

# REFERAT Sundhedsudvalget d. 29-01-2025

**Mødedato** Onsdag d. 29. januar 2025 kl. 09:00

**Mødested** Mødelokale Thit

**Mødedeltagere** Asger Andersen, Liselotte Lynge Jensen, Henrik Dalgaard, Niels Krebs, Morten Mejdahl, Jens Chr. Pedersen, Per Bisgaard

# Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om Nødkald.....	4
Trykprøvning af budget 2025 på Sundhedsudvalgets område.....	6
Afsluttende brev, Social- og Boligministeriets område for regnskabsåret 2023.....	8
Godkendelse af udkast til Sundhedsberedskabsplan Vesthimmerland.....	10
Godkendelse af revideret Kvalitetsstandarder jf. SEL §§ 85, 102 og 107.....	12
Data vedrørende Sundhedsudvalget - 4. kvartal 2024.....	14
Høring - Vedtægter for Bruger- og Pårørenderåd 2024 på plejecentre.....	16
Status på implementering af Ældreloven.....	18
Orientering om social tilsyn, halvårsrapportering.....	21
Orientering - Aftale om faste læger på botilbud i Vesthimmerland.....	28
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 29. januar 2025.....	30
Underskriftsark.....	32

## **Punkt 9: Godkendelse af dagsorden**

00.22.02-G01-4-21

### **Punktoplysning**

Sagsnummer: 00.22.02-G01-4-21

Sagsbehandler: Anne Krøjer

### **Resume**

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

### **Baggrund**

Godkendelse af dagsorden.

### **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

### **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

### **Lovgrundlag**

Ingen aktuel lovgivning.

### **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

### **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

### **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

- at dagsordenen godkendes.

### **Beslutning**

**Fraværende:** Asger Andersen

Godkendt.

## **Punkt 10: Orientering om Nødkald**

27.60.12-P00-1-24

### **Punktoplysning**

Sagsnummer: 27.60.12-P00-1-24

Sagsbehandler: Bente Bach Poulsen

### **Resume**

Sundhedsudvalget orienteres om serviceniveauet for visitation til nødkald jf. SEL § 112, da Liselotte Lyng Jensen har ønsket en orientering herom.

### **Baggrund**

I Vesthimmerlands Kommune kan man få bevilget et nødkald, hvis man på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne er i forøget risiko for at få brug for at tilkalde hjælp og ikke selv er i stand til at tilkalde hjælp på anden vis.

Man kan være i målgruppen for nødkald, hvis man:

- har udtalt faldtendens trods forebyggende indsats.
- svære talelidelser fx afasi.
- har livstruende anfald – fx hjertepatienter, diabetespatienter, epileptikere.
- har flere lidelser, der tilsammen gør, at man ikke kan tilkalde hjælp på sædvanlig måde.
- er ude af stand til at benytte telefon (både fastnet, mobil og trådløs).

Bevilling Voksen/Ældre vurderer sammen med borgeren, om de behandlings- og træningsmæssige samt andre muligheder er udtømte, inden ovennævnte iværksættes.

Hvis borgeren har en høj faldrisiko, men selv kan tilkalde hjælp, kan man i stedet bevilges elektronisk nøglesystem.

Ved et eventuel afslag på at få visiteret nødkald, er borgeren altid informeret om, hvilke muligheder der er for at håndtere de udfordringer, som ligger til grund for borgerens ansøgning.

Aktuelt er der visiteret nødkald til godt 400 borgere i Vesthimmerlands Kommune.

Faglig leder Malene Holm deltager ved punktet.

### **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

### **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

### **Lovgrundlag**

Serviceoven § 112.

### **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

### **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

### **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Asger Andersen

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard SEL § 112 Hjælpe midler, Nødkald

Afslag på nødkald - Gode råd

# Punkt 11: Trykprøvning af budget 2025 på Sundhedsudvalgets område

27.00.00-P00-1-25

## Punktoplysning

Sagsnummer: 27.00.00-P00-1-25

Sagsbehandler: Tove Albertsen

## Resume

Sundhedsudvalget har, på møde den 8. januar 2025, bedt forvaltningen om at foretage en trykprøvning af udvalgets økonomi med henblik på en status på forventede udgifter for 2025.

Forvaltningen har på denne baggrund foretaget en prognose for den forventede budgetudvikling under nærmere bestemte forudsætninger, som vil blive præsenteret på mødet.

## Baggrund

Sundhedsudvalgets forventede regnskab for 2024 har på nedenstående områder udvist et mindreforbrug i forhold til tidligere år.

Det gælder bl.a.:

- Handelsbalancen,
- Myndighed - Psykiatri og Handicap samt
- Handicapbiler

Derudover har der i 2024 været en drift i balance.

Sundhedsudvalget har ønsket en vurdering af, hvorvidt denne positive udvikling forventes at fortsætte i 2025, og forvaltningen har på denne baggrund foretaget en prognose for udvalgets budgetbalance i 2025 under nærmere bestemte forudsætninger.

Trykprøvningen af budget 2025 er gennemført med udgangspunkt i en grundlæggende forudsætning om, at der også i 2025 ses en drift i balance og at der ikke sker større efterspørgselsændringer i forhold til 2024 bl.a. på følgende områder:

- Handicapbiler,
- Handelsbalancen (køb og salg af pladser)
- Vederlagsfri fysioterapi og
- Kommunal medfinansiering (KMF)

I forhold til Bevilling Psykiatri og Handicap er prognosen foretaget på baggrund af kendte sager (herunder forventet afgang) tillagt bl.a. tilgang af borgere fra børneområder, der i 2025 fylder 18 år.

Med dette afsæt viser trykprøvningen en positiv balance for budget 2025. Forvaltningen påpeger dog samtidig, at prognosen er behæftet med usikkerhed, idet der bl.a. er:

- Usikkerhed om effekten af trepartsaftalen og ny overenskomst 2025 i driftsbudgetterne
- Ufinansierede udgifter forbundet med implementering af ældreloven
- Usikkerhed i prognosen for handelsbalancen, idet borger til-/og afgang kan ændre sig inden for kort tid, som påvirker budgetudviklingen
- Mulig efterspørgselsstigning til vederlagsfri fysioterapi

Forvaltningen præsenterer prognosen på mødet.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Jf. sagsfremstilling.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at orienteringen tages til efterretning, og
- Sundhedsudvalget drøfter prognosen.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Asger Andersen

Taget til efterretning. Forvaltningen udarbejder forslag til engangsinvesteringer til det kommende møde.

# Punkt 12: Afsluttende brev, Social- og Boligministeriets område for regnskabsåret 2023

32.18.08-K01-1-25

## Punktoplysning

Sagsnummer: 32.18.08-K01-1-25  
Sagsbehandler: Kristina Mejer Bove

## Resume

Byrådet behandlede den 29. august 2024 revisionsberetning nr. 2, som blev godkendt.

Revisionsberetningen er siden fremsendt til Social- og Boligstyrelsen med henblik på godkendelse.

Social- og Boligstyrelsen har den 19. december 2024 fremsendt deres afsluttende brev (tidligere kaldt decisionskrivelse) vedrørende gennemgang af Vesthimmerlands Kommunes revisionsresultater om ydelser og tilskud på Social-, og Boligministeriets område for regnskabsåret 2023.

Det afsluttende brev indeholder ingen bemærkninger til revisionsberetningen indenfor Sundhedsudvalget område.

## Baggrund

Social- og Boligstyrelsen har til opgave at føre tilsyn med kommunernes hjemtagelse af statsrefusion på ministeriets ressortområde.

Kommunerne skal hvert år indsende en revisionsberetning med revisorpåtegning for det forudgående regnskabsår til ministeriet.

Social- og Boligstyrelsen gennemgår kommunens revisionsberetning og tager i den forbindelse stilling til revisors bemærkninger. Social- og Boligstyrelsen fremsender et afsluttende brev, når de har færdiggjort deres behandling af resultaterne vedrørende revision af Vesthimmerlands kommunes sociale regnskaber.

Revisionsberetningen for regnskabsåret 2023 er blevet fremsendt til Social- og Boligstyrelsen, og de har den 19. december 2024 fremsendt deres afsluttende brev vedrørende gennemgang af Vesthimmerlands Kommunes revisionsresultater om ydelser og tilskud på Social- og Boligministeriets område for regnskabsåret 2023.

Brevet indeholder ingen bemærkninger til revisionsberetningen indenfor Sundhedsudvalget område.

Det afsluttende brev er vedhæftet.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

## Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 1265 af 9. september 2022 om statsrefusion og tilskud samt regnskabsaflæggelse og revision på visse områder inden for Social- og Boligministeriet, Udlændinge- og Integrationsministeriet, Børne- og Undervisningsministeriet samt Indenrigs- og Sundhedsministeriet ressortområder.

## Økonomi

Udgiftsneutralt.

## Procesplan

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at Social- og Boligministeriets afsluttende brev tages til efterretning og godkendes.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Asger Andersen

Administrationens indstilling godkendt.

## **Bilag**

Social- og Boligstyrelsens afsluttende brev til Vesthimmerlands Kommune

# Punkt 13: Godkendelse af udkast til Sundhedsberedskabsplan Vesthimmerland

29.30.10-P15-1-25

## Punktoplysning

Sagsnummer: 29.30.10-P15-1-25  
Sagsbehandler: Jes Hejbøll Larsen

## Resume

Vesthimmerlands Kommune er forpligtet til at planlægge et beredskab på sundhedsområdet jævnfør Sundhedslovens § 210, Beredskabsloven samt bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskab. Byrådet skal en gang i hver valgperiode udarbejde og vedtage en plan for sundhedsberedskabet.

Forvaltningen har udarbejdet udkast til en fælles sundhedsberedskabsplan for Vesthimmerlands Kommune, Mariagerfjord Kommune og Rebild Kommune - vedlagt som bilag.

Den fælles Sundhedsberedskabsplan er udarbejdet på baggrund af de tre kommuners eksisterende planer og opdateret i henhold til Sundhedsstyrelsens nyeste vejledning.

Den fælles Sundhedsberedskabsplan foreslås nu sendt i høring ved Ældrerådet, Handicaprådet, kommunernes samarbejdspartnere i klynge syd, Region Nordjylland samt Sundhedsstyrelsen.

## Baggrund

Sundhedsberedskabsplanen skal sikre rammer for effektiv håndtering af ekstraordinære hændelser på sundhedsområdet. Sundhedsberedskabsplanen er en delplan til den samlede beredskabsplan i kommunerne - Plan for fortsat drift.

Vesthimmerland, Rebild og Mariagerfjord Kommuner har for første gang udarbejdet en fælles plan for kommunernes sundhedsberedskab. Baggrunden for samarbejdet er en vurdering af, at det er hensigtsmæssigt i forhold til geografisk placering, sammenfaldende interesser og mulige synergier i forbindelse med håndtering af sundhedsberedskabet ved ekstraordinære hændelser inden for sundhedsområdet.

I de eksisterende tre sundhedsberedskabsplaner har der været en samarbejdsaftale mellem de tre kommuner med forpligtigelse til gensidigt at hjælpe hinanden i krisesituationer, denne forpligtigelse fastholdes i den fælles plan.

Sundhedsberedskabsplanen sætter rammen for den organisering, der aktiveres i regi af Sundhedsberedskabet for at imødegå en hændelse. I Sundhedsberedskabsplanen er der udarbejdet en fælles risikoanalyse og på baggrund af denne er der udarbejdet indsatsplaner for de hændelser, der vurderes at være mest sandsynlige i den nuværende periode:

- Smitsomme sygdomme
- Lægemiddelberedskab og medicinsk udstyr
- Ekstraordinær udskrivelse, herunder kapacitetsudvidelse
- Psykosocial-indsats
- Forsyningssvigt
- Ekstremt vejr
- Genhusning ved brand
- CBRNE-hændelser

Hver kommune udarbejder lokale action cards under hver indsatsplan. Action cardsene beskriver, hvordan hændelsen løses konkret i den enkelte kommune, hvilke opgaver der skal løses og hvem der har ansvaret. Arbejdet med disse igangsættes i den enkelte kommune under høringsprocessen og er således ikke en del af høringen af den overordnede fælles Sundhedsberedskabsplan.

Sundhedsberedskabsplanen skal inden endelig godkendelse i Byrådet sendes i høring hos relevante parter.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Sundhedsberedskabsplanen sendes i høring hos:

- Ældrerådet
- Handicaprådet
- Sundhedsstyrelsen
- Region Nordjylland
- Kommunernes samarbejdspartnere i Klynge Syd

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven § 210.

Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet nr. 971 af 28/06/2016.

## **Økonomi**

Ingen bemærkninger.

## **Procesplan**

Sundhedsberedskabsplan sendes i høring ved nabokommunerne, Region Nordjylland og Sundhedsstyrelsen med høringsfrist den 30. april 2025.

Sideløbende arbejdes der lokalt med udarbejdelse af lokale action cards (opdatering på baggrund af eksisterende actions cards).

Modtagne høringssvar indarbejdes, efter relevans, efter d. 30. april 2025 i den fælles Sundhedsberedskabsplan .

Endelig godkendelse af planen forventes i Sundhedsudvalget og Byrådet i Juni 2025. Ved den endelige godkendelse vil action cards for Vesthimmerlands kommune også medfølge.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet via Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at udkast til Sundhedsberedskabsplan sendes i høring ved kommunernes samarbejdspartnere i klynge syd, Ældrerådet, Handicaprådet, Region Nordjylland og Sundhedsstyrelsen med høringsfrist den 30. april 2025.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Asger Andersen

Administrationens indstilling godkendt.

## **Bilag**

Sundhedsberedskabsplan Vesthimmerlands Kommune (Klyngesamarbejde)2025

# Punkt 14: Godkendelse af revideret Kvalitetsstandarder jf. SEL §§ 85, 102 og 107

27.03.00-P22-3-24

## Punktoplysning

Sagsnummer: 27.03.00-P22-3-24  
Sagsbehandler: Bente Bach Poulsen

## Resume

Vesthimmerlands Kommune har på baggrund af henvendelser fra Ankestyrelsen udarbejdet forslag til reviderede kvalitetsstandarder jævnfør Servicelovens §§ 85 (Socialpædagogisk støtte), 102 (støtte til behandlingsmæssige tilbud) samt 107 (midlertidigt botilbud).

Sundhedsudvalget forelægges med denne sag forslag til reviderede kvalitetsstandarder, som anbefales sendt til høring i Handicaprådet inden godkendelse i Byrådet.

## Baggrund

Vesthimmerlands Kommune har modtaget to henvendelser fra Ankestyrelsen om formuleringen i konkrete afsnit i kvalitetsstandarderne jf. Servicelovens § 85 og § 102, som blev godkendt i Byrådet den 19. december 2024. Ankestyrelsen vurderer, at de konkrete afsnit muligvis ikke er i overensstemmelse med regler og praksis og har bedt Vesthimmerlands Kommune om at udtale sig om praksis.

### Kvalitetsstandard jf. SEL § 85

Ankestyrelsen har anmodet om, at Vesthimmerlands Kommune forholder sig særligt for afsnittet "Krav til borgeren". Forvaltningen anerkender, at formuleringen i afsnittet kan give et indtryk af, at vi afslutter en indsats uden at forholde sig til, hvilken betydning borgers funktionsnedsættelse har for borgerens evne til at samarbejde om en indsats. Det er forvaltningens opfattelse, at vores interne praksis er i overensstemmelse med Ankestyrelsens princip meddelelse 10-18, og afsnittet vurderes derfor upræcist i forhold til den indsats, vi gør i praksis,

Forvaltningen anbefaler derfor, at afsnittet "Krav til borgeren" udgår af kvalitetsstandarden for § 85. Idet, at samme afsnit også fremgår i kvalitetsstandarden for § 107 (midlertidige botilbud), anbefales, at afsnittet "Krav til borgeren" også slettes i kvalitetsstandarden for § 107.

### Kvalitetsstandard jf. SEL § 102

Ankestyrelsen har anmodet om en redegørelse for, om kommunens målgruppe for bevilling af behandlingsmæssig støtte efter servicelovens § 102 er i overensstemmelse med regler og praksis.

Den gældende kvalitetsstandard blev udarbejdet på baggrund af Ankestyrelsens principmeddelelse 4-23, som blev offentliggjort i marts 2023. Denne blev dog i 2024 ophævet på baggrund af en udtalelse fra Folketingets Ombudsmand og erstattet i december 2024 af principmeddelelse 25-24. Vi fik beklageligvis ikke ændret indholdet af kvalitetstandarden, før den blev behandlet politisk, så den var i overensstemmelse med principmeddelelse 25-24.

Vesthimmerlands Kommune anerkender derfor, at beskrivelsen af målgruppen for tilbud efter servicelovens § 102 ikke er i overensstemmelse med den praksis, som Ankestyrelsen offentliggjorde i december 2024 med principmeddelelse 25-24. Derfor anbefales, at ordlyden ændres til: "Du er i målgruppen for tilbud efter servicelovens § 102, hvis du har en betydeligt og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer". Endvidere er afsnittet "Hvad indeholder ydelsen" ændret til "Indholdet af tilbuddet afhænger af behovet. Vesthimmerlands Kommune bevilger som udgangspunkt kun tilbud efter servicelovens § 102 til højt specialiseret neurorehabilitering i ambulante forløb til borgere med en betydelig og varig funktionsnedsættelse som følge af en erhvervet hjerneskade, forudsat betingelserne herfor er opfyldte. Efter en konkret og individuel vurdering kan Vesthimmerlands Kommune dog også bevilge tilbud efter servicelovens § 102 til andre formål og til borgere med andre funktionsnedsættelser end erhvervede hjerneskader".

Afslutningsvist kan tilføjes, at Vesthimmerlands Kommune ikke har truffet afgørelser om afslag på et § 102-tilbud med henvisning til principmeddelelse 4-23 eller på baggrund af det, der fremgår i den pågældende kvalitetsstandard om målgruppen.

De foreslåede ændringer er markeret i vedlagte bilagsmateriale.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

De reviderede kvalitetsstandarder vil blive offentliggjort på kommunens hjemmeside, når de er godkendt af Byrådet.

## **Lovgrundlag**

Serviceovens §§ 85, 102 og 107.

## **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

## **Procesplan**

Vesthimmerlands Kommune har været rettet henvendelse til Ankestyrelsen. Det er aftalt, at Ankestyrelsen får fremsendt redegørelsen såvel som udkastet til de reviderede kvalitetsstandarder jf. SEL §§ 85 og 102.

Kvalitetsstandarderne sendes til høring i Handicaprådet inden endelig godkendelse i Sundhedsudvalget og Byrådet.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at forslaget til de reviderede kvalitetsstandarder sendes i høring i Handicaprådet.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Asger Andersen

Administrationens indstilling godkendt.

## **Bilag**

SEL § 102 Tilbud af behandlingsmæssig karakter

SEL § 85 Socialpædagogisk støtte

SEL § 107 Midlertidigt botilbud

Hoveddokument-da-24-130346-5Brev+fra+Ankestyrelsen+med+bilag.pdf

Redegørelse til Ankestyrelsen vedr. kvalitetsstandard § 85.docx

Hoveddokument-da-24-107528-3Brev+fra+Ankestyrelsen+med+bilag.pdf

# Punkt 15: Data vedrørende Sundhedsudvalget - 4. kvartal 2024

00.15.10-P05-1-24

## Punktoplysning

Sagsnummer: 00.15.10-P05-1-24

Sagsbehandler: Mia Østergaard

## Resume

Sundhedsudvalget orienteres om relevante kvantitative data for udvalgets område i rapporten ”Kend dit Sundhedsudvalg” for 4. kvartal 2024.

## Baggrund

I vedlagte bilagsmateriale ”Kend dit Sundhedsudvalg” afrapporteres relevante kvantitative aktivitetsdata inden for Sundhedsudvalgets området opgjort pr. 4. kvartal 2024.

Rapporten har til formål at give Sundhedsudvalget et indblik i aktivitetsudviklingen inden for ældreområdet, sundhedsområdet samt psykiatri- og handicapområdet. Rapporten anvendes herudover som et styringsredskab i administrationens arbejde med ledelses-information.

Afrapporteringen består af kvantitative data med afsæt i strategiske fokusområder herunder særligt de områder, der kan have stor betydning for den økonomiske styring.

Nedenfor fremhæves særlige tendenser, der gør sig gældende ved denne afrapportering:

- Ældreområdet
  - Opgørelsen af handelsbalancen viser at flere borgere fra andre kommuner ønsker at flytte ind i plejeboliger i Vesthimmerlands Kommune.
  - Der ses generelt en stigning i antal visiterede timer til hjemmehjælp, som omfatter både personlig pleje, praktisk hjælp samt sundhedslovsydelser der delegeres fra sygeplejen til hjemmeplejen. Hjemmehjælp kan leveres enten af den kommunale hjemmepleje eller af private leverandører. Stigningen kan primært henføres til ydelserne personlig pleje samt delegeret sygepleje, hvilket er ydelser der leveres til en højere pris end fx. praktisk hjælp.
  - I relation hertil ses en generel nedgang i antal visiterede timer til sygepleje, som samtidig kan indikere, at opgaver i stigende grad delegeres til hjemmeplejen og privat leverandør.
  - Som en del af rekrutteringsstrategien følges udviklingen i antal uddannet og uuddannet SOSU personaler herunder antal fuldtidsansatte. Opgørelsen viser at der tros en nedgang i antal uddannede personaler ses en stigning i antallet af fuldtidsansatte.
- Sundhedsområdet
  - Udviklingen i antal genoptræningsplaner fra 2023 til 2024 viser en nedgang på 7,65 %.
- Psykiatri- og Handicapområdet
  - I overensstemmelse med indsatsstrappen og udviklingsplan for området ses en generel stigning i antallet af egne borgere med bostøtte fra 2023 til 2024.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

## Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at rapporten "Kend dit Sundhedsudvalg" for 4. kvartal 2024 tages til efterretning.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Asger Andersen

Taget til efterretning.

## **Bilag**

LIS - 4 kvartal 2024

# Punkt 16: Høring - Vedtægter for Bruger- og Pårørenderåd 2024 på plejecentre

03.10.01-P24-1-24

## Punktoplysning

Sagsnummer: 03.10.01-P24-1-24

Sagsbehandler: Jes Hejbøll Larsen

## Resume

Plejecentrenes bruger- og Pårørenderådets vedtægter er blevet revideret i 2024.

Bruger- og Pårørenderådet har til formål at styrke dialogen og samarbejdet mellem beboere, pårørende og plejecentrenes ledelser. Der er tale om mindre justeringer, som f.eks. at der fremadrettet er valg hvert år af halvdelen af bruger- og pårørende, for at sikre overlap i rådet.

## Baggrund

Vedtægterne for Bruger- og Pårørenderåd på plejecentrene i Vesthimmerlands Kommune sætter rammerne for rådets arbejde og formål, og indeholder følgende punkter:

### § 1 Formål

Bruger- og pårørenderådet repræsenterer beboerne og deres pårørende og samarbejder med ledelsen om retningslinjer for pleje, omsorg og aktiviteter. Formålet er at sikre størst mulig indflydelse på centrets drift og tilbud samt fremme dialog med frivillige og kommunen. Rådet kan iværksætte aktiviteter ud over kommunens indsats.

### § 2 Opgaver

Rådet hører om væsentlige sager som budget, service og aktiviteter. Det inddrages i retningslinjer for pleje, herunder kost, rutiner og sociale tilbud, og kan foreslå nye aktiviteter baseret på beboernes behov. Rådet kan nedsætte udvalg til specifikke opgaver og formidler centrets tilbud til nye beboere og pårørende.

### § 3 Sammensætning

Rådet består af 4-7 medlemmer, herunder beboer- og pårørenderrepræsentanter, venneforenings medlem, centerlederen og en medarbejderrepræsentant og rådet kan suppleres med repræsentanter fra dagcenterbrugere eller Ældrerådet, hvis det besluttes.

### § 4 Valgbarhed

Alle beboere og deres pårørende har stemmeret og kan vælges til rådet. Ved indflytning vælger beboeren én pårørende som repræsentant, som kan ændres efter behov. Brugere af centret kan vælges, hvis der er en brugerrepræsentant.

### § 5 Funktionsperiode

Rådets funktionsperiode er to år fra 1. januar. Valg sker årligt, så rådet ikke skiftes fuldt ud på én gang. Nye medlemmer kan optages, hvis behovet opstår i løbet af perioden.

### § 6 Valgeregler

Valg til rådet organiseres af centerlederen, og valgmødet indeholder orientering om rådets opgaver samt valg af kandidater. Rådet konstituerer sig med formand og næstformand inden udgangen af januar.

### § 7 Konstituering

Den beoerrepræsentant med flest stemmer indkalder sammen med centerlederen til første møde. Rådet vælger selv formand og næstformand. Centerlederen fungerer som sekretær for rådet.

### § 8 Mødevirksomhed

Rådet mødes mindst kvartalsvis eller oftere, hvis nødvendigt. Formanden indkalder med tre ugers varsel, og referater udsendes senest to uger efter mødet. Beslutninger træffes ved flertalsafstemning, hvor formandens stemme er afgørende ved stemmelighed.

### § 9 Diæter m.v.

Medlemskab af rådet er frivilligt og ulønnet.

## § 10 Vedtægtsændringer

Ændringer kan indstilles af rådet eller Ældrerådet og kræver godkendelse fra Sundhedsudvalget. Ændringer træder i kraft efter endelig godkendelse.

## § 11 Ikrafttræden

Vedtægterne træder i kraft den 1. februar 2025 og erstatter tidligere vedtægter for bruger- og pårørenderåd.

Den største ændring er, at der fremadrettet vil være valg hvert år, for at sikre overlap i Bruger- og pårørenderådet.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

De reviderede vedtægter er udarbejdet i dialog med relevante parter og skal fremadrettet være retningsgivende for arbejdet i rådene.

## **Lovgrundlag**

Lov om social service samt retningslinjer for kommunale brugerråd.

## **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

## **Procesplan**

Vedtægterne forelægges til beslutning i Sundhedsudvalget efter høring i Ældrerådet.

Vedtægterne implementeres på plejecentrene pr. 1. marts 2025.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget efter høring i Ældrerådet.

## **Indstilling**

- at vedtægterne sendes til høring i Ældrerådet.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Asger Andersen

Administrationens indstilling godkendt

## **Bilag**

Vedtægter bruger- og pårørenderåd 2025

Forhenværende version - Vedtægter, bruger- og pårørenderåd.pdf

# Punkt 17: Status på implementering af Ældreloven

27.00.00-G01-95-22

## Punktoplysning

Sagsnummer: 27.00.00-G01-95-22

Sagsbehandler: Nadia Friis

## Resume

Folketinget vedtog den 19. december 2024 forslaget til en ny ældrelov. Sundhedsudvalget orienteres med denne sag om status på implementeringen af ældreloven i Vesthimmerlands Kommune herunder behovet for tildeling af midler til kvalitetsløft og ekstern implementeringsstøtte.

## Baggrund

Regeringen, Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre har den 18. april 2024 indgået en aftale om reform af ældreområdet. Som en del af aftalen indgår en ny ældrelov, som forventes at træde i kraft den 1. juli 2025. Ældreloven bygger på tre bærende værdier – selvbestemmelse for den ældre, tillid til medarbejdere og ledelse, tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Vesthimmerlands Kommune har igangsat arbejdet med at implementere dele af ældrereformens målsætninger. Der drejer som om etablering af mindre teams i hjemmeplejen. Endvidere har vi i regi af projekt "Borger før opgaven" afprøvet nye modeller for samarbejdet mellem visitatorer i Bevilling Voksen/Ældre og hjemme- og sygeplejen. Projektet har herudover haft til formål at imødekomme borgernes ønske om mere inddragelse, kontinuitet og øget fleksibilitet.

Ældreloven medfører en lang række forandringer herunder frisættelse af ældreplejen og større fleksibilitet i, hvordan kommunerne organiserer og leverer pleje- og omsorgsforløb. Hertil kommer forandringer som ny visitationspraksis i form af få sammenhængende forløb og dermed også ny afregningspraksis. Alle disse forandringer stiller nye krav til kompetencer blandt medarbejdere og ledere samtidig med at der kræves et gennemtænkt styringssetup, som understøtter, at Vesthimmerlands Kommune på bedste vis når i mål og lever op til lovforslagets krav samtidig med at der kan sikres budgetoverholdelse.

### *Organisering af implementeringen af ældreloven*

Arbejdet med implementeringen af ældreloven er foreløbigt planlagt organiseret i syv implementeringsspor:

- Spor 1: Helhedspleje og rummelige forløb
- Spor 2: Roller og arbejdsgange
- Spor 3: Økonomi
- Spor 4: Data
- Spor 5: Dokumentation
- Spor 6: Kompetenceudvikling
- Spor 7: Private leverandører

De syv spor vil blive bemandet med en række medarbejder-, ledelses- og chefrepræsentanter og vil i perioden fra januar til juli 2025 arbejde intensivt med at udarbejde forslag til forløbsmodeller, ny organisering, styringsmodel, kompetenceudviklingsplan og lignende.

Implementeringen er mere konkret planlagt til at foregå i tre faser indtil lovens ikrafttrædelse den 1. juli 2025 med tilhørende leverancer:

<i>Fase 1 (januar-marts)</i>	<i>Fase 2 (marts-maj)</i>	<i>Fase 3 (maj - juli)</i>
Etablering af ny styringsmodel (beregne forløbstakster og formulering af incitamenter i den	Forslag til fremtidig styring, styringslogikker og styringsredskaber	Forslag til ny styrings og leverance- og driftsmodel, der understøtter den besluttede forløbsmodel

økonomiske styringsmodel)		
Model til at beregne forløbstaster og simulering af økonomi med forløbstakster	Forslag til fleksibelt styringssetup med løbende opfølgning på resultatmål, aktivitet og økonomi med ledelsesinformation	Forslag til implementering af lederens nye roller i forhold til den økonomiske og faglige styring af helhedsplejen
Beregning af forløbstakster for de private leverandører til brug for godkendelsesmodellen	Kobling mellem styringen og de konkrete forløb med beregnede takster	Forslag til implementeringsplan for 2. halvår 2025
Forslag til ny organisering, der understøtter forløbsmodellen med helhedspleje	Forslag til roller i helhedsplejen i teams og mellem teams og visitationen samt sygeplejerskernes og terapeuternes roller ind i tilrettelæggelse og styring af plejeindsatsen i teams	Etablere proces vedr. krav om efterregulering (governance)
Teknisk afklaring af muligheder i omsorgssystem samt opsætning	Forslag til implementeringen af visitationens nye fra 1. juli 2025.	
	Beskrivelse af arbejdsgange og dokumentationspraksis samt plan for undervisning af medarbejdere	

Forvaltningsledelsen er styregruppe for arbejdet.

### *Kompetenceudvikling og implementeringsstøtte*

For at lykkes med implementeringen af ældreloven og skabe gode, vedvarende løsninger, er det Administrationens vurdering, at det er nødvendigt med kompetenceudvikling til medarbejdere og ledere og tilkøb af ekstern implementeringsstøtte.

Ældreloven medfører en omfattende organisationsomstilling og kompetenceudvikling på flere niveauer. Hjælpen og plejen skal fremover gives som helhedspleje i et sammenhængende og rummende pleje- og omsorgsforløb, som omfatter personlig hjælp og pleje, hjælp eller støtte til praktiske opgaver i hjemmet samt genoptræning. Det kræver, at medarbejderne med mange forskellige fagligheder i alle dele af kommunens ældrepleje klædes på til at føre ældrelovens intentioner ud i livet. Medarbejderne skal i højere grad arbejde tværfagligt og med styrket fokus på relationer. Det kræver andre kompetencer, og derfor er kompetenceudvikling hos både medarbejdere og ledere fundamentalt for at lykkes med omstillingen.

Med ældreloven følger også etablering af en ny økonomistyring af et område, der fremover vil få øget fleksibilitet i forhold til planlægning og ressourcestyring. Det handler blandt andet om, at der skal udarbejdes en model til beregning af forløbstakster, og at taksternes udgifter skal simuleres i forhold til nuværende budget. Samtidig skal der etableres et nyt styringssetup for ledelsesinformationen, hvor økonomi, kvalitet og aktivitet kombineres som grundlag for bl.a. sikker budgetstyring.

Herudover medfølger en stor dokumentationsopgave som skal samtænkes med indretningen af de nye forløb i ældreplejen. Kommunernes Landsforenings bestyrelse godkendte i januar 2024 en forenkling af den fælleskommunale metode for dokumentation på sundheds- og ældreområdet (Fælles Sprog III). Baggrunden for forenklingen af Fælles Sprog III er ønsket om at afbureaukratisere og skabe enklere og mere hensigtsmæssig dokumentation, der har fokus på meningsfuld dokumentation og registreringer samt anvendelse af data til kvalitetsudvikling. De nye tilstande og indsatser

skal således understøtte en mere enkel daglig dokumentation i EOJ-systemerne. Det betyder dog også, at kommunen har et stort implementeringsarbejde foran sig, hvor alle medarbejdere skal introduceres til den nye dokumentationspraksis samtidig med, at alle borgere, der overgår fra servicelov til ældrelov skal have en ny afgørelse.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

I henhold til Ældrereformen er der afsat midler til kvalitetsløft af ældreområdet:

- 2,5 mia. kr. i perioden 2024-2027
- 1 mia. kr. varigt fra 2028

Vesthimmerlands Kommunes andel udgør 4,368 mio. kr. i overslagsåret 2026 og 6,240 mio. kr. fra 2027. For 2025 var udgangspunktet, at udgifter forbundet med kvalitetsløftet skulle afholdes inden for Sundhedsudvalgets samlede ramme. Det anslås, at udgifter forbundet med tilkøb af ekstern implementeringsstøtte samt kompetenceudvikling beløber sig til 0,750 mio. kr., som skal finansieres indenfor sundhedsudvalgets budgetramme.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at anvendelse af 0,75 mio. kr. til kvalitetsløft og ekstern implementeringsstøtte i forbindelse med ældreloven godkendes
- at udgiften på 0,75 mio. kr. finansieres indenfor udvalgets budgetramme.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Asger Andersen

Administrationens indstilling godkendt

# Punkt 18: Orientering om social tilsyn, halvårsrapportering

27.57.00-K09-1-24

## Punktoplysning

Sagsnummer: 27.57.00-K09-1-24

Sagsbehandler: Anna Emilie Kankowski

## Resume

Socialtilsyn Nord har i sidste halvår af 2024 afholdt tilsyn på tre botilbud Hobrovej, Møllersgård og Bofællesskabet Borgergade.

Deres samlede vurdering er, at tilbuddene fortsat kan godkendes. Socialtilsyn Nord vurderer dog, at tilbuddet Hobrovej ikke har den fornødne kvalitet i forhold til fire ud af syv temaer.

Derudover har der ultimo 2024 været tilsyn på alle huse på Bøgevej, på Rosengården og på Dyrskuevej, disse rapporter er endnu ikke fremsendt og kommer med på næste orientering.

## Baggrund

Socialtilsyn Nord har i sidste halvår af 2024 gennemført og fremsendt tilsynsrapporter på følgende botilbud:

- Bofællesskabet Borgergade, uanmeldt tilsyn 19. august 2024
- Hobrovej, anmeldt tilsyn 13. maj 2024 og uanmeldt tilsyn 15. april
- Møllersgård, uanmeldt tilsyn 11. december 2024

Socialtilsynets opgave under tilsynsbesøgene er at vurdere, hvorvidt botilbuddene fortsat opfylder betingelserne for godkendelse og derved sikrer borgerne den fornødne kvalitet i botilbuddets ydelser. I alle tilsynsrapporter vurderer Socialtilsyn Nord, at tilbuddene fortsat kan godkendes som tilbud jævnfør lov om socialtilsyn § 5. stk., Det er samtidig tilsynets vurdering, at alle tre tilbud har den fornødne økonomiske kvalitet, hvor tilbuddets økonomi er bæredygtig, og der er sammenhæng mellem pris og kvalitet.

Socialtilsyn Nord har i de endelige tilsynsrapporter bedømt botilbuddenes kvalitet ud fra den lovhjemlede kvalitetsmodel, der beskriver syv temaer, som socialtilsynet skal omkring under tilsynsbesøget. Hvert tema konkretiseres i kriterier, der operationaliseres i målbare indikatorer. Hver enkelt indikator er herefter blevet vurderet og bedømt efter kvalitetsmodellens skala, som går fra 1 (i meget lav grad opfyldt) til 5 (i meget høj grad opfyldt). Ved tilsynsbesøgene er der dog ofte særlig fokus på udvalgte temaer. Dvs. at bedømmelse (og beskrivende tekst) for nogle af temaerne er baseret på tidligere tilsynsbesøg.

Bofællesskabet Borgergade samt Møllersgård vurderes at have den fornødne kvalitet inden for alle syv temaer jævnfør lov om socialtilsyn § 6 stk. 2. Overordnet scorer tilbuddene højt, og over 4 ved de fleste af temaerne.

Socialtilsyn Nord vurderer, at Hobrovej ikke lever op til den fornødne kvalitet inden for følgende fire temaer: Uddannelse og beskæftigelse, selvstændighed og relationer, målgruppe, metoder og resultater, organisation og ledelse

Nedenfor fremgår en gennemgang af de respektive tilsyn på de tre tilbud og vurderinger fra tidligere tilsyn.

### Bofællesskabet Borgergade

Der har i forbindelse med tilsynsbesøget været særligt fokus på følgende temaer:

- Målgrupper, metoder og resultater
- Fysiske rammer
- Økonomi
- Desuden indikator 8b i temaet Organisation og ledelse.

Det der er markeret med \*\* har været særligt for 2024:

	2022	2023	2024	Status

Uddannelse og beskæftigelse	4,0	4,5	4,5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilbuddet støtter borgernes inkludering i samfundslivet, gennem relevante uddannelses- eller beskæftigelsesaktiviteter</li> <li>• Tilbuddet har fokus på tilknytning og fastholdelse i relevante uddannelses- eller beskæftigelsesaktiviteter</li> </ul>
Selvstændighed og relationer	5,0	4,0	4,0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter udvikling af borgernes sociale kompetencer og selvstændighed, social samvær, og færden på sociale medier</li> </ul>
Målgruppe, metoder og resultater	4,8	4,8	4,3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilbuddet anvender den pædagogiske metode KRAP (Kognitiv Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik)</li> <li>• Tilbuddet har et forbedringspotentiale i kvaliteten af opstilling og opfølgning på konkrete tydelige mål**</li> <li>• Ikke alle delmål der opstilles sammen med borgerne er konkrete og målbare, sådan at der kan udmåles progression og udtages læring til forbedring af indsatsen**</li> </ul>
Sundhed og trivsel	4,9	4,9	4,9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel bl.a. ved 12 punkts sundhedsprogram</li> <li>• Fagligt afsæt og kendskab til servicelovens magtregler, og beredskabsplaner til forebyggelse og håndtering af vold og overgreb Der forekommer ikke magtanvendelser i tilbuddet</li> <li>• Borgerne har adgang til seksualvejleder ved behov</li> </ul>
Organisation og ledelse	4,7	4,8	4,8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilbuddet drives fagligt og økonomisk forsvarligt</li> <li>• Ledelse og medarbejdere modtager faglig eksternt supervision af psykolog**</li> </ul>
Kompetencer	4,5	5,0	5,0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kompetent og engageret medarbejdergruppe i tilbuddet med efteruddannelse i KRAP</li> <li>• Løbende kompetenceudvikling</li> </ul>

Fysiske rammer	4,7	4,7	5,0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De fysiske rammer er velegnede som ramme om borgernes liv og for den pædagogiske indsats der finder sted**</li> </ul>
----------------	-----	-----	-----	--

### Bofællesskabet Hobrovej

Der har i forbindelse med tilsynsbesøget været særligt fokus på alle temaer i kvalitetsmodellen.

	2022	2023	2024	Status
Uddannelse og beskæftigelse	3,0	3,0	2,5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgerne inkluderes i samfundslivet i det omfang, som de ønsker</li> <li>• Tilbuddet understøtter borgernes udvikling</li> <li>• Tilbuddet opstiller ikke konkrete, individuelle mål som understøtter borgernes potentiale og muligheder i forhold til uddannelse eller beskæftigelse</li> <li>• Socialtilsynet har både i oktober 2022, januar 2023 og september/oktober 2023 vurderet, at tilbuddet ikke i tilstrækkelig grad opstiller konkrete, individuelle mål, der understøtter borgernes uddannelse, beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud</li> </ul>
Selvstændighed og relationer	5,0	4,0	3,7	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilbuddet tilrettelægger aktiviteter, der understøtter borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed og gør en indsats for at borgerne bevarer og udvikler den kontakt de har til deres pårørende og netværk</li> <li>• Tilbuddet opstiller ikke i tilstrækkelig grad konkrete, individuelle mål i forhold til at styrke og understøtte udvikling af borgernes selvstændighed og sociale relationer</li> </ul>
Målgruppe, metoder og resultater	4,5	3,5	3,3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medarbejderne har kendskab til og anvender Tegn til Tale (TTT) i praksis</li> <li>• Tilbuddet arbejder ikke og kan ikke i tilstrækkelig grad redegøre for faglige metoder, der er relevante i forhold til hele målgruppen</li> <li>• Tilbuddet opstiller ikke i tilstrækkelig grad konkrete og klare mål for borgerne og sikrer opfølgning</li> <li>• Manglende fokus på resultatdokumentation har været påtalt af Socialtilsynet siden 2023, men efterleves fortsat ikke</li> </ul>

Sundhed og trivsel	4,9	4,8	4,3	<ul style="list-style-type: none"> <li>Borgerne trives i tilbuddet, hvor der er fokus på fysisk og mental sundhed samt borgernes muligheder for medinddragelse og medbestemmelse</li> <li>Tilbuddet forebygger generelt magtanvendelser og vold, og medarbejderne har kendskab til reglerne men mangler en lokal procedure/beredskabsplan herfor</li> </ul>
Organisation og ledelse	4,7	3,5	3,4	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ledelsen har ikke sikret, at kvaliteten i forhold til resultatdokumentation er blevet løftet</li> <li>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse ikke i tilstrækkelig grad sikrer, at tilbuddet kan redegøre for hvordan tilbuddets metoder medvirker til at sikre borgernes udvikling og trivsel</li> </ul>
Kompetencer	3,0	3,0	3,5	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tilbuddets medarbejdere har personlige og relationelle kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målgruppe</li> <li>Medarbejdergruppen besidder relevante grunduddannelser, og har derved relevante uddannelsesmæssige kompetencer og erfaring i forhold til målgrupper</li> </ul>
Fysiske rammer	4,7	4,7	5,0	<ul style="list-style-type: none"> <li>Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets fysiske rammer er indrettet, så de understøtter borgernes udvikling og trivsel</li> </ul>

På baggrund af den samlede vurdering af Hobrovej har Socialtilsynet i sommeren 2024 afholdt dialogmøde med tilbuddet omkring resultatdokumentation ud fra konkrete og klare mål, systematisk anvendelse af metoder samt kompetence og drift af tilbuddet.

Efterfølgende har ledelsen beskrevet og iværksat følgende tiltag:

- Tilbuddet er i proces med at implementere KRAP (Kognitiv, Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik).
- Der vil ske konkret dokumentation, blandt andet ud fra KRAP skemaer. Tilbuddet udfylder 'trafiklys' sammen med borgerne og der udarbejdes kognitiv sagsformulering på alle borgere.
- Alle medarbejdere deltager i et fire dages særligt tilrettelagt kursus i KRAP. Alle har været igennem dette kursus i november 2024.
- Alle borgere vil have besøgsplaner, mål og delmål ved udgangen af 2024. Det vil fremgå af dokumentationen, hvilke metoder der anvendes i forhold til de konkrete mål.
- Ledelsen vil modtage ekstern supervision.

Socialtilsynet vil ved kommende tilsyn følge op på, om tilbuddet får løftet kvaliteten i relation til de konstaterede kvalitetsmangler.

### Møllersgård

Der har i forbindelse med tilsynsbesøget været særligt fokus på følgende temaer:

- Selvstændighed og sociale relationer (Indikator 2.b "Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund". og 2.c "Borgerne har med udgangspunkt i deres ønsker og behov kontakt til og samvær med deres familie og netværk i dagligdagen")
- Målgruppe, metode og resultater (Indikator 3.d "Tilbuddet samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører for at understøtte, at målene for borgerne opnås")
- Organisation og ledelse
- Fysiske rammer
- Økonomi

Det der er markeret med \*\* har været særligt for 2024:

	2022	2023	2024	Status
Uddannelse og beskæftigelse	3,5	5,0	5,0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgerne inkluderes i samfundslivet, både i form af beskæftigelse, og aktivitets- og samværstilbud, frivilligt arbejde og fritidsaktiviteter</li> <li>• Tilbuddet opstiller konkrete og individuelle mål, der understøtter borgernes parathed og muligheder for uddannelse, beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud</li> </ul>
Selvstændighed og relationer	4,3	5,0	4,7	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medarbejdernes samspil med borgerne bidrager til, at borgerne opnår mulighed for at leve et så selvstændigt liv som muligt med fokus på udvikling og fastholdelse af sociale kompetencer og relationer til familie og netværk i dagligdagen**</li> <li>• Tilbuddet engagerer sig i det omgivende samfund**</li> <li>• Tilbuddet opstiller konkrete og individuelt tilpassede mål, som systematisk fremmer borgernes udvikling af sociale kompetencer og selvstændighed.</li> </ul>
Målgruppe, metoder og resultater	4,3	5,0	4,8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medarbejdere anvender og dokumenterer metoder og faglige tilgange, som skaber trivsel og udvikling</li> <li>• Tilbuddet arbejder systematisk med resultatdokumentation</li> <li>• Tilbuddet samarbejder med pårørende samt øvrige fagfolk omkring borgerne eksempelvis massører, praktiserende læger, eller personale i dagbeskæftigelsestilbud om at understøtte, at målene for borgernes nås**</li> </ul>
Sundhed og trivsel	4,5	4,9	4,7	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilbuddet har viden om og fokus på at understøtte borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel</li> <li>• Tilbuddet har fokus på borgernes selvbestemmelsesret og inddragelse</li> </ul>

				<ul style="list-style-type: none"> <li>Tilbuddet forebygger magtanvendelser, samt vold og overgreb gennem pædagogisk praksis, risikovurderinger og procedurer</li> </ul>
Organisation og ledelse	4,0	4,3	3,4	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ledelsen har relevante kompetencer og erfaring indenfor tilbuddets metoder, tilgange og målgruppe samt strategisk fokus på, at tilbuddets indsats har afsæt i et målrettet og bevidst fagligt fundament</li> <li>Tilbuddet anvender ikke ekstern supervision, men har oplyst at det planlægges for 2025**</li> </ul>
Kompetencer	4,5	4,5	5,0	<ul style="list-style-type: none"> <li>Medarbejdergruppen har faglige og relationelle kompetencer, der understøtter tilbuddets målsætning</li> <li>Tilbuddet har et strategisk fokus på, at sikre viden om borgernes behov, herunder viden om demens hos borgere med et udviklingshandicap</li> </ul>
Fysiske rammer	3,7	3,7	4,7	<ul style="list-style-type: none"> <li>De fysiske rammer i tilbuddet understøtter borgernes trivsel og udvikling, og alle lejligheder er indrettet, som det bedst passer den enkelte borger. Borgerne giver udtryk for, at de er meget glade for de fysiske rammer**</li> <li>Tilbuddets gårdsplads er belagt med brosten, hvilket ikke imødekommer behovet for borgere med gang- og balancebesvær</li> </ul>

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

## Lovgrundlag

Lov om Socialtilsyn.

## Økonomi

Udgiftsneutralt.

Socialtilsyn Nord vurderer, at alle tre tilbud Hobrovej har den fornødne økonomiske kvalitet. Tilbuddenes økonomi er således bæredygtig, og der er sammenhæng mellem pris og kvalitet. Økonomien er gennemskuelig for brugere og visiterende kommuner.

## **Procesplan**

Sagen sendes efterfølgende til orientering i Handicaprådet.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at orientering om tilsynsrapporterne tages til efterretning.
- at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Asger Andersen

Forvaltningens indstilling godkendt.

## **Bilag**

Bilag-da-Endelig+rapport+07.01.25.pdf

Endelig rapport 2024-10-02 08-23

VS Digital post Følgebrev endelig rapport

# Punkt 19: Orientering - Aftale om faste læger på botilbud i Vesthimmerland

29.09.20-G01-1-25

## Punktoplysning

Sagsnummer: 29.09.20-G01-1-25

Sagsbehandler: Anna Emilie Kankowski

## Resume

Uligheden i sundhed er i dag markant for socialt udsatte borgere og borgere med handicap og psykiske lidelser, der bor på bosteder. På den baggrund har PLO og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) indgået en ny etårig overenskomst for 2025 om almen praksis, som blandt andet indebærer fast tilknytning af læger på botilbud. Med denne aftale og et fokus på ulighed i sundhed ønskes i Nordjylland også et særligt fokus på sundhedstjek for borgere i botilbud.

## Baggrund

Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) har den 10. september 2024 indgået en ny etårig overenskomst om almen praksis, som trådte i kraft den 1. januar 2025.

### *Faste læger på bosteder*

Som en del af aftalen indgår fasttilknytning af praktiserende læger på bosteder. Ordningen skal supplere den allerede aftalte indsats med sundhedstjek på botilbud, og yderligere styrke kompetenceudviklingen på bosteder gennem sundhedsfaglig rådgivning til medarbejdere. Uligheden i sundhed er i dag markant for socialt udsatte borgere og borgere med handicap og psykiske lidelser, der bor på bosteder. Ordningen om fasttilknytning skal medvirke til at øge kvaliteten og reducere omfanget af uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser blandt målgruppen gennem både rådgivning, styrket kommunikation og samarbejde mellem bostedspersonale og borgers læge.

### *Implementering af botilbudslæger*

Med den nye ordning fokuseres på botilbud efter Servicelovens § 108 og Almenboliglovens § 105 med hjælp efter SEL §85 før der sker en videre udbredelse af ordningen til øvrige botilbud.

Sagen har været drøftet på det Kommunal lægelige udvalg den 3. december 2024, hvor der foreligger følgende beslutning: "På mødet drøftes hvorledes man har tænkt sig at implementere den nye aftale om faste læge på botilbuddene i Vesthimmerlands Kommune. På baggrund af drøftelsen aftales, at der er behov for at afvente nærmere information, og at forvaltningen retter henvendelse til det Fælles Kommunale Sundhedssekretariat for at følge op herpå."

Som supplerende kan oplyses, at der er modtaget svar fra det Fælles Kommunale Sundhedssekretariat, som oplyser, at Det fælleskommunale Sundhedssekretariat og Sekretariat for Nordjysk Socialaftale er i dialog med Region Nordjylland og PLO-Nordjylland om implementering af ordningen. Det drejer sig bl.a. om:

- at sikre et overblik over relevante tilbud på tværs af kommunale, regionale og private tilbud så de praktiserende læger ved, hvor de kan byde ind
- rekruttering/afdækning af interesserede praktiserende læger
- at afklare involvering af og kommunikation til private botilbud
- at sikre at ordningen ikke implementeres efter et "først til mølle-princip", da det må forventes, at botilbuddenes efterspørgsel overstiger udbuddet af interesserede læger

Dette indledende arbejde er i fuld gang og med opmærksomhed på, at ordningen gerne skal igangsættes og implementeres hurtigst muligt. Det anbefales, at det lokale arbejde (f.eks. med kontakt til praktiserende læger) i første omgang afventer det indledende arbejde.

### *Sundhedstjek til borgere i botilbud*

Som det også fremgår af ovenstående har ordningen med fast tilknyttede læger til hensigt at styrke indsatsen med sundhedstjek på botilbud. Region Nordjylland har undersøgt forbruget af sundhedstjek på botilbud fordelt på de nordjyske kommuner i perioden fra den 1. januar 2022, hvor ordningen trådte i kraft, til og med den 25. oktober 2024. Opgørelsen viser, at der fortsat er stor variation i implementeringen af sundhedstjek på botilbud på tværs af de nordjyske kommuner.

Dog viser data fra området, at der i 2024 er sket en markant stigning i antallet af gennemførte sundhedstjek. Hvor der i hele 2022 og 2023 blev gennemført henholdsvis 381 og 458 sundhedstjek, blev der i perioden januar-oktober 2024 gennemført 602 sundhedstjek i Nordjylland heraf 124 i Vesthimmerlands Kommune. I Vesthimmerlands Kommune har der over årene også været en stigning fra 37 gennemførte sundhedstjek i 2022 til 55 gennemførte sundhedstjek i 2024. Kommunen har i alt 113 botilbudspladser, hvor der løbende er tomme pladser. En samlet oversigt over de nordjyske kommunernes anvendelse af sundhedstjek fremgår af bilag "Sundhedstjek på botilbud".

På baggrund af ovenstående status har Den administrative styregruppe på socialområdet i Nordjylland (DAS) besluttet fortsat at have fokus på sundhedstjek på botilbud i forbindelse med den kommende implementering af fasttilknyttede læger på botilbud. Det bemærkes dog, at det ikke er en målsætning at alle modtager sundhedstjek. Det skyldes blandt andet at nogle beboere ikke ønsker det ligesom nogle beboere opsøger det eller får det tilbudt ved egen læge i anden sammenhæng.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

## **Procesplan**

Handicaprådet orienteres på kommende møde.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Asger Andersen og Per Bisgaard

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Sundhedstjek på botilbud

# Punkt 20: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 29. januar 2025

00.22.00-I00-1-21

## Punktoplysning

Sagsnummer: 00.22.00-I00-1-21

Sagsbehandler: Anne Krøjer

## Resume

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

## Baggrund

Der orienteres om aktuelle emner:

- *Status på ombygning ved Globen:*  
Siden budgetseminaret i september 2024 har der været en inddragende proces, hvor ledelse og medarbejdere på Globen Aalestrup, i samarbejde med Teknisk Forvaltning, har arbejdet med at udarbejde tegninger for ombygningen af Busgade 12. Fokus har været på at sikre en indretning, der tilgodeser tilgængelighed for alle, relevante toiletfaciliteter og fremtidssikring i forhold til forventede målgrupper og aktivitetsbehov.

Flytningen omfatter desuden den tidligere café på Busgade 10, således at nabobygningerne på Busgade fremover vil rumme dagtilbuddene samlet.

Vi afventer pt. afslutning på tilbudsindhentning og endeligt prisoverblik. Det forventes dog, at ombygningen kan gennemføres inden for det afsatte budget. Såfremt det bliver nødvendigt, kan ombygningen suppleres økonomisk gennem overførsel af mindreforbrugte fællesudgifter fra 2024.

- *Dialogmøde mellem Sundhedsudvalget og Ældrerådet*  
Ældrerådet foreslår, at det årlige dialogmøde afholdes den 4. april 2025. Mødet foreslås afholdt i forlængelse af Sundhedsudvalgets ordinære møde.
- *Invitation til Foreningsaften om inklusion i kulturelle foreninger*  
Arbejdsgruppen for inklusion i kulturelle foreninger inviterer til foreningsaften den 4. marts 2025 kl. 17.00 - 19.30.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

## Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

## Økonomi

Udgiftsneutralt.

## Procesplan

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

**Fraværende:** Asger Andersen og Per Bisgaard

Taget til efterretning.

Ældrerådet inviteres til dialogmøde den 2. april 2025 fra kl. 12.00.

## **Bilag**

Invitation - inklusion i kulturelle foreninger.pdf

## **Punkt 21: Underskriftsark**

85.02.02-P35-4-22

### **Punktoplysning**

Sagsnummer: 85.02.02-P35-4-22

Sagsbehandler: Anne Krøjer

### **Resume**

Underskriftsark er et fast punkt på møderne i Sundhedsudvalget.

### **Baggrund**

Underskrift af protokol.

### **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

### **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

### **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

### **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

### **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

### **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

- at protokollen underskrives.

### **Beslutning**

Mødet blev afsluttet kl. 11:30. Protokollen blev underskrevet.