

Bilag 1, SSU den 25. april 2017, tilbud i Det Nære Sundhedsvæsen, med kommentarer

Indledning

Oversigten herunder indeholder Gribskov Kommunes tilbud i det nære sundhedsvæsen. Arbejdsgruppen (bestående af administrationen og Ældrerådet) beskæftiger sig primært med de tilbud der vedrører de plejekrævende (ældre) borgere. Derfor er tilbuddene i oversigten opdelt efter tilbud som vedrører målgruppen og henhører under Social- og Sundhedsudvalget og tilbud, som henhører under øvrige udvalg. De tilbud der henhører under øvrige udvalg nævnes, men beskrives ikke nærmere i oversigten. Tilbuddene under Social- og Sundhedsudvalget er igen opdelt i faste tilbud og midlertidige tilbud (projekter).

Kommentarer til funktionen af de enkelte tilbud i forhold til formålet fremgår af oversigten. Arbejdsgruppen er enige om at de tilbud der har betydning for borgerne, skal sikres oplyst og formidlet lettilgængeligt for borgerne.

Faste initiativer, Social- og Sundhedsudvalget:

Indsats	Formål med indsatsen	Kommentarer
Styrk Hverdagen (Servicelovens §83 A)	Formålet er at rehabilitere borgerne til at opnå større selvhjulpethed og derved højere livskvalitet. Forløbet involverer fysioterapeuter, ergoterapeuter, social- og sundhedsassistenter og -hjælpere samt sygeplejersker. Derudover involveres øvrige relevante fagpersoner efter behov. Opgaven udføres af terapeuter fra Genoptræning Gribskov, hjemmepleje- og plejecenterpersonalet. Rehabiliteringen består i et individuelt tilrettelagt forløb efter borgerens behov og formåen. Tilbuddet foregår i borgerens hjem (på plejecenter eller hjemme).	Oplevelsen er at Styrk Hverdagen generelt fungerer godt. Der bør informeres bedre om muligheden for forlængelse af et forløb, hvis der vurderes behov herfor. Så godt som alle hjemmeboende borgere er re-visiteret. Den 1. evaluering af forløbene hos de hjemmeboende borgere har vist, at borgerne får et øget funktionsniveau og dermed et mindre behov for hjælp. Effekten af tilbuddet skal jævnligt evalueres. I løbet af 1. kvartal 2017 er igangsat en proces til re-visitation af plejecenterbeboere med henblik på vurdering af §83A forløb. Det forventes at re-visitationen af plejecenterbeboerne er afsluttet i løbet af 2017.
KOL, Diabetes og hjerterehabilitering.	Formålet er at fremme borgernes håndtering af egen sygdom og mindske progression og evt. følgesygdomme. Der tilbydes tværfaglige forløb til borgere og deres pårørende med sygeplejersker, fysioterapeuter, læger og diætister. Borgerne skal henvises til forløbene fra egen læge. Forløbene har fokus på viden og redskaber ift konkrete sygdomme. Forløbene foregår på hold og indeholder bl.a. <ul style="list-style-type: none">• Træning• Gruppeforløb med henblik på øget trivsel	Man kan ikke henvises til lænde-ryg- og cancerrehabilitering i forløbsprogrammet, hvis man er udenfor arbejdsmarkedet (pensionist eller lign.). Det anbefales, at det overvejes at udvide målgruppen til også at omfatte personer udenfor arbejdsmarkedet.

	<ul style="list-style-type: none"> • Rygestopvejledning og rygestopkursus • Sygdomsspecifik rådgivning • Diæt- og kostvejledning • Motionsvejledning 	
Selvtræning	<p>Formålet med ordningen er at understøtte en aktiv livsførelse og forebygge funktionstab.</p> <p>Efter en obligatorisk instruktionstime ved en fysioterapeut foregår træningen på egen hånd. Tilbuddet giver borgeren mulighed for at vedligeholde og evt. forbedre sit funktionsniveau. Tilbuddet giver ligeledes borgeren mulighed for træning med socialt samvær uagtet funktionsniveau. Tilbuddet kræver ikke henvisning.</p> <p>Plejecentret forestår introduktion til træningen.</p> <p>Der er selvtræning på plejecentrene Bakkebo, Trongården, Helsingegården og Skovsminde. Borgerne skal selv transportere sig til ønsket center.</p>	<p>Oplysning om selvtræning bør udbredes mere i kommunen for at sikre, at alle borgere, der ønsker at selvtræne, får viden om tilbuddet. Man kan henvende sig på ethvert af plejecentrene der har selvtræning og få oplysning/blive skrevet op til selvtræning.</p>
Opfølgende hjemmebesøg ved sygeplejerske/læge	<p>Formålet er at opnå en god og sammenhængende overgang fra sygehusindlæggelse til eget hjem. Besøget skal visiteres. Ved opfølgende hjemmebesøg skal hjemmesygepleje og praktiserende læge vurdere og sikre opfølgning på patientens behov for støtte i hverdagen, hospitalets vejledning vedr. udskrivning og patientens medicinforbrug. Borgerne visiteres via fremskudt visitation eller af visitator i samarbejde med hospitalet.</p>	<p>Tilbuddet skal ses i sammenhæng med udskrivningsbesøg indenfor 24 timer (se under midlertidige initiativer). Opfølgende hjemmebesøg visiteres og tilbydes kun en begrænset målgruppe, mens udskrivningsbesøg tilbydes alle borgere med hjælp eller forventet hjælp efter udskrivelse. Tilbuddet om opfølgende hjemmebesøg anvendes p.t. kun til få borgere.</p>
Kommunalt-Lægeligt Udvalg	<p>Alle kommuner skal etablere et Kommunalt-Lægeligt Udvalg (KLU), hvor samarbejdet mellem kommunen og de praktiserende læger i kommunen skal finde sted. KLU mødes 4 gange om året og drøfter og afklarer en række praktiske samarbejdsflader på primært området for Børn og Unge, Arbejdsmarkedsområdet og Social og Sundhedsområdet. Center for Social og Sundhed har mødeleder- og sekretariatsfunktionen.</p>	
Mad til hjemmeboende borgere	<p>Mad til hjemmeboende borgere skal sikre at ældre der ikke længere selv kan købe ind/lave mad, men som fortsat bor i egen bolig, får leveret mad med korrekt ernæringsmæssigt indhold. Der er en række mulige valg, f.eks. særlig tilpasset kost til diabetikere, ældre med behov for ekstra næring, tyggevenlig kost til ældre med tygge-/synkebesvær m.v.</p>	<p>Oplevelsen er at en række borgere ikke får den mad de ønsker bl.a. fordi de har vanskeligt ved at udfylde bestillingssedlen. Oplevelsen er også at maden til nogle borgere leveres så sent midt på dagen at den ikke spises til frokost, men borgeren i stedet varmer den op igen til aften, hvilket er problematisk rent bakterielt. Der er behov for en evaluering af tilbuddet for at sikre at borgerne får dels den mad de ønsker, og dels får korrekt ernæring ift deres konkrete behov.</p>
Toftebo:	<p>Formålet med tilbuddet er et tidsbegrænset behov for observation,</p>	<p>På Toftebo ligger en del borgere, der venter på en</p>

<p>Midlertidige pladser og 2 akutpladser</p>	<p>genoptræning og behandling, som ikke hensigtsmæssigt kan gennemføres i borgerens hjem. Borgeren skal efter indsatsen igen være i stand til at klare udfordringerne i eget hjem. Toftebo har i alt 33 døgnpladser, heraf 31 midlertidige til genoptræning, udredning, rehabilitering m.v.</p> <p>På akutpladserne indlægger de praktiserende læger typisk (ældre) borgere med f.eks. svær blærebetændelse, forstoppelse eller væskemangel, hvor sygehusindlæggelse vil være nødvendig eller uhensigtsmæssig. I stedet tilbydes en tidlig og forebyggende indsats med observation og behandling.</p>	<p>plejecenterplads. Reglerne er, at udskrives man til plejecenter fra Toftebo har man ikke frit valg, men skal tage den første ledige plads. Der er garanteret ventetid på en plejecenterplads på max. 2 mdr. under forudsætning af at man tager det første ledige tilbud. Ønsker man plads på et bestemt plejecenter kan man risikere at vente længere og kan dermed ikke forblive på Toftebo, men sendes hjem. Der etableres 4-8 pladser yderligere på Toftebo i 2017.</p> <p>For at kunne indlægges på de 2 akutpladser skal borgeren være set af lægen og lægen skal have lagt en plan for borgeren. Borgeren kan ligge på pladsen op til 10 dage. Pladserne anvendes og har høj belægningsgrad.</p>
<p>Fremskudt visitation på Hillerød Hospital</p>	<p>Forebyggelse af genindlæggelser. Styrker borgerens oplevelse af et samlet sundhedsvæsen.</p> <p>Formålet med den fremskudte visitation er at besøge borgere allerede under indlæggelsen og planlægge den hjælp, der er behov for ved udskrivelsen samt skabe tryghed. Der er fremskudt visitation på Hillerød Hospital, hvis funktion er at medvirke til at planlægge og koordinere udskrivelser i samarbejde med borgere, pårørende og hospitalets medarbejdere.</p>	<p>Lovgivningen fastsætter, at visitationen ikke må være opsøgende overfor borgere, der er indlagt, med mindre borgerne allerede får hjælp og/eller borgeren selv efterspørger kontakt. Borgere, der allerede får hjælp eller hvor hospitalet vurderer, der er behov for hjælp ved udskrivelsen, besøges af fremskudt visitorator på sygehuset. De borgere der ikke får hjælp i forvejen bør sygehuset oplyse om muligheden for evt. at komme i kontakt med fremskudt visitorator. Der er alene fremskudt visitation på Hillerød Hospital. Ca 1/3 af indlæggelserne sker på Frederikssund Hospital.</p>
<p>Akutfunktion på Toftebo: mulighed for særlig sygeplejefaglig sparring for hjemmepleje og plejecentre</p>	<p>Forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelse. Formålet med tilbuddet er dels, at borgere i hjemme(syge)plejen, der er for akut syge til at være i eget hjem, kan opnå en forbedret helbredstilstand og undgå forværring uden behov for sygehusindlæggelse og dels, at borgere kan forblive i eget hjem med mulighed for at modtage specialiseret sygepleje der. Toftebo har en begrænset udkørende funktion, som hjemmeplejen og plejecentrene kan kontakte mhp. faglig sparring og en yderligere sygeplejefaglig vurdering.</p>	<p>Akutfunktionen har 1 sygeplejerske i døgnnet, som kan håndtere sygeplejefaglige spørgsmål. De øvrige leverandører kan anvende funktionen, og funktionen er indgangen fra hospitalerne udenfor visitationens åbningstid. Der er ikke krav om at alle borgere der indlægges skal via akutfunktionen – og akutte tilfælde skal altid ringes ind akut. P.t. ensrettes akutfunktionerne nationalt og der er primo april udgivet en kvalitetsstandard vedr. akutfunktioner fra Sundhedsstyrelsen, der omhandler funktioner, kompetencer m.v. Det er centralt at fagligheden i vurderingssammenhæng tages alvorligt, således at det altid sikres, at den faglige vurdering af borgeren ligger til grund for beslutninger om f.eks. indlæggelse m.v. Dette forventes styrket med kvalificering af akutfunktionen med udgangspunkt i den nationale kvalitetsstandard, hvilket der p.t. arbejdes med i GK.</p>

		Den fremtidige brug af akutfunktionen er under afdækning og det vides endnu ikke hvor meget denne vil blive anvendt fremadrettet, hvilket kan få konsekvenser for den afsatte økonomi til funktionen.
Tidlig opsporing. Triage, rejse-sætte-sig-test og systematisk vejning	<p>Forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser.</p> <p>Formålet er tidligt at opdage sygdomstegn, så relevante tiltag kan iværksættes og forværring dermed forebygges. Der anvendes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Triage – til at opspore tegn på ændringer i helbredstilstanden • Rejse-sætte-sig-test (én gang pr. måned) • Systematisk vejning (én gang pr. måned). <p>Triage-metoden er et kompetencekrav til vurdering i hjemmeplejen, på Toftebo og på plejecentrene.</p>	<p>Triage er en screeningsmetode, der registrerer små ændringer hos borgeren, som kan være starten på en ændring i borgerens tilstand, som der skal gribes forebyggende ind på. Triage er vurderet i tilsynsrapporterne og skønnes ikke at fungere helt efter hensigten. Her tænkes bl.a. på at triage vurderes og dokumenteres forskelligt af forskellige leverandører.</p> <p>Systematisk vejning bruges til at vurdere borgerens tilstand og hvis borgeren taber sig mere end 1 kg. pr. måned skal der iværksættes indsats ift at opretholde borgerens funktionsniveau. Der er indkøbt mobile vægte til vejning af borgerne.</p> <p>Rejse-/sætte-sig-test: Bruges til at vurdere evt. fald-tendens hos borgeren og kan lede til iværksættelse af styrkelse af borgerens motorik. Det tilføjes i beskrivelsen at metoden også bruges til at vurdere balanceevnen hos borgeren.</p>
Task Force Pneumoni	Pilotprojekt vedr. forebyggelse af genindlæggelser: Indsatsen omfatter besøg hos borgere med lungeinfektioner (pneumoni), som er screenet på hospitalet. Borgere der er i særlig risikogruppe for genindlæggelse efter en lungebetændelse screenes og efter vurdering iværksættes en indsats i hjemmeplejen med besøg samme dag eller senest dagen efter borgerens udskrivelse, afhængig af hospitalets screening.	En arbejdsgruppe afdækkede en række parametre til at vurdere hvilke borgere der med stor sandsynlighed ville blive genindlagt. Baseret på arbejdsgruppens observationer er der udarbejdet en liste over forhold, som plejepersonalet skal være opmærksomme på for at forebygge genindlæggelse – den konkrete vurdering på baggrund af listen udløser en konkret opfølgning. Opfølgningen kan være hjemmebesøg, en opringning, træning m.v.
Delegation af sygeplejeopgaver	Rammedelegationen bemyndiger sygeplejen til at udføre en del af de lægelige opgaver. Gribskov Kommune igangsatte i efteråret 2014 en proces, hvor kommunen sammen med leverandørerne af hjemmesygepleje og med praksiskonsulenten som tovholder udarbejdede en instruksamling for delegation og sygeplejeinstrukser på 27 konkrete områder. Derved er det sikret, at alle leverandører arbejder med udgangspunkt i fælles instrukser og retningslinjer på området for sygeplejedelegation.	Der er en række lovgivningsmæssige krav og restriktioner ift hvilke opgaver der må uddelegeres. Området reguleres i Gribskov Kommune af de udarbejdede delegations-aftaler.
Psykologisk demensfaglig	Der er ansat en psykologisk demensfaglig konsulent til at rådgive borgere og pårørende, rådgive og kompetenceudvikle personalet på plejecentrene og i	Konsulenten er efter projektansættelse nu fastansat og bruger sin tid på kompetenceudvikling af plejepersonale, borgere og

konsulent	hjemmeplejen om demens og sikre information til borgere og pårørende herom.	pårørende samt støtte til håndtering af konkrete borgere.
Genoptræning	Gribskov Kommune har genoptræning af borgere iht lovgivningen herom, hvor sygehusene varetager den specialiserede genoptræning mens kommunerne varetager al øvrig genoptræning. I Gribskov Kommune varetages genoptræningen af Aleris og genoptræningen tilbydes fysisk på plejecentrene, på Toftebo og i lokaler på Bymosevej.	Borgere der skal have genoptræning tilbydes denne, men oplevelsen er at der er mangel på fysisk plads til at rumme alle borgere på holdene nu og da.
Forebyggende hjemmebesøg ved hjemmesygepleje	Iht lovgivningen skal alle borgere over 75 tilbydes forebyggende besøg ved sygeplejerske, Gribskov Kommune har 2 sygeplejersker ansat til bl.a. at gennemføre besøgene. Op besøgene rådgives om muligheder og skønnes evt. behov.	Ikke alle borgere ønsker besøg, og besøg gennemføres kun hos borgere der ønsker det.
Utsigtede hændelser (UTH)	Al sundheds- og plejepersonale er forpligtet til at indberette evt. utsigtede hændelser via Dansk Patientsikkerheds Database. De indberettede hændelser analyseres af administrationen 2 gange årligt. Analysen forelægges til politisk behandling. Formålet er at drage læring af hændelserne, for derved at forebygge fremtidige hændelser af samme type.	Der skal fortsat arbejdes med kulturen ift indberetninger og sikring af at disse sker i åbenhed uden repressalier om "straf", men alene med henblik på læring, for derved at undgå den samme type hændelser. Det opleves at mange fejl sker grundet personalemangel og det er altid et ledelsesmæssigt ansvar at sikre, at opgaverne kan løses forsvarligt på den enkelte arbejdsplads.

Midlertidige initiativer (projekter), Social- og Sundhedsudvalget:

Indsats	Formål med indsatsen	Kommentarer
Ernæringskonsulent	Tidlig opsporing: Der er ansat en ernæringskonsulent som rådgiver og kompetenceudvikler personalet på plejecentrene og i hjemmeplejen i kost, ernæring og vægt, bl.a. med henblik på at forebygge (gen)indlæggelser grundet fejlnæring m.v.	Ernæringskonsulenten er ansat via midler fra Ældrepuljen. Midlerne til stillingen udløber pr. 31.7 2017. Konsulenten har kompetenceudviklet plejepersonalet ift vigtigheden af fokus på vægttab samt kost og ernæring.
Udskrivningsbesøg indenfor 24 timer	Indsatsen omfatter at alle borgere, der udskrives fra hospital, og som allerede har eller forventes at få behov for hjælp efter udskrivelse, besøges af sygeplejerske inden for det første døgn efter udskrivelse.	Indsatsen er startet den 20. marts 2017. Indsatsen varetages af Attendo, der driver hjemmesygeplejen i Gribskov Kommune. Det er skønnet at 1500 borgere pr. år er i målgruppen. Indsatsen omfatter udover en sygeplejefaglig vurdering, bl.a. sikring af at borgeren har eller kan skaffe mad i køleskabet og evt. indkøb af dette, hvis borgeren ikke selv kan klare det.
Faste læger på plejecentrene	Der tilknyttes en eller flere faste læger til alle plejecentre, som skal udføre generel sundhedsfaglig vejledning af og sparring med plejecenterpersonalet	Der er indgået kontrakter med læger til alle plejecentre således: Udsigten: Læge Hanne Leufstedt

	om sundheds- og sygdomsspørgsmål. Ordningen finansieres dels af satspuljemidler (2016-2018) og dels af afsatte værdighedspuljemidler (foreløbigt til og med 2017).	Trongården: Gribskov Lægecenter Helsingegården: Lægerne i Vestergade og Helsinge Lægecenter Bakkebo: Gilleleje Lægecenter Skovsminde: Lægerne i Græsted Kontrakterne træder i kraft i april og maj måned 2017.
Tværasektoriel stuegang	Projektet er et samarbejde mellem 8 nordsjællandske kommuner, Nordsjællands Hospital og almen praksis om "fælles tværasektoriel stuegang" med henblik på at forebygge genindlæggelser af borgere indlagt på Toftebo. Projektet finansieres af satspuljemidler.	Der er ansat 1 læge i projektet. Projektet iværksættes med forskellig kadence i de medvirkende kommuner og iværksættes i Gribskov kommune efter 1. september 2017. En læge og en laborant fra sygehuset kommer en fast dag på Toftebo og tilser borgerne, med henblik på hurtigt tilsyn og/eller hurtig prøvetagning, således at evt. forværring i borgerens tilstand kan opfanges tidligt.
Forebyggende træning for hjemmeboende borgere med ingen/ næsten ingen hjælp og nedsættelse af selvtrænerkontingent.	Styrkelse af den forebyggende træning for hjemmeboende borgere , med ingen/næsten ingen hjælp, for at forebygge og vedligeholde borgernes funktionsniveau. Borgerne skal visiteres til tilbuddet på basis af konkret behov. Træningen foregår på hold med max. 5 borgere 2 timer ugentligt. Træningen sker ved fysioterapeut. Nedsættelse af selvtrænerkontingentet sikrer at flere borgere selvtræner, hvilket udsætter borgernes behov for plejeydelser og øger deres livskvalitet.	Projektet er oprindeligt startet op i regi af Ældrepuhlen og fortsat under Værdighedspuljen. Projektet er foreløbigt finansieret til og med 2017. Tilbuddet kører og har sikret væsentligt flere selvtrænende borgere i kommunen.

Initiativer, øvrige områder og udvalg:

Indsats	Tovholder
Grib Livet	Center for Social og Sundhed, Tine Baatrup
60+ Festival	Center for Social og Sundhed, Flemming Carlslund
Fremskudt sagsbehandling på psykiatri	Center for Social og Sundhed, Signe Lautrup-Nielsen
Genoptræning af borgere med misbrug	Center for Social og Sundhed/Gribskov Misbrugsbehandling, Yvonne Bech
Genoptræning og rehabilitering af borgere med erhvervet hjerneskade	Center for Social og Sundhed/Genoptræning Aleris, Anja Lindholst
Hverdagsrehabilitering	Center for Social og Sundhed/Gribskov Seniorcenter, Lis Laursen
Rådgivning om inkontinens	Center for Social og Sundhed, Lene Dyring

Sundhedssamtale	Center for Social og Sundhed/Fabianhus, Pernille Mikkeline Brandt
Støtte Kontakt	Center for Social og Sundhed/Voksenstøtte, Lars Munk
Sundhedssporet	Center for Social og Sundhed, Lykke Bergmann Dressel
Tværgående Alkoholcampagne	Center for Social og Sundhed, Tine Baatrup
Sundhedsfremme og forebyggelse	Center for Børn og Unge, Lea Tempels
Bånd der knyttes	Center for Børn og Unge/Sundhedsplejen, Birthe Cortsen
Familieiværksætterne	Center for Børn og Unge/Sundhedsplejen, Birthe Cortsen
First Move	Center for Børn og Unge, Christina Breinholt Schou
Forebyggende og konsultativ indsats	Center for Børn og Unge, Lea Tempels
Haver til Maver	Center for Børn og Unge, Michael Sonniks
International mødregruppe	Center for Børn og Unge/Sundhedsplejen, Birthe Cortsen
Jump4Fun	Center for Børn og Unge, Tina Devald
Ny Start	Center for Børn og Unge, Pernille Jellinggaard
Shared Care	Center for Børn og Unge/Sundhedsplejen, Birthe Cortsen
Tidligt besøg af sundhedsplejerske	Center for Børn og Unge/Sundhedsplejen, Birthe Cortsen
Traumebehandling	Center for Børn og Unge, Rikke Winckler
Sundhedsfremme og forebyggelse	Center for Kultur, Fritid og Turisme, Helle Nanny Brendstrup
Ekstra idrætstilbud for større børn	Center for Kultur, Fritid og Turisme, Flemming Carlslund
Gang i Gribskov	Center for Kultur, Fritid og Turisme, Flemming Carlslund
Gribskov Leger - Legepuljen	Center for Kultur, Fritid og Turisme, Flemming Carlslund
Gribskov Ruller - Cykellegepatruljen	Center for Kultur, Fritid og Turisme, Flemming Carlslund
Gribskov Ruller – Cykelstiernes dag	Center for Kultur, Fritid og Turisme, Flemming Carlslund
Gribskov Ruller – Dirtjump-bane	Center for Kultur, Fritid og Turisme, Flemming Carlslund
Idrætsværested ved Ramløsehallen	Center for Kultur, Fritid og Turisme, Flemming Carlslund
Mobil grejbank	Center for Kultur, Fritid og Turisme, Flemming Carlslund
Sundhedsfremme og forebyggelse	Center for Borgerservice og Beskæftigelse, Christell Thielke

Afspænding og bevægelse	Center for Borgerservice og Beskæftigelse/Jobcenter, Karen Nissen
Angst og depression	Center for Borgerservice og Beskæftigelse/Jobcenter, Karen Nissen
Misbrug	Center for Borgerservice og Beskæftigelse/Jobcenter, Karen Nissen
Stresshåndtering	Center for Borgerservice og Beskæftigelse/Jobcenter, Karen Nissen
Kræftrehabilitering	Center for Borgerservice og Beskæftigelse/Genoptræning Aleris, Gitta Holst
Lær at tackle job og sygdom	Center for Borgerservice og Beskæftigelse/Jobcenter, Tina Sjølander
Lænde-/ryg-rehabilitering	Center for Borgerservice og Beskæftigelse/Genoptræning Aleris, Gitta Holst

Indsatserne, der varetages af Center for Teknik og Miljø er ikke medtaget i oversigten, da disse ikke er del af det nære sundhedsvæsen.

Udover ovenstående indsatser varetages en lang række indsatser af forebyggende og sundhedsmæssig karakter af frivillige og foreninger, herunder Gribskov seniorcenter, Græsted frivilligcenter m.fl., patientforeninger, ældreforeninger m.fl. Alle disse tilbud er ikke specificeret i denne oversigt.