

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 09-06-2020

Mødedato Tirsdag d. 09. juni 2020 kl. 16:00

Mødested -

Mødedeltagere Mette Lene Jensen, Lene Lindberg, Kristina Kongsted, Bente Borg
Donkin, Lisbeth Læssøe, Palle Wørmann, Freja Sødergran

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab april 2020.....	4
Beslutning: Budgetforslag 2021-2024 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	13
Beslutning: Valg af emner til strategisk omstilling.....	18
Orientering: Generel status på hjemmeplejen.....	22
Orientering: Status på den styrkede dialog mellem borgere og hjemmepleje.....	24
Beslutning: Status for udmøntningsplan for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme 2020.....	27
Beslutning: Godkendelse af mødeplan for 2021.....	33
Orientering: Fordeling af tilskud til frivilligt socialt arbejde.....	35
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	38
Meddelelser/Eventuelt.....	40
Beslutning: Godkendelse af referat.....	41
Beslutning: Udmøntning af midler til besøg på plejehjem.....	42

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

19/36811

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-06-2020

Dagsorden og tillægsdagsorden godkendt.

Punkt 2: Beslutning: Månedlig rapportering på forventet regnskab april 2020

20/13442

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Som led i kommunens løbende økonomistyring fremlægges til orientering april måneds rapportering på forventet regnskab 2020 for Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Derudover har Center for Sundhed og Omsorg udarbejdet forslag til budgetomplaceringer på udvalgets område.

Der søges om budgetomplaceringer på i alt 730.000 kr. på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område.

Leder Mikkel Elkjær, 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 29.123.000 kr. i forhold til forventet korrigeret budget. Det samlede forventende merforbrug på 29.123.000 kr. fordeler sig med et merforbrug på 26.147.000 kr. på budgetområde 619 Omsorg og Ældre, og med et merforbrug på 2.976.000 kr. på budgetområde 621 Sundhed. Samlet er udgifterne steget med 9.518.000 kr. i forhold til månedsrapporteringen for marts.

1. Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre

Figur 1. Forventet regnskab 2020 på budgetområde 619

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2020	Forventet korrigeret budget 2020 *	Forbrugsprocent ift. forventet budget	Forventet regnskab 2020 pr. 30.4	Ændring ift. forventet regnskab pr. 31.3. **	Mer/mindreforbrug i.f.t opr. Budget ***	Mer/mindreforbrug i.f.t korr. Budget ***
Budgetområde							
619 Omsorg og Ældre	618.903	618.070	37,4%	644.217	-8.899	-25.314	-26.147
Rammestyret	618.903	618.070	37,4%	644.217	-8.899	-25.314	-26.147

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Oprinde- ligt budget 2020	Forven- tet korrigeret budget 2020 *	Forbrugs- procent ift. forventet budget	Forventet regnskab 2020 pr. 30.4	Ændring ift. forventet regnskab pr. 31.3. **	Mer/ mindre- forbrug i.f.t opr. Budget ***	Mer/ mindre- forbrug i.f.t korr. Budget ***
Budgetområde							
<i>Myndighed</i>	<i>106.239</i>	<i>94.027</i>	<i>35,8%</i>	<i>102.492</i>	<i>-7.894</i>	<i>3.747</i>	<i>-8.465</i>
<i>Heraf bl.a.:</i>							
HMC	9.980	9.061	53,8%	8.411	95	1.569	650
Hjælpe midler i øvrigt.	10.103	11.262	27,3%	13.132	-750	-3.029	-1.870
Projekter finansieret af statslige puljemidler	229	1.909	15,3%	1.306	13	-1.077	603
Merudgifter ifm. COVID-19	0	0	0,0%	8.585	-7.395	-8.585	-8.585
<i>Hjemmepleje</i>	<i>216.819</i>	<i>222.987</i>	<i>38,8%</i>	<i>240.714</i>	<i>-1.121</i>	<i>-23.895</i>	<i>-17.727</i>
Kommunal hjemmepleje	192.431	183.770	41,1%	198.770	-684	-6.339	-15.000
Private leverandører	23.800	38.629	24,7%	38.629	-247	-14.829	0
Køb af hjemmepleje	4.087	4.087	37,2%	4.855	-193	-768	-768
Salg af hjemmepleje	-3.499	-3.499	5,0%	-1.540	3	-1.959	-1.959
<i>Plejhjems- området</i>	<i>243.685</i>	<i>245.809</i>	<i>37,4%</i>	<i>245.764</i>	<i>913</i>	<i>-2.079</i>	<i>45</i>
Grønnehaven	58.725	59.059	33,2%	59.426	199	-701	-367
Montebello	35.165	38.188	32,3%	38.161	0	-2.996	27
Strandhøj	27.904	28.641	33,0%	28.539	81	-635	102
Falkenberg	37.935	37.904	35,0%	38.791	358	-856	-887
Bøgehøjgård	25.790	22.357	35,2%	23.746	0	2.044	-1.389
Kristinehøj	32.200	33.713	32,6%	32.713	0	-513	1.000
Birkebo	37.463	37.444	45,0%	39.075	0	-1.612	-1.631
Køb af pladser	17.826	17.826	10,4%	14.953	55	2.873	2.873
Salg af pladser	-29.323	-29.323	1,4%	-29.640	220	317	317

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2020	Forventet korrigeret budget 2020 *	Forbrugs- procent ift. forventet budget	Forventet regnskab 2020 pr. 30.4	Ændring ift. forventet regnskab pr. 31.3. **	Mer/ mindre- forbrug i.f.t opr. Budget ***	Mer/ mindre- forbrug i.f.t korr. Budget ***
------------------------------------	-------------------------------	---	---	---	---	---	---

Budgetområde

Helsingør

Rehabiliterings-
og
Træningscenter

52.160	55.247	35,3%	55.247	-797	-3.087	0
--------	--------	-------	--------	------	--------	---

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

** Forbedring af forventet regnskab angives med plus, og forøgelse angives med minus.

*** Merforbrug angives med minus, og mindreforbrug angives med plus.

Merforbruget på 26.147.000 kr. på budgetområde 619 i forhold til forventet korrigeret forbrug er fordelt med et merforbrug på 8.465.000 kr. på myndighedsområdet, et merforbrug på 17.727.000 kr. på hjemmepleje, et mindreforbrug på 45.000 kr. på plejehjemsområdet inkl. køb og salg af pladser samt balance på HRT.

1.1. Myndigheden

Stigningen i forbruget i myndigheden fra seneste månedsopfølgning på 7.894.000 kr., skyldes stigende udgifter i forbindelse med COVID-19 med 7.395.000 kr. Herudover er der indarbejdet mindre tilpasninger på de forventede udgifter til hjælpemidler. Der er primo 2020 indgået en ny aftale for varetagelsen af driften af det nøglesystem, som anvendes hos borgerne, og da der endnu kun er afregnet for en kort periode, er der på nuværende tidspunkt stadig en vis usikkerhed omkring, hvordan udviklingen i de faktiske driftsudgifter bliver. Udgifterne følges derfor tæt.

Til denne månedsrapportering er ikke-disponerede midler på myndighedsområdet på i alt 9.593.000 kr. budgetomplaceret til relevante driftsenheder i Center for Sundhed og Omsorg, hvor der er budgetudfordringer i 2020. De ikke-disponerede midler på 9.593.000 kr. er dels råderumsmidler fra tilpasningssagen i april 2019 samt frigivne midler ifm. udskydelse af ibrugtagningen af plejehjemmet Hornbækhave, fra maj 2020 til ultimo august 2020. For myndigheden er konsekvensen af denne budgetomplacering, at det forventede merforbrug ændrer sig væsentligt ift. sidste månedsrapportering. Omplaceringen af de ikke-disponerede midler finansierer blandt andet overbelægningspladserne på Bøgehøjgård samt de forventede merudgifter på Det Danske Madhus.

Myndigheden har samlet set et forventet merforbrug på 8.465.000 kr. i forhold til det korrigerede budget. Merforbruget skyldes, at myndigheden afholder merudgifter til COVID-19 samt afholder merudgifter ift. tilsyn i hjemmeplejen med 2.275.000 kr.

1.1.1. Merudgifter ifm. COVID-19

Helsingør Kommunes samlede registrering af merudgifter ifm. COVID-19 har indtil videre været bogført på myndigheden, men fremadrettet vil det kun være merudgifter på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område, som fremgår af månedsrapporteringen. Fremadrettet vil merudgifterne til de øvrige budgetområder blive bogført på de respektive budgetområder.

Det forventes, at der i den kommende tid vil komme flere merudgifter vedr. Omsorgs- og Sundhedsområde på grund af COVID-19, men det er vanskeligt at estimere, idet der fortsat ikke er fuldt overblik over sygdommens konsekvenser. Merudgifterne vedrører blandt andet merudgifter til personaledekning på plejehjemmene, HRT og i hjemmeplejen, udgifter til værnemidler, rengørings- og hygiejnetiltag i hele kommunen. Der forventes på nuværende tidspunkt merudgifter på 8.585.000 kr.

Det er forventningen, at kommunen vil få hele eller delvis kompensation for merudgifterne af staten; det er derfor usikkert om og hvordan Omsorgs- og Sundhedsudvalgets samlede regnskab 2020 påvirkes.

1.2. Hjemmepleje

På hjemmeplejeområdet forventes et merforbrug på 17.727.000 kr. ved udgangen af 2020.

Merforbruget vedrører primært den kommunale hjemmepleje.

På baggrund af den seneste udvikling i den nuværende COVID-19 pandemi forventes fremadrettet en stigning i merudgifter som særlig vedrører hjemmeplejen. Næsten alle af de visiterede indsatser som i marts og april var sat på pause som følge af COVID-19-indsatsen, er nu genoptaget hos borgerne. Dette betyder, at hjemmeplejen oplever en stigning i antallet af indsatser, der skal leveres til borgerne. Samtidig betyder hensyn til sundhedsmæssige foranstaltninger i forbindelse med f.eks. modtagelsen af borgere fra hospitalerne, som kan være smittede med COVID-19, at der må afsættes yderligere tid til af-/på-tagning af værnemidler i testperioden, for at undgå smittespredning.

Det skønnes ved denne månedsopfølgning, at hjemmeplejen umiddelbart i den nuværende situation vil kunne forvente et merforbrug på 19,5 mio. kr., men da en del af dette merforbrug skyldes merudgifter som følge af COVID-19, fastholder administrationen et merforbrug vedr. hjemmeplejens drift på 15 mio. kr. Hjemmeplejens merforbrug som følge af COVID-19 indgår i de samlede forventede merudgifter på COVID-19 kontoen på myndigheden.

Som led i handleplanen for hjemmeplejens økonomi er der iværksat flere tiltag til at skabe balance i økonomien. Da den økonomiske ubalance i tidligere år i høj grad har bundet i en markant vækst i brugen af eksterne vikarer i hjemmeplejen, har der været fokus på tiltag som kunne bremse op for de mange vikarudgifter, bl.a. gennem bedre planlægning, færre ubesatte stillinger og mindre ledelsesspænd. De mange tiltag betyder, at vikarforbruget i hjemmeplejen nu er faldende. Dette på trods af, at hjemmeplejen løfter flere opgaver med mange komplekse borgere, som følge af den nuværende COVID-19 pandemi. Hjemmeplejen havde i 2019 vikarudgifter for 38,6 mio. kr. Med de iværksatte tiltag forventes vikarforbruget i år at kunne reduceres til 15 mio. kr., hvilket er en reduktion på over 60 %. Fastholdes den positive udvikling vil udgifterne til eksterne vikarer falde til knap 7 mio. kr. i 2021. Lønudgifterne forventes dog samtidig at øges, som følge af færre ubesatte stillinger generelt i hjemmeplejen. Samlet set forventes udviklingen at kunne sikre balance i hjemmeplejens økonomi frem mod 2022.

På private leverandører var ved sidste månedsopfølgning et forventet merforbrug på omkring 1,8 mio. kr. Merforbruget skyldtes, at andelen af visiterede timer til de private leverandører fortsat er højere end budgetteret. Der er derfor i

forbindelse med denne månedsopfølgning besluttet, at finansiere det forventede merforbrug via midler fra sidste års Tilpasningssag. Området forventes herefter at være i balance.

På køb og salg af hjemmepleje forventes en ubalance på i alt 2.727.000 kr. Den forventede ubalance er stort set uændret i forhold til sidste måneds opfølgning. Ubalancen skyldes, at der forventes færre indtægter, som følge af at plejebestanden hos enkelte borgere er faldet.

1.3. Plejehjemsområdet

På plejehjemsområdet er der samlet et mindreforbrug på 45.000 kr., med et merforbrug på plejehjemmene på 3.145.000 kr. og et mindreforbrug på køb og salg af pladser på 3.190.000 kr.

Budgettet på plejehjemmet Montebello er opjusteret med 300.000 kr. fra de ikke-disponerede midler i myndigheden. Budgetomplaceringen finansierer merudgifterne til dagcenterkørsel for hjemmeboende borgere.

Udgifterne for plejehjemmene er faldet med 638.000 kr. i forhold til den sidste månedsrapportering. Det skyldes primært at de forventede merudgifter til 6 ekstraordinære midlertidige pladser, som følge af COVID-19 er flyttet fra hhv. Grønnehaven og Falkenberg til Myndigheden samt at handleplanen for afvikling af merforbrug på plejehjemmet Falkenberg er iværksat.

I forbindelse med beredskabssituationen som følge af COVID-19 pandemien, blev Helsingør Kommune bedt om, at kunne stille med beredskabsdøgnpladser for at frigive midlertidige beredskabspladser på HRT. For at muliggøre dette, er der etableret i alt seks ekstraordinære midlertidige pladser på hhv Falkenberg og Grønnehaven.

På køb og salg af pladser forventes et mindreforbrug på samlet 3.190.000 kr., hvilket er en forbedring på 275.000 kr. i forhold til sidste månedsrapportering. Pladsgarantien har midlertidigt været sat i bero, men Forebyggelse og Visitation forventer igen, at kunne sælge yderligere to pladser til udenbys borgere i den nærmeste fremtid. Samlet er der 47 udenbys borgere som har en plejehjemsplads i Helsingør Kommune. Plejehjemsgarantien kan lige akkurat overholdes pt.

1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

HRT forventer balance i 2020 mellem budget og forventet forbrug, idet der i 2020 er budgetomplaceret 1.600.000 kr. af de ikke-disponerede midler fra myndigheden til finansiering af budgetudfordringerne på HRT. Merudgifterne ifm. COVID-19 har pt. ikke stabiliseret sig endnu, og det er derfor endnu usikkert at skønne om de samlede økonomiske konsekvenser.

2. budgetområde 621 - Sundhed

Figur 2. Forventet regnskab 2020 på budgetområde 621

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2020	Forventet korrigeret budget 2020 *	Forbrugs- procent ift. forventet budget	Forven- tet regns- kab 2020 pr. 30.4	Æn- dring ift. Forven- tet regn- skab pr. 29.03**	Mer/ mindre- forbrug i.f.t opr. Budget ***	Mer/ mindre- forbrug i.f.t korr. Budget ***
Budgetområde							
621 Sundhed	302.500	302.541	19,8%	305.517	-619	-3.017	-2.976
<i>Rammestyret</i>	<i>24.155</i>	<i>24.196</i>	<i>20,6%</i>	<i>26.190</i>	<i>-619</i>	<i>-2.035</i>	<i>-1.994</i>
<i>Aktivitetsbestemt medfinansiering</i>	<i>16.459</i>	<i>16.459</i>	<i>19,0%</i>	<i>16.436</i>	<i>121</i>	<i>23</i>	<i>23</i>
Her af							
-Vederlagsfri fysioterapi	<i>12.821</i>	<i>12.821</i>	<i>24,4%</i>	12.798	121	23	23
-Hospice	1.480	1.480	0,0%	1.480	0	0	0
- Færdigbehandlede Somatik	964	964	0,2%	964	0	0	0
Psykiatri	1.194	1.194	0,0%	1.194	0	0	0
-Retur fra stat/afregnet til hurtighjemtagelse	0	0		0	0	0	0
<i>Kommunal genoptræning</i>	<i>5.131</i>	<i>5.131</i>	<i>25,8%</i>	<i>7.148</i>	<i>-740</i>	<i>-2.017</i>	<i>-2.017</i>
<i>Sundhedsfremme</i>	<i>1.970</i>	<i>2.061</i>	<i>26,0%</i>	<i>2.061</i>	0	-91	0
<i>Patientrettet sundhedsfremme</i>	<i>595</i>	<i>545</i>	<i>0,0%</i>	<i>545</i>	0	50	0
<i>Ikke rammestyret</i>							
Aktivitetsbestemt medfinansiering	<i>278.345</i>	<i>278.345</i>	<i>19,8%</i>	279.327	0	-982	-982

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

** Forbedring af forventet regnskab angives med plus, og forøgelse angives med minus.

*** Merforbrug angives med minus, og mindreforbrug angives med plus.

2.1. Rammestyret

På det rammestyrede område forventes et merforbrug på 1.994.000 kr. i forhold til korrigeret budget, hvilket er en forøgelse med 619.000 kr. siden sidste måneds rapportering. Forøgelsen skyldes en stigning i udgifterne til den specialiserede rehabilitering eller specialiserede genoptræning på 740.000 kr. og et fald i udgifterne til vederlagsfri fysioterapi på 121.000 kr.

Faldet formodes at hænge sammen med at mange klinikker har været lukket i april måned, og at borgerne er blevet hjemme, som følge af COVID-19. Det forventes at den tendens forsætter i maj, men at aktiviteten derefter vil stige.

Det samlede merforbrug skyldes

- Et mindreforbrug på 23.000 kr. på den vederlagsfrie fysioterapi.
- Udgifter til borgere med specialiserede rehabiliteringsplaner eller specialiserede genoptræningsplaner. Herunder borgere der får bevilget ophold på specielle genoptrænings steder. Her er et forventet merforbrug i alt 1.962.000 kr.
- Et merforbrug på almen kommunal genoptræning på 54.700 kr., der fordeler sig med et merforbrug på genoptræning efter § 86.2 på 157.100 kr. og et mindreforbrug på kontoen for transport til genoptræning med 102.400 kr.

I forhold til hospice ophold og færdigbehandlede borgere på hospitalerne, både somatiske og psykiatriske, forventer Sundhedsdatastyrelsen nu, at der først vil blive foretaget en opgørelse af det faktiske forbrug efter 2. kvartal 2020. Der er foreløbigt ikke afregnet noget aconto for 2020 endnu.

Det er på nuværende tidspunkt meget usikkert om budgettet kan holde i 2020, idet der ikke findes data for aktiviteten.

2.1.1. Sundhedsfremme og Patientrettet sundhedsfremme

Området forventer at bruge budgettet. Det er dog afhængigt af COVID-19 pandemiens udvikling. Der vil kunne være aktiviteter, der ikke kan nå at blive afholdt i år. Området har fået overført et mindreforbrug fra regnskabsår 2019 på 41.000 kr. Se selvstændig beslutningssag til Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde den 9. juni 2020.

2.2. Ikke rammestyret

På det ikke rammestyrede område forventes et merforbrug på 982.000 kr. Merforbruget udgør 0,4 % af budgettet og skyldes at aconto afregningerne er reguleret med både en pris regulering og en aktivitets regulering. Kommunens budget er alene reguleret med en prisregulering.

Der er endnu ikke en afklaring på, hvor længe der forsat skal afregnes aconto og om der senere vil blive foretaget efterreguleringer af aktiviteterne for både 2019 og 2020. Kommunen vil over for KL rejse problematikken omkring den nuværende aconto afregning i en periode med færre indlagte borgere.

3. Budgetomplaceringer og tillægsbevillinger

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområder søges der om budgetomplaceringer på i alt 730.000 kr., jf. tabel 1 nedenfor.

Table 1. Overview of placements and additional grants for the Care and Health Committee

Annual prices, net in
1,000 kr.

	Placements (cost-neutral additional grants)	Additional grants (non-cost-neutral additional grants)	Additional grants in total
Care and Health Committee	730	0	730
619 Care and Elderly	730	0	730
Board	730	0	730
From individual care package, moved from Prevention and Visitation to Home Care (from 826 to 619)	857		857
Primary home care moved from Home Care to Prevention and Visitation (from 619 to 826)	-127		-127

It is recommended that placements for a total of 730,000 kr. are described below.

In the budget bill 2020-2023, there is a service reduction proposal "SR619-014 – From individual care packages to personal hygiene as a package, adapted to the individual citizen", where in 2020 there is an expenditure of 857,000 kr. for revision of citizens. This expenditure is budgeted from budget area 826 – Prevention and Visitation to budget area 619 – Home Care, as citizens do not need to be visited, but home care must update the care plans for citizens. At the same time, it is noted that the implementation of the above-mentioned service reduction, due to COVID-19, cannot be implemented from July 1, 2020, but from October 1, 2020.

In the budget bill 2020-2023, there is a reallocation "O619-011 – Systematic follow-up of home care interventions", where there is an expenditure for professional coordinators in home care and visitors in Prevention and Visitation. The distribution key of this expenditure is changed, so that budget area 127,000 kr. is moved from budget area 619 - Home Care to budget area 826 – Prevention and Visitation.

Economy/Personnel

Together, this leads to the Care and Health Committee's budget being adjusted by 730,000 kr.

Communication/Consultation/Citizen Participation

The case does not give rise to special communication/consultation/citizen participation.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at der gives udgiftsneutrale omplaceringer til servicedrift på det rammestyrede område på i alt 730.000 kr., jf. tabel 1.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-06-2020

Indstillingen godkendt.

Punkt 3: Beslutning: Budgetforslag 2021-2024 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget

20/13744

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Som led i budgetprocessen skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget drøfte udvalgets budgetforslag for 2021-2024. Udvalgets budgetforslag vil indgå i det samlede budgetmateriale til budgetforhandlingerne for 2021-2024.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal drøfte forslag til nye driftsopgaver, nye anlægsopgaver og endelig prioriteringskataloget på udvalgets budgetområder.

Leder Mikkel Elkjær, Center for Økonomi og Ejendomme deltager under punktet.

Næstformanden i C-MED i Center for Sundhed og Omsorg er inviteret til punktet.

Retsgrundlag

Den kommunale Styrelseslov samt Byrådets budgetproces for budget 2021-2024.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Helsingør Kommunes Økonomiske politik.

Sagsfremstilling

Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetforslag for budget 2021-2024 omfatter:

1. Budgetforslag for 2021-2024 inkl. tekniske driftskorrekationer.
2. Forslag til nye serviceopgaver.
3. Anlægsforslag til budget 2021-2024.
4. Forslag til prioriteringskatalog.
5. Budgetområdebeskrivelser

Udvalget har følgende budgetområder:

- Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre
- Budgetområde 621 - Sundhed

Der er knyttet flere bilag til sagen. Bilagene vil indgå i det samlede budgetmateriale som Byrådet vil modtage i budgetmapperne før sommerferien.

1. Budgetforslag for 2021-2024 inkl. tekniske driftskorrekationer

Det samlede budgetforslag for Omsorgs- og Sundhedsudvalget udgør i 2021-2024 949.771.000 kr. i 2021 stigende til 957.015.000 kr. i 2024, jf. tabel 1 nedenfor.

Tabel 1. Budgetforslag 2021-2024 inkl. tekniske driftskorrekationer fordelt på budgetområder

1.000 kr.	2021	2022	2023	2024
Basisbudget	953.529	957.991	960.804	960.804
<i>Driftskorrekationer, servicedrift:</i>	-3.758	-3.787	-3.789	-3.789
619 Omsorg og Ældre	-3.783	-3.812	-3.814	-3.814
621 Sundhed	25	25	25	25
<i>Driftskorrekationer, ikke servicedrift:</i>	0	0	0	0
619 Omsorg og Ældre	0	0	0	0
621 Sundhed	0	0	0	0
<i>Driftskorrekationer i alt</i>	-3.758	-3.787	-3.789	-3.789
Budgetforslag i alt	949.771	954.204	957.015	957.015

Samlet set er der på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område udarbejdet driftskorrekationer i 2021 på -3.758.000 kr. De væsentligste ændringer er nævnt nedenfor.

Udmøntning af strategisk omstilling med -3.263.000 kr., ændret pris- og lønfremskrivning med -594.000 kr., nyt udbud af indkøbsordning for hjemmeboende borgere med 300.000 kr., opfølgning på sygeplejeindsatser fra budget 2020-2023 med -137.000 kr. samt en udgiftsneutral omplacering på -64.000 kr. til Nexus opgavemodul, som flyttes fra Center for Sundhed og Omsorg til IT.

Konsekvenserne af økonomiaftalen mellem regeringen og KL, den endelige pris- og lønfremskrivning af budgetterne samt lov- og cirkulæreprogrammet er først endeligt kendt i starten af juli, og vil herefter blive indarbejdet i budgetforslaget.

På budgetområde 619 Omsorg og Ældre skal budgettildelingsmodellerne for henholdsvis hjemmeplejen og plejehjemmene genberegnes. Denne genberegning vil finde sted inden sommerferien og konsekvenserne af opdateringerne af budgettildelingsmodellerne vil indgå, som driftskorrekationer i budgetmapperne 2021-2024.

For oversigt og uddybning af driftskorrekationer se bilag 1.

2. Forslag til nye servicedriftsopgaver

Center for Sundhed og Omsorg har udarbejdet en række forslag til nye servicedriftsopgaver til budget 2021-2024 på 6.432.000 kr. hvert år på udvalgets budgetområder, jf. tabel 2 nedenfor.

Tabel 2. Forslag til nye servicedriftsopgaver

1.000 kr.	2021	2022	2022	2023
619 Omsorg og Ældre	4.932	4.932	4.932	4.932
621 Sundhed	1.500	1.500	1.500	1.500
I alt	6.432	6.432	6.432	6.432

Forslagene til nye servicedriftsopgaver er beskrevet i bilag 2a og 2b.

Herudover er der i bilag 4 og 5 vedlagt budgetområdebeskrivelser for udvalgets budgetområder.

3. Anlægsforslag til budget 2021-2024

Der er pt. ingen forslag til nye anlægsopgaver på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område.

4. Prioriteringskatalog til budget 2021-2024

I Prioriteringskataloget skal der findes forslag for i alt 2 % af servicedriftsbudgettet, svarende til et måltal på -13.050.000 kr. på udvalgets område. Der er samlet fundet forslag på

-8.065.000 kr. i 2021 og med -12.949.000 kr. de efterfølgende år på udvalgets område. Måltallet på -13.050.000 kr. er således opnået, jf. tabel 3. nedenfor.

Kataloget beskriver opgaver der helt eller delvist kan reduceres. Udvalget skal godkende at prioriteringskataloget indgår i det videre budgetmateriale.

Tabel 3. Forslag til nye prioriteringskatalog

1.000 kr.	2021	2022	2022	2023
Prioriteringsforslag	-8.065	-12.949	-12.949	-12.949
619 Omsorg og Ældre	-7.837	-12.721	-12.721	-12.721
621 Sundhed	-228	-228	-228	-228
I alt	-8.065	-12.949	-12.949	-12.949

Forslagene til prioriteringskataloget er beskrevet i bilag 3a og 3b.

Der vil blive fremlagt et yderligere forslag til servicereduktion, så måltallet for udvalget nås.

Økonomi/Personaleforhold

Jf. sagsfremstillingen.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er sendt til høring i C-MED i Center for Sundhed og Omsorg. Eventuelle udtalelser vil foreligge til udvalgsrådet. Herudover er sagen til høring i Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet.

Indstilling

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

1. at driftskorrekktionerne i udvalgets budgetforslag 2021-2024 godkendes.
2. at Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender de forslag til nye driftsopgaver, som udvalget ønsker skal indgå i processen for budget 2021-2024.
3. at Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender, at prioriteringskataloget indgår i det videre budgetmateriale.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-06-2020

Ad 1 og 2

Indstillingerne godkendt.

Ad 3

Det flertal, Mette Lene Jensen (V), Palle Wørmann og Lene Lindberg (A), Bente Borg Donkin (F) samt Kristina Kongsted og Lisbeth Læssøe (C) godkendte indstillingen.

Freja Södergran (O) stemte imod.

Bilag

- 1: Driftskorrekktionsoversigt til budget 2021-2024
- 2a: Oversigt over forslag til nye serviceopgaver på OSU
- 2b: Forslag til nye serviceopgaver - budget 2021-2024
- 3a: Oversigt over prioriteringsforslag for OSU
- 3b: Prioriteringsforslag for OSU
- 4: Budgetområdebeskrivelse 621 - Sundhed til budget 2021-2024
- 5: Budgetområdebeskrivelse 619 Omsorg og Ældre
- 6: Høringssvar fra C-med til budget 2021-2024
- 7: Vedr. høringssvar fra Udsatterrådet

8: Høringssvar fra Handicaprådet vedr Budgetforslag 2021-2024 - Omsorgs- og Sundhedsudvalget

9: Høringssvar - Seniorrådet - møde den 8. juni 2020

Punkt 4: Beslutning: Valg af emner til strategisk omstilling

20/4655

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Den 27. januar 2020 godkendte Byrådet, at der iværksættes en proces for ”Strategisk omstilling af de kommunale servicetilbud i Helsingør Kommune”. Byrådet besluttede endvidere, at det enkelte udvalg er ansvarlig for at drive omstillingsprocessen. Gennem strategiske omstillinger skal der frigøres et råderum på ½ % af Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budget i 2021 og årene frem. Det svarer til 3.262.000 kr. årligt.

Den 12. maj 2020 blev udvalget orienteret om status på udvalgets arbejde med strategiske omstillinger. Herunder at udvalget mangler at beslutte strategiske omstillinger for i alt 1,1 mio. kr., der kan bidrage til kommunens råderum pr. 1. januar 2021. Udvalget besluttede, at administrationen skal fremlægge forslag til strategiske omstillinger. I denne sag beskrives tre idéer, som udvalget kan beslutte, om administrationen skal arbejde videre med at undersøge potentialet i.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Relation til vision og tværgående politikker

”Lev godt og længe – en sundhedspolitik for borgerne i Helsingør Kommune 2017-2022”, ”Politik for et værdigt ældreliv i Helsingør Kommune 2018-2022” og Vision 2030 for Helsingør Kommune.

Sagsfremstilling

Administrationen har den 31. marts 2020 forelagt udvalget forslag til strategiske omstillinger vedr. ændring i opkrævning for udenbys borgere på plejehjemsplads og ændring i udbringning af mad. Omstillingerne vil give en besparelse på i alt 3,3 mio. kr. svarende til udvalgets måltal på 3.262.000 kr. Udvalget har bakket op om, at opkrævning for udenbys borgere på plejehjem bringes på niveau med de øvrige omkringliggende kommuners. På den baggrund har administrationen genberegnet plejehjemstaksten for udenbys borgere. Den nye takst får fuld effekt på 2,2 mio. kr. årligt fra januar 2021.

På mødet den 12. maj 2020 drøftede udvalget de manglende strategiske omstillinger for ca. 1,1 mio. kr., som skal nå at blive implementeret og få effekt fra januar 2021.

Udvalget bad administrationen om at komme med forslag til områder, som udvalget kan beslutte at arbejde videre med.

Nedenfor er tre idéer til områder, som udvalget kan beslutte, at administrationen skal gå videre med at undersøge potentialet indenfor.

1. Omorganisering af dagcenterindsatsen

En mulig strategisk omstilling kan være at samle aktivitets- og dagscenterindsatserne til kommunens ældre borgere i et stort hus. Her vil der være potentialer at finde ved at samle medarbejdere på tværs, skabe synergi mellem de forskellige typer af dagcentre og aktiviteter der findes i dag, samt skabe en mere glidende overgang i de forskellige steps, man vil møde i ældrelivet.

Et stort hus skal være med til at imødegå det pres, der i dag er på kommunens dagcentre og den stigende ældrebeholdning, der på sigt kan nødvendiggøre en demografiregulering på området. Visionen om et stort hus vil kræve en investering, som på sigt vil give en strategisk omstilling - en investering i at omdanne eller købe lokaler og forme det til et stort hus, der kan rumme mange forskellige brugere og indgå i samarbejde med frivillige organisationer. Der vil skulle indtænkes i forvejen etablerede dagcentre og aktivitetscentre samt en café på Hamlet, og hvordan disse kan organiseres på nye måder. Herudover skal der tages højde for kørselsaftaler og udgifter på dette område – både for kommunen og egenbetaling for borgerne. Den nuværende kørselsaftale vil ved etablering af et nyt sted ikke give ændrede udgifter, men der er en ny kørselsaftale på vej i kommunen, som vil kunne give ændringer på området.

Helsingør Kommune råder i dag over to aktivitetscentre, Hamlet og Oasen, som alle pensionister og efterlønsmodtagere kan benytte ved at betale et medlemskontingent. Aktivitetscentrene tilbyder aktiviteter af varieret art og styres af brugerne selv via Centerråd og Brugerråd. Rådene er baseret på frivillig indsats. De hjælper med at planlægge, arrangere og gennemføre mange forskellige aktiviteter, arrangementer og sundhedsfremmende tiltag. Aktivitetscenteret Hamlet har i dag ca. 700 brugere og aktivitetscenteret Oasen har i dag ca. 100 brugere.

Dagcenterindsatsen er ikke selvstændigt lovreguleret. Dagcenter visiteres efter servicelovens § 84 Aflastning af pårørende og § 86 Genoptræning/vedligeholdelsestræning. Indsatsen har til formål at fremme borgerens mulighed for at udvikle sig og klare sig selv - eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten. Der er cirka 300 borgere, der er visiteret til et dagcenter tilbud. Der er aktuelt 40 borgere på venteliste til en dagcenterindsats. Ventelisten til en dagcenterplads kan både rumme borgere, der ønsker at starte i dagcenter og borgere, der har behov for ekstra fremmødedage i dagcentret.

Det er oplevelsen i dagcentrene, at de borgere, der bruger dagcentre i dag, ofte er så plejekrævende, at de har brug for meget støtte, og derfor ikke er så selvhjulpne som tidligere. I kommunens budgetaftale for 2018 blev dagcentrene reduceret med 271.000 kr. årligt.

At samle aktivitets- og dagscenterindsatserne til kommunens ældre borgere i et stort hus skal tage udgangspunkt i dialog og en inddragende proces med de parter der indgår – både brugere og medarbejdere. Forud for dette er der en proces ift. afklaring af lokaleforhold og eventuelle lokaletilpasninger, der særligt vil have betydning for, hvor hurtigt en strategisk omstilling kan foregå.

2. Forebyggelse af fald blandt ældre borgere

Ca. 1/3 af alle mennesker over 65 år falder en eller flere gange om året. Det anslås, at i ca. 5 % af tilfældene medfører faldet et brud, oftest i håndled, hofte eller i ryg. Ældre, der har knogleskørhed, eller som tidligere har haft brud på arm, hofte eller ryg har øget risiko for brud. Det er oftere kvinder end mænd, som falder. Risikoen for at falde stiger med alderen, og næsten dobbelt så mange ældre i alderen 70-80 år falder sammenlignet med personer under 70 år.

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde i april 2018 en national klinisk retningslinje for forebyggelse af fald hos ældre over 65 år. Retningslinjen har fokus på forebyggende indsatser, der kan reducere ældres risiko for at falde. Følgende anbefales for at forebygge fald hos ældre:

- Træning over længere tid, som styrker balance og muskelstyrke.
- At benzodiazepiner og antidepressiv medicin ikke anvendes over længere tid, da præparaterne øger risikoen for at falde.
- Boligændringer hos borgerne.

Indlæggelser grundet fald betragtes som en forebyggelig indlæggelse, og kommunen medfinansierer behandlingsudgiften i det regionale sundhedsvæsen. Derudover udskrives en stor del af borgerne med en genoptræningsplan efter et brud, hvormed kommunen har udgift til genoptræning af borgerne. Ældre borgere med mere komplicerede brud har også ofte et større plejebehov efterfølgende. Det forventes, at faldforebyggelse også har en positiv effekt på borgernes mentale sundhed, da det øger deres muligheder for at kunne fastholde fysiske og sociale aktiviteter.

I 2018 var der i alt 1466 forløb i det regionale sundhedsvæsen (både ambulante og stationære), som skyldtes brud hos ældre borgere over 65 år i Helsingør Kommune.

Helsingør Kommune har et faldforebyggende tilbud. Udgiften til indsatsen finansieres af midler til forebyggende indsats på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter. Byrådet har besluttet serviceniveauet for indsatsen. Heraf fremgår, at målgruppen for indsatsen er borgere med faldtendens eller som har været indlagt pga. fald. Indsatsen er individuel og består af 45 minutter, 14 gange, over 12 uger. Ved 1. besøg samt ved afsluttende besøg foretages test af funktionsevne samt sundhedsadfærd.

Det vil kræve nærmere analyser at kortlægge, hvordan den nuværende indsats skal videreudvikles for at øge effekten af indsatsen. Men f.eks. øget fokus på at fastholde fysisk aktivitet efter afslutning af det kommunale forløb (f.eks. foreningsregi, dagcenter – evt. i sammenhæng med forslag 1) og øget fokus på at nedbringe brugen af benzodiazepiner og antidepressiv medicin kunne være fokusområder. Tidlig opsporing, alkohol, ernæring, væskeindtag og boligindretning er også eksempler på indsatser, der vil kunne opprioriteres for at omstille kommunens udgift fra behandling og genoptræning til forebyggelse, og forhåbentlig frigive midler til det økonomiske råderum.

3. Hjælpe midler

Som led i de strategiske omstillinger kan det på den korte bane være en mulighed at skaffe bedre indkøbsaftaler på de specialhjælpe midler, som kommunen indkøber. Der eksisterer allerede et tæt samarbejde mellem Fredensborg Kommune og Helsingør Kommune med den fælles hjælpemiddelcentral – og der kunne her være mulighed for udvidelse af dette samarbejde til også at omfatte fælles indkøbsaftaler på de mere specialiserede hjælpemidler. Det kunne også overvejes, om der er potentiale i et endnu bredere samarbejde om en fælles indkøbsaftale - ved at henvende sig til flere kommuner i regionen.

Hjælpe midler og forbrugsgoder bevilges af kommunen uafhængigt af ansøgerens økonomi. Det er en forudsætning for bevilling efter reglerne i lovgivningen, at der ikke kan ske bevilling efter anden lovgivning. Der kan normalt ikke ydes støtte til hjælpemidler eller forbrugsgoder, som man har anskaffet, inden en bevilling er givet. Der skal ydes det bedst egnede og billigste hjælpemiddel. Ved vurderingen skal der tages hensyn til den enkeltes behov, hjælpemidlets kvalitet og driftssikkerhed, udgifter til drift, holdbarhed, garanti mm. Regionen leverer midlertidige hjælpemidler til borgerne, mens kommunernes leverer varige hjælpemidler til borgerne. Skillelinjen mellem hjælpemidler (varige og midlertidige) og forbrugsgoder er nogle gange vanskelig, og samme borger kan nogle gange have brug for alle tre dele. En strategisk omstilling på længere sigt kunne være at afsøge mulighederne for mere fleksible løsninger på tværs af sektorer og fagligheder.

Økonomi/Personaleforhold

I sagsfremstillingen beskrives områder, hvor der er potentiale for at gennemføre strategiske omstillinger, der kan bidrage til at frembringe et økonomiske råderum på 1,1 mio. kr. pr. 1. januar 2021 på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområde. Forslagene til strategiske omstillinger er på idéniveau, og deres økonomiske potentiale er ikke beregnet til denne sag. Såfremt udvalget beslutter at arbejde videre med et eller flere af forslagene, så vil de blive konkretiseret og beregnet.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Såfremt Omsorgs- og Sundhedsudvalget beslutter at arbejde videre med én eller flere af de idéer, der er beskrevet i sagen, kan det give anledning til inddragelse af relevante parter i det videre arbejde – jf. sagsfremstilling.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at udvalget beslutter hvilke forslag til strategiske omstillinger, som administrationen skal arbejde videre med for at finde de 1,1 mio. kr. årligt på udvalgets budgetområde, der skal bidrage til kommunens fælles råderum.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-06-2020

Udvalget besluttede, at der skal arbejdes videre med alle tre forslag.

Punkt 5: Orientering: Generel status på hjemmeplejen

19/31894

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Det er aftalt, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget løbende orienteres om generel status på Helsingør Kommunes Hjemmepleje.

Hjemmepleje har iværksat indsatser for at rette op på forskellige forhold, blandt andet som følge af tilsynsresultater, økonomien og medarbejdere – og borgertilfredsheden.

Hjemmeplejeleder Rikke Bundgaard deltager ved mødet og giver en generel status på de tiltag og den kvalitetsindsats, der er sat i gang i hjemmeplejen, herunder det markante fald i brug af vikarer og et stort fald i ubesatte stillinger.

Retsgrundlag

Hjemmeplejen leverer indsatser til borgere i eget hjem inden for Serviceloven og Sundhedsloven.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes Værdighedspolitik 2018–2022, Helsingør Kommunes Sundhedspolitik 2017-2022 ”Lev godt og længe” samt Helsingør Kommunes Personalepolitik.

Sagsfremstilling

Hjemmeplejen i Helsingør Kommune har - gennem arbejdet med en ny organisering, som giver mindre ledelsesspænd, tættere kobling af planlægningsmedarbejdere til driften samt øget understøttelse af den faglige kvalitet - skabt forbedringer på flere områder.

Der er allerede mange tiltag i gang og flere tiltag vil løbende blive iværksat de kommende måneder.

Der arbejdes med mere retvisende budgetter i 2020 i hele hjemmeplejen samt tættere opfølgning på vikarbudgettet i tæt samarbejde med Center for Økonomi og Ejendomme. Det giver nu gode resultater, idet det eksterne vikarforbrug falder og forventes at falde resten af året.

Antallet af ruter er, gennem bedre planlægning og opfølgning, reduceret i både dagvagt, aftenvagt og weekender.

Indsatserne for at fremme rekruttering, fastholdelse af medarbejdere og øgning af trivslen for medarbejdere og ledere er lykket. Således er antallet af ubesatte stillinger faldet drastisk i Helsingør Kommunes Hjemmepleje.

Der arbejdes forsat med forbedringsinitiativer for at øge den faglige kvalitet inden for journalføring, medicinbehandling og livskvaliteten for borgerne. Sidstnævnte udviklingsopgaver har været vanskeligere at gennemføre grundet COVID-19, fordi udviklingsinitiativer har været prioriteret under det kritisk mest nødvendige.

Fokus på udviklingen af den faglige kvalitet er nu genetableret i forbedringsteams og med eksterne ressourcer i et kvalitetsteam, der forventes at løbe året ud.

Desuden kan det forløb, som Sundhedsstyrelsen bevilligede midler til i forhold til et læringsforløb om værdig ældrepleje, genoptages. Sundhedsstyrelsen har haft aflyst planlagte aktiviteter. Her vil fokus være på at øge medarbejdernes kompetencer i forhold til værdig kommunikation med borgerne samt kommunikation, der inkluderer et rehabiliterende perspektiv for borgeren.

I forhold til forbedret borgerdialog i hjemmeplejen henvises til selvstændig sagsfremstilling vedr. sagsnummer 19/24154 på Omsorgs – og Sundhedsudvalgets møde den 9. juni 2020.

Helsingør Kommunes Hjemmepleje gik ud af 2019 med et merforbrug på 21.528.000 kr., og de ovenfor nævnte initiativer, som er et led i handleplanen for hjemmeplejen, er blandt andet også iværksat for at skabe balance i økonomien. De mange tiltag betyder, at vikarforbruget i hjemmeplejen nu er faldende og dette på trods af, at hjemmeplejen løfter flere opgaver med mange komplekse borgere som følge af den nuværende COVID-19 pandemi. Hjemmeplejen havde i 2019 vikarudgifter for 38,6 mio. kr. Med de iværksatte tiltag forventes dette i år at kunne reduceres til 15 mio. kr., en reduktion på over 60 pct. Fastholdes den positive udvikling er der mulighed for at skabe balance i hjemmeplejens økonomi frem mod 2022.

Økonomi/Personaleforhold

Omkostningerne til det eksterne kvalitetsteam, der arbejder med at forbedre kvaliteten og følge systematisk op på negative fund ved tilsyn, finansieres fra Myndighedskontoen i Center for Sundhed og Omsorg. Der er indregnet en forventet omkostning på 4.870.000 kr. vedr. kvalitetsarbejdet på Myndighedskontoen.

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 2018-2021 den 09-06-2020

Orientering foretaget.

Bilag

1: Opfølgning hjemmeplejen OSU 090620

Punkt 6: Orientering: Status på den styrkede dialog mellem borgere og hjemmepleje

19/24154

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget blev i september 2019 orienteret om forskellige veje at gå til at styrke dialogen med borgerne på ældreområdet – med særligt fokus på hjemmeplejen.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om en status på borgerdialogen i hjemmeplejen i relation til de nævnte tiltag i orienteringssagen fra september 2019.

Rikke Bundgaard, leder af hjemmeplejen, deltager under punktet.

Retsgrundlag

Serviceoven § 83 og § 84

Sundhedsloven § 138

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til målsætning 2) *Indflydelse og Valgfrihed* og 3) *Sammenhæng og tydelig kommunikation* i Politik for et Værdigt Ældrelev i Helsingør Kommune 2018-2022.

Sagsfremstilling

Kommunens ældre borgere skal opleve at kunne bidrage til at kvalificere og forme den støtte og hjælp, som kommunen tilbyder. Kommunen er dermed afhængig af borgernes feedback for løbende at tilpasse indsatserne, så de bidrager til livskvalitet for den enkelte borger. Derudover er kommunens tilgængelighed vigtig for, at kommunikationen opleves let og smidig. Man skal som borger føle sig hjulpet det rigtige sted hen, når man har spørgsmål eller ønsker til tilpasninger af den hjælp, man modtager.

1. Den rigtige indgang til kommunen

Center for Sundhed og Omsorg har lavet en række nye tiltag, der skal tydeliggøre indgangen til kommunen og forbedre opstarten for borgere med kommunal hjemmepleje gennem styrket kommunikation og dialog.

1.1. Velkomstpjece om Helsingør Kommunes hjemmepleje

Hjemmeplejen har udarbejdet en borgerrettet velkomstpjece (bilag). Pjecen beskriver hvem hjemmeplejen er, hvordan hjemmeplejen er organiseret og kontaktinformation til borgerens distriktsleder. Derudover er tillægspjecer om henholdsvis medicin, rengøring og personlig pleje undervejs. Velkomstpjece og relevante tillægspjecer tages med ud på hjemmeplejens første hjemmebesøg, hvor de vil indgå i dialogen med borgeren.

1.2. Alle nye borgere kontaktes direkte af distriktslederen

En ny direkte kontakt mellem distriktsleder og borgere fungerer som en slags lederrunder i hjemmeplejen. Det handler om, at man som leder gør det til en del af sin praksis at gå ud i organisationen og systematisk stille spørgsmål til og lytte til borgere og pårørende. Denne dialog kan danne grundlag for kvalitetsforbedringer.

Når en borger visiteres til hjemmepleje (ca. 3-5 nye borgere om ugen per distrikt), tager distriktsledere individuelt kontakt til borgeren over telefon. I telefonen vurderer distriktslederen sammen med borgeren, om der er behov for et indledende hjemmebesøg af distriktslederen. Det gælder også borgere, for hvem karakteren af den hjælp hjemmeplejen yder ændrer sig væsentligt. Det kan f.eks. være en borger, der går fra at få lettere praktisk hjælp fra hjemmeplejen til at være blevet alvorligt syg og dermed have markant ændrede behov for hjælp.

Under besøget introducerer distriktslederen hjemmeplejens velkomstpjece, hvilke arbejdsredskaber der skal være tilgængelige i hjemmet, og får sammen med borgeren afklaret hvilke kompetencer, der er brug for i hjemmet. Det har betydning for distriktslederens valg af den/de medarbejder(e), der herefter skal ud i det konkrete hjem.

Samtalerne mellem distriktsleder og borgere følges af kontinuerlige tilbagemeldinger til medarbejderne på teammøder. Herudover har hjemmeplejen igangsat ugentlige møder i reflekterende teams omkring udvalgte borgere, hvor medarbejderne har brug for sparring. Her går distriktslederen med ud i hjemmet. Der er dermed lagt en struktur for at lederen systematisk får samlet op på nye indsigter og hurtigt får fulgt op på eventuelle problemer.

Borgernes foreløbige tilbagemeldinger peger på, at den nye type kontakt fra distriktslederen giver en god opstart. Borgerne føler sig set og hørt og oplyst om, hvad indsatserne fra hjemmeplejen betyder i praksis. Hjemmeplejens erfaringer er, at distriktslederens kendskab til den enkelte borger kvalificerer den løbende dialog og sparring med medarbejderne omkring borgeren. Enkelte borgere har derudover faste besøg af distriktslederen, hvis der er uro i hjemmet og behov for særlig støtte.

I februar 2020 begyndte hjemmeplejen den nye opstart med direkte kontakt af distriktslederen. Afprøvningen omfatter nu alle tre distrikter. Som led i kommunens tilstræben efter færrest mulige kontakter under den nuværende coronapandemi, holdes kontakten udelukkende telefonisk. Det indledende hjemmebesøg genoptages så snart det vurderes forsvarligt og hvor det vurderes relevant.

2. Åben dør

Orienteringssagen fra september 2019 beskrev behovet for, at man som ældre borger eller pårørende oplever at døren til kommunen er åben. Sagen pegede på en mulig afprøvning af fast træffetid for f.eks. lederen af hjemmeplejen og formanden for Omsorgs- og Sundhedsudvalget, for at øge tilgængelighed og åbenhed for borgerne.

I første omgang er hjemmeplejens kontakt til borgerne styrket. Hjemmeplejen er tilgængelig per telefon både via hjemmeplejens callcenter og direkte mellem ledere og borgere som beskrevet ovenfor. Callcentret er nu bemanded både dag og aften i tidsrummet kl. 07.00-22.00 på hverdage og kl. 9.00-22.00 i weekenden. Callcentret primære opgave er at tage imod alle nødkald fra borgere eller pårørende. Center for Sundhed og Omsorg forventer, at antallet af borgerkald til callcentret vil falde i takt med at tilgængeligheden per telefon generelt er øget i hjemmeplejen. Hjemmeplejen oplever, at særligt de pårørende er glade for tilgængeligheden i aftentimerne, og Center for Sundhed og Omsorg vurderer, at der ikke længere hersker tvivl om hvordan man får kontakt til hjemmeplejen.

Medarbejdere ringer ikke længere ind over callcentret, når medarbejderen har behov for sparring mv., men ringer direkte til en sygeplejerske, der kan hjælpe med faglig sparring. Medarbejdere blokerer således ikke køen, hvilket har mindsket ventetiden. Center for Sundhed og Omsorg følger løbende behovet for de ressourcer, der er forbundet med callcentret.

Samlet set har den styrkede telefonkontakt og distriktsledernes tættere involvering i det enkelte borgerforløb mindsket behovet for en fast træffetid for lederen af hjemmeplejen eller udvalgsformanden. Center for Sundhed og Omsorg oplever, at der er meget færre borgerhenvendelser til lederen af hjemmeplejen sammenlignet med sidste år.

3. Den gode dialog

I Center for Sundhed og Omsorg handler den gode dialog ikke mindst om at have vedvarende fokus på medarbejdernes kommunikative kompetencer i det daglige samvær med borgerne. Dette arbejde understøttes i år af et værdighedsrejsehold.

Sundhedsstyrelsen har nedsat et nationalt videnscenter og rejsehold for værdig ældrepleje. Formålet er at understøtte kommunernes arbejde med værdighed i ældreplejen og indebærer praksisnær kompetenceudvikling med udgangspunkt i konkrete udfordringer, behov og målsætninger i den enkelte plejeenhed.

Helsingør Kommunes hjemmepleje er gået i gang med et skræddersyet læringsforløb, som særligt har fokus på sammenhæng og tydelig kommunikation - herunder den gode dialog mellem medarbejdere og borgere. Det første af fem seminarer afholdes i starten af juni 2020. Derudover indeholder forløbet løbende supervision fra rejseholdskonsulenterne. Forløbet skulle efter planen have haft opstart i april 2020, men blev udsat af værdighedsrejseholdet på grund af corona.

Økonomi/Personaleforhold

I forbindelse med et generelt behov for at mindske ledelsesspændet i hjemmeplejen såvel som ønsket om at styrke dialogen med borgerne, har hjemmeplejen ansat flere ledere. Dette har muliggjort en tættere opfølgning med både medarbejderne i hjemmeplejen og borgerne, men tiltaget har uundgåeligt også en konsekvens for hjemmeplejens økonomi.

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 2018-2021 den 09-06-2020

Orientering foretaget.

Bilag

1: Velkommen_hjemmepleje_A5_2020

Punkt 7: Beslutning: Status for udmøntningsplan for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme 2020

19/28757

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte den 4. februar 2020 kommunens årlige udmøntningsplan for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om status på indsatserne i udmøntningsplanen, hvoraf mange af dem er påvirket af corona-pandemien. Udvalget skal beslutte, om det grundet den særlige situation kan godkendes, at der laves økonomiske omprioriteringer inden for rammen af budgettet til borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119 om rammer for sund levevis i kommunen og etablering af forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Relation til vision og tværgående politikker

Udmøntningsplanen relaterer sig til Sundhedspolitikken 2017-2022: Lev godt og længe.

Sagsfremstilling

Størstedelen af indsatserne i udmøntningsplanen for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse 2020 er påvirket af corona-pandemien. Mange af indsatserne er oprindeligt planlagt som holdindsatser og har med afsæt i sundhedsmyndighedernes anbefalinger været sat på pause fra midten af marts og frem til den 13 april 2020, hvor Sundhedsstyrelsen med notatet "*Håndtering af COVID-19: Plan for omstilling og gradvis øget aktivitet i Sundhedsvæsenet*", satte gang i den gradvise genåbning i sundhedsvæsenet. Nu er en række af indsatserne ved at blive genåbnet. For at sikre en forsvarlig genåbning følges Sundhedsstyrelsens faglige retningslinjer, hvilket gør, at mange af indsatserne skal omstilles, og at enkelte indsatser ikke kan igangsættes pt.

1. Faglige anbefalinger for genåbning af indsatserne i udmøntningsplanen

Ovennævnte dokument fra Sundhedsstyrelsen, samt dokumentet "*Håndtering af COVID-19: Omstilling og gradvis øget aktivitet i det kommunale sundhedsvæsen*" af 21. april 2020, danner grundlag for hvilke indsatser under udmøntningsplanen, der genstartes, og hvordan.

Af væsentlige pointer er, at sundhedsfremmende gruppeindsatser enten skal planlægges, så de kan gennemføres i mindre grupper, eller så de gennemføres virtuelt. Hvis ikke dette er muligt, så skal indsatsen udskydes til efter pandemien. Desuden skal der tages hensyn til afstandskravet. Hvor der først skulle være 2 meter mellem personer i det offentlige rum, er det nu sat ned til 1 meters afstand. Dog skal der stadig holdes 2 meters afstand i situationer, hvor der kan være øget risiko for dråbesmitte, eller hvor et forsigtighedsprincip tilsiger et særligt hensyn, fx ved indsatser hvor der er borgere i den sårbare målgruppe, jf. Sundhedsstyrelsens anbefalinger af 4. maj 2020.

Ovenstående er de faglige anbefalinger, som der arbejdes ud fra lige nu. Men de ændrer sig løbende. Derfor er der i gennemgang af indsatserne nedenfor både beskrevet nuværende tiltag, samt givet bud på hvordan der længere ude i

fremtiden kan arbejdes med genåbningen af indsatserne.

Nedenfor er et samlet overblik over den gradvise genåbning af indsatserne i udmøntningsplanen.

1.1. Strategiske partnerskaber

1.1.1. Partnerskab om ABC for mental sundhed

Den ”ABC for mental sundhed” event, som var planlagt til efteråret 2020, bliver svær at gennemføre i sin tiltænkte form, da den kræver, at mange mennesker mødes. Center for Sundhed og Omsorg afventer pt., om det centrale ABC partnerskab melder en anden eventform ud fx noget, der i højere grad kan foregå virtuelt.

1.1.2. Partnerskab om Røgfri Fremtid

En planlagt mediekampagne, der skulle have været gennemført i maj måned, er udskudt på ubestemt tid. Da det er en national kampagne afventes partnerskabet omkring, hvorvidt der skal køres en kampagne til efteråret i stedet.

Det forventes, at Folketinget vedtager ”Ændring af lov om forbud mod tobaksreklamer mv”, og herunder ligger national handleplan mod børn og unges rygning, som indebærer ”røgfri skoletid” i grundskolerne fra 2021. Hvis det sker, vil det have konsekvens for alle grundskoler i kommunen. Dette kan muligvis betyde, at nye arbejdsopgaver kommer til i efteråret.

1.2. Grundpakke af fortløbende indsatser

1.2.1. Rygestopkurser

Rygestopkurser – klassisk rygestop: 8 planlagte kurser, 2 gennemført.

Som et nyt tiltag under corona tilbydes de klassiske rygestopkurser nu via Skype. Første hold er netop startet. Der har indtil nu ikke været den store interesse fra borgernes side, og derfor er der få deltagere på holdet. Hvis der er nok borgere, der fremadrettet tilmelder sig et virtuelt rygestopkursus, vil tilbuddet blive fastholdt. På længere sigt overvejes rygestopkurser med fysisk fremmøde i større lokaler for en mindre gruppe borgere, der ikke tilhører de risikogrupper, der er fastsat af Sundhedsstyrelsen.

Rygestopkurser – Kom og Kvit: 4 planlagte forløb, 1 gennemført.

For øjeblikket tilbydes telefonrådgivning for et mindre antal deltagere. På længere sigt vil Center for Sundhed og Omsorg afprøve udendørs Kom og Kvit kurser i mindre grupper.

Ifølge aftale med Region Hovedstaden skulle hospitalerne pr. 1. maj 2020 henvise borgerne til de kommunale rygestophold. Vi har allerede modtaget de første henvisninger. Der forventes en øget tilgang til kommunens rygestopkurser på baggrund af aftalen, efterhånden som den implementeres på hospitalerne.

Grundet omstændighederne med corona tilbydes færre borgere end normalt rygestopkurser lige nu, men med de samme udgiftsniveau som de normale rygestopkurser, da det kræver samme forbrug af medarbejderressourcer at planlægge og gennemføre tilbuddene uanset deltagerantal. Det samlede antal borgere, der gennemfører et rygestopkursus i 2020, forventes at blive lavere end normalt med mindre, der tilføres flere midler til rygestopkurserne.

1.2.2. Jump4Fun bevægelsestilbud for overvægtige børn

Antal hold i 2020: 3 hold af i gennemsnit 15 børn

Lige nu er alle Jump4Fun hold lukket ned. Når medarbejderne i DGI Nordsjælland er tilbage på job, begyndes en dialog med DGI om, hvorvidt holdene kan startes op igen som udendørshold. Det gælder Kronborg gymnasterne og Helsingør Idrætsforening. Hvor vidt svømmeholdet kan komme i gang afhænger af den videre genåbningsplan i Danmark. Et alternativ kan være, at eleverne derfra kan tilbydes at deltage på fx gymnastikholdene. Det skal afklares med DGI.

1.2.3. Cykling uden alder (rickshaw-cykler på plejehjem)

Helsingør Kommune har 4 rickshaw-cykler placeret på 3 forskellige plejehjem. Lige nu er cykelaktiviteterne ved frivillige cykelpiloter ikke til at gennemføre, da det ikke er muligt at overholde afstandskravet på 2 meter, som gælder ved besøg på plejehjem.

1.2.4. Holdtræning i boligområder (tidligere kvindesvøm)

Aktiviteten nåede ikke at starte op, inden Corona-udbruddet i Danmark.

Der sigtes mod at starte en udendørsaktivitet op for målgruppen til efteråret. Der vil dog så være en årstidsmæssig begrænsning. Et alternativ vil være at starte et indendørshold senere på året i et lokale med god plads mellem deltagerne. Den nærmere planlægning vil snarest blive påbegyndt.

1.2.5. Lær-at-tackle

Følgende kurser var igangværende, da corona brød ud: "Lær at tackle hverdagen som pårørende", "Lær at tackle angst og depression" og "Lær at tackle kronisk sygdom". Der deltog i gennemsnit 12 borgere på hvert af kurserne. Alle de igangværende kurser blev stoppet. Der er planlagt et møde med instruktørerne i slutningen af maj, hvor muligheden for at køre kurser via skype skal diskuteres. I første omgang i forhold til de kurser, der nåede at starte op inden udbruddet af corona, og hvor deltagere og instruktører dermed kender hinanden.

Derudover planlægges det at starte et eller to mindre 'lær at tackle angst og depression' hold til efteråret, med deltagere som ikke er i risikogrupperne ift. corona. De tre andre Lær at tackle hold (kronisk sygdom, kronisk smerte og pårørende) vil umiddelbart ikke blive startet som normalt til efteråret, da det vurderes, at mange af deltagerne er i risikogrupper. De vil eventuelt blive forsøgt startet og gennemført over Skype, men det afhænger af, om de frivillige instruktører har lyst til dette. Der har ikke været dialog med instruktørerne herom endnu.

Komiteen for sundhedsoplysning tilbyder 'Lær at tackle angst og depression' online for både voksne og unge. Dette tilbud reklameres der for og henvises borgere til i Helsingør Kommune.

Grundet coronaudbruddet vurderes det, at færre borgere end planlagt vil gennemføre et Lær at tackle kursus i år.

1.2.6. Livsstilskurset "Rigtige mænd"

Formålet med kurset er at fremme trivsel, vægttab og sund livsstil hos primært kortuddannede mænd. Kurset er planlagt til at starte i august, og følgende foranstaltninger overvejes: at holdet formindskes fra 18 til 9 deltagere, at størstedelen af undervisningsgangene foregår udenfor og ellers i store lokaler. Da det vil være svært at garantere, at der hele tiden holdes to meters afstand, vil borgere i risikogruppen blive bedt om at få godkendelse om deltagelse af deres læge.

1.2.7. Skovfitness i Egebæksvang og Montebello

De to udendørs motionssteder i Egebæksvang og Montebello er stadig til rådighed for borgere, der ønsker at træne udenfor. Sundhedsstyrelsen har udformet en plakat med gode råd til borgere, der træner udenfor under corona-pandemien. Disse plakater vil blive hængt op ved de to skovfitness steder.

1.2.8. Sundhedskampagner

Informationskampagne om gratis influenza-vaccination gennemføres som planlagt til efteråret.

Som følge af corona-pandemien blev beboere på plejehjem og udvalgte risikogrupper tilbudt en gratis pneumokok-vaccination i foråret. Aktiviteten gentages og udvides til alle borgere over 65 til efteråret og til alle personer under 65 år, som er i særlig risiko for pneumokoksygdom. Informationsindsatsen er en ny aktivitet, der ikke er beskrevet i udmøntningsplanen for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme.

1.2.9. Temamøder Sund aldrig

Temamøderne planlægges sammen med netværket Herreværelset og Faglige seniorer.

Partnerne i 'Sund aldrig' har besluttet, at ensomhed skal være temaet for 2020. Dog er planlægningsarbejdet gået i stå grundet corona-udbruddet.

Det nuværende forsamlingsforbud samt målgruppen, hvoraf størstedelen vil være i den særlige risikogruppe grundet alder, gør, at der lige nu ikke planlægges genstart af aktiviteten i 2020. En informationskampagne om ensomhed rettet mod samme målgruppe vil eventuelt kunne gennemføres i stedet, men det vil skulle drøftes nærmere med samarbejdspartnerne.

1.3. Videreførelse af strategisk indsatsområde fra 2019 om involvering af børn og unge i egen sundhed

1.3.1. Røgfri fremtid på børn- og ungeområdet

Det løbende udviklingssamarbejde med SSP og HelsingUng omkring, hvordan man kan udvikle rygestop-tiltag målrettet unge, fortsætter. Det undersøges, om udvikling af et særligt rygestoptilbud for unge vil give mening, og hvordan et sådan skal udformes. Desuden arbejdes på en model for et temamøde om unge og røg, som kan tilbydes lærere i udskoling. Formålet er todelt; dels at sætte fokus på hvordan unges rygning kan forebygges og dels på pausekultur.

1.3.2. Udbredelse og konkretisering af ABC for mental sundhed med fokus på unge

Det var planlagt, at Center for Sundhed og Omsorg i samarbejde med 'Unge talerør Helsingør' under Ungdomsskolen ville gennemføre en fællesskabskampagne om ABC for mental sundhed på en række af Helsingørs udskolingskoler i

efteråret 2020. De events, der i den forbindelse var planlagt af eleverne, blev desværre ikke til noget, da de var planlagt i en uge, hvor skolerne var lukket ned for fremmøde grundet corona.

Det er endnu uvist, om de planlagte fællesskabsevents gennemføres senere, da det kræver, at skolelederne prioriterer, at der udvælges en ny uge, hvor eleverne kan afholde det. Yderligere havde mange af eleverne planlagt events, hvor hele skolen skulle samles, og det er på nuværende tidspunkt ikke muligt.

1.4. Strategisk indsatsområde 2020 - Sammen om fællesskaber

1.4.1 Fællesskabsambassadører – brobygning mellem seniorer og lokale fællesskaber

Aktiviteten har til formål at få flere seniorer med svage sociale relationer med i de lokale fællesskaber. Opstart er indtil videre udskudt, da størstedelen af målgruppen er i risikogruppen grundet alder. Det er endnu uvist, hvornår aktiviteten eventuelt vil kunne startes, da de forskellige lokale fællesskaber for ældre stadig er lukket ned. Det vurderes lige nu, at det vil være svært at gennemføre denne indsats i år.

1.4.2 Fars legestue – et fællesskab for fædre på barsel

Formålet med start af en Fars legestue er at skabe et ugentligt tilbud til fædre og småbørn, hvor fædre kan komme og lege med deres børn i rammer, der er indrettet efter mænd og mænds måde at lege med deres småbørn på. Lige nu er opstart af legestuen skubbet til efteråret, og indsatsen vil følge Helsingør Sundhedsplejes genåbning af tilbud. Lige nu vurderes det at det således senere på året vil være muligt at starte tilbuddet op helt normalt dog med særligt større fokus på rengøring og hygiejne.

1.4.3 De nye klassefællesskaber i udskoling

Denne indsats er et samarbejde med DGI, som kører et læringsforløb for ni 7. klasser på en udskolingsskole til efteråret. Eleverne er på det tidspunkt lige startet i nye klasser, og fordi de ikke kender hinanden er formålet med indsatsen, at understøtte skabelsen af en positiv fællesskabskultur samt at give den enkelte elev redskaber til at underbygge den gode trivsel for sig selv og for klassefællesskabet. Denne aktivitet er i fuld gang med at blive planlagt og forventes gennemført som planlagt. Hvis skolerne stadig er underlagt retningslinjer for, hvor mange elever der må samles, indretter DGI undervisningen efter dette. Dette kan dog gøre indsatsen dyrere, da DGI dermed skal undervise færre elever ad gangen og derfor skal undervise flere timer end først planlagt.

1.4.4 Fra kommunalt fællesskab til foreningsfællesskab

Indsatsen har til formål at understøtte, at en række brugere af aktivitets- og samværstilbud på Vinkeldamsvej under Center for Særlig Social Indsats bliver støttet i at starte egne foreninger og/eller bliver præsenteret for de mange foreningstilbud og fællesskaber der er i Helsingør Kommune. Planlægningen og udførelsen af denne aktivitet er indtil videre udskudt. Introduktion til nye fællesskaber vil være svært at gøre online. Så bedste mulighed vil være at skubbe det til efteråret og eventuelt gennemføre det i mindre grupper/større lokaler, hvis retningslinjerne tillader det.

Økonomi/Personaleforhold

Som nævnt i afsnittet ovenfor, er det Sundhedsstyrelsens faglige anbefalinger for genåbning, der følges i genåbningen af indsatserne i udmøntningsplan 2020. Det får betydning for økonomien, hvor nogle indsatser forventes at blive dyrere grundet retningslinjer om mindre hold og nye måder at udbyde tilbuddene på, mens der forventes mindreforbrug på andre indsatser. Det er på nuværende tidspunkt ikke muligt at give et helt retvisende billede af de eksakte beløb, der kan blive forskudt.

Overblik over midler og ressourcer i udmøntningsplan for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme 2020

Indsats	Budget	Årsværk
Rygestopkursus og nikotinerstatning	320.000	1/12
Jump4fun – bevægelse for overvægtige børn og unge	120.000	1/24
Cykling uden alder	20.000	0
Kvindesvømning	17.000	0
Lær at tackle kurser	124.000	1/4
Livsstilskurset "Rigtige mænd"	75.000	1/12
Skovfitness i Egebæksvang og Montebello	42.000	1/24
Sundhedskampagner	10.000	1/24
Temamøder for sund aldring	35.000	1/24
Partnerskaber: ABC for Mental Sundhed og Røgfri Fremtid	0	1/6
Røgfri fremtid på børn-og ungeområdet	0	1/4
Udbredelse og konkretisering af ABC for mental sundhed med fokus på unge	3.000	1/24
Fællesskabsambassadører – brobygning mellem seniorer og lokale fællesskaber	25.000	1/6
Fars legestue – et fællesskab for fædre på barsel	25.000	1/12
De nye klassefællesskaber i udkolingen	50.000	1/24
Fra kommunalt fællesskab til foreningsfællesskab	30.000	1/24
I alt	896.000	19 mdr.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at udvalget beslutter, at Center for Sundhed og Omsorg løbende kan justere indsatserne i udmøntningsplanen til de gældende sundhedsfaglige retningslinjer for forebyggelse af smitte med coronavirus, og at centeret i den forbindelse kan foretage økonomiske omprioriteringer mellem indsatserne inden for den samlede økonomiske ramme i udmøntningsplanen.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-06-2020

Indstillingen godkendt.

Punkt 8: Beslutning: Godkendelse af mødeplan for 2021

20/1066

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Byrådet har på sit møde den 25. maj 2020 godkendt mødeplan for Økonomiudvalgets og Byrådets møder i 2021 samt datoer for afholdelse af strategiseminar og budgetforhandlingsseminar.

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation forelægger her forslag til mødedatoer med udgangspunkt i de enkelte fagudvalgs nuværende mødedage.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til nedenstående mødedatoer for 2021 og fastsætte mødetidspunkt.

Retsgrundlag

Styrelsesloven

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation foreslår, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender nedenstående mødedatoer for 2021 og fastsætter mødetidspunkt.

Tirsdag den 9. februar

Tirsdag den 9. marts

Tirsdag den 13. april

Tirsdag den 11. maj

Tirsdag den 8. juni

Tirsdag den 7. september

Tirsdag den 12. oktober

Tirsdag den 9. november

Tirsdag den 7. december

Udkast til samlet mødeplan for 2021 er vedlagt sagen.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ingen afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Når fagudvalgene har godkendt mødedatoerne, vil Byrådet få en sag forelagt til orientering med den endelige mødeplan.

Den endelig mødeplan publiceres herefter på kommunens hjemmeside og på Kilden.

Indstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation indstiller,

1. at mødedatoer godkendes.
2. at mødetidspunkt fastsættes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-06-2020

Ad 1

Indstillingen godkendt.

Ad 2

Tidspunkt fastsættes til kl. 16:30.

Bilag

1: Udkast mødeplan 2021 - inkl. fagudvalgsmøder

Punkt 9: Orientering: Fordeling af tilskud til frivilligt socialt arbejde

20/6501

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Helsingør Kommune uddeler årligt støtte til frivilligt socialt arbejde via ”§ 18-puljen”.

Puljen fordeles af § -Tildelingsudvalget, der består af

- Formand for Idræts- og Fritidsudvalget
- Formand for Social- og Beskæftigelsesudvalget
- Formand for Omsorg- og Sundhedsudvalget
- Formand for Frivilligcenterets bestyrelse

Derudover fordeles en fælleskommunal pulje til aktiviteter, der spænder over flere nordsjællandske kommuner.

Udvalget orienteres om årets fordeling af § 18-midler, jf. kommissoriet for Tildelingsudvalget.

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

Vision 2030 har et betydeligt fokus på, at alle borgere indgår i lokale fællesskaber.

Frivilligpolitikken: Gode rammer, der gør det nemt at være aktiv i lokalsamfundet

Sundhedspolitikken: Styrke trivsel, livskvalitet og den mentale sundhed

Medborgerskabspolitikken: Flere borgere bliver aktive i foreningsliv og frivilligt arbejde

Sagsfremstilling

1. Fordeling af §18 puljen til frivilligt socialt arbejde

Foreninger, frivilligrupper og privatpersoner har i perioden 13. januar-13. februar 2020 kunnet ansøge om økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde – § 18-puljen. Helsingør Kommune har sammen med Frivilligcenter Helsingør afholdt et informationsmøde med vejledning til at udfylde det elektroniske ansøgningskema.

1.1. Dialog- og tilsyn

Fra 2018 gennemføres årlige dialog- og tilsynsbesøg hos udvalgte modtagere af §18-tilskud.

Formålet med besøgene er at sikre,

- at § 18-puljen bedst muligt understøtter frivilligt socialt arbejde,
- at aktiviteterne retter sig imod relevante velfærdsproblemer,
- at aktiviteterne er åbne for en relevante brugere
- at aktiviteterne understøtter Helsingør Kommunes politikker og strategier
- at aktiviteterne ikke underminerer menneskerettigheder mv.

Administrationen gennemførte i efteråret 2019 dialog- og tilsynsbesøg hos syv foreninger.

1.2. Fordeling af § 18-tilskud i Helsingør Kommune

Helsingør Kommune har i år modtaget 86 ansøgninger. Puljen til uddeling blandt foreninger er i 2020 på 1,3 mio. kr.

Samlet set blev der ansøgt for i alt 2.558.054 kr. Udvalget har tildelt 1.136.180 kr. Restbeløbet - ca. 175.000 kr. – forventes fordelt på udvalgets møde i efteråret.

64 aktiviteter/foreninger fik tilsagn om økonomisk støtte.

Marlene Harpsøe (O), formand for Social- og Beskæftigelsesudvalget, kunne ikke bakke op om tildelingen af tilskud til følgende:

- Frivillignet for Flygtninge, tildelt 20.000 kr.
- Mødregruppen, tildelt 3.000 kr.

22 aktiviteter/foreninger fik afslag.

I lighed med 2019 gives foreninger, der dækker flere kommuner, afslag og henvises til den fælleskommunale pulje.

Bilag 1: Fordeling af § 18-tilskud i Helsingør Kommune 2020.

2. Fordeling af fælleskommunale § 18 midler

Siden 2007 har nordsjællandske kommuner sammen fordelt en årlig § 18 pulje til foreninger eller aktiviteter, der spænder over flere kommuner. Pt er syv kommuner med i samarbejdet, og kommunerne bidrager med 1 kr. pr. borger.

I 2020 er der fordelt 268.500 kr.

18 foreninger/aktiviteter fik tilsagn om økonomisk støtte.

7 foreninger/aktiviteter fik afslag.

De foreninger, som fik afslag fra den lokale § 18-pulje i Helsingør Kommune, pga. aktiviteter i flere kommuner, opnåede støtte i den fælleskommunale.

Bilag 2: Fordeling af fælleskommunale § 18-tilskud 2020

Økonomi/Personaleforhold

Jf. sagsfremstillingen

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen forelægges til orientering i

- Idræts- og Sundhedsudvalget den 3. juni 2020
- Omsorg- og Sundhedsudvalget den 9. juni 2020
- Social- og beskæftigelsesudvalget den 10. juni 2020

Indstilling

BYLAB indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-06-2020

Orientering foretaget.

Bilag

1: § 18 Tilskud Helsingør Kommune 2020

2: Fælleskommunal § 18-pulje

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

20/70

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Månedlig afrapportering på forventet regnskab 2019	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	08-09- 2020
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	08-09- 2020
Analyse af konkurrenceudsættelse på hjemmeplejehområdet	Økonomi og Ejendomme	Ultimo 2020
Kvalitetsstandarder på sundheds- og ældreområdet 2021	Sundhed og Omsorg	Ultimo 2020
Regnskab 2020 på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Økonomi og Ejendomme	Primo 2021
Driftsoverførsler fra regnskab 2020 til 2021	Økonomi og Ejendomme	Primo 2021
Tilsyn i ældreplejen 2020	Sundhed og Omsorg	Primo 2021
Orientering: Magtanvendelser 2020	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	Primo 2021
Orientering: Tilsyn på det specialiserede socialområde 2020	Særlig Social Indsats	Primo 2021

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	
Status - Det sammenhængende borgerforløb	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	Løbende
Konsekvenser ved ny dokumentationsmetode og omsorgssystem	Sundhed og Omsorg	Løbende
Nyt fælles sundhedshus	Sundhed og Omsorg	Løbende
Omsorgstandpleje for udsatte borgere	Sundhed og Omsorg	
Status på ernæringsområdet	Sundhed og Omsorg	

Rusmiddelcenterets og Helsingungs forebyggelse af alkoholmisbrug og behandling	Særlig Social Indsats
Status på frivalgsordningen på madservice	Sundhed og Omsorg
Fællesmøde med Seniorrådet og Handicaprådet	Sundhed og Omsorg
Styrket dialog mellem hjemmeplejen og borgerne	Sundhed og Omsorg
Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det social område 2019	Job, Borgerservice og Teknologi Særlig Social Indsats Sundhed og Omsorg

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-06-2020

Orientering foretaget.

Punkt 11: Meddelelser/Eventuelt

19/36813

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Sagsfremstilling

Kommunale lovpligtige tilsyn i en Coronatid

Både kommunale og private leverandører af ældrepleje i Helsingør Kommune modtager årligt et uvarslet tilsyn fra kommunens revisionsfirma BDO. Afvikling af tilsyn sker sædvanligvis både ved observation og interview af hhv. leder, medarbejdere, borgere og pårørende, hvor det er muligt, og hvor der er givet samtykke til dette af borger.

Helsingør Kommune har i den aktuelle Corona situation aftalt med BDO at afvikling af tilsyn sker med overholdelse af Sundhedsstyrelsens retningslinjer om hygiejne, værnemidler og afstand. BDO har med udgangspunkt heri – i maj 2020 - testet en tilpasset tilsynsform hos en privat leverandør af hjemmepleje og på et kommunalt plejehjem. Tilsynsførende bærer værnemidler alt efter den situation, som tilsynsførende indgår i f.eks. handsker og visir, mundbind og kittel.

Borgere samarbejder om at åbne døre og vinduer, så tilsynsførende har begrænsede kontaktpunkter. Der gives ikke hånd inden eller efter mødet. Der sørges for udluftning under besøget, hvis det foregår indendørs. Hvor det er muligt, gennemføres samtalen med borger udendørs på en terrasse, i have eller på altan.

Pårørendeperspektivet har været dækket ved, at samboende pårørende efter aftale har været tilstede, og ved at pårørende, der ikke er samboende, efter samtykke, er blevet kontaktet telefonisk således, at interviewet har kunnet foregå uafhængig af fysisk fremmøde.

Tilsyn i 2020 under Cornasituationen tilstræbes at blive gennemført med afsæt i ovenstående erfaringer og forholdsregler. Af hensyn til yderligere at reducere smitterisiko vil tilsyn i 2020 blive gennemført hos færre borgere end de foregående år. Således er der i 2019 gennemført tilsyn hos 25 borgere pr. distrikt i den kommunale hjemmepleje. I 2020 vil der blive ført tilsyn hos 10-15 borgere i hvert distrikt i hjemmeplejen. På plejehjem fastholdes at interviewe ca. 2-3 beboere, som tidligere.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-06-2020

Orientering foretaget.

Centerchef Margrethe Kusk Pedersen havde derudover følgende meddelelser:

- Spørgsmål vedr. håndtering af egenbetaling (kontingent, kørsel etc.) under COVID-19 er forsat uafklaret på ældreområdet – og der afventes meddelelse fra Sundheds- og Ældreministeriet.
- Orientering om medicinudbringning til ældre, der ikke selv kan lukke op for apotekerbuddet.

Punkt 12: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Punkt 13: Beslutning: Udmøntning af midler til besøg på plejehjem

20/13292

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget blev på møde den 12. maj 2020 orienteret om, at et bredt flertal i Folketinget den 1. maj 2020 indgik politisk aftale om initiativer for svækkede ældre i forbindelse med COVID-19. Udvalget blev endvidere orienteret om, at der med aftalen er afsat 100 mio. kr. til kommunerne til, at besøg på plejehjem kan gennemføres i henhold til de sundhedsfaglige retningslinjer.

I denne sag forelægger Center for Sundhed og Omsorg forslag til, hvordan midlerne anvendes med henblik på udvalgets beslutning.

Retsgrundlag

Lov om Social Service og Sundhedsloven.

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for et værdigt ældreliv i Helsingør Kommune 2018-2022.

Sundhedspolitik for Helsingør Kommune 2017-2022 ”Lev godt og længe”.

Sagsfremstilling

For at passe på de ældre borgere, som er i særlig risiko for at udvikle et alvorligt sygdomsforløb med COVID-19, gav Styrelsen for Patientsikkerhed den 6. april 2020 alle landets kommuner påbud om at udstede midlertidigt forbud mod besøgendes adgang til kommunale og private plejehjem, plejeboliger og aflastningspladser. Der blev efterfølgende foretaget en revurdering af påbuddet, som åbnede op for, at beboere på plejehjem gerne må modtage besøg på udendørsarealer. Som følge heraf har Helsingør Kommune efter en periode med forbud mod besøg fra den 27. april 2020 åbnet op for besøg på udendørsarealerne på alle kommunens plejehjem og midlertidige pladser. Det skal bemærkes, at indendørsbesøg er muligt i særligt kritiske situationer, f.eks. hvis borgeren er døende.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget blev på møde den 12. maj 2020 orienteret om, at et bredt flertal i Folketinget har indgået aftale om initiativer for svækkede ældre i forbindelse med COVID-19. Udvalget blev endvidere orienteret om, at aftalen indeholder tre hovedindsatser:

1. Nye løsninger for fastholdelse af social kontakt og livskvalitet,
2. Øget aktivitet på serviceområdet - tilbagevenden til normalt niveau og
3. Partnerskab på ældreområdet under COVID-19.

Det fremgik af orienteringen, at der på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budgetområde forventes et særtilskud til besøg på plejehjem, som hører under det første indsatsområde. Helsingør Kommunes andel udgør 1.309.000 kr.

1. Sundhedsstyrelsens retningslinjer for besøg på plejehjem

Sundhedsstyrelsen har den 12. maj 2020 offentliggjort retningslinjer om forebyggelse af smitte med COVID-19 ved besøg på plejehjem. Nedenfor er et uddrag af de anbefalinger, der er til besøg:

- Besøgende skal være uden symptomer på sygdom, også mild forkølelse, i 48 timer før besøget. Symptomer på COVID-19 er ondt i halsen, sygdomsfølelse, muskelsmerter, tør hoste og feber. Man kan også opleve at få hovedpine, tab af smag- og lugtesans, kvalme og diarré.
- Antallet af deltagere skal begrænses til, at man kan gennemføre besøget med 2 meters afstand mellem alle deltagere.
- Besøg skal aftales på forhånd med plejehjemmet.
- De besøgende skal på forhånd eller ved ankomst informeres om hvilke hygiejneregler, der skal overholdes under besøget.

Retningslinjerne fra Sundhedsstyrelsen om besøg på plejehjem er vedlagt i deres fulde længde til udvalgets orientering.

Det skal bemærkes, at der kan være nye rammer for besøg på vej, da partierne i Folketinget den 20. maj 2020 blev enige om, at retningslinjerne for besøgs- og aktivitetsrestriktioner på fx plejehjem, hospice, psykiatri, bosteder, beskyttet beskæftigelse, kriminalforsorgens institutioner mv. afvikles eller tilrettes, i det omfang det er sundhedsmæssigt forsvarligt. Der er endnu ikke udarbejdet nye faglige retningslinjer for området på baggrund af den politiske aftale.

2. Forslag til udmøntning af midler til besøg på plejehjem

Sundheds- og Ældreministeren har i et brev til kommunerne af 12. maj 2020 (jf. bilag) præciseret, at særtilskuddet til kommunerne til udendørsbesøg bl.a. kan anvendes til opsætning af og indretning af besøgs pavilloner, udestuer eller lignende tiltag, der gør det muligt at gennemføre besøg, der efterlever Sundhedsstyrelsens retningslinjer. Det præciseres endvidere, at kommunerne skal sørge for, at beboere på alle plejehjem i kommunen – både offentlige og private – får glæde af midlerne.

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at midlerne på i alt 1.309.000 kr. anvendes som følger:

1. Indkøb af pavilloner, plexiglas, varmelamper, borde og tæpper: 120.000 kr.
2. Personale til at klargøre besøgsarealer og assistere udendørsbesøg på plejehjem og midlertidige pladser: 1.189.000 kr.

Der anvendes i gennemsnit 30 minutter pr. besøg til planlægning, gøre borgeren klar og føre til besøgssted, instruere borger og besøgende i retningslinjer for besøget, hente kaffe/the/vand, føre borgeren tilbage til egen bolig efter besøg og afspritte besøgsområde. Udgiften til personale udgør ca. 100 kr. pr. besøg (ud fra en gennemsnitsbetragtning). Der kan gennemføres ca. 11.770 besøg for midlerne. Det svarer til i gennemsnit ca. 20-22 besøg pr. borger i 2020 for særtilskuddet. Der vil i praksis ikke blive sat et loft på antal besøg pr. borger, men besøg ud over ovenstående antal vil skulle afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Det skal bemærkes, at den tid, personalet normalt anvender på besøg af pårørende, i øjeblikket anvendes på eksempelvis at hjælpe beboerne til at holde elektronisk kontakt med pårørende via telefon og skype.

Midlerne er et engangstilskud, og kommunen skal ved udgangen af 2020 indsende en redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet om, hvordan midlerne er anvendt.

3. Øget aktivitet på serviceområdet - tilbagevenden til normalt niveau

I forbindelse med COVID-19-udbruddet har kommunerne med bekendtgørelse om begrænsning af rettigheder på sundheds- og ældreområdet fået mulighed for midlertidigt at begrænse hjælp til fx rengøring og personlig pleje (servicelovens § 83) samt støtte og aflastning til pårørende (servicelovens § 84). Bekendtgørelsen ophæves pr. 1. juli 2020.

Helsingør Kommune har gjort brug af bekendtgørelsen og har pauseret en række indsatser til borgerne med henblik på at forebygge smitte, ved at færrest mulige medarbejdere kommer i borgernes hjem. Det skal understreges, at pauseringen af indsatser i Helsingør Kommune er foretaget i tæt samarbejde mellem borger, myndighed og leverandør ud fra en konkret og individuel vurdering af hvilke indsatser, der har kunnet pauseres uden sundhedsmæssig risiko for borgeren. Der er også borgere, som selv har afmeldt deres hjælp og fundet andre løsninger med f.eks. pårørende, der har kunne hjælpe til. Det betyder, at der eksempelvis er borgere, der i hele perioden har modtaget praktisk hjælp, men også at der er borgere, som selv har afmeldt deres hjælp og fundet andre løsninger med f.eks. pårørende, der har kunne hjælpe til.

I den politiske aftale opfordres kommunerne til at påbegynde overvejelser om, hvordan man kan genetablere hjælp til de ældre, hvor hele eller dele af hjælpen har været midlertidigt pauseret. Kommunerne opfordres til at være opmærksomme på, at perioden med pauseret hjælp kan have efterladt et efterslæb - særligt i forhold til rengøring - og at kommunerne i så tilfælde skal tilbyde berørte borgere en grundig rengøring efter en lang periode uden rengøring.

Det skal bemærkes, at der ikke er afsat midler til kommunerne til dette genåbningsspor. Der er indgået aftale mellem regeringen og KL om, at der i forbindelse med forhandlingerne om økonomiaftalen for 2021 skal ses på de ekstra udgifter, som kommunerne har haft i 2020 affødt af coronapandemien.

I hele perioden har kommunen sikret borgerne den kritisk nødvendige hjælp. Forebyggelse og Visitation igangsatte efter påsken – i tæt samarbejde med borger og leverandør – en gennemgang af de pauserede indsatser med henblik på at øge aktiviteten. De borgere, som har haft behov for at få genoptaget hjælp til rengøring, har således fået denne indsats aktiveret igen – og det har ved ophør af pauserede indsatser ikke været vurderet behov for at yde nogle borgere en grundigere rengøring. Det har handlet om at få iværksat normaliseret rengøringsstandard igen.

Økonomi/Personaleforhold

Der afsættes et engangstilskud på 100 mio. kr. til kommunerne i 2020 til nye løsninger for genoptagelse af besøg og fastholdelse af social kontakt med beboere på plejehjem. Midlerne udmøntes til kommunerne på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet. Helsingør Kommunes andel udgør 1.309.000 kr.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Pårørende til beboere på plejehjem og midlertidig plads har løbende modtaget pårørendebreve og er blevet informeret om rammer for udendørsbesøg i forbindelse med, at der blev åbnet herfor i Helsingør Kommune den 27. april 2020. Der er den 15. maj 2020 blevet sendt en ny information til de pårørende, som bl.a. omhandler, at der ændres i besøgsmulighed, hvis der er forekomst af corona på stedet. Brevet påmindes også om rammer for besøg (vedlagt).

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at udvalget godkender, at særtilskuddet til kommunerne til genoptagelse af besøg på plejehjem anvendes som følger: 120.000 kr. til indkøb af pavilloner mv. og 1.189.000 kr. til personale til at klargøre besøgsarealer og assistere udendørsbesøg på plejehjem og midlertidige pladser.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 28-05-2020

Sagen udsat til næste møde.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-06-2020

Indstillingen godkendt.

Bilag

1: Retningslinjer for besøg på plejehjem

2: Pårørendebrev 15. maj 2020

3: Brev fra Sundheds- og Ældreministeren om udmøntning af midler til svækkede ældre

4: Høring Seniorrådet - Udmøntning af midler til besøg på plejehjem - frist 27. maj 2020.pdf