

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 09-02-2021

Mødedato Tirsdag d. 09. februar 2021 kl. 16:30

Mødested -

Mødedeltagere Mette Lene Jensen, Duygu N. Aydinogly, Lene Lindberg, Bente Borg
Donkin, Ib Kirkegaard, Kristina Kongsted, Lisbeth Læssø

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering: Status på pårørenderådgivning 2020.....	4
Beslutning: Det Danske Madhus Hamlet A/S.....	9
Beslutning: Forlængelse af strategi for velfærdsteknologi og digitalisering.....	17
Beslutning: Politik for tilsyn på sundheds og ældreområdet.....	20
Orientering: Tilsyn 2020.....	23
Orientering: Status på demenshandleplanen 2017-2025.....	31
Beslutning: Anvendelse af demensmidler 2021.....	35
Orientering: Afrapportering for udmøntningsplan borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme 2020.....	38
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	45
Meddelelser/Eventuelt.....	47
Beslutning: Godkendelse af referat.....	50

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

20/22365

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-02-2021

Dagsordenen godkendt.

Punkt 2: Orientering: Status på pårønderådgivning 2020

17/24970

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede den 4. december 2018, at pårønderådgivningen i Helsingør Kommune baserer sig på modtagne midler fra Lov & Cirkulæreprogrammet til ”aflastning af pårørende” på 668.000 kr. pr. år. Rådgivningen af pårørende til alvorligt syge borgere i kommunen varetages af en pårønderådgiver tilknyttet Forebyggelse og Visitation under Center for Sundhed og Omsorg. Nærværende sag redegør for status på indsatsen og de gennemførte forløb i 2020.

Pårønderådgiver Helle Pedersen deltager under punktet.

Retsgrundlag

Serviceoven § 81a

Relation til vision og tværgående politikker

En af målsætningerne i Politik for et værdigt ældre liv i Helsingør Kommune 2018-2022 er: Plads til pårørende og frivillige.

Sundhedspolitik 2017-2022 – lev godt og længe.

Helsingør Kommunes demenshandlingsplan 2017-2025 – Vi er fælles om demens. (Målsætningerne C1 og C3 vedrørende pårørende.)

Sagsfremstilling

Pårørende til borgere med alvorlig sygdom udgør en stor ressource for både mennesket, der er ramt af sygdom og for fagprofessionelle på sundheds- og omsorgsområdet. At være den pårørende, der følger sin nærtstående gennem et svært sygdomsforløb, kan ofte være forbundet med følger såsom ensomhed, stress og sorg.

Foreningen Pårørende i Danmark peger i en ny undersøgelse (2020) på, at nær ved halvdelen af alle pårørende selv udvikler stressbelastning.

Alzheimerforeningen har, i 2020, opgjort, at fire ud af fem pårørende til alzheimer-ramte mennesker oplever, at rollen som pårørende har negativ betydning for deres trivsel.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget modtog en statusrapport vedr. pårønderådgivningen november 2019. Nedenstående indsatser og status er baseret på året 2020.

1. Målgruppe

Målgruppen for pårønderådgivning er pårørende til mennesker med en alvorlig sygdom. Henvendelserne til pårønderådgiveren kommer primært fra pårørende til borgere med følgende sygdomme/lidelser: demens, kræft,

blodprop, hjerneskade, angst og depression.

De pårørende, der modtager rådgivning, kan derudover beskrives som mennesker, der ofte i en længere periode har været vant til selv at håndtere udfordringerne forbundet med alvorlig sygdom hos deres nære. Kendetegnende for målgruppen er, at de oplever følgende problematikker som følge af rollen som pårørende: stress, ensomhed, kontroltab, sorg og oplevelse af meningsløshed. Hos pårønderådgiveren er der en overvægt af kvinder, der henvender sig med behov for støtte. Dette er Center for Sundhed og Omsorg opmærksom på i relation til aktivitetstilrettelæggelsen på området.

Pårønderådgivningen har til hensigt at give de pårørende redskaber til fortsat at mestre og navigere i de vilkår, de har som pårørende. Tilbuddet om pårønderådgivning annonceres jævnligt i offentlige medier. Endvidere etableres der kontakt til pårønderådgiveren via driftsenhederne i Center for Sundhed og Omsorg. Disse enheder har ofte en løbende kontakt med og inddragelse af pårørende i forbindelse med plejen af den syge borger.

2. Pårønderådgivningen i tal

Følgende beskrivelse af data er ikke til fulde sammenlignelig med data i sagen fra den 12. november 2019 om pårønderådgivningen, grundet dataudfordringer. Nedenstående tal er verificeret i forhold til de tilgængelige data. Fremadrettet vil der systematisk registreres og følges op på data for pårønderådgivningen, så der kan afrapporteres sammenligneligt over år.

- I alt har der været 187 borgere i et eller flere forløb hos pårønderådgiveren siden dennes start i marts 2019 til og med december 2020. Dette gælder såvel individuelle forløb som gruppeforløb.
- I 2020 har der været afholdt 330 individuelle samtaler, heraf 92 over telefon, grundet Covid-19, dvs. 27,5 samtaler i gennemsnit pr. måned. Dette er en stigning i forhold til 2019, hvor tallet var 198 individuelle samtaler, dog kun baseret på ti måneder, da den nuværende pårønderådgivningsindsats startede i marts 2019. Dvs. 19,8 samtaler i gennemsnit pr. måned.
- For de individuelle forløb har en borger i gennemsnit 4,6 samtaler.
- Der har været igangsat tre gruppeforløb á otte deltagere i 2020. Opstart er udskudt for yderligere tre gruppeforløb grundet Covid-19. I 2019 blev der afholdt seks gruppeforløb á ni til ti deltagere.

	2019 (fra 1. marts)	2020
Individuelle samtaler	198	330
Gruppeforløb	6	3

NB. Boksen beskriver to forskellige typer tal; hhv. antal samtaler og antal forløb. Et større antal pårørende vil, jf. tallene, have modtaget op til flere individuelle samtaler.

Derudover modtager pårønderådgiveren næsten dagligt et telefonopkald vedrørende spørgsmål, viderehenvisninger mv. fra pårørende, der eksempelvis har behov for rådgivning omkring aflastning og afløsning, økonomiske udfordringer mv.

3. Gruppeforløb

Gruppeforløbene skaber rammen for at dele udfordringer med ligesindede og at spejle sig i andre i samme situation.

I et gruppeforløb mødes deltagerne otte gange i gruppen med pårønderådgiveren.

Grupperne følges op af et forløb i Frivilligcenteret, som tilbyder facilitering af otte yderligere mødegange. Intentionen med at igangsætte gruppeforløb har været at skabe rammer for, at der opstår et fællesskab, som også vil fortsætte efter endt forløb. Dette tegner til at lykkes, da tilbagemeldinger viser, at de etablerede grupper stadig mødes og er blevet et nyt netværk for hinanden, hvor de deler oplevelser og hjælper hinanden gennem forskellige udfordringer.

4. Venteliste

Alle pårørende, der henvender sig til pårønderådgivningen, får tilbudt en tid. Dermed opereres der ikke med venteliste for individuelle samtaler. Pårørende får en tid maksimum tre til fire uger efter første henvendelse. Der tages dog særligt hensyn til pårørende med akut behov for samtale, som tilbydes dertil reservede akuttider.

For gruppeforløbene er der i øjeblikket ventetid på igangsættelse af disse grundet Covid-19 og deraf følgende restriktioner. 27 borgere venter ved årets afslutning på at starte i et gruppeforløb. En af de kommende grupper vil være en sorggruppe.

5. Tilbagemeldinger og evalueringsredskab

Der er udviklet et elektronisk evalueringsredskab til brug i rådgivningen. Dette tages i brug primo 2021 og anvendes til fremadrettet at lave kvalitativ dataopsamling på de pårørendes tilbagemeldinger på de rådgivningsforløb, de indgår i.

Flere mundtlige tilbagemeldinger fra pårørende, der har deltaget i et forløb, er særdeles positive og vidner om dels, at der er et stort behov for denne type rådgivning og dels, at den konkrete rådgivning opleves meningsfuld og kompetent.

To borgercases:

Kvinde på 83 år er pårørende til sin mand, som bor hjemme og har demens. Den pårørende er meget belastet ved første kontakt. Hun er ramt af stress over at være alene med opgaverne i hjemmet, ansvaret for sin mand samt sorgen over hans sygdom. Den pårørende bruger alle døgnets timer på at passe sin mand og bekymrer sig om, hvordan det skal gå.

Hos pårønderådgiveren får den pårørende redskaber til at passe på sig selv og til at håndtere stressbelastningen. Den pårørende udtaler efter fem samtaler: "Jeg vidste ikke, at jeg havde så meget brug for hjælp, inden jeg talte med pårønderådgiveren. Der har ikke været tid til at tænke på mig selv. Nu er jeg begyndt at lave ting for mig selv og snakke med veninder igen og har fået overskud og en forståelse for, hvor vigtigt det er, at jeg passer på mig selv - før synes jeg, det var en egoistisk ting."

Kvinde på 71 år, ægtefælle til mand med demens beskriver: "Jeg fik anbefalet pårønderådgivningen af min søn, fordi han kunne se, hvor presset jeg var.

Jeg fandt ud af, hvor vigtigt det er at passe på sig selv, og det skal man ikke have dårlig samvittighed over at gøre. Jeg har meget mere selvværd i dag. Bagefter kom jeg ind i en gruppe, og de andre er blevet mine gode venner, som jeg savner

meget her under corona-perioden.”

6. Flexibilitet i rådgivningens forløb

Udgangspunktet for et forløb i pårønderrådgivningen er, at den pårørende får en indledende samtale og derefter fire samtaler.

Det er erfaringen fra gennemførte forløb, at mange pårørende oplever at få behov for at vende tilbage til pårønderrådgiveren med et behov for yderligere rådgivning. For de pårørende sker der ofte livsændringer, der kan give anledning til yderligere udfordringer. Disse er eksempelvis; dødsfald, flytning til plejehjem, forværring af demenssygdom mv.

Covid-19 situationen har i forlængelse heraf også skabt et øget behov for rådgivning til at tackle udfordringerne som pårørende i en ny og anderledes hverdag grundet restriktioner og heraf afledte udfordringer for de nærtstående og den pårørende.

Dette betyder, at fleksibilitet og muligheden for, at den pårørende kan henvende sig på ny efter endt forløb har stor betydning for, at den pårørende oplever sig hjulpet af indsatsen.

Pårønderrådgiveren tilbyder endvidere borgere, at rådgivningen foregår i eget hjem, hvis dette er ønsket.

7. Udbredelse af viden om pårønderperspektivet

Helsingør Kommune tilbyder undervisning i viden om demens for pårørende to gange årligt i samarbejde med de øvrige nordsjællandske kommuner. Undervisningen består af fire moduler. Pårønderrådgiveren deltager i det ene modul og bidrager med viden om pårønderperspektivet samt oplyser om muligheden for at rekvirere samtaleforløb.

Endvidere tilbyder pårønderrådgiveren sparring til enhederne under Center for Sundhed og Omsorg i forhold til konkrete redskaber til at styrke samarbejdet med pårørende.

Kendskabet til tilbuddet om samtaler med pårønderrådgiveren er efterhånden udbredt på plejehjem, i hjemmeplejen, på midlertidige pladser og hos de praktiserende læger. Dette ses i henvendelserne, der kommer via mange forskellige aktører i Helsingør Kommune.

8. Lær at tackle

Helsingør tilbyder også – som en del af pårøndeindsatsen - kurset, LÆR AT TACKLE. Det afholdes i et samarbejde med Fredensborg Kommune. Der har været to kurser i 2020 med i alt syv deltagere fra Helsingør Kommune. Forårets kursus blev afbrudt grundet Covid-19, og kursisterne blev tilbudt plads på nyt kursus i efteråret med plads til maksimum

otte deltagere pga. et forsamlingsforbud på ti personer. Til sammenligning deltog 22 borgere på LÆR AT TACKLE hverdagen for pårørende i 2019.

I 2020 har det været vanskeligt at rekruttere pårørende til det gruppebaserede kursus. Det skyldes formentlig bekymring for at bringe smitte med hjem til en pårørende med kronisk sygdom. Komiteen for Sundhedsoplysning er på vej med udvikling af et online kursus i LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende, som, Center for Sundhed og Omsorg vurderer, kan være et godt alternativ til målgruppen. Ikke mindst fordi nogle pårørende kan have svært ved at forlade hjemmet.

Pårørenderådgiveren vurderer hvilke borgere, der henvises til henholdsvis LÆR AT TACKLE og til et gruppeforløb hos pårørenderådgiveren. De mest tyngede pårørende henvises til gruppeforløbene, idet der her undervises af en fagperson, mens der på LÆR AT TACKLE undervises af to frivillige instruktører, der selv er eller har været pårørende til en person med alvorlig sygdom.

9. Aflastning og afløsning

Endvidere tilbyder Helsingør Kommune afløsning af den pårørende i hjemmet. I alt er der i 2020 bevilliget 48 indsatser (afløsning i hjemmet) fordelt på 41 borgere. Til sammenligning blev der i 2019 bevilliget 40 indsatser fordelt på 25 borgere. Der er hermed sket en forventet stigning jf. afsnittet vedrørende økonomi.

Helsingør Kommune tilbyder endvidere aflastningsforløb på plejehjemmet Bøgehøjgård. Tal for 2020 viser, at 22 borgere har været på i alt 31 aflastningsophold. Til sammenligning var 42 borgere på 60 aflastningsophold i 2019.

Økonomi/Personaleforhold

Justeringen, som Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede den 4. december 2018, indbefattede, at pårørendeindsatsen i Helsingør Kommune baserer sig på modtagne midler fra Lov & Cirkulæreprogrammet til "aflastning af pårørende" på 668.000 kr. pr. år. Den årlige økonomiske ramme for de 668.000 kr. er, at 535.000 kr. anvendes på pårørenderådgivning samt strategisk udvikling af pårørendeområdet. Der er et aktivitetsbudget på 30.000 kr. samt 30.000 kr. til frikøb af driftsmedarbejdere til kompetenceudvikling. Derudover er der afsat 70.000 kr. til hjemmeplejen til en forventet øget efterspørgsel af kommunens ydelse, "afløsning i hjemmet".

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 09-02-2021

Orientering foretaget.

Punkt 3: Beslutning: Det Danske Madhus Hamlet A/S

20/10018

Sagen afgøres i:

Byrådet 2018-2021

Indledning

Byrådet besluttede på møde den 26. oktober 2020, at der skal forelægges en sag til politisk behandling om muligheden for og retsvirkningerne af Helsingør Kommunes eventuelle udtræden af selskabskonstruktionen med Det Danske Madhus Hamlet A/S.

Med denne sag præsenteres dette.

Retsgrundlag

Aktionæroverenskomst

Vedtægter for Det Danske Madhus Hamlet

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

1. Helsingør Kommunes ledelsesmæssige indflydelse på Det Danske Madhus Hamlet A/S

Bestyrelsen i Det Danske Madhus Hamlet (herefter DDMH) består af 6 personer. Helsingør Kommune udpeger 2 personer til bestyrelsen.

Bestyrelsen er beslutningsdygtig, når 3 medlemmer er til stede, heraf mindst 1 fra hver af de 2 aktionærer.

Medarbejderne udpeger et bestyrelsesmedlem.

Det Danske Madhus Holding A/S udpeger 3 bestyrelsesmedlemmer, herunder bestyrelsesformanden. Formandens stemme er afgørende i tilfælde af stemmelighed. I praksis betyder det, at Det Danske Madhus Holding A/S kan træffe bestyrelsesbeslutninger egenhændigt.

Bestyrelsen i et aktieselskab skal varetage den overordnede og strategiske ledelse og sikre en forsvarlig organisering af selskabets virksomhed. Herunder skal bestyrelsen påse, at direktionen udøver sit hverv på en behørig måde og efter bestyrelsens retningslinjer. Det betyder, at bestyrelsen ansætter og afskediger direktionen.

Direktionen varetager den daglige ledelse af selskabet i overensstemmelse med de overordnede strategiske principper, som bestyrelsen fastlægger.

Udover 2 medlemmer til bestyrelsen udpeger Helsingør Kommune en aktionærrepræsentant.

Aktionærrepræsentanten deltager på generalforsamlingen og kan afgive stemme i henhold til aktionærens ejerandel. På generalforsamlingen fremlægges regnskab til godkendelse. På baggrund heraf træffes beslutning om anvendelse af overskud, fx aktieudbytte, eller dækning af tab.

Ændringer af vedtægter eller beslutning om selskabets opløsning kræver, at mindst 2/3 af aktiekapitalen er repræsenteret på generalforsamlingen, og at beslutningen vedtages med 2/3 af de afgivne stemmer. Begge aktionærer skal således være enige herom.

Alle andre almindelige beslutninger på generalforsamlingen træffes ved simpel stemmeflerhed.

Helsingør Kommunes ejer 245 aktier og Det Danske Madhus Holding A/S ejer 255 aktier. Det betyder i praksis, at Det Danske Madhus Holding A/S på generalforsamlingen kan træffe almindelige beslutninger egenhændigt.

2. Helsingør Kommunes udtræden af selskabskonstruktionen

DDMH er et aktieselskab.

Helsingør Kommunes udtræden af selskabet kan kun ske ved enten likvidation efter Selskabsloven, eller ved kommunens salg af sine aktier i selskabet. Likvidation eller salg af aktier skal ske i henhold til aktionæroverenskomsten.

DDMH er etableret for at levere madservice i Helsingør Kommune med baggrund i kommunens forsyningspligt efter serviceloven.

Hvis selskabet ved kommunens salg af sine aktier fortsætter uden kommunens deltagelse, mister kommunen selvfølgelig al form for indflydelse på væsentlige beslutninger i selskabet.

2.1. Likvidation

Likvidation betyder kort fortalt frivillig afvikling af et selskab. Hvis et selskab afvikles ved frivillig likvidation, betyder det i praksis, at alle selskabets aktiver sælges og alle kreditorer betales. Herefter vil selskabets ejere få udbetalt, hvad der måtte være tilbage.

Beslutning om likvidation af selskabet kræver tilslutning af 80 % af aktiekapitalen, dvs. at begge selskabsejere skal være enige om likvidationen.

Selskabet videreføres herefter ikke.

2.2. Salg af aktier

Det fremgår af aktionæroverenskomsten, at en aktionær, der ønsker at overdrage aktier, skal tilbyde disse aktier til de øvrige aktionærer.

I praksis skal Helsingør Kommune således tilbyde Det Danske Madhus Holding A/S at købe aktierne, hvis kommunen vil forsøge af sælge sin aktieandel. Hvis Det Danske Madhus Holding A/S ikke ønsker at erhverve aktierne, kan de sælges til tredjemand. Markedet for at overtage aktierne må forventes at være begrænset.

Salg af Helsingør Kommunes aktier efter denne procedure kan besluttes ensidigt af kommunen, men det forudsætter, at der er en køber til aktierne.

Vejle Kommune og Det Danske Madhus Holding A/S havde sammen etableret et tilsvarende selskab i Vejle (Det Danske Madhus Vejle A/S). Vejle Kommune er pr. 26. juni 2019 udtrådt af ejerkredsen. Det Danske Madhus Vejle A/S føres videre med Det Danske Madhus Holding A/S som eneejer.

3. Madservice efter Serviceloven

Ifølge Servicelovens § 83 skal kommunen tilbyde madservice til borgere, som har behov for dette.

DDMH er kontraktligt forpligtet til at levere madservice til borgere i Helsingør Kommune. Der foreligger en forpagtningskontrakt for produktionslokalerne på Hamlet.

Selskabets forpligtelse til at levere madservice i Helsingør Kommune fremgår af aktionæroverenskomsten. Det betyder, at selskabsejerne skal være enige om fx at opsiges leverandørkontrakten med Helsingør Kommune. Helsingør Kommune er dermed sikret, at vi kan opfylde forsyningspligten efter Servicelovens § 83, da moderselskabet ikke egenhændigt kan opsiges leverandøraftalen.

Helsingør Kommune har en forpligtelse til at sørge for, at der sker levering af madservice efter Servicelovens § 83.

En eller flere nye leverandører bør formentlig findes via et udbud. Der er ikke noget juridisk til hinder for, at kommunen indgår leverandørkontrakt med en afdeling af Det Danske Madhus uden at være medejer.

Kommunen kan i stedet for aftalen med DDMH vælge selv at være leverandør, at indgå et § 60-fælleskab med andre kommuner eller købe ydelsen hos en privat leverandør.

På mødet den 26. oktober 2020 blev omtalt de leverandører, som de omkringliggende kommuner anvender. Det illustrerer, at det er et vanskeligt marked, hvor der formentlig ikke er mange leverandører at vælge imellem. Fx har Fredensborg Kommune eget kommunalt produktionskøkken, medens Hillerød Kommune har et § 60 fællesskab med Allerød, Frederikssund og Halsnæs kommuner.

4. Kommunens forsyningspligt og retten til frit valg

Madservice efter Servicelovens § 83 er omfattet af reglerne om frit valg.

Det fremgår af Servicelovens § 91, at kommunen skal skabe grundlag for, at modtagere af fx madservice kan vælge mellem 2 eller flere leverandører, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal, eller ved at tilbyde borgeren et frit valgs bevis.

Når borgeren er visiteret til madservice, skal borgeren have nem adgang til levering af ydelsen. Et frit valgs bevis forudsætter, at borgeren selv indgår aftale med en leverandør. Der kan være borgere, som enten ikke kan eller vil håndtere denne opgave.

Kommunen kan derfor ikke løfte sin forsyningspligt ved udelukkende at tilbyde borgere et frit valgs bevis.

Kommunen skal derfor tilbyde borgerne en (hoved)leverandør.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Byrådet beslutter, om administrationen skal indlede skridt til Helsingør Kommunes udtræden af selskabet Det Danske Madhus Hamlet A/S.

Beslutninger Økonomiudvalget 2018-2021 den 14-12-2020

Et flertal af Økonomiudvalget, Claus Christoffersen (A), Gitte Kondrup (A), Marlene Harpsøe (O), Bente Borg Donkin (F) og Allan Berg Mortensen (Ø) kan ikke anbefale, at der indledes skridt til udtræden af Det Danske Madhus A/S.

Benedikte Kiær (C), Jens Bertram (C), Christian Holm Donatzky (B) og Mette Lene Jensen (V) anbefaler, at der indledes skridt til udtræden af Det Danske Madhus A/S.

Beslutninger Byrådet 2018-2021 den 21-12-2020

Lisbeth Læssøe (C) og Duygu N. Aydinoglu (A) deltog ikke i sagens behandling p.g.a. inhabilitet. Begge er medlem af bestyrelsen for Det Danske Madhus A/S og modtager derfor et årligt vederlag på 20.000 kr.

Som stedfortræder for Lisbeth Læssøe (C) deltog Thomas Kok.

Som stedfortræder for Duygu N. Aydinoglu (A) deltog Christian Thelin (A).

Benedikte Kiær (C) deltog i sagens behandling, da hun som aktionærrepræsentant ikke er inhabil i sagens behandling. Benedikte Kiær modtager ikke vederlag og skal repræsentere Byrådets interesser.

O stillede forslag om, at sagen sendes til Omsorgs- og Sundhedsudvalget til yderligere oplysning og behandling.

Forslaget blev godkendt med 22 stemmer mod 3.

For stemte: C(9), V(1), O(2), B(1), L(1) og A(8).

Imod stemte: Ø(2) og F(1).

Det betyder, at sagen sendes til Omsorgs- og Sundhedsudvalget og herefter returneres til behandling i Byrådet på ny.

Supplerende sagsfremstilling

Yderligere oplysninger ift. sagens hidtidige behandling, jf. byrådets beslutning:

- a) DDMH som leverandør uden kommunalt medejerskab
- b) Helsingør Kommunes indflydelse på driften som medejer
- c) Helsingør Kommunes andel af udgiften til køkkenrenovation
- d) Det Danske Madhus' muligheder for at udtræde af DDMH

Ad a: DDMH som leverandør uden kommunalt medejerskab

Baggrunden for oprettelsen af selskabet DDMH var at skabe en leverandør for levering af madservice i Helsingør Kommune.

Kommunalt medejerskab er ikke en forudsætning for, at DDMH kan levere mad til kommunens borgere efter Serviceloven.

Som med levering af andre ydelser på Servicelovens område kan kommunen indgå aftale med en privat leverandør om leveringen. DDMH kan optræde som en anden privat leverandør på lige fod med andre potentielle leverandører på området. DDMH er i dag privat leverandør til borgere i bl.a. Fredensborg, Hørsholm, Gribskov, Hillerød og Gentofte.

Med Helsingør Kommunes medejerskab er DDMH forpligtet til at levere madservice til borgere i Helsingør Kommune. Hvis Helsingør Kommune ikke er medejer, kan DDMH opsige hovedkontrakten med kommunen med 12 måneders varsel. Vilkaerne i en ny kontrakt med DDMH eller en anden leverandør er uvisse. En ny leverandør skal findes via et udbud eller på baggrund af godkendelsesmodellen. På det øvrige frit valgs område anvendes godkendelsesmodellen.

Hvis DDMH opsiger samarbejdet med kommunen, kan Café Hamlet drives videre af kommunen gennem en ny forpagter.

Ad b: Helsingør Kommunes indflydelse på driften som medejer

Helsingør Kommune udpeger 2 bestyrelsesmedlemmer. Bestyrelsen består af 6 personer.

Bestyrelsen i et aktieselskab skal varetage den overordnede og strategiske ledelse og sikre en forsvarlig organisering af selskabets virksomhed. Herunder skal bestyrelsen påse, at direktionen udøver sit hverv på en behørig måde og efter bestyrelsens retningslinjer. Det betyder, at bestyrelsen ansætter og afskediger direktionen.

Det betyder også, at Helsingør Kommune ikke har direkte indflydelse på den daglige drift, hvilket også fremgår af følgende spørgsmål og svar, som blev forelagt på byrådets møde den 21. december 2020:

Har Helsingør Kommune indflydelse på den menu, som borgerne bliver præsenteret for?

Bestyrelsen i Det Danske Madhus, Hamlet kan komme med forslag til madsortiment. Forslagene indgår sammen med forslag fra andre steder i landet samt brugerundersøgelser. Menuerne fastlægges centralt og gælder alle steder, hvor Det Danske Madhus er leverandør.

Er den menu som borgerne præsenteres for i Helsingør Kommune den samme, som den borgerne bliver præsenteret for i resten af landet?

Det Danske Madhus tilbyder 14 hoved- og bi-retter at vælge imellem, det samme antal på diæter. Dette er den samme service til alle kommuner, og det er de samme retter der tilbydes.

Har Helsingør Kommune indflydelse på de råvarer, som bliver brugt i Det Danske Madhus Hamlet – herunder også ift. økologi og hvor madvarerne bliver købt?

Det Danske Madhus har en central kvalitetskontrol af de råvarer vi bruger, det medfører, at når råvaren er godkendt, bliver den brugt i alle madhuse og dermed leveret til alle kommuner. Hamlet har således alene ikke indflydelse på valg af råvarer. Det samme gælder for de kommuner, der tilbydes økologi, de kommuner får de samme råvarer.

Hvad betyder det for borgerne i Helsingør Kommune, at der bliver leveret mad fra Det Danske Madhus to gange om ugen? Bliver maden mere frisk af det?

Den mad Det Danske Madhus leverer til alle kommuner, har en holdbarhed på 16 dage. Det vil ikke ændre på kvaliteten, om du får leveret kølemaden en eller to gange pr. uge. Levering 2 gange om ugen kan have betydning i forhold til plads i køleskabet.

Hvad gør andre kommuner? Hvad koster det for Kommunen, at der sker levering to gange om ugen frem for en gang om ugen? Har de to leveringer om ugen indflydelse på udledningen af CO2?

Der er flere serviceniveauer i de forskellige kommuner på levering, men flere går over til en ugentlig levering. Det koster ca. 150 TDKK mere om året for Helsingør Kommune, at få leveret maden to gange pr. uge frem for en gang pr. uge. Ved to gange levering pr. uge vil der alt andet lige være dobbelt udledning af CO₂.

Vil borgerne i Helsingør Kommune kunne mærke forskel i kvaliteten af den mad, som leveres, såfremt Helsingør Kommune ikke længere er medejer?

Alle opskrifter, råvarer, produktionsmetoder etc. bliver styret centralt, alt dette vil ikke ændre sig om Helsingør Kommune er medejer eller ej af Hamlet, kvaliteten vil derfor forblive den samme.

Som beskrevet tidligere har Helsingør Kommune som medejer indflydelse på, om produktionen skal flyttes væk fra kommunen.

Ad c: Helsingør Kommunes andel af udgifterne til køkkenrenovering

Hvis produktionen fastholdes fysisk i Helsingør Kommune, vil det være nødvendigt med renovering af køkkenet på Hamlet. Kommunens andel af udgiften skønnes at være 4-4,5 mio. kr. Beregningsforudsætninger fremgår nedenfor.

Det Danske Madhus anslår, at udgiften til køkkenrenovering over de næste 5 år vil være godt 5 mio. kr. og foreslår, at udgiften fordeles nogenlunde ligeligt med ca. 1 mio. kr. årligt, jf. bilaget "Investeringsoverblik 2020-2025". I beløbet er inkluderet en årlig udgiftsbuffer på 250.000 kr., idet renovering og vedligeholdelse af produktionskøkkener ofte viser sig dyrere end forventet.

DDMH's forpagtning af køkkenet på Hamlet er reguleret af en forpagtningskontrakt mellem DDMH og Helsingør Kommune. Kontrakten gælder, uanset om Helsingør Kommune er medejer af DDMH. Ifølge kontrakten påhviler det kommunen som ejer af bygningen at stå for den væsentligste del af renoveringsudgiften.

Af den forventede renoveringsudgift på 5 mio. kr. vil Helsingør Kommune som følge af forpagtningskontrakten komme til at stå med en egenudgift på 3-4 mio. kr. Dertil kommer en delt udgift på 1-2 mio. kr. (via delejerskabet af DDMH). Sammenlagt medfører det en nettoudgift for kommunen på 4-4,5 mio. kr. Usikkerheden skyldes, at det er uvist, hvor stor en andel af den indregnede udgiftsbuffer på 250.000 kr. årligt, som kommunen kommer til at betale, hhv. det fællesejede DDMH kommer til at betale. Hvis de opståede renoveringsbehov relaterer sig til bygningen og det faste inventar, er det kommunens egenudgift (jf. forpagtningskontrakten), hvorimod hvis renoveringsbehovene primært vedrører udstyr og maskiner, er det en delt udgift via ejerandelen i DDMH.

Ad d: Det Danske Madhus' muligheder for at udtræde af DDMH

Ifølge aktionæroverenskomsten har Det Danske Madhus samme mulighed for at træde ud af samarbejdet, som Helsingør Kommune har.

Begge parter kan selvstændigt tage initiativ til at sælge sin aktieandel. Aktierne skal i givet fald i første omgang tilbydes den anden aktionær, dvs. at Det Danske Madhus først skal tilbyde Helsingør Kommune at købe sin aktieandel. Hvis Helsingør Kommune ikke ønsker at købe Det Danske Madhus' andel, kan aktierne sælges til tredjemand. Salg af aktierne forudsætter, at der er en køber. Ved salg af aktierne videreføres selskabet.

Hvis der ikke kan findes en køber, kan selskabet likvideres efter Selskabsloven, hvis aktionærerne er enige herom. Ved likvidation videreføres selskabet ikke.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Byrådet beslutter, om administrationen skal indlede skridt til Helsingør Kommunes udtræden af selskabet Det Danske Madhus Hamlet A/S.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-02-2021

Lisbeth Læssøe (C) og Duygu Aydinogly (A) blev af et flertal i udvalget erklæret inhabile, da de som bestyrelsesmedlemmer modtager honorarer. Ib Kirkegaard (O) stemte imod, da han ikke mener, at de er inhabile. Jens Bertram (C) og Claus Christoffersen (A) indtrådte som stedfortrædere.

Jens Bertram og Kristina Kongsted (C) samt Mette Lene Jensen (V) stemte for udtræden af Det Danske Madhus. Claus Christoffersen og Lene Lindberg (A), Bente Borg Donkin (F) samt Ib Kirkegaard (O) stemte imod udtræden.

Bilag

2: Det Danske Madhus Hamlet - svar på borgmesterens spørgsmål

3: Investeringsoverblik 2020-2025

Punkt 4: Beslutning: Forlængelse af strategi for velfærdsteknologi og digitalisering

16/397

Sagen afgøres i:

Byrådet 2018-2021

Indledning

Byrådet godkendte den 27. februar 2017 en strategisk plan for velfærdsteknologi og digitalisering, som gælder for perioden 2017-2020. Formålet med strategien er at skabe retning og fremdrift i forhold til implementering af velfærdsteknologier i Center for Sundhed og Omsorg og Center for Særlig Social Indsats. Strategien opleves stadig som relevant og en god ramme for arbejdet med velfærdsteknologi i de to centre. Det foreslås derfor med denne sag, at strategien for velfærdsteknologi og digitalisering forlænges til og med 2022.

Retsgrundlag

Serviceoven og Sundhedsloven.

Relation til vision og tværgående politikker

Politik for et værdigt ældre liv.

Sagsfremstilling

1. Strategisk plan for velfærdsteknologi og digitalisering 2017-2020

I budgetforliget 2015-2018 blev det besluttet at sætte fokus på velfærdsteknologi. For at skabe retning og fremdrift i forhold til implementering af velfærdsteknologier udarbejdede Center for Sundhed og Omsorg og Center for Særlig Social Indsats en strategisk plan for velfærdsteknologi og digitalisering 2017-2020, som efterfølgende blev godkendt i Byrådet. Der blev nedsat en styregruppe, som består af en repræsentant fra direktionen og centerchefer fra henholdsvis Center for Sundhed og Omsorg, Center for Særlig Social Indsats og Center for Job, Borgerservice og Teknologi.

I strategien fastsættes, at velfærdsteknologier altid skal vurderes ud fra følgende tre perspektiver: 1) borgerens livskvalitet, 2) medarbejderens arbejdsmiljø og 3) om ydelsen kan leveres mere effektivt ved hjælp af teknologien.

Målsætningerne i den strategiske plan for velfærdsteknologi og digitalisering 2017-2020 er:

1. Indsatser under nationale handleplaner implementeres – og de implementeres ambitiøst.
2. Der implementeres yderligere 1-3 andre indsatser om året, der svarer på konkrete udfordringer og behov i organisationen eller hos borgerne.
3. Implementerede indsatser har ledelsesopmærksomhed og genbesøges for at sikre, at effekten fastholdes.

Som eksempel på målsætning 1 om nationale handleplaner arbejder Center for Sundhed og Omsorg aktuelt på at implementere det landsækkende tele-KOL projekt, hvor borgere med KOL fremadrettet skal kunne hjemmemonitoreres. I Center for Særlig Social Indsats er der arbejdet på at få implementeret det Fælles Medicinkort (FMK), som giver overblik over borgernes medicin på tværs af sektorer. Der er endvidere under målsætning 1 blevet arbejdet med at tage MedCom-korrespondancemeddelelser i brug som kommunikationsform på det sociale område. Både FMK og korrespondancemeddelelser har længe været i brug på Sundheds- og Omsorgsområdet, men der er først nu sat fokus på nationalt, at Fælles Medicinkort og korrespondancemeddelelser også skal udbredes til social-, psykiatri- og misbrugsområdet.

Som eksempel på målsætning 2 om lokale indsatser, er der i strategiens løbetid bl.a. indført virtuel træning, digital selvtræning, cykler med skærm med cykelruter, elektronisk medicinkasse, kommunikationsskærme på flere botilbud og afprøvet struktureringsværktøj til demente og udviklingshæmmede borgere samt afprøvet lys/beroligende TV på plejehjem. Velfærdsteknologi er endvidere tænkt ind i byggeriet af det nye plejehjem Hornbækhave, ligesom et velfærdsteknologisk område er en del af byggeprogrammet for det nye sundhedshus. Covid-19 situationen har endvidere medført ibrugtagning af nye løsninger og udbredelse af eksisterende; der er f.eks. udbudt rygestopkursus via Skype og været indkøbt ekstralicenser til digital selvtræning i 2020. Den Covid-19 relaterede nedlukning i foråret har endvidere sat gang i brugen af Skype til socialpædagogisk vejledning (servicelovens § 85).

I forhold til målsætning 3 om opmærksomhed på implementerede indsatser er der udarbejdet et evalueringsskema, som er anvendt til at følge op på de teknologier, som er afprøvet, og som har ført til, at to teknologier er blevet afsluttet efter projektperioden. Fremadrettet vil fokus fortsat være på, hvordan allerede indkøbte teknologier kan anvendes mere systematisk og på den måde komme flere borgere til gavn.

Den strategiske plan for velfærdsteknologi og digitalisering opleves stadig som aktuel og relevant. Helsingør Kommunes styregruppe for velfærdsteknologi og digitalisering har derfor besluttet at indstille, at planen videreføres til og med 2022. Der vil i perioden 2021-2022 blive arbejdet med alle tre målsætninger, men da der ikke er særskilt budget til afprøvning af nye velfærdsteknologier, vil hovedfokus være på målsætning 1 og 3. Efter 2022 vurderes, om der er behov for at udarbejde en ny strategi.

2. Arbejdsgruppe om velfærdsteknologi i Nordklyngen

Til orientering har kommunerne i Nordklyngen (Helsingør, Allerød, Halsnæs, Gribskov, Hillerød, Fredensborg, Frederikssund og Hørsholm) i 2019 etableret en fælles arbejdsgruppe om velfærdsteknologi, som refererer til sundhedschefgruppen i Nordklyngen. Formålet med arbejdsgruppen er at afdække muligheder for tværkommunalt samarbejde ift. implementering af velfærdsteknologiske løsninger, at inspirere og erfaringsopsamle på tværs af kommunerne, at drøfte modeller for testning og implementering mv. Arbejdsgruppen skal endvidere afholde en årlig velfærdsteknologidag. Velfærdsteknologidagen i 2020 var planlagt til at handle om implementering af velfærdsteknologier og skulle have været afholdt den 7. november 2020, men er udskudt grundet Covid-19. Arbejdsgruppens arbejde vil blive bragt ind i Helsingør Kommunes Styregruppe for velfærdsteknologi og digitalisering.

3. Velfærdsteknologidag

Med budgetaftale 2018 blev der afsat midler til at afholde en velfærdsteknologidag. Den blev afholdt den 11. november 2019 med fokus på, hvordan vi kan blive bedre til at lykkes med velfærdsteknologi både på tværs af kommune og leverandører og ved at fastholde fokus på implementering. Blandt deltagerne var ledere og medarbejdere fra relevante centre i kommunen, lokalpolitikere, seniorråd og handicapråd, Helsingør Kommunes brugerpanel og Nordklyngens arbejdsgruppe. Blandt oplægsholderne var – ud over medarbejdere fra Helsingør Kommune – udvalgte leverandører, Alzheimerforeningen, Danish.care (brancheforening for hjælpemidler og velfærdsteknologi) og Gentofte Kommune, som har erfaring med tværkommunalt samarbejde om velfærdsteknologi. Dagen gav bl.a. inspiration til, hvordan man i højere grad kan tage udgangspunkt i de udfordringer og behov, som borgeren og organisationen har, når nye teknologier skal udvælges, og nuancerede hvorfor implementeringen af nye velfærdsteknologier ofte er svær.

Økonomi/Personaleforhold

968.310 kr. fra ”Eldremilliarden” har været anvendt til velfærdsteknologiske indkøb og afprøvninger i 2017 og 2018. Midlerne er anvendt til indkøb og afprøvning af struktureringsteknologi til demente borgere, indkøb og afprøvning af sansestimuli med lyd/lys/billeder i plejeboliger, indkøb af informationsskærm til socialområdet, indkøb og drift af digitalt selvtræningsprogram, indkøb af cykler med skærm til plejehjem og Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter, udvikling af prototype for interaktiv sansesti og uddannelse af medarbejdere i velfærdsteknologi.

Med budgetaftale 2018-2021 blev der afsat 320.000 kr. årligt til velfærdsteknologi. Midlerne skulle anvendes til videreførelse af digital selvtæring, som var startet op med midler fra "Ældremilliarden" (i drift), indkøb og drift af virtuel holdtræning (i drift) og videreførelse af struktureringsteknologi til borgere med demens som var startet op med midler fra "Ældremilliarden" (afsluttet på baggrund af evaluering). Midlerne blev med tilpasningssagen 2019 skåret med 270.000 kr., så der er et årligt budget på 50.000 kr., som dækker de nuværende licenser, tilkøb mv. til fornævnte teknologier i drift. Der er også budget til at betale licenser og evt. tilkøb til den elektroniske medicinkasse, som er indført som et effektiviseringsforslag i 2018.

Herudover besluttede det tidligere Socialudvalg den 7. maj 2013 at give en ekstra bevilling på 5 mio. kr. til anlægsbudgettet til byggeri af plejehjemmet Hornbækhave til indkøb og installation af velfærdsteknologi. På møde den 14. marts 2017 besluttede Socialudvalget hvilke velfærdsteknologier, der skulle indkøbes for midlerne.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen behandles i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 9. februar 2021 og i Social- og Beskæftigelsesudvalget den 10. februar 2021.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at strategisk plan for velfærdsteknologi forlænges til og med 2022.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-02-2021

Indstillingen anbefales.

Bilag

1: Strategisk plan for velfærdsteknologi og digitalisering i SO og SSI 2017-2020

Punkt 5: Beslutning: Politik for tilsyn på sundheds og ældreområdet

18/18963

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Helsingør Kommunes politik for tilsyn jf. servicelovens § 151c revideres og godkendes mindst én gang årligt.

Politikken er senest godkendt den 10. marts 2020.

Politik for tilsyn beskriver baggrund, bærende principper, rammer, indhold, organisering og opfølgning af det kommunale tilsyn, som kommunerne jf. serviceloven er forpligtet til at gennemføre på deres leverandører af ældrepleje.

Med denne sag fremlægger Center for Sundhed og Omsorg revideret udkast til Politik for tilsyn på ældreområdet til godkendelse.

Retsgrundlag

Retssikkerhedsloven § 16 stk. 1

Serviceloven § 151

Serviceloven §§ 83, 83a, 86, 91, 94

Sundhedsloven § 138, 140

BEK nr. 344 af 26/03/2013 § 6

Relation til vision og tværgående politikker

De temaer, der indgår i Helsingør Kommunes tilsyn, afspejler fokusområder i:

- Politik for værdigt ældreliv, - I Helsingør Kommune 2018-2022.
- Lev godt og længe, en sundhedspolitik for borgere i Helsingør Kommune 2017-2022.

Sagsfremstilling

Formålet med kommunens politik for tilsyn er at bidrage til læring og dialog om den faglige kvalitet og hermed styrke systematisk kvalitetsudvikling - både lokalt og på tværs af driftsenhederne i Center for Sundhed og Omsorg samt hos private leverandører af ældrepleje.

Politik for tilsyn:

- danner sammen med en kravspecifikation på området, baggrund for fokus i de kommunale tilsyn,
- omfatter de bærende principper for, hvorledes tilsyn skal gennemføres,
- beskriver aktuel lovgivning og de faglige retningsanvisende dokumenter, der er rammen for tilsynet.

Det uanmeldte tilsyn i ældreplejen føres på temaer inden for faglig og borgeroplevet kvalitet: sundhedsfaglig dokumentation, instrukser og vejledninger, utilsigtede hændelser, personlig pleje og praktisk hjælp, rehabiliterende og aktiverende pleje, måltider og ernæring, træning, sygepleje og medicinhåndtering, borgerrettigheder, tilfredshed med medarbejderne, hverdag for beboerne, inddragelse af pårørende og observation af plejesituation.

1. Justeringer i politikken

Jf. krav til opfølgning i Helsingør Kommunes kvalitetsstandard for Personlig hjælp og pleje, skal der føres tilsyn med egen udpeget hjælper hvis borger vælger at benytte § 94-ordningen.

I den netop afsluttede aftaleperiode, med BDO Kommunernes revision, blev tilsyn på dette område gennemført første gang, i 2020.

Der er i forslaget til den reviderede Politik for tilsyn 2021 foretaget justeringer svarende til, at tilsynet fremover omfatter:

- § 94-ordningen- egen udpeget hjælper
- Den ambulante virksomhed på HRT, træning efter genoptræningsplaner
- Et øget fokus på mennesker med demens i hverdagen, f.eks. observationer af interaktioner og situationer mellem borgere og medarbejdere, og hvor borgere er sammen med andre borgere
- Private ordninger med leverancer til borgere der har mad-, indkøbs og tøjvaskordninger
- Herudover er der foretaget mindre sproglige rettelser, ligesom opbygningen af afsnit er ændret for at øge læsevenligheden.

Bilag 1: Udkast Politik for tilsyn 2021.

Økonomi/Personaleforhold

Tilsynet føres af kommunernes revision BDO. BDO har gennemført tilsyn i Helsingør Kommune siden 2017. Der pågår jf. meddelelse på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde den 17. november 2020 aktuelt en ny tilbudsindhentning på området for perioden 2021-2023, med mulighed for forlængelse på et år.

Der pågår i øjeblikket nationale afprøvninger omkring tilsyn på ældreområdet. Hvis dette skulle medføre ændringer i lovgivningen er det i Helsingør kommunes aftale med Kommunernes Revision BDO sikret, at denne aftale kan justeres tilsvarende.

Der er årligt afsat 544.000 kr. på budgetområde 619 omsorg og ældre til varetagelse af kommunale tilsyn.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen er til høring i Seniorrådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at Politik for Tilsyn 2021 godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-02-2021

Indstillingen godkendt.

Bilag

1: Udkast Politik for tilsyn, 2021

2: Høringssvar fra Seniorrådet - politik for tilsyn på sundheds-og ældreområdet

Punkt 6: Orientering: Tilsyn 2020

18/18963

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Der er i 2020 gennemført tilsyn på sundheds- og omsorgsområdet i Helsingør Kommune.

Der er tre typer tilsyn:

1. De kommunale lovpligtige tilsyn, som Kommunernes revision BDO varetager på vegne af kommunen.
2. De risikobaserede sundhedsfaglige anmeldte og uanmeldte tilsyn, som Styrelsen for Patientsikkerhed varetager.
3. Ældretilsynet med fokus på pleje og omsorg, som Styrelsen for Patientsikkerhed også varetager. Disse trådte i kraft i 2019 og kører som en prøve indtil udgangen af 2021.

Der er i 2020 gennemført kommunale lovpligtige tilsyn på alle Helsingør Kommunes plejehjem, i den kommunale hjemmepleje, hos private leverandører af hjemmepleje, på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT) samt på § 94-ordningen: borgerstyret personlig assistance (en person, som er berettiget til hjælp eller støtte efter § 83 kan vælge selv at udpege en person til at udføre opgaverne).

Der er ligeledes gennemført både ældretilsyn og sundhedsfaglige tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed i den kommunale hjemmepleje.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om de samlede resultater for tilsyn, der er gennemført i 2020:

- BDO tilsyn for hjemmepleje, private leverandører, § 94-ordningen, plejehjem, og Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter.
- Reaktivt sundhedsfagligt og ældretilsyn i hjemmeplejens distrikt 3.
- Reaktivt sundhedsfaglige tilsyn i hjemmeplejen distrikt 1, 2 og akutteamet.

BDO's samlede opfattelse er, at niveauet af den samlede kvalitet er hævet fra 2019 til 2020. Enhederne på ældreområdet i Helsingør Kommune har løftet sig, der er viden i enhederne og relevante instrukser og procedurer er tilgængelige.

Hjemmeplejens distrikt 3. havde i 2019 påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed på både det sundhedsfaglige tilsyn og på ældretilsynet.

Begge disse påbud blev ophævet efter nyt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed d. 2. oktober 2020.

Retsgrundlag

Service-loven § 151

Service-loven §§ 83-87, § 94

Sundhedsloven kap. 38 §§ 138-139, kap. 39 § 140, § 213

Retssikkerhedslovens § 16, stk. 1

Relation til vision og tværgående politikker

De temaer, der indgår i Helsingør Kommunes tilsyn, afspejler fokusområder i:

- Politik for værdigt ældrelev - I Helsingør Kommune 2018-2022.
- Lev godt og længe, en sundhedspolitik for borgere i Helsingør Kommune 2017-2022.
- Politik for tilsyn, Center for Sundhed og Omsorg, marts 2020.

Sagsfremstilling

1. Lovpligtige kommunale tilsyn

Kommunernes revisionsfirma BDO fører sædvanligvis tilsyn på baggrund af en stikprøve på 5 % for: beboere på plejehjem og borgere på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT).

I den kommunale hjemmepleje, som varetager pleje, praktisk hjælp og sygepleje for ca. 1.700 borgere, gennemføres sædvanligvis tilsyn på 25 borgere i hvert af de tre distrikter, i alt 75 borgere.

De private leverandører, der varetager pleje og praktisk hjælp hos tilsammen ca. 850 borgere, får foretaget stikprøver på mellem 2 og 10 borgere – alt efter hvor mange borgere de har.

Grundet den helt ekstraordinære coronapandemi i 2020 har omfanget af tilsynsbesøg hos borgere været reduceret af hensyn til smitterisikoen. Denne reduktion har skabt mulighed for, at BDO som noget nyt har ført tilsyn på § 94-ordningen, hvor en borger har en selvvalgt hjælper. Tilsynsbesøg i 2020 fordeler sig således:

<i>Sted</i>	<i>Reduceret grundet Covid-19 - 2020</i>
Grønnehaven	6 beboere
Falkenberg	4 beboere
HRT	2 døgnborgere +2 ambulante(MRT)
Birkebo	4 beboere
Kristinehøj	4 beboere
Montebello	3 beboere
Strandhøj	2 beboere
Bøgehøjgård	2 beboere
§ 94 ordningen	4 borgere
Private leverandører af hjemmepleje	Mellem 2 og 10 borgere hos hver leverandør
Den kommunale hjemmepleje	15 borgere i hhv. distrikt 1, 2 og 3

Jævnfør Politik for Tilsyn føres tilsynet på nedenstående temaer:

- 9 temaer inden for faglig kvalitet:
Sundhedsfaglig dokumentation, instrukser og vejledninger, utilsigtede hændelser, personlig pleje og praktisk hjælp, rehabiliterende og aktiverende pleje, måltider og ernæring, træning, sygepleje og medicinbehandling.
- 5 temaer inden for borgeroplevet kvalitet:
Borgerrettigheder, tilfredshed med medarbejderne, hverdag for beboerne, inddragelse af pårørende og observation af plejesituation.

Kommunens revisionsfirma BDO vurderer kvaliteten efter en 5-punkt-skala og benytter følgende vurderingskategorier:

1=Særdeles tilfredsstillende,

2=Godt og tilfredsstillende,

3=Nogenlunde tilfredsstillende,

4=Utilfredsstillende,

5=Meget utilfredsstillende

1.1. Resultater for Kommunal hjemmepleje og private leverandører

De private leverandører af hjemmepleje har alle fået enten 2 (godt og tilfredsstillende) eller 3 (nogenlunde tilfredsstillende) i vurdering. Det ses i nedenstående tabel, at tre af de private leverandører har et Tilbagegang resultat i 2020 sammenlignet med 2019.

Resultater for private leverandører:

Leverandør	BDO skala	Resultat	Sammenlignet med resultat 2019
Smiley service*	2	Godt og tilfredsstillende	Tilbagegang (1)
Omsorg Sjælland**	2	Godt og tilfredsstillende	Uændret (2)
COOR*	2	Godt og tilfredsstillende	Uændret (2)
Renell*	2	Godt og tilfredsstillende	Uændret (2)
Din særlige pleje**	2	Godt og tilfredsstillende	Tilbagegang (1)
Cura pleje**	3	Nogenlunde tilfredsstillende	Tilbagegang (2)
§ 94-ordning**	3	Nogenlunde tilfredsstillende	Ny

*Leverandør af praktisk hjælp

**Leverandør af praktisk hjælp og personlig pleje

Distrikterne i den kommunale hjemmepleje har alle fået enten 2 (godt og tilfredsstillende) eller 3 (nogenlunde tilfredsstillende) i vurdering. Distrikt 2 har fået et Fremgang resultat i 2020 end i 2019.

BDO bemærker, at alle tre distrikter i den kommunale hjemmepleje har løftet vurderingen til *Særdeles tilfredsstillende* på temaerne: Borgerrettigheder, Sygepleje, Instruks og vejledninger. Det er tydeligt for tilsynet, at der er sket en ændring i Hjemmeplejen, som nu er samlet i én organisation, og at bl.a. kvalitetsarbejdet er løftet herved, idet der generelt findes mere struktur og konsekvens i kvalitetsarbejdet.

Resultater Hjemmeplejen:

<i>Kommunal hjemmepleje***</i>	<i>BDO skala</i>	<i>Resultat</i>	<i>Sammenlignet med resultat 2019</i>
Distrikt 1	3	Nogenlunde tilfredsstillende	Uændret (3)
Distrikt 2	2	Godt og tilfredsstillende	Fremgang (4)
Distrikt 3	3	Nogenlunde tilfredsstillende	Fremgang (5)

**** leverandør af personlig pleje, praktisk hjælp og sygepleje*

Bilag 1: Center for Sundhed og Omsorg, Kommunal Hjemmepleje og sygepleje samt private leverandører og praktisk hjælp, Årsrapport 2020, Helsingør Kommune.

Bilag 2: Center for Sundhed og Omsorg, Tilsyn på 94-ordningen, Helsingør Kommune.

BDO finder at de overordnede udviklingsområder for nedenstående leverandører er:

- Udviklingsområder private leverandører:
 - Dokumentation og journalføring
 - Instruks og procedurer som ligger til grund for kvalitet og patientsikkerhed i ydelser
 - Formel organisering af arbejde med utilsigtede hændelser samt bevidsthed om, lovpligtige krav til arbejdet med utilsigtede hændelser
 - Medicinhåndtering.
- Udviklingsområder § 94-ordningen:
 - Bevilling af den rette ordning, at tidsudmåling for ordningen er aktuel, at ydelserne er i uoverensstemmelse med borgernes funktionsevne
 - Forflytninger sker sikkerhedsmæssigt korrekt
 - Fortløbende kvalifikationer for udpegede medarbejdere i forhold til opgaveløsningen og deres kendskab til opfølgningspligten over for kommunen.
- Udviklingsområder den kommunale hjemmepleje:
 - Dokumentation og journalføring - dog i væsentlig mindre grad end 2019
 - Utilsigtede hændelser, arbejdsgange og systematisk opfølgning og læring efter hændelser
 - Praktisk og personlig hjælp, kontinuitet i indsatser

- Måltider og ernæring, systematiske arbejdsgange og journalføring på området
- Rehabiliterende og aktiverende pleje, fyldestgørende beskrivelse af borgers vaner, mål og behov
- Medicinhåndtering: opbevaring, medicindispensering, administrationen, dokumentation.

1.2. Resultater for selvejende og kommunale plejehjem og Helsingør Rehabiliteringscenter (HRT)

Som det fremgår af tabellen nedenfor, har fire plejehjem og HRT opnået vurderingen 2 (godt og tilfredsstillende) og tre andre plejehjem vurderingen 3 (nogenlunde tilfredsstillende).

Sammenlignet med resultaterne i 2019 har ét plejehjem og HRT har haft en positiv udvikling, og ét plejehjem har fået en Tilbagegang vurdering.

Resultaterne for 2020 fordeler sig således:

<i>Enhed</i>	<i>BDO skala</i>	<i>Resultat</i>	<i>Sammenlignet med resultat 2019</i>
Kristinehøj	2	Godt og tilfredsstillende	Uændret (2)
Falkenberg	2	Godt og tilfredsstillende	Uændret (2)
Bøgehøjgård	2	Godt og tilfredsstillende	Uændret (2)
Strandhøj	2	Godt og tilfredsstillende	Fremgang (3)
HRT	2	Godt og tilfredsstillende	Fremgang (3)
Birkebo	3	Nogenlunde tilfredsstillende	Tilbagegang (2)
Montebello	3	Nogenlunde tilfredsstillende	Uændret (3)
Grønnehaven	3	Nogenlunde tilfredsstillende	Uændret (3)

Bilag 3: Center for Sundhed og Omsorg, Plejehjem og Rehabiliterings- og Træningscenter årsrapport 2020.

Samlet set ses det, at der er fire tværgående udviklingsområder. Områderne er de samme, som blev anbefalet i 2019:

- Dokumentation, med specifikt fokus på handlingsanvisninger og kobling til faglige procedurer
- Medicinhåndtering, korrekt opbevaring, mærkning, dosering og journalføring
- Ernæring, særligt dokumentation ifm borgers behov og faglig indsats
- Hygiejne, håndtering af vasketøj generel hygiejne af boliger og hjælpemidler.

2. Tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed, risikobaserede sundhedsfaglige tilsyn og ældretilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) har i 2020 gennemført opfølgende tilsyn i hjemmeplejen. Opfølgningen skyldtes, som beskrevet i tilsynssagen 10. marts 2020, at der i hjemmeplejens distrikt 3. var givet påbud efter tilsyn i januar 2019 og opfølgende tilsyn i maj, august og december 2019. Helsingør Kommune har derefter løbende til Styrelsen skulle indsende kvalitetsgennemgang, ligesom Styrelsen har været ude til undervisning og teammøder i hjemmeplejen. STPS har i sidste del af 2020 ført et nyt reaktivt tilsyn med distrikt 3, ligesom de øvrige distrikter (D1- D2 og akutteamet) efterfølgende også har haft reaktive tilsyn.

STPS vurderer de sundhedsfaglige tilsyn og ældretilsynene efter følgende kategorisering:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet
- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

2.1. Resultater tilsyn i kommunal hjemmepleje, v/Styrelsen for Patientsikkerhed

Det reaktive sundhedsfaglige tilsyn i distrikt 3 er afviklet den 2. oktober. 2020, og det medførte ophævelse af tidligere påbud.

På baggrund af observationer hos borgere og interview med medarbejdere fandt Styrelsen for Patientsikkerhed, at der var tale om væsentlig forbedring på målepunkterne, og at der var sket en tydelig forbedring af patientsikkerheden.

Det reaktive ældretilsyn i distrikt 3, som ligeledes blev afviklet den 2. oktober 2020 medførte ligeledes ophævelse af tidligere påbud.

Der er endnu ikke modtaget tilsynsrapporter i høring på tilsynene i distrikt 1 og 2.

I distrikt 2 havde Styrelsen for Patientsikkerhed i den mundtlige tilbagemelding en særlig opmærksomhed på, om der er tilstrækkelig kontinuitet for borgere, der får indsatser af flere forskellige leverandører af hjemmepleje/sygepleje.

Resultaterne for tilsyn ved STPS i kommunal hjemmepleje:

<i>Kommunal hjemmepleje</i>	<i>Tilsyns type</i>	<i>Tidspunkt</i>	<i>Resultat</i>
Distrikt 1	Sundhedsfagligt tilsyn	2. nov. 2020	Rapport afventes
Distrikt 2	Sundhedsfagligt tilsyn	29. okt. 2020	Rapport afventes
Distrikt 3	Sundhedsfagligt og ældretilsyn	2. okt. 2020	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden (påbud ophæves)
Akutteamet	Sundhedsfagligt tilsyn	8. okt. 2020	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden (Høringsudkast)

Bilag 4: Ældretilsynet tilsynsrapport Distrikt 3 – hjemmeplejen, Reaktivt tilsyn.

Bilag 5: Tilsynsrapport Hjemmeplejen- distrikt 3, Helsingør Kommune, Reaktivt tilsyn.

Bilag 6: Høringsudkast til tilsynsrapport Akutteam, Helsingør Kommune, Reaktivt tilsyn 2020

Bemærk: Den endelige tilsynsrapport for akutteamet er endnu ikke modtaget. Høringsudkastet er vedlagt, da der i høringen ikke har været bemærkninger til rapporten.

- Fund og henstilling efter opfølgende sundhedsfagligt tilsyn i distrikt 3:
 - STPS fandt i et enkelt konkret forhold ift medicin håndtering, at en arbejdsproces vedr. ordinationsændringer, som var beskrevet i instruks for medicin håndtering, ikke var fuldt implementeret, et forhold, der dog ikke havde haft konsekvenser for patientsikkerheden.

Henstilling: at instruks for medicin håndtering bliver kendt af medarbejdere, og at indholdet efterleves.

- Fund og henstilling efter opfølgende ældretilsyn i distrikt 3:
 - Ud fra en pårørendes oplevelse fandt STPS mangler i medarbejdernes anvendelse af faglig metode i forhold til borgeren kognitive funktionsnedsættelse.
 - I en anden stikprøve, blev det fundet, at der manglede fyldestgørende beskrivelse af borgerens aktuelle ressourcer og udfordringer.

Henstilling: at det sikres at medarbejdere kender og anvender metoder og arbejdsgange til hjælp, omsorg og pleje af borgere med kognitive funktionsnedsættelser. Samt at borgers aktuelle ressourcer og udfordringer beskrives ift egenomsorg, praktiske opgaver, mobilitet mentale funktioner samfundsliv og generelle oplysninger

Henstilling efter reaktivt sundhedsfagligt tilsyn i Akutteamet: der skal udarbejdes en lokal instruks for krav til, hvad den sundhedsfaglige dokumentation skal omfatte, når der er tale om korte hhv. længere forløb hos borgere.

3. Prioriterede fokusområder for kvalitetsudvikling i Center for Sundhed og Omsorg

Alle driftsenheder i Center for Sundhed og Omsorg har i 2020 arbejdet med kvalitetsudvikling inden for demens, medicin håndtering og sundhedsfaglig dokumentation. Der er foretaget undervisning, der er arbejdet med instrukser og med konkrete arbejdsgange i praksis. Herudover har alle enheder i regi af corona-pandemien arbejdet med kvalitetsudviklingen inden for hygiejneområdet.

Den kommunale hjemmepleje har i 2020 særligt haft fokus på videreudvikling af følgende indsatser:

Medicin håndtering (sundhedsfagligt tilsyn):

- Hjemmeplejen har et vedvarende fagligt fokus på medicin håndtering både via undervisning og introduktion og ved hjælp af egenkontroller
- Distriktets medarbejdere arbejder i makkerpar mhp at skabe høj kvalitet ift til medicin håndtering og tilgødese sidemandsoplæring på medicinområdet

- Organiseringen i distriktet med et mindre ledelsesspænd øger det faglige fokus og den konkrete daglige støtte til medarbejdernes faglige dokumentation og vidensudvikling.

Borgers ressourcer og udfordringer ud fra en rehabiliterende tilgang (ældretilsyn):

- Der er igangsat et udviklingsarbejde, hvor der aktuelt testes en flerfaglig arbejdsgang med fokus på at afdække borgers forskellige behov og tværfaglige indsatser med et rehabiliterende sigte. Udviklingsarbejdet involverer både terapeuter og sygeplejefaglige medarbejdere fra hhv. hjemmeplejen, HRT og Forebyggelse og Visitation.

Økonomi/Personaleforhold

Som tidligere oplyst i månedsrapporteringen har myndigheden i 2020 afholdt udgifter til opfølgning på ekstraordinært tilsyn i hjemmeplejen på 4.109.626 kr.

Udgifter til kommunale tilsyn udgør i 2020: 522.000 kr. (budget 536.000 kr.).

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Tilsynsresultater fremlægges på kommunens hjemmeside og på enheders hjemmesider.

Seniorrådet modtager sagen til høring

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-02-2021

Orientering foretaget.

Bilag

- 1: Center for Sundhed og Omsorg, kommunal hjemmepleje og sygepleje samt private leverandører af praktisk hjælp, Årsrapport - Helsingør Kommune
- 2: Center for Sundhed og Omsorg Tilsyn § 94-ordning 2020-Helsingør-Endelig rapport
- 3: Center for Sundhed og Omsorg, Plejehjem og Hels. Rehabiliterings og Træningscenter, Årsrapport 2020
- 4: Ældretilsynet Tilsynsrapport Distrikt 3- Hjemmeplejen Reaktivt tilsyn
- 5: Tilsynsrapport Hjemmeplejen Distrikt 3 Helsingør Kommune, Reaktivt tilsyn
- 6: Høringsudkast til tilsynsrapport Akutteam, Helsingør Kommune, Reaktivt tilsyn 2020
- 7: Høringssvar fra Seniorrådet - tilsyn 2020

Punkt 7: Orientering: Status på demenshandleplanen 2017-2025

16/22138

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Socialudvalget godkendte i marts 2017 kommunens demenshandlingsplan ”Vi er fælles om demens”. Demenshandlingsplanen sætter den strategiske ramme for arbejdet på demensområdet i Helsingør Kommune fra 2017-2025.

Denne sag er en midtvejsstatus for handleplanen, hvor der dels redegøres for aktiviteter bagudrettet og dels ses fremad mod initiativer på demensområdet de næste år, 2021-2025.

Retsgrundlag

Serviceoven § 81 a

Den Nationale Demenshandlingsplan 2025 *Et trygt og værdigt liv med demens* (Sundhedsstyrelsen)

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes Demenshandlingsplan 2017-2025 *Vi er fælles om demens*.

Helsingør Kommunes Værdighedspolitik 2018-2022 *Politik for et værdigt ældreliv*.

Sagsfremstilling

Kommunens demenshandlingsplan *Vi er fælles om demens* har tre fokusområder:

1. *Vi er fælles om demens* - målrettet samfund og nærmiljø.
Første fokus omhandler et inkluderende nærmiljø, tidlig opsporing og meningsfulde overgange.
2. *Vi er fælles om at skabe et meningsfuldt liv med demens* – målrettet mennesket med demens og fagpersonalet.
Andet fokusområde omhandler bevarelse af færdigheder hos mennesket med demens, nedbringelse af brug af magt og antipsykotisk medicin og sikring af rette kompetenceniveau blandt fagpersonalet.
3. *Vi er fælles om, at alle gerne vil kunne klare sig selv* - rettet mod mennesket med demens og dennes familie.
Tredje og sidste fokusområde omhandler tilrettelæggelse af individuelle forløb, inddragelse af pårørende, aflastning samt fokus på yngre borgere med demens.

Bilag 1 illustrerer et overblik over gennemførte og igangværende initiativer i relation til demenshandleplanen. Herunder følger en kortere beskrivelse af status og plan for fokusområderne i demenshandleplanen.

Ad. 1) *Vi er fælles om demens* - målrettet samfund og nærmiljø.

De primære aktiviteter inden for dette fokusområde er følgende:

De nordsjællandske kommuner har sammen indsatsen Demensvenligt Nordsjælland. I indsatsen er der arbejdet målrettet med at skabe alliancer og udbrede viden om demens til medarbejdere og borgere i kommunerne samt i erhvervs- og foreningslivet. Særligt undervisningen i viden om demens har været med til at styrke rammerne for at skabe tryghed for

Helsingør Kommunes borgere, der har en demenssygdom. Indsatsen har ligeledes fokus på at få skabt inkluderende fællesskaber, hvor mennesker med demens inddrages aktivt i meningsfulde aktiviteter i foreningslivet.

Det videre arbejde med første fokusområde i handleplanen består af følgende initiativ:

- Helsingør Kommune vil i 2021 arbejde for at opnå officiel status som Demensvenlig Kommune via Demensalliancens Kommuneprogram ”demenscamp” (jf. anden sag på udvalgets møde den 9. februar 2021 vedr. anvendelse af midler på demensområdet). Dette indebærer, at Center for Sundhed og Omsorg gennemgår et fagligt forløb, der styrker viden og kompetencer på demensområdet. I forbindelse med forløbet og tildeling af betegnelsen vil Center for Sundhed og Omsorg igangsætte en kommunikationsindsats til borgere og medarbejdere om vigtigheden af status som en demensvenlig kommune.

Ad. 2) Vi er fælles om at skabe et meningsfuldt liv med demens – målrettet mennesket med demens og fagpersonalet.

De primære aktiviteter inden for dette fokusområde er følgende:

Center for Sundhed og Omsorg tilbyder dagcenterindsats særligt målrettet borgere med demens. Dagcenterindsatsen styrker bevarelse af færdigheder hos hjemmeboende borgere med demens. Kapaciteten i dagcenter-demens er 30 fremmødepladser ugentligt i Mødestedet på plejehjemmet Montebello (særligt for demens i et tidligt stadie) og 65 fremmødepladser ugentligt på plejehjemmet Falkenberg. I dagcenterindsatsen arbejdes der målrettet med at styrke den enkelte borger med demens i at vedligeholde og styrke fysiske og mentale færdigheder.

For så vidt angår målsætningen om at reducere antallet af magtanvendelser og mindske brugen af antipsykotisk medicin følger Helsingør Kommune de nationale målsætninger på demensområdet.

I Center for Sundhed og Omsorg har disse målsætninger dannet grundlag for valg af kompetenceudviklingstiltag og præget den løbende dialog med almen praksis om den enkelte borgers medicin.

I perioden 2018-2020 indgik centeret i Projekt Kompetenceløft Demens. Det bestod af et omfattende kompetenceudviklingsprogram på demensområdet med støtte på 4.900.000 mio. kr. fra Sundhedsstyrelsen. Undervisningen i projektet styrkede medarbejderens fokus på at møde borgeren med demens med den rette tilgang for dermed at undgå eskalering af udadreagerende adfærd. Således blev over 600 medarbejdere i ældreplejen i Helsingør Kommune opkvalificeret i metoder og tilgange, der er med til at forebygge uhensigtsmæssig brug af magt og antipsykotisk medicin.

Den årlige afrapportering vedrørende magtanvendelser forventes fremlagt for udvalget i marts 2021.

Det videre arbejde med andet fokusområde i handleplanen består af følgende initiativer:

- Der er i 2021 planlagt deltagelse af udvalgte nøglemedarbejdere på et diplommodul vedrørende udadreagerende adfærd hos borgere med demens. Diplommodulet skal styrke ledere og medarbejdere i ældreplejen til at arbejde mere systematisk med udadreagerende adfærd hos primært borgere med demens og dermed øge trivsel og trykthed for både borgere og medarbejdere.
- Udvikling af basiskompetencer i demens for servicepersonale på alle driftsenheder i Center for Sundhed og Omsorg. Enhedernes servicepersonale har løbende kontakt med borgere med demens, selvom de ikke indgår i den tætte plejeopgave.

Ad 3. Vi er fælles om, at alle gerne vil kunne klare sig selv - rettet mod mennesket med demens og dennes familie.

De primære aktiviteter inden for dette fokusområde er følgende:

Helsingør Kommune har siden 2017 prioriteret, at der er en demenskoordinatorfunktion på alle enheder. Der er endvidere etableret et demensnetværk for alle demenskoordinatorer på tværs af enheder.

Demenskoordinatorerne arbejder ud fra det nationale forløbsprogram for demensområdet. En del af forløbsprogrammet omfatter sikring af individuel tilrettelæggelse af indsatser og forløb for borgeren. Forløbsprogrammet udgør et fagligt grundlag for at leve op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedrørende forløb, opsporing og overgange på demensområdet.

I relation til inddragelse af pårørende har flere enheder under Center for Sundhed og Omsorg siden 2017 anvendt rådgivning på demensområdet fra Den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation (VISO) under Socialstyrelsen. Gennem denne rådgivning har enhederne tilegnet sig yderligere kompetencer til pårørendesamarbejdet.

Yngre borgere med demens (under 70 år) er en målgruppe, som Helsingør Kommune tilbyder særlige aktiviteter og muligheder for rådgivning. I samarbejde med Hillerød og Allerød Kommuner driver Helsingør Kommune et rådgivnings- og aktivitetscenter, der tilbyder både fysisk og mental træning, socialt samvær med ligesindede samt pårørendegrupper for voksne og unge.

Det videre arbejde med tredje fokusområde i handleplanen består af følgende initiativ:

I 2021 igangsættes projektet "Nye veje til værdighed" i samarbejde med seks nordsjællandske kommuner (se meddelelse, februar 2021). Helsingør Kommune har fået tildelt 1,4 mio. kr. i tilskudsmidler hertil fra Sundhedsstyrelsen. I projektet skal der bl.a. udvikles en forbedret model for borger- og pårørendefeedback i Center for Sundhed og Omsorg. Således igangsættes et initiativ til styrket inddragelse af borgere og pårørende, også på demensområdet.

Økonomi/Personaleforhold

Demenspuljen, vedtaget i budget 2018-2021, råder over et årligt beløb på 536.000 kroner. 250.000 kr. er tilegnet løbende kompetenceudvikling på demensområdet, og det resterende beløb går til aflønning af en koordinerende funktion på demensområdet.

I sagen "Anvendelse af demensmidler 2021", som også er fremlagt på mødet 9. februar 2021 beskrives endvidere initiativer, der finansieres via de 250.000 kr. i demenspuljen i år.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orienteringen foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-02-2021

Orientering foretaget.

Bilag

1: Overblik over gennemførte og igangværende initiativer

Punkt 8: Beslutning: Anvendelse af demensmidler 2021

21/2531

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Demenspuljen, vedtaget i budget 2018-2021, råder over et årligt beløb på 536.000 kroner. 250.000 kr. er tilegnet løbende kompetenceudvikling på demensområdet, og det resterende beløb går til aflønning af en koordinerende funktion på demensområdet.

I denne sag fremsættes forslag til anvendelse af de 250.000 kr. til kompetenceudvikling i 2021.

Retsgrundlag

Serviceoven § 81 a

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes demenshandleplan; vi er fælles om demens, 2017-2025.

Sagsfremstilling

Med nærværende sag foreslås anvendelsen af demenspuljen for 2021 fordelt på følgende tre aktiviteter:

1. Kvalifikation som demensvenlig kommune inklusiv frikøb af medarbejdere

Helsingør Kommune opnår i 2021 status som demensvenlig kommune via deltagelse på foreningen Demensalliancens Kommuneprogram.

Via en målrettet indsats på demensområdet siden 2017 har Helsingør Kommune allerede gennemført og igangsat en lang række relevante initiativer, der giver grundlag for betegnelsen som en demensvenlig kommune. Overblik over disse initiativer findes i sag vedrørende status på demenshandleplanen til Omsorgs- og Sundhedsudvalget, februar 2021.

Deltagelse på Demensalliancens Kommuneprogram (også benævnt Demenscamp) involverer deltagelse fra fem nøglemedarbejdere fra kommunens demensområde. Demensalliancen sammensætter et skræddersyet forløb til Helsingør Kommune på baggrund af vores ønsker til faglige udfordringer på demensområdet, som kommunen vil modtage viden og sparring til. Fastlæggelsen af disse emner vil foregå i tæt dialog med ledelsen på den enkelte enheder og input fra demenskoordinatorer.

Deltagelsen i Kommuneprogrammet koster 50.000 kroner, hvilket inkluderer stemplet som demensvenlig kommune. Dette vil blive videreformidlet til Sundheds- og Ældreministeriet. Forløbet forventes afsluttet oktober 2021.

I forbindelse med deltagelse på Demensalliancens Kommuneprogram vil der være udgifter til frikøb af fem medarbejdere i fire dage. Dette beløber sig til i alt 32.000 kr.

Alle danske kommuner opfordres til at blive demensvenlige kommuner. En del af dét at være demensvenlig er at have en lokal demensstrategi, som beskriver kommunens indsatser på området. I 2017 blev Helsingør Kommunes demenshandleplan; Vi er fælles om demens, 2017-2025 således udgivet.

Endvidere beskriver Demensalliancen følgende ambitioner, som en demensvenlig kommune navigerer efter: 1) bedre sygdomsforløb for personer med demens, 2) bedre støtte til pårørende, 3) Kompetenceløft til personalet, 4) Tilgængeligt og inkluderende lokalsamfund, 5) Flere demensindrettede boliger, 6) Understøt forskning og videndeling.

Den aktuelle sag til Omsorgs og Sundhedsudvalget, februar 2021, vedrørende demenshandleplanen beskriver status på målsætningerne i planen og beskriver indsatser, der er i tråd med de nævnte ambitioner for en demensvenlig kommune.

Når Helsingør Kommune har opnået status som demensvenlig kommune, vil der være en indsats med at få denne status gjort kendt. Fortællingen om Helsingør som demensvenlig kommune lægger sig naturligt op ad fortællingen om Helsingør Kommune som en del af demensvenligt Nordsjælland, og de indsatser der knytter sig hertil. På den måde vil betegnelsen Demensvenlig Kommune stå endnu stærkere.

Kanaler, der oplagt kan anvendes, vil være kommunens Facebook-side og andre sociale medier, lokale medier via pressemeddelelser, annoncer og eventuelt trykt materiale i form af postkort, pjecer, plakater med mere. Der afsættes 5.000 kr. til aktiviteter i forbindelse med formidling af og bevidsthed om Helsingør Kommune som demensvenlig kommune.

2. Kompetenceudvikling af medarbejdere i udadreagerende adfærd

Helsingør Kommune deltager medio 2021 med seks medarbejdere på tværs af enheder under Center for Sundhed og Omsorg på diplommodul vedr. udadreagerende adfærd hos mennesker med demens. Modulet varer 10 dage og finansieres af Sundhedsstyrelsen som en del af den nationale demensindsats. Udgiften til frikøb af medarbejdere beløber sig til 105.000 kr.

3. Uddannelse af servicepersonale i viden om demens

I forlængelse af projekt Kompetenceløft demens, 2017-2019, hvor over 600 medarbejdere i Helsingør Kommune modtog undervisning i demens, blev det besluttet at gennemføre et kortere undervisningsforløb for servicepersonale på alle centrets enheder. Således klædes servicepersonale, der kommer i kontakt med borgere med demens, eksempelvis rengøringspersonale, også på med relevant viden om demens.

Enkelte enheder har allerede gennemført et undervisningsforløb for servicepersonale. Erfaringer herfra anvendes til at tilrettelægge forløb på de øvrige enheder.

Det foreslås hermed, at en del af demensmidlerne for 2021 anvendes til frikøb af medarbejdere til kompetenceudvikling inden for demens. I alt afsættes der 57.000 kroner til frikøb af medarbejdere.

Økonomi/Personaleforhold

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2018-2021 blev der etableret en demenspulje på 250.000 kr. årligt til kompetenceudvikling på demensområdet.

I perioden 2019-2020 modtog Helsingør Kommune 4.900.000 kr. i statslige puljemidler til kompetenceudvikling i demens. I den periode blev den kommunale demenspulje midlertidigt sat på pause, jf. kommunens ”Tilpasningssag” i foråret 2019.

I 2021 er midlerne i den kommunale demenspulje tilbage på området, og det er disse 250.000 kr., som denne sag angiver forslag til anvendelsen af i 2021.

Overblik over brug af midlerne i 2021

Demenscamp (status som demensvenlig Kommune)	50.000 kr.
Frikøb til demenscamp	32.000 kr.
Kommunikationsindsats – Helsingør som demensvenlig kommune	5.000 kr.
Frikøb til diplomuddannelse	105.000 kr.
Frikøb til undervisning i demens for servicepersonale	58.000 kr.
<i>I alt</i>	<i>250.000 kr.</i>

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

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

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at plan for brug af demensmidler i 2021 godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-02-2021

Indstillingen godkendt.

Punkt 9: Orientering: Afrapportering for udmøntningsplan 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. Udvalget blev forelagt status på udmøntningsplanen den 9. juni 2020. Udvalget godkendte ved behandling af sagen, at Center for Sundhed og Omsorg løbende kunne tilpasse indsatserne i udmøntningsplanen ud fra de gældende sundhedsfaglige Covid-19 retningslinjer. Udvalget godkendte endvidere, at Center for Sundhed og Omsorg kan foretage økonomiske omprioriteringer mellem indsatserne inden for den samlede økonomiske ramme i udmøntningsplanen.

Med denne sag afrapporteres for indsatserne i udmøntningsplanen 2020.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119

Relation til vision og tværgående politikker

Sundhedspolitikken 2017-2022: Lev godt og længe.

Sagsfremstilling

Størstedelen af indsatserne i udmøntningsplanen for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse 2020 har været 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 satte gang i den gradvise genåbning i sundhedsvæsenet. Herefter blev en række af indsatserne genåbnet tilpasset Sundhedsstyrelsens retningslinjer.

Sundhedsfremmende gruppeindsatser har skulle gennemføres i mindre grupper eller virtuelt. Desuden er indsatserne blevet tilrettelagt, så afstandskrav kan efterleves. Der er indsatser, som det ikke har været muligt at gennemføre grundet restriktionerne. Nedenfor afrapporteres for de enkelte indsatser i udmøntningsplanen.

1. Strategiske partnerskaber

1.1. Partnerskab om ABC for mental sundhed

Der var i efteråret 2020 planlagt et "ABC for mental sundhed" arrangement, kaldet Foreningsstafetten. Ideen til Foreningsstafetten udspringer af netværket ABC for mental sundhed og skulle afvikles i samarbejde med lokale foreninger og fællesskaber i Helsingør Kommune. Arrangementet blev ikke afholdt, da gennemførelsen involverede samling af mange mennesker på tværs af fællesskaber, hvilket Center for Sundhed og Omsorg vurderede ikke var sundhedsmæssigt forsvarligt under Covid-19.

1.2. Partnerskab om Røgfri Fremtid

Partnerskabet Røgfri Fremtid er vokset med 43 nye partnere i 2020 til i alt 256 kommuner, virksomheder, foreninger, regioner og styrelser m.fl. Der blev i september afholdt et temamøde over Skype om børn og unges rygning samt et partnerseminar i november. Helsingør Kommune har i 2020 haft særligt fokus på røgfri skoletid, jf. punkt 3.1. Nye informationsmaterialer om røgfri skoletid og røgfri udearealer er blevet stillet til rådighed for partnerne.

2. Grundpakke af fortløbende indsatser

2.1. Rygestopkurser

Rygestopkurser – klassisk rygestop: 8 planlagte kurser, 10 gennemført.

Der har været færre borgere på kommunens rygestophold grundet restriktioner i forbindelse med Covid-19. Arealet i lokalerne i Strandgade, hvor kurserne afholdes, tillader højst 6 deltagere pr. hold. Der har derfor været afholdt to ekstra rygestopkurser. 3 ud af 10 kurser har været gennemført som online-hold over Skype. Herudover har 8 borgere modtaget rygestopforløb individuelt over telefon.

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

Der er gennemført 4 ud af 4 Kom og Kvit hold med max. 6 deltagere på grund af Covid-19- restriktionerne. Tre af holdene er gennemført med fremmøde, mens et af Kom og Kvit holdene er gennemført online via Skype og/eller telefonrådgivning.

Af deltagerne, der har gennemført et rygestopkursus i Helsingør Kommune i 2020, er 68,1% røgfri ved kursets afslutning (Rygestopbasens tal fra november 2020).

Af deltagerne, der har gennemført et rygestopkursus i Helsingør Kommune i 2019 var 81,5 % røgfri ved kursets afslutning. (Rygestopbasens tal fra november 2019).

Til orientering deltog kommunen i projektet Rigere uden røg i 2019. I projektet blev deltagerne belønnet med 1.200 kr. hvis de var røgfri ved kursets slutning. Helsingør Kommune afventer pt. resultaterne fra projektet.

Der har været overførte midler fra 2019 til indkøb af rygestopmedicin i 2020, som er udleveret til de borgere, som har deltaget på et rygestopkursus. Der er i 2020 blevet udleveret 246 rygestopbeviser á 225 kr., hvoraf 199 er blevet indløst på apotekerne i 2020.

2.2. Jump4Fun bevægelsestilbud for overvægtige børn

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

DGI Nordsjælland har 3 Jump4Fun-hold i Helsingør Kommune, som drives af Helsingør Svømmeklub og Kronborg gymnasterne. Holdene har delvist været lukket ned i foråret 2020 på grund af Covid-19 restriktionerne. Holdene blev genstartet efter sommerferien, og der blev informeret i relevante medier for at få børnene til at melde sig igen. Svømmeholdet blev fyldt op, men gymnastikholdene nåede kun at blive halvt fyldt op, inden holdene igen blev lukket ned sidst på året.

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

Helsingør Kommune har 4 rickshaw-cykler placeret på 3 forskellige plejehjem. Cykelaktiviteterne ved frivillige cykelpiloter blev sat på pause i foråret i forbindelse med nedlukningen af Danmark. I løbet af sommeren blev indsatsen genoptaget. Cykelaktiviteterne har været tilgængelige hele efteråret under de rammer, som kunne lade sig gøre under Covid-19, så som afspritting, cyklerne bruges med dages mellemrum mm.

2.4. Holdtræning i boligområder

Bevægelsestilbuddet i boligområderne, som skulle erstatte kvindesvømning, blev ikke gennemført i 2020. Indsatsen skulle planlægges af Helhedsplanens medarbejdere i samarbejde med Center for Sundhed og Omsorg.

Aktiviteten nåede ikke at starte op inden Covid-19 udbruddet. Områdesekretariatet for helhedsplanerne i Helsingør Kommune havde ikke medarbejderressourcer til at gennemføre en omlægning af indsatsen i andre lokaler længere væk og med den ekstra koordinering omlægningen krævede.

2.5. Lær at tackle

I foråret var der planlagt 4 Lær at tackle kurser, men kun ét blev gennemført, grundet Covid-19-restriktionerne. Covid-19 har betydet, at tre *Lær at tackle* kurser blev afbrudt i foråret 2020, og et fjerde kursus nåede ikke at starte op. Ét kursus blev genoptaget og afsluttet i juni 2020. De øvrige kurser var ikke mulige at gennemføre, da der var tale om særligt sårbare borgere med kronisk sygdom eller pårørende til særligt sårbare. Kursisterne blev kontaktet, men der var ikke stor nok tilslutning til, at kurserne kunne genoptages. Enkelte borgere valgte at deltage i et online kursus *Lær at tackle angst og depression* for både voksne og unge, som Komitéen for sundhedsoplysning ekstraordinært kunne tilbyde kommunerne uden ekstra omkostninger i en periode i 2020.

I efteråret 2020 blev tre kurser gennemført med 8 kursister og to instruktører pr. hold for at efterleve det på det tidspunkt gældende forsamlingsforbud på max 10 personer. Det er Center for Sundhed og Omsorg's oplevelse, at borgernes bekymring for smitte har gjort, at det har været vanskeligt at rekruttere til *Lær at tackle hverdagen som pårørende* og *Lær at tackle kronisk smerte* i efteråret, hvilket har resulteret i små hold. *Lær at tackle angst og depression – for unge* startede som et fuldt hold (8 kursister) og 6 kursister gennemførte.

2.6. Livsstilskurset "Rigtige mænd"

Formålet med kurset er at fremme trivsel, vægttab og sund livsstil hos primært kortuddannede mænd. Kurset afholdes en gang årligt med opstart i august og afslutning i november. På forløbet deltog 18 deltagere, som alle gennemførte. Deltagerne har nedsat deres kropsvægt med 5-10 %, og deres gennemsnitslige livsvidde er nedsat med 10 cm. Når livsvidden for overvægtige mindskes, medfører dette mindre risiko for at udvikle livsstilssygdomme så som type 2

diabetes. Inden deltagerne deltog på forløbet, vurderede 50 %, at de ”det meste af tiden” eller ”hele tiden” følte sig glade og i godt humør. Efter forløbet vurderer 100 % af deltagerne, at de ”det meste af tiden” eller ”hele tiden” føler sig glade og i godt humør. Grundet indføring af forsamlingsforbud på 10 personer i slutningen af forløbet, blev holdet opdelt i to, og træningstiden blev halveret, således at træneren kunne undervise begge hold inden for den planlagte tidsramme. Kostworkshoppen blev afholdt over to gange i stedet for én gang, så deltagerne kunne deltage i mindre hold og herved overholde forsamlingsforbuddet og sikre afstand. Der var planlagt en fællestøring for alle 18 deltagere i slutningen af januar 2021, men denne er udskudt til marts 2021.

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.

2.8. Sundhedskampagner

Informationskampagne om gratis influenza-vaccination er gennemført i efteråret. Samtidig blev der informeret om den gratis pneumokok-vaccination, der blev tilbudt alle borgere over 65 år som følge af Covid-19. Der blev informeret via plakat i byrummet, annonce i lokalaviserne, presse og information på skærm i Borgerservice.

Der blev også gennemført en informationsindsats for ”Røgfri Fremtid” med en byrumsplakat, skærm i Borgerservice og annonce, som handlede om at slutte op om en røgfri fremtid for børn og unge. Der var samtidig en opfordring til at melde sig på et kommunalt rygestopkursus.

2.9. Temamøder Sund aldring

Temamøderne om Sund Aldring for ca. 130 borgere to gange årligt med fokus på ensomhed blev ikke gennemført i 2020 pga. af Covid-19-restriktionerne. Kommunens samarbejdspartnere, Faglige Seniorer og netværket Herreværelset har været tæt involveret i beslutningen om ikke at gennemføre indsatsen i 2020.

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

3.1. Røgfri fremtid på børn- og ungeområdet

Der blev påbegyndt et udviklingssamarbejde med SSP og Helsingør omkring, hvordan Helsingør Kommune kan tilbyde rygestoptilbud målrettet unge, da det kræver en anden tilgang at tilbyde rygestoprådgivning til børn og unge end til voksne.

På baggrund af ny lovgivning om Røgfri Skoletid fra 1. januar 2020 er der i efteråret blev afholdt et fælles temamøde for lederne af udskolingen om skolernes forpligtelse til at oplyse om røgfri skoletid og om konsekvenserne ved ikke at overholde røgfri skoletid. Herudover er der planlagt et dialogmøde på hver udskolingsskole, hvoraf enkelte er gennemført i 2020 og de øvrige gennemføres i starten af 2021.

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 Helsingør Kommunes udskolingsskoler i efteråret 2020. De arrangementer, 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 Covid-19. I efteråret blev der afholdt en mindre workshop for en 10. klasse omhandlende mental sundhedsfremme relateret til rusmidler. Eleverne var særligt optaget af tematikker som gruppepres, berøringsangst og sociale medier. Underviseren vurderede, at workshoppen var i god øjenhøjde med eleverne, og tematikkerne var grundlag for et forløb ved Helsingør efterfølgende.

4. Strategisk indsatsområde 2020 - Sammen om fællesskaber

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 for et alvorligt forløb med Covid-19 grundet alder. Det er endnu uvist, hvornår aktiviteten eventuelt vil kunne starte, da de forskellige lokale fællesskaber for seniorer stadig er lukket ned. Der arbejdes videre med indsatsen i 2021, jævnfør udmøntningsplan for 2021, som Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede i december 2020. Nedlukningen af store dele af aktiviteterne i samfundet gør indsatsen ekstra relevant, når samfundet igen åbner op, da der er seniorer, som har levet og pt. lever endnu mere isoleret end normalt med betydning for den mentale sundhed.

4.2. Fars legestue – et fællesskab for fædre på barsel

Fars Legestue var planlagt til at starte op i efteråret 2020, men grundet Covid-19 restriktionerne, forventes opstart nu at ligge i foråret 2021, jævnfør udmøntningsplan for 2021, som Omsorgs og Sundhedsudvalget besluttede i december 2020. Indsatsen vil følge Helsingør Kommunes sundhedsplejes genåbning af tilbud. Fars Legestue er en indsats målrettet småbørns fædre, som ønsker at indgå i et fællesskab med ligesindede. Indsatsen bygger på viden og erfaringer, om hvordan den mentale sundhed styrkes og fremmes for nybagte fædre. Hver 2. uge besøger sundhedsplejen indsatsen, så fædrene kan stille spørgsmål og få vejledning.

4.3. De nye klassefællesskaber i udskoling

Denne indsats blev afholdt i efteråret 2020 og er et samarbejde med DGI. Formålet med indsatsen var at understøtte skabelsen af en positiv fællesskabskultur i overgangen fra mellemtrin til udskoling, hvor klasser blandes på ny. Otte 7. klasser deltog i forløbet.

DGI afrapporterer, at 59 % af eleverne og lærerne mener, at indsatsen har motiveret dem til, at styrke egen mentale sundhed, og 49 % mener, at indsatsen vil styrke den mentale trivsel i klasseværelset. Flere undervisere beretter, at eleverne har fundet forløbet meningsfuldt, og at de i højere grad end før reflekterer over, hvordan mental sundhed kan fremmes for dem selv og for deres klassekammerater. Indsatsen kunne dog med fordel have involveret underviserne i højere grad inden indsatsen, så de havde et forudgående kendskab til teorien og dens pædagogiske anvendelse.

4.4. Fra kommunalt fællesskab til foreningsfællesskab

Indsatsen fra kommunalt fællesskab til foreningsfællesskab har til formål at bygge bro mellem Frivilligcenter Helsingør og Cafe Vinkeldammen, som er for mennesker med psykiske udfordringer, der ønsker samvær med andre. Målet er, at borgerne kan deltage i nye fællesskaber og blive en aktiv del af civilsamfundet. I 2020 er der udformet en samarbejdsaftale mellem Cafe Vinkeldammen, Frivilligcenter Helsingør og Center for Sundhed og Omsorg. Implementeringen er dog blevet skubbet til 2021 grundet Covid-19 situationen.

Økonomi/Personaleforhold

Nedenfor er forbruget i 2020 opgjort.

Som det fremgår i ovenstående afsnit, så afspejler Covid-19 sig i forbruget

Grundpakken

År	2020		
	Budget (kr.)	Forbrug (kr.)	Difference (kr.)
Indsats			
Rygestopkursus og nikotinerstatning	210.000	195.479	14.521
Jump4fun – bevægelse for overvægtige børn og unge	120.000	105.000	15.000
Cykling uden alder	20.000	20.000	0
Bevægelse for kvinder	17.000	0	17.000
Lær at tackle kurser	124.000	130.083	- 6.083
Livsstilskurset "Rigtige mænd"	75.000	62.436	12.564
Skovfitness i Egebæksvang og Montebello	42.000	42.000	0
Sundhedskampagner	10.000	3.464	6.536
Temamøder for sund aldring	35.000	180	34.820
Partnerskaber: ABC for Mental Sundhed og Røgfri Fremtid	0	0	0
<i>I alt</i>	<i>653.000</i>	<i>558.642</i>	<i>94.358</i>

Til indsats i grundpakken var der i alt afsat et budget på 653.000 kr., hvoraf forbruget ligger på 558.642 kr. og der er således et mindreforbrug på 94.358 kr.

Budgettet til videreførelse af den strategiske indsats fra 2019 om involvering af unge i egen sundhed, på 3.000 kr. var afsat til fællesskabsindsatser i klasserne, men da disse ikke blev afholdt, er forbruget 0 kr., og mindreforbruget hermed 3.000 kr.

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

År	2020		
	Budget (kr.)	Forbrug (kr.)	Difference (kr.)
Indsats			
Involvering af børn og unge i egen sundhed	3.000	0	3.000
<i>I alt</i>	<i>3.000</i>	<i>0</i>	<i>3.000</i>

Til det strategiske indsatsområde 2020, ”sammen om fællesskaber” var der afsat 130.000 kr. Forbruget har været på 61.500 kr., og mindreforbruget er hermed på 68.500 kr.

Der er med udmøntningsplan 2021 afsat årsværk til at arbejde med indsatsen ”fællesskabsambassadører” i 2021 jævnfør udmøntningsplan 2021, som blev godkendt af omsorgs- og Sundhedsudvalget i december 2020. I forhold til budget i indsatsen, vil der med overførselssagen blive søgt om at uforbrugte midler til indsatsen på i alt 25.000 kr. overføres til 2021.

Strategisk indsatsområde 2020 ”Sammen om fællesskaber”

År	2020		
	Budget (kr.)	Forbrug (kr.)	Difference (kr.)
Indsats			
Fællesskabsambassadører – brobygning mellem seniorer og lokale fællesskaber	25.000	0	25.000
Fars legestue – et fællesskab for fædre på barsel	25.000	12.500	12.500
De nye klassefællesskaber i udskolingen	50.000	49.000	1.000
Fra kommunalt fælleskab til foreningsfælleskab	30.000	0	30.000
<i>I alt</i>	<i>130.000</i>	<i>61.500</i>	<i>68.500</i>

Det samlede mindreforbrug på området i 2020 er 165.858 kr.

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 09-02-2021

Orientering foretaget.

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

21/365

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgsmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Fælles akutfunktion i nord	Sundhed og Omsorg	09-03-2021
Regnskab 2020 på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Økonomi og Ejendomme	09-03-2021
Driftsoverførsler fra regnskab 2020 til 2021	Økonomi og Ejendomme	09-03-2021
Magtanvendelser 2020	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	09-03-2021
Ungeindsats på SOSU-området	Sundhed og Omsorg	09-03-2021
Årlig sag om økonomiske udfordringer i Center for Sundhed og Omsorg	Sundhed og Omsorg	09-03-2021
Afrapportering på akutanalyse	Sundhed og Omsorg	09-03-2021
Tværasektorielle signaturprojekter i nord	Sundhed og Omsorg	09-03-2021
Status på strategisk plan for rekruttering af fastholdelse	Sundhed og Omsorg	Primo 2021
HRT-analyse	Sundhed og Omsorg	Primo 2021
Placering af nyt plejehjem	Sundhed og Omsorg	Primo 2021
Orientering om regionale midler til samarbejde med kommuner	Sundhed og Omsorg	Primo 2021
Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det social område 2020	Job, Borgerservice og Teknologi Særlig Social Indsats Sundhed og Omsorg	Primo 2021
Drøftelse af kvalitetsstandarder	Sundhed og Omsorg	Primo 2021
Tilsyn på det specialiserede socialområde 2020	Særlig Social Indsats	13-04-2021

Månedlig afrapportering på forventet regnskab 2019	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	13-04- 2021
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	13-04- 2021 07-09- 2021
Budgetforslag 2022-2025	Økonomi og Ejendomme	Medio 2021
Kvalitetsstandarder på sundheds- og ældreområdet 2022	Sundhed og Omsorg	07-12- 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
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	

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-02-2021

Orientering foretaget.

Bilag

2021 - Intern oversigt over kommende sager på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets dagsorden

Punkt 11: Meddelelser/Eventuelt

20/22369

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Sagsfremstilling

1. Aftale om finansloven for 2021

Finanslov for 2021 indeholder følgende tiltag med betydning for omsorgs- og sundhedsområdet i kommunerne:

- Flere hænder og højere faglighed i ældreplejen; der afsættes 425 mio. kr. i 2021, 450 mio. kr. årligt i 2022-2023 og 500 mio. kr. årligt fra 2024 og frem til højere faglighed og flere ansatte i ældreplejen. Kommunerne skal fortsat have mulighed for at ansætte flere ufaglærte hænder i ældreplejen. Herved kan allerede ansatte ufaglærte medarbejdere i ældreplejen frigøres, så de får mulighed for at løfte deres kompetenceniveau ved at tage en social- og sundhedsfaglig uddannelse. Midlerne udmøntes via en ansøgningspulje, som giver kommunerne adgang til finansiering svarende til én yderligere varig ansættelse i ældreplejen pr. ufaglært ansat i ældreplejen i kommunen, der sendes i uddannelse. Aftalepartierne drøfter status for udmøntningen af puljen i efteråret 2021. Efter puljens udmøntning overgår midlerne til at blive udmøntet via bloktilskuddet.
- Videreførelse af Videnscenter for værdig ældrepleje; der afsættes 22 mio. kr. årligt i perioden 2022-2023 til at videreføre Videnscenter for værdig ældrepleje. Videnscenter for værdig ældrepleje understøtter kommunerne i at skabe mere værdighed i ældreplejen ved at tilbyde forskellige udviklingsforløb, rådgivning, formidling af viden mv.
- Økologisk indsats; der afsættes 25 mio. kr. årligt i 2021 til 2024 som en ramme til styrket økologi, herunder omstilling af offentlige køkkener, styrket innovationsindsats på økologiområdet mv.
- COVID-19-indsatsen i kommuner og regioner; Regeringen har tilkendegivet at de også for 2021 vil være indstillet på at sikre de nødvendige ressourcer til at finansiere COVID-19-indsatsen i kommuner og regioner. Omfanget af kompensationen vil blive drøftet i forbindelse med økonomiforhandlingerne for 2022, når der foreligger et overblik over mer- og mindreudgifter i 2021.
- Ret til 110 % dagpengesats til ledige, som uddanner sig til SOSU-assistent (beskæftigelsesindsats); der afsættes 84 mio. kr. i 2021 og 18 mio. kr. i 2022 til, at ledige over 30 år, som er ufaglærte eller er faglærte med en forældet uddannelse, får ret til at påbegynde en SOSU-assistentgrunduddannelse i 2021 med 110 % af deres hidtidige dagpengesats.

2. Svar på puljeansøgning: ”Nye veje til værdighed i Nordsjælland”

Center for Sundhed-og Omsorg har fra Sundhedsstyrelsen fået tildelt 1,4 mio. kr. til projektet ”Nye veje til værdighed i Nordsjælland”. Midlerne er ansøgt sammen med 6 andre kommuner i Nordklyngen og skal anvendes i 2021. Der forventes opstart tidligst 1. marts, men der er rettet henvendelse til Sundhedsstyrelsen om yderligere projektudsættelse grundet COVID-19.

Udvalget blev orienteret om fremsendelse af puljeansøgningen på en meddelelse den 17. november 2020.

Projektets formål er at styrke nærvær og omsorg i ældreplejen ved 1) at give medarbejdere rum til at drøfte faglige dilemmaer via etablering af et etisk råd 2) at styrke borger- og pårørendeinddragelsen ved at implementere en ny model for borger- og pårørendefeedback.

I projektet vil der i første omgang indgå to enheder fra Center for Sundhed og Omsorg; Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter samt Plejehjemmet Montebello, som vil afprøve forskellige praksisnære metoder omkring etisk råd og

borger-/pårørendefeedback. Efterfølgende vil erfaringerne kunne udbredes til øvrige enheder i centeret.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget vil blive orienteret om projektets indsatser og resultater.

3. Nationale midler til kvalitet i SOSU-uddannelserne og sprogstøtte til SOSU-elever

Center for Sundhed og Omsorg har modtaget to puljer fra trepartsaftalen den 28. maj 2020 om ”Ekstra hjælp til elever og lærlinge samt virksomheder”. Aftalen er finansieret ved at frigive AUB midler (arbejdsmarkedets uddannelsesbidrag).

3.1. Bonus til forbedring af kvaliteten i praktikuddannelse for SOSU-elever

Helsingør Kommune har modtaget en bonus på 859.924 kr. på baggrund af antal nye elevaftaler, der er indgået i perioden 1. maj til 31. oktober 2020. Midlerne skal bruges i 2021. Center for Sundhed og Omsorg planlægger med disse midler at sætte endnu stærkere fokus på kvalitet i uddannelse helt tæt på eleverne. Det vil ske ved at styrke praktikvejlederne i at udføre uddannelsesopgaven.

3.2. Sprogstøtte til SOSU-elever

Helsingør Kommune har fået tildelt en pulje på 758.000 kr. til fastholdelse af SOSU-elever med fokus på sprogstøtte. Midlerne skal bruges i 2021, og den nærmere planlægning er igangsat. De indledende overvejelser retter sig mod støtte til SOSU-elever ift. deres varetagelse af opgaven med sundhedsfaglig dokumentation i borgerens omsorgsjournal og mod kulturforståelse og støtte til ordblinde.

4. Helsingør Kommune har fået del i rygestoppulje til udsatte grupper

Helsingør Kommune har fået bevilget et tilskud fra Sundhedsstyrelsens pulje ”Rygestoprådgivning til socialt udsatte – systematisk opsporing og fleksibel indsats” på i alt 3.546.975 kr. Midlerne skal anvendes inden 31. december 2023. Projektet er forankret i Center for Særlig Social Indsats.

Formålet med projektet er at fremme sundheden for udsatte borgere med henblik på at øge ligheden i sundhed. Det er estimeret, at cirka 150 borgere fra målgruppen vil indgå i et rygestopforløb over tre år.

Der ansættes en projektleder i Center for Særlig Social Indsats, og der uddannes flere interne rygestopkonsulenter til at gennemføre forløbene, som vil foregå i borgernes nærmiljøer, fx på bo- og væresteder.

5. Sundhedsprofil 2021 er i gang

Spørgeskemaundersøgelsen ”Hvordan har du det?”, som danner grundlaget for Sundhedsprofil 2021, er i gang. 2.450 tilfældigt udvalgte borgere i Helsingør Kommune i alderen 16 år og opefter er blevet inviteret til at svare på spørgeskemaet. Undersøgelsen, som laves hvert 4. år, er et led i en landsdækkende undersøgelse med cirka 300.000 borgere, hvor formålet er at belyse, hvordan det går med trivsel, sundhed og sygdom blandt borgerne samt følge udviklingen over tid.

I 2017 svarede 52,6 % af alle adspurgte borgere på spørgeskemaet på landsplan. I Helsingør Kommune var svarprocenten 54,4.

Undersøgelsen er sendt til borgerne fra 5. februar 2021 og Helsingør Kommune bakker undersøgelsen op lokalt med presse, plakater og i relevante elektroniske medier.

Resultatet af undersøgelsen udkommer i marts 2022 og vil indgå som grundlag i for en ny sundhedspolitik i løbet af 2022, hvor den nuværende udløber.

6. Status for omlægning til elcykler i hjemmeplejen

Center for Sundhed og Omsorg fik 150.000 kr. årligt til investering, vedligehold og geninvestering i elcykler til hjemmeplejen fra klima- og bæredygtighedspuljen budget 2020-2023. Formålet var at afprøve mulighederne for at omlægge nogle bilruter til cykelruter.

Hjemmeplejen har i 2020 indkøbt 10 elcykler og 10 cykelhelme til i alt 111.200 kr. Center for Sundhed og Omsorg vil søge om, at mindreforbruget på ca. 38.000 kr. overføres til 2021. De 38.000 vil blive anmodet overført, da de er tænkt til afledt drift og vedligehold - en udgift, der også skal tages højde for fremover, ligesom der skal udarbejdes en udskiftningsplan, hvortil der skal henlægges løbende midler.

Hjemmeplejen har i 2020 opsagt leasingaftaler på fem biler. Det svarer til en besparelse på 290.000 kr./år i leasing, afgifter, forsikring, vedligeholdelse og brændstof. Der er arbejdet med flere forskellige tiltag omkring optimering af ruteplanlægningen i Hjemmeplejen i 2020, og opsigelsen af aftalen på de fem biler kan derfor ikke alene henføres til indkøb af elcykler. Men isoleret set på transportmidler vil årseffekten af tiltagene give en besparelse på $(290.000 - 111.200 \text{ kr.}) = 178.800 \text{ kr.}$ Centeret vil se på, om der gennem yderligere indkøb af elcykler kan opsiges flere leasingaftaler på biler i 2021.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-02-2021

Orientering foretaget.

Centerchef Margrethe Kusk Pedersen orienterede endvidere om kommunens brug af nødrets bekendtgørelse, status for test af medarbejdere for Covid-19 samt vaccination af borgere og medarbejdere.

Punkt 12: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 09-02-2021

Jens Bertram (C) og Claus Christoffersen (A) deltog som stedfortrædere for Lisbeth Læssøe (C) og Duygu Aydinogly (A) under punkt 3 ”Beslutning: Det Danske Madhus A/S”.