

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 12-11-2019

Mødedato Tirsdag d. 12. november 2019 kl. 17:00

Mødested Rød 3, Prøvestenen

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

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering: Generel status på Hjemmeplejen.....	4
Orientering: Status på opfølgning på tilsyn i Hjemmeplejen.....	5
Orientering: Månedlig afrapportering på forventet regnskab - september 2019.....	7
Beslutning: Prioritering af værdighedsmidler 2020.....	14
Orientering: Status på pårørendeindsatsen i Helsingør Kommune.....	19
Orientering: Tværkommunalt samarbejde på ældre- og sundhedsområdet i Nordsjælland.....	23
Orientering: Status nyt fælles sundhedshus.....	26
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	29
Meddelelser/Eventuelt.....	31
Beslutning: Godkendelse af referat.....	34

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

19/128

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 12-11-2019

Der var afbud fra Lisbeth Læssøe (C) og Bente Borg Donkin (F). Der var ikke mødt stedfortrædere.

Dagsordenen godkendt.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Bente Borg Donkin

Punkt 2: Orientering: Generel status på Hjemmeplejen

19/31894

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Rikke Bundgaard er tiltrådt som ny leder af den kommunale Hjemmepleje pr. 1. oktober 2019. Rikke præsenterer sig på mødet og giver en generel status på Hjemmeplejen.

Retsgrundlag

Hjemmeplejens leverer indsatser til borgere i egen hjem inden for serviceloven og sundhedsloven.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes værdighedspolitik 2018-2022, sundhedspolitik 2017-2022 ”Lev godt og længe” samt personalepolitik.

Sagsfremstilling

På mødet gives en generel status for Hjemmeplejen

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

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 12-11-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Bente Borg Donkin

Punkt 3: Orientering: Status på opfølgning på tilsyn i Hjemmeplejen

19/31138

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Helsingør Kommunes Hjemmepleje har iværksat indsatser for at rette op på forskellige forhold i hjemmeplejen.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget orienteres om en status på Hjemmeplejen i forhold til opfølgning på tilsyn i hjemmeplejens ene distrikt, inden for den sundhedsfaglige kvalitet.

Hjemmeplejeleder Rikke Bundgaard deltager på mødet og orienterer om status for opfølgning på tilsyn.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 213.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes værdighedspolitik 2018-2022 og sundhedspolitik 2017-2022 ”Lev godt og længe”.

Sagsfremstilling

I Hjemmeplejen i Center for Sundhed og Omsorg har der gennem året været udfordringer med flere områder. Særligt i hjemmeplejens ene distrikt, distrikt 3, har resultaterne af tilsyn vist fejl og mangler.

Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn og tilbagemelding omhandler hovedsagligt tre punkter:

1. Journalføring
2. Medicinhåndtering
3. Selvbestemmelse og livskvalitet

Hjemmeplejens ledelse har derfor accelereret implementeringen af planen for, hvordan der hurtigst muligt kan rettes op på patientsikkerheden i Hjemmeplejen.

Planen er på det seneste udvidet og indeholder nu også følgende tiltag:

- nedsættelse af et hurtigt arbejdende kvalitetsteam under ledelse af hjemmeplejeleder
- uddelegering af en ekstra leder til Distrikt 3, så der sikres en stabil drift
- sikring af, at den læring, som kvalitetsteamet skaber, implementeres i hjemmeplejen
- rekvireret ekstern bistand med henblik på at følge medarbejderen og gå med ud i sidemandsoplæring
- audits på medicin løbende, så vi hele tiden følger op på kvaliteten.

[Ansøgning om puljemidler til læringsforløb om værdig ældrepleje](#)

Hjemmeplejen i Helsingør Kommune har herudover netop ansøgt Sundhedsstyrelsen om puljemidler til et læringsforløb om værdig ældrepleje. Formålet med puljen læner sig op ad de fokusområder, som Styrelsen for Patientsikkerhed anvender i deres Ældretilsyn i kommunerne.

Hjemmeplejen forventer, at udbyttet af det ansøgte læringsforløb vil være et nyt servicedesign af Hjemmeplejen, som skal sikre, at ledere og medarbejdere kender og anvender etablerede arbejdsgange, der understøtter sammenhæng mellem værdighedspolitik, kvalitetsstandarder og daglig praksis.

Læringsforløbet foregår på den måde, at Sundhedsstyrelsens Værdighedsrejsehold tilrettelægger og gennemfører et læringsforløb i samarbejde med Hjemmeplejen. Forløbet vil strække sig over 3-12 måneder. Vi forventer at få svar på, om ansøgningen er bevilget inden udgangen af 2019.

Økonomi/Personaleforhold

Det har været nødvendigt, i forbindelse med genopretning af den faglige kvalitet i Hjemmeplejen, at anvende både ekstra interne såvel som eksterne ressourcer til arbejdet.

Derfor er der foretaget en gennemgang af alle udviklingsmidlerne i myndigheden på budgetområde 619 og udviklings/ledelsesressourcerne på tværs i Center for Sundhed og Omsorg.

Det betyder, at tre driftsenheder og Sekretariatet i Center for Sundhed og Omsorg bidrager med ekstra ledelses- og udviklingskraft i Hjemmeplejen – og der er foretaget omprioritering af; efteruddannelsesmidler (tre ledere har udskudt efteruddannelse), midler til faglig koordination, udviklingsmidler og endelig udviklingen af social og mental rehabilitering på ældreområdet, som afventer idriftsættelse.

Afhængig af hvordan kvalitetsteamet i Hjemmeplejen lykkes med at få alle medarbejdere med i udviklingen i Hjemmeplejen, kan der blive behov for yderligere eksternt ressourceindkøb og dermed yderligere merforbrug i Hjemmeplejens regnskab 2019 til udvikling i Hjemmeplejen.

Kommunikation/Høring

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 12-11-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Bente Borg Donkin

Punkt 4: Orientering: Månedlig afrapportering på forventet regnskab - september 2019

19/29154

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Som led i kommunens løbende økonomistyring fremlægges til orientering september måneds rapportering på forventet regnskab 2019 for Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

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

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

1. Ændringer siden sidste måned samt opfølgning på udfordringer og handlinger

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område er der en stigning i forbruget på 1.388.000 kr. i forhold til seneste månedsrapportering pr. august 2019.

Samlet set forventes ældreområdet ved denne månedsopfølgning at have et merforbrug på 22.590.000 kr. ift. korrigeret budget. Merforbruget er fordelt med et mindreforbrug på 6.220.000 kr. på myndighedsområdet, et merforbrug på 20.357.000 kr. på hjemmepleje, et merforbrug på 7.437.000 kr. på plejehjemsområdet inkl. køb og salg af pladser samt et merforbrug på HRT på 1.016.000 kr.

Figur 1. Forventet regnskab 2019 på budgetområde 619

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2019	Forventet korrigeret budget 2019 *	Forventet regnskab 2019 pr. 31.8	Forventet regnskab 2019 pr. 30.9	Æn-	Mer/mindreforbrug i.f.t opr. Budget ***	Mer/mindreforbrug i.f.t korr. Budget ***
					dring ift. Forventet regnskab pr. 31.8. **		
619 Omsorg og Ældre	565.947	582.831	604.033	605.421	-1.388	-39.474	-22.590
Rammestyret	565.947	582.831	604.033	605.421	-1.388	-39.474	-22.590

<i>Myndighed</i>	81.368	88.702	83.890	82.482	1.408	-1.114	6.220
<i>Heraf bl.a.:</i>							
HMC	9.864	9.864	8.642	8.564	78	1.300	1.300
Hjælpe midler i øvrigt.	9.791	11.715	14.299	14.302	-3	-4.511	-2.587
Projekter finansieret af statslige puljemidler	0	1.625	2.628	2.643	-15	-2.643	-1.018
<i>Hjemmepleje</i>	205.226	211.800	230.408	232.157	-1.749	-26.931	-20.357
Kommunal hjemmepleje	181.702	182.184	199.712	199.712	0	-18.010	-17.528
Private leverandører	23.524	29.024	29.809	31.187	-1.378	-7.663	-2.163
Køb af hjemmepleje	0	4.115	4.410	4.410	0	-4.410	-295
Salg af hjemmepleje	0	-3.523	-3.523	-3.152	-371	3.152	-371
<i>Plejhjemsområdet</i>	237.265	230.470	236.936	237.907	-971	-642	-7.437
Grønnehaven	56.136	54.718	54.962	55.152	-190	984	-434
Montebello	40.169	35.021	35.054	35.404	-350	4.765	-383
Strandhøj	27.327	28.443	28.159	28.330	-171	-1.003	113
Falkenberg	36.944	37.456	37.943	37.895	48	-951	-439
Bøgehøjgård	21.314	18.028	21.202	20.802	400	512	-2.774
Kristinehøj	31.481	32.619	31.820	31.820	0	-339	799
Birkebo	37.111	38.400	38.555	39.600	-1.045	-2.489	-1.200
Køb af pladser	21.886	17.365	15.399	15.399	0	6.487	1.966
Salg af pladser	-35.103	-31.580	-26.158	-26.495	337	-8.608	-5.085
<i>Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter</i>	42.088	51.859	52.799	52.875	-76	-10.787	-1.016

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

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

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

1.1. Myndigheden

Myndighedens forventede forbrug er i forhold til den seneste månedsrapportering faldet med 1.408.000 kr., hvilket hovedsageligt skyldes, at udgifterne til plejehjemslæger, kompetenceløft, KOL-indsats i Staben bliver mindre end disponeret i de tidligere månedsrapporteringer, som følge af udskudte aktiviteter.

På det nationale tilskud til sundhedsfaglig rådgivning fra plejehjemslæger forventes et mindreforbrug på 280.000 kr. KL arbejder på at få indarbejdet en aftale om fastholdelse af den sundhedsfaglige rådgivning fra plejehjemslæger i de kommende overenskomstforhandlinger for PLO med ikrafttrædelse fra 2021. Helsingør Kommunes forventede mindreforbrug i 2019 på 280.000 kr. på det nationale tilskud vil i 2020 blive anvendt til at fastholde den sundhedsfaglige rådgivning. Dog med en nedskalering af indsatsen, svarende til ca. en halvering af timer til sundhedsfaglig rådgivning på de enkelte plejehjem – ift. det nuværende niveau på 4-5 timer pr. måned.

Mindreforbruget til plejehjemslæger, kompetenceløft og KOL-indsats på i alt 1.140.000 kr. vil indgå i overførselssagen til budget 2020.

Samlet set er der et forventet mindreforbrug i myndigheden på 6.220.000 kr. i forhold til det korrigerede budget.

1.2. Hjemmepleje

I forhold til seneste månedsopfølgning er det samlede forventede forbrug forøget med 1.749.000 kr. Stigningen i det forventede forbrug vedrører en opjustering af de forventede udgifter til de private leverandører af hjemmepleje på 1.378.000 kr. Der er i løbet af 2019 sket en svag stigning i andelen af visiterede timer til de private leverandører. Andelen af visiterede timer til de private leverandører udgør i september måned 18 % mod tilsvarende 16 % ved årets start. Stigningen skal ses i lyset af at de samlede visiterede ydelser til hjemmepleje er generelt faldende i 2019, og formodes at have en sammenhæng med den uro der har været omkring den kommunale hjemmepleje.

Endvidere forventes færre indtægter på salg af hjemmepleje på 371.000 kr. hvilket skyldes, et mindre salg af hjemmepleje til sommerhusgæster end forventet.

Det forventede forbrug til den kommunale hjemmepleje er uændret i forhold til den seneste månedsopfølgning.

Udgifterne til eksterne vikarer i den kommunale hjemmepleje er i september måned reduceret til 2.300.000 kr. Faldet skyldes blandt andet et øget fokus på ruteplanlægningen. Til fremadrettet at understøtte opgaven er igangsat implementering af nyt planlægningsværktøj (som KMD nu først forventer kan være fuldt implementeret i andet kvartal 2020), og herudover ses der fortsat på en optimering af arbejds gange ved ruteplanlægning og vikarbestilling.

På baggrund af faldet i udgifterne i september fastholdes sidste måneds forventning om et samlet årligt forbrug på 34.469.000 kr. til eksterne vikarer i den almindelige drift i hjemmeplejen. Der er dog to områder, der i dette skøn kræver opmærksomhed: dels er der, med baggrund i de foreløbige tilsynsresultater i 2019, igangsat kvalitetsløft der medfører øgede omkostninger (se sag på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets dagsorden 12. november) og dels er der i forbindelse med, at TDC udskifter mobilmaster iværksat beredskab gennem flere døgn på grund af risiko for nødkaldsforstyrrelser. Begge ovenstående kan medføre øgede omkostninger, der dels forsøges finansieret gennem omlægninger inden for centret, dels forsøges forhandlet med TDC.

1.3. Plejehjemsområdet

På salg af plejehjemspladser er indtægterne steget med 337.000 kr. i forhold til den seneste månedsrapportering, hvilket skyldes at 3 udenbys borgere er flyttet på plejehjem i Helsingør Kommune.

I forhold til den seneste månedsrapportering er det forventede forbrug til plejehjemmene under ét steget med 1.308.000 kr., hvilket hovedsageligt skyldes, at det selvejende plejehjem Birkebo øger det forventede forbrug med 1.045.000 kr. Plejehjemmet Birkebo har oplyst, at de i to omgange har haft meget udadreagerende borgere, som har krævet ekstra personaleressourcer. Samtidig har plejehjemmet Birkebo oplyst, at implementeringen af NEXUS har betydet, at plejehjemmet efterfølgende har måtte afsætte flere sygeplejeressourcer til dokumentation af medicin, ernæringscreening og undervisning, som der ikke gives økonomisk kompensation til. Administrationen har afholdt møde med administrator om udarbejdelse af en handleplan for afvikling af merforbruget. Administrator vil fremsende en handleplan med en 3-årig afvikling af merforbruget i december 2019.

Plejehjemmet Bøgehøjgård forventer i forhold til sidste månedsrapportering, at kunne afdrage yderligere 400.000 kr. af tidligere års merforbrug. Plejehjemmet Bøgehøjgård forventer således at afdrage i alt 1.000.000 kr. af tidligere års merforbrug.

På plejehjemmet Montebello er det forventede forbrug steget med 350.000 kr. i forhold til den seneste månedsrapportering, hvilket skyldes, at der i månedsrapporteringen for august, fejlagtigt indgik en indtægt på 320.000 kr. fra værdighedsmilliarden i både august og september måned. Det forventede forbrug i sidste rapportering for august, skulle således have vist et forbrug, der var 320.000 kr. højere. Herudover har plejehjemmet Montebello en særlig udadreagerende beboer, som har brug for en fast medarbejder omkring sig i dag- og aftenvagter, svarende til en udgift på 120.000 kr.

På plejehjemmet Strandhøj er de forventede udgifter steget med 171.000 kr. i forhold til den seneste månedsrapportering, hvilket skyldes øget forbrug af eksterne vikarer i aften og nattevagter.

For plejehjemsområdet forventes et samlet merforbrug på 6.996.000 kr. inkl. køb og salg af plejehjemspladser. Merforbruget skyldes primært et overført merforbrug fra tidligere år på plejehjemmet Bøgehøjgård, hvor gældsafviklingen følger handleplanen. Herudover forventes et merforbrug på køb og salg af plejehjemspladser på 3.119.000 kr. Pt. er der 30 Helsingør borgere på plejehjem i andre kommuner, mens der er 48 udenbys borgere på plejehjem i Helsingør Kommune. Herudover er der på nuværende tidspunkt 4 Helsingør borgere på venteliste til plejehjem i andre kommuner, mens der er 1 udenbys borger som står på venteliste til plejehjem i Helsingør Kommune. Ovenstående borgere på ventelister indgår ikke i disponeringerne i 2019, men vil kunne ændre årsresultatet.

1.4. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT)

På HRT er merforbruget øget med 388.000 kr. Det skyldes dels, som beskrevet i budgetudfordringerne til budgetforhandlingerne 2020-2023, et stigende forbrug på Hjernesgadeområdet og dels, en fejlagtig forventning omkring tilgodehavende refusioner på 168.000 kr.

1.5. Sundhed

Figur 2. Forventet regnskab 2019 på budgetområde 621

Årets priser, netto i 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2019	Forventet korri-geret budget 2019 *	Forventet regn-skab 2019 pr. 31.8	Forventet regn-skab 2019 pr. 30.9	Æn- dring i.f.t. Forven- tet regn- skab pr. 31.8 **	Mer/ mindre- forbrug i.f.t opr. Budget ***	Mer/ mindre- forbrug i.f.t korr. Budget ***
Budgetområde							
621 Sundhed	294.122	293.313	282.060	291.913	-9.853	2.209	1.400
<i>Rammestyret</i>	<i>22.577</i>	<i>21.768</i>	<i>24.150</i>	<i>25.963</i>	<i>-1.813</i>	<i>-3.386</i>	<i>-4.195</i>
<i>Aktivitetsbestemt medfinansiering</i>	<i>16.246</i>	<i>16.146</i>	<i>16.456</i>	<i>17.418</i>	<i>-962</i>	<i>-1.172</i>	<i>-1.272</i>
Her af							
-Vederlagsfri fysioterapi	12.579	12.829	13.598	13.685	-87	-1.106	-856
-Hospice	1.452	1.452	1.442	1.639	-197	-187	-187
- Færdigbehandlede Somatik	946	946	638	233	405	713	713
- Færdigbehandlede Psykiatri	1.269	919	800	579	221	690	340
-Retur fra stat/ afregnet til hurtighjemtagelse	0	0	-22	1.282	-1.304	-1.282	-1.282
<i>Kommunal genoptræning</i>	<i>3.602</i>	<i>3.131</i>	<i>5.244</i>	<i>6.168</i>	<i>-924</i>	<i>-2.566</i>	<i>-3.037</i>
<i>Sundhedsfremme</i>	<i>2.141</i>	<i>2.223</i>	<i>2.182</i>	<i>2.109</i>	<i>73</i>	<i>32</i>	<i>114</i>
<i>Patientrettet sundhedsfremme</i>	<i>588</i>	<i>268</i>	<i>268</i>	<i>268</i>	<i>0</i>	<i>320</i>	<i>0</i>
<i>Ikke rammestyret</i>							
Aktivitetsbestemt medfinansiering	271.545	271.545	257.910	265.950	-8.040	5.595	5.595

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

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

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

1.5.1. Rammestyret

På det rammestyrede område forventes et merforbrug i forhold til korrigeret budget på 4.195.000 kr. Det er en stigning på ca. 1.813.000 kr. i forhold til 31. august.

Stigningen skyldes primært

- en overførsel af midler til Bøgehøjgård til startpakker og hurtighjemtagelse med samlet set 1.303.971 kr., samt en lavere aconto afregning af udgifterne til færdigbehandlede på 429.000 kr.
- En stigning på 924.000 kr. til kommunal genoptræning, idet der er flere borgere med specialiserede rehabiliterings genoptræningsplaner. Nogle af disse borgere har ophold på HRT, men der er i øjeblikket 3 af borgerene, der er bevilget ophold på særlige rehabiliteringscentre.

1.5.2. Ikke rammestyret

På det ikke rammestyrede område forventes et mindreforbrug på 5.595.000 kr., hvilket er et fald i forhold til en seneste rapportering på 8.040.000 kr. Ændringen skyldes, at der vil blive bogført en yderligere aconto afregning på den aktivitetsbestemte medfinansiering i januar 2020, og som afholdes af 2019-budgettet med henblik på at skabe en bedre balance i aconto afregningerne i 2019 og 2020 ift. budgettet. Der er tale om en forskydning i betaling af udgifterne og ikke en generel stigning i samme.

2. Opfølgning på Udmøntning af vedtagelser ved budget 2019-22

Af forslagene på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område er udmøntningen af en effektivisering forsinket og en anden effektivisering endnu ikke udmøntet.

Forslaget vedr. *Ny struktur i hjemmeplejen* indebærer blandt andet oprettelsen af et samlet koordinations- og planlægningssteam for hjemmeplejen. Initiativet er iværksat, men den endelige oprettelse af koordinationsteamet er først sket pr. 1. maj, og der forventes dermed ikke at kunne hentes fuld effekt af forslaget i 2019. Forsinkelsen betyder at ca. 400.000 kr. af forslaget ikke kan hentes i 2019. Herudover har implementeringen af nye systemer til planlægningen betydet en merudgift på 350.000 kr. i koordinationsteamet i 2019.

I forbindelse med budgettet blev ligeledes vedtaget et forslag vedr. *Større borger flow i ambulant rehabilitering og genoptræning*. Der er efter vedtagelsen sket en ændring i lovgivningen på området, som betyder, at borgerne skal tilbydes genoptræning indenfor 7 dage efter udskrivelse. Det er således ikke muligt at indhente den forventede effektivisering med virkning fra 2020. Til budget 2020-2023 er der udarbejdet et driftsønske, svarende til den manglende effektiviseringsgevinst på 415.000 kr.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

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 12-11-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Bente Borg Donkin

Punkt 5: Beslutning: Prioritering af værdighedsmidler 2020

18/9226

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Kommunerne i Danmark har siden 2016 modtaget de såkaldte værdighedsmidler som statslige puljemidler. Fra 2020 overgår værdighedsmidlerne til bloktilskudsmidler.

I det netop indgåede budgetforlig 2020-2023 i Helsingør Kommune indgår der en omprioritering på 10 % af værdighedsmidlerne til at dække det stigende behov for uddannede medarbejdere, der skal sikre en værdig ældrepleje – også i fremtiden.

I denne sag skal Omsorgs- og Sundhedsudvalget således beslutte, hvordan reduktionen på 10 % af værdighedsmidlerne, svarende til 1.360.000 kr. årligt, skal udmøntes.

Retsgrundlag

Serviceovens § 83 og sundhedslovens § 138.

Relation til vision og tværgående politikker

Udmøntning af værdighedsmidlerne er bundet op på målsætningerne i ”Politik for et værdigt ældreliv i Helsingør Kommune 2018-2022”. Målsætningerne er: 1) Mestring af eget hverdagsliv, 2) Indflydelse og valgfrihed, 3) Sammenhæng og tydelig kommunikation og 4) Plads til pårørende og frivillige. Målsætningerne 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 ældreliv.

Sagsfremstilling

Nedenstående er en oversigt over indsatser, der i 2019 er finansieret af værdighedsmidlerne i Helsingør Kommune. Oversigten er godkendt af Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 6. november 2018.

<i>Helsingør Kommunes andel af værdighedsmilliarden i 2019</i>	13.596.000 kr.
1. Plejehjem og HRT har styrket rehabiliteringsindsatsen i eftermiddags- og tidlige aftenstimer fx ift. måltider	2.145.756 kr.
2. HRT drifter <i>to forløbsprogrammer</i> for borgere med kronisk sygdom (lænde-ryg og hjerne-kar)	536.439 kr.
3. Plejehjem og HRT har styrket indsats omkring døgnrytme, levevis, træning og aktiviteter for <i>borgere med demens</i>	3.532.647 kr.
4. Hjemmeplejen har <i>kontinensindsats</i> med fokus på at mindske borgernes behov for brug af ble	489.232 kr.
5. Der er åbnet 22 ekstra <i>dagcenterpladser</i> (fremmøder pr. uge)	256.306 kr.
6. Der er øget åbningstid på <i>Mødestedet</i> (dagcenter for borgere med demens i et tidligt stadie) – fra 3 til 5 dage åbent pr. uge	482.883 kr.

7.	Der er indført op til 2 bade om ugen efter behov	2.644.645 kr.
8.	<i>Specialiseret rehabilitering.</i> Specialiseret rehabilitering er som oftest langvarige forløb, der kræver koordinering på tværs af kommunens centre og med eksterne parter.	100.000 kr.
9.	Plejhjem, HRT og Hjemmepleje har styrket den sygeplejefaglige udredning af borgere, der udskrives fra hospital eller har en væsentlig forværring i helbredstilstanden	1.201.623 kr.
10.	Der er åbnet 3 midlertidige pladser på Bøgehøjgård	2.185.452 kr.
11.	Revision af værdighedsmidler (krav fra ministeriet)	21.000 kr.

Til orientering indgår indsats 7 ”op til 2 bade om ugen” i budgetaftalen for 2020-2023 på den måde, at bad og personlig pleje fremover gives som en samlet personlig hygiejne-pakke til borgere i hjemmeplejen og på plejhjem (jf. sr619-014). Den samlede personlig hygiejne-pakke er på mindre tid end de selvstændige indsatser til bad nr. 1, bad nr. 2 og personlig pleje tilsammen er i dag. Fremover er det med udgangspunkt heri medarbejder og borger, der sammen planlægger, hvordan hygiejnen gennemføres den pågældende dag.

Indsats nr. 7 i ovenstående skema vil således fremover hedde:

Personlig hygiejne som pakke, hvor medarbejder og borger sammen planlægger, hvordan hygiejnepakken gennemføres den pågældende dag.

1. Tilpasning af aktiviteter til nyt værdighedsbudget fra 2020

Center for Sundhed og Omsorg kan foreslå, at reduktionen på 1.360.000 kr. i værdighedsmidlerne findes i seks nedenstående indsatser:

1.1. Ad. indsats 4. Hjemmeplejen har kontinensindsats med fokus på at mindske borgernes behov for brug af ble

Der er fortsat behov for en kontinensindsats og dermed fastholde en kontinenssygeplejerske på halv tid. Der foreslås, at midlerne til kontinensindsatsen på 489.232 kr. fra 2020 reduceres med 240.000 kr. årligt.

1.2. Ad. Indsats 5. Der er åbnet 22 ekstra dagcenterpladser

I stedet for at reducere et budget, kan indtægten på kommunens dagcentre øges. Merindtægten kan ske som ”øget egenbetaling på dagcentre”. Aktuelt er der 146 borgere visiteret til dagcentre. Formålet med indsatsen er at styrke den enkeltes egne muligheder for at udnytte egne potentialer. Desuden er formålet at medvirke til at sikre, at den enkelte kan fastholde sit aktuelle funktionsniveau.

I dag betaler borgere visiteret til dagcenter 116 kr./mdr. i egenbetaling, der skal dække udgifter til materialer, arrangementer og træningsredskaber. Derudover kan der være brugerbetaling, hvis en bruger har særlige ønsker såsom fortrykt stof til stofmaling eller lignende.

Det er muligt at øge borgernes egenbetaling for at komme i dagcenter, fordi den egenbetaling, der er i dag, ikke fuldt dækker de udgifter, som dagcentrene har. De gennemsnitlige årlige udgifter for dagcentrene er i dag 297.840 kr. Dette svarer til en månedlig udgift pr. borger på 170 kr. Hæves egenbetalingen fra 116 kr./mdr. til 170 kr./mdr. for alle dagcenterbrugere, giver dette en årlig merindtægt på ca. 94.000 kr.

Det er Byrådet, der godkender takster for brugerbetaling i Helsingør Kommune, så vælges dette forslag, vil det skulle godkendes i Byrådet.

1.3. Ad. indsats 8. Specialiseret rehabilitering er som oftest langvarige forløb, der kræver koordinering på tværs af kommunens centre og med eksterne parter

De 100.000 kr., der er afsat til specialiseret rehabilitering foreslås omdisponeret, da der i budgetaftalen for 2020-2023 via en teknisk driftskorrektion er afsat et årligt budget på 1,5 mio. kr. til området – baseret på et gennemsnit over forbruget de sidste tre år.

1.4. Ad. indsats 10. Der er åbnet 3 midlertidige pladser på Bøgehøjgård

De tre midlertidige pladser på Bøgehøjgård har årligt været finansieret med 694.000 kr. pr. plads. Andre midlertidige pladser i Helsingør Kommune finansieres med 596.000 kr. pr. plads årligt. Det foreslås, at pladserne på Bøgehøjgård justeres i den måde, de afregnes på, sådan at prisniveauet følger det samme, som på de øvrige midlertidige pladser i kommunen. Det vil sige en difference på 98.000 kr. årligt pr. plads – i alt for tre pladser 294.000 kr. årligt.

1.5. Ad. indsats 11. Revision af værdighedsmidler

Fra 2021 udgår indsatsen omkring revision på 21.000 kr. årligt, da der ikke fremadrettet skal fremlægges regnskab til ministeriet på værdighedsmidlerne.

1.6. Ad. indsats 3. Plejehjem og HRT har styrket indsats omkring døgnrytme, levevis, træning og aktiviteter for borgere med demens

Da antallet af borgere med demens er stigende, betyder det, at der fortsat er brug for ekstra ressourcer på plejehjem og rehabiliterings- og træningscenter ift. til at yde en kvalificeret indsats til borgere med demens. Indsatsen handler om at skabe træning og aktiviteter, særligt i eftermiddags- og aften timer. Der foreslås derfor en begrænset reduktion på det restende beløb ift. at nå den samlede reduktion på 1.360.000 kr. De 3.532.647 kr., der anvendes årligt i dag reduceres således med 622.000 kr. i 2020 og med 601.000 kr. fra 2021 og frem.

Samlet forslag ud fra ovenstående

	2020	2021+
4. Kontinensindsats	240.000 kr.	240.000 kr.
5. Takst på dagcentre	94.000 kr.	94.000 kr.
8. Specialiseret rehabilitering	100.000 kr.	100.000 kr.
10. Takst midlertidige pladser	294.000 kr.	294.000 kr.
11. Revision	0 kr.	21.000 kr.
3. Borgere med demens	632.000 kr.	611.000 kr.
<i>I alt</i>	<i>1.360.000 kr.</i>	<i>1.360.000 kr.</i>

2. Alternative finansieringsmuligheder

Center for Sundhed og Omsorg foreslår nedenfor andre aktiviteter på udvalgets område (budgetområde 619), som eventuelt kan omdisponeres for at finde de 1.360.000 kr. årligt - som alternativer ind i ovenstående scenarie.

2.1. Undlade at udvide ensomhedsindsats

I Finansloven for 2019 er der afsat midler til kommunernes arbejde med at opspore ensomme ældre og bekæmpe ensomhed, tab af livsmød, sorg og selvmord. Helsingør Kommune har i den sammenhæng 422.000 kr. årligt, som kan omdisponeres, da der endnu ikke er igangsat en konkret indsats for disse midler.

Center for Sundhed og Omsorg vurderer, at Helsingør Kommune i forvejen har relevante indsatser på området. Hovedindsatsen er ”social og mental rehabilitering” med et årligt budget på 1.650.000 kr., der har til formål at støtte hjemmeboende borgeren i at komme ud af ensomhed og til bedre at kunne håndtere egen hverdag og livssituation, så borgerens trivsel øges.

2.2. Færre der lønkomponeres under uddannelse fra SSH til SSA

I budget 2017-2020 blev der givet midler til at tilskynde egne social- og sundhedshjælpere (SSH) i kommunen til at uddanne sig til social- og sundhedsassistenter (SSA) ved at betale differencen mellem deres SSH-løn og elevlønnen i uddannelsesperioden. Budgettet er på 771.000 kr. årligt. Efter nogle år med ordningen begynder der nu at være færre ansøgere hertil. Der er derfor mulighed for reducere ordningen med 200.000 kr. årligt fra 2021. I 2020 er midlerne bundet til de personer, der pt. er i gang med uddannelsen.

Samlet for alternative forslag

	2020	2021+
Ensomhedsindsats	422.000 kr.	422.000 kr.
SSH til SSA	0 kr.	200.000 kr.

I alt 422.000 kr: 622.000 kr:

Økonomi/Personaleforhold

Jf. sagsfremstillingen.

Kommunikation/Høring

Sagen er til høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstillinger,

at Omsorgs- og Sundhedsudvalget beslutter, hvordan reduktionen på 10 % svarende til 1.360.000 kr. findes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 12-11-2019

Sagen udsættes og forelægges på ekstraordinært udvalgmøde den 25. november 2019.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Bente Borg Donkin

Bilag

1: Prioritering af værdighedsmidler 2020 - Høringssvar fra Seniorrådet

Punkt 6: Orientering: Status på pårørendeindsatsen i Helsingør Kommune

17/24970

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Ifølge en undersøgelse foretaget for Ældresagen er 750.000 danskere pårørende til en ældre med alvorlige helbredsproblemer.

Med dette punkt orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om, hvilke indsatser Center for Sundhed og Omsorg yder til kommunens pårørende, samt en status på indsatserne. Punktet er en opfølgning på den justering af pårørendeindsatsen, som Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede den 4. december 2018.

Retsgrundlag

§ 81a (Værdighedspolitik) og § 84 (Afløsning af pårørende) i Bekendtgørelse af lov om social service (Serviceloven).

Relation til vision og tværgående politikker

En af målsætningerne i Politik for et værdigt ældreliv 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.

Sagsfremstilling

Pårørende yder en vigtig indsats over for deres nære og er en vigtig ressource. For en del pårørende er det en udfordrende og belastende opgave at være pårørende. En undersøgelse foretaget for *Foreningen Pårørende i Danmark* viser, at 18 % af pårørende selv rammes af en kronisk sygdom. Hvis en pårørende får den rette støtte og værktøjer, er der bedre mulighed for, at de fortsat kan passe på sig selv og bevare livskvaliteten, være aktive på arbejdsmarkedet og være en vigtig aktør i borgerens sygdomsforløb.

Helsingør Kommune har i flere år været nationale frontløbere på pårørendeindsatsen, da kommunen som en af de første ansatte en pårønderådgiver. Fra 2018 modtog alle kommuner midler til aflastning af pårørende. Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede i december 2018 at ændre på rammen for pårørendeindsatsen på sundheds- og ældreområdet. Der er angivet nedenfor, hvor der har været justeringer i pårørendeindsatsen ift. tidligere pårørendeindsats.

1. Indsatser og status på pårørendeindsatsen

En ny pårønderådgiver blev ansat den 1. marts 2019. Nedenstående indsatser og status er derfor baseret på perioden marts-september 2019.

Jf. en justering i pårørendeindsatsen blev pårørendefunktionen placeret tættere på praksis i Forebyggelse og Visitation, hvor funktionen tidligere var placeret i Sekretariatet for Sundhed og Omsorg. Den ændrede placering har bidraget positivt til både rekruttering af pårørende og samarbejde med relevante sundhedsfaglige medarbejdere.

Tidligere var det en udfordring at rekruttere til indsatser for pårørende, hvilket kan ses i data for pårørendeindsatsen i 2017, hvor kun 253 deltog i pårørendeindsatser. Sammenlignes data med 2019, er der sket en markant stigning i antallet af deltagere, som i perioden marts-september 2019 var 458. Der var få pårørendeindsatser i 2018 grundet sygdom og arbejdsophør. Derfor er der ikke valide data for 2018.

Data for pårørendeindsatsen

Indsatser	2017	2019 (1.3-1.10.)
	Antal borgere	Antal borgere
Gruppeforløb inkl. LÆR AT TACKLE	68*	57
Individuelle rådgivningssamtaler	185	138
Telefonsamtaler	(Indgår i de 185)	200
<i>I alt</i>	<i>253</i>	<i>458</i>

**Pårørenderådgiveren skønnede at ca. halvdelen af deltagerne var gengangere fra tidligere forløb eller samtaler*

Ud over pårørenderådgiveren, yder også akutteamet i Hjemmeplejen, demenskoordinatorer, hjerneskadekoordinator, medarbejdere i hjemmeplejen, visitation og plejehjem samt frivillige, en vigtig indsats for de pårørende.

1.1. Understøttelse af, at relevante medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg har kompetencer og værktøjer til at afdekke behov for støtte hos de pårørende, de er i kontakt med

Den justerede pårørendeindsats betød, en udvidelse ift. at pårørenderådgiveren er til rådighed for de enkelte enheder i Center for Sundhed og Omsorg og opdaterer løbende medarbejderne om pårørendetilbud. Derudover oplæres medarbejderne i at opspore pårørende, der har brug for støtte. Udvidelsen med den øgede indsats til medarbejderne har resulteret i, at flere pårørende er henvist fra et bredt udvalg af kommunale enheder. Centret vurderer, at kendskabet til pårørendeindsatsen er øget, både hos medarbejdere og pårørende.

1.2. Individuelle samtaler

Der blev ikke foretaget justeringer ift. individuelle samtaler, så her angives blot en status. Pårørende tilbydes en opstartssamtale på 1½ time og efterfølgende op til fire samtaler af en times varighed pr. pårørende. Nogle har brug for én og andre har brug for alle fem samtaler. Gennem rådgivningen får de pårørende konkrete redskaber til at navigere i rollen som pårørende med fokus på deres eget helbred og trivsel. Samtaler tilbydes i hjemmet, hos de pårørende, der har behov for det.

Der er pt. 2 måneders ventetid på en fysisk rådgivningssamtale.

1.3. Gruppeforløb for pårørende bl.a. til mennesker med kognitive udfordringer, som demens eller hjerneskade, kræft, angst eller depression

Der blev ikke foretaget justeringer ift. individuelle samtaler, så her angives blot en status. Der er opstartet 4 gruppeforløb med 9-10 deltagere på hvert forløb. Pårønderrådgiveren underviser i forskellige relevante pårørende-emner, anvender coaching til at forbedre deltagernes livskvalitet samt giver tid til, at deltagerne kan sparre og dele erfaringer med hinanden. Et andet formål med grupperne er, at deltagerne bliver et netværk for hinanden efterfølgende. For at forankre netværkene efter gruppeforløbene, er der indgået aftale med Helsingør Frivillig Center om, at de fortsætter grupperne med en tovholder.

Der er p.t. 10 på venteliste til gruppeforløb. Der forventes opstart af 4 nye gruppeforløb fra januar 2020 og frem.

1.4. Afløsning for pårørende. Herunder øge samarbejde med frivillige ift. afløsning i hjemmet

Den justerede pårørendeindsats indeholder mulighed for øget samarbejde med frivillige om afløsning. Der er endnu ikke iværksat en øget indsats ift. frivillige, der kan bidrage til afløsning.

Der er afsat 70.000 kr. årligt til en øget efterspørgsel af kommunens ydelse *afløsning i hjemmet*. I tilgængelige data for 2018, i perioden juni-december, har 42 borgere modtaget afløsning i hjemmet. I 2019 fra januar-september har 76 borgere modtaget afløsning i hjemmet. Dermed ser antallet af borgere, der modtager afløsning i hjemmet ud til at være stigende, men antallet af visiterede timer til afløsning i hjemmet er ikke steget tilsvarende.

1.5. Understøtte cafemøder eller lignende på kommunens plejehjem og dagcentre

Der blev ikke foretaget justeringer i denne indsats, så her angives blot en status. Pårønderrådgiveren har ikke understøttet cafemøder på plejehjem, idet tiden i stedet er prioriteret til at understøtte plejehjems-medarbejderne i at identificere pårørende med behov for støtte, som beskrevet i punkt 1.1.

1.6. LÆR AT TACKLE hverdagen som pårørende

Der blev ikke foretaget justeringer i denne indsats, så her angives blot en status. Kurset, LÆR AT TACKLE hverdagen for pårørende, afholdes i et samarbejde med Fredensborg Kommune. Der har været 2 kurser i 2019 med hhv. 8 og 9 deltagere fra Helsingør Kommune, svarende til det antal pladser, som Helsingør Kommune råder over.

Pårønderrådgiveren vurderer hvilke borgere, der henvises til hhv. LÆR AT TACKLE og til et gruppeforløb hos pårønderrådgiveren. De mest tyngede pårørende henvises til gruppeforløbene, idet der her undervises af en fagperson, mens der på LÆR AT TACKLE undervises af frivillige instruktører, der selv er eller har været pårørende.

1.7. Indsatser til pårørende til mennesker med demens

Følgende indsatser tilbydes kun pårørende til mennesker med en demenssygdom eller en der er under udredning for demens.

Pårørende tilbydes samtaler i hjemmet med en af kommunens demenskonsulenter med henblik på rådgivning og vejledning. Derudover tilbydes der, efter flere års pause, igen kurser til pårørende, der ønsker viden om demenssygdomme. Som noget nyt udbydes kurserne i et samarbejde med Frederikssund, Hillerød og Hørsholm Kommune, hvor de pårørende selv kan vælge, hvor de ønsker at deltage. Første kursus i Helsingør Kommune afholdes i januar 2020.

2. Pårørende indsatsen fremadrettet

Der er stor tilfredshed med de indsatser pårønderådgiveren yder, hvilket ses i både mundtlige og skriftlige evalueringer, samt at der er stigende ventetid til flere indsatser. Ovenstående indsatser fortsætter fremadrettet, og der arbejdes desuden på at udvikle en elektronisk evalueringsmodel.

Flere initiativer er i gang, bl.a. udvikling og opstart af en ny uddannelse, hvor pårønderådgiveren underviser. Uddannelsen henvender sig til bl.a. demenskoordinatorer, som ofte er i tæt kontakt med pårørende.

Pårønderådgiveren færdiggør i 2020 en uddannelse som sorgvejleder. Planen er derfor, at ét af de fire gruppeforløb, der opstartes i 2020, er for pårørende, der lige har mistet den syge.

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 pårønderådgiver samt konsulentbistand til strategisk udvikling. 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", men på nuværende tidspunkt er disse ikke anvendt.

Kommunikation/Høring

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 12-11-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Bente Borg Donkin

Punkt 7: Orientering: Tværkommunalt samarbejde på ældre- og sundhedsområdet i Nordsjælland

19/12047

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Nordklyngen har igangsat et arbejde med at undersøge mulighederne for et øget tværkommunalt samarbejde inden for områderne; akutfunktion, Tele-KOL (hjemmemonitorering af borgere med KOL) og velfærdsteknologi. Der er særligt fokus på de områder, hvor der kan opnås bedre kvalitet for de samme ressourcer, eller hvor der grundet større borgergrundlag kan sikres samme kvalitet for færre ressourcer.

Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør, Hillerød og Hørsholm Kommuner udgør kommuneklyngen for planområde Nord i Region Hovedstaden.

I denne sag orienteres om status på arbejdet.

Retsgrundlag

Et øget tværkommunalt samarbejde undersøges inden for ældre- og sundhedsområdet, dvs. Serviceloven og Sundhedsloven.

Relation til vision og tværgående politikker

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

Sagsfremstilling

Nordklyngen har igangsat et arbejde med at undersøge mulighederne for et øget tværkommunalt samarbejde inden for områderne; akutfunktion, telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med KOL og velfærdsteknologi. Nedenfor beskrives de enkelte områder nærmere.

1. Tværkommunal akutfunktion

I det nære sundhedsvæsen er der krav om tilstedeværelsen af en akutfunktion. En akutfunktion kan organiseres som et udekørende team eller som akutpladser. Sundhedsstyrelsen definerer en kommunal akutfunktion som ”*et tilbud til patienter, der ikke har behov for en sygehusindlæggelse, men som har særlige observations-, pleje- eller behandlingsbehov, som ikke kan varetages af den øvrige kommunale hjemmesygepleje*” (SST 2017). Sundhedsstyrelsen har defineret en række kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner, som trådte i kraft 1. januar 2018.

Alle otte kommuner i Nordklyngen har etableret deres egen akutfunktion, men er på mange områder ens i tilgangen til opgaverne og løser også mange af de samme typer af opgaver.

Der er i Nordklyngen stor velvilje til at undersøge mulighederne for at etablere et tværkommunalt samarbejde omkring akutfunktionen i form af en eller flere fælles akutteams. Der er forskel på, hvordan kommunerne har organiseret opgaven

og hvilken økonomi, der er afsat. Nogle kommuner har haft en akutfunktion i mange år, mens andre har mere spæde erfaringer.

Nordklyngen har på denne baggrund nedsat en arbejdsgruppe, der skal undersøge mulighederne for at indgå et tværkommunalt samarbejde på akutområdet ved at etablere 1) et fælles akutteam for de 8 kommuner på hele døgnet, 2) et fælles akutteam for de 8 kommuner på dele af døgnet og 3) fælles akutteams i Nordsjælland mellem to eller flere kommuner.

I januar 2020 forventes det, at arbejdsgruppen har udarbejdet et beslutningsoplæg, som beskriver scenarierne i et givent samarbejde. I beslutningsoplægget vil der fremgå et anbefalingsafsnit, hvor kvalitet og økonomi er vurderet ift. de tre scenarier.

Beslutningsoplægget forelægges politikere i de enkelte kommuner i Nordklyngen med henblik på stillingtagen til, hvorvidt de 8 kommuner kan forpligte sig til et samarbejde og med hvilke forudsætninger.

2. Tele-KOL

KL, Danske Regioner og Regeringen blev ved økonomiaftalen for 2016 enige om at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering (hjemmemåling) til patienter med Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL). Implementeringen af hjemmemålingen er sat til foråret 2020. Hjemmemålingen muliggør, at borgere med svær grad af KOL, der tidligere skulle til kontrol i ambulatoriet, fremover kan blive hjemme. Borgerne måler selv værdier hjemme i forhold til iltmætning i blodet og blodtryk, som sendes til en KOL sygeplejerske i kommunen, der aflæser værdierne. Der vil også blive tilbudt videosamtaler og/eller telefonsamtaler med borgerne om deres værdier. Udgifterne til KOL projektet med observation, målinger og behandling i hjemmet, for borgere der har KOL, er godkendt i Helsingør Kommunes budget 2020-2023 som en teknisk driftskorrektion.

Kommunerne i Nordklyngen står således overfor at skulle implementere en telemedicinsk løsning til borgere med KOL. Da der tale om en ny opgave, har Nordklyngens kommuner igangsat en undersøgelse af, hvilke mulige fælleskommunale løsningsmodeller der er i forhold til Tele-KOL.

Nordklyngen har på denne baggrund nedsat en arbejdsgruppe, der blandt andet skal undersøge:

- Muligheder for fælles drift og implementering
- Hvor mange borgere der forventes inkluderet i de enkelte kommuner nu og om 10 år
- Kommunernes aktuelle organisering og mulige organisering i en samarbejdsstruktur
- Det kommunale serviceniveau hos borgerne i forhold til tele-KOL
- Datadeling
- Indkøb af f.eks. måleudstyr
- Fælles vejledninger
- Kommunikationsplaner.

Ultimo 2019 forventes det, at arbejdsgruppen har udarbejdet et beslutningsoplæg, som efterfølgende vil skulle behandles politisk i de enkelte kommuner, hvis administrationen vurderer, at der er grundlag for en tværkommunal løsning.

3. Velfærdsteknologi

Der kommer løbende nye velfærdsteknologiske løsninger på markedet, som kræver afprøvning inden implementering. De nordsjællandske kommuner vurderer, at afprøvning af en ny velfærdsteknologisk løsning med fordel kan ske i én af de otte kommuner med henblik på videndeling med de øvrige kommuner. Derudover er der læring i at dele erfaringer omkring prioritering, modeller for afprøvning og modeller for implementering, ligesom der kan være mulighed for at indgå fælles indkøbsaftaler.

De 8 kommuner i Nordklyngen har derfor besluttet at etablere en velfærdsteknologisk arbejdsgruppe.

Formålet med etablering af arbejdsgruppen er deling af viden og erfaring samt sparring og koordinering. Det er således fortsat op til den enkelte kommune at beslutte sin strategi og prioritering omkring anvendelsen af velfærdsteknologiske løsninger, ligesom resultatet af gennemførte afprøvninger og eventuelle fælles indkøb er uforpligtigende for den enkelte kommune.

Arbejdsgruppen skal bl.a. udarbejde et dynamisk katalog over mulige velfærdsteknologiske løsninger samt arrangere en fælles årlig velfærdsteknologidag.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

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 12-11-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Bente Borg Donkin

Punkt 8: Orientering: Status nyt fælles sundhedshus

17/28301

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Helsingør Kommune er i gang med at bygge et nyt sundhedshus i Helsingør. Et sundhedshus, der understøtter en fælles vision om at udvikle fremtidens nære sundhedsvæsen med mennesket i centrum og med fokus på kvalitet og sammenhængende forløb, der går på tværs af kommune, region og almen praksis.

Vision med det nye sundhedshus blev skabt allerede i 2014. I de senere år er der sket en udvikling på flere områder, der berører Sundhedshuset. Det nære sundhedsvæsen er i konstant udvikling og flere og mere komplekse sundhedsopgaver flyttes fra region til kommune. Dette forventes at udvikle sig yderligere bl.a. i forbindelse med etablering af Nyt Nordsjællands Hospital.

I juli 2017 blev byggeprogram for nyt sundhedshus sendt i udbud. I september 2018 blev vinderen offentliggjort (Elindco).

Sideløbende med, at byggeprocessen af sundhedshuset planlægges, er der igangsat en række sundhedsfaglige og organisatoriske indsatser, som skal sikre, at funktioner fra kommunen, Region Hovedstaden, frivillige og private aktører alle bliver klar til at flytte sammen i nyt fælles sundhedshus ultimo 2021. Med indsatserne er der fokus på sammenhæng for borgerne, nye samarbejdsformer, borgerinddragelse og hvordan forandringer stiller krav til medarbejdere og ledere.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og Sundhedsudvalget om aktuel status for byggeprocessen og de sundhedsfaglige indsatser i nyt fælles sundhedshus.

Retsgrundlag

Af kommende aktiviteter i sundhedshuset, tilbydes der bl.a. kommunal genoptræning i henhold til Sundhedslovens §140 efter udskrivning fra hospital og Servicelovens § 86 stk. 1 ved funktionsnedsættelse. Desuden tilbydes sygeplejefaglige indsatser efter Sundhedslovens § 138 samt pleje i henhold til Servicelovens § 83.

Relation til vision og tværgående politikker

Tilbage i februar 2014 blev der udformet en "Vision for Fælles Sundhedshuse" som Byrådet godkendte som en fælles ramme for arbejdet med det kommende sundhedshus:

Det er visionen, at sundhedshuset skal skabe mere nærhed og sammenhæng for borgere, der rammes af sygdom, og styrke samarbejdet og sikre bedre udnyttelse af ressourcerne på tværs af sektorer –også betegnet som mere sundhed for pengene.

Sagsfremstilling

Status for byggeprocessen er, at dispositionsfasen er lukket, og projektforslagsfasen påbegyndt. I projektforslagsfasen udarbejdes de endelige tegninger og specifikationer. Der har været en brugerproces for de kommende medarbejdere i sundhedshuset, hvor de har forholdt sig til indretning af rum, fast inventar mv. I november 2019 pågår en granskning af projektforslaget, hvor relevante medarbejdere og fagpersoner skal sikre, at de beslutninger, som er truffet i brugerprocessen, er at genfinde i projektforslaget. Næste milepæl er indsendelse af myndighedsprojekt den 23. december 2019.

Grundet den tidligere nævnte forventning om yderligere udflytning af opgaver fra hospitalsregi, har Byrådet den 24. juni 2019 besluttet en udvidelse af sundhedshuset med 4.800 m², idet der etableres en etage mere (et indskudt dæk) i sundhedshuset. Ud over ekstra m² til regionale funktioner flyttes de planlagte funktioner i kælder (i alt 700 m²) til det indskudte dæk, og kælderen udgår. Dele af den ekstra etage vil også kunne udlejes til private aktører, ligesom der skal besluttes plads til Sekretariat og uddannelsesteam i Center for Sundhed og Omsorg

Der er påbegyndt en klargøring af byggegrunden, bl.a. ved at fælde træer, så byggeriet kan igangsættes primo 2020. Der er oprindeligt planlagt 260-270 P-pladser. I kommunens budgetaftale for 2020-2023 er der bevilget 1,875 mio. kr. til 75 ekstra p-pladser, som ligger uden over anlægsbudgettet for sundhedshuset.

Parallelt med byggeprocessen er der indsatser, som skal sikre det sundhedsfaglige indhold og samarbejdet i sundhedshuset. Herunder indgåelse af aftaler med private aktører om lejemål i sundhedshuset. Der er pt. interesse fra fem praktiserende læger (to lægepraksis) i at indgå en aftale om leje af lokaler i sundhedshuset. Afklaring af lejeværelser, muligheder for indretning af praksis og udarbejdelse af kontrakt er i fuld gang.

Der er også interesse fra en speciallægepraksis, en psykolog, en diætist, en fodterapeut og en praktiserende psykolog. Desuden har andre private sundhedsaktører henvendt sig om muligheden for at leje sig ind i sundhedshuset, fx en Body SDS behandler og en akupunktør. Der tilbydes i første omgang lejemål til praksisydere med ydernummer. Aktører uden ydernummer kan få tilbudt plads i sundhedshuset, hvis/når der er uudnyttet kapacitet.

Der forhandles ligeledes en lejeaftale med Regionerne. Der arbejdes pt. med at indgå kontrakt med Regionerne om leje af 700 m² med mulighed for udvidelse, når det er afklaret, hvad det endelige behov er. Hvilke funktioner Regionerne ønsker at flytte ud i sundhedshuset, ud over funktionerne i det nuværende sundhedshus i Muregade, defineres i Regionernes igangværende kapacitetsanalyse. Kapacitetsanalysen forventes at blive præsenteret for Regionsrådet i december 2019. Der forventes således først endelig udmelding om, hvilke aktiviteter, regionerne ønsker at flytte i sundhedshuset i marts 2020.

Der arbejdes også i en tværsektoriel styregruppe, som ser på muligheder for udvikling af fælles ledelse, økonomi og organisering i sundhedshuset - på tværs af sektorer. I styregruppen indgår alle 8 kommuner i Nordklyngen, almen praksis samt Regionerne. Der forventes igangsat forskellige udvalgte borger-/patientforløb, som kan være modelprojekter for samarbejdet på tværs af sektorer.

For at sikre borgerinddragelse i udviklingen af sundhedshuset, har der været gennemført en workshop 5. september 2019, hvor udvalgte borgere med forskellige indgange til sundhedshuset (patientforeninger, handicaporganisationer, brugere af sundhedshuset i Muregade og andre interessenter), bidrog med input til, hvordan det bliver en god oplevelse at komme i sundhedshuset som bruger. Der var særligt fokus på modtagelsen i reception og foyer, og hvordan man lettest finder rundt og føler sig hjulpet i sundhedshuset. Der kom mange gode idéer til udvikling af wayfinding, aktiviteter i venteområdet og ønsker om en professionel og venlig modtagelse i Sundhedshuset.

Der er ligeledes planer om udvikling af samarbejde og aktiviteter for de frivillige aktører, som også tilbydes faciliteter i sundhedshuset, bl.a. i den åbne rådgivning.

Økonomi/Personaleforhold

Af det samlede budget på 344.172.103 kr. for sundhedshuset er der foreløbigt afholdt udgifter for 29,9 mio. kr. De 13,0 mio. kr. knytter sig til totalentreprisen.

Ud over tilsagnet fra kommunen er der givet tilskud på 13,5 mio. kr. til byggeriet og 672.103 kr. til etablering af telemedicinsk platform i sundhedshuset fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje for læge- og sundhedshuse:

Budgetramme:

Tilsagn fra kommunen	267.900.000 kr.
Deponeringsfritagelse	48.100.000 kr.
Tilskud Sundheds- og Ældreministeriet	13.500.000 kr.
Ekstra etagedæk	14.000.000 kr.
Tilskud Sundheds- og Ældreministeriet	672.103 kr.
I alt	344.172.103 kr.

Kommunikation/Høring

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 12-11-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Bente Borg Donkin

Bilag

1: Status for nyt fælles sundhedshus - Høringssvar fra Seniorrådet

Punkt 9: Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget

19/137

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>
Månedlig afrapportering på forventet regnskab 2019	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	03-12- 2019
Status på kommunens hjerneskadeenhed	Sundhed og Omsorg	03-12- 2019
Status for indsats for styrket fællesskab på plejehjem	Sundhed og Omsorg	03-12- 2019
Godkendelse af kvalitetsstandarder på ældreområdet fra 1. januar 2020	Sundhed og Omsorg	03-12- 2019
Handleplan på sundhedsfremme og forebyggelse	Sundhed og Omsorg	03-12- 2019
Status på forebyggende hjemmebesøg	Sundhed og Omsorg	03-12- 2019
Opfølgende analyse på HRT	Sundhed og Omsorg	03-12- 2019
Udmøntning af budgetmidler til rekruttering i ældreplejen 2020	Sundhed og Omsorg	03-12- 2019
Orientering om kommunal medfinansiering på ældreområdet	Økonomi og Ejendomme	03-12- 2019
Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det social område 2019	Job, Borgerservice og Teknologi Særlig Social Indsats Sundhed og Omsorg	Primo 2020
Regnskab 2019 på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets området	Økonomi og Ejendomme	Primo 2020
Magtanvendelser 2019	Erhverv- Politik og Organisation	Primo 2020
Driftsoverførsler fra regnskab 2019 til 2020	Økonomi og Ejendomme	Primo 2020
Status på implementering af visitationsanalysens anbefalinger	Økonomi og Ejendomme	Primo 2020
Tilsyn på omsorgs- og sundhedsområdet	Sundhed og Omsorg	04-02- 2020

Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	31-03-2020 08-09-2020
Budgetforslag 2021-2024 – 1. udvalgsbehandling	Økonomi og Ejendomme	Primo 2020
1. Budgetomplaceringssag 2020	Økonomi og Ejendomme	Medio 2020
Budgetforslag 2021-2024 – 2. udvalgsbehandling	Økonomi og Ejendomme	Medio 2020
Analyse af konkurrenceudsættelse på hjemmeplejeområdet	Økonomi og Ejendomme	Ultimo 2020

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgmøder

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

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 12-11-2019

Orientering foretaget.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Bente Borg Donkin

Punkt 10: Meddelelser/Eventuelt

19/130

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Sagsfremstilling

1. Puljeansøgning: ”Motion og fællesskab på recept”

Tre af kommunens centre har 31. oktober 2019 ansøgt puljen ”Motion og fællesskab på recept”. Projektets formål er, at flere borgere, der er ramt af ledighed og livstilsrelateret sygdom eller risici herfor, får bedre forudsætninger for at komme i beskæftigelse ved at få en tilknytning til de almene idrætsforeninger.

Projektets indsatser tager afsæt i erfaringer fra eksisterende sundheds- og træningsforløb i Helsingør Kommune. Forløb både i fx Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter og i jobcenteret (FIT) peger på, at brobygningen til foreningslivet – og dermed fastholdelse af en opnået livsstilsændring - er vanskelig. Det er denne udfordring, Helsingør Kommunen adresserer med det ansøgte projekt. Aktiviteterne i foreningerne skal udvikles i tæt samarbejde med foreningslivet. Fem idrætsforeninger har pt tilkendegivet interesse i at indgå i samarbejdet: Hornbæk IF, Helsingør Floorball Team, Snekkersten IF, Helsingør Golfklub og Løbeklubben Puls 3060.

Projektets målgruppe er ledige borgere samt borgere på sygedagpenge, i alderen 30-60 år, med risiko for udvikling af livsstilssygdomme (herunder stress) og borgere, der deltager i en forebyggende indsats på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter, og dermed er diagnosticeret med en kronisk lidelse. Også deltagere fra livsstilsforløbet *Rigtige Mænd* kan tilbydes brobygning til foreningslivet via dette projekt.

Hvis ansøgningen imødekommes, forankres projektet på idrætsområdet i et tæt samarbejde med Center for Sundhed og Omsorg og Center for Job, Borgerservice og Teknologi.

Til orientering ansøger Center for Særlig Social Indsats puljen særskilt om et projekt, der er målrettet primært STU-elever.

2. Puljeansøgning: ”Forebyggelse af udadreagerende adfærd”

Center for Sundhed og Omsorg har ansøgt Sundhedsstyrelsen om midler (1.863.852 kr.) til indretning af sansestimulerende omgivelser for at forebygge udadreagerende adfærd, særligt blandt mennesker med demens. Ansøgningen vedrører Plejehjemmet Strandhøj og Dagcenter Strandhøj, Plejehjemmet Montebello, Plejehjemmet Falkenberg og Dagcenter Falkenberg og Plejehjemmet Grønnehaven.

Projektet løber over 2 år og bidrager til et samlet løft af demensindsatsen i Helsingør Kommune, så den voksende gruppe af borgere med demens kan leve et trygt og meningsfuldt liv.

Der er søgt til følgende indsatser:

- Strandhøj: Indretning af tre forskellige zoner, der inspirerer og indbyder medarbejdere og borgere til aktiviteter, der opfylder de enkelte borgeres behov for stimuli.
- Montebello: Installering af døgnrytmestyret belysning, der med naturligt dagslys og natbelysning, gør det lettere for borgerne at orientere sig i tid og sted.
- Grønnehaven: Udsmykning af hvid gang med folie, så den ligner en klassisk gade i Helsingør med farverige huse og gulv som brostensbelægning, der indbyder til aktivitet og samtale.
- Falkenberg: Indretning med skærme på hjul med farverige motiver fra naturen, så fællesrum kan opdeles. Det gør det lettere for borgere at orientere sig og indgå i rolige samtaler og relationer.

På tværs af enhederne ønskes 9 lokale film (fx en cykeltur ad Strandvejen) optaget, som supplement til nuværende aktiveringsfilm, hvor beboerne sidder på en motionscykel, som flere plejehjem allerede benytter.

Tildeles de ansøgte puljemidler, hænger det rigtig godt sammen med det igangværende demens-kompetenceløft af medarbejderne i Center for Sundhed og Omsorg, idet medarbejderne får mulighed for at udvikle og forankre kompetencerne i personcentreret omsorg i de nyindrettede omgivelser. Medarbejderne får dermed mulighed for at tilbyde de bedst mulige rammer til borgere med demens og derigennem forebygge udadreagerende adfærd.

Der forventes svar på ansøgningen i slutningen af november 2019.

3. Høringssvar til samarbejdsaftale vedrørende rygestop

Det fælleskommunale Sundhedssekretariat har den 18. september 2019 fremsendt høring på en samarbejdsaftale vedrørende rygestop mellem Region Hovedstaden og regionens kommuner. Forslaget til samarbejdsaftalen har udgangspunkt i, at Regionsrådet i marts 2019 har vedtaget en ”Plan for styrkelse af Forebyggelsesområdet i Region Hovedstaden”. Center for Sundhed og Omsorg har afgivet et administrativt høringssvar til samarbejdsaftalen, da det grundet en kort høringsfrist ikke har været muligt at gennemføre en politisk høring inden udløb af høringsfristen 9. oktober 2019.

Det fremgår af høringsversionen af samarbejdsaftalen, at det er målet, at hospitalerne henviser 2,4 borgere pr. 1.000 borgere til kommunale rygestoptilbud. Det svarer til, at hospitalerne vil henviser 151 borgere årligt til kommunalt rygestop i Helsingør Kommune.

Helsingør Kommune hilser initiativet på tobaksområdet velkomment, men som fremført i høringssvaret, vil det kræve både flere administrative ressourcer at håndtere og følge op på henvisningerne og medføre behov for flere rygestopkurser i kommunen. Hvis alle henviste borgere tager imod tilbuddet om rygestopkursus, vil antallet af kurser skulle fordobles. Det anslås, at det nye omfang vil kræve en øget bevilling på omkring 200.000 kr.

Det er præciseret i høringssvaret fra Helsingør Kommune, at samarbejdsaftalen ikke umiddelbart kan efterleves, da det vil kræve en politisk beslutning at regulere antallet af rygestopkurser.

KKR sekretariatet har efterfølgende - på baggrund af de indkomne høringssvar fra kommunerne - vurderet, at aftalen ikke vil blive godkendt i den nuværende form. KKR sekretariatet vil på baggrund af høringssvarene gå i dialog med regionen om justering af aftalen og en ny plan for godkendelse.

Forslag til samarbejdsaftale og det afsendte administrative hørings svar er vedlagt.

4. Invitation til afslutningskonference om projekt "Tværsektoriel Stuegang"

Helsingør Kommune og de syv andre kommuner i Nordsjælland samarbejder med Nordsjællands Hospital og almen praksis om projektet "Tværsektoriel Stuegang". Formålet med projektet er at forbedre tværsektorielle forløb for ældre medicinske patienter, der udskrives fra hospitalet til en kommunal midlertidig døgnplads.

Det 3 årige projekt er nu ved at nå sin afslutning, og der afholdes en afslutningskonference den 10. december 2019 kl. 12-16 på Kulturværftets store scene, hvor omsorgs- og Sundhedsudvalget er inviteret (se invitation i bilag, hvor der også er link til tilmelding).

På konferencen vil der være mulighed for at få indblik i projektets specifikke indsatser og resultater: model for tværsektoriel stuegang på midlertidige døgnpladser, nyt triage-redskab på døgnmidlertidige pladser, hurtigere prøvetagning på midlertidige døgnpladser, den gode udskrivelse fra hospitalet.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 12-11-2019

Centerchef Margrethe Kusk Pedersen orienterede om, at Jeanette Sander Kruse er ansat som ny praksiskonsulent.

Fraværende:

Lisbeth Læssøe

Bente Borg Donkin

Bilag

- 1: Hørings svar samarbejdsaftale om rygestop Helsingør Kommune
- 2: Samarbejdsaftale vedr rygestop mellem region og kommuner sept 2019
- 3: Invitation - Afslutningskonference Tværsektoriel Stuegang

Punkt 11: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021