

# REFERAT Sundhedsudvalget d. 30-11-2021

**Mødedato** Tirsdag d. 30. november 2021 kl. 16:00

**Mødested** Farsø administrationsbygning, lokale Gyldendal

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budget 2022 - Udmøntning af budgetaftalen 2022.....	4
Tillægsbevilling - Demensrejsesholdet.....	9
Læge- og Sundhedshuset i Aalestrup, tillægsbevilling til anlægsbevilling.....	11
Høring - Tilsynspolitik - Personlig pleje, praktisk hjælp samt madservice 2022.....	13
Status på nyt botilbud i Aalestrup i ejendom opført og ejet af Aars Boligforening.....	15
Beslutning om forlængelse af rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi.....	17
Høring af kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2022.....	20
Høring af kvalitetsstandarder på ældreområdet 2022.....	24
Orientering - status på forbrug af klippekort 2021.....	27
Orientering - Social Tilsyn 2021, Tilbuddet Østre Boulevard 25 i Aars.....	29
Orientering - Social Tilsyn 2021, Tilbuddet Dyrskuevej i Aars.....	32
Orientering - Status på samling af specialpladser.....	35
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 30. november 2021.....	39

## **Punkt 133: Godkendelse af dagsorden**

00.22.02-G01-5-20

### **Punktoplysninger**

Sagsnr.: 00.22.02-G01-5-20

Sagsbeh.: Anne Krøjer

### **Resume**

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

### **Baggrund**

Godkendelse af dagsorden.

### **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

### **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

### **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

### **Økonomi**

Udgiftsneutral.

### **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

### **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

### **Administrationen indstiller**

- at dagsordenen godkendes.

### **Beslutning**

Fraværende: Pia Buus Pinstrup og Per Bisgaard

Godkendt.

# Punkt 134: Budget 2022 - Udmøntning af budgetaftalen 2022

00.30.00-G01-22-21

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.30.00-G01-12-20

Sagsbeh.: Tove Albertsen

## Resume

I forbindelse med budgetaftalen 2022 blev der på Sundhedsudvalgets område godkendt:

- Regnskabserfaringer på i alt henholdsvis -1,2 mio. kr. samt 7,199 mio. kr.
- Driftsudvidelse på i alt 2,0 mio. kr.
- Anlægsprojekter på i alt 4,0 mio. kr.

Endvidere er Sundhedsudvalget budgetramme øget med 10 mio. kr. vedrørende opdrift på psykiatri og handicapområdet og 2,4 mio. kr. vedrørende opdrift på ældreområdet jf. demografi.

Udover ovenstående er der fra budgetaftalen 2021 jf. budgetanalysen 2021 udskudt

- Driftsudvidelse på i alt 2,450 mio. kr.

Nedenfor fremlægges udmøntningsplan.

## Baggrund

Forvaltningen fremsender jf. nedenstående tabel oversigt over ikke udmøntede driftsønsker fra budgetaftalen 2021 samt udmøntning af budgetaftalen for 2021.

Driftsudvidelser fra budgetaftalen 2021, der i forbindelse med budgetanalysen for 2021 er udskudt til 2022	Beløb i 1.000 kr.	Udmøntning
SUNdr-004      TIM - TotalIntegreretMedicin robot	200	Udmøntning afventes - forvaltningen vil på baggrund af budgetopfølgning pr. 30/11-21 trykprøve budget 2022 med henblik på vurdering af mulighed for budgetbalance.
SUNdr-008      Tryghedsbesøg til svækkede ældre	250	jf. ovenfor

SUNdr-009	Ledsagetimer til beboere i botilbud	1.000	jf. ovenfor
SUNdr-011	Oprettelse af udgående rehabiliteringsteam	1.000	jf. ovenfor
Sundhedsudvalget i alt		2.450	

Regnskaberfaringer		Beløb i 1.000 kr.	Udmøntning
SUNreg-007	NT kørsel	-592	Beløbet er beregnet som gennemsnit af regnskabsresultatet i årene 2018-2020 set i forhold til det oprindelige budget. Som følge af stram styring forventes der også i 2021 og fremad et mindreforbrug på området.
SUNreg-008	Kommunikationsinstitutter	-231	Beløbet er beregnet som gennemsnit af regnskabsresultatet i årene 2018-2020 set i forhold til det oprindelige budget. Det forudsættes at der også fremover vil kunne forventes et mindreforbrug på området.
SUNreg-009	Hospice	-177	Beløbet er beregnet som gennemsnit af regnskabsresultatet i årene 2018-2020 set i forhold til det oprindelige budget. Det forudsættes at der også fremover vil kunne forventes et mindreforbrug på området.
SUNreg-010	Sundhedsfremmende midler	-200	Beløbet er et ikke disponeret budget til sundhedsfremmende tiltag.
SUNreg-001	Boliger - køb og salg	3.291	Beløbet er beregnet som gennemsnit af regnskabsresultat i tidligere år samt budgetopfølgningen pr. 30. april 2021. Hertil skal dog bemærkes, at der ved budgetopfølgningen pr. 30. september 2021 blev skønnet et merforbrug på i alt 6,5 mio. kr. excl. tillægsbevilling på 4,2 mio. kr.
SUNreg-005	Objektiv finansiering	342	Beløbet udgør differencen mellem budgetrammen til objektiv finansiering og den af Region Sjælland oplyste opkrævning for 2022.
SUNreg-011	Lejetab	3.266	Beløbet vedrører et forventet merforbrug på lejetab under forudsætning af, at niveau for tomgangsboliger svarer til niveau medio maj 2021 samt at Stadionvej nedrives og huslejudgifterne til de

nedlukkede tilbud på Rosenvænget og Højvej ikke videreføres til 2022.

SUNreg-012	CURA - vedligehold/udvikling af systemet	300	Beløbet skal dække anvendelseshjælp til hele systemet (herunder BI modulet) samt til tilkøb/løbende opgradering af systemet (herunder drift og BI)
------------	--	-----	--

Sundhedsudvalget i alt		2.000	
------------------------	--	-------	--

Driftsudvidelser fra budgetaftalen 2022	Beløb i 1.000 kr.	Udmøntning
---	-------------------	------------

SUNdr-002	Opdrift på Bevilling - Psykiatri og Handicap	2.000	Beløbet skal ses i sammenhæng med korrektion af budgetrammen på 10 mio. kr. og vedrører opdrift på Bevilling - Psykiatri og Handicap. I forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30. september 2021 blev der skønnet et merforbrug på i alt 12,1 mio. kr. excl. tillægsbevilling på 10 mio. kr.
-----------	--	-------	---

Sundhedsudvalget i alt	2.000	
------------------------	-------	--

Anlægsprojekter	Beløb i 1.000 kr.	Udmøntning
-----------------	-------------------	------------

SUNan-004	Renovering af plejecentre	1.000	Overløb af tidligere besluttet anlægsønske. Beløbet forventes anvendt løbende over året og udmøntningen sker i samarbejde med Teknik- og Miljøforvaltningen og med afsæt i prioriteret liste.
-----------	---------------------------	-------	---

SUNan-114	Sundhedens Hus i Farsø	3.000	Overløb af tidligere besluttet anlægsønske. Beløbet udmøntes løbende over året i henhold til tidsplanen for etablering af Sundhedens Hus i Farsø. Udover de afsatte midler på 3,0 mio. kr. i 2022 er der afsat 4,0 mio. kr. i 2023 jfr. budgetaftalen for 2022. Det samlede budget for projektet udgør 16,372 mio. kr. Heraf indgår tilskud fra Sundheds- og Ældreministeriet på 3,765 mio. kr.
-----------	------------------------	-------	---

Sundhedsudvalget i alt	4.000	
------------------------	-------	--

Jf. budgetaftalen for 2022 anses følgende anlæg for bevilget og frigivet ved fagudvalgets behandling af sagen:

- SUNan-004 Renovering af plejecentre
- SUNan-114 Sundhedens Hus i Farsø

Forudsætningen for frigivelsen er, at anlægsprojektets udgifter og indtægter forventes at kunne afholdes inden for det afsatte rådighedsbeløb, og at projektets indholdsmæssige del svarer til den praksis og de standarder, der kan forventes i Vesthimmerlands Kommune.

Frigivelsen er endvidere betinget af, at der til fagudvalgets behandling foreligger estimater og beregninger for anlægsprojektets økonomi og tidsplan for udførelsen.

Strækker anlægsprojektet/bevillinger sig over flere år, er det endvidere en forudsætning, at det samlede projekt kan finansieres inden for de i investeringsoversigten anførte beløb for indeværende og følgende år.

## **Forventet konsekvens**

Konsekvensen af de enkelte råderum/besparelser er nærmere beskrevet i de enkelte råderumsbeskrivelser, der var udsendt som bilag til prioriteringsseminariet.

## **Organisering og kommunikation**

De enkelte tilbud/institutioner, der er berørt af besparelserne, er informeret om reduktionen i budget 2021.

## **Lovgrundlag**

Vesthimmerlands Kommunes økonomiske politik og drejebog for budgetlægningen.

## **Økonomi**

Som ovenfor anført.

## **Procesplan**

Det videre arbejde sker i de enkelte tilbud/institutioner samt i regi af Sundheds- og Kulturforvaltningen.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at sagen tages til efterretning.
- at tidspunkt for udmøntning af driftsudvidelser fastsættes på møde i januar 2022.

## **Beslutning**

Fraværende: Pia Buus Pinstrup og Per Bisgaard

Administrationens indstilling godkendt.

# Punkt 135: Tillægsbevilling - Demensrejseholdet

27.36.00-G01-2-20

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.36.00-G01-2-20

Sagsbeh.: Kristina Mejer Bove

## Resume

Der søges om en udgifts- og indtægtsbevilling på 180.000 kr. til projekt Demensrejseholdet.

## Baggrund

Vesthimmerlands Kommune har modtaget tilsagn fra Sundhedsstyrelsen vedr. deltagelse i et demensrejseholdsforløb med fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin i ældreplejen.

Tilskuddet udgør i alt 180.000 kr. og går til 3 læringsgrupper på henholdsvis Plejecenter Højgården, Plejecenter Østermarken og Plejecenter Kærbo, og forløber i 1. halvdel af 2022. Plan om fastholde demenspladser på 4 plejecentre var ikke vedtaget, da puljemidler blev søgt hjem, og derfor er Plejecenter Åglimt ikke med i projektet. Det er dog aftalt, at personale fra Åglimt deltager i forløbet, og derudover kan demensressourcepersoner fra somatiske afsnit også deltage.

Deltagelse i forløbet har til formål:

- At forebygge, at beboerne får et øget medicinforbrug, og minimere det aktuelle forbrug, hvor det er muligt.
- At forebygge at medicin er førstevalg, når borgerne ændrer adfærd.
- At udbygge personalets handlemuligheder i den daglige pleje og omsorg - og dermed udsætte/udslette behovet for medicinsk behandling.
- At implementere borgerkonferencer på alle demensafsnit.
- At styrke evnen til at arbejde med læring i praksis.

Tilskuddet skal dække vikartimer for det personale, som skal deltage i forløbet. Vikartimer, som ligger udover tilskuddet, dækkes af plejecentrenes ordinære drift.

Demensrejseholdet afvikler et praksisnært læringsforløb for en læringsgruppe bestående af ca. 10-14 nøglepersoner, herunder relevante ledere, demenskoordinator og sygeplejersker på de deltagende plejecentre. Forløbet løber over 16-20 uger, og der forventes et timeforbrug på ca. 60-70 timer pr. medarbejder, som deltager i en læringsgruppe.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Sagen videreføres til Byrådet og Økonomiudvalget via Sundhedsudvalget.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at der gives:
  - en udgiftsbevilling på 180.000 kr. i 2022 og
  - en indtægtsbevilling på 180.000 kr. i 2022.

## **Beslutning**

Fraværende: Pia Buus Pinstруп

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

# **Punkt 136: Læge- og Sundhedshuset i Aalestrup, tillægsbevilling til anlægsbevilling**

02.00.00-P20-4061-18

## **Punktoplysninger**

Sagsnr.: 02.00.00-P20-4061-18

Sagsbeh.: Kristina Mejer Bove

## **Resume**

Denne sagsfremstilling behandler udelukkende bevillingsmæssige konsekvenser vedr. flytning af forurenede jord.

## **Baggrund**

Den 22. januar 2021 forhåndsgodkendte Økonomiudvalget, at Vesthimmerlands Kommune ville finansiere op til 250.000 kr. for flytning og rensning af forurenede jord, fordi der skulle etableres parkeringspladser ved Læge- og Sundhedshuset i Aalestrup. Projektet havde haft et overskud på 200.924 kr., som har medvirket til at finansiere flytning af den forurenede jord.

Flytning samt rensning af forurenede jord har i alt kostet 550.924 kr., der søges derfor nu om en bevilling på 250.000 kr.

Administrationen indstiller, at 250.000 kr. bliver finansieret af kassen.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Regulativ for økonomistyring og Budget & Regnskabssystem for Kommuner.

## **Økonomi**

Se afsnit "baggrund" ovenfor.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at der meddeles en tillægsbevilling til anlægsbevilling på 250.000 kr.
- at beløbet på 250.000 kr. finansieres af kassebeholdningen.
- at rådighedsbeløbet afsættes og frigives samtidigt.

## **Beslutning**

Fraværende: Pia Buus Pinstrup

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

# Punkt 137: Høring - Tilsynspolitik - Personlig pleje, praktisk hjælp samt madservice 2022

27.36.04-P22-2-21

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.36.04-P22-2-21

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

## Resume

Vesthimmerlands Kommune er ifølge Serviceloven § 151c forpligtet til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik. Politikken skal beskrive, hvorledes der føres tilsyn med kommunernes tilbud til borgere i eget hjem om personlig pleje og praktisk hjælp (jf. Serviceloven § 83).

Tilsynspolitikken for 2022 forelægges Sundhedsudvalget inden høring i Ældrerådet og med efterfølgende godkendelse i Byrådet.

## Baggrund

Tilsynspolitikken for 2022 beskriver retningslinjer og procedurer for, hvordan der føres tilsyn med kommunens leverandører, og hvordan der følges op. Vesthimmerlands Kommune skal med tilsynet sikre, at alle borgere får den hjælp, de er visiteret til - i den kvalitet, som er defineret af kommunens kvalitetsstandarder.

Formålet med tilsynet er at sikre:

- At borgerne modtager den personlige pleje og praktiske hjælp, som de er visiteret til.
- At hjælpen har en kvalitet, som lever op til de kvalitetsstandarder, som er vedtaget af byrådet.
- At sikre, at indsatsen er tilrettelagt i samarbejde med den enkelte borger og inddrager borgers ønsker til levering af hjælp. Der skal tages udgangspunkt i de forudsætninger og ressourcer, borgeren har for at deltage, og på en måde, så borgeren bevarer sin værdighed og selvrespekt og får mulighed for at opleve bedre livskvalitet.
- At hjælpen tilrettelægges og udføres fagligt og økonomisk ansvarligt.
- At leverandørerne lever op til deres tilbageløbspligt, hvis borgerens behov ændrer sig hvad enten det øges eller mindskes.
- At sikre at borger i samarbejde med Bevilling voksen/ældre får opstillet overordnede formål for indsatsen, og at leverandør og borger i samarbejde herefter udarbejder mere specifikke mål og en plan for opfyldelsen heraf.
- At sikre borgernes retssikkerhed.
- At leverandørerne i øvrigt overholder kontraktens bestemmelser f.eks. omkring tværfagligt samarbejde, procedurer i forhold til dokumentation samt leveringssikkerhed.

Tilsynspolitikken revideres og godkendes én gang årligt i forbindelse med beslutninger om kommunens serviceniveau og kvalitetsstandarder jf. Serviceloven § 151c.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Serviceoven § 151c.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Tilsynspolitikken 2022 sendes til høring i Ældrerådet forud for endelig godkendelse i Byrådet.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet via Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at Tilsynspolitik - personlig pleje, praktisk hjælp mv. 2021 sendes til høring i Ældrerådet.

## **Beslutning**

Fraværende: Pia Buus Pinstrup

Administrationens indstilling godkendt. Såfremt Ældrerådet ikke har bemærkninger til tilsynspolitikken sendes sagen direkte videre til Byrådet.

## **Bilag**

Tilsynspolitik for Vesthimmerlands Kommune 2022

# **Punkt 138: Status på nyt botilbud i Aalestrup i ejendom opført og ejet af Aars Boligforening**

27.57.00-G00-1-19

## **Punktoplysninger**

Sagsnr.: 27.57.00-G00-1-19

Sagsbeh.: Tina Kjær-Christensen

## **Resume**

Udvalget orienteres om status på byggeriet af nyt botilbud i Aalestrup til erstatning af mindre og urentable botilbud i Aalestrup.

## **Baggrund**

I samarbejde med Vesthimmerlands Kommune indsendte Aars Boligforening ultimo 2018 skema A vedrørende opførelse af 20 "ældreboliger" til handicappede i Vestergade i Aalestrup.

Byggeriet er igangsat med første spadestik 22.11.2021 og forventes afsluttet december 2022 med forventet indflytning i januar 2023.

Aars Boligforening skal være ejer af boligerne, mens Vesthimmerlands Kommune skal være ejer af servicearealerne, som etableres som en særskilt ejerlejlighed. Projektet er efterfølgende reduceret til 16 boliger, da der er vigende efterspørgsel efter botilbud på Psykiatri- og Handicapområdet, idet borgerne i højere grad ønsker at bo i egen bolig med støtte.

Opførelse af det nye botilbud er led i et tidligere besparelsesforslag om at nedlægge 2 små omkostningstunge botilbud - Lucernevangen og Krogen med ialt 10 pladser. Efterfølgende er det besluttet også at nedlægge botilbuddet Rosenvænget og Under Bøgen på ialt 10 pladser. Rosenvænget er nedlagt og solgt. Botilbuddet Under Bøgen forventes ombygget til almene familieboliger af Aars Boligforening med tilskud fra Landsbyggefonden.

I forbindelse med Aars Boligforening udbud af byggeriet ultimo 2020, viste der sig en overskridelse af den afsatte ramme. I et samarbejde mellem Aars Boligforening og Vesthimmerlands kommune, som beskrevet og vedtaget på Økonomiudvalgets møde 07.04.2021, er der foretaget forskellige ændringer i projektet med henblik på forventet gennemførelse af byggeriet inden for den afsatte ramme.

## **Forventet konsekvens**

Mere effektiv drift på botilbudsområdet i Aalestrup.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Botilbuddet opføres efter Lov om almene boliger med tilhørende ejerlejlighed til servicearealer.

## **Økonomi**

Uændret.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Pia Buus Pinstrup

Taget til efterretning.

# Punkt 139: Beslutning om forlængelse af rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi

29.00.00-G01-387-19

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.00.00-G01-387-19

Sagsbeh.: Michael Christensen Skals

## Resume

Vesthimmerlands Kommune har, sammen med de øvrige nordjyske kommuner, tilsluttet sig en rammeaftale med Region Nordjylland om IV-behandling i kommunalt regi. Der lægges op til beslutning om forlængelse rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi.

## Baggrund

Formål med rammeaftalen

Formålet med rammeaftalen er at give patienter, der er lægefagligt vurderet egnede, mulighed for at færdiggøre IV-behandling i eget hjem eller tættere på nærmiljøet, eksempelvis i en kommunal sygeplejeklinik eller et sundhedshus.

Rammeaftalen har haft fokus på seks IV-områder:

- Intravenøs antibiotikabehandling
- Væskebehandling til kortarmspatienter
- Væskebehandling til patienter med akut gastroenteritis
- Væskebehandling til dehydrerede patienter
- Vanddrivende behandling til hjertesvigtpatienter
- Fjernelse af grippernål efter afslutning af kemokur og magnesiumbehandling

Tilpasning af rammeaftalen

Strategisk Sundhedsledelsesforum i Region Nordjylland har på møde den 12. november 2021 sagt god for følgende justeringer til den faglige del af IV rammeaftalen:

- Aftalens målgruppe er gjort mere fleksibel: I den hidtidige aftaleformulering var målgruppen for væskebehandling og vanddrivende behandling i aftalen beskrevet med konkrete diagnoser/patientgrupper. I det reviderede aftaleudkast slettes disse konkrete diagnoser/patientgrupper, så disse behandlingstyper kan gives uanset diagnose. Der ændres således ikke i, hvilke behandlingstyper aftalen omfatter, men aftalens ordlyd gøres mere fleksibel ift. hvilke patienter, der kan tilbydes behandlingen.
- Behandlingstypen ”Fjernelse af grippernål og efter afslutning af kemokur og magnesiumbehandling” er omdøbt til ”Skylning af port eller seponering af kateter”, da dette er mere dækkende for den behandling, der udføres.
- Brugen af pumper (elektronisk eller mekanisk pumpe) er skrevet ind i aftalen. På lige fod med den øvrige IV-behandling vil der være introduktionsmateriale til rådighed.

Justeringerne i aftalen forventes at bidrage til en mere fleksibel aftale, hvor flere relevante borgere får mulighed for at gøre brug af IV-behandling i kommunalt regi. Justeringerne forventes ikke at medføre en markant vækst i antallet af

borgere i ordningen, om end der ikke kan opstilles præcise forventninger. Midtvejsevalueringen af aftalen viste, at der er rum til mere aktivitet i aftalen ift. de oprindelige aktivitetsforventninger.

### Forlængelse af rammeaftale

Aftalen om IV-behandling i kommunalt regi er udformet som en 2-årig forsøgsperiode med udløb den 1. april 2022. Med henblik på at lave en slutevaluering af aftalen på et tilstrækkeligt solidt grundlag er det blevet anbefalet, at aftalens forsøgsperiode forlænges til den 1. november 2022, så slutevalueringen kan anvendes som beslutningsgrundlag vedrørende eventuel videreførelse af aftalen derefter.

Kontaktudvalget i Region Nordjylland har den 5. november 2022 godkendt, at aftalen forlænges til 1. november 2022, under forudsætning af de nordjyske kommunalbestyrelsernes eventuelle godkendelse.

I Vesthimmerlands Kommune er det sundhedsudvalget, som på møde den 8. oktober 2019 har godkendt rammeaftalen for IV-behandling. Sundhedsudvalget anmodes derfor om godkendelse af forlængelse af aftalen.

## Forventet konsekvens

For borgerne i Vesthimmerlands kommune vurderes muligheden for IV behandling i eget hjem at være væsentlig, da det f.eks. kan betyde, at et ophold på en midlertidig plads kan undgås.

## Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

## Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

## Økonomi

En midtvejsevaluering af aftalen i foråret 2021 viste generelt positive erfaringer med aftalen, om end aftalen var anvendt i betydeligt mindre omfang end oprindeligt estimeret. Midtvejsevalueringen viste en samlet aktivitet i Region Nordjylland for ca. 3,9 mio. kr. i aftalens første år set ift. en forventet årlig økonomi på op til 12,1 mio. kr.

De fire Sygeplejedistrikter, og plejecentrene, i Vesthimmerlands Kommune har tilsvarende de øvrige nordjyske kommuner ikke haft mange patienter til IV behandling i eget hjem. På helårsbasis har der været en oprindelig forventning om behov for opkrævning af Region Nordjylland i størrelsesordenen 0,5 mio. kr. relateret til IV-behandling. Efter de første 9 måneder i 2021 er der sendt opkrævning for i alt 0,129 mio. kr. til Region Nordjylland.

## Procesplan

Det er forventningen, at der inden aftalens udløb laves en afsluttende evaluering på den 2-årige forsøgsperiode. Evalueringen skal anvendes som beslutningsgrundlag i forbindelse med politisk beslutning om eventuel videreførelse af aftalen. Hvis denne beslutning skal foretages inden den 1. april 2022, kræver det, at den afsluttende evaluering igangsættes allerede i november 2021. Det ville betyde, at der kun kan evalueres på ca. halvandet års aftaleperiode, hvoraf en del har været præget af implementering af aftalen under corona-perioden.

Den tværsektorielle styregruppe for IV-aftalen anbefaler derfor, at aftalens forsøgsperiode forlænges indtil den 1. november 2022. Dette med henblik på, at der kan laves en evaluering af en fuld 2-årig forsøgsperiode, hvilket giver et mere solidt politisk beslutningsgrundlag vedrørende eventuel videreførelse af aftalen.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at forlængelse af rammeaftalen for IV-behandling godkendes.

## **Beslutning**

Fraværende: Pia Buus Pinstrup

Administrationens indstilling godkendt.

# **Punkt 140: Høring af kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2022**

27.03.00-K04-4-21

## **Punktoplysninger**

Sagsnr.:27.00.00-K04-4-21

Sagsbeh.: Anna Bache Sigaard

## **Resume**

Sundhedsudvalget forelægges kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2022, som anbefales sendt i høring i Handicaprådet inden endelig godkendelse i Byrådet.

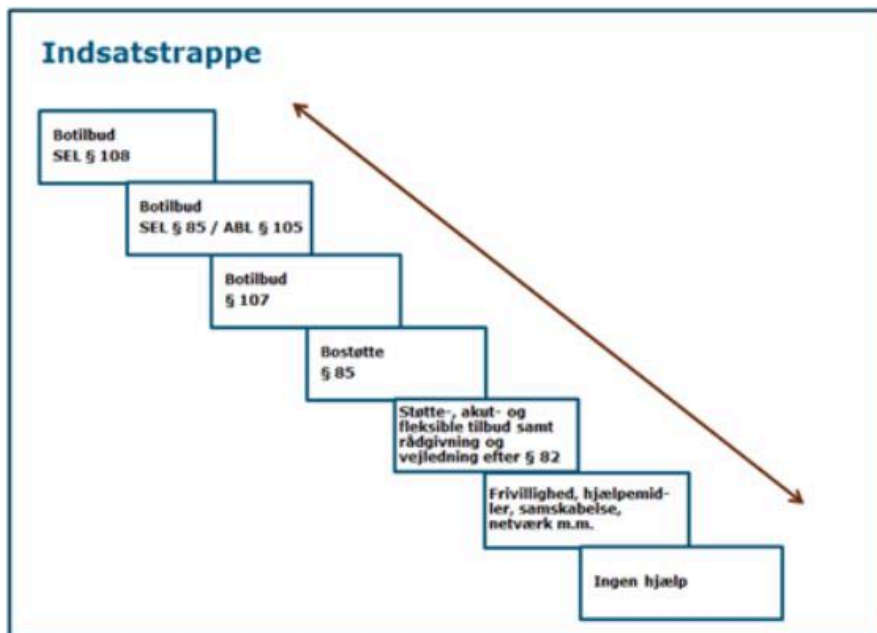
## **Baggrund**

På psykiatri- og handicapområdet arbejdes der i Vesthimmerlands kommune efter politisk vedtagne kvalitetsstandarder. Dette på trods af, at der ikke er lovgivningsmæssige krav her til, som det er tilfældet på ældreområdet.

Det vurderes, at kvalitetsstandarderne understøtter gennemsigtigheden af det politisk besluttede serviceniveau for området, og at kvalitetsstandarderne er et godt værktøj for sagsbehandlere, der skal omsætte serviceniveauet til hjælp og støtte til borgerne.

Kvalitetsstandarderne bygger på en holdning om, at det er godt at bringe sine egne ressourcer i spil, såfremt det er muligt, hvilket også er et omdrejningspunkt i kommunens Plan- og Bæredygtighedsstrategi 2018-2022.

Det betyder, at der arbejdes ud fra princippet om mindst indgribende indsats, så borgerne tilbydes den nødvendige støtte eller hjælp, men på så lavt et trin som muligt på nedenstående indsatsstrappe.



I 2021 gennemgik kvalitetsstandarderne for voksne med særlige behov en større revidering. Dette med henblik på, at gøre kvalitetsstandarderne mere overskuelige og dermed skabe gennemsigtighed i kommunens ydelser og serviceniveau. På samme tid blev kvalitetsstandarderne for ældreområdet revideret, så kvalitetsstandarderne for de to områder er opbygget efter samme skabelon, hvilket medvirker til ensartethed på tværs af hele voksenområdet.

Kvalitetsstandarderne for 2022

Nedenfor fremgår ændringer fra sidste års kvalitetsstandarder.

Opbygningen af kvalitetsstandarderne er blevet justeret så de i 2022 er opbygget således:

<b>Kvalitetsstandard</b>	
<b>Ydelse:</b> Lovgrundlag	
<b>Hvem kan få ydelsen</b>	Hvilken målgruppe retter ydelsen sig imod
<b>Formål med ydelsen</b>	Hvad er formålet med at tilbyde ydelsen
<b>Hvad indeholder ydelsen</b>	Aktiviteter der indgår i ydelsen
<b>Særlige forhold</b>	Her skrives hvis der er særlige forhold forbundet med ydelsen, eksempelvis egenbetaling
<b>Leverandør af ydelsen</b>	Hvem leverer ydelsen
<b>Visitations- og bevillingskompetence</b>	Hvem kan træffe afgørelse om ydelsen
<b>Sagsbehandlingsfrister og opfølgning</b>	Sagsbehandlingsfristen er den tid der kan forventes at gå fra Vesthimmerlands Kommune har modtaget ansøgningen og til der er truffet en afgørelse, hvilket kan variere en del efter sagens karakter.
<b>Lovgrundlag for ydelse</b>	Lov og paragraf

Lovgrundlag for ydelsen er således flyttet fra øverst til nederst, formål med ydelsen er blevet tilføjet og egenbetaling er blevet erstattet med særlige forhold. Denne ændring har ikke en indholdsmæssige betydning, men er valgt med henblik på læsevenligheden for borgeren.

Af øvrige rettelser er der følgende:

- Ift. kvalitetsstandarden om akuttilbuddet, er der ændret ift. gældende serviceniveau, således akuttilbuddet kan kontaktes alle ugens dage fra 7-21.
- Ift. kvalitetsstandarden for § 84 stk. 1 og 2 er der tilføjet, at borgeren selv står for transporten til og fra aflastningsstedet (døgnaflastning).

## **Forventet konsekvens**

De udarbejdede kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2022 vil efter godkendelse i Byrådet i december være gældende fra 1. januar 2022.

## **Organisering og kommunikation**

Kvalitetsstandarderne kommer efter godkendelse i Byrådet til at fremgå af kommunens hjemmeside. Desuden vil relevante kvalitetsstandarder blive sendt ud til borgerne sammen med afgørelserne.

## **Lovgrundlag**

Serviceoven §§ 12, 82, 84, 85, 96, 97, 98, 99, 100, 103, 104, 107, 108.

Almenboligloven § 105.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Kvalitetsstandarderne sendes i høring i Handicaprådet med efterfølgende politisk godkendelse i Byrådet i december 2021.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet via Sundhedsudvalget med høring i Handicaprådet.

## **Administrationen indstiller**

- at kvalitetsstandarderne for voksne med særlige behov 2022 sendes til høring i Handicaprådet.

## **Beslutning**

Fraværende: Pia Buus Pinstrup

Administrationens indstilling godkendt. Såfremt Handicaprådet ikke har bemærkninger til kvalitetsstandarder sendes sagen direkte videre til Byrådet.

## **Bilag**

Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2022 Høringsversion

# Punkt 141: Høring af kvalitetsstandarder på ældreområdet 2022

27.03.00-K04-2-21

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.03.00-K04-2-21

Sagsbeh.: Anna Bache Sigaard

## Resume

Sundhedsudvalget forelægges kvalitetsstandarder for voksen- og ældreområdet for 2022, som anbefales sendt i høring i Ældrerådet inden godkendelse i Byrådet.

## Baggrund

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp m.v., rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Serviceloven §§ 83, 83a og 86.

Kvalitetsstandarderne skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, såvel som en beskrivelse af det serviceniveau kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser efter §§ 83, 83a og 86. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal være præcis og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt leveringen af hjælpen.

Kvalitetsstandarderne bygger på en holdning om, at det er godt at bringe sine egne ressourcer i spil, såfremt det er muligt, hvilket også er et omdrejningspunkt i kommunens Plan- og Bæredygtighedsstrategi 2018-2022.

Det betyder, at det ud fra en rehabiliterende tilgang med fokus på borgernes ressourcer sigtes efter, at understøtte borgerne i at blive helt eller delvist selvhjulpne, så vidt det er muligt. Kan en borger ikke blive selvhjulpnen igen understøttes vedkommende i at leve det liv han eller hun ønsker indenfor det vedtagne serviceniveau.

Kvalitetsstandarderne for voksen- og ældreområdet gennemgik i 2021 en større revidering særligt i forhold til opbygningen. Dette for at gøre kvalitetsstandarderne mere overskuelige og dermed skabe gennemsigtighed i kommunens ydelser og serviceniveau. Kvalitetsstandarderne for voksen- og ældreområdet samt for voksne med særlige behov er opbygget efter samme skabelon hvilket medvirker til ensartethed på tværs af hele voksenområdet.

Byrådet skal hvert år efter budgetvedtagelsen godkende det kommende års kvalitetsstandarder.

Kvalitetsstandarder 2022

Nedenfor fremgår ændringer fra sidste års kvalitetsstandarder.

Opbygningen af kvalitetsstandarderne er blevet justeret så de i 2022 er opbygget således:

<b>Kvalitetsstandard</b>	
<b>Ydelse:</b> Lovgrundlag	
<b>Hvem kan få ydelsen</b>	Hvilken målgruppe retter ydelsen sig imod
<b>Formål med ydelsen</b>	Hvad er formålet med at tilbyde ydelsen
<b>Hvad indeholder ydelsen</b>	Aktiviteter der indgår i ydelsen
<b>Særlige forhold</b>	Her skrives hvis der er særlige forhold forbundet med ydelsen, eksempelvis egenbetaling
<b>Leverandør af ydelsen</b>	Hvem leverer ydelsen
<b>Visitations- og bevillingskompetence</b>	Hvem kan træffe afgørelse om ydelsen
<b>Sagsbehandlingsfrister og opfølgning</b>	Sagsbehandlingsfristen er den tid, der kan forventes at gå fra Vesthimmerlands Kommune har modtaget ansøgningen, og til der er truffet en afgørelse, hvilket kan variere en del efter sagens karakter.
<b>Lovgrundlag for ydelsen</b>	Lov og paragraf

Lovgrundlag for ydelsen er således flyttet fra øverst til nederst, formål med ydelsen er blevet tilføjet og egenbetaling er blevet erstattet med særlige forhold. Denne ændring har ikke en indholdsmæssige betydning, men er valgt med henblik på læsevenligheden for borgeren.

De væsentligste ændringer ift. kvalitetsstandarden for 2021, er som følger:

- Alle kvalitetsstandarderne for korttidsophold er samlet i én samlet kvalitetsstandard.
- Alle kvalitetsstandarderne for permanente plejeboliger er samlet i én samlet kvalitetsstandard.
- Kvalitetsstandarden for dagcenter er udvidet så også daghjem (for demente) er beskrevet heri.
- I kvalitetsstandarderne for rehabilitering, personlig hjælp og pleje samt praktisk hjælp er der indføjet følgende sætning i afsnittet "Særlige forhold": Når der er mulighed for anvendelse af velfærdsteknologiske løsninger i forbindelse med ydelser eller leverancer, kan disse bringes i anvendelse.
- Kvalitetsstandarden vedr. kontant tilskud til ansættelse af hjælpere er omskrevet, og de væsentligste ændringer er, at §95 stk. 1 er tilføjet + arbejdsgiver og arbejdsleder ansvars er mere udførligt beskrevet heri.
- I kvalitetsstandarden for sygepleje er tilføjet følgende sætning; For nogle ydelser vil hjemmesygepleje blive leveret som virtuelle løsninger.
- I kvalitetsstandarden for genoptræning jf. Serviceloven § 86.1 er ændret, således der fremgår max 12 gange i stedet for maksimalt 3 måneder.

## Forventet konsekvens

De udarbejdede kvalitetsstandarder for voksne og ældre for 2022 vil efter godkendelse i Byrådet i december være gældende fra 1. januar 2022.

## Organisering og kommunikation

I udarbejdelsen af kvalitetsstandarderne har der været et tværfagligt samarbejde mellem Bevilling Voksen/Ældre og udfører på ældreområdet.

Kvalitetsstandarderne kommer efter godkendelse i Byrådet til at fremgå på kommunens hjemmeside. Desuden vil relevante kvalitetsstandarder blive sendt ud til borgerne sammen med afgørelserne.

## **Lovgrundlag**

Serviceoven §§ 83, 83a, 84, 86, 79a, 95 og 112-116, 118 og 119.

Sundhedsloven §§ 131, 138, 139, 140, 170 og 173.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Kvalitetsstandarderne sendes i høring i Ældrerådet med efterfølgende politisk godkendelse i Byrådet i december 2021.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet via Sundhedsudvalget med høring i Ældrerådet.

## **Administrationen indstiller**

- at kvalitetsstandarder for voksen/ældreområdet for 2020 sendes til høring i Ældrerådet.

## **Beslutning**

Fraværende: Pia Buus Pinstrup

Administrationens indstilling godkendt. Såfremt Ældrerådet ikke har bemærkninger til kvalitetsstandarderne sendes sagen direkte videre til Byrådet.

## **Bilag**

Kvalitetsstandarder for voksne ældre 2022 høringsversion

# Punkt 142: Orientering - status på forbrug af klippekort 2021

27.36.04-G01-1-21

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.36.04-G01-1-21

Sagsbeh.: Kristina Mejer Bove

## Resume

Der gives en status på forbrug af klippekortsordningen for beboere på plejecentrene.

## Baggrund

I forbindelse med vedtagelse af budget 2021 blev det besluttet, at der fortsat skulle afsættes midler til videreførelse af klippekortsordningen for beboere på plejecentrene. I budgettet for 2021 er der afsat 1,250 mio. kr. til opgaven -svarende til ca. 6.300 timer årligt.

Plejecentrene, inklusive Røde Kors Hjemmet og Fripnejehjemmet Hesselvang, er alle kommet med tilbagemeldinger vedr. forbrug og aktiviteter for perioden 1. april 2021 - 30. september 2021.

Status for perioden ser således ud:

	Forbrug 3. kvartal 2021	Forbrug 3. kvartal 2020
Forbrugte timer til klippekort	1.133	1.429
Antal beboere som har deltaget i klippekortsaktiviteter	319	297

I forhold til 3. kvartal 2020 ses der et fald på 296 timer i forhold til sidste år, der ses dog en stigning i antallet af beboere som har deltaget i aktiviteter i løbet af 3. kvartal 2021.

Klippekortsordningen er primært blevet anvendt til socialt samvær, gåture, én til én kontakt, banko, træning/gymnastik, wellness, oplevelser/underholdning, sang/fællessang, oplæsning, spil, håndarbejde, indkøb.

Der er pr. 30.09.2021 brugt 3.885 timer i alt på ordningen hvilket svarer til 62% af det samlede antal tildelte timer.

Den udarbejdede status vedhæftes som bilag.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Sagen videresendes til orientering i Ældrerådet.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at orientering tages til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Pia Buus Pinstrup

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Samlet oversigt vedr forbrug 2021

# Punkt 143: Orientering - Social Tilsyn 2021, Tilbuddet Østre Boulevard 25 i Aars

27.57.08-K09-24-21

## Punktoplysninger

Sagsnr.:27.57.08-K09-24-21

Sagsbeh.:Michael Christensen Skals

## Resume

Social Tilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i tilsynsbesøg den 7. oktober 2021.

Social Tilsyn Nord har vurderet, at Tilbuddet Østre Boulevard 25 fortsat kan godkendes som tilbud.

## Baggrund

Østre Boulevard 25 er et kommunalt tilbud efter almenboliglovens § 105 med støtte efter servicelovens § 85. Tilbuddet har 10 pladser i en afdeling. Målgruppen er borgere med erhvervet hjerneskade i alderen 18-85 år.

Social Tilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i tilsynsbesøg den 7. oktober 2021. Socialtilsynets opgave under tilsynsbesøget har været at vurdere på, hvorvidt botilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse og derved sikrer borgerne den fornødne kvalitet i botilbuddets ydelser. Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddet fortsat kan godkendes som tilbud jævnfør lov om socialtilsyn § 5. stk.1, herunder vurderes det, at tilbuddet har den fornødne kvalitet vurderet ud fra otte temaer jævnfør lov om socialtilsyn § 6 stk.2.

Overordnet vurdering af otte temaer:

Socialtilsynet har ved dette tilsynsbesøg haft særlig fokus på kvalitetsmodellens temaer, selvstændighed og relationer, målgruppe, metoder og resultater samt økonomi.

Syv af otte temaer 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). Tilbuddet Østre Boulevard 25 har fået en gennemsnitlig vurdering på mellem 3,5 og 5,0 for syv temaer.

Vurdering af temaet "Økonomi" foretages ikke ud fra kvalitetsmodellens skala. Det er socialtilsynets vurdering, at Østre Boulevard 25 har en bæredygtig økonomi, der giver mulighed for en fornøden kvalitet i tilbuddet til prisen og at tilbuddets økonomi er gennemsigtig.

Spindelvævet afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer.



Nedenfor er angivet eventuelle udviklings-/opmærksomhedspunkter til de enkelte temaer anført af socialtilsynet. Der er uddybende beskrevet temaer med en samlet vurdering på under 4,0.

#### Uddannelse og beskæftigelse

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet opstiller konkrete mål for borgernes beskæftigelse eller uddannelse, hvor det er relevant og alternativt opstiller mål for meningsfulde aktiviteter i eller udenfor tilbuddet for den del af målgruppen, som ikke er i stand til at deltage i egentlig uddannelse eller beskæftigelse. Lidt under halvdelen af tilbuddets borgere er i ekstern beskæftigelse i varierende omfang. Mange af borgerne i tilbuddet har genoptræning og ADL-træning som første prioritet og er endvidere udfordret i forhold til træthed, skærmning i forhold til stimuli med videre og er, på denne baggrund, ikke i stand til at deltage i beskæftigelse.

#### Selvstændighed og relationer

Socialtilsynet anbefaler at tilbuddet fremadrettet har fokus på at sikre en tydelig og systematisk opfølgning på de opstillede delmål.

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet med fordel kan søge inspiration og viden, til at understøtte borgerne i deres tilgang til sociale medier, i håndbog om sociale medier på Socialstyrelsens hjemmeside.

#### Målgruppe, metoder og resultater

Socialtilsynet anbefaler at tilbuddet opdaterer Tilbudsportalen med de metoder som tilbuddet anvender.

Socialtilsynet anbefaler at tilbuddet fremadrettet har fokus på at sikre en tydelig og systematisk opfølgning på de opstillede delmål.

#### Sundhed og trivsel

Tilbuddet kan med fordel udbygge den skriftlige beredskabsplan med afsnit om forebyggelse og vold/overgreb mellem borgere og medarbejdere.

Der vil ved næste tilsynsbesøg være opmærksomhed på, hvorvidt magtanvendelsesreglerne, herunder ændringer i lovgivning, er kendt af hele personalegruppen.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Lov om Socialtilsyn.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Sagen skal til orientering i Handicaprådet.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at tilsynsrapporten tages til orientering,
- at tilsynsrapporten oversendes til orientering i Handicaprådet.

## **Beslutning**

Fraværende: Pia Buus Pinstrup

Administrationens indstilling godkendt.

## **Bilag**

Endelig rapport\_02\_11\_2021\_14\_53

# Punkt 144: Orientering - Social Tilsyn 2021, Tilbuddet Dyrskuevej i Aars

27.57.08-K09-25-21

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.57.08-K09-25-21

Sagsbeh.: Ann Sofie Smed Olesen

## Resume

Social Tilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i tilsynsbesøg den 18. oktober 2021.

Social Tilsyn Nord har vurderet, at Tilbuddet Dyrskuevej fortsat kan godkendes som tilbud.

## Baggrund

Tilbuddet Dyrskuevej, er et kommunalt tilbud efter almenboliglovens § 105 og med støtte efter servicelovens § 85. Tilbuddet har otte pladser. Målgruppen er voksne borgere med udviklingshæmning, som udover udviklingshæmning, kan have en fysisk funktionsnedsættelse.

Social Tilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i tilsynsbesøg den 18. oktober 2021. Socialtilsynets opgave under tilsynsbesøget har været at vurdere på, hvorvidt botilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse og derved sikrer borgerne den fornødne kvalitet i botilbuddets ydelser. Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddet fortsat kan godkendes som tilbud jævnfør lov om socialtilsyn § 5, stk. 1, herunder vurderes det, at tilbuddet har den fornødne kvalitet, vurderet ud fra kvalitetsvurderingens otte temaer, jævnfør lov om socialtilsyn § 6, stk. 2.

Der har i forbindelse med tilsynsbesøget været særligt fokus på uddannelse og beskæftigelse, selvstændighed og målgruppe, metoder og resultater.

Overordnet vurdering af otte temaer

Syv temaer 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). Tilbuddet Dyrskuevej har fået en gennemsnitlig vurdering på mellem 4,8 og 5,0 for syv temaer.

Vurdering af temaet "Økonomi" foretages ikke ud fra kvalitetsmodellens skala. Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddets økonomi er gennemskuelig. Der er lagt vægt på, at tilbuddet udarbejder budgetter med relevante og tilstrækkelige oplysninger, samt udarbejder årsrapporter, der giver mulighed for at vurdere hvorledes budgettet anvendes til gavn for borgerne og om dette er i tråd med godkendt budget.

Spindelvævet afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer.



Nedenfor er angivet eventuelle udviklings-/opmærksomhedspunkter til de enkelte temaer anført af socialtilsynet. Der er uddybende beskrevet temaer med en samlet vurdering på under 4,0.

Socialtilsynet har ikke angivet udviklings-/opmærksomhedspunkter og ingen temaer har fået en vurdering på under 4,0.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

## Lovgrundlag

Lov om Socialtilsyn.

## Økonomi

Udgiftsneutral.

## Procesplan

Sagen skal til orientering i Handicaprådet.

## Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

## Administrationen indstiller

- at tilsynsrapporten tages til orientering.

## **Beslutning**

Fraværende: Pia Buus Pinstруп

Taget til efterretning med bemærkning om at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

## **Bilag**

Socialtilsyn Nord - Tilsynsrapport 2021 - Bofællesskabet Dyrskuevej, Aars - Edelig

# Punkt 145: Orientering - Status på samling af specialpladser

27.42.00-G01-30-19

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.42.00-G01-30-19

Sagsbeh.: Jes Hejbøll Larsen

## Resume

Sundhedsudvalget har medio 2020 godkendt oplæg til en "Samling af specialepladser på plejecentrene".

Implementeringen af planens forskellige elementer sker successivt, blandt andet som følge af det overordnede princip, at planen gennemføres i takt med, at der frigøres pladser i de afsnit, der skal omlægges. Der vil således helt grundlæggende blive arbejdet ud fra princippet om frivillighed for de nuværende borgere/beboere, der måtte være behov for at flytte.

Der er nu opnået et tilstrækkeligt antal frigjorte pladser på det udpegede afsnit på plejecenter Højgården til, at det såkaldte korttidsafsnit kan startes op 1. februar 2022. Afsnittet er en samling af de såkaldte somatiske korttidsophold.

## Baggrund

Medio 2020 vedtog Sundhedsudvalget og efterfølgende Byrådet i Vesthimmerland gennemførelse af et forslag vedr. den fremtidige struktur på plejeboligområdet i Vesthimmerlands Kommune.

Et af hovedelementerne med denne plan var en samling af alle såkaldte korttidspladser på plejecenter Højgården.

Der er nu frigjort så mange pladser i det afsnit, at korttidsafsnittet på Højgården kan åbnes den 1. februar 2021.

Afsnittet vil, når det er i fuld drift, komme til at bestå af 22 pladser, herunder 2 akutpladser, 5 rehabiliteringspladser og 15 såkaldte korttidsophold. For nuværende er 15 ud af de 22 boliger frigjorte.

De første korttidsophold, der flyttes er:

- 5 rehabiliteringspladser fra Rehabiliteringshuset i Ranum - 1. februar 2022
- 6 midlertidige pladser fra Plejecenter Solvang – 1. februar 2022

Det nuværende Rehabiliteringshus lukker ned for behandling i julen 2021 og åbner således først 1. februar 2021. I januar 2022 vil borgere med behov for en rehabiliteringsplads således i stedet blive tilbudt anden løsning.

Henvisning af borgere til Rehabiliteringshuset vil blive stoppet omkring d. 6. december 2022.

Henvisning af borgere til korttidsophold på Solvang vil blive stoppet omkring d. 16. januar 2022.

Bemanding af det nye korttidsafsnit

Som udgangspunkt udgøres bemanningen på det nye afsnit pr. 1. februar 2022 af nuværende medarbejdere fra Rehabiliteringshuset og de medarbejdere fra plejecenter Højgaarden og plejecenter Solvang, som har ønsket at blive tilkøbt det nye korttidsafsnit.

Et bærende princip for rekrutteringen af personale til korttidsafsnittet har været frivillighed og heldigvis har der været en fin interesse for at få afsættelsessted på det nye afsnit.

Der er lavet en proces for flytning af medarbejdere, som kan ses herunder:

- I anden halvdel af 2021 har de respektive leder løbende været i dialog med interesserede medarbejdere om muligheden for at flytte med til Højgaarden.
- I uge 46 er der indgået endelig aftale med interesserede medarbejdere fra Højgaarden og Solvang.
- Den 22. november 2021 blev orienteringsbrev sendt ud til de medarbejdere, som fremadrettet skal arbejde på korttidsafsnittet på plejecenter Højgaarden.
- Den 23. november 2021 er alle ledere på ældreområdet og kommunale samarbejdspartnere blevet orienteret om åbningen af det nye korttidsafsnit.
- Der afholdes fyraftensmøde for de kommende medarbejdere i det nye korttidsafsnit i december 2021.

Tilpasning af Plejecenter Højgården og fysisk indretning af afsnittet

Der er arbejdes pt. på klargøring af de fysiske rammer ift. korttidsafsnittet.

Der er en aftale på plads omkring genbrug af inventar fra Rehabiliteringshuset og plejecenter Solvang, herunder træningsudstyr, og planlægningen i forhold til flytning af inventar og træningsudstyr er igangsat.

Det kommende korttidsafsnit har tidligere huset somatiske pladser og den nye målgruppe kræver en tilpasning af afsnittet i forhold til kontorplads og træningsrum. Der er i samarbejde med ejendomscenteret ved at blive fundet en løsning.

De kommende medarbejdere vil i januar blive involveret i klargøringen af det nye korttidsafsnit.

Samarbejdsflader

Samling af korttidsophold i det nye afsnit til korttidspladser giver mulighed for at optimere samarbejdet med andre aktører, herunder Bevilling Voksen/Ældre, hjemme- og sygeplejen, Region Nordjylland m.fl.

De overordnede principper herfor er på plads, og næste skridt bliver at udarbejde beskrivelser for de forskellige samarbejdsflader inden åbningen af korttidsafsnittet den 1. februar 2022.

### Åbning af afsnittet

Der vil i forbindelse med åbningen af korttidsafsnittet blive afholdt en officiel åbningsreception.

## Forventet konsekvens

Det overordnede formål med en samling af pladserne er en mere fleksibel anvendelse af pladstyperne og en bedre mulighed for at tilpasse tilbuddene til borgerens aktuelle behov, samt fremtidssikre plejeboligudbuddet til udviklingen af det samarbejdende sundhedsområde.

## Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

## Lovgrundlag

Lov om almene boliger.

Lov om Social Service

Lov om administration og retssikkerhed

m.fl.

## Økonomi

Forudsætningen for omlægningen har været at anvende eksisterende driftsmidler til understøttelse af implementeringen. Hertil er der givet særskilte bevillinger til kompetenceudvikling, samt allerede etableret akutpladser.

I forbindelse med specialeplanen har Sundhedsudvalget på nuværende tidspunkt valgt at udelade eventuelle anlægsomkostninger til omlægning af mindre boliger, der overgår fra benyttelse til midlertidige til faste boliger.

## Procesplan

Korttidsafsnittet på Højgaarden kan åbnes den 1. februar 2022.

De første korttidsophold, der flyttes er:

- 5 rehabiliteringspladser fra Rehabiliteringshuset i Ranum - 1. februar 2022
- 6 midlertidige pladser fra Plejecenter Solvang – 1. februar 2022

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Pia Buus Pinstrup

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Nyhedsbrev - Åbning af nyt korttidsafsnit på plejecenter Højgaarden - november 2021

# **Punkt 146: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 30. november 2021**

00.22.00-I00-2-20

## **Punktoplysninger**

Sagsnr.: 00.22.00-I00-2-20

Sagsbeh.: Anne Krøjer

## **Resume**

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

## **Baggrund**

Der orienteres om aktuelle emner:

- Sundhedsudvalget afholder julefrokost med Handicaprådet og Ældrerådet efter mødets afholdelse. Julefrokosten afholdes på Farsø Hotel.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Pia Buus Pinstrup

Taget til efterretning.