

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

**Mødedato** Torsdag d. 06. september 2018 kl. 17:00

**Mødested** Rød 2, Prøvestenen

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

## Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering: Månedlig afrapportering på forventet regnskab juli 2018.....	4
Beslutning: Bosætnings- og boligpolitik.....	8
Beslutning: Godkendelse af beredskabsplan til forebyggelse af konkurser i hjemmeplejen.....	12
Beslutning: Revideret politik for et værdigt ældreliv 2018-2022.....	15
Beslutning: Fastholdelse af telefontider i Forebyggelse og Visitation.....	19
Beslutning: Udmøntning af midler til Kontinuitet og sammenhæng i hjemmeplejen.....	22
Beslutning: Samarbejdsaftale mellem Frivilligcenteret og Helsingør Kommune.....	27
Beslutning: Årsregnskab 2017 plejehjemmet Kristinehøj.....	30
Beslutning: Årsregnskab 2017 plejehjemmet Birkebo.....	31
Beslutning: Årsregnskab 2017 plejehjemmet Bøgehøjgård.....	32
Orientering: Henvendelser i forbindelse med kørsel til dagcenter.....	34
Orientering: Status på udmøntningsplan for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse 2018.....	37
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	42
Meddelelser/Eventuelt.....	44

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

17/28611

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

Dagsordenen godkendt.

## Punkt 2: Orientering: Månedlig afrapportering på forventet regnskab juli 2018

18/22315

### Indledning

Som led i kommunens løbende økonomistyring fremlægges til orientering juli måneds rapportering på forventet regnskab 2018 for Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

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

### Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune.

### Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

### Sagsfremstilling

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Oprinde- ligt budget 2018	Forventet Korrigeret budget 2018	Forventet regnskab 2018 pr. 30.4	Forventet regnskab 2018 pr. 31.7	Ændring ift. forventet regnskab pr. 30.4.	Mer/ mindre- forbrug i.f.t opr. budget*	Mer/ mindre- forbrug i.f.t korr. budget*
<i>619 Omsorg og Ældre</i>	523.832	546.532	567.453	565.132	-2.321	-41.300	-18.600
<i>Rammestyret</i>	523.832	546.532	567.453	565.132	-2.321	-41.300	-18.600
<i>Myndighed</i>	86.463	83.273	91.757	90.412	-1.345	-3.949	-7.139
<i>Hjemmepleje</i>	148.203	177.332	185.852	186.141	289	-37.938	-8.809
<i>Plejehjem</i>	247.130	245.368	248.442	247.520	-922	-390	-2.152
Grønnehaven	55.638	54.879	55.084	54.879	-205	759	0
Montebello	38.462	39.705	40.003	39.705	-298	-1.243	0
Strandhøj	27.142	26.944	26.840	26.944	104	198	0
Falkenberg	36.627	36.201	36.806	35.941	-865	686	260
Bøgehøjgård	21.310	17.744	20.062	20.156	94	1.154	-2.412
Kristinehøj	31.188	31.786	31.642	31.786	144	-598	0
Birkebo	36.763	38.109	38.005	38.109	104	-1.346	0
<i>Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter</i>	42.036	40.559	41.402	41.059	-343	977	-500

\*Merforbrug -, mindreforbrug +

*Note: I juni-sagen (status pr. 30.4.) var udgiften til Akutteamet ved en fejl ikke medtaget i Hjemmeplejens forventede forbrug med 5.620.000 kr. Det er den i ovenstående tabel (185.852.000 kr.).*

## 1. Beskrivelse af udfordringer og handlinger

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område forventes et merforbrug på 41.300.000 kr. i forhold til oprindeligt budget og et merforbrug på 18.600.000 kr. i forhold til korrigeret budget. Det er en reduktion af merforbruget i forhold til juni-rapporteringen (pr. 30. april) på 2.321.000 kr. Forskellen skyldes primært, at der nu forventes bedre resultater på plejehjemmene og myndigheden. På myndighedsområdet er der nu indarbejdet effekten af Budget-i Balance-sagen i juni 2018 samt at Hjælpemiddelcentralen (HMC) forventer et merforbrug på 1.300.000 kr. Resultatet for hjemmeplejen er stort set uændret. I forhold til oprindeligt budget er hjemmeplejens budget foreløbig blevet opreguleret i ABA afregningen med 24.000.000 kr. I det forventede korrigerede budget ovenfor på 177.332.000 kr. er der ligeledes indarbejdet en forventning om en yderligere ABA afregning på 6.000.000 kr. for resten af året. Forventningen er baseret på den aktivitetsstigning, der har været i årets første 5 måneder skaleret op til hele året. Forventningen er imidlertid noget usikker, idet det pt. ikke er muligt at trække aktivitetstal fra Nexus-systemet, som blev indført 10. juni. Det forventes at kunne ske i de kommende rapporteringer.

### *1.1. Hjemmeplejen*

#### *1.1.1. Uddybende beskrivelser af udfordringerne på hjemmeplejeområdet*

De grundlæggende udfordringer for hjemmeplejeområdet i 2018 er:

*Sygefravær:* Gennemsnittet for juni 2018 er 6,7 %, og for juli 6,6 %. Det er en stigning fra maj som var 6,4 %.

*Ubesatte stillinger:* Fortsat højt antal ubesatte stillinger, aktuelt 60 stillinger.

*Lønudgifter:* Den forventede lønudgift er uændret i forhold til april måned.

#### *1.1.2. Vikarer*

Vikarforbruget har som ventet været højt henover sommermånederne, primært grundet Nexus-implementeringen, og der forventes fortsat et højere end normalt vikarforbrug i de kommende tre måneder. Det skyldes en kombination af ubesatte stillinger og ferieafvikling.

#### *1.1.3. Tiltag på hjemmeplejeområdet*

På baggrund af de nævnte udfordringer er der gjort en række tiltag på området:

*Sygefravær:* Det fornyede fokus på fravær med samtaler og månedsvise opgørelser på fravær har betydet en nedgang i sygefraværet siden januar. TRIO samarbejdet og samtale strukturen forsætter.

*Øgede lønudgifter og ubesatte stillinger:* Der vil fortsat være et skærpet fokus på faglig kvalitet, som også fører til ændring i personalesammensætning samt fokus på den enkelte medarbejders lønudgift. Afrapporteringen i NemØkonomi vil for den enkelte distriktsleder betyde, at der skal ske en ugentlig gennemgang af lønnen i systemet.

Med indførslen af Nexus planlægningen forventes en mere effektiv dagsdisponering.

Endelig vil hjemmeplejen udvikle faste og koordinerede styringsparametre i samarbejde med visitationen for at sikre rettidig styring af hjemmeplejen.

### 1.2. Plejehjemmene

For plejehjemmene samlet set forventes et merforbrug på 2.152.000 kr., hvilket er 922.000 kr. mindre end ved juni-rapporteringen. Merforbruget vedrører dels Bøgehøjgaard, som forventer at komme ud med et merforbrug på 2.412.000 kr., hvor der er udarbejdet en handleplan for nedbringelsen af merforbruget. Plejehjemmet Falkenberg forventer at få et mindreforbrug på 260.000 kr.

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

For HRT forventes et merforbrug på 500.000 kr., hvilket er uændret siden sidste måneds rapportering.

#### 621 Sundhed

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2018	Korrigeret budget 2018	Forventet regnskab 2018 pr. 30.4	Forventet regnskab 2018 pr. 31.7	Ændring ift. forventet regnskab pr. 30.4	Mer/ mindre- forbrug i.f.t opr. budget*	Mer/ mindre- forbrug i.f.t korr. budget*
Budgetområde							
621 Sundhed	300.774	300.419	301.098	304.443	-3.345	-3.669	-4.024
Rammestyret	23.863	23.508	24.187	25.187	-1.000	-1.324	-1.679
Ikke rammestyret	276.911	276.911	276.911	279.256	-2.345	-2.345	-2.345

\* Merforbrug -, Mindreforbrug +

#### 1.3.1. Rammestyret

Merforbruget på det rammestyrede område vedrører § 86, stk. 2 træning samt den specialiserede rehabilitering på HRT. Udgifterne til den specialiserede rehabilitering dækker en fast dag og aftenvagt til en borger på HRT og fra medio juni to borgere. Budgetområde 621 Sundhed er ikke tildelt budget til udgifterne. Udgifterne er placeret på området for at kunne følge kommunens forbrug og udvikling på området.

#### 1.3.2. Ikke rammestyret

Det øgede forbrug kan skyldes Helsingør kommunes demografi, hvilket medfører, at den aldersdifferentierede afregning ser ud til at udløse et større forbrug end forventet i den oprindelige prognose fra KL vedrørende den aktivitetsbaserede medfinansiering. Det har ikke været muligt, at verificere dette idet ingen af landets kommuner endnu har fået adgang til valide aktivitetsdata for 2018 på e-Sundhed. Om stigningen skyldes demografi, med mange sygehus forløb for borgere over 65 år, kan først efterprøves når kommunerne får data fra sundhedsstyrelsen.

Herudover er der i august kommet en efterregulering for 2017 på den aktivitetsbestemte medfinansiering på 12.588.000 kr., idet aktiviteten i regionen i 2017 lå betydeligt under det aftalte niveau. Kommunerne i regionen har derfor fået udbetalt for meget bloktilskud i 2017. I 2017 havde Helsingør Kommune som følge af det lavere aktivitetsniveau et mindreforbrug på den aktivitetsbestemte medfinansiering på 22.349.000 kr., og beløbet er i princippet lagt i kommunekassen til finansiering af den forventede efterregulering.

Det er første gang at kommunen har en udgift ifm. efterreguleringen, og det er derfor usikkert om reguleringen skal konteres på den aktivitetsbestemte medfinansiering eller på indtægtsiden. Det vil blive afklaret frem mod den næste månedsrapportering.

KL har på baggrund af henvendelser fra kommunerne presset på ift. Sundhedsdatastyrelsen for at få valide data, men KL oplever desværre ikke den store bevægelse i styrelsen. I forlængelse heraf vil Helsingør Kommune også sende et brev til Sundhedsministeren med en yderligere opfordring om at sikre valide data til kommunerne hurtigst muligt.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Jf. sagsfremstillingen.

### **Kommunikation/Høring**

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

-----

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

### **Indstilling**

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

**at** orientering foretages.

### **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-09-2018**

Orientering foretaget.

# Punkt 3: Beslutning: Bosætnings- og boligpolitik

18/12300

## Indledning

By-, Plan- og Miljøudvalget drøftede i februar 2018 en række spørgsmål om bosætning og boligpolitik på en workshop. På workshoppen var der enighed om, at Helsingør Kommune har behov for en politik for bosætning og boliger, der kan sætte en retning for den videre byudvikling i Helsingør.

Byrådet skal godkende processen for arbejdet med den kommende bosætnings- og boligpolitik.

## Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

## Relation til vision og tværgående politikker

Planstrategi 2015-27 s. 18 "Et enestående sted":

*"Helsingør Kommune skal være stedet, hvor man vælger at leve og arbejde, fordi man her kan opnå balance mellem arbejdsliv og fritid, og her er plads til at realisere drømmene.*

*Her er muligheder for oplevelser i byens rum og for fysisk udfoldelse i naturen i det daglige. Her tilbydes attraktive rammer for innovation og iværksætterlyst samt mulighed for at leve drømmen ud. Veltilrettelagte byområder kan medvirke til bedre sundhed samt større økonomisk og social bæredygtighed."*

## Sagsfremstilling

### 1. Hvad skal vi med en bosætnings- og boligpolitik?

Helsingør Kommune har de seneste år oplevet et stigende antal henvendelser fra developere og grundejere der vil bygge boliger. Dette er meget positivt, men der er behov for en politisk stillingtagen til, hvordan og hvor meget vi vil bygge i de forskellige byområder. En klar retning for byudviklingen vil være en professionel service overfor kommende bygherrer, der allerede tidligt i projekterne kan få en idé om, hvilke kvaliteter kommunen lægger vægt på og prioriterer.

Bosætnings- og boligstrategien tager udgangspunkt i målene fra vision 2020 og Planstrategien og skal sikre:

- Forskellighed i boligtyper og størrelser, både i eksisterende og fremtidigt byggeri.
- Attraktive boliger til de målgrupper vi gerne vil tiltrække.
- At omdannelsesområder i byerne udnyttes optimalt og skaber byliv, eks. ved fortætning.
- At Helsingør Kommune markedsføres som et attraktivt sted at bo og arbejde.
- At de forskellige byområders individuelle kvaliteter italesættes og udvikles.

### 2. Opsamling på workshop i By- Plan og Miljøudvalget

Til workshoppen drøftede udvalgsmedlemmerne tre hovedspørgsmål:

1. Hvem bygger vi for?
2. Hvilke kvaliteter kan vi tilbyde?
3. Hvor kan vi bygge og fortætte?

Nedenfor er der samlet op i stikordsform. Opsamlingen vil indgå i det videre arbejde med bosætnings- og boligpolitikken.

### 3.1. Hvem Bygger vi for?

- Vi ønsker mangfoldighed og bygger for alle. Vi bygger for de, der bor i kommunen og for at tiltrække nye borgere.
- Vi ønsker boliger til alle aldre, ungdomsboliger tæt på byen, familieboliger og senioregnede boliger.
- Vi ønsker blandede boligområder, så der er plads til alle aldre, indkomstgrupper og mulighed for at skifte boligtype i samme kvarter.
- Vi ønsker lejeboliger af forskellig størrelse i alle bydele.

### 3.2 Hvilke bokvaliteter kan vi tilbyde?

- Vi skal bo tæt, tæt på det grønne, byen, tæt på vandet og tæt på transport.
- Vi ønsker blandede bebyggelser med forskellige ejerformer, rækkehuse, villaer, etagehuse, kombineret på forskellig vis.
- Vi vil bygge i respekt for naturen og med naturen, forstået på den måde, at arkitekturen/bebyggelserne tilpasses landskabet og stedet.
- Vi vil styrke vores særlige natur- og kulturværdier.
- Vi vil bygge klimavenligt, fordi det er sundt og fornuftigt. Det giver boligerne højere værdi og lavere driftsomkostninger, bl.a. på el og varme.
- Vi vil tilbyde alternative kvaliteter og måder at bo på, herunder eksempelvis:
  - Husbåde
  - "Hurtige" boliger – eksempel containerboliger
  - Delebilsordning
  - Fokus på det sociale sammenhold og fællesskab
  - Fokus på deleøkonomi
  - CO<sup>2</sup> neutrale boliger
  - Mulighed for grøn og aktiv livsstil
  - Vertikale haver, LAR løsninger
  - Trafiksikre skoleveje og god infrastruktur for de bløde trafikanter.
  - Alternative boformer for ældre, hvor der er indtænkt både plads til den enkelte og fællesskabet.
- Vi ønsker ny spændende arkitektur og vil samtidig bevare de særlige kulturmiljøer. Vi stiller derfor flere krav til bebyggelsens udformning i det centrale Helsingør og øvrige kulturmiljøer og færre i helt nye byområder.
- Vi vil bruge arkitektkonkurrencer til at skabe ny arkitektur, nye boformer og markedsføring af Helsingør.

### 3.3. Hvor kan vi bygge og fortætte?

- Vi vil fokusere på udbygningen af de store udviklingsområder, herunder:
  - Sommerhavs (den gl. stadiongrund)
  - Det gl. erhvervsområde i Espergærde
  - Kelleris
  - Esrumvej / Rasmus Knudsensvej
  - Cinema byen
- Vi vil fortætte i de eksisterende bymiljøer – for eksempel byomdanne og fortætte, for at undgå at vi bebygger "naturen"

## 4. Proces for udarbejdelsen af bosætnings- og boligpolitik

Juni – september 2018: Indsamling af data og udarbejdelse af udkast til bosætnings- og boligpolitik.

I processen vil Center for By, Land og Vand inddrage faglige input fra andre centre i Helsingør Kommune, ligesom Rådet for almene boliger vil blive bedt om at komme med input.

September 2018: Præsentation af udkast til bosætnings- og boligpolitik for By, Plan og Miljøudvalget.

September – november: bearbejdning af udkast med By-, Plan- og Miljøudvalgets input.

December 2018: Endelig vedtagelse af politikken.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Ingen bemærkninger.

## **Kommunikation/Høring**

Sagen afgøres i Byrådet.

-----

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

## **Indstilling**

Center for By, Land og Vand indstiller,

**at** processen for udarbejdelse af en bosætnings- og boligpolitik godkendes.

## **Beslutninger By-, Plan- og Miljøudvalget 2018-2021 den 04-06-2018**

Indstillingen anbefales med den tilføjelse, at der skal være borgerinddragelse i processen.

## **Beslutninger Økonomiudvalget 2018-2021 den 18-06-2018**

Borgmesteren stillede forslag om, at følgende aspekter inddrages: Boliger for udsatte borgere, boliger set i forhold til ghettoplanen samt afhændelse af kommunens udlejningsejendomme. Endvidere stillede borgmesteren forslag om, at sagen sendes til Social- og Beskæftigelsesudvalget, Omsorgs- og Sundhedsudvalget samt Børne- og Uddannelsesudvalget, således at ovennævnte 2 aspekter kan inddrages i udvalgsbehandlingen.

Et flertal af Økonomiudvalget, Benedikte Kiær (C), Jens Bertram (C), Christian Holm Donatzky (B), Henrik Møller (A), Claus Christoffersen (A), Bente Borg Donkin (F), Ib Kirkegaard (O) og Mette Lene Jensen (V) anbefaler borgmesterens forslag – herunder at Rådet for Almene Boliger inddrages efter udvalgsbehandlingerne.

Allan Berg Mortensen (Ø) kan ikke anbefale sagen, da Enhedslisten er imod at bygge boliger på Stadiongrunden.

## **Beslutninger Byrådet 2018-2021 den 25-06-2018**

For Marlene Harpsøe (O) var Freja Sødergran mødt.

-----  
Økonomiudvalgets flertalsindstilling blev godkendt med 23 stemmer mod 2(Ø).

Ø (2) kan ikke godkende sagen, da Ø er imod at bygge boliger på Stadiongrunden.

### **Supplerende sagsfremstilling**

På baggrund af ovenstående beslutninger, fremsendes sagen til Social-og Beskæftigelsesudvalget, Omsorgs- og Sundhedsudvalget samt Børne- og Uddannelsesudvalget.

Processen er på baggrund af Byrådets beslutning justeret så den er som følgende:

#### *September 2018:*

Sagen forelægges Børne- og Uddannelsesudvalget (den 4. september), Social-og Beskæftigelsesudvalget (den 5. september) samt Omsorgs- og Sundhedsudvalget (den 6. september) til udtalelse. Projektlederen fra Team Byudvikling vil være til stede når punktet drøftes.

#### *Lørdag den 6. oktober 2018:*

interesseorganisationer og andre interesserede inddrages via et "Boligpolitisk Topmøde". Inddragelsen sker med udgangspunkt i By-, Plan og Miljøudvalgets oplæg.

#### *Oktober - november 2018:*

Udarbejdelse af endeligt forslag til politik på baggrund af input fra udvalg, råd, interesseorganisationer og borgere.

#### *December 2018:*

Forslag til Bosætnings- og boligpolitik forelægges By-, Plan og Miljøudvalget.

### **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-09-2018**

Duygu N. Aydinogly (A) stillede forslag om, at fremme af rekreative byrum med mulighed for fysisk aktivitet bliver en del af bolig- og bosætningspolitikken.

Mette Lene Jensen (V) stillede forslag om, at det indgår i politikken, at der skal projekteres og budgetteres med tilstrækkelig infrastruktur i bred forstand, når kommunen udbygger boligområder.

Begge forslag blev godkendt af et enigt udvalg.

Lørdag den 6. oktober 2018 afholdes borgermøde vedr. politikken og udvalget vil modtage en invitation.

### **Bilag**

1: Høringssvar fra Seniorrådets møde den 3. september 2018 - Bosætnings- og boligpolitik

# Punkt 4: Beslutning: Godkendelse af beredskabsplan til forebyggelse af konkurser i hjemmeplejen

18/20324

## Indledning

Siden 2013 har der i Danmark været en stigning i antallet af konkurser blandt private leverandører i hjemmeplejen. Det stiller de berørte borgere, medarbejdere og kommune i en vanskelig situation. Kommuner er forpligtet til at sikre, at borgere får den nødvendige hjælp, når en privat leverandør går konkurs.

Folketinget har derfor vedtaget en ændring af serviceloven, som gælder pr. 1. juli 2018. Denne ændring indebærer bl.a. at alle kommuner skal have en beredskabsplan, som beskriver, hvordan kommuner håndterer konkurser hos private leverandører af hjemmepleje, som de har indgået kontrakt med.

Med denne sag skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkende Helsingør Kommunes beredskabsplan for konkurser i hjemmeplejen (bilag 1).

## Retsgrundlag

§ 92 i Lov om social service.

## Relation til vision og tværgående politikker

Beredskabsplanen for forebyggelse af konkurser i hjemmeplejen understøtter kommunens visionsmål om tidlig indsats.

## Sagsfremstilling

### 1. Frit valg af hjemmepleje

Siden 2003 har kommunerne ifølge servicelovens § 91 været forpligtet på at give borgere, som er visiteret til hjemmepleje, mulighed for selv at vælge leverandør til praktisk hjælp, personlig pleje eller madservice. Det frie leverandørvalg indebærer, at borgerne skal kunne vælge mellem mindst to leverandører af hjemmehjælp, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal. Det frie leverandørvalg gælder kun for hjemmeboende borgere. Beboere på plejehjem, lejere i plejeboligbebyggelser og beboere i friplejeboliger, der er omfattet af lov om friplejeboliger, har ikke frit valg af leverandører, jf. servicelovens § 93.

Kommuner kan sikre det frie valg på flere måder. Eksempelvis via en godkendelsesmodel, hvor kommunen godkender og indgår kontrakt med leverandører, der opfylder kommunens kvalitets- og priskrav. Godkendelsesmodellen indebærer, at kommunen offentliggør pris og kvalitetskrav, hvorefter private leverandører søger om at blive godkendt og leverer herefter ydelser på lige fod med den kommunale leverandør. Der er ingen øvre grænse for antallet af leverandører.

Siden 2013 har kommuner også haft mulighed for at sætte området i udbud.

### 2. Syv private leverandører af hjemmehjælp i Helsingør Kommune

Helsingør Kommune har i dag valgt Godkendelsesmodellen, og visiterede borgere til hjemmepleje har i dag syv private leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje at vælge mellem. I maj 2018 modtog 14 % af borgerne praktisk hjælp af en privat leverandør, og 10 % af borgerne modtog personlig pleje af en privat leverandør. Der er ikke private leverandører af sundhedslovsydelser, men 4 % af borgerne

modtog sygepleje leveret af en privat leverandør, hvor en kommunal sygeplejerske var ansvarlig for den faglige kvalitet.

### 3. Konkurser blandt private leverandører

I Danmark har der fra 2010-2016 været i alt 40 konkurser blandt private leverandører af hjemmepleje. Kommuner har forsyningspligt og har ansvar for at sikre pleje til borgerne, når en privat leverandør går konkurs. Det er derfor afgørende, at kommuner har et beredskab, som kan træde ind og give de berørte borgere de ydelser, de hidtil har modtaget hos den private leverandør.

I Helsingør Kommune har der ikke været konkurser blandt private leverandører af hjemmepleje. Der har været private leverandører, som selv har valgt at nedlægge deres forretning, før en egentlig konkurs indtrådte, eller som har virksomhedsoverdraget deres virksomhed til anden privat leverandør af hjemmepleje. Det sidste var tilfældet med den tidligere private leverandør Stabil Pleje, som Helsingør Kommune opsagde kontrakt med om sygepleje i maj 2017 på grund af misligholdelse. I august 2017 virksomhedsovertog Omsorg Sjælland, som allerede var godkendt leverandør af hjemmepleje i Helsingør Kommune, Stabils aktiviteter vedr. personlig pleje og praktisk hjælp.

### 4. Ændring af serviceloven

Grundet det stigende antal konkurser blandt private leverandører af hjemmepleje i Danmark vedtog Folketinget den 5. oktober 2017 ny lovgivning. Den skal styrke kommunernes muligheder for dels at forebygge konkurser blandt private leverandører af hjemmepleje og dels mindske konsekvenserne, hvis konkurser indtræder.

Aftalen indeholder en række ændringer af serviceloven, som trådte i kraft den 1. juli 2018:

- Kommunerne skal stille krav om bankgaranti eller lign. garantistillelse hos private leverandører.
- Kommunerne skal stille krav om egnethedskriterier hos private leverandører, hvilket indebærer indsendelse af skattemæssigt årsregnskab og revideret regnskab samt dokumentation vedr. gæld.
- Afregningspriserne skal efterberegnes løbende og mindst én gang årligt.
- Kommunerne skal have en beredskabsplan for så vidt angår konkurs hos private leverandører af hjemmepleje.

### 5. Helsingør Kommunes beredskab over for konkurs

Siden indførelsen af det frie valg af leverandør af hjemmepleje i 2003 har Helsingør Kommune praktiseret mange af de tiltag, som den nye servicelovsændring forpligter kommuner på.

Center for Sundhed og Omsorg gør således allerede følgende i dag:

- Ved godkendelse af private leverandører indhentes bankgarantier. Disse kontrolleres og opdateres løbende for at sikre, at der stilles garanti på minimum 10 % af deres forventede omsætning.
- De private leverandørers egnethed vurderes ud fra deres økonomi, omsætning og uddannelse.
- Der foretages årlige genberegninger og heraf efterregulering af afregningspriserne.

Center for Sundhed og Omsorg har desuden i februar 2016 udarbejdet en beredskabsplan, da det daværende Stabil Pleje var konkurstruet. Beredskabsplanen beskriver, hvorledes brugere af hjemmepleje sikres ny leverandør, hvis deres private leverandør går konkurs.

## 6. Revideret beredskabsplan og praksis

Center for Sundhed og Omsorg har nu foretaget ændringer i beredskabsplanen og praksis, så Helsingør Kommune lever op til lovgivningsændringerne (se bilag 1).

I beredskabsplanen er der tilføjet, at Center for Sundhed og Omsorg akut hjemtager opgaven og løser den med eget personale/rekvirerede vikarer i den kommunale hjemmepleje. Dette skal forebygge, at kommunen overtager de økonomiske forpligtelser over for konkursboets medarbejdere.

Derudover vil Center for Sundhed og Omsorg fremadrettet indhente skattemæssigt årsregnskab og revideret regnskab samt dokumentation vedr. gæld fra alle godkendte leverandører med efterfølgende vurdering og eventuel opfølgning.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Det er aftalt, at kommunerne kompenseres for deres merudgifter til bl.a. administration af leverandørkontrakter, regnskabsgennemgang og årlig genberegning af afregningspriser med 10,8 mio. kr. i 2018 og 22 mio. kr. fra 2019 og frem. Helsingør Kommune forventer at modtage nedenstående beløb:

	2018	2019 og frem
<i>Bloktilskud til Helsingør Kommune</i>	117.900 kr.	240.100 kr.

Midlerne vil i forbindelse med budgetomplaceringssagen foreslås fordelt mellem Center for Sundhed og Omsorg og Center for Økonomi og Ejendomme.

### **Kommunikation/Høring**

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

-----  
Sagen er sendt i høring i Seniorrådet.

### **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

**at** beredskabsplanen for konkurser i hjemmeplejen godkendes.

### **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-09-2018**

Indstillingen godkendt.

### **Bilag**

1: Beredskabsplan for konkurser i hjemmeplejen

2: Høringssvar fra Seniorrådets møde den 3. september 2018 - Godkendelse af beredskabsplan til forebyggelse af konkurser i hjemmeplejen

# Punkt 5: Beslutning: Revideret politik for et værdigt ældreliv 2018-2022

18/9226

## Indledning

I finansloven 2016 blev der stillet krav til alle kommuner om at udarbejde en værdighedspolitik og om at revidere den inden udgangen af det første år i hver ny byrådsperiode. I juni 2016 godkendte det daværende Byråd "Politik for et værdigt ældreliv – i Helsingør Kommune 2016-2018" og en tilhørende handleplan. Politikken erstattede kommunens daværende ældrepolitik.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede proces for revisionen af Politik for et Værdigt ældreliv på møde den 6. marts 2018 og blev forelagt opsamling på handleplanen 2016-2018 (se bilag 1) på møde den 5. maj 2018.

På baggrund af opsamling på handleplanen og inddragelse af forskellige aktører er politikken blevet revideret. "Politik for et Værdigt Ældreliv – i Helsingør Kommune 2018-2022" (se bilag 2) forelægges Omsorgs- og Sundhedsudvalget, med henblik på godkendelse. Politikken godkendes endeligt af Byrådet.

## Retsgrundlag

Lov om social service § 81 a, stk. 2

Aftale om finansloven for 2018 (kommunernes værdighedspolitikker skal beskrive, hvorledes kommunerne understøtter pårørende)

## Relation til vision og tværgående politikker

Politikken understøtter kommunens mission om borgernes livskvalitet og kommunens visionsmål om tidlig indsats.

Politikken har relation til mange af kommunens øvrige borgerrettede politikker og strategier i Helsingør Kommune, især Sundhedspolitikken, Brugerinddragelsespolitikken, Frivillighedspolitikken og Målsætninger for det nære Sundhedsvæsen.

## Sagsfremstilling

### 1. Formål med politikken

Formålet med "Politik for et værdigt ældreliv 2018-2022" er at målrette initiativer, der skal bidrage til et godt og værdigt ældreliv for kommunens borgere. Politikken sætter en fælles retning for Helsingør Kommunes samlede indsats på ældreområdet de kommende år.

### 2. Krav til værdighedspolitikken

Det er et lovgivningsmæssigt krav, at værdighedspolitikken som minimum beskriver, hvordan Helsingør Kommune kan understøtte følgende områder i forhold til pleje og omsorg af den enkelte ældre borger: 1) livskvalitet, 2) selvbestemmelse, 3) kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen, 4) mad og ernæring og 5) en værdig død og 6) Pårørende. Disse områder er indarbejdet i politikkens tre værdier og fire målsætninger, som beskrives i de følgende afsnit.

### 3. Proces for revision

Forud for udarbejdelsen og vedtagelsen af den nuværende værdighedspolitik, blev der i 2016 gennemført en omfattende borgerinddragende proces, bl.a. gennem et åbent borgermøde på Kulturværftet og borgermøder på alle 7

plejehjem i kommunen. Værdighedspolitikken er derfor blevet revideret med udgangspunkt i den store viden, der blev indsamlet i forbindelse borgerinddragelsesprocessen i 2016, og på baggrund af input fra følgende aktiviteter i 2018:

- Drøftelse af et værdigt ældreliv i Seniorrådet på møde den 2. maj 2018, i Omsorgs- og Sundhedsudvalget på møde den 5. maj 2018 og i C-MED i Center for Sundhed og Omsorg på møde den 31. maj 2018.
- Input fra møde i Brugerpanel den 6. juni 2018. Brugerpanelet er et fast panel, som består af 15-20 borgere og pårørende. De skal rådgive og kvalificere initiativer på ældreområdet og pege på områder, der med fordel kan forbedres.
- Seminar om Fremtidens hjemmepleje den 24. august 2018. Formålet med seminaret var at bringe nye vinkler og konkrete ideer til løsning af hjemmeplejens udfordringer. Deltagerne var borgere, Byråd, faglige organisationer, medarbejdere, ledere, fremtidsforskere m.fl. Udfordringer med rekruttering og fastholdelse af medarbejdere samt kontinuitet og sammenhæng i borgerens forløb var to af de temaer, som der var stort fokus på, og som deltagerne bidrog med løsningsforslag til. Dette understreger vigtigheden af politikken målsætning 3 om sammenhæng og tydelig kommunikation (se bilag 2).

Der refereres til sagen "Beslutning: Udmøntning af midler til kontinuitet og sammenhæng i hjemmeplejen" for mere information om brugerpanel og hjemmeplejeseminar.

#### 4. Ændringer i værdighedspolitikken 2018-2022

På baggrund af opsamling på værdighedspolitikken handleplan 2016-2018 og inddragelse af forskellige aktører i 2018 har Center for Sundhed og Omsorg revideret værdighedspolitikken.

De vigtigste ændringer gennemgås i tabellen nedenfor:

##### *Ændringer i værdighedspolitikken*

Sproglig tilpasning	Værdighedspolitikken henvender sig til både politikere, medarbejdere og borgere, og det er derfor vigtigt, at ældre borgere og deres pårørende kan relatere sig til politikken ambitioner og indsatsområder. Sproget er derfor blevet tilpasset, så det i højere grad afspejler borgerens perspektiv.
Nyt afsnit med definition på et værdigt ældreliv	Politikken indledes med en beskrivelse af, hvordan Helsingør Kommune forstår et værdigt ældreliv. Denne beskrivelse skal bidrage til at skabe en fælles retning for, hvordan Helsingør Kommune skaber rammer og indsatser, som kan bidrage til et værdigt ældreliv blandt kommunens ældre borgere.
Revideret afsnit om udfordringer på ældreområdet i Helsingør Kommune	Afsnittet er blevet opdateret med de nyeste tal og de største sundhedsudfordringer blandt ældre borgere i Helsingør Kommune.
Målsætninger i stedet for fokusområder	Værdighedspolitikken 2016-2018 bestod af fire fokusområder. Disse er erstattet med de fire målsætninger nævnt ovenfor, som i højere grad sætter retning for, hvordan Helsingør Kommune vil arbejde for at skabe et værdigt ældreliv for de ældre borgere, som har brug for hjælp og støtte.

#### 5. Politikken værdier og målsætninger

##### *5.1. Tre værdier*

Politik for et Værdigt Ældreliv tager udgangspunkt i tre overordnede værdier, som skal danne grundlag for samarbejdet mellem ældre borgere og Helsingør Kommune frem mod 2022:

- *Livskvalitet*: kommunens medarbejdere er opmærksomme på den enkelte borgers ressourcer, begrænsninger og ønsker.
- *Tidlig indsats*: kommunens medarbejdere har fokus på at forebygge helbredsgener og funktionstab samt opspore tidlige sygdomstegn.
- *Respekt*: kommunens medarbejdere indgår i et ligeværdigt samarbejde med ældre borgere og er lydhøre over for deres ønsker.

## 5.2. Fire målsætninger

Politik for et Værdigt Ældrelevs består af fire målsætninger. Disse tydeliggør, hvordan ældre borgere og deres pårørende i Helsingør Kommune skal opleve at blive mødt af rammer og indsatser, som bidrager til et godt og værdigt ældrelev. De fire målsætninger er:

### 5.2.1. Mestring af eget hverdagsliv

Ældre borgere skal opleve at blive mødt af rammer, tilbud og medarbejdere, som giver dem mulighed for at bevare deres fysiske, mentale og sociale funktionsniveau i hverdagen. Der skal være fokus på at fremme sund ernæring og måltidssituationer, som stimulerer sanserne. Ældre borgere skal opleve at blive set som en ressource, som får støtte og hjælp til at udfolde potentialer og leve det hverdagsliv, de ønsker at leve.

### 5.2.2. Indflydelse og valgfrihed

Ældre borgere skal opleve at have indflydelse på egen hverdag. Selvom man mister en del af sin funktionsevne og bliver afhængig af andre, er det vigtigt at opleve, at ens præferencer og livssituation bliver respekteret. Medarbejderne skal udvise respekt til borgerens ønsker til livets afslutning. Kommunen skal være omstillingsparat og fleksibel, så ældre borgere oplever, at der er valgfrihed, og at hjælpen er differentieret og baseret på deres behov og ønsker.

### 5.2.3. Sammenhæng og tydelig kommunikation

Ældre borgere er ofte i kontakt med mange forskellige enheder og faggrupper i deres hverdag. Det kan være vanskeligt for den ældre borger at bevare overblik over, hvem der gør hvad i kommunen og på tværs af sektorer, og hvem borgeren skal kontakte med eventuelle spørgsmål. Ældre borgere skal opleve, at der er tydelig koordinering mellem bl.a. faggrupper, enheder, sektorer og IT-systemer, hvilket kan bidrage til god kvalitet og sammenhængende forløb.

### 5.2.4. Plads til pårørende og frivillige

Pårørende er ofte en vigtig støtte i hverdagen for ældre borgere. Derudover har frivillige særlige kompetencer, som kan bidrage til at styrke ældre borgeres trivsel. Pårørende og frivillige skal opleve at få støtte og hjælp fra kommunen. Borgere, pårørende og frivillige skal opleve, at det er tydeligt, hvilke forventninger der er med kommunen, og at der er respekt for både pårørendes og frivilliges særlige behov og begrænsninger.

Hver målsætning er konkretiseret i en række delmål, som skal danne udgangspunkt for Helsingør Kommunes konkrete indsatser på ældreområdet i de kommende år (se bilag 2).

## 6. Handleplan

Omsorgs- og Sundhedsudvalget vil på møde i november 2018 blive forelagt en handleplan for politikken, som vil pege på indsatser, som Helsingør Kommune vil arbejde med i perioden 2019-2022 for at give politikken liv i praksis. Handleplanen vil pege på både igangværende indsatser og indsatser, som der skal arbejdes yderligere med.

## Økonomi/Personaleforhold

Kommunerne har siden 2016 modtaget værdighedsmidler til finansiering af aktiviteter og indsatser, der understøtter et værdigt ældreliv. Til og med 2019 bliver disse midler givet som puljemidler, hvorefter det forventes, at de med økonomiaftale 2020 mellem regeringen og KL overgår til bloktilskud fra budget 2020 og frem. Det skal i forbindelse med budget 2020-2023, drøftes hvordan midlerne anvendes.

I 2018 modtager Helsingør Kommune 13.344.000 kr.

I forbindelse med værdighedsmilliardens overgang til bloktilskud er beregningen omkring den enkelte kommunes andel ændret. Bloktilskuddet beregnes ud fra det samlede indbyggertal i kommunen, hvor den hidtidige fordeling af værdighedsmilliarden er beregnet ud fra andel ældre +65 årige. Med den nuværende bloktilskudsandel på 1,091 % betyder det, at Helsingør Kommunes andel af værdighedsmilliarden vil udgøre 11.325.000 kr. i 2020. Helsingør Kommunes andel af værdighedsmidlerne vil derfor blive reduceret med knap 2 mio. kr. årligt fra 2020 og frem.

## **Kommunikation/Høring**

Sagen afgøres i Byrådet.

-----

Sagen er i høring i Handicaprådet og i Seniorrådet.

## **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

**at** Politik for et værdigt ældreliv 2018-2022 godkendes.

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-09-2018**

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

- 1: Opsamling på handleplan for værdighedspolitik 2016-2018
- 2: Revideret værdighedspolitik 2018-2022
- 3: Høringssvar fra Seniorrådets møde den 3. september 2018 - Revideret politik for et værdigt ældreliv

# Punkt 6: Beslutning: Fastholdelse af telefontider i Forebyggelse og Visitation

18/21787

## Indledning

Forebyggelse og Visitation i Center for Sundhed og Omsorg er en del af kommunens centrale administration. Forebyggelse og Visitation har dispensation fra de eksisterende telefontider i administrationen. En dispensation, der har betydet en ugentlig åbningstid på borgertelefonen på 21,5 timer.

I forbindelse med udvikling og implementering af nyt omsorgsjournalsystem i Center for Sundhed og Omsorg har Omsorgs- og Sundhedsudvalget givet en yderligere dispensation, som har betydet en ugentlig åbningstid på 10 timer på borgertelefonen. Denne dispensation er givet fra februar og frem til medio august 2018. I implementeringsperioden har der ikke været nævneværdig ventetid på telefonerne, og der har ikke været modtaget klager på området.

Med denne sag indstiller Center for Sundhed og Omsorg, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender, at Forebyggelse og Visitation fremadrettet har en ugentlig åbningstid for borgerhenvendelser på 12 timer.

## Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til "Målsætninger for det nære sundhedsvæsen i Helsingør Kommune 2017-2021", bl.a. målsætningerne om "Vi sætter tidligt ind hele livet", og "vi måler og forbedrer løbende vores kvalitet".

## Sagsfremstilling

### 1. Telefontider i Forebyggelse og Visitation

Der er i Helsingør Kommune vedtaget generelle telefontider i administrationen, som Forebyggelse og Visitation har dispensation fra, da medarbejderne, som borgeren ringer til, også har udkørende visitation i borgernes hjem.

Den faste dispensation betyder, at borgertelefonen er åben i alt 21,5 timer pr. uge.

Derudover har Omsorgs- og Sundhedsudvalget givet en yderligere midlertidig dispensation på telefontiden i Forebyggelse og Visitation i forbindelse med implementering af nyt omsorgssystem. Den yderligere dispensation har betydet, at borgertelefonen i en periode fra januar 2018 til medio august 2018 har været åben 10 timer om ugen.

Ud over henvendelser fra borgere har Forebyggelse og Visitation, jf. Sundhedsaftalen og Kommunikationsaftalen mellem Region Hovedstaden og kommuner, en forpligtigelse til at sikre én indgang for hospitaler og almen praksis. I praksis betyder det, at Forebyggelse og Visitation har en særskilt telefonlinje tilgængelig alle hverdage fra kl. 08.00-15.00. Samarbejdet med hospitaler og almen praksis berøres ikke af den her foreslåede dispensation fra telefontider for borgerhenvendelser.

### *1.1. Bemanding af borgertelefonen*

Allerede i september 2017 omlagde Forebyggelse og Visitation bemandingen af deres borgertelefon, så der nu er tre visitatorer, der passer telefon samtidig med, at de håndterer andre administrative opgaver. Tidligere var

borgertelefonen bemanded med én visitator.

Omlægningen af bemanningen har medført, at der som hovedregel ikke opleves ventetid på borgertelefonen.

De reducerede telefontider i perioden med implementering af ny omsorgssystem har som udgangspunkt ikke medført længere svartider på borgertelefonen i Forebyggelse og Visitation. Forebyggelse og Visitation har i perioden ikke modtaget klager vedrørende tilgængelighed for borgerne.

### 1.2. Telefontider i andre kommuner

Forebyggelse og Visitation har undersøgt telefontiderne i de omkringliggende kommuner for at få et perspektiv på det serviceniveau, som Helsingør Kommune har på området.

Halsnæs Kommune har med 16 timer om ugen den højeste ugentlige tilgængelighed blandt de omkringliggende kommuner. Allerød ligger lavest med seks timer pr. uge.

### Åbningstider i Helsingør og de omkringliggende kommuner

Ugedag	Hillerød	Halsnæs	Gribskov	Allerød	Helsingør	
					Disp. fra 18.01. – medio august	Helsingør før 18.01. 2018
Mandag	10-14	10-14	09-12	10-12	09:30-12:00	09:30-15:00
Tirsdag	lukket	10-14	09-12	10-12	09:30-12:00	09:30-15:00
Onsdag	10-14	10-14	09-12	lukket	Lukket	09:30-15:00
Torsdag	12-17	10-14	09-12	10-12	09:30-12:00	09:30-12:00
Fredag	10-12	lukket	09-12	lukket	09:30-12:00	09:30-12:00
Timer i alt	15	16	15	6	10	21,5

### 1.3. Ny dispensation fra telefontider

Der har i implementeringen af det nye omsorgssystem været en tilfredsstillende tilgængelighed på borgertelefonen, men i implementeringen af det nye omsorgssystem, hvor plejen får lettere arbejdsgange, er der kommet en lidt tungere arbejdsgang i Forebyggelse og Visitation. Derfor er sagsbehandlingstiden pr. sag her blev udvidet. Center for Sundhed og Omsorg vurderer derfor, at det er nødvendigt med mindre åbningstid på telefonen end de tidligere 21,5 timer pr. uge. Dette for at fastholde den nuværende tilfredshed med sagsbehandlingen og for i samme omfang at have mulighed for hjemmebesøg til gavn for borgerne i Helsingør Kommune.

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler derfor, at Forebyggelse og Visitation fremadrettet holder åbent for borgerhenvendelser fra kl. 9.30-12.30 mandag, tirsdag, torsdag, fredag og holder lukket om onsdagen. Nye åbningstider øger åbningstiden til i alt 12 timers tilgængelighed om ugen. Når anbefalingen er to timer mere end i den midlertidige dispensationsperiode, er det for ikke at have en markant lavere åbningstid end de fleste andre kommuner.

## Forslag til nye åbningstider i Forebyggelse og Visitation

	Nye åbningstider (formiddag)	Nye åbningstider inkl. (eftermiddag)
Mandag	09:30-12:30	09:30-12:30
Tirsdag	09:30-12:30	09:30-12:30
Onsdag	Lukket	lukket
Torsdag	09:30-12:30	12:00-15:00
Fredag	09:30-12:30	09:30-12:30
I alt	12 timer	12 timer

Der vil kunne være mulighed for, at de tre timers åbningstid om torsdagen kan rykkes fra kl. 09.30-12.30 til kl. 12.00-15.00, hvis udvalget har ønske om, at det også er muligt at kontakte Forebyggelse og Visitation på en eftermiddagstid.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Dispensation af telefontid vil understøtte en optimal udnyttelse af personaleressourcer i Forebyggelse og Visitation. Med tre visitatorer til stede samtidig, der besvarer opkald i åbningstiden, svarer de 12 åbningstimer til 36 timer om ugen.

### **Kommunikation/Høring**

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

-----  
Sagen er til høring i Seniorrådet.

### **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

**at** Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender, at Forebyggelse og Visitation i Center for Sundhed og Omsorg fremadrettet følger de telefontider, som er foreslået i sagen – svarende til 12 timers tilgængelighed pr. uge.

### **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-09-2018**

Udvalget godkendte en telefonåbningstid på 12 timer ugentligt med en eftermiddagstid, hvor der ikke lukkes før kl. 15.00.

### **Bilag**

1: Høringssvar fra Seniorrådets møde den 3. september 2018 - Fastholdelse af telefontider i Forebyggelse og Visitation

# Punkt 7: Beslutning: Udmøntning af midler til Kontinuitet og sammenhæng i hjemmeplejen

18/19464

## Indledning

I budgetforliget for 2018-2021 blev der afsat 500.000 kr. årligt til at skabe mere kontinuitet og sammenhæng for borgere i Helsingør Kommune, der modtager hjemmepleje. Midlerne skal bidrage til at skabe mere tryghed for den enkelte borger ved at:

- få den rette hjælp til rette tid,
- der kommer færrest mulige hjælpere i hjemmet,
- vide, hvem der kommer og hvornår.

Midlerne er givet til finansiering af nye måder at organisere arbejdet på i hjemmeplejen, afholdelse af seminar om fremtidens hjemmepleje i Helsingør Kommune i 2018 samt oprettelse og drift af et fast brugerpanel, jf. møde i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 5. december 2017.

Center for Sundhed og Omsorg fremlægger med denne sag status for udmøntningen af kontinuitet og sammenhæng i hjemmeplejen i 2018, herunder overordnet budget for anvendelsen af midlerne i 2019.

## Retsgrundlag

Serviceoven § 83 (personlig pleje og praktisk hjælp)

Sundhedsloven §§ 138 og 139 (kommunal hjemmesygepleje)

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Helsingør Kommunes Politik for et værdigt ældreliv, herunder målet om at ældre borgere skal opleve et sammenhængende forløb samt et koordineret, tværfagligt samarbejde og kvalitet i deres pleje- og træningssituation.

## Sagsfremstilling

Den overordnede udmøntning af midlerne til at skabe kontinuitet og sammenhæng i 2018 er allerede besluttet på mødet i Socialudvalget den 5. december 2017. Det følgende er således en status på dette samt forslag til udmøntning af midlerne for 2019.

### 1. Nye måder at organisere arbejdet på i hjemmeplejen

Hjemmeplejen vil i slutningen af året påbegynde samling på én matrikel og samtidig implementeres en ny organisationsstruktur, som bl.a. indebærer, at 6 distrikter sammenlægges til 3 distrikter.

For at understøtte implementeringen af den nye organisationsstruktur og generelt udvikle kvaliteten af indsatsen i hjemmeplejen er det nødvendigt at afprøve nye måder at organisere arbejdet på. Dette vil ske gennem følgende aktiviteter i efteråret 2018 og i 2019:

#### 1.1. Oprettelse af funktioner som faglige koordinatore i hvert ny distrikt

De faglige koordinatore bliver omdrejningspunkt i forhold til at skabe kontinuitet og sammenhæng i borgernes forløb bl.a. ved at reducere det faktiske antal af forskellige medarbejdere hos borgerne og ved at forbedre borgerens oplevelse af tryghed, forudsigelighed og sammenhæng i hjælpen uafhængigt af, hvem der leverer den. Det er forventningen, at dette arbejde vil føre til, at borgerne oplever en større tryghed og kontinuitet, samt at medarbejdertrivslen øges.

### *1.2. Effektiv ruteplanlægning under hensyntagen til den enkelte borgers behov*

Afprøvning af en mere samlet koordinator/disponentfunktion frem til samlingen af hjemmeplejen på én matrikel i slutningen af 2018. Samlingen medfører også en opdeling af hjemmeplejens opgaver, dels i de opgaver, der skal varetages hos borgerne, dels i de planlægnings- og styringsmæssige opgaver, der ligger i hjemmeplejen som organisation. En sådan opdeling vil betyde, at der bliver et tydeligere fokus på borgers forløb. Det er forventningen, at en ny ruteplanlægning med inddragelse af medarbejdere også vil kunne ses i hjemmeplejens trivselsmåling.

### *1.3. Beredskabstid til én sygeplejerske i hver af de nuværende grupper*

Sygeplejersken har ansvar for at følge op på kommunikation mellem forskellige aktører på sundhedsområdet (fx fra hospital) og foretager de nødvendige handlinger på baggrund af disse, herunder sygeplejefaglige udredninger efter udskrivelse. Derudover har sygeplejersken ansvar for at afholde tavlemøder for kollegerne (bl.a. med vurdering af borgers tilstand) og er den, medarbejdere kan kontakte, hvis der er forværringer i borgers tilstand. Sygeplejersken fungerer som en slags "bagvagt" og har kun i begrænset omfang "egne" borgere. Ordningen er afprøvet hen over sommeren. Afprøvningen har været foretaget om end i begrænset omfang og tyder fortsat på, at indsatsen vil bidrage til, at der kan skabes mere kontinuitet og sammenhæng i det enkelte borgerforløb. Ordningen træder i kraft den 1. september.

### *1.4. Uddannelse af forbedringsagenter og forbedringsledere i hjemmeplejen*

Med henblik på understøtte hjemmeplejens løbende forbedringsarbejde mht. at udvikle den faglige kvalitet såvel organisatorisk som fagligt, uddannes 6 forbedringsagenter på Dansk Selskab for Patientsikkerheds forbedringsagentuddannelse. Det svarer til 2 forbedringsagenter i hvert af de nye distrikter. I forbindelse med forberedelse af budget 2019-2022 blev der udarbejdet et budgetforslag vedr. styrket kvalitet gennem patientsikkerhed og forbedringsledelse (Ø619-002). Som en del af forslaget indgik uddannelse af 3 forbedringsagenter finansieret af midlerne til kontinuitet og sammenhæng i hjemmeplejen. Driftsønsket beskrev endvidere behovet for at uddanne mellemledere (distriktsledere) i forbedringsledelse med henblik på at kunne lede og dermed understøtte forbedringsarbejdet. Dette indgår i nærværende udmøntningsforslag for 2019.

### *1.5. Nye måder at arbejde på, herunder spredning af medicinpakken og implementering af sikre arbejdsgange*

Medicinpakken er en del af Helsingør Kommunes arbejde med at øge patientsikkerheden. Indsatserne i medicinpakken reducerer medicinfejl og er med til at sikre, at medicin gives til tiden, hvilket skaber kontinuitet for borger. Samtidig involverer medicinpakken borger og pårørende i egen medicinering.

Derudover vil endvidere blive afprøvet andre sikre arbejdsgange, fx forebyggelse af tryksår og fald. Implementeringen vil involvere en ekstern supervisor i forbedringsarbejdet, som vil understøtte de nye forbedringslederes arbejde.

Det er forventningen, at resultaterne af dette arbejde vil kunne ses i bedre tilsynsrapporter og færre klager vedr. medicingivning.

## 2. Seminar om fremtidens hjemmepleje

Den 23. august afholdt Center for Sundhed og Omsorg seminaret *Hvad med fremtidens hjemmepleje i Helsingør Kommune?* Der var indbudt 90 deltagere fra bl.a. Byrådet, Seniorråd, brugerpanel, hjemmeplejens ledere og medarbejdere, faglige organisationer samt interesseorganisationer. Seminaret var tilrettelagt som et idéudviklingsseminar, hvor deltagerne på baggrund af inspiration fra oplæg skulle generere idéer til den fremtidige tilrettelæggelse af hjemmeplejens tilbud.

Seminaret bragte en række idéer til, hvordan der kan skabes mere kontinuitet og sammenhæng for borgere og medarbejdere, fx ved at borgerne har en tovholder for sit forløb, etablering af selvstyreende teams samt at der bl.a. skal arbejdes videre med at gøre det forudsigteligt for borgerne, hvilken hjælper der kommer samt at etablere en chatfunktion mellem borger og hjemmepleje.

Rekruttering og fastholdelse var et andet omdrejningspunkt på seminaret. Det blev bl.a. foreslået at etablere uddannelsesprogrammer for ufaglærte gennem særlige forløb, tydelige karriereveje, mentorordning samt udvikling af 1-årige introduktionsforløb, der også inkluderer samarbejdspartnere på tværs af kommune og andre sektorer. Endelig blev det fremhævet, at der er brug for at gøre en særlig indsats i forhold til de gode fortællinger om et meget vigtigt arbejde – branding – og anerkendelse af medarbejdernes arbejde. Herunder blev også inddragelse af medarbejdere i planlægning og udvikling af hjemmeplejen samt medindflydelse på egen arbejdstid og kompetenceudvikling nævnt.

## 3. Brugerpanel

Helsingør Kommune har nedsat et brugerpanel på ældreområdet. Formålet med brugerpanelet er at få et bedre og dybere indblik i, hvad der er vigtigt som borger, når man har behov for ældrepleje. Brugerpanelet skal have fokus på hele ældreområdet. Rådgivning og idéudvikling sker således med blik på at skabe mere sammenhæng, kontinuitet og kvalitet i kommunens indsatser til borgerne. Der er mulighed for, at brugerpanelet kan inddrages i andre relevante fora.

Det første møde i brugerpanelet blev afholdt den 6. juni med deltagelse af 15 brugere fra hjemmepleje, plejehjem og ambulans genoptræning samt pårørende.

Temaet for det første møde var et værdigt ældreliv foranlediget af revisionen af Politik for et værdigt ældreliv. Mødet bragte mange værdifulde input både til revisionen af værdighedspolitikken og til det fremtidige udviklingsarbejde i Center for Sundhed og Omsorg. Se bilag 1 for en opsamling på brugerpanelets første møde.

Der afholdes 2 møder om året. Næste møde i brugerpanelet er fastsat til den 14. november 2018.

### **Økonomi/Personaleforhold**

På mødet i Socialudvalget den 5. december 2018 blev det besluttet at anvende 500.000 kr på henholdsvis afprøvning af nye måder at organisere arbejdet i hjemmeplejen, fast brugerpanel samt seminar om hjemmeplejen i Helsingør Kommune. Midlerne er efterfølgende udmøntet som vist i tabel 1.

*Tabel 1: Budget for 2018*

Aktivitet	Budget i kr.
-----------	--------------

Uddannelse af 3 forbedringsagenter inkl. frikøb af medarbejdere (80.500 kr.)	173.375
Beredskabstid for sygeplejersker (tillæg og driftstab)	110.000
Spredning af medicinpakken	69.500
Seminar om fremtidens hjemmepleje	100.000
Oprettelse og drift af brugerpanel	40.000
<i>I alt</i>	492.875

Da Seminar om fremtidens hjemmepleje kun afholdes i 2018 forslås det, at disse midler (100.000 kr.) i 2019 anvendes til uddannelse af ledere i hjemmeplejen med henblik på at sikre, at forbedringsarbejdet og de nye måder at arbejde på bliver understøttet.

Det forslås, at de afsatte midler for 2019 udmøntes som følger vist i tabel 2.:

*Tabel 2: Budget for 2019*

<i>Aktivitet</i>	<i>Budget i kr.</i>
Uddannelse af 3 forbedringsagenter og forbedringsledere inkl. frikøb af medarbejdere (60.375 kr.)	273.375
Afprøvning af nye måder at arbejde på inkl. supervision (fx sikre arbejdsgange i forhold til fald og tryksår)	186.500
Drift af brugerpanel	40.000
<i>I alt</i>	499.875

## **Kommunikation/Høring**

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

-----

Seniorrådet er høringspart.

## **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

**at** forslag til udmøntning af midler for 2019 til at skabe kontinuitet og sammenhæng i hjemmeplejen godkendes.

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-09-2018**

Indstillingen godkendt.

## **Bilag**

1: Opsamling efter 1. møde i brugerpanelet den 6. juni 2018

2: Høringssvar fra Seniorrådets møde den 3. september 2018 - Udmøntning af midler til kontinuitet og sammenhæng i hjemmeplejen

# Punkt 8: Beslutning: Samarbejdsaftale mellem Frivilligcenteret og Helsingør Kommune

18/6914

## Indledning

I forbindelse med udarbejdelse af Helsingør Kommunes Frivilligpolitik blev det aftalt, at der skulle udarbejdes en samarbejdsaftale mellem Frivilligcenteret og Helsingør Kommune.

## Retsgrundlag

Serviceovens § 18 angiver, at kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger. Hensigten er at styrke samspillet mellem kommunerne på den ene side og det frivillige sociale arbejde på den anden side. Et godt samarbejdet vil gavne de borgere, der har brug for hjælp og støtte samt styrke den forebyggende indsats.

Samarbejdet skal blandt andet medvirke til, at kommunerne kender de indsatser, der finder sted i frivilligt regi med henblik på at sikre et godt samspil med de offentlige sociale tilbud i kommunerne.

## Relation til vision og tværgående politikker

Frivilligpolitikken

Medborgerskabspolitikken

## Sagsfremstilling

Frivilligcenter Helsingør blev etableret i 2011.

Der har ikke tidligere været en samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter Helsingør og Helsingør Kommune. Formålet med en samarbejdsaftale er at styrke samarbejdet og dialogen samt at tydeliggøre rollefordelingen mellem Frivilligcenteret og Helsingør Kommune.

### 1. Dialogmøder

-

Det har været et ønske fra Frivilligcenter Helsingørs bestyrelse, at aftalen indeholder rammer for dialog både med politikere og administration. Bestyrelsen har godkendt det vedlagte udkast til samarbejdsaftale.

Ud over den løbende dialog mellem KUMIT og Frivilligcenteret lægger aftalen op til

- Et årligt møde mellem Frivilligcenterets leder og relevante centerchefer.
- Et årligt dialogmøde med Frivilligcenterets bestyrelse og politikere fra Byrådet.
- To årlige møder i § 18-tildelingsudvalget. Formanden for Frivilligcenteret er medlem af udvalget.

Møderne i §18-tildelingsudvalget er vedtaget i forbindelse med, at der fra 2018 er nedsat et nyt og bredere tildelingsudvalg.

-

### 2. Videnscenter og høringspart

Frivilligcenter Helsingør ønsker at blive anvendt som et lokalt videnscenter for frivilligt arbejde. I udkastet til samarbejdsaftalen indgår det, at Frivilligcenteret involveres som høringspart i sager, hvor Byrådet drøfter sager af principiel karakter for frivilligheden.

## Økonomi/Personaleforhold

Frivilligcenter Helsingør huses i Helsingør Kommunes bygning Hamlet og modtager et årligt driftstilskud på 421.000 kr. fra Helsingør Kommune (budgetområde 619) samt 350.000 kr. fra Socialministeriet.

Frivilligcenteret er fritaget for husleje, der anslås til 270.000 kr./årligt.

Tilskud fra Helsingør Kommune	421.000 kr.
Tilskud fra Socialministeriet	350.000 kr.
Grundfinansiering i alt	771.000 kr.

Frivilligcenter Helsingør har en fuldtidsansat leder. Herudover er der typisk 1-2 deltidsansatte projektmedarbejdere, afhængigt af projekter med ekstern finansiering.

## Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

-----

Frivillighed som fagligt område hører under Idræts- og Fritidsudvalget.

Aftalen behandles i

- Social- og Beskæftigelsesudvalget den 5. september 2018
- Idræts- og Fritidsudvalget den 5. september 2018
- Omsorg- og Sundhedsudvalget den 6. september 2018

## Indstilling

Center for Kultur og Turisme, Idræt og Medborgerskab indstiller,

1. **at** udkastet til Samarbejdsaftale godkendes med eventuelle bemærkninger.
  2. **at** følgende tre fagudvalg deltager i dialogmøde med Frivilligcenter Helsingør i løbet af efteråret 2018 med 1-3 medlemmer.
- Social- og Beskæftigelsesudvalget
  - Omsorg- og Sundhedsudvalget
  - Idræts- og Fritidsudvalget

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

Udvalget godkendte samarbejdsaftalen, idet udvalget gør opmærksom på, at begrebet videnscenter synes omfattende i forhold til centerets ressourcer. Udvalget bemærker desuden, at det bør være Byrådet som afgør om frivilligcenteret

kan indgå som høringspart.

## **Bilag**

1: Samarbejdsaftale Frivilligcenter, udkast august 2018

2: Årsberetning FCH 2017

# Punkt 9: Beslutning: Årsregnskab 2017 plejehjemmet Kristinehøj

18/14871

## Indledning

Godkendelse af regnskab 2017 for det selvejende plejehjem Kristinehøj.

## Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune samt driftoverenskomsten mellem Danske Diakonhjem og Helsingør Kommune.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

## Sagsfremstilling

Danske Diakonhjem har fremsendt regnskab for 2017. Regnskabet er revideret af statsaut. Revisionspartnerselskab Deloitte, Aarhus. Revisionen har ikke givet anledning til forbehold.

## Økonomi/Personaleforhold

Resultat for 2017 er således:

Nettoudgifter:	Regnskab 2017	Korrigeret budget 2017	Mer- /mindreforbrug*
I alt Kristinehøj	30.616.740	31.489.162	-872.422

\*Merforbrug/mindreindtægt +, Mindreforbrug/merindtægt -

Det samlede mindreforbrug er på 872.422 kr. i regnskab 2017.

## Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Byrådet.

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

Seniorrådet er høringspart på sagen.

## Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at regnskab 2017 for plejehjemmet Kristinehøj godkendes.

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

Indstillingen anbefales.

# Punkt 10: Beslutning: Årsregnskab 2017 plejehjemmet Birkebo

18/14923

## Indledning

Godkendelse af regnskab 2017 for det selvejende plejehjem Birkebo.

## Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune samt driftsoverenskomsten mellem Plejehjemmet Birkebo og Helsingør Kommune.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

## Sagsfremstilling

Administrator for det selvejende plejehjem Birkebo, advokaterne Bjørnsholm A/S har fremsendt regnskab 2017 for plejehjemmet Birkebo. Regnskabet er revideret af statsautoriseret Revisionspartnerselskab Albjerg, Brøndby. Revisionen har ikke givet anledning til forbehold.

## Økonomi/Personaleforhold

Resultat for regnskab 2017 er således:

Nettoudgifter:	Regnskab 2017	Korrigeret budget 2017	Mindreforbrug
I alt Birkebo	37.051.348	37.687.362	-636.014

Plejehjemmet Birkebo har i regnskab 2017 et samlet mindreforbrug på 636.014 kr.

## Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Byrådet.

-----

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Seniorrådet er høringspart på sagen.

## Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

**at** regnskab 2017 for plejehjemmet Birkebo godkendes.

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

Indstillingen anbefales.

# Punkt 11: Beslutning: Årsregnskab 2017 plejehjemmet Bøgehøjgård

18/14924

## Indledning

Godkendelse af regnskab 2017 for det selvejende plejehjem Bøgehøjgård.

## Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune samt driftsoverenskomsten mellem Plejehjemmet Bøgehøjgård og Helsingør Kommune.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

## Sagsfremstilling

OK-Fonden har fremsendt regnskab 2017. Regnskabet er revideret af statsautoriseret Revisionspartnerselskab Grant Thornton, København. Revisionen har ikke givet anledning til forbehold.

## Økonomi/Personaleforhold

Resultat for regnskab 2017 er således:

	Regnskab 2017	Korrigeret budget 2017	Merforbrug
I alt Bøgehøjgård	25.706.762	21.407.717	4.299.045

Det samlede merforbrug er på 4.299.045 kr. i regnskab 2017. Der er udarbejdet en handleplan for afvikling af merforbruget i 2017, mellem Center for Sundhed og Omsorg og OK-Fonden. Merforbruget afvikles over 3 år.

I driftsoverførelsessagen 2017 er plejehjemmet Bøgehøjgård efterfølgende blevet kompenseret for ekstraordinære udgifter til særligt plejkrævende borgere med 946.000 kr., så der er overført et merforbrug fra 2017 til 2018 på 3.353.000 kr.

Merforbruget i regnskab 2017 er 35.009 kr. mindre end de 4.299.045 kr., hvilket skyldes en bogføringsfejl, det reelle merforbrug er således 4.264.036 kr. Denne fejl bliver rettet til dagsordenspunktet: *forslag til budgetomplaceringer pr. august 2018*, hvor budgettet til plejehjemmet Bøgehøjgård forventes opjusteret med 35.009 kr.

## Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Byrådet.

-----

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Seniorrådet er høringspart på sagen.

## Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

**at** regnskab 2017 for plejehjemmet Bøgehøjgård godkendes.

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-09-2018**

Fraværende: Lisbeth Læssøe (C).

Indstillingen anbefales.

# Punkt 12: Orientering: Henvendelser i forbindelse med kørsel til dagcenter

18/21209

## Indledning

Over sommeren, med start den 9. juli 2018, har en chauffør, der kører borgere til og fra dagcenter på kommunens plejehjem, fremsat i Helsingør Dagblad, at der mangler handling og opfølgning efter hans henvendelser om forskellige forhold hos ældre borgere.

Formanden for Omsorg og Sundhedsudvalget Mette Lene Jensen har på baggrund af artiklen bedt om en orientering fra Center for Sundhed og Omsorg på antallet af henvendelser af lignende karakter, og hvordan der følges op på henvendelserne.

Med denne sag orienterer Center for Sundhed og Omsorg udvalget om dagcentres og hjemmeplejens håndtering af de forhold, som chaufføren påpeger.

## Retsgrundlag

Kommunens tre dagcentre Montebello, Strandhøj og Falkenberg er oprettet efter serviceloven § 83, § 86 samt § 81.

## Relation til vision og tværgående politikker

Sundhedspolitik "Lev godt og længe" 2017-2022: Helsingør Kommune ønsker at skabe gode rammer for sund aldring.

Politik for et værdigt ældre liv 2016-2018: Helsingør Kommune understøtter, at ældre borgere har mulighed for at bevare eller genvinde deres funktionsevne, og at de får mulighed for at leve et så selvstændigt, meningsfuldt og værdigt liv som muligt.

## Sagsfremstilling

Nedenfor redegør Center for Sundhed og Omsorg for de eksisterende procedurer omkring de forskellige forhold, chaufføren påpeger ved sine dagcenterkørsler, samt hvor ofte de forekommer.

### 1. Chauffør kan ikke afhente borger

Chauffør påpeger, at det ikke altid er muligt at afhente borger grundet, at borger ikke åbner dør eller ikke er klar til tur.

Der foreligger fastlagte aftaler mellem dagcenter og kørselsleverandør. Dagcenter skal altid og straks have telefonisk besked fra kørselsleverandør, hvis der ikke svares på anvist adresse, eller hvis afhentningstider med en margen på 10 minutter ikke overholdes. Dagcenter og hjemmepleje agerer efterfølgende indenfor 30 minutter med kontakt til borger.

I tilfælde af, at borger mangler morgenhjælp fra hjemmeplejen på grund af forsinkelser på ruten, og dermed ikke er klar til kørsel til dagcenter, kontakter chauffør dagcenteret, som kontakter hjemmeplejen med det samme. Nogle gange kan der i samspil med chauffør og hjemmepleje ydes forsinket indsats til borgeren således, at borgeren transporteres senere til dagcenteret.

I alt vurderer Center for Sundhed og Omsorg, at der samlet er 12-14 henvendelser pr. uge omkring afhentning af borger, der ikke åbner dør eller ikke er klar til tur ud af i alt 321 fremmødte borgere pr. uge på kommunens dagcentre.

## 2. Praktiske boligforhold

Chauffør påpeger nogle gange, at praktiske boligforhold ikke er i orden.

Det kan være forhold som at en borger fx ikke kan nå sin dørtelefon, eller at en altandør ikke kan lukkes. I disse tilfælde er proceduren, at hjemmepleje eller Forebyggelse og Visitation viderebringer problemet til boligselskabet.

Boligselskaber er ansvarlig for at udbedre forholdene. Henvendelser af denne karakter opleves sjældent.

## 3. Borgers husnøgle bortkommer

Chauffør påpeger, at borger mister nøgle til hjemmet.

Proceduren i tilfælde af bortkommen husnøgle er, at pårørende i hjemmet kontaktes, når borger kommer hjem efter dagcenter. Kun hvis borger er visiteret til elektrisk lås kan hjemmeplejen kontaktes for at låse døren op, ellers tilkaldes låsesmed på borgers regning.

## 4. Generelle kvalitetsprocedurer

Generelt vil Center for Sundhed og Omsorg gerne imødekomme en åben dialog med borgere, pårørende og andre med henblik på læring og forbedring. Helsingør Kommune har et brugerpanel med det formål, at få tilbagemeldinger på, hvordan borgerne oplever centrets ydelser og hvad der kan forbedres. I den aktuelle sag er chauffør og dennes arbejdsgiver inviteret til dialogmøde i Center for Sundhed og Omsorg. Centeret er herefter i gang med at se på mulighederne for at bedre betingelserne for telefonkontakt mellem chauffør og dagcentre samt at tilpasse afhentningsprocedurer i forbindelse med dagcenterkørsel. En del af den generelle kvalitetssikring er også, at revisionsfirmaet BDO årligt foretager et tilsyn hos tilfældigt udvalgte borgere, der modtager centrets ydelser med formål at forbedre procedurer og arbejdsgange.

### **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

### **Kommunikation/Høring**

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

-----

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

### **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

**at** orientering foretages.

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-09-2018**

Fraværende: Lisbeth Læssøe (C).

Orientering foretaget.

# Punkt 13: Orientering: Status på udmøntningsplan for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse 2018

17/22561

## Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte den 18. januar 2018 kommunens årlige udmøntningsplan for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse for 2018.

Udmøntningsplanen omfatter en række indsatser, som kan bidrage til at realisere målsætningerne i Helsingør Kommunes sundhedspolitik.

Center for Sundhed og Omsorg giver med denne sag udvalget en status for udmøntningsplanen.

## Retsgrundlag

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

## Relation til vision og tværgående politikker

Udmøntningsplanen relaterer sig til visionsmålene "Tidlig indsats" og "Et levende sted" samt til Sundhedspolitikken 2017-2022: Lev godt og længe.

## Sagsfremstilling

Udmøntningsplanen for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse 2018 er bygget op omkring fire temaer, som understøtter såvel Sundhedspolitikken 2017-2022, "Lev godt og længe", og de tilhørende, fælles handlingsplaner på tværs af kommunens centre. De fire temaer er:

- Forebyggende indsatser for børn og unge
- Trivsel og mental sundhed
- Sundhed og beskæftigelse
- Sund aldring

I det følgende giver Center for Sundhed og Omsorg en status på indsatser, som er tilknyttet hver af de fire temaer.

### 1. Forebyggende indsatser for børn og unge

Status på indsatser under dette tema:

- *Tidlig indsats i forhold til kost og måltider for børn i dagtilbud (budget: 20.000 kr. i 2018)*  
Politik for mad og måltider i dagtilbud 0 til 6 år, "Fælles om det gode måltid", er blevet trykt og implementeret i alle dagtilbud. Køkkenpersonalet blev introduceret til politikken på en kompetenceudviklingsdag i foråret. I andet halvår afholdes endnu en kompetenceudviklingsdag for køkkenpersonalet med et nyt madtema.

Desuden undersøges behovet for en særlig indsats for bedre måltider, trivsel og bevægelse i dagtilbud i de almene boligområder Nøjsomhed og/eller Vapnagård.

Der er brugt midler til tryk af politikken og til kompetenceudvikling med ekstern oplægsholder.

- *Jump4fun – bevægelse og trivsel for overvægtige børn (budget: 120.000 kr. i 2018)*  
Jump4fun udbydes af DGI og tre idrætsforeninger i Helsingør: Helsingør Svømmeklub, Kronborg gymnasterne og Helsingør IF – gymnastik og motion. 55 børn går aktuelt på Jump4fun holdene, og holdene er fyldt op. DGI har udarbejdet en evalueringsrapport i 2018, som bl.a. viser, at konceptet er med til at holde børnene fysisk aktive i hverdagen.  
*Midlerne går til DGI, som betaler trænerne og driver holdene.*
- *Forebyggelse af stress og mistrivsel på gymnasiet (budget: 20.000 kr. i 2018)*  
Indsatsen skabes i samarbejde med Espergærde Gymnasium. Det afdækkes, hvordan en lokal uddannelsesinstitution, kan være med til at påvirke udviklingen i positiv retning. Der er gennemført en række elevinterviews, som danner grundlag for to temaformiddage i september med en årgang elever (ca. 350 elever). Temaformiddagene forventes at resultere i konkrete anbefalinger til gymnasiets ledelse og i fornyet dialog mellem elever, lærere og ledelse. Det forventes, at erfaringerne kan spredes til andre uddannelsessteder.  
*Midlerne bruges til oplægsholder og materialer.*
- *Solsikker kommune (budget: 20.000 kr. i 2018)*  
Helsingør Kommune er i 2018 kommet på listen over solsikre kommuner på Kræftens Bekæmpelses Danmarkskort, da kommunen opfylder foreningens tjekliste for Solsikker kommune. Tjeklisten indebærer bl.a. at solbeskyttelse tænkes ind i Sundhedstjenestens arbejde, i dagtilbuddenes hverdag, og ved etablering af nye legepladser. Som godkendt solsikker kommune har kommunen modtaget 500 gratis børnebøllehatte til dagtilbuddene.  
*De anvendte midler er gået til produktion og ophængning af 150 plakater med solråd langs strandene m.m.*
- *Udvikling af nyt koncept for dialog om ungdomskultur og sundhedsadfærd (budget: 0 kr. i 2018)*  
Der er nedsat en arbejdsgruppe med medarbejdere fra Helsingør, SSP og sekretariatet i Center for Sundhed og Omsorg. På baggrund af erfaringer i andre kommuner og fra nationale kampagner arbejdes hen mod et koncept, som har fokus på skabe en kulturændring i folkeskoler og ungdomsuddannelser i forhold alkohol, tidlig seksuel debut og evt. rygning. Arbejdet fortsætter hen over efteråret i tæt dialog med uddannelsesinstitutionerne.

## 2. Styrket trivsel og mental sundhed

Status på indsatser under dette tema:

- *Lær at tackle (budget: 87.000 kr. i 2018)*  
Mestringskurserne "Lær at Tackle" er for borgere med kronisk eller længere-varende sygdom. Ud af tre planlagte kurser i 1. halvår af 2018 er to kurser afholdt, og et tredje måtte aflyses på grund af instruktørfrafald. Der planlægges yderligere fire kurser i 2. halvår med 10-15 borgere på hvert kursus.  
  
"Lær at tackle angst og depression for unge" (pilotprojekt) er afholdt for første gang. Tretten unge i alderen 15-25 år deltog på kurset. Helsingør Kommune indgår i en landsdækkende evaluering af kurset, hvor der bl.a. måles på kursets effekt på de unges tilknytning til uddannelse og arbejdsmarked.  
  
"Lær at tackle hverdagen som pårørende" starter op for første gang i 3. kvartal.  
*Hovedparten af midlerne går til abonnement i Komiteen for Sundhedsoplysning.*
- *Livsstillkurset "Rigtige mænd" (budget: 70.000 kr. i 2018)*  
I 2018 har der været afholdt et hold "Rigtige Mænd" med 18 deltagere. Formålet er at fremme trivsel, vægttab og sund livsstil hos primært kortuddannede mænd. Alle har haft vægttab, forbedret kondition, mindsket taljemål, fået ny viden om sund kost og "redskaber" fra coachingen til at vedligeholde den nye livsstil. Der er fortsat stor søgning

til ”Rigtige Mænd” kurserne.  
*Midlerne anvendes til eksterne undervisere og aktiviteter.*

- *Inkluderende og målgruppespecifikke træningstilbud (budget: 0 kr. i 2018)*  
Indsatsen har til formål at afsøge mulighederne for i samarbejde med DGI Nordsjælland at etablere træningstilbud for borgere med kronisk sygdom i eksisterende foreninger. Indsatsen påbegyndes i 2. halvår.
- *Skovfitness i Egebæksvang og Montebello (budget: 33.000 kr. i 2018)*  
Helsingør Kommune driver to udendørs motionssteder i Egebæksvang og Montebello, som kan bruges af alle borgere. Sekretariat for Sundhed og Omsorg har afholdt et kursus i brugen af redskaberne for 14 medarbejdere i Center for Særlig Social Indsats med henblik på at visiterede borgere kan få udbytte af motionsstederne.  
*Midlerne bruges hovedsageligt til vedligehold af træningsfaciliteterne.*
- *Mental sundhedsfremme i byrummet (korrigeret budget: 0 kr. i 2018)*  
Formålet er at invitere til mere sundhed og samvær i byrummet, men indsatsen gennemføres ikke på grund af Byrådets standsning af ikke-igangsatte aktiviteter, jf. Byrådsbeslutning den 25. juni 2018.
- *Temamøder om smertehåndtering for borgere i boligområderne Vapnagård og Nøjsomhed (korrigeret budget: 0 kr. i 2018)*  
Indsatsen gennemføres ikke på grund af Byrådets standsning af ikke-igangsatte aktiviteter, jf. Byrådsbeslutning den 25. juni 2018.

### 3. Sundhed og beskæftigelse

Status på indsatser under dette tema:

- *Livsstilskurset ”Rigtige mænd på arbejdspladsen” (budget: 55.000 kr. i 2018)*  
Det er planlagt at gennemføre et hold ”Rigtige mænd” på arbejdspladsen. Kurset afholdes i år for medarbejdere fra Helsingør Kommunes Beredskab (i 2017 var det virksomheden Trelleborg). Der er foretaget screeningssamtaler og holdet er startet i august 2018.  
*Midlerne anvendes til eksterne undervisere og aktiviteter.*
- *Hverdagsmestring for flygtninge (korrigeret budget: 0 kr. i 2018)*  
Forløbet, som har til formål at give flygtninge bedre handlekompetencer og sundhed, gennemføres ikke på grund af Byrådets standsning af ikke-igangsatte aktiviteter, jf. Byrådsbeslutning den 25. juni 2018.

### 4. Sund aldring

Status på indsatser under dette tema:

- *Temamøder for Sund Aldring (budget: 30.000 kr. i 2018)*  
I maj blev afholdt et temamøde med titlen ”Sandheden om sukker” for målgruppen borgere 50+. 150 tilmeldte borgere deltog i mødet. I august afholdes et nyt temamøde med titlen ”Vejen til bedre nattesøvn”. Faglige Seniorer i Nordsjælland og netværket Herreværelset i Helsingør er samarbejdspartnere. Hver partner byder ind med 2 x 4.000

kr., som bidrag til en let mødeforplejning.

*Kommunens midler går primært til ekstern oplægsholder, annoncering og mødefaciliteter.*

- *Velfærdsteknologi som en tidlig træningsindsats for ældre (budget: 20.000 kr. i 2018)*

Indsatsen har til formål at mindske funktionstab hos ældre borgere, som er i risiko for at lide af funktionstab. I en pilotfase får 10-15 borgere stillet en træningscykel eller digitale træningsteknologier til rådighed i hjemmet.

Indsatsen påbegyndes i 2. halvår 2018.

*Midlerne er tiltænkt teknologi og licenser.*

## 5. Øvrige indsatser

Status på øvrige indsatser i udmøntningsplanen, som ligger ud over de fire temaer:

- *Understøttelse af implementering af sundhedspolitikens fælles handleplaner (budget: 10.000 kr. i 2018)*

Sundhedspolitikens målsætninger implementeres gennem tværgående handleplaner. Helsingør Kommune har en fælles handleplan for styrket trivsel og mental sundhed 2017-2022. Center for Sundhed og Omsorg inviterer i 2. halvår medarbejdere fra kommunens andre centre til et tværgående læringstræf med trivsel og mental sundhed blandt børn og unge som tema. Formålet er at dele viden og erfaringer samt styrke sammenhængen i indsatsen.

*Midlerne bruges primært til oplægsholdere.*

- *Rygestop (korrigeret budget: 108.000 kr. i 2018)*

Der har været afholdt tre ”Kom og Kvit” forløb i foråret 2018. Kom og Kvit er et fleksibelt rygestopprogram, der består af otte mødegange med hver sit tema. Der er løbende optagelse af borgere.

Der har været afholdt 12 klassiske rygestopforløb i henholdsvis Strandgade 48 A og boligområderne Nøjsomhed og Vapnagård. Kurserne er en del af forskningsprojektet ”Rygestop med belønning”, som bliver evalueret sidst på året.

I marts 2018 indførte Helsingør Kommune værdikuponer til rygestopmedicin og nikotinerstatningsprodukter til indløsning på apotekerne i Helsingør Kommune.

Der gennemføres et rygestopkursus med belønning i Vapnagård i 3. kvartal. På grund af Byrådets opbremsning af ikke igangsatte aktiviteter gennemføres ingen rygestopkurser i 4. kvartal.

*De kommunale midler bruges på rygestoprådgivere, tolk og materialer.*

- *Etniske kvinder i svømmehallen (budget: 17.000 kr. i 2018)*

Helsingør Svømmeklub fortsætter i sæson 2018/19 holdet ’Kvindesvøm’. På holdet er overvejende kvinder med etnisk minoritetsbaggrund. Holdet har haft mellem 25-50 deltagere. Medlemmerne betaler kontingent.

*Tilskuddet fra Sundhed (621) og Integrationsrådet dækker svømmehallens ekstra bemanning og forbrug.*

- *Kommunikationsstrategi (budget: 0 kr. i 2018)*

Arbejdet med at udvikle en kommunikationsstrategi, som sikrer større kendskab til kommunens sundhedstilbud blandt borgere og foreninger påbegyndes i 2. halvår.

- *Bufferpulje - opfølgende initiativer på ny sundhedsprofil (korrigeret budget: 100.700 kr. i 2018)*

Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet 8. maj 2018 at anvende 100.000 kr. af puljens 158.700 kr. til partnerskabet ABC for mental sundhed. Formålet er at gøre det let for borgere at engagere sig i trivselsfremmende aktiviteter og fællesskaber. Partnerskabet starter op i 2. halvår med temamøder, rådgivning og planlægning af de første aktiviteter.

- *Bufferpulje - 58.000 kr. til rygestopindsats for unge (korrigeret budget: 0 kr. i 2018)*  
Indsatsen gennemføres ikke på grund af Byrådets standsning af ikke-igangsatte aktiviteter, jf. Byrådsbeslutning den 25. juni 2018.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Indsatserne i udmøntningsplanen for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse 2018 er budgetteret under budgetområde 621.

Det forventede forbrug ved årets udgang er mindre end det budgetterede forbrug, i alt 165.000 kr. mindre, på grund af Byrådets opbremsning af ikke igangsatte aktiviteter, Jf. byrådsbeslutning den 25. juni 2018.

Korrigeret budget i 2018: 2.029.000 kr. fraregnet 165.000 kr. er på i alt kr. 1.864.000.

Opbremsningen giver ikke anledning til et mindre forbrug på personaleområdet.

## **Kommunikation/Høring**

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

-----

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

## **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

**at** orientering foretages.

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-09-2018**

Fraværende: Lisbeth Læssøe (C).

Orientering foretaget.

# Punkt 14: Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget

17/28618

## Sagsfremstilling

### 1. Sager til behandling pÅ kommende udvalgsmd, der

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>MÅ, dedato</i>
MÅnedlig afrapportering pÅ forventet regnskab 2018	Sundhed og Omsorg	11-10-2018
Forslag til budgetomplaceringern pr. september 2018	Åkonomi og Ejendomme	11-10-2018
Studietur	Sundhed og Omsorg	11-10-2018
Sundhedsprofil for Social udsatte i Danmark 2017	SÅrlig Social Indsats	11-10-2018
Handleplan for politik for et vÅrdigt Åldreliv 2018-2022	Sundhed og Omsorg	06-11-2018
Godkendelse af kvalitetsstandarder pÅ Åldreområdet fra 1. januar 2019	Sundhed og Omsorg	Ultimo 2018
Magtanvendelser 2018	Erhverv, Politik og Organisation/ SÅrlig Social Indsats/ Sundhed og Omsorg	Primo 2019
Regnskab 2018	Åkonomi og Ejendomme	Primo 2019
DriftsoverfÅrsler fra regnskab 2018-2019	Åkonomi og Ejendomme	Primo 2019
FÅllesmÅde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	Primo 2019

### 2. Ikke datofastsatte sager til behandling pÅ kommende udvalgsmd, der

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	
Status - Det sammenhÅngende borgerforlÅb	Erhverv, Politik og Organisation	LÅ, bende
Nyt Sundhedshus	Sundhed og Omsorg	LÅ, bende
Konsekvenser ved ny dokumentationsmetode og omsorgssystem	Sundhed og Omsorg	LÅ, bende
Indsatser for at forebygge indlÅggelser	Sundhed og Omsorg	
Resultaterne omkring triagering efter fuld implementering	Sundhed og Omsorg	
Kultur pÅ recept	Sundhed og Omsorg	

Ankeafgørelser om orientering	Borgerservice, IT og Digitalisering Årlig Social Indsats Sundhed og Omsorg
Åben indgang til forebyggelsestilbud for borgere med kronisk sygdom	Sundhed og Omsorg
Forløbsprogrammer for erhvervet hjerneskade	Sundhed og Omsorg
Ny budgettildelingsmodel til Ældreområdet	Økonomi og Ejendomme
Valg af fritvalgsmodel for personlig pleje, praktisk hjælp samt hjemmepleje	Sundhed og Omsorg

## **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-09-2018**

Fraværende: Lisbeth Lasse (C).

Orientering foretaget.

# Punkt 15: Meddelelser/Eventuelt

17/28614

## Sagsfremstilling

### 1. Etablering af elektronisk Plejehjemsoversigt

I Danmark er der en lovpligtig hjemmeside (Tilbudsportalen.dk), hvor man blandt andet kan finde oplysninger om de forskellige private og kommunale plejehjem, tilbud til børn, unge og voksne mv. i landet.

Folketinget har nu besluttet at udtage oplysninger om plejehjem af portalen og oprette en særskilt oversigt (Plejehjemsoversigten.dk), hvor man kan finde generelle oplysninger om plejehjemmet, beskrivelse af boligerne, informationer om værdigrundlag, tilgang til pårørende mv. samt generel information om visitationsregler, huslejefastsættelse og plejeboliggaranti.

Oversigten skal være med til at skabe overblik for borgerne over de forskellige plejehjemstilbud, og skal understøtte borgernes frie valg.

Oversigten forventes i drift efter den 15. september 2018.

### 2. Høring om Praksisplan for speciallægehjælp i Region Hovedstaden 2018-2021

Helsingør Kommune modtog i maj måned høring om Praksisplan for speciallægehjælp i Region Hovedstaden 2018-2021. Praksisplanen skal understøtte hensigtsmæssig kapacitetsplanlægning, kvalitet i speciallægepraksis samt styrke samarbejdet mellem speciallægepraksis og det øvrige sundhedsvæsen.

Høringsbrevet blev fremsendt til relevante interessenter i Helsingør Kommune. Kommunens Seniorråd har som eneste interessent indgivet et høringssvar. Dette høringssvar er efterfølgende fremsendt til Regionen.

Seniorrådet henstiller, at Region Hovedstaden, under hensyn til den stigende befolkningstilvækst i Helsingør Kommune, generelt udvider antallet af speciallægepraksisser i Helsingør - især inden for psykiatri og reumatologi (gigt og bindevævssygdomme). Hensigten er, at kommunens borgere får kortere afstand til speciallæger og kortere ventetid på behandlinger.

### 3. Styrkelse af det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet

I satspuljeaftalen for 2018 blev der indgået aftale om, at Styrelsen for Patientsikkerhed i en forsøgsperiode på fire år skal føre et risikobaseret tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, midlertidige pladser og i hjemmeplejeenheder.

Tilsynet bygger oven på de eksisterende tilsyn på ældreområdet, som involverer indsatser efter såvel Serviceloven som Sundhedsloven. Det kommende styrkede tilsyn vil have fokus på værdighed i ældreplejen og vil involvere indsatser alene efter Serviceloven.

Helsingør Kommune har som repræsentant for KL bidraget i udviklingen af målepunkter for tilsynet, som vil have fokus på og give mulighed for både læring og kontrol. Helsingør Kommune er desuden repræsenteret i den strategiske følgegruppe for tilsynet i forsøgsperioden.

Plejhjemmet Falkenberg indgår i efteråret 2018 i pilottest af tilsynet, der igangsættes fra 1. januar 2019.

#### 4. Ny organisering af hjerneskadeområdet

Siden efteråret 2017 har Center for Sundhed og Omsorg, Center for Job og Uddannelse samt Center for Særlig Social Indsats arbejdet med ny organisering på hjerneskadeområdet.

Ny organisering på hjerneskadeområdet er igangsat med det formål at sikre en mere sammenhængende indsats for borgere med komplekse behov og mange kontaktflader til kommunen – og styrke indsatsen på tværs af fagcentre.

Ny organisering på hjerneskadeområdet implementeres fra oktober 2018 som projekt under Frikommuneforsøg om det sammenhængende borgerforløb. Den nye organisering etableres på Helsingørs Rehabiliterings og Træningscenter i Snekkersten. I stillingen som hjerneskadekoordinator indtræder Helen Crandal, der har mangeårig erfaring med området i Helsingør Kommune.

#### 5. Udsættelse af budgetønske vedr. observation, målinger og behandling i hjemmet for borgere der har KOL

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets møde den 7. juni 2018 blev det godkendt, at Center for Sundhed og Omsorg skulle lægge et budgetønske ind i kommunens budgetproces for 2019-2022 vedr. observation, målinger og behandling i hjemmet for borgere, der har KOL (Kronisk Obstruktiv Lungesygdom).

Baggrunden for budgetønsket er, at Regeringen, Danske Regioner og KL har igangsat et "Landsdelsprogram for udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL" som et led i den Fælles Offentlige Digitaliseringsstrategi og Økonomiaftalen for 2018. Helsingør Kommune har ca. 85 borgere med diagnosen "KOL i meget svær grad". Midlerne i budgetønsket skulle anvendes til at indgå aftaler om tekniske systemer, så implementeringen af indsatsen kunne påbegyndes ultimo 2019.

Den seneste orientering fra "Landsdelsprogrammet" er, at det er blevet forsinket. Center for Sundhed og Omsorg vurderer derfor, at et budgetønske først ville kunne udarbejdes til næste år med henblik på budget 2020.

#### 6. Fællesmøder med Seniorrådet 2019

-

*Forslag:*

- den 9. april kl. 16.00 til 17.00, og
- den 10. september kl. 16.00 til 17.00.

### **Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-09-2018**

Fraværende: Lisbeth Læssøe (C).

Ad 1-5

Orientering foretaget.

Ad 6

Datoer godkendt.