 2017 om afregning af friplejeverandører fra Sundheds- og Ældreministeriet.

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

### **Relation til vision og tværgående politikker**

Sagen har ingen relation til vision og tværgående politikker.

### **Sagsfremstilling**

Center for Økonomi og Ejendomme har med udgangspunkt i vejledning om beregning af takster til friplejeboliger beregnet døgtaksten for 2023, som friplejehjemmet skal afregnes med, så det svarer til de gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved drift af tilsvarende kommunale tilbud.

Byrådet besluttede den 25. maj 2020, i sagen om model for beregning af døgtaksten for en friplejebolig, at friplejehjemmet leverer både servicelovs- og sundhedslovsindsatser, så friplejehjemmet vil være fuldt ud leveringsdygtig i de samme indsatser som kommunens øvrige plejehjem. Herudover besluttede Byrådet at grundskyld skal indgå i døgtaksten

Beregningen viser en døgtakst eksklusiv sundhedslovsindsatser på 1.720 kr. pr dag, og en døgtakst på 1.814 kr. inklusiv sundhedslovsindsatser, ved en gennemsnitlig belægningsprocent på 97,35 % over en 12 måneders periode. Den årlige omkostning pr. friplejehjemsplads bliver således hhv. 627.718 kr. ekskl. sundhedslovsindsatser og 662.190 kr. inkl. sundhedslovsindsatser. Evt. udgifter til afregning af genoptræningsforløb efter sundhedsloven, vil blive afregnet med en takst på 8.870 kr. pr. forløb., svarende til taksten til egne plejehjem.

Udgifter til personale og øvrige driftsudgifter er beregnet på baggrund af budget 2022 til kommunens egne plejehjem. Der er indregnet pris- og lønfremskrivning svarende til KL's skøn for udviklingen i den kommunale pris- og lønudvikling i budgetvejledning 2023, pr. september 2022. Ejendoms og kapitaludgifter er udregnet på baggrund af 800 m2 serviceareal og med en forrentning af anlægskapitalen på bygninger med en rentesats på 2,0 %. Øvrig bygningsdrift er beregnet på baggrund af regnskabstal 2021, for egne plejehjem.

Administration og overhead udgøres af den fælles ledelse og administration til plejehjem og en forholdsmæssig andel af Center for Sundhed- og Omsorgs sekretariat, Center for Økonomi og Ejendomme og Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Døgtaksten til en friplejehjemsplads vil i 2023 være på 1.720 kr. pr. dag eksklusiv sundhedslovsindsatser og på 1.814 kr. pr. dag inklusiv sundhedslovsindsatser.

## **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Seniorrådet vil afgive høringsvar.

## **Indstilling**

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at døgtaksten til friplejehjem på 1.814 kr. inklusiv sundhedslovsindsatser for 2023 godkendes.

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-12-2022**

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

1: Takst til friplejehjem til budget 2023

2: Høringsvar fra Seniorrådet - Døgtakst til friplejehjem i 2023

## **Punkt 4: Beslutning: Godkendelse af kvalitetsstandarder på sundheds- og omsorgsområdet 2023**

21/16030

### **Sagen afgøres i:**

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

### **Indledning**

Denne sag vedrører de fem nye borgervernlige kvalitetsstandarder på sundheds- og omsorgsområdet samt ændringer i kvalitetsstandarderne gældende fra 2023.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet 7. juni 2022 en udskydelse af de fem borgervernlige kvalitetsstandarder til ikrafttræden 1. januar 2023. Udskydelsen var begrundet i behovet for en grundig faglig gennemgang og en proces med borgerinddragelse.

Center for Sundhed og Omsorg fremlægger med denne sag de nye borgervernlige kvalitetsstandarder samt ændringer, der har betydning for serviceniveauet i forhold til borgerne gældende for 2023 til godkendelse i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Lene Bergstein, leder af Forebyggelse og Visitation, deltager under punktet.

### **Retsgrundlag**

Lov om social service og sundhedsloven.

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

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

Sundhedslovens § 140 om fysioterapi m.v.

### **Relation til vision og tværgående politikker**

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

### **Sagsfremstilling**

#### 1. De lovpligtige rammer for kvalitetsstandarderne

Det overordnede formål med Helsingør Kommunes kvalitetsstandarder er, at tydeliggøre kommunens serviceniveau i forhold til borgerne og sikre ensartethed i visitation af indsatser.

Kvalitetsstandarderne offentliggøres med henblik på at informere borgerne om den hjælp og støtte, de kan forvente at få fra Helsingør Kommune i eget hjem, på plejehjem eller i andre af kommunens enheder på sundheds- og omsorgsområdet.

Byrådet kan, inden for lovens rammer, fastsætte serviceniveauet for den lokale udmøntning af indsatser. De lovpligtige kvalitetsstandarder efter serviceloven er:

- Personlig pleje, praktisk hjælp og madservice, § 83
- Hverdagsrehabilitering, § 83 a
- Vedligeholdende træning, § 86
- Forebyggende hjemmebesøg, § 79 a.

Helsingør Kommune har, ud over de lovpligtige kvalitetsstandarder, en række øvrige kvalitetsstandarder, fx for Aktiviteter og Dagcenter, Kørsel og Boligtilbud. Alle Helsingør Kommunes kvalitetsstandarder er nu blevet til fem samlede kvalitetsstandarder. Kvalitetsstandarderne skal godkendes politisk én gang årligt.

## 2. Formen på de nye borgervenlige kvalitetsstandarder

Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 9. november 2021 formen på de nye borgervenlige kvalitetsstandarder som retningsgivende for form, sprog og indhold i de fremtidige kvalitetsstandarder.

I forbindelse med omskrivningen til de fem kvalitetsstandarder har der været en grundig faglig gennemgang af teksterne, hvor fagpersonale i Hjemmeplejen, Forebyggelse og Visitation samt Helsingør Rehabiliterings- og træningscenter (HRT) har kommenteret på indholdet i kvalitetsstandarderne.

Der har været en proces med borgerinddragelse, hvor Handicaprådet og Seniorrådet har været inviteret til en workshop om kvalitetstandardernes kommunikative indhold med fokus på sprog, formidling og forståelse. Handicaprådet var ikke repræsenteret ved workshopen.

## 3. Fem kvalitetsstandarder for 2023

Kvalitetsstandarderne i Helsingør Kommune vil fremover være opdelt i fem grupper (Jf. bilag med de fem kvalitetsstandarder).

De fem kvalitetsstandarder er:

- Lev godt og længe, om aktiviteter for seniorer, dagcenter og forebyggende hjemmebesøg
- Aktiv hver dag, om træning, forebyggende indsatser og hverdags-rehabilitering
- Sammenhæng i hverdagen, om praktisk hjælp og støtte samt madservice
- Sundhed og omsorg i hverdagen, om personlig støtte og pleje samt sygepleje
- Særlige boliger, om boligindretning, ældre- og handicapvenlig bolig samt plejehjem.

## 4. Ændringer i kvalitetsstandarderne

I det følgende præsenteres forslag til ændringer, som har betydning for serviceniveauet i forhold til borgerne. Ændringerne vil, hvis de godkendes, træde i kraft pr. 1. januar 2023. Nogle af ændringerne er allerede vedtaget i Byrådet i forbindelse med budgetaftale for 2023.

#### *4.1. Rengøring til hjemmeboende borgere*

I forbindelse med Byrådets vedtagelse af budget 2023-2026, er det besluttet, at reducere hyppigheden af rengøringen fra hver 2. uge til hver 3. uge. Tiden til rengøringen blev også reduceret for borgere med svære begrænsninger fra 60 minutter til 45 minutter mens, at tiden ved totale begrænsninger fortsat vil være på op til 75 minutter.

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at ændringen og tiden for indsatsen skrives ind i kvalitetsstandard "Sammenhæng i hverdagen" således, at tiderne fremgår tydeligt for borgeren med henblik på en klar forventningsafstemning, jf. teksten side 9 og skemaet side 14 i kvalitetsstandarden.

Samtidig er det besluttet at indføre reduceret rengøring i sommerferieperioden. Dette indebærer, at det ikke er muligt at få rengøring i ugerne 27-30. Tidligere var der alene reduceret rengøring i forbindelse med jul og påske. Der skal dog gives rengøring 16 gange om året.

Ændringen og tiden for indsatsen er skrevet ind i kvalitetsstandard "Sammenhæng i hverdagen" om praktisk hjælp og støtte, teksten side 9.

Tiden til rengøring til beboere på plejehjem bliver reduceret tilsvarende, så det svarer til niveaet for rengøring til hjemmeboende. Der afsættes 20 min. eller 25 min. pr. uge alt efter, hvad borgeren er visiteret til.

#### *4.2. Afløsning i hjemmet*

I forbindelse med Byrådets vedtagelse af budget 2023-2026 er det besluttet, at afløsning i hjemmet til aflastning af pårørende tilbydes 3 timer hver anden uge, i stedet for 3 timer hver uge. Borgere, der modtager indsatsen, vil blive re-visiteret i 2023. Ændringen er skrevet ind i kvalitetsstandard "Sammenhæng i hverdagen" om praktisk hjælp og støtte, side 13, og i kvalitetsstandard "Sundhed og omsorg i hverdagen" om personlig støtte og pleje, side 11.

#### *4.3. Skift af sengetøj*

I dag kan der bevilliges skift af sengetøj som enkeltindsats. Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at skift af sengetøj fremover bevilliges som en del af rengøringspakken. Ændringen er skrevet ind i kvalitetsstandard "Sammenhæng i hverdagen" om praktisk hjælp og støtte, skemaet side 14.

#### *4.4. Principmeddelelse om velfærdsteknologiske hjælpemidler*

I principmeddelelse (83-12) fastslår Ankestyrelsen, at kommunen kan afvise praktisk hjælp, da det vurderes, at borger kan benytte andre velfærdsteknologiske hjælpemidler, herunder en robotstøvsuger/robotgulvvasker. På den baggrund anbefaler Center for Sundhed og Omsorg, at der ikke længere visiteres til støvsugning og gulvvask som enkeltindsats i Helsingør Kommune. Det indebærer, at indsatsen afvikles hos de borgere, som allerede er visiteret til indsatsen.

#### 4.5. Principmeddelelse om robotstøvsugere

I principmeddelelse (32-16) fastslår Ankestyrelsen, at en robotstøvsuger er et forbrugsgode, der indgår i almindeligt indbo. Det betyder, at kommunen ikke skal yde økonomisk støtte til robotstøvsugere. På den baggrund anbefaler Center for Sundhed og Omsorg, at borgere, som visiteres til støvsugning, selv skal betale for en robotstøvsuger. Som konsekvens vil enkeltindsatserne støvsugning og gulvvask dermed udgå, og borgeren vil blive revurderet.

#### 5. Tidsfrister for sagsbehandling

Som forelagt Omsorgs- og Sundhedsudvalget på mødet 5. april 2022, bliver ”Kravspecifikation for visitation og levering af indsatser” fremover en organisatorisk procedure til brug for administrationen. I kravspecifikationen er indskrevet tidsfristerne for sagsbehandling fra ansøgning til afgørelse. Tidsfristerne skal godkendes politisk én gang årligt. Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at tidsfristerne for sagsbehandling er uændrede for 2023 (Jf. bilag om Sagsbehandlingstider 2023).

Da tidsfristerne skal være tilgængelige for borgerne, foreslår Center for Sundhed og Omsorg, at disse publiceres på Helsingør Kommunes hjemmeside. På bagsiden af de fem kvalitetsstandarder henvises til hjemmesiden.

#### 6. Kropsbårne hjælpemidler

Center for Sundhed og Omsorg overtog sagsbehandlingen af kropsbårne hjælpemidler fra Center for Job, Borgerservice og Teknologi den 1. maj 2022. Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at de eksisterende servicestandarder, som ligger på Helsingør Kommunes hjemmeside, omlægges til en intern organisatorisk procedure i lighed med ”Kravspecifikation for visitation og levering af indsatser”. Servicestandarderne er: Stomi, Servicehund, Reparation af fodtøj, Parykker, Kompressionsstrømper, Kompressionsstrømper ved nedsat lymfefunktion, Inkontinens, Førerhund, Fodtøj, Fodindlæg, Diabetes og Brystproteser.

Centeret foreslår endvidere, at sagsbehandlingen for de kropsbårne hjælpemidler får samme frist med 10 hverdage for kontakt og 4 uger fra ansøgning til afgørelse, som de øvrige hjælpemidler efter § 112. (Jf. bilag om Sagsbehandlingstider 2023).

Som for øvrige sagsbehandlingstider anbefaler Center for Sundhed og Omsorg, at tidsfristerne for kropsbårne hjælpemidler publiceres på Helsingør Kommunes hjemmeside.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Til udarbejdelse af de fem kvalitetsstandarder er der afholdt udgifter til ekstern konsulent på 344.000 kr. Konsulenten har forestået skrivarbejde, foto og opsætning af de borgervenlige kvalitetsstandarder. Herudover forventes mindre udgifter til tryk af materiale m.m. Udgifterne finansieres inden for det eksisterende budget på budgetområde 619 (Omsorg og ældre).

### **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Sagen er til høring i Handicaprådet og Seniorrådet.

Kvalitetsstandarder 2023 publiceres på kommunens hjemmeside. Kvalitetsstandarderne udkommer også i en trykt udgave, som kan fås i Sundhedshuset, Birkedalsvej 35 A, 3000 Helsingør.

## **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. at de fem borgervenlige kvalitetsstandarder godkendes som helhed til ikrafttræden 1. januar 2023.
2. at de foreslåede ændringer i kvalitetsstandarderne godkendes med virkning fra 1. januar 2023.

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-12-2022**

Indstillingerne godkendt.

## **Bilag**

- 1: Sagsbehandlingstider i Center for Sundhed og Omsorg 2023
- 2: Lev Godt og Længe. Aktiviteter. Dagcenter. Forebyggende hjemmebesøg. 2023
- 3: Aktiv hver dag. Træning. Kronisk sygdom. Hverdagsrehabilitering. 2023
- 4: Sammenhæng i hverdagen. Praktisk hjælp og støtte. 2023
- 5: Sundhed i hverdagen. Personlig hjælp og støtte. Sygepleje. 2023
- 6: Særlige boliger. Boligindretning. Ældrevenlig bolig . Plejebolig. 2023
- 7: Høringssvar fra Seniorrådet - Godkendelse af kvalitetsstandarder på sundheds- og omsorgsområdet 2023
- 8: Høringssvar fra Handicaprådet - kvalitetsstandarder

## **Punkt 5: Beslutning: Forslag om etablering af hospice**

22/668201

### **Sagen afgøres i:**

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

### **Sagsfremstilling**

Der foreligger følgende forslag fra Marlene Harpsøe (Æ):

Der er et stort behov for specialiserede palliative indsatser, blandt andet i form af pladser på hospice.

I Danmark er der 257 pladser på hospice, hvoraf de 68 pladser er i Region Hovedstaden. I Nordsjælland er der 12 hospicepladser på Arresødal Hospice i Halsnæs Kommune.

European Association for Palliative Care (EAPC) foreslår, at der er bør være 550 pladser til palliative patienter fordelt på hospice og specialiserede palliative afdelinger. På nuværende tidspunkt er der 338 pladser fordelt på hospice og specialiserede palliative afdelinger.

Danmarksdemokraterne mener, at et lokalt hospice vil styrke muligheden for at mennesker i lokalområdet kan få palliativ pleje på et hospice. Derfor mener Danmarksdemokraterne, at det bør undersøges, om der kan etableres et hospice lokalt i Helsingør Kommune.

### **Indstilling**

Danmarksdemokraterne indstiller, at det beslutes at undersøge muligheden for etablering af hospice i Helsingør Kommune.

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-12-2022**

Indstillingen godkendt.

### **Bilag**

1: Høringssvar fra Seniorrådet - Forslag om etablering af hospice - uopfordret udtalelse fra Seniorrådet

# Punkt 6: Beslutning: Programramme for Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studietur 2023

22/541589

## Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

## Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget har på udvalgmøde den 13. september 2022 fastsat tidspunktet og destination for udvalgets studietur i 2023.

Center for Sundhed og Omsorg har efterfølgende udarbejdet en programramme for studieturen fra den 22. til 24. februar 2023 i Danmark.

Med denne sag skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkende programrammen.

## Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

## Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør kommunes kommende Sundhedspolitik 2023-2030.

Helsingør kommunes kommende Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026.

## Sagsfremstilling

### 1. Baggrund

På møde den 13. september 2022 besluttede Omsorgs- og Sundhedsudvalget, at udvalgets studietur skal afholdes i Danmark.

I sagen fremgik der følgende forslag til emner i Danmark;

- Frisat ældrepleje i Viborg kommune
- Tobaksfrit idrætsliv i Viborg kommune
- Plejehjem, seniorboliger og lægeklinik side om side i Esbjerg Kommune
- Etablering af mindre teams i hjemmeplejen i Ringsted Kommune.

På mødet blev der fremsat et ønske om, at Center for Sundhed og Omsorg undersøgte mulighederne for et besøg i Sønderborg Kommune, som har forenklet dokumentationen i ældreplejen.

Center for Sundhed og Omsorg har efterfølgende haft kontakt til de ovennævnte kommuner for at arrangere besøgene. Ringsted Kommune er ikke medtaget i programrammen, da det ikke var muligt både at besøge Ringsted og Sønderborg på samme dag. Ringsted Kommune har tilbudt, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget kan komme på besøg på et andet tidspunkt, hvis det ønskes.

Center for Sundhed og Omsorg har forespurgt Viborg Kommune, om de to besøg på henholdsvis sundheds- og ældreområdet kan afholdes samme dag onsdag den 22. februar. Dette ønske har Viborg Kommune desværre ikke mulighed for at imødekomme.

Center for Sundhed og Omsorg kan, hvis udvalget ønsker det, undersøge mulighederne for socialt eller kulturelt indhold i pauser og om aftenen.

Transport på studieturen vil foregå i bus.

Programrammen er med forbehold for evt. ændringer i forhold til tidsrammen ved de enkelte besøg. Der vil inden studieturen blive udarbejdet et mere detaljeret program, som fremsendes til udvalgets medlemmer i starten af februar 2023.

## 2. Forslag til programramme

### *2.1. Viborg, Esbjerg og Sønderborg*

Onsdag den 22. februar

- |                 |   |
|-----------------|---|
| Kl. 08.00-12.30 | Transport Helsingør-Viborg (4½ time inkl. kort stop)  |
| Kl. 12.30-13.30 | Frokost i Viborg (tæt på besøg)   |
| Kl. 13.30-15.30 | Besøg hos Viborg Kommune – Frisat ældrepleje (tidsramme ikke fastsat)                                       |
| Kl. 15.30-19.00 | Indkvartering på hotel samt social aktivitet i Viborg (sekretariatet undersøger mulighederne for aktivitet) |
| Kl. 19.00-21.30 | Middag  |

Torsdag den 23. februar

- |                 |   |
|-----------------|---|
| Kl. 07.00-08.00 | Morgenmad og tjek ud af hotel                             |
| Kl. 08.00-08.30 | Transport til besøg                                       |
| Kl. 08.30-      | Besøg hos Viborg Kommune – Tobaksfrit idrætsliv (2 timer) |

10.30

Kl.  
10.30-12.30 Transport til Esbjerg (2 timer)

Kl.  
12.30-16.30 Besøg hos Esbjerg Kommune – Samskabelse i boligområder inkl. frokost (4 timer). Fysisk besøg i Sirius Seniorbo og det omkringliggende område med lægeklinik og seniorboliger

Kl.  
16.30-18.30 Transport til Sønderborg (1½-2 timer)

Kl.  
18.30-19.00 Indkvartering på hotel

Kl.  
19.00-21.30 Middag

Fredag den 24. februar

Kl. 07.00-08.00 Morgenmad og tjek ud af hotel

Kl. 08.00-08.30 Transport til besøg

Besøg hos Sønderborg Kommune

Kl. 08.30-14.00

- Kvalitet og forenkling i dokumentation – hvordan Sønderborg Kommune arbejder med afbureaukratisering
- Besøg i prøverum for velfærdsteknologier

(5½ time inkl. frokost)

Kl. 14.00-18.00 Transport til Helsingør (4 timer inkl. kort stop)

## **Økonomi/Personaleforhold**

Udgifter til studieture for fagudvalg dækkes af Byrådet. Der er fastsat en ramme på 15.000 kr. pr. deltager.

## **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

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

## **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at programrammen for studieturen godkendes.

**Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-12-2022**

Indstillingen godkendt.

# Punkt 7: Beslutning: Madserviceordning til hjemmeboende borgere og fremtidig leverandør af madservice

19/16000

## Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

## Indledning

Byrådet blev i budgetprocessen 2023-2026 præsenteret for et råderumsforslag om madservice til hjemmeboende borgere i stedet for at Hjemmeplejen smører snitter. Byrådet besluttede at lade Omsorgs- og Sundhedsudvalget arbejde videre med forslaget med henblik på at frigøre medarbejderressourcer.

Med denne sag præsenteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget for muligheder for udmøntning af forslaget og modeller for valg af leverandør.

## Retsgrundlag

Serviceovens § 83

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen relaterer sig til Politik for et værdigt ældreliv.

## Sagsfremstilling

### 1. Beskrivelse af forslaget

I budgetaftale 2023-2026 fremgår det, at *"Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal undersøge, hvordan en madserviceordning i forbindelse med frokost til hjemmeboende kan frigøre medarbejderressourcer."*

Med en madserviceordning vil en ekstern madleverandør levere en smurt madpakke, som betales af borgeren. Tilbuddet om madservice vil være til borgere, der ikke selv er i stand til at lave mad og derfor kan blive visiteret til madservice. De borgere der har behov for hjælp til anretning og indtagelse af maden, vil fortsat få denne hjælp.

I marts 2022 var ca. 340 hjemmeboende borgere visiteret til ydelsen "smøre snitter" til frokost. Det er meget svækkede borgere, der får smurt snitter, og som i meget begrænset omfang eller slet ikke kan deltage i aktiviteten. Hjemmeplejen kommer ikke i hjemmet alene for at smøre snitter. Dertil kommer, at mange borgere samtidig får hjælp til anretning og indtagelse af maden. Der er afsat 1,14 minutter til at smøre snitter, hvilket svarer til 1 minut og 8,4 sek. Hvis indsatsen fortsætter i sin nuværende form, vil den skulle revurderes, da den tid, der er afsat til indsatsen i dag, er for kort. Udgifterne til indsatsen i sin nuværende form vil således forventes at stige.

Borgerne kan opleve frisksmurte snitter som friskere og mere appetitvækkende, frem for en madpakke, afhængig af hvilken mad borgeren har i sit køleskab. Ydelsen "smøre snitter" er med til at sikre at alle borgere - uanset økonomiske forhold - får dette måltid, hvilket fremmer en god ernæring. Omvendt kan madpakken også være med til at sikre god ernæring, da madpakken er ernæringsmæssigt beregnet.

### 2. Tilbud på madservice

Der er i forår og efterår 2022 indhentet et uforpligtigende tilbud fra hhv. Det Danske Madhus og Nordsjællands Catering. Tilbuddet består af en madpakke med 3 halve stk. smørrebrød og 1 stk. franskbrød med ost.

Den smurte madpakke har op til 4 dages holdbarhed og leveres 2-3 gange om ugen.

Med afsæt i tilbud fra kommunens nuværende madleverandør Det Danske Madhus, vil borgerens udgift være mellem 14.600 kr.-17.500 kr. om året afhængig af om borgeren i forvejen betaler for levering af mad hos den eksisterende leverandør. For borgere med behov for diætkost vil udgiften være højere og afhænge af typen af diæt. Borgeren vil dog spare på råvarer, der ellers ville skulle indkøbes til snitterne.

Et uforpligtende tilbud på en smurt madpakke indhentet fra Nordsjællands Catering indikerer, at der er penge at spare for borgerne ved denne leverandør sammenlignet med Det Danske Madhus.

Aktuelt har 84 ud af de 340 af de borgere, der er visiteret til at få smurt snitter, samtidig madservice fra Det Danske Madhus baseret på normalkost. 18 borgere der får smurt snitter, har madservice fra Det Danske Madhus baseret på diætkost.

Forslaget kræver re-visitation og evt. hjælp fra Hjemmeplejen til bestilling af madpakkeordning.

### 3. Valg af fremtidig leverandør af madservice

Ifølge servicelovens § 91 skal kommunen skabe grundlag for, at modtagere af hjælp efter § 83 kan vælge mellem to eller flere leverandører.

Det frie leverandørvalg kan etableres via:

- Godkendelsesmodellen:
  - Frit valg efter den såkaldte godkendelsesmodel indebærer, at kommunen skal godkende de leverandører, der lever op til kommunens pris- og kvalitetskrav. Kommunen fastsætter sine kvalitetskrav (kvalitetsstandard) og det er derefter Center for Økonomi og Ejendomme, der fastsætter prisen ud fra lovgivning og bekendtgørelser.
  - Udstedelse af fritvalgsbeviser som supplement, hvis kommunen kun har én leverandør: borgeren har krav på et fritvalgsbevis, hvorefter borger selv indgår en aftale med en madleverandør, hvor et eventuelt tilskud følger med. Leverandøren skal leve op til kommunens kvalitetskrav.
- Udbud: Kommunen kan vælge at sætte ydelsen i udbud. Her vælges typisk to leverandører, hvorved det frie valg er sikret derigennem. Vælges kun én leverandør, er kommunen forpligtet til at tilbyde fritvalgsbevis. Udbud af madservice er omfattet af det såkaldte 'light regime' i Udbudsloven. Det åbner for en fleksibel udbudsproces, hvor kommunen er i dialog med aktørerne i processen og sammen kan udvikle innovative løsninger. Der foreligger således ikke fra udbuddets start et endeligt tilbudsgivningsgrundlag.

Helsingør Kommune har ikke tidligere været i udbud med opgaven og bruger i dag godkendelsesmodellen på madservice (aftensmad). Fortsætter Helsingør Kommune med godkendelsesmodellen vil kommunen skulle fastsætte kommunens pris- og kvalitetskrav til madservice på frokost før én eller flere leverandører kan godkendes.

Alternativt kan Omsorgs- og Sundhedsudvalget beslutte et samlet udbud på al madservice for at sikre bred konkurrence om opgaven. Grundet andre udbud på ældreområdet, vil Udbud og Indkøb kunne varetage et udbud på madservice i medio/ultimo 2024.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Baseret på 340 visiterede borgere i juli 2022, vil nedlæggelse af ydelsen ”smøre snitter” give en årlig besparelse på 782.000 kr. og frigive 1,8 årsværk i Hjemmeplejen.

Besparelsen på 782.000 kr. kan evt. anvendes til et tilskud til borgerens egenbetaling for madservice. Dette vil betyde et tilskud på ca. 2.300 kr. årligt til hver visiteret borger til en madserviceordning til frokost.

Vælges en leverandør gennem godkendelsesmodellen, vil besparelsen have halvårseffekt i 2022 på grund af revalidation og godkendelse af leverandører.

Vælges en leverandør gennem et udbud på al madservice forventes besparelsen at have effekt fra 2025.

## **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Sagen er sendt i høring i Seniorrådet.

## **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. at udvalget godkender, at der arbejdes videre med at undersøge forskellige muligheder for madservice til frokost til hjemmeboende borgere i stedet for at hjemmeplejen smører snitter;
2. at udvalget beslutter, om leverandøren vælges gennem godkendelsesmodellen eller gennem et udbud på al madservice.

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-12-2022**

### Ad 1

Indstillingen godkendt.

### Ad 2

Udvalget valgte godkendelsesmodellen.

## **Bilag**

1: Høringssvar fra Seniorrådet - Madserviceordning til hjemmeboende borgere og fremtidig leverandør af madservice

# Punkt 8: Beslutning: Godkendelse af kriterier for tilskud til frivilligt socialt arbejde via § 18-puljen

22/667177

## Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

## Indledning

Helsingør Kommune uddeler årligt støtte til frivilligt socialt arbejde via ”§ 18-puljen”. Formålet er at forebygge og afhjælpe sociale og sundhedsmæssige problemer for borgere i Helsingør Kommune.

I april 2022 blev det besluttet, at det fremover er administrationen, der udarbejder en anbefaling til fordelingen af § 18 tilskudsmidler til beslutning i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

I forbindelse med den nye proces har administrationen udarbejdet nogle klare kriterier for prioritering og udvælgelse af ansøgningerne, som understøtter Helsingør Kommunes vision og sundhedspolitik. Det sker for at sikre en transparent proces for både ansøgere og administrationen af puljen, der tydeliggør hvad foreningerne kan søge midler til og hvad de ikke kan.

I denne sag skal udvalget beslutte, om kriterierne for tilskud til frivilligt socialt arbejde skal godkendes.

## Retsgrundlag

Serviceovens § 18: Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger.

- Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal årligt afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde.
- Stk. 3. Rammerne for samarbejdet fastlægges af den enkelte kommunalbestyrelse.

## Relation til vision og tværgående politikker

Indsatsen understøtter Helsingør Kommunes Vision 2030 og særligt satsningsområdet: *Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.*

## Sagsfremstilling

Tildeling af tilskud fra § 18-puljen består af en individuel konkret vurdering af den enkelte ansøgning.

Vurdering af ansøgningerne sker i samarbejde med et § 18 vurderingsudvalg, der fremadrettet vil bestå af:

- To repræsentanter fra Center for Sundhed og Omsorg i Helsingør Kommune
- En repræsentant fra bestyrelsen i Frivilligcenter Helsingør
- To repræsentanter og en suppleant fra en forening, der er medlem af Frivilligcenter Helsingør

### 1. Kriterier for udvælgelse af ansøgninger til § 18-puljen

Center for Sundhed og Omsorg foreslår følgende kriterier for at tydeliggøre, at kommunen prioriterer den frivillige sociale indsats, at aktiviteterne skal bevare og udvikle de lokale fællesskaber og at det ønskes, at foreningerne samarbejder med

både kommunens centre og de øvrige foreninger.

For at sikre en transparent og god proces for både ansøgere og administrationen af puljen, vil Center for Sundhed og Omsorg fremover orientere ansøgerne om kriterierne for § 18-puljen gennem et informationsmøde og på kommunens hjemmeside.

I udvælgelsen af ansøgninger, vil der blive lagt vægt på at aktiviteterne understøtter Helsingør Kommunes vision og sundhedspolitik og udvælgelsen vil derfor ske efter følgende kriterier:

- at den frivillige indsats spiller en betydelig rolle i forhold til afholdelse af aktiviteten.
- at aktiviteten falder ind under puljens formål: at forebygge og afhjælpe sociale og sundhedsmæssige problemer.
- at aktiviteten fremmer positive sociale relationer, fællesskaber og dannelse af netværk.
- at aktiviteten har en lokal forankring.
- at aktiviteten foregår i en fælles indsats i samarbejde mellem flere f.eks. foreninger, lokalsamfund, Frivilligcentret eller kommunale institutioner.

Budgettet for aktiviteten vil blive vurderet på baggrund af følgende kriterier:

- at aktiviteten er til gavn for et betydeligt antal borgere i kommunen og at tilskuddets størrelse står i rimeligt forhold til antallet af involverede brugere.
- at ansøgere også søger andre finansieringskilder end § 18 puljen f.eks. gennem - sponsorater, andre puljer og fonde samt medlemsbidrag.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke konsekvenser for økonomi eller personaleforhold.

## **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Sagen er i høring i Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet.

## **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at tildelingskriterierne for § 18 puljen godkendes.

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-12-2022**

Indstillingen godkendt.

## **Bilag**

1: Høringssvar fra Seniorrådet - Godkendelse af kriterier for tilskud til frivilligt socialt arbejde via § 18-puljen

2: Høringssvar fra Handicaprådet - kriterier for tilskud § 18 puljen

# Punkt 9: Beslutning: Fremtidig finansiering af Specialuddannelse i borgernær sygepleje

20/9822

## Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

## Indledning

Der er stigende behov for høje faglige kompetencer i ældreplejen.

En af løsningerne til at løfte fagligheden er, at prioritere at flere af kommunens sygeplejersker gennemgår Specialuddannelsen i borgernær sygepleje (SBS).

Da den eksisterende pulje til finansiering af SBS udløber i år, er der behov for at Omsorgs- og Sundhedsudvalget beslutter en fremtidig finansiering. Puljen *Kompetenceløft af det kommunale sundhedspersonale 2018-2022* er finanslovsmidler på i alt 1.091.200 kr, som har finansieret kompetenceløft for flere faggrupper i årene 2018-2022.

Med denne sag skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget beslutte, om nedenstående forslag til fremtidig finansiering af SBS i Center for Sundhed og Omsorg kan godkendes.

## Retsgrundlag

[Bekendtgørelse om uddannelse til specialsygeplejerske i borgernær sygepleje \(retsinformation.dk\)](#)

## Relation til vision og tværgående politikker

Politik for værdig ældrepleje

Rekrutterings- og fastholdelsesstrategi, Center for Sundhed og Omsorg

## Sagsfremstilling

### 1. Baggrund

Specialuddannelse i borgernær sygepleje blev etableret i 2019. Formålet med uddannelsen er, at styrke det faglige niveau hos sygeplejersker i kommunerne til gavn for borgerne i det nære sundhedsvæsen. Helsingør Kommune besluttede i 2019, at fire sygeplejersker fra kommunens plejehjem, hjemmepleje og HRT årligt kunne deltage i uddannelsen.

Uddannelsen varer 40 uger og veksler mellem 6 ugers teoriundervisning, 6 ugers ekstern klinik på hospital, psykiatri og almen praksis samt 28 ugers klinik på egen arbejdsplads. Sygeplejersken er under uddannelsen væk fra sin arbejdsplads ca. halvdelen af tiden. Uddannelsen styrker sygeplejerskens kendskab til sundhedsvæsenet, viden om multisyge ældre borgere og komplekse forløb. Der er fokus på samarbejde, kvalitetsarbejde og opdateret teoretisk viden til brug tæt på borgerne i hverdagen.

I tabellen nedenfor fremgår det, hvor mange sygeplejersker i Center for Sundhed og Omsorg, der har deltaget i SBS. Det har af forskellige årsager, som corona og udfordring med at undvære sygeplejersker i driften, ikke lykkedes at nå op på fire sygeplejersker årligt. Fem sygeplejersker har gennemført uddannelsen og en er lige startet.

<i>År</i>	<i>Antal kursister</i>	<i>Ansættelsessted</i>
2019	1	HRT
2020	2	plejehjem
2021	1	hjemmepleje
2022	1	hjemmepleje
2023	1	hjemmepleje
<i>I alt</i>	<i>6</i>	

Der er et begrænset erfaringer med SBS-uddannede sygeplejersker i Center for Sundhed og Omsorg. Vi har indhentet positive erfaringer fra Kalundborg Kommune, hvor de blandt andet arbejder med økonomisk kompensation til de enheder, som har sygeplejersker på uddannelse.

Ledergruppen i Center for Sundhed og Omsorg er ikke tvivl om, at behovet for SBS-uddannede sygeplejersker til at imødekomme borgernes komplekse udfordringer og forløb er stort. Samtidig er muligheden for at tilbyde sygeplejersker uddannelsen også understøttende for at kunne fastholde og rekruttere sygeplejersker i centeret. Centeret ønsker fortsat at give mulighed for at enhederne kan sende 4 sygeplejersker på SBS årligt, men har en formodning om, at antallet kun bliver 2-3 sygeplejersker årligt.

## 2. Finansiering

Kursusafgiften på 46.000 kr. pr kursist på SBS er hidtil blevet betalt fra puljen *Kompetenceløft af det kommunale sundhedspersonale 2018-2022*. Enhederne har selv skullet finansiere vikardækning for de perioder, sygeplejerskerne har været under uddannelse.

Udfordringerne består i, at

1. ovenstående pulje udløber i 2022
2. der er stigende efterspørgsel fra enhederne i Center for Sundhed og Omsorg for at blive kompenseret for at undvære en sygeplejerske i længere perioder.

Der er nødvendigt, at der findes en fremtidig finansiering, hvis sygeplejersker i Center for Sundhed og Omsorg fortsat skal have mulighed for at tage en specialuddannelse i borgernær sygepleje.

## **Økonomi/Personaleforhold**

### 1. Kursusafgift

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at kursusafgiften fremover betales fra Den centrale efteruddannelsespulje i centeret. Dette vil svare til 184.000 kr årligt, hvis der sendes fire sygeplejersker på SBS.

## 1.2. Fordele og ulemper

Fordelen ved forslaget er, at der i forvejen er afsat midler til efteruddannelse af personalet i budgettet, som kan bruges. Ulempen er, at beløbet svarer til 22 % af den samlede efteruddannelsespulje, hvilket betyder, at andre medarbejdere og faggrupper i Center for Sundhed og Omsorg får begrænsede muligheder for efteruddannelse.

## 2. Kompensation til enheder

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, som noget nyt, at de enheder, der sender en sygeplejerske på SBS, får kompensation på 100.000 kr. som bidrag til de udgifter, der er forbundet med at ansætte en vikar i perioden. Der er ikke afsat midler til denne kompensation, som samlet set kan være på op til 400.000 kr. årligt.

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at finde midlerne i centerets pulje *Fra SSH til SSA*. Puljen er et opkvalificeringstilbud, som giver ansatte social- og sundhedshjælpere mulighed for at opkvalificere sig til social- og sundhedsassistenter. Puljen er på 650.000 kr. årligt. De sidste år har antallet af ansøgere været faldende. I 2022 er der således et mindreforbrug på 360.000 kr. Hvis der fremover kommer flere ansøgere til *Fra SSH til SSA*, vil dette blive prioriteret først, og enhedernes mulighed for kompensation bliver mindre. Center for Sundhed og Omsorg vil år for år tage stilling til, om der er midler til at tilbyde kompensation.

### 2.1. Fordele og ulemper

Fordelen ved at tilbyde kompensation er, at enhederne bedre kan prioritere at uddanne sine sygeplejersker.

Ulemperne ved at anvende midler fra *Fra SSH til SSA* til SBS er begrænsede. Dette skyldes, at der i en årrække har været fald i antal ansøgere til dette tilbud.

*I tabellen nedenfor er en samlet oversigt over udgifter til SBS og forslag til fremtidig finansiering*

Årlig kursusafgift til SBS	46.000x4 = 184.000 pr. år	Forslag til finansiering: Center for Sundhed og Omsorgs Centrale efteruddannelses pulje
Årlig udgift til kompensation	100.000x4 = 400.000 pr. år	Forslag til finansiering: pulje <i>Fra SSH til SSA</i>
I alt	584.000 pr. år	

## Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen skal i høring i Seniorrådet.

## Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at forslag til fremtidig finansiering af SBS-uddannelsen godkendes.

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-12-2022**

Indstillingen godkendt.

### **Bilag**

1: Høringssvar fra Seniorrådet - Fremtidig finansiering af Specialuddannelse i borgernær sygepleje

# Punkt 10: Beslutning: Godkendelse af udkast til revideret værdighedspolitik. Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026

22/9770

## Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

## Indledning

Helsingør Kommunes værdighedspolitik Politik for et værdigt ældreliv 2018-2022 udløber med udgangen af 2022.

Center for Sundhed og Omsorg fremlægger med denne sag

- Et udkast til en revideret værdighedspolitik for perioden 2023-2026,
- Forslag til det kommende arbejde med den kommende politiks handleplan.

## Retsgrundlag

Lov om social service.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Vision 2020-2030 om at være en bæredygtig kommune, hvor vi skaber de bedste rammer for, at vi kan leve og udleve det liv, vi ønsker ... sammen.

## Sagsfremstilling

### 1. Baggrund

I Finansloven 2016 blev der stillet krav til alle kommuner om at udarbejde en værdighedspolitik og om at revidere den inden udgangen af det første år i hver ny byrådsperiode.

”Politik for et værdigt ældreliv” blev udarbejdet første gang i 2016 på baggrund af en omfattende inddragelsesproces af både borgere, pårørende og medarbejdere. Politikken blev i 2018 revideret med input fra Seniorrådet, kommunens MED-organisation, Omsorgs- og Sundhedsudvalget og panel af brugere og pårørende.

Værdighedspolitikken skal indeholde de overordnede pejlemærker og principper for en værdig ældrepleje i den enkelte kommune. Dette med udgangspunkt i den personlige hjælp, omsorg og pleje m.v., som ydes efter lov om social service til personer over folkepensionsalderen.

I værdighedspolitikken skal kommunalbestyrelsen som minimum beskrive, hvordan kommunens ældrepleje kan understøtte følgende områder i forhold til plejen og omsorgen af den enkelte ældre: 1. Livskvalitet. 2. Selvbestemmelse. 3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen. 4. Mad og ernæring. 5. En værdig død. 6. Pårørende. 7. Bekæmpelse af ensomhed.

### 2. Proces for revidering

Den 5. april 2022 godkendte Omsorgs- og Sundhedsudvalget processen for revidering af værdighedspolitikken. En proces som gav mulighed for at udfolde de 4 målsætninger på ny, og arbejde med nye underpunkter i politikken. Herudover blev det besluttet at opdatere data i politikken.

Udkast til værdighedspolitik 2023-2026 er blevet til på baggrund af et temamøde afholdt i Toldkammeret den 16. august med 42 deltagere, hvor Omsorgs- og Sundhedsudvalget havde inviteret deltagere fra Seniorråd, Handicapråd, Frivilligcentret, Brugerpanelet, Ældre Sagen, praksiskonsulent, ledere og medarbejdere med det formål at folde de 4 målsætninger i politikken ud på ny:

Udkast til værdighedspolitikken er godkendt af Koncernledelsen den 5. oktober 2022.

Udkast til revideret værdighedspolitik er vedlagt.

### 3. Revideringer i politikken

Ud over opdateringen af data i den første del af politikken, er der på baggrund af drøftelserne på temamødet i august sket en væsentlig ændring.

#### *3.1. Fire målsætninger er blevet til fem*

Under drøftelserne til temamødet blev det tydeligt, at den 4. målsætning i politikken *Plads til pårørende og frivillige* var vanskelig at forholde sig samlet til. Idet pårørende og ældre, som er ensomme ikke nødvendigvis har de samme behov. På temamødet blev der fremsat et ønske fra deltagerne om, at målsætningen blev delt i 2 forskellige målsætninger, hvor både frivilligområdet og arbejdet med de pårørende blev tydeliggjort. Herudover var der ønske om, at de pårørende i højere grad blev set som en ressource og inviteret til dialog og samarbejde. Disse drøftelser er indarbejdet i udkastet, og ser nu således ud:

##### *3.1.1. Målsætning 4 - Medinddragelse og samarbejde med pårørende*

Pårørende er ofte en vigtig støtte og ressource i hverdagen for ældre borgere. Pårørende skal opleve at få støtte og hjælp fra kommunen. Det skal være tydeligt, hvilke forventninger kommune, borgere, pårørende har til hinanden, og der skal være respekt for pårørendes særlige behov og begrænsninger. Det er derfor vigtigt, at:

- Ældre borgere og deres pårørende oplever, at pårørende medinddrages og involveres, og er velkomne til at tage del i den ældre borgers støtte og træning, hvis borgeren ønsker det.
- Ældre borgere og deres pårørende oplever, at pårørende tidligt i forløbet inviteres ind i samtaler og dialog, og særligt i forbindelse med borgerens ønsker ved livets afslutning.
- Ældre borgere og deres pårørende oplever, at der er respekt om de pårørendes ønsker i det omfang, at ønskerne er i overensstemmelse med borgerens ønsker.
- Ældre borgere og deres pårørende oplever, at der er mulighed for rådgivning, vejledning og fællesskaber for pårørende.

##### *3.1.2. Målsætning 5 - Samarbejde med frivillige aktører*

Frivillige bidrager med en vigtig støtte for ældre borgere, både med hjælp til at opfylde hverdagens behov, og med aktiviteter, der bekæmper ensomhed ved at give adgang til et større netværk og fællesskab. Frivillige styrker dermed

trivslen for de ældre borgere og med aktiviteter, der ofte er tilpasset borgernes livssituation, køn og kulturelle baggrund.

Den frivillige indsats styrkes af et velfungerende og tæt samarbejde med kommunen. Samarbejdet kan skabe en lettere overgang mellem kommunens kontaktflader med ældre borgere og brobygning til de relevante frivilligbaserede tilbud for den enkelte borger. Det er derfor vigtigt, at:

- Frivillige aktører bidrager til at forebygge og bekæmpe ensomhed, ved at arbejde på at flere ældre bliver en del af et socialt fællesskab.
- Frivillige oplever, at kommunen og de frivillige aktører samarbejder og supplerer hinanden i arbejdet med at opspore ældre borgere samt tilbyder og udvikler relevante aktiviteter til de ældre borgere.
- Frivillige oplever, at have de rette rammer, anerkendelse og støtte, så de kan imødekomme behovet hos de ældre borgere, der har brug for særlig støtte.

### *3.2. Mindre ændringer.*

#### *3.2.1. Målsætning 1 - Mestring af eget hverdagsliv*

På baggrund af drøftelser på temamødet er formuleringen i det indledende afsnit ændret, så der nu er større fokus på mødet med borgeren, den gensidige respekt, og at hjælp og støtte tager udgangspunkt i kommunens fastsatte serviceniveau, og med udgangspunkt i, hvad der er vigtigt for borgeren.

Herudover er der sat en ny sætning ind i målsætning 1, som lyder: *Ældre borgere oplever, at der er relevante sociale tilbud, der modsvarer deres behov, og at de får hjælp til at deltage i de frivillige sociale tilbud.*

#### *3.2.2. Målsætning 3 - Sammenhæng og tydelig kommunikation*

På baggrund af drøftelser på temamødet er sætningen om tydelig kommunikation og forventningsafstemning rykket op, og der er indsat en ny sætning om faglig kompetence og tillidsvækkende dialog:

*Ældre borgere oplever faglig kompetence, nærvær og tillidsvækkende dialog i mødet med medarbejdere.*

#### *Et værdigt ældreliv*

I det indledende afsnit omkring et værdigt ældreliv, er der tilføjet få linjer omkring den rehabiliterende tankegang i arbejdet med borgeren.

#### *Opdatering af data*

Det har ikke været helt muligt at fremskaffe data på alle parametre i den nuværende politik. F.eks. er det ikke længere muligt at få fremskrivninger på antallet af borgere med demens på kommuneniveau, ligesom nogle data i Sundhedsprofilen nu kun findes på regionsniveau og ikke på kommuneniveau.

#### *Foto og layout*

Foto og layout er ændret i den kommende politik, således at det er tydeligt at kende forskel på den nuværende og kommende værdighedspolitik.

#### 4. Handleplan Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026

I forbindelse med godkendelse af ”Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026” forventes det, at der vil blive igangsat et arbejde med udarbejdelse af en ny handleplan til politikken i første halvår af 2023.

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler,

- at der i politikperioden arbejdes med 1-3 mål for hver af de 5 målsætninger.
- at der i handleplanen vil være fokus på
  - En rehabiliterende tankegang, hvor aktivitet og deltagelse er en naturlig del i hverdagen, for at bevare den ældre borgers ressourcer længst mulig.
  - At den ældre borger bliver mødt med interesse og åbenhed, og med udgangspunkt i, hvad der er vigtigt og meningsfuldt for borgeren i forhold til den hjælp og støtte, der skal iværksættes.
  - Forventningsafstemning.
  - Samarbejde og medinddragelse af pårørende.
  - Brobygning mellem frivilligområdet og kommunen, samt inddragelse af civilsamfund.

#### **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

#### **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Sagen er sendt til høring i Handicaprådet og Seniorrådet samt til deltagere af temamødet omkring politik for et værdigt ældreliv 2023-2026 den 16. august 2022.

#### **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. at udkast til den reviderede værdighedspolitik *Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026* godkendes.
2. at den fremlagte plan for arbejdet med den kommende handleplan 2023-2026, både i forhold til omfang og proces, godkendes.

#### **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 15-11-2022**

Michael Mathiesen (C) var mødt som stedfortræder for Jens Bertram (C).

Indstillingerne anbefales.

#### **Fraværende:**

Birgitte Bergman

Jens Bertram

#### **Beslutninger Økonomi- og Erhvervsudvalget 2022-2025 den 21-11-2022**

Enhedslisten foreslår et afsnit om de forhold, der gælder for de formentlig stadig flere ældre borgere med specielle behov på grund af udviklingshandicap eller psykiske problemstillinger.

Økonomi- og Erhvervsudvalget godkendte forslaget.

Marlene Harpsøe (Æ) bad på den baggrund om, at sagen behandles i Omsorgs- og Sundhedsudvalget igen, således at politikken kan blive tilpasset.

## **Supplerende sagsfremstilling**

Økonomi- og Erhvervsudvalget har den 21. november 2022 truffet beslutning om, at:

- Der indsættes et afsnit omkring ældre borgere med udviklingshandicap og psykiske problemstillinger i Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026.
- Sagen behandles i Omsorgs- og Sundhedsudvalget igen med henblik på tilpasningen.

Center for Sundhed og Omsorg stiller derfor forslag om, at der i indledningen efter afsnittet ”Demens” fremgår følgende tekst:

*Ældre med udviklingshandicap eller psykiske udfordringer*

*I Politikken er der en opmærksomhed på, at ældre med udviklingshandicap eller ældre med psykiske problemstillinger, kan have specielle behov og brug for anden hjælp og støtte end ældre generelt i Helsingør Kommune.*

Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026 er vedlagt som bilag, hvor den indsatte tekst er markeret med gult.

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-12-2022**

Indstillingerne anbefales.

### **Bilag**

- 1: Udkast vers. nov. 2022 Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026
- 2: Høringssvar fra Frivilligcentret vedr. Politik for et værdigt ældreliv
- 3: Høringssvar fra Handicaprådet vedr. Politik for et værdigt ældreliv
- 4: Høringssvar - Seniorrådet - Godkendelse af udkast til revideret værdighedspolitik
- 5: Udkast tilpasset version d. 29. nov. 2022 Politik for et værdigt ældreliv 2023-2026

# Punkt 11: Beslutning: Danmarkskortet 2021 - resultat og behov for opfølgning

22/533111

## Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

## Indledning

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter, er [tre kort med kommunale sammenligninger](#), der hvert år offentliggøres af Social- og Ældreministeriet.

Danmarkskortet skal behandles på et møde i Byrådet inden udgangen af det år, hvor tallene offentliggøres.

Byrådet skal i forbindelse med behandlingen tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

Beslutter Byrådet, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan, skal Ankestyrelsen orienteres herom.

Med denne sag orienteres Byrådet om omgørelsesprocenterne i Ankestyrelsens afgørelser fra 2021 i klagesager på det sociale område. Byrådet skal på baggrund af orienteringen og drøftelse af tallene, beslutte, om der skal udarbejdes en handlingsplan.

## Retsgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 79 b

## Relation til vision og tværgående politikker

FN's verdensmål nr. 16: Fred, retfærdighed og stærke institutioner.

## Sagsfremstilling

De offentliggjorte omgørelsesprocenter angår alene Ankestyrelsens afgørelser i klagesager efter en række bestemmelser i serviceloven.

Der er 3 opgørelser, hvoraf den ene angår alle de bestemmelser i serviceloven, hvor der er administrativ klageadgang for de afgørelser, kommunen har truffet.

Se bilag 1 – Danmarkskortet i skemaform.

Derudover er der to opgørelser, for henholdsvis ”børnehandicapområdet” og ”voksenhandicapområdet”.

De bestemmelser, der falder inden for de to områder, er i den specificerede opgørelse med fed skrift.

Se bilag 2 – specificeret opgørelse.

Når en klagesag sendes til Ankestyrelsen, kan udfaldet være:

- Medhold/stadfæstelse
- Ændring/ophævelse
- Hjemvisning
- Afvisning

”Ændring/ophævelse” og ”hjemvisning” udgør tilsammen ”omgørelser”.

### 1. Hvad er en hjemvisning

Når en afgørelse hjemvises til fornyet behandling indebærer det, at den afgørelse, som kommunen i første omgang har truffet, ikke længere gælder og, at der skal træffes en ny – som oftest efter at have indhentet yderligere oplysninger.

Ankestyrelsen har i den situation ikke forholdt sig til sagens udfald og tilkendegiver, at en ny afgørelse fra kommunen godt kan være med samme udfald.

Begrundelsen for en hjemvisning er ofte, at sagen ikke har været oplyst og/eller begrundet tilstrækkeligt og, at Ankestyrelsen derfor ikke har det fornødne grundlag til at træffe en korrekt materiel afgørelse.

Hjemvisninger kan imidlertid også være en konsekvens af en ændring, hvis ændringen indebærer, at der skal ske en beregning eller udmåling.

### 2. Hvor mange afgørelse træffes årligt i Helsingør Kommune

Det er ikke muligt helt præcist at opgøre det samlede antal afgørelser, der træffes af den kommunale myndighed.

Center for Børn, Unge og Familier har oplyst, at der på det specialiserede børneområde i 2021 er truffet 2.734 afgørelser.

Det specialiserede børneområde dækker over børn og unge med funktionsnedsættelser (børne-handicapområdet) og socialsager. Fordelingen er, at omkring 1/3 afgørelserne træffes inden for børne-handicapområdet, mens de resterende 2/3 er socialsager.

Center for Særlig Social Indsats har skønnet, at de årligt træffer omkring 4.000 afgørelser. Dette tal rummer både bevillinger, mundtlige afslag og skriftlige afslag. Centeret arbejder med at få indført statistik i Nexus med henblik på at få mere valide data på antallet af årlige afgørelser.

Center for Sundhed og Omsorg har vurderet, at de årligt træffer omkring 20.000 afgørelser. Dog er mange af disse mindre justeringer, som ikke kræver skriftlighed.

Samlet bemærkes, at afgørelsesbegrebet også dækker over bevillinger; afgørelser der imødekommer en ansøgning og, som derfor ikke giver anledning til klagevejledning.

Ud fra det samlede antal årlige afgørelser, er det en meget lille del, som påklages og behandles i Ankestyrelsen.

### 3. Helsingør Kommune på Danmarkskortet

For Helsingør Kommunes vedkommende har Ankestyrelsen truffet afgørelse i det antal klagesager, som anført neden for. Procentsatser og specificeret opgørelse ses i Bilag 1, Danmarkskortet i skemaform.

#### *3.1. År 2020*

Samlet socialområde: 148 sager, 36 % omgjorte – heraf blev 30 % hjemvist og 6 % ændret eller ophævet.

Herunder:

Børnehandicapområdet: 15 sager, 53 % omgjorte – ud af 1.100 afgørelser. Det svarer til, at 1,3 % af alle sager bliver omgjort.

Voksenhandicapområdet: 16 sager, 50 % omgjorte.

På landsplan var omgørelsesprocenten 36 på det samlede socialområde – heraf blev 27 % hjemvist, mens 9 % blev ændret eller ophævet.

Helsingør Kommune lå i 2020 på landsgennemsnittet med en væsentlig lavere andel ændrede eller ophævede afgørelser og en større andel hjemviste afgørelser.

#### *3.2. År 2021*

Samlet socialområde: 87 sager, 34 % omgjorte – heraf blev de 26% hjemvist og 8 % ændret eller ophævet.

Herunder:

Børnehandicapområdet: 7 sager, 14 % omgjorte – svarende til 1 sag, hvor afgørelsen blev ændret.

Voksenhandicapområdet: 13 sager, 54 % omgjorte – hjemvisninger udgør 38%, mens ændringer udgør 15 %.

På landsplan var den samlede omgørelsesprocent på 31,8 %.

Heraf udgør hjemvisninger 24,1 %, mens ændringer/ophævelser udgør 7,7 %

#### 4. Bemærkninger til udviklingen fra 2020 til 2021

##### *4.1. Center for Børn, Unge og Familier*

Center for Børn, Unge og Familier har ingen bemærkninger.

##### *4.2. Center for Særlig Social Indsats*

Center for Særlig Social Indsats har haft og har fortsat fokus på at minimere antallet af hjemvisninger og ændrede afgørelser. Herudover kan det bemærkes, at den samme sag kan tælle flere gange. Det er eksempelvis, hvis dele af sagen stadfæstes og dele af sagen hjemvises.

##### *4.3. Center for Sundhed og Omsorg*

Center for Sundhed og Omsorg har registreret 13 sager med medhold fra Ankestyrelsen og 7 med hjemsendelse samt 2 sager på kropsbårne med medhold.

##### *4.4. Adgang til bemærkninger forud for offentliggørelse*

I lighed med tidligere år, havde kommunerne adgang til at komme med bemærkninger til opgørelserne, inden offentliggørelsen af Danmarkskortet. Bemærkningerne fremgår sammen med tallene.

Helsingør Kommune havde følgende bemærkninger:

###### *4.4.1. Til den samlede opgørelse*

”Kommunen kan med tilfredshed konstatere, at den samlede omgørelsesprocent er faldet siden sidste år, og vil på den baggrund fortsætte den allerede igangværende indsats”.

###### *4.4.2. Til opgørelsen for Børnehandicapområdet*

”Center for Børn, Unge og Familier tilkendegiver, at 7 afgørelser, hvoraf 1 er omgjort, er tilfredsstillende. Vi har arbejdet med at sikre, at procedurer og gældende regler bliver overholdt, og herunder gennem 3 årlige kvalitetskontroller arbejdet

med at sikre kvaliteten i arbejdet.”

#### 4.4.3. Til opgørelsen for Voksenhandicapområdet

”Det specialiserede voksenområder er i forløb med Taskercen v/Ankestyrelsen. Størstedelen af hjemvisningerne er afgørelser om merudgifter jf. SEL § 100 og vedrører typisk korrektioner ift. dele af afgørelsen.

Inden for dele af området (Center for Sundhed og Omsorg) foretages kvalitetskontroller 2 gange årligt, samtidig med at der løbende arbejdes med at sikre overholdelse af procedurer og regler.”

### 5. Behov for handlingsplan

Tidligere har Danmarkskortet alene skullet behandles i Byrådet med en forventning om en aktiv politisk drøftelse.

Ved en lovændring pr. 1. juli 2022 skal Byrådet derudover konkret forholde sig til, om der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

Der er ikke krav om, at en eventuel handlingsplan skal vedtages på et bestemt niveau i kommunen.

Hvis Byrådet beslutter, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan, skal Ankestyrelsen orienteres om dette. Der er ingen nærmere krav til indholdet af en sådan orientering.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi eller personaleforhold.

(Holder det også, hvis der skal laves en handlingsplan?)

### **Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse**

Høring i Handicaprådet den 6. december 2022

Høring i Seniorrådet den 5. december 2022

Sagen forelægges:

- Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 6. december 2022
- Social- og Beskæftigelsesudvalget den 7. december 2022
- Børne- og Uddannelsesudvalget den 8. december 2022
- Økonomi- og Erhvervsudvalget den 12. december 2022
- Byrådet den 19. december 2022

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at Byrådet på baggrund af sagens oplysninger beslutter at udarbejde en handlingsplan.

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-12-2022**

Indstillingen anbefales.

### **Bilag**

1: Helsingør i skemaform 2021

2: Specificeret opgørelse

3: Høringssvar fra Seniorrådet - Danmarkskortet - Ankestyrelsens omgørelsesprocenter 2021

4: Høringssvar fra Handicaprådet - Danmarkskortet

# Punkt 12: Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget

21/39949

## Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

## Sagsfremstilling

### 1. Sager til behandling på kommende udvalgsmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Brugerpanel på ældreområdet	Sundhed og Omsorg	07-02-2023
Ny Sundhedspolitik	Sundhed og Omsorg	07-02-2023
Velfærdsteknologi	Sundhed og Omsorg	07-02-2023
Afreportering på borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme	Sundhed og Omsorg	07-02-2023
Merforbrug Hjemmeplejen - Inhalationer	Sundhed og Omsorg	07-02-2023
Status på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets studietur 2023	Sundhed og Omsorg	07-02-2023
Etablering af et tværfagligt rehabiliterende team	Sundhed og Omsorg	Primo 2023
Anbefaling til fordeling af § 18-puljemidler	Sundhed og Omsorg	Primo 2023
Økonomiske udfordringer på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	Primo 2023
Orientering om magtanvendelser	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation/ Sundhed og Omsorg	Primo 2023
Tilsyn på ældreområdet 2022	Sundhed og Omsorg	Primo 2023
Regnskab 2022 på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	Primo 2023
Politik for tilsyn på sundheds- og ældreområdet	Sundhed og Omsorg	Primo 2023
Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer	Økonomi og Ejendomme	11-04-2023
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	11-04-2023 10-10-2023

## 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
Status på projekt ”Den gode plan” i Hjemmeplejen	Sundhed og Omsorg	Løbende
Plan for nedbringelse af merforbrug på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	
Tværkommunalt samarbejde om en fælles akutfunktion i Nordsjælland	Sundhed og Omsorg	
Dokumentationspraksis	Sundhed og Omsorg	
Unge mentale og fysiske sundhed	Sundhed og Omsorg	
Anbefaling til fordeling af § 79-midler	Sundhed og Omsorg	
Fremtidig placering af plejehjem	Sundhed og Omsorg	
Rekruttering af fastholdelse i Center for Sundhed og Omsorg	Sundhed og Omsorg	
Udarbejdelse af et tværfagligt rehabiliterende team i Helsingør Kommune	Sundhed og Omsorg	
Nedsættelse af et brugerpanel i Helsingør Sundhedshus	Sundhed og Omsorg	

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-12-2022**

Orientering foretaget.

Ny sag

Palliativ indsats – ikke datofastsat

## **Punkt 13: Meddelelser/Eventuelt**

21/39940

### **Sagen afgøres i:**

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

### **Sagsfremstilling**

Proces for godkendelse af ny sundhedspolitik 2023-2030

Den 27. september deltog Omsorgs- og Sundhedsudvalget i temadrøftelse om kommunens nye sundhedspolitik. Temadrøftelsen resulterede i en kvalificering af fokusområder og målsætninger i det foreliggende udkast til en ny sundhedspolitik. I december 2022 er Sundhedspolitikken i høring i fagudvalg og høringsberettigede råd. I februar 2023 forventes Omsorgs- og Sundhedsudvalget at få det endelige udkast til godkendelse. Herefter sendes Sundhedspolitikken til godkendelse i Byrådet.

### **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 06-12-2022**

Orientering foretaget.

## **Punkt 14: Beslutning: Godkendelse af referat**

### **Sagen afgøres i:**

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025