

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 05-12-2023

Mødedato Tirsdag d. 05. december 2023 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 0.10A, Sundhedshuset

Mødedeltagere Marlene Harpsøe, Gitte Kondrup, Knud Mogensen, Jens Bertram, Gert
Dyckjær, Birgitte Bergman, Lene Lindberg (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - oktober 2023.....	4
Beslutning: Godkendelse af kvalitetsstandarder på sundheds- og omsorgsområdet 2024.....	12
Orientering: Temamøde om "Den sidste tid" i ældreomsorgen.....	16
Beslutning: Politisk godkendelse af Sundhedsaftale 2024-2027.....	20
Beslutning: Danmarkskortet over omgørelser 2022 - Resultat og behov for opfølgning.....	23
Orientering: Afrapportering på borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme 2023.....	30
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	37
Meddelelser/Eventuelt.....	39
Beslutning: Godkendelse af referat.....	41

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

22/546190

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 05-12-2023

Der var afbud fra Lene Lindberg (A). Der var ikke mødt stedfortræder.

Dagsordenen godkendt.

Fraværende:

Lene Lindberg

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 2: Orientering: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer - oktober 2023

23/49425

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Som led i kommunens løbende økonomistyring fremlægges til orientering oktober måneds rapportering på forventet regnskab 2023 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 et forbrug på 745,1 mio. kr. på budgetområde 619, hvilket svarer til et merforbrug på 7,9 mio. kr., og som er en stigning på 4,0 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering, jf. tabel 1. På budgetområde 621 – Sundhed forventes der et forbrug på 321,4 mio. kr., hvilket svarer til et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. og som er uændret ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering, jf. tabel 2.

De primære forklaringer på det stigende merforbrug skyldes 1) stigende udgifter til vikarer i hjemmeplejen, 2) manglende mulighed for at tilpasse medarbejderressourcerne på HRT ifm. den midlertidige lukning af 10 døgnpladser i sommerferien, samt merudgifter til langtidssyge medarbejdere i Akutteamet under HRT, 3) afholdelse af ekstra omkostninger ifm. Det Danske Madhus ophør med cafeen på Hamlet samt 4) stigende udgifter til vikarer på plejehjemmet Falkenberg. Yderligere forklaringer er beskrevet under de respektive afsnit nedenfor.

1. Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre

Tabel 1

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2023*	Forventet regnskab 2023 pr. 31.10	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 31.10**	Forventet Mer/ mindre- forbrug pr. 30.9 **	Ændring af forventet mer/mindre- forbrug ift. måned- opfølgning pr. 30.9
Budgetområde					
619 Omsorg og Ældre	737.201	745.064	-7.863	-3.868	-3.995
Rammestyret	737.201	745.064	-7.863	-3.868	-3.995

<i>Myndighed</i>	108.267	96.496	11.771	11.599	172
<i>Heraf bl.a.:</i>					
Merudgifter til Ukrainske flygtninge	0	767	-767	-764	-3
HjælpeMiddelCentralen (HMC)	10.093	9.960	133	28	105
HjælpeMidler i øvrigt.	10.433	10.501	-68	-44	-24
Kropsbårne hjælpeMidler	20.342	15.941	4.401	4.078	323
<i>Hjemmepleje</i>	273.454	276.254	-2.800	-588	-2.212
Kommunal hjemmepleje	204.896	207.078	-2.182	0	-2.182
Private leverandører	68.366	65.538	2.828	2.862	-34
Køb af hjemmepleje	5.255	5.299	-44	-48	4
Salg af hjemmepleje	-5.063	-1.661	-3.402	-3.402	0
<i>Plejhjems-området</i>	273.821	291.409	-17.588	-16.423	-1.165
Grønnehaven	63.858	64.302	-444	-444	0
Montebello	39.184	40.005	-821	-821	0
Strandhøj	31.913	31.680	233	40	193
Falkenberg	40.464	42.080	-1.616	-1.109	-507
Hornbækhave	27.423	27.423	0	0	0
Kristinehøj	35.542	35.213	329	329	0
Birkebo	42.098	42.098	0	0	0
Køb af friplesjehjemspladser	6.250	11.748	-5.498	-5.115	-383
Køb af pladser	20.959	29.089	-8.130	-7.758	-372
Salg af pladser	-33.870	-32.229	-1.641	-1.545	-96
<i>Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter</i>	81.659	80.905	754	1.544	-790

* 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.

Merforbruget på 7,9 mio. kr. på budgetområde 619 i forhold til forventet korrigeret forbrug, er fordelt med et mindreforbrug på 11,8 mio. kr. på myndighedsområdet, et merforbrug på 2,8 mio. kr. på hjemmepleje, et merforbrug på 17,6 mio. kr. på plejehjemsområdet inkl. køb og salg af pladser samt et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. på HRT.

1.1. Myndigheden

Myndigheden har samlet set et forventet mindreforbrug på 11,8 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket er et stigning på 0,2 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering pr. september. Stigningen i mindreforbruget skyldes primært 1) lavere forventede udgifter på hjælpemiddelområdet på 0,4 mio. kr. samt 2) en merudgift på 0,4 mio. kr. ifm., at Det Danske Madhus ophører med forpagtning af cafeen på Hamlet med udgangen af oktober 2023. Pr. 1. november 2023 har Nordsjællands Catering indvilget i at drive cafeen på Hamlet, indtil der er fundet en permanent løsning for drift af cafeen. Merudgiften på de 0,4 mio. kr. vedrørende udgifter til fratrædelsegodtgørelse af 2 medarbejdere.

I merforbruget indgår forventede merudgifter til Ukrainske flygtninge, som er opgjort til 0,8 mio. kr., hvilket stort set er uændret ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering pr. september 2023.

1.2. Hjemmepleje

Den kommunale hjemmeplejes forventning til resultatet i 2023 er forværret i forhold til seneste månedsopfølgning pr. september. Det forventes, at Hjemmeplejen afslutter året med et merforbrug på 2,2 mio. kr. Ændringen skyldes merforbrug på vikarer. Dertil blev 3,5 mio. kr. omplaceret fra den kommunale hjemmepleje til URT (Udekørende Rehabiliterings Team) i forbindelse med teamets opstart 1. september 2023, som følge af en forventet nedgang i aktiviteten i Hjemmeplejen. Center for Økonomi og Ejendomme arbejder på data for den faktiske aktivitet. Ved årets udgang opgøres hvorvidt den faktiske aktivitet stemmer overens med forventningerne som følge af URT.

I forhold til de private leverandører af hjemmepleje, forventes et mindreforbrug på 2,9 mio. kr. i 2023, hvilket er uændret ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

På køb og salg af hjemmepleje forventes en ubalance på i alt 3,5 mio. kr., hvilket er uændret ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering. Merforbruget skyldes manglende indtægter for sommerhusgæster og udenbys borgere i ældreboliger

1.3. Plejehjemsområdet

På plejehjemsområdet er der samlet et merforbrug på 17,6 mio. kr., med et merforbrug på plejehjemmene på 2,3 mio. kr., et merforbrug til friplejeboliger på 5,5 mio. kr. samt et merforbrug på køb og salg af pladser på 9,8 mio. kr.

For plejehjemmene under ét er merforbruget steget med 0,3 mio. kr. i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering.

Plejhjemmet Strandhøj forventer et mindreforbrug på 0,2 mio. kr., som forventes overført til budget 2024. Mindreforbruget skal i 2024 anvendes til indkøb af nedslidt inventar og udstyr, som er ca. 20 år gammelt.

Plejhjemmet Falkenberg har et merforbrug på 1,6 mio. kr. og som er steget med 0,5 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapporteringen. Stigningen i merforbruget skyldes udfordringer med, at få besat 6 aftenvagtstillinger samt vikardækning af 5 langtidssyge aftenvagtstillinger. Knap halvdelen af aftenvagtstillingerne har alene i oktober måned medført en udgift til vikarer på 0,466 mio. kr. Pr. 1. december 2023 er 2 vakante aftenvagtstillinger samt 1 vakant nattevagtstilling blevet genbesat. På nuværende tidspunkt kendes tidshorizonten for de 5 langtidssyge aftenvagtstillinger ikke.

På køb og salg af pladser forventes et merforbrug på samlet 9,8 mio. kr., hvilket er en forværring på 0,5 mio. kr. i forhold til den seneste månedlige ledelsesrapportering. 8,1 mio. kr. skyldes merudgifter på køb af plejehjemspladser i andre kommuner og til en særligt plejkrævende Helsingør borger, hvilket er en stigning på 0,4 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering. På salg af plejehjemspladser for udenbys borgere på plejhjem i Helsingør Kommune, forventes en mindreindtægt på 1,6 mio. kr., hvilket er en stigning på 0,1 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

Med udgangen af oktober 2023 er der 47 Helsingør borgere på plejhjem i andre kommuner, hvilket er en stigning på 2 borgere ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering. Med udgangen af oktober 2023 er der 47 udenbys borgere på plejhjem i Helsingør Kommune, hvilket er et fald på 1 borger ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

På friplejhjemmet er der aktuelt 23 Helsingør borgere, mod 21 borgere ved den seneste månedlige ledelsesrapportering. Stigningen på 2 borgere ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering, svarer til en stigning i merudgifterne på 0,4 mio. kr.

Med udgangen af oktober 2023 var der 52 borgere på venteliste til plejeboliger i Helsingør og heraf 16 borgere på den generelle venteliste. Til sammenligning var der 76 borgere på venteliste på samme tidspunkt i 2022. Pr. oktober 2023 er der 8 udenbys borgere på venteliste til plejhjem og på samme tidspunkt i 2022 var der 10 udenbys borgere.

1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

HRT forventer et mindreforbrug på 0,8 mio. kr., hvilket er et fald på 0,7 mio. kr. ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

På maj mødet i Omsorgs- og Sundhedsudvalget blev det besluttet, at HRT med udgangen af 2023 skal have et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. Dette skulle opnås ved at lukke 10 af de 57 midlertidige døgnpladser i juli og august samt at lukke 2 pladser fra 1. september således, at der fra 1. september og frem, er 55 midlertidige døgnpladser.

I oktober ligger mindreforbruget på døgn på 0,7 mio. kr., dvs. 0,8 mio. kr. lavere end det aftalte. Det har vist sig at være vanskeligt, at opnå et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. på de midlertidige døgnpladser, fordi det ikke har været muligt at tilpasse antal medarbejdere til færre pladser, da lukningen af pladser i sommerferien var midlertidig.

I forhold til den samlede økonomi på HRT, skal det nævnes, at Akutteamet, som HRT har overtaget i starten af 2023, har et merforbrug på 0,7 mio. kr. Dette skyldes to langtidssyge medarbejdere, hvilket er sårbart i så småt et team. Samt, at det

nyoprettede Udekørende RehabiliteringsTeam (URT) har et mindreforbrug på 1,0 mio.kr. URT startede 1. september 2023 og har ikke opnået fuld bemanding endnu. Administrationen vil i budget 2024 se på, om midler til ”initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner” som er en del af sundhedsreformen, kan komme AKUT-teamet til gode.

2. budgetområde 621 – Sundhed

Tabel 2

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Forventet korrigeret budget 2023*	Forventet regnskab 2023 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					
621 Sundhed	322.036	321.403	633	633	0
<i>Rammestyret</i>	28.508	27.875	633	633	0
<i>Aktivitetsbestemt medfinansiering</i>	18.665	18.644	21	21	0
Heraf:					
-Vederlagsfri fysioterapi	14.811	14.794	17	17	0
-Hospice	1.569	2.031	-462	2	-464
-Færdigbehandlede Somatik	1.021	1.152	-131	1	-132
<i>Betaling til region</i>		0			
<i>Statsbetaling</i>		0			
-Færdigbehandlede 'Psykiatri	1.264	667	597	1	596
<i>Betaling til region</i>		0			
<i>Statsbetaling</i>		0			
<i>Kommunal genoptræning***</i>	6.271	6.190	81	81	0
<i>Sundhedsfremme</i>	2.119	2.050	69	69	0
<i>Patientrettet sundhedsfremme</i>	1.453	991	462	462	0
<i>Ikke rammestyret</i>					
Aktivitetsbestemt medfinansiering	293.528	293.528	0	0	0

* Forventet budget udgøres af det korrigerede budget samt forventede ekstrabevillinger (tillægsbevillinger og omplaceringer) og svarer til budgettet i NemØkonomi for 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 der til denne månedlige ledelsesrapportering et mindreforbrug på 0,6 mio. kr., hvilket er uændret ift. den seneste månedlige ledelsesrapportering.

Nedenstående tabel 3 viser udgifter til hhv. 1) kommunale udgifter til Hospice, 2) udgifter til færdigbehandlede patienter for perioden 2021-2023, fordelt på psykiatri og somatik. Aktivitetsdataene er hentet fra eSundhed og er opgjort pr. ultimo oktober 2023. Der er således ikke overensstemmelse mellem de bogførte udgifter i tabel 2 og nedenstående tabel 3, idet der i udgifterne i tabel 2, indgår afregning af hhv. kommunale udgifter til Hospice og færdigbehandlede dage for november og december 2022.

Tabel 3

	2021	2022	2023*
Kommunale udgifter til Hospice	2.034	2.644	1.857
Færdigbehandlede patienter	3.513	3.571	965
- Psyk. Region	511	409	139
- Psyk. Stat	427	561	193
- Soma. Region	1.252	1.106	273
- Soma. Stat	1.323	1.497	361

*) Opgørelse fra eSundhed pr. 10. november 2023.

Udgifterne til hospice ser ud til og blive lavere i 2023 end i 2022, men på niveau med 2021.

Udgifterne til færdigbehandlede patienter ser ud til og blive væsentlige lavere i 2023 end i de foregående år 2021 og 2022.

2.2. Ikke rammestyret

På det ikke rammestyrede område forventes der balance på området.

3. Budgetomplaceringer og tillægsbevillinger

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

4. Budgetudfordringer i 2024

Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder 619 og 621 har de seneste år været udfordret, og udviklingen på de enkelte totalrammer følges tæt i de månedlige ledelsesrapporteringer. I regnskab 2023 forventes der på budgetområde 619 og 621 et samlet merforbrug på 7,2 mio. kr., svarende til 0,7 % af budgettet. Heraf vedrører 0,8 mio. kr. merudgifter til Ukrainske flygtninge.

De økonomiske udfordringer i 2023 ses primært på 1) Køb og salg af plejehjemspladser, 2) friplejeboliger, 3) hjemmepleje, 4) Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter. Men også på plejehjemmene ses stigende pres ift. vækst af sundhedslovsindsatser.

- *Køb og salg af plejehjemspladser:* i 2023 forventes der et merforbrug 9,8 mio. kr. til køb og salg af plejehjemspladser. Til budget 2024-2027 er der indarbejdet en teknisk driftskorrektion ifm. udvidet plejeboligkapacitet, hvor budgettet er opjusteret med 11,9 mio. kr. i 2024, stigende til 13,3 mio. kr. i 2027.
- *Friplejeboliger:* I 2023 forventes et merforbrug på køb af friplejeboliger på 5,5 mio. kr. I forbindelse med genberegningen af døgtaksten til friplejeboliger til budget 2024-2027 er budgettet opjusteret med 5,1 mio. kr. i 2024 stigende til 5,5 mio. kr. i 2025 og frem.
- *Hjemmepleje:* i 2023 forventes der et merforbrug på den kommunale hjemmepleje på 2,2 mio. kr. og et mindreforbrug til de private leverandører på 2,8 mio. kr.
- *Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT):* Der forventes et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. i 2023. Årets resultat består af et mindreforbrug på døgn 0,7 mio. kr. Jf. afsnit 1.4 så har det vist sig vanskeligt og tilpasse antal medarbejdere til færre pladser. Herudover er der merforbrug på 0,7 mio. kr. til Akut-teamet, som for 2024 og frem søges finansieret af tidligere modtaget bloktilskudsmidler til kommunale akutfunktioner. Endelig er der et mindreforbrug på 1,0 mio.kr. til det nyoprettede Udekørende Rehabiliterings Team (URT). Administrationen forventer at HRT får tilpasset personaleressourcerne på døgn, således at der er balance mellem budget og forbrug i 2024.
- *Plejehjemmene:* Der forventes et merforbrug på plejehjemmene under ét på 2,3 mio. kr. i 2023. I 2023 har plejehjemmene modtaget 6,2 mio. kr. i statstilskud fra puljen til ”flere hænder og højere faglighed”, som indgår i det samlede merforbrug på 2,3 mio. kr. Om plejehjemmene får andel i denne pulje i 2024 afhænger af, om der kan sendes ufaglærte medarbejdere på uddannelse til SOSU. Administrationen kan se en vækst i de sundhedsfaglige indsatser på plejehjemmene, men hvor omfanget på nuværende tidspunkt ikke kan estimeres. Den stigende vækst i sundhedslovsindsatserne betyder, at plejehjemmene har behov for, at ansætte flere medarbejdere med højere kompetencer end tidligere.
- *Cafeen på Hamlet:* Byrådet godkendte på sit møde den 30. maj 2023, at cafeen på Hamlet drives videre med Nordsjællands Catering uden driftstilskud. Pr. 1. november 2023 ophørte Det Danske Madhus med driften af cafeen på Hamlet og samtidig meddelte Nordsjællands Catering, at de ikke ønsker og drive cafeen permanent. Nordsjællands Catering står for driften af cafeen på Hamlet, indtil der er fundet en permanent løsning. Til budget 2024-2027 blev råderumsforslaget ”Nedlæggelse af kommunalt tilskud til cafédrift på Hamlet, med en årlig netto besparelse på 0,978 mio. kr. Da der på nuværende tidspunkt ikke er indgået en permanent aftale med en ny forpagter af cafeen på Hamlet, så er der usikkerhed på årets resultat i 2024.

Administrationen vurderer på nuværende ikke, at der er budgetudfordringer på udvalgets 2 budgetområder i 2024, men der kan være usikkerhed på årets resultat.

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 05-12-2023

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lene Lindberg

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 3: Beslutning: Godkendelse af kvalitetsstandarder på sundheds- og omsorgsområdet 2024

23/21212

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Denne sag vedrører godkendelse af ændringer i kvalitetsstandarder på sundheds- og omsorgsområdet gældende fra 2024.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 6. december 2022 de fem nye borgervenlige kvalitetsstandarder. Kvalitetsstandarderne for 2024 er en opdateret udgave af de borgervenlige kvalitetsstandarder. Ændringerne i 2024 udgaven fremlægges til udvalgets godkendelse.

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 ældre liv – I Helsingør Kommune 2023-2026” og ”Sundhedspolitik for Helsingør Kommune 2023 – 2030”.

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.

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 standarder, fx for Aktiviteter og Dagcenter, Kørsel og Boligtilbud. Alle kvalitetsstandarder er samlet i fem hæfter, benævnt borgervenlige

kvalitetsstandarder, som blev udgivet i januar 2023.

Kvalitetsstandarderne i de fem hæfter 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.

Kvalitetsstandarderne skal godkendes politisk én gang årligt og skal 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 i hjemmeplejen og på træningsområdet.

Der er foretaget få tilpasninger og præciseringer i kvalitetsstandarder for 2024, som kan læses herunder i punkt 2.

2. Tilpasninger i kvalitetsstandarderne 2024

2.1. Generelle tilpasninger

Alle takster for brugerbetalingen tilpasses til 2024-niveau og indføres i de enkelte kvalitetsstandarder.

Generelt foretages rettelser af sproglig eller redaktionel karakter, hvor det skønnes nødvendigt for at lette forståelsen af kvalitetsstandarderne.

Alle omtaler af Sundhedshuset ændres til Helsingør Sundhedshus.

2.2. Aktiv hver dag

Fotos i hæftet *Aktiv hver dag* skiftes ud med nye fotos fra træningslokalerne i Helsingør Sundhedshus.

2.3. Sammenhæng i hverdagen, side 6

Center for Sundhed og Omsorg har etableret et nyt tilbud til borgerne, som kan henvende sig personligt og se et hjælpemiddel. Det anbefales, at tilbuddet skrives ind i kvalitetsstandarden med følgende tekst: ”Hvis du søger om en kørestol, rollator, toiletforhøjer, strømpepåtager, badebænk eller en albuestok, kan du møde op i Åbent hus i Helsingør Sundhedshus, Birkedalsvej 35 A, hver tirsdag kl. 13.00-15.00 og tale med en visitorator. Du behøver ikke bestille tid.

2.4. Sammenhæng i hverdagen, side 9

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, ud fra et leverandørønske, at ugerne, hvor der ikke leveres rengøring og skift af sengetøj, ændres fra uge 27-28-29 til uge 28-29-30, da denne periode passer bedre til medarbejdernes ferieafvikling og Helsingør Kommunes lukkedage i børneinstitutionerne.

2.5. Sammenhæng i hverdagen, side 15

Center for Sundhed og Omsorg foreslår en præcisering af praksis under punktet *Skift af sengetøj/øvrigt*. Nuværende tekst ændres fra ”Der er 3 årlige pauseringer i leveringen omkring jul, påske og juli måned”, hvilket ikke er korrekt, til ”Der er to årlige pauseringer omkring jul og i juli måned. Ved påske kan din hjælp blive flyttet til en anden dag”.

2.6. Sundhed og omsorg i hverdagen, side 10

Center for Sundhed og Omsorg ønsker at præcisere kriterierne for pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom, så det stemmer overens med lovgivningen. Der tilføjes, at ”plejebehovet svarer til et fuldtidsarbejde eller alternativt et døgnophold”.

2.7. Sundhed og omsorg i hverdagen, side 11

Center for Sundhed og Omsorg ønsker at sætte større fokus på dosispakket medicin og foreslår, at hjælp til medicindosering erstattes med ”hjælp til at tage din medicin”, og det tilføjes, ”at ved ønske om hjælp til dosering af medicin anbefales det, at du overgår til dosispakket medicin fra apoteket. Du kan henvende dig til din egen læge eller apoteket med henblik på, at apoteket doserer og pakker din medicin”.

2.8. Særlige boliger, side 7

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at en borgers visitation til en ønsket ældre- og handicap bolig bliver en aktiv visiteret indsats. Det vil sige, at borgeren ikke længere kan stå på en passiv venteliste, hvis vedkommende på et tidspunkt skulle få behov for en ældre- og handicapvenlig bolig. I praksis betyder det, at hvis borgeren takker nej til et konkret tilbud i ønsket ældre- og handicapvenlig bolig, så kan borgerens behov blive revurderet. Det indskrives: ”Hvis du takker nej til et konkret tilbud i ønsket ældre- og handicapvenlig bolig, så kan dit behov blive revurderet. Hvis du gentagne gange takker nej til Helsingør Kommunes tilbud om ældre- og handicapvenlig bolig, vil vi kontakte dig for at revurdere dit behov. En revurdering kan betyde at du ikke længere kan stå på venteliste til en ældre- og handicapvenlig bolig. Hvis du på et senere tidspunkt igen ønsker at søge en ældre- og handicapvenlig bolig skal du kontakte Forebyggelse og Visitation”.

Ved denne ændring undgår Center for Sundhed og Omsorg at bruge ressourcer på administration af en passiv venteliste. For borgeren betyder det, at borgeren skal ansøge igen, når borgeren har et aktuelt ønske om at flytte.

2.9. Særlige boliger, side 9

Jf. Omsorgs- og Sundhedsudvalget beslutning 7. februar 2023 om reducere i frist for tilsagn og indflytning i plejebolig, tilføjes det i kvalitetsstandard, at ”når du bliver tilbudt en plejebolig, skal du være opmærksom på, at det kan gå meget hurtigt. Fra du bliver tilbudt plejeboligen har du 2 dage til at give svar, om du ønsker boligen. Når boligen er klar til indflytning, skal du flytte ind i boligen inden for 2 dage inklusiv eventuel weekend”.

3. Tidsfrister for sagsbehandling

Tidsfristerne for sagsbehandling fra ansøgning til afgørelse skal godkendes politisk én gang årligt. Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at tidsfristen for behandling af ansøgning om kropsbårne hjælpemidler, som er ”op til 4 uger” ændres til ”6 uger”. Begrundelsen er, at Ankestyrelsen stiller nye krav til sagsbehandling for kropsbårne hjælpemidler, fx kompressionsstrømper. Når oplysninger fra borger og lægelige oplysninger er indhentet, så skal disse oplysninger i partshøring, og borgeren skal have 14 dage til at kommentere sagen, inden der kan træffes en afgørelse, hvilket er begrundelsen for at foreslå en ændring af tidsfristen. Jf. bilag 1.

Økonomi/Personaleforhold

Til nye fotos fra Helsingør Sundhedshus samt tryk af materiale forventes anvendt et mindre beløb. Udgiften finansieres inden for det eksisterende budget på budgetområde 619 (Omsorg og ældre).

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er til høring i Handicaprådet og Seniorrådet.

Kvalitetsstandarder 2024 publiceres på kommunens hjemmeside.

Kvalitetsstandarderne udkommer i en trykt udgave, som kan fås i Helsingør Sundhedshus, Birkedalsvej 35 A, 3000 Helsingør.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at tilpasningerne i de fem kvalitetsstandarder godkendes til ikrafttræden 1. januar 2024.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 05-12-2023

Indstillingen godkendt.

Fraværende:

Lene Lindberg

Bilag

- 1: Sagsbehandlingstider i Center for Sundhed og Omsorg 2024
- 2: Høringssvar fra Seniorrådet - godkendelse af kvalitetsstandarder på sundheds- og omsorgsområdet 2024
- 3: Høringssvar fra Handicaprådet - Godkendelse af kvalitetsstandarder på sundheds- og omsorgsområdet 2024

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 4: Orientering: Temamøde om "Den sidste tid" i ældreomsorgen

19/11679

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

I marts måned 2023 blev Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteret om Helsingør Kommunes palliative indsats. I juni måned 2023 drøftede Omsorgs- og Sundhedsudvalget muligheder for etablering af hospice i Helsingør Kommune. Det blev besluttet på dette møde, at der skulle sendes en anmodning til regionen om etablering af et regionalt hospice i Helsingør Kommune.

Med denne sag orienteres udvalget om Center for Sundhed og Omsorgs indsatser i borgerens sidste tid. Orienteringen er et oplæg med henblik på en efterfølgende temadrøftelse i udvalget af "Den sidste tid".

På temadrøftelsen vil Omsorgs- og Sundhedsudvalget blive præsenteret for tre oplæg fra hhv. den kommunale akutfunktion (akutteam), kommunens midlertidige døgnpladser og plejehjem. Oplæggene skal give indsigt i konkrete indsatser, borger- og pårørendesamarbejdet, og andre samarbejder, der bringes i spil i forbindelse med borgerens afslutning på livet.

Retsgrundlag

Sundhedsloven og Serviceloven

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for Værdigt ældreliv 2023-2026

Sagsfremstilling

1. Baggrund

I de senere år er andelen af danskere, der dør på sygehus faldet. Ifølge den seneste årsrapport fra Dødsårsagsregisteret (2021) lå antallet af patienter, der døde på sygehuset på 35 % og i 2009 lå antallet på 44 %. Opgørelser fra samme register viser at flere danskere dør enten i eget hjem eller på plejehjem. I 2021 var andelen af danskere der dør i eget hjem 27 %. I 2009 døde 21 % i eget hjem.

Undersøgelser som Ældresagen har gennemført i 2018, viser at 37 % af borgere over 70 år ønsker at dø i eget hjem.

[Flere danskere dør hjemme eller på plejehjem | Fakta \(ældresagen.dk\)](#) (Tilgået 13/11 2023)

Således er den sidste tid af borgeres liv en væsentlig opgave i ældreplejen

2. Den sidste tid

Livets afslutning er et afgørende tidspunkt i et menneskes liv. Det er en særligt sårbar tid, hvor kerneværdier, såsom livskvalitet og selvbestemmelse, har væsentlig betydning for den døende, samt menneskerne i den døendes liv. Med loven om værdighedspolitikker fra 2016 blev kommunerne bl.a. forpligtede til at nedskrive pejlemærker og principper for deres indsats med at sikre en værdig død.

I forbindelse med finansloven for 2018 fik kommunerne tilført 60 mio. kr. årligt til at understøtte kommunernes arbejde med at sikre en værdig død for ældre.

Helsingør Kommune har modtaget 668.000 kr. i bloktilskud af den samlede pulje til en værdig død, svarende til Helsingør Kommunes bloktilskudsandel på ca. 1,1 %.

I budget 2019-2022 besluttede Byrådet den 29. april 2019, i en sag om tilpasning af budget, at midlerne skulle allokeres til at reducere et merforbrug i Helsingør Kommune på mellem 60-69 mio. kr. Baggrunden for denne beslutning var,

- at tilbagemeldinger fra pårørende ift. varetagelse af den sidste tid hos deres kære, var positive.
- at kommunen allerede havde en kvalificeret indsats på det palliative område og et godt samarbejde med hhv. vågetjeneste og præster.

Til Sundhedsstyrelsen er knyttet Videnscenter for værdig ældrepleje. Videnscenteret har syv fokusområder som styringspunkter. Et af fokusområderne er en værdig død. I publikation "En værdig sidste tid" beskrives, at det øgede fokus på en værdig død, afspejler en opmærksomhed mod en holistisk tilgang til livets afslutning.

Selvom det er individuelt, hvad der opleves som en værdig død, er der et stort behov for, at der i den sidste tid bliver taget hånd om de menneskelige og relationelle aspekter. Det gælder både lydhørhed og respekt for de sidste ønsker, og at pårørende får mulighed for at sige farvel på en værdig måde.

Således er bl.a. værdighed og respekt beskrevet i Helsingør Kommunes Politik for værdigt ældreliv:

I Målsætning 2: Indflydelse og valgfrihed står skrevet at:

- det er vigtigt at ældre borgere oplever, at medarbejdere udviser respekt for deres ønsker til livets afslutning.

Og i målsætning 4: Medinddragelse og samarbejde med pårørende:

- ældre borgere og deres pårørende oplever, at pårørende tidligt i forløbet inviteres ind i samtaler og dialog, og særligt i forbindelse med borgeres ønsker ved livets afslutning.

Sundhedsstyrelsen 2023: En værdig sidste tid er vedlagt.

2.1. Relationen, tryghed og nærvær

Relationens karakter, til borgere som er i den sidste fase af livet, er en vigtig forudsætning for plejepersonalets fortsatte samtale med borgerne om borgers tanker og ønsker til den sidste tid. Medarbejdernes nærvær og relationelle kompetencer er med til at sikre, at samtalerne om den sidste tid foregår på en nænsom måde og på et tidspunkt, hvor det er relevant for borgeren. Begrebet den svære samtale kan være med til at forstærke, den ofte misforståede opfattelse af, at det kan være svært for borgeren at tale om døden. Tryghed og nærvær er helt centralt for borgeren, når samtalen tages.

Det er i Center for Sundhed og Omsorg en vigtig opgave, at borgere oplever selvbestemmelse, tryghed og lindring i den sidste tid. Borgerens ønsker skal derfor indhentes, og imødekommes rettidigt.

I Center for Sundhed og Omsorg er dette bl.a. et fokuspunkt ifm nye borgeres indflytning på plejehjem, ligesom opmærksomheden på borgerens ønsker, også indgår i de palliative forløb som Center for Sundhed og Omsorg understøtter i samarbejde med f.eks. palliativ afdeling.

2.2. Frivillig indsats i den sidste tid

For mange døende er det et ønske at være omgivet af pårørende i afslutningen af livet. For nogle er dette ikke en mulighed. I de situationer samarbejder Center for Sundhed og Omsorg med Vågetjenesten.

Ældre Sagen, som står bag Vågetjenesten i Helsingør Kommune, tilbyder hjælp til den døende og dennes pårørende, såvel i eget hjem som på midlertidigt ophold og på plejehjem. Vågetjenesten består af frivillige, der er hos borgeren for at skabe tryghed og nærvær i den sidste tid. Vågningen bliver skræddersyet til den enkeltes behov. Der udføres ikke plejearbejde, men Vågetjenesten er en værdifuld samarbejdspartner for plejepersonalet og vil orientere personalet, hvis de observerer ændringer hos den døende. Vågetjenesten vågede hos 22 borgere i 2022. Aldersgennemsnittet hos de pågældende borgere var 83 år.

Den eksistentielle omsorg tænkes ligeledes naturligt ind i borgerens sidste tid. I det omfang at borgeren ønsker det, samarbejder plejepersonalet med lokale præster.

3. Behandlingstestamente

Det er i Sundhedsloven vedtaget, at man som borger i et behandlingstestamente selv kan bestemme, om man ønsker livsforlængende behandling. Et behandlingstestamente gælder kun i det øjeblik, hvor borger ikke længere selv er i stand til at give udtryk for sine ønsker.

Den palliative indsats i Helsingør Kommune har fokus på at understøtte borgernes individuelle ønsker til en værdig død, og borgerne har således mulighed for at udfylde et behandlingstestamente (tidligere Livstestamente), der oprettes på sundhed.dk.

Således afklares ved indflytning på plejehjem om borger har oprettet et behandlingstestamente.

Så snart det i øvrigt er fagligt relevant, og hvis en borger evt. selv tilkendegiver ønske om fravalg eller afbrydelse af livsforlængende behandling, tages initiativ til at drøfte muligheden for at oprette et behandlingstestamente. Dette sker i et samarbejde med både borger pårørende og evt. behandlingsansvarlig læge. Et behandlingstestamente træder i kraft, når én læge vurderer, at borger ikke længere selv er i stand til at tage stilling til sin behandling, f.eks. hvis borger er dement.

Der tilbydes, både på plejehjem og i hjemmeplejen, opfølgende samtaler for pårørende efter borgerens død, ligesom der foretages opfølgende, forebyggende besøg hos borgere over 65 år, der mister en ægtefælle.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen giver ikke anledning til kommunikation/høring/borgerinddragelse.

Indstilling

Center for sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 05-12-2023

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lene Lindberg

Bilag

1: Erfaringsopsamling_En værdig sidste tid

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 5: Beslutning: Politisk godkendelse af Sundhedsaftale 2024-2027

23/25997

Sagen afgøres i:

Byrådet 2022-2025

Indledning

Der skal inden den 1. januar 2024 være indgået en ny sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen for 2024-2027. Som led heri skal sundhedsaftalen politisk godkendes i de 29 kommuner og i regionsrådet inden årets udgang.

Sundhedsaftaler er politiske aftaler, der udgør den overordnede, generelle ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner og regioner, herunder almen praksis. Formålet er at bidrage til sammenhæng og koordinering af forløb, der går på tværs af regioner og kommuner med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 16. maj 2023 høringssvar fra Helsingør Kommune til Sundhedsaftale 2024-2027. Høringssvaret blev også godkendt i Social- og Beskæftigelsesudvalget og Børne- og Uddannelsesudvalget og efterfølgende i Byrådet. I det endelige forslag til Sundhedsaftalen er der indarbejdet nogle ændringer på baggrund af den samlede høringsproces. Den endelige aftale skal ligeledes godkendes i både ovennævnte fagudvalg og endeligt godkendes i Byrådet. Derfor forelægges den endelige aftale her til Omsorgs- og Sundhedsudvalgets godkendelse.

Retsgrundlag

Lov om ændring af Sundhedsloven per 1. juli 2022.

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

Relation til vision og tværgående politikker

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

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er den overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde om sundhed i hovedstadsregionen. Aftalen er derfor også retningsgivende for arbejdet i sundhedsklyngerne.

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

Der er lagt vægt på at lave en enkel, fokuseret og dynamisk aftale, som kan danne rammen for yderligere konkretisering i samarbejdet på tværs af regionen, almen praksis og kommunerne. Rammerne for samarbejdet er på politisk niveau sundhedsklyngerne og Sundhedssamarbejdsudvalget. Desuden er der etableret en administrativ Tværsektoriel strategisk styregruppe, der har det overordnede administrative ansvar for arbejdet med sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen adresserer de områder og målgrupper, hvor der er størst behov for at udvikle samarbejdet. Sundhedsaftalen skal sætte retning for arbejdet i sundhedsklyngerne. Samtidig tager sundhedsaftalen afsæt i det fælles populationsansvar, som betyder, at der skal være plads til at udvikle lokale løsninger efter lokale forhold og udfordringer. Sundhedsaftalen skal udtrykke de konkrete fælles ambitioner for visionerne i udviklingen af sundhedsområdet, principperne for samarbejdet og et særligt fokus på tre fokusområder.

De tre fokusområder er en videreførelse fra den gældende sundhedsaftale:

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

1. Tilpasninger af forslag til Sundhedsaftale efter høringsrunden

Sundhedsaftalen har været i høring i perioden marts-juni 2023. Høringssvarene viser, at der er stor opbakning til sundhedsaftalens visioner, principper og fokusområder samt det øgede fokus på forebyggelse og populationsansvar. Denne opbakning er også udtrykt i Helsingør Kommunes høringssvar. Høringssvarene rummer også konkrete forslag til ændringer i sundhedsaftalen. På den baggrund er der især sket følgende ændringer:

- Vigtigheden af det tværsektorielle samarbejde særligt om borgere med psykisk sygdom indgår i mange høringssvar. For at efterkomme dette yderligere er der under fokusområdet ”Sammen om borgere med psykisk sygdom” indskrevet et fokus på borger- og patientforløb, der går på tværs af hospital, kommuner og almen praksis, og som omhandler både psykiske og somatiske problemstillinger.
- Det blev i flere høringssvar bemærket, at det tværsektorielle samarbejde i højere grad også bør omfatte civilsamfundet samt omfatte øvrige aktører herunder på beskæftigelsesområdet. Derfor er der skrevet en sætning ind herom i afsnittet ”Rammen for vores sundhedsaftale”.
- Princippet ”Rekruttering og fælles kompetenceudvikling” er blevet ændret til at hedde ”Rekruttering, fastholdelse og fælles kompetenceudvikling”. Under princippet er tilføjet, at der skal være et samlet blik for medarbejderressourcer og fagligheder samt større fokus på at få flere ind på sundhedsuddannelserne. Desuden er uddannelse og fastholdelse også skrevet frem i indledningen.
- Desuden er det betonet, at der skal være fokus på samarbejde om socialt udsatte borgere. Ligesom det nu eksplicit fremgår af aftalen, at der skal samarbejdes med civilsamfundet.

I høringssvaret fra Helsingør Kommune blev det fremhævet, at konkrete forslag til nye, specifikke tværsektorielle indsatser og nye typer af samarbejder løbende skal kunne udvikles, afprøves og implementeres, som det er tilfældet i det nyetablerede sundhedshus. Derfor er det positivt, at der i den endelige aftale er tilføjet, en sætning om, at det tværsektorielle samarbejde i højere grad også bør omfatte civilsamfundet samt omfatte øvrige aktører herunder aktører på beskæftigelsesområdet i afsnittet ”Rammen for vores sundhedsaftale”.

Økonomi/Personaleforhold

I Helsingør Kommunes høringssvar blev det påpeget, at det er en forudsætning, at kommunerne tilføres den nødvendige økonomi for at indfri sundhedsaftalens mål. Økonomi er dog ikke en del af den endelige Sundhedsaftale 2024-2027

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Forslaget til Sundhedsaftale 2024-2027 sendes i høring i Seniorrådet forud for den politiske godkendelse i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 5. december 2023, Social- og Beskæftigelsesudvalget den 6. december 2023, Børne- og Uddannelsesudvalget den 7. december 2023 og endeligt i Byrådet den 18. december.

Den endelige politiske beslutning i Byrådet skal indsendes senest torsdag den 21. december 2023. Efter at aftalen er politisk godkendt i samtlige kommuner i regionen og regionsrådet, sendes den 1. januar 2024 til Sundhedsstyrelsen. Herefter pågår arbejdet med at konkretisere og implementere Sundhedsaftalen i et tæt samarbejde i de fem sundhedsklynger.

Indstilling

at forslag til sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen for 2024-2027 godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 05-12-2023

Indstillingen anbefales.

Fraværende:

Lene Lindberg

Bilag

1: Endeligt forslag til Sundhedsaftale 2024-2027

2: Høringsvar fra Seniorrådet - politisk godkendelse af Sundhedsaftale 2024-2027

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 6: Beslutning: Danmarkskortet over omgørelser 2022 - Resultat og behov for opfølgning

23/24409

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 2022 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”.

En stadfæstelse betyder, at Ankestyrelsen giver kommunen ret i den afgørelse, der er truffet i den pågældende sag. En hjemvisning betyder, at Ankestyrelsen sender sagen retur til kommunen til en ny sagsbehandling. Det kan for eksempel være, hvis Ankestyrelsen vurderer, at sagen ikke er ordentlig belyst, eller der mangler argumentation for den pågældende afgørelse. En ændring af kommunens vurdering betyder, at Ankestyrelsen omgør afgørelsen og herved vurderer, at kommunen har taget fejl i sagsafgørelsen. I Ankestyrelsens opgørelse er det hhv. hjemvisninger og ændringer, der udgør omgørelsesprocenten.

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 over for klageren, at en ny afgørelse fra kommunen godt kan have samme udfald. Hvis kommunen træffer samme afgørelse, kan den påklages til Ankestyrelsen. Ved en realitetsbehandling kan Ankestyrelsen stadfæste eller ændre – eller principielt hjemvise igen.

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 2022 er truffet 3039 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 4000 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 klager.

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 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 %

3.2. År 2022

Samlet socialområde: 87 sager, 41 % omgjorte – heraf blev de 37 % hjemvist og 5 % ændret eller ophævet.

Herunder:

Børnehandicapområdet: 9 sager, 56 % omgjorte – heraf blev de alle hjemvist.

Voksenhandicapområdet: 10 sager, 70 % omgjorte – hjemvisninger udgør de 60 %, mens ændringer udgør de 10 %.

På landsplan udgør hjemvisninger 28,5 %, mens ændringer/ophævelser udgør 9,0 %.

4. Bemærkninger til udviklingen fra 2021 til 2022

4.1. Center for Børn, Unge og Familier

Der arbejdes kontinuerligt med at sikre, at procedurer og gældende regler bliver overholdt, herunder kvalitetskontroller med faste intervaller. Der vil endvidere være en tæt dialog med kommunens juridiske team, med henblik på at højne kvaliteten på området og sikre, at sagerne er tilstrækkeligt belyst.

4.2. Center for Særlig Social Indsats

Samme bemærkninger som forud for offentliggørelse.

4.3. Center for Sundhed og Omsorg

Center for Sundhed og Omsorg tilkendegiver, at 10 sager er hjemviste, hvilket er en stigning på 50 % fra 2021. Sagerne vedrører primært § 83 hjemmehjælp og § 112 hjælpemidler. Målet er ingen hjemvisninger og området arbejder systematisk med, at sikre procedurer og gældende regler bliver overholdt, herunder udarbejdelse af arbejdsgange samt kvalitetskontrol 2 gange årligt. Området har i 2023 hjemkøbt juridisk kompetenceudvikling, som understøtter arbejdet med den gode afgørelse.

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

”Vi kan konstatere at omgørelsesprocenten er steget, primært pga hjemvisninger grundet manglende dokumentation. Kommunen træffer årligt et meget stort antal afgørelser, og arbejder løbende med at sikre tilstrækkelig dokumentation og argumentation i alle afgørelser”.

4.4.2. Til opgørelsen for Børnehandicapområdet

”Det er en meget lille del af det samlede antal årlige afgørelser, der påklages og behandles i Ankestyrelsen. De hjemviste sager er, efter Ankestyrelsens vurdering, ikke tilstrækkeligt afdækket/undersøgt. Vi har naturligvis fokus på at afdække sager i tilstrækkelig grad, og vil fremadrettet være ekstra opmærksomme på, hvad Ankestyrelsen efterspørger, og få det indarbejdet i vores praksis. Dette vil blive drøftet på teammøder for at optimere praksis.”

4.4.3. Til opgørelsen for Voksenhandicapområdet

”Det specialiserede voksenområde er fortsat i forløb med Taskforcen v/Ankestyrelsen. Størstedelen af hjemvisningerne er afgørelser om merudgifter vedr. SEL § 100, og vedrører ofte korrektioner i forhold til dele af afgørelsen.”

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.

I 2023 har der været særligt fokus på det specialiserede voksenområde med det Taskforcearbejde, som Center for Særlig Social Indsats deltager i, og der er i forbindelse hermed udarbejdet handleplan for udvikling af sagsbehandlingen.

På baggrund af resultaterne for 2023 foreslår administrationen, at følgende elementer indgår som handleplan for 2024:

5.1. Center for Børn, Unge og Familier

Som beskrevet ovenfor vil sagsbehandlerne via tæt dialog med kommunens juridiske team, arbejde aktivt med at højne kvaliteten og sikre, at sagerne er tilstrækkeligt belyst. Hjemvisninger er ikke nødvendigvis udtryk for, at kommunens vurderinger er forkert, men at sagen skal være bedre belyst.

Endvidere vil centret arbejde med at få indarbejdet Ankestyrelsens anbefalinger fra den enkelte afgørelse til at indgå i kommunens praksis i forbindelse med sagernes forberedelse.

5.2. Center for Særlig Social Indsats

Helsingør Kommune deltager i Taskforcesamarbejde i regi af Ankestyrelsen og handleplanen herfor videreføres.

Samarbejdet består af, at der henover en periode på to år gennemgås 20 udvalgte sager fra myndigheden, afholdes fem borgerinterviews samt diverse fokusgruppeinterviews med interessenter. Dette arbejde udføres med ekspertise fra VISO, Socialstyrelsen og Ankestyrelsen.

I 2023 ses en god udvikling, hvor såvel antallet af klager, som antallet af omgørelser, er faldet markant. Det totale antal af ankeafgørelser i de første tre kvartaler af 2023 er således otte, mod 26 ankeafgørelser for hele 2022. Ud af de otte afgørelser er der seks stadfæstelser, én hjemvisning og én ændring. Det skal bemærkes, at disse tal kommer fra egne opgørelser fra de kvartalsvise orienteringer til Social- og Beskæftigelsesudvalget og indeholder alle paragraffer, som Visitation og Indsats træffer afgørelser på baggrund af.

5.3. Center for Sundhed og Omsorg

Center for Sundhed og Omsorg har i 2023 været bistået med juridisk bistand og vil i 2024 fortsat have fokus på at nedbringe antallet af hjemvisninger. Nordklyngens kommuner har i 2023 henvendt sig til Ankestyrelsen, da der på tværs af kommunerne ses en tendens til at kravene til dokumentation i sagerne er øget. Der er således fra kommunernes side indledt en dialog med Ankestyrelsen herom, som vil fortsætte i 2024.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi eller personaleforhold.

Et arbejde med udarbejdelse af handlingsplan og opfølgning kan holdes inden for eksisterende opgaveløsning og budget.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Høring i Handicaprådet og Seniorrådet.

Sagen forelægges:

- Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 5. december 2023
- Social- og Beskæftigelsesudvalget den 6. december 2023
- Børne- og Uddannelsesudvalget den 7. december 2023
- Økonomi- og Erhvervsudvalget den 11. december 2023
- Byrådet den 18. december 2023.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at der udarbejdes handleplan i forlængelse af sagens oplysninger.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 05-12-2023

Indstillingen anbefales.

Fraværende:

Lene Lindberg

Bilag

1: Helsingør i skemaform 2022

2: Specificeret opgørelse 2022

3: Høringssvar fra Seniorrådet - Danmarkskortet over omgørelser 2022

4: Høringssvar fra Handicaprådet - Danmarkskortet over omgørelser 2022 - Resultat og behov for opfølgning

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 7: Orientering: Afrapportering på borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme 2023

22/558527

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 7. februar 2023 Helsingør Kommunes udmøntningsplan 2023 for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme.

Med denne sag afrapporteres for indsatserne i udmøntningsplanen 2023.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunens sundhedspolitik 2023-2030 ”Lev livet – hele livet”.

Sagsfremstilling

1. Udmøntningsplanens indhold

Udmøntningsplanen (bilag 1) indeholder en grundpakke af indsatser og et årligt strategisk indsatsområde. Indsatserne i grundpakken har taget afsæt i den gældende sundhedspolitik og sundheds-profilundersøgelsen fra 2021. Det strategiske indsatsområde var i 2023 1) implementering af ny sundhedspolitik og samarbejde på tværs samt 2) en fokuseret indsats på unges røg- og nikotinvaner.

Som udgangspunkt for udmøntningsplanen er også Helsingør Kommunes medlemskab af to nationale partnerskaber, henholdsvis ABC for Mental Sundhed og Røgfri Fremtid.

Der var i 2023 afsat 1.829.000 kr. på budgetområde 621 til borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme, som dækker aktiviteter og lønudgifter. Heraf blev 1.120.380 kr. disponeret som aktivitetsmidler og 708.600 kr. disponeret til interne og eksterne samarbejdspartnere. I sagens afsnit om Økonomi/Personaleforhold præsenteres et korrigeret budget for 2023 ift. pris- og lønfremskrivning.

2. Grundpakke af indsatser

De sidste 4 år har en grundpakke af borgerrettede indsatser været fortløbende. Der er således kun lavet mindre justeringer. F.eks. prioriteres der ikke længere midler til sundhedskampanjer, mens det forebyggende stressforløb ”Åben og Rolig” er tilføjet til grundpakken efter en pilotafprøvning i 2022. Nedenfor afrapporteres på de enkelte indsatser, som er inddelt efter fokusområder i Sundhedspolitikken.

2.1. Sunde rammer for børn og unge

2.1.1. Partnerskab om Røgfri Fremtid

Helsingør Kommune tilsluttede sig Partnerskabet Røgfri Fremtid i 2019, som blev grundlagt af Kræftens Bekæmpelse med støtte fra TrygFonden. Det er gratis at deltage i Partnerskabet, som på nuværende tidspunkt har 300 partnere, herunder 96 kommuner. Partnerskabets mål er, at i 2030 er der ingen børn og unge under 18 år, der ryger og færre end 5 % af den voksne befolkning i Danmark, der ryger. Ambitionen har udviklet sig til også at omfatte alle slags nikotinprodukter.

I 2023 har det tværfaglige samarbejde omkring unges røg- og nikotinvaner været et strategisk indsatsområde. Dette er uddybet i afsnit 3. Rygestopkurser til voksne er beskrevet i afsnit 2.3.

2.1.2. Jump4Fun bevægelsestilbud til overvægtige børn

Jump4fun er et bevægelsestilbud for overvægtige børn og børn med motoriske udfordringer mellem 6-16 år, hvor bevægelse, leg og det sociale fællesskab er i centrum. Formålet er at skabe et frirum for børnene, der kan give øget trivsel og glæde ved bevægelse. Jump4fun udbydes af Helsingør Svømmeklub, som har stået for et hold med ca. 20 børn, og Helsingør Gymnastikforening/Kronborg gymnasterne, der har stået for 2 hold med cirka 25 børn i alt i 2023. Pt. drives kun et hold af Kronborg Gymnasterne, idet der søges en ny træner til det aktuelt nedlukkede hold. En evaluering fra foråret 2023 viser, at 90 % af børnene er blevet enten meget glade (54 %) eller lidt mere glade (36 %) for at bevæge sig ved at gå til Jump4fun. 90 % synes, at det er sjovt at gå til Jump4fun. 87 % af forældrene oplever øget trivsel hos deres børn. 297 børn ud af 750 børn på landsplan har svaret på spørgeskemaundersøgelsen. Omsorgs- og Sundhedsudvalget kan få en detaljeret evaluering af Jump4Fun til foråret 2024, når ny undersøgelse er gennemført.

2.2. Fællesskaber der fremmer mental sundhed

2.2.1. Partnerskabet ABC for mental sundhed

ABC for mental sundhed er et partnerskab mellem godt 80 kommuner, foreninger og organisationer. Indsatsen er forskningsbaseret og bygger blandt andet på kvalitative studier af hvad danskerne forbinder med mental sundhed. Københavns Universitet leder partnerskabet og følger løbende op med evaluering og forskning, der viser, at indsatsen virker. Visionen bag ABC-projektet er at udfolde en metode til at forbedre og styrke befolkningens mentale sundhed gennem A) aktivitet, B) fællesskab og C) meningsfuldhed.

I 2023 har Helsingør Kommune

- Afholdt 4 workshops for elevråd i Helsingør Kommune, ved eventet Demokrati Lab afholdt af Helsingør Ungdomsskole og Unges Talerør Helsingør i efteråret 2023.
- Deltaget med stand ved åbent hus i Sundhedshuset i foråret 2023.
- Været vært for ”March mod ensomhed”, som er en årlig national begivenhed. Her blev der afholdt fællesspisning i samarbejde med Frivilligcenter Helsingør, hvor ca. 70 mennesker deltog og et morgenmadsarrangement foran rådhuset, hvor ca. 30 mennesker deltog.
- Afholdt kursus for foreninger der deltager i projektet ”Fællesskabsambassadører” med fokus på fællesskabet i foreningen og den gode modtagelse af nye medlemmer.

2.2.2. Lær at Tackle kurser

Lær at tackle er evidensbaserede selvhjælpskurser for borgere med kronisk eller længerevarende sygdom. Frivillige instruktører underviser på kurserne. Instruktørerne har personlige erfaringer med det pågældende emne og har fået en instruktøruddannelse. Komiteen for Sundhedsoplysning kvalitetssikrer indholdet i kurserne. Efter endt kursus oprettes støttegrupper i samarbejde med Frivilligcenter Helsingør.

Kurset Lær at tackle hverdagen som pårørende er i 2023 genoptaget med stor succes. Kurset har kørt i både forår og efterår. Tilslutningen til kurset er stigende, kursisterne oplever et stort udbytte og der er en høj gennemførselsgrad. Der arbejdes på systematisk samarbejde med plejecentre og hjemmepleje om rekruttering til kurset.

Der er i 2023 afholdt følgende kurser:

Forår 2023

- ”Lær at tackle hverdagen som pårørende” 11 tilmeldte, 8 gennemførte kurset
- ”Lær at tackle angst og depression” 14 tilmeldte, 8 gennemførte kurset
- ”Lær at tackle kronisk sygdom” 8 tilmeldte, 5 gennemførte kurser.

Efterår 2023

- ”Lær at tackle hverdagen som pårørende”, 11 tilmeldte, 11 gennemførte hele kurset
- ”Lær at tackle angst og depression”, 14 tilmeldte, 12 gennemførte hele kurset
- ”Lær at tackle kroniske smerter”, 14 tilmeldte, 9 gennemførte hele kurset
- ”Lær at tackle angst og depression for unge”. Kurset startede ikke op pga. for få tilmeldte.

Deltagerne på Lær at tackle kurserne er ofte i en meget udsat position og manglende gennemførelse handler ofte om sygdom, smerter eller forværring af sygdom og symptomer.

Der er nuancer og forskelle i den skriftlige evaluering, som kursisterne udfylder efter endt kursus. Dog går det på tværs af kursusretningerne igen at

- Det har været tid og kræfter værd at deltage på kurset (her svarer mellem 90 og 100 % af kursisterne ”enig” eller ”meget enig”).
- De vil anbefale kurset til andre (Her svarer 100 % på pårørendekurset og 100 % på Kroniske smerter kurset og 74 % på angst og depressionskurset ”enig” eller ”meget enig”).
- De er blevet bedre til at håndtere deres symptomer (Her svarer 88 % af kursisterne på pårørendekurset, 50 % på kronisk smerte kurset og 70 % på angst og depressionskurset ”enig” eller ”meget enig”).

Fredensborg Kommune, som Helsingør Kommune har samarbejdet med om Lær at tackle kurser, trækker sig fra samarbejdet, da de fra 2024 ikke længere vil tilbyde Lær at tackle kurser i Fredensborg Kommune. Fredensborg Kommune har oplevet det sværere at rekruttere borgere til kurserne. I 2023 er en overvejende del (mellem 67 og 75 %) af kursisterne kommet fra Helsingør Kommune på nær Lær at tackle angst og depression, hvor fordelingen har været mere lige. Center for Sundhed og Omsorg forventer ikke at beslutningen får betydning for kursusaktiviteten i Helsingør Kommune.

2.2.3. Åben og Rolig – forebyggelse og håndtering af stress

Det evidensbaseret kursus Åben og Rolig er for borgere med let til moderat grad af stress. Formålet er at reducere og forebygge stress og mistro hos de henviste borgere samt at fremme trivslen. Kurset varetages af psykologer ved Fonden Mental Sundhed. Borgerne henvises til tilbuddet af egen praktiserende læge. Kurset er et gruppeforløb, der indebærer 5 kursusgange á 2,5-3 timer og to personlige samtaler, samt adgang til kursusmateriale.

I 2023 er der gennemført to hold med optagelse af 12 personer på hvert hold. På holdene har deltaget borgere i arbejde og borgere uden for arbejdsmarkedet. Fonden Mental Sundhed er undervejs med en evalueringsrapport på baggrund af de to afsluttede kurser. Evaluering af pilotafprøvningen i 2022 viste, at deltagerne havde et markant fald i stress (22 % gennemsnitligt fald på stressskala), et markant fald i symptomer på depression (41 % gennemsnitligt fald på

depressionsskala) og en stigning i livskvalitet (8,5 point stigning), hvor 10 point ifølge World Health Organisation (WHO) er en væsentlig forøgelse. Deltagere med den laveste livskvalitet før kurset var de deltagere, som steg mest i livskvalitet i løbet af kurset. 100 % af deltagerne angav, at de var enten ”meget tilfredse” eller ”tilfredse” med forløbet alt i alt.

Center for Sundhed og Omsorg forventer at kunne præsentere udvalget for evalueringsresultaterne fra 2023 i primo 2024.

2.2.4. Cykling uden alder (Rickshaw-cykler på plejehjem)

Helsingør Kommune har fire rickshaw-cykler placeret på tre forskellige plejehjemmene Strandhøj, Grønnehaven og Birkebo. Cykelaktiviteterne er populære og gennemføres ved hjælp af frivillige cykelpiloter, der kommer ca. 1-2 gange om ugen. Plejehjemmene melder, at det giver meget mening for beboerne at komme ud på ture med Rickshaw. Beboerne kan selv vælge, hvor de cykler hen.

Det er ofte muligt for at besøge steder, som beboer genkender og ønsker at se i nærområdet. Personalet oplever, at de får mange gode snakke ud af det.

2.2.5. Livsstilskurset Rigtige Mænd

Formålet med livsstilskurset Rigtige Mænd er at fremme mental og fysisk trivsel og forebygge livsstilssygdomme som konsekvens af overvægt, som fx type 2 diabetes. Kurset afholdes én gang årligt. Hold nummer 14 blev igangsat i august 2023. I alt over årene har mere end 200 mænd i målgruppen gennemført kurset.

I 2023 var der 20 ansøgninger – 12 opfyldte kriterierne og blev dermed optaget på holdet. Kriterierne for deltagelse er, at man skal være bosiddende i Helsingør Kommune, være villig til at ændre livsstil, være motiveret for at tage del i et fælleskab, være overvægtig eller svært overvægtig og dermed i risiko for livsstilssygdom. Er man bevægelseshæmmet pga. af sin overvægt vil man skulle søge et behandlingstilbud først.

Kurset er endnu ikke afsluttet, så derfor forefindes endnu ikke en effektmåling. Alle deltagere på tidligere hold har givet udtryk for, at de overordnet er rigtig tilfreds eller tilfreds med kurset, og alle har gjort fremskridt med hensyn til kondital, vægttab og livvidde.

2.3. Øvrige indsatser

2.3.1. Rygestop kurser

Der tilbydes klassisk rygestop på hold, Kom og Kvit med fleksibelt fremmøde og rygestop i naturen. Herudover har Helsingør Kommune indgået en aftale med Stoplinien, som er et tilbud i samarbejde med Sundhedsstyrelsen, der indebærer, at unge som voksne kan få telefonisk hjælp til ryge- og nikotinstop.

13 rygestopkurser blev gennemført i 2023. Et af kurserne foregik blandt personalet i Horserød Fængsel. I alt har 76 borgere gennemført et rygestopkursus.

Nogle af holdene har været små med kun fire borgere på kurset. Center for Sundhed og Omsorg har vurderet, at det var bedre at tilbyde kurserne, når borgerne var motiverede og på små hold fremfor at aflyse. Herudover har enkelte borgere

været tilbudt individuel rygestoprådgivning.

Der er i år uddelt 270 tilskudsbeviser á 225 kr., som kan bruges som tilskud til rygestop-medicin eller nikotinerstatning på apoteket.

Blandt de, der har gennemført et rygestopkursus i perioden 1. januar 2022 til 1. januar 2023 er 74 % røgfri efter endt forløb og 46 % er fortsat røgfri efter 6 måneder. Gennemsnitsalderen for deltagerne på rygestopkurserne er 55 år, og de har i gennemsnit røget i 37 år, når de starter på kurset.

2.3.2. Skovfitness i Egebæksvang og Montebello

De to udendørs motionssteder i Egebæksvang og Montebello er til rådighed for alle borgere, der ønsker at træne udenfor. Skiltning fortæller, at redskaberne er til fri afbenyttelse for alle. Der foretages løbende vedligehold af træningsområdet. Der har i 2023 ikke været afsat budget til at afholde særlige aktiviteter på de to motionssteder, men indtrykket er, at motionsstederne er velbesøgte for både selvtrænere og lokale motionshold.

2.3.3. Temamøde for Sund Aldring

I 2023 blev mødet ikke gennemført grundet opbremsning af forbrug i 2023 (jf. beslutning på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde den 16. maj 2023).

3. Strategisk indsatsområde 2023

3.1. Implementering af ny sundhedspolitik og samarbejde på tværs

Helsingør Kommunes sundhedspolitik blev godkendt af Byrådet i marts 2023. Der er herefter igangsat et arbejde med udmøntning af sundhedspolitikens fokusområder og i første omgang fokusområdet ”Sunde rammer for børn og unge”. Arbejdet har indeholdt

1. Overblik over igangværende indsatser på området.
2. Dialog med Helsingør Kommunes forskellige centre med henblik på at skabe ejerskab for udvikling af en handleplan på området bredt i organisationen.
3. Dialog med civilsamfundsaktører som har med børn og unge at gøre i Helsingør Kommune.
4. Opstart af samarbejde med Det sektorfri forebyggelseslaboratorium i regionen med henblik på at få rådgivning og sparring med afsæt i den foreliggende viden og forskning på området.
5. Planlægning af en workshop i november 2023 med fokus på børn og unges mentale sundhed og trivsel, med bred deltagelse af både kommune, civilsamfund, målgruppen selv og andre relevante aktører. Deltagerne skulle udpege relevante handlinger og indsatser til at styrke børn og unges mentale sundhed og trivsel.

Sidst nævnte workshop (pkt. 5) er foreløbigt aflyst, da man på tværs af centre ønsker et større overblik over igangværende indsatser. Dette arbejde er nu i gang og skal lede frem til en vurdering af, hvilke områder, indsatser og aktiviteter der kan styrkes.

Det betyder, at de midler udvalget afsatte til implementering af sundhedspolitikken i 2023 først vil blive udmøntet i 2024.

3.2. Fokuseret indsats på unges røg- og nikotinvaner

- Indsats i grundskolen
- Indsats i idrætslivet

Der henvises til orienteringssagen ”Indsats vedrørende unges røg- og nikotinvaner” på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde den 10. oktober 2023. Siden da har Helsingør Kommune indgået en aftale med Kræftens Bekæmpelse om afholdelse af et informationsmøde for forældre om nikotinprodukter og unges brug af nikotin på tværs af Helsingør Kommunes skoledistrikter. Der er også indledt samarbejde med idrætsanlægget i Snekkersten om skiltning af røg- og nikotinfrit idrætsliv på anlægget.

Økonomi/Personaleforhold

Nedenfor fremgår økonomien for grundpakken i tabel 1 og økonomien i det strategiske indsatsområde i tabel 2. Til indsatsen i grundpakken var der i alt afsat et budget (korrigeret) på 1.038.500 kr. Der forventes et forbrug på ca. 1.010.000 kr., og der er således et forventet mindreforbrug på ca. 28.100 kr.

Tabel 1: Økonomi for grundpakken

Indsats	Budget i kr. 2023	Forventet forbrug i kr. 2023	Forventet mer-/mindre-forbrug i kr.
Partnerskaber: ABC for Mental Sundhed og Røgfri Fremtid (herunder røgfri skoletid)	5000	5337	-337
Jump4fun – bevægelse for overvægtige børn og unge	120.000	120.000	0
Lær at tackle kurser	253.200	253.100	100
Åben og Rolig – forebyggelse og håndtering af stress	275.000	274.620	380
Cykling uden alder	20.000	20.000	0
Livsstilekurset "Rigtige mænd"	75.000	75.000	0
Rygestopkurser	220.000	220.000	0
Skovfitness i Egebæksvang og Montebello	42.000	42.000	0
Temamøder for sund aldring	28.000	0	28.000
<i>I alt</i>	<i>1.038.500</i>	<i>1.010.057</i>	<i>28.143</i>

Til det strategiske indsatsområde var der i alt afsat et budget på 82.500 kr. (tabel 2). Der forventes et forbrug på ca. 53.300 kr., og der er således et forventet mindreforbrug på ca. 29.000 kr. Mindreforbruget skyldes primært afhængigheder til andre centre i kommunen, hvorfor nogle aktiviteter har vist sig først at kunne lade sig gøre i 2024.

Tabel 2 Økonomi for samlet strategisk indsats

Indsats	Korrigeret budget i kr. 2023	Forventet forbrug i kr. 2023	Forventet mer-/mindre-forbrug i kr.
Implementering af ny sundhedspolitik	35.500	6.300	29.100
Unge røg- og nikotinvaner	47.000	47.000	0
<i>I alt</i>	<i>82.500</i>	<i>53.300</i>	<i>29.100</i>

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 05-12-2023

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lene Lindberg

Bilag

1: Udmøntningsplan 2023 borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 8: Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget

22/546217

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt enhed/center</i>	<i>Mødedato</i>
Handleplan på frivilligområdet	Sundhed og Omsorg	06-02- 2024
Hjælpemiddelcentralen	Sundhed og Omsorg	06-02- 2024
Godkendelse af udmøntningsplan 2024 borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme	Sundhed og Omsorg	06-02- 2024
Madservice – udbud	Sundhed og Omsorg	Primo 2024
Politik for tilsyn på sundheds- og ældreområdet	Sundhed og Omsorg	Primo 2024
Regnskab 2023 på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Sundhed og Omsorg	Primo 2024
Magtanvendelser 2023	Politik og Jura	Primo 2024
Evaluering af træffetid for borgere	Politik og Jura	Primo 2024
Valg af Seniorråd	Sundhed og Omsorg	Primo 2024
Snøzelhuset	Sundhed og Omsorg	Primo 2024
Status på udkørende Rehabiliterende Team	Sundhed og Omsorg	Primo 2024
Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer	Økonomi og Ejendomme	03-04- 2024
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	03-04- 2024 08-10- 2024
Tilsyn på ældreområdet	Sundhed og Omsorg	Medio 2024

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt enhed/center</i>	
Status - Det sammenhængende borgerforløb	Politik og Jura	Løbende
Plan for nedbringelse af merforbrug på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	
Tværkommunalt samarbejde om en fælles akutfunktion i Nordsjælland	Sundhed og Omsorg	
Dokumentationspraksis	Sundhed og Omsorg	
Unge mentale og fysiske sundhed	Sundhed og Omsorg	
Fremtidig placering af plejehjem	Sundhed og Omsorg	
GLAD træning ændres til GLAD lignende træning	Sundhed og Omsorg	
Lighed i sundhed – udsatte grupper	Sundhed og Omsorg	
Temamøde om demens	Sundhed og Omsorg	
Rekruttering af fastholdelse i Center for Sundhed og Omsorg	Sundhed og Omsorg	
Tobaksfri udearealer	Sundhed og Omsorg	
Digital inklusion - ældre	Sundhed og Omsorg	
Frit valg af leverandør	Sundhed og Omsorg	
Velfærdsteknologi og digitalisering	Sundhed og Omsorg	
Dagcentre på Plejehjem	Sundhed og Omsorg	

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 05-12-2023

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lene Lindberg

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 9: Meddelelser/Eventuelt

22/546195

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Sagsfremstilling

1. Fælles kommunal PRO-løsning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget traf den 9. marts 2021 beslutning om, at Helsingør Kommune tilslutter sig en fælles kommunal PRO-løsning, sammen med alle landets øvrige kommuner.

PRO (Patientrapporterede oplysninger) er borgerens egen belysning af sin tilstand og situation. PRO afrapporteres i et spørgeskema, der udfyldes forud for den afklarende samtale med borgeren. Det udfyldte skema giver borgeren mulighed for refleksion forud for samtalen. For medarbejderen er PRO et redskab til forberedelse og et indblik i, hvad der er vigtigt for borgeren, samt til prioritering af samtaleemner. Brug af det udfyldte skema i samtalen, skal sikre en mere borgerinddragende tilgang til forløbsprogrammet og de indsatser, der igangsættes. PRO har potentiale til at give en højere grad af individuelt tilrettede forløb og muligvis en ressourcebesparelse, idet evt. unødige indsatser udelades.

Den tekniske løsning er på plads og medarbejderne uddannet i brugen af K-PRO, så Helsingør Kommune starter K-PRO den 13. november 2023. I første omgang er det borgere, der starter diabetesforløbsprogram, der i forbindelse med invitationen til den afklarende samtale modtager et K-PRO-spørgeskema.

På længere sigt, forventes K-PRO at omfatte andre målgrupper, såsom borgere med anden kronisk sygdom (f.eks. hjertesygdom), men kan også være brugbart i forbindelse med f.eks. forebyggende hjemmebesøg for at styrke vurderingen af borgerens behov – sammen med borgeren. I første omgang indhentes erfaringer fra diabetesområdet.

2. Drift af caféen på Hamlet

På et møde den 30. maj 2023 besluttede Byrådet at caféen på Hamlet skal drives videre med Nordsjællands Catering. Forslaget ville give en samlet besparelse på 978.400 kr. ifht den oprindelige drift af caféen.

I dette forslag var der ikke taget højde for at den nye aftale ville medføre udgifter til virksomhedsoverdragelse af to medarbejdere fra Det Danske Madhus. Helsingør Kommune har valgt at afholde denne lønudgift til de to medarbejdere i opsigelsesperioden på i alt 596.188 kr.

På baggrund af dette er der indgået en forpagtningsaftale med Nordsjællands Catering pr. 1. november frem til 31. august 2024. Nordsjællands Catering ønsker dog ikke en varig forpagtningsaftale, så frem til 31. august vil sekretariatet i Center for Sundhed og Omsorg arbejde på at finde en anden løsning på driften af caféen. Det vil betyde at besparelsen på 978.400 kr., der blev vedtaget af Byrådet den 30. maj, kan blive svær at realisere. En fremadrettet besparelse vil afhænge af de aftalevilkår, der bliver indgået med en ny forpagter af caféen.

3. Møder ude af huset 2024

Der er indtil videre planlagt følgende møder ude af huset:

- Tirsdag den 6. februar – udvalgs møde på plejehjemmet Hornbækhave
- Tirsdag den 5. marts – træffetid og udvalgs møde på plejehjemmet Falkenberg
- Onsdag den 3. april – fællemøde med Seniorrådet og udvalgs møde på plejehjemmet Montebello
- Tirsdag den 7. maj – træffetid og udvalgs møde på plejehjemmet Grønnehaven

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025 den 05-12-2023

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lene Lindberg

Fraværende Lene Lindberg

Punkt 10: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2022-2025

Fraværende Lene Lindberg