

REFERAT Sundhedsudvalget d. 04-12-2024

Mødedato Onsdag d. 04. december 2024 kl. 10:00

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
Igangsætning og bevilling af bevillinger til Læge- og Sundhedshus i Løgstør.....	4
Afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunen.....	7
Godkendelse af fritvalgspriser 2025.....	10
Godkendelse af Tilsynspolitik - personlig pleje, praktisk hjælp samt madservice 2025.....	12
Status på netværkscaféer.....	15
Godkendelse af kvalitetsstandarder for voksen/ældre for 2025.....	18
Godkendelse af kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov for 2025.....	22
Orientering om sundhedsreform.....	25
Orientering om aktuelle indsatser inden for socialområdet relateret til udviklingsplan 2020 samt besøg i kommuner.....	28
Opfølgning på deltagelse i KL SOCIAL 2024.....	30
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2024.....	31

Punkt 122: 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: Morten Mejdahl

Godkendt.

Punkt 123: Igangsætning og bevilling af bevillinger til Læge- og Sundhedshus i Løgstør

00.30.08-000-1-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.30.08-000-1-24

Sagsbehandler: Ole Helk

Resume

I forbindelse med etablering af sundhedshus bestående af kommunalt lægehus og privat sundhedshus er der udarbejdet sagsfremstilling til hvilke aftaler, der skal indgås forinden køb af ejendom til det samlede sundhedshus, og efter aftaleindgåelser anmodes om frigivelse af de vedlagte budgetbeløb til endelig bevilling.

Baggrund

I budgetaftalen for 2025-2028 er der afsat midler til etablering af lægehus i Løgstør med 8,488 mio. kr., opkøb af nuværende lægehus med 1,700 mio. kr. og P-plads ved sundhedshuset i Løgstør med 1,9 mio. kr.

Beløbene er afsat i budgetterne for 2025 og 2026, således:

Projekt/mio. kr.	Budget 2025	Budget 2026
Lægehus	4,244	4,244
Opkøb af nuværende lægehus	0,000	1,700
P-plads ved Sundhedshuset i Løgstør	4,744	7.344

Udgifterne til lægehuset udgør 2,289 mio. kr., byggeomkostninger på 5,410 mio. kr. og diverse udgifter på 0,789 mio. kr. – i alt 8,488 mio. kr.

Ud over lægehuset etableres privat sundhedshus med deltagelse af tandlæger og andre sundhedsaktører.

De samlede udgifter til den private del udgør 11,512 mio. kr. og søges finansieret via egenkapital på 1,087 mio. kr. og et DLR-lån på 3,925 mio. kr. Derudover ansøges om et KommuneKredit-lån på 6,500 mio. kr.

I vedlagte ansøgning fra SI Løgstør Sundhedshus, under stiftelse, anmodes Vesthimmerlands Kommune om en kommunal garanti på 6,500 mio. kr. Specifikation af udgiftssammensætning og begrundelse for ansøgningen fremgår af bilaget.

Den samlede bygningsmasse, der ønskes købt til et samlet læge- og sundhedshus i Løgstør (Bredgade 5) har en samlet udgift på 5,100 mio. kr. fordelt med 2,287 mio. kr. til lægehuset og 2,813 mio. kr. til den private del.

Sælger af bygningen, Veggerby Ejendomme ApS, har udarbejdet en optionsaftale på 5,1 mio. kr., der løber til den 31. december 2024. Tilbuddet skal tiltrædes inden denne dato, da tilbuddet ellers bortfalder.

Det er aftalt mellem sælger og optionshaver, Drejer Invest ApS, at ejendommen overtages uden ansvar for Veggerby Ejendomme ApS. Optionshaver kan overdrage optionen til Vesthimmerlands Kommune.

Forventet konsekvens

Selvejende institution (SI) Løgstør Sundhedshus, under stiftelse, har anmodet om, at Vesthimmerlands Kommune overtager optionen, hvorefter det er kommunen der køber ejendommen og efterfølgende udmatrikulerer ejendommen i to selvstændige ejerlejligheder. Administrationen har gennemgået bygningens tilstand og finder grundlæggende ejendommen solid og velegnet til formålet. Dog skal det bemærkes, at der er fremkommet forhold, der kræver eller kan kræve senere

udbedring. Det drejer sig om reparation af tagplader, revner i mur og evt. vinduesoverligger, samt usikkerhed om rørinstallationernes tilstand, idet bygningen har stået uden vand og varme i 5-6 år.

Relativt begrænsede merudgifter jf. bygningsgennemgangens fund, forventes afholdt indenfor kommunens og SI Løgstør Sundhedshus' ombygningsbudgetter. Viser det sig, at bygningsgennemgangens fund medfører større udgifter, vil der skulle findes finansiering herfor via reduktion i byggeudgifterne og/eller via andre budgetposter.

Til sikring af kommunens køb og realisering af projekterne skal der forinden underskrivelse af købsaftale med Veggerby Ejendomme ApS;

- indgås bindende og underskrevne lejekontrakt med lægerne
- være indgået købsaftale med lægerne om køb af det gamle lægehus med en købspris på 1,7 mio. kr.
- udarbejdes en købsaftale mellem Vesthimmerlands Kommune og SI Løgstør Sundhedshus, under stiftelse, på 2,813 mio. kr. bilagt bindende og underskrevne lejekontrakter fra de kommende lejere i de private dele:
 - I aftalen skal fremgå, at kommunens sælger til SI Løgstør Sundhedshus, under stiftelse, uden ansvar for Vesthimmerlands Kommune, jf., tilsvarende formulering i optionsaftalen
 - I aftalen skal fremgå, hvad ejendommen skal bruges til
 - I aftalen skal fremgå, at der som forudsætning for kommunal garanti skal fremgå, at udlejningen skal ske til markedspris
- udarbejdes en aftale om fordeling af driftsudgifterne for ejendommen, hvor udgifterne ikke specifikt kan henføres til Vesthimmerlands Kommune (lægehuset) og/eller til SI Løgstør Sundhedshus, under stiftelse, eksempelvis bygnings- brandforsikring, udvendig vedligeholdelse (murværk og tagkonstruktion etc.) samt øvrige fællesudgifter
- udarbejdes en aftale med SI Løgstør Sundhedshus, under stiftelse, om fordeling af udgifter i forhold til renovering og/eller udskiftning af eksisterende murværk, tag og tekniske installationer mv. under ombygningen
- gives endeligt tilsagn fra DLR med et lån på 3,925 mio. kr. til sikring af likviditeten hos SI Løgstør Sundhedshus, under stiftelse.
- Være sikret finansiering af de 6,5 mio. kr. hos SI Løgstør Sundhedshus, under stiftelse via kommunal garanti eller andet lån/garanti.

Først efter at ovennævnte er på plads vil Vesthimmerlands Kommune kunne underskrive købsaftalen med Veggerby Ejendomme ApS om køb af Bredgade 5, Løgstør.

I relation til ansøgningen om lånegaranti har der været taget kontakt til KommuneKredit med henblik på vurdering af, om kommunen kan stille garanti for lånet på 6,500 mio. kr.

KommuneKredit har efterfølgende skrevet, at:

- ”I forbindelse med låneansøgningen skal kommunen selv vurdere, hvorvidt I mener, at I kan garantere for lånet til opførelse af sundhedshuset, herunder bl.a. hvorvidt aktiviteterne kan anses for at udgøre aktiviteter, som kan varetages i et sundhedshus, jf. sundhedsloven.??
- KommuneKredit har tidligere (i 2020) finansieret et sundhedshus med garanti fra Vesthimmerlands Kommune – Fonden Aalestrup Læge- og Sundhedshus.
- Sundhedshuset i Aalestrup skulle huse en række ydelser som fysioterapi, tandlæge, apotek og optiker.??
- Vi har således brug for jeres vurdering af, hvorvidt I mener, at I kan give kommunegaranti”.

Administrationen er i korrespondance med KommuneKredit og afventer mere specifik vurdering af det aktuelle projekt, som forventeligt vil foreligge inden Sundhedsudvalgets behandling af sagen.

I relation til P-plads ved Sundhedshuset i Løgstør er Administrationen i færd med at undersøge alternative muligheder for at etablere parkeringspladser. Arbejdet med dette ligger i regi af Teknik- og Miljøudvalget.

Organisering og kommunikation

Etablering af lægehus og opkøb af eksisterende lægehus ligger i regi af Sundhedsudvalget.

Etablering af parkeringspladser ligger i regi af Teknik- og Miljøudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedslovens §205 b.

Økonomi

I henhold til ovennævnte udgør den samlede økonomi 12,088 mio. kr. for den kommunale del. Hertil kommer et beløb i nogenlunde samme størrelsesorden for den private del.

I forbindelse med kommunal garanti for optagelse af lån i KommuneKredit på 6,5 mio. kr., vil der skulle ske en tilsvarende deponering fra kommunens side (der frigives over de kommende 10 år), alternativ skal ske modregning i kommunens låneramme.

I 2025 er der ledig låneramme, så der ikke skal ske deponering af de 6,5 mio. kr., såfremt der ydes garanti.

Procesplan

I forbindelse med underskrevne aftaler mv., jf. afsnittet "Forventet konsekvens", vil køb af ejendomme fra Veggerby Ejendomme ApS. Efterfølgende vil arbejdet med at realisere det kommunale lægehus og den private del kunne påbegyndes.

Det er hensigten, at de anførte aftaler og dokumenter vil tilgå sagen i takt med at de udarbejdes og underskrives. Det kan således forventes, at alle aftaler og dokumenter er bilagt til Byrådets behandling på mødet den 19. december 2024.

Sagen afgøres i

- Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at der meddeles en anlægsbevilling på 8,488 mio. kr. under forudsætning af,
- at de angivne forudsætninger og aftaler jf. afsnittet "Forventet konsekvens" er opfyldt og aftaler underskrevet,
- at rådighedsbeløbene i overslagsårene frigives samtidig,
- at det godkendes, at Vesthimmerlands Kommune underskriver købsaftale med Veggerby Ejendomme ApS på de nævnte betingelser og forudsætninger jf. sagsfremstillingen,
- at det godkendes, at der kan ydes en garanti for SI Løgstør Sundhedshus, under stiftelse, optagelse af et lån i KommuneKredit på 6,5 mio. kr. under forudsætning af, at garantien kan optages i relation til Sundhedslovens § 205 b, og
- at såfremt der ydes kommunal garanti vil garantien skulle modregnes i kommunens ledige låneramme for 2025.

Beslutning

Fraværende: Morten Mejdahl

Forvaltningen præciserede indledningsvist, at tabel under afsnittet "Baggrund" er fejlbehæftet og skal rettes til:

Projekt/mio. kr.	Budget 2025	Budget 2026
Lægehus	4,244	4,244
Opkøb af nuværende lægshus	0,000	1,700
P-plads ved Sundhedshuset i Løgstør	0,500	1,400
I alt	4,744	7,344

Administrationens indstilling anbefales godkendt med bemærkning om at endelig stillingtagen til betingelser for bevilling af kommunekredit træffes i Økonomiudvalget. Endvidere gives accept af, at lejeaftale mellem Løgstør Handler og S/I Sundhedshus udgør sikkerhed, indtil der er indgået lejeaftaler med alle lejere i sundhedshus-delen.

Bilag

Ansøgning om Kommunekreditlån Vesthimmerlands kommune november 2024

Punkt 124: Afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunerne vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

27.03.40-G01-1-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.03.40-G01-1-24

Sagsbehandler: Nadia Friis

Resume

Den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen

I 2019 bad Socialstyrelsen via en central udmelding første gang kommunerne (i regi af de fem KKR-områder) om at forholde sig til udfordringerne på det sikrede tilbud Kofoedsminde. Målgruppen på Kofoedsminde er borgere med udviklingshæmning, der har begået alvorlig kriminalitet, og som er anbragt efter domstype 1 og domstype 2 samt i varetægtsurrogat.

Baggrund

På baggrund af den centrale udmelding i 2019 meldte kommunerne tilbage til styrelsen, at man havde tillid til Kofoedsmindes håndtering af opgaven. I styrelsen er man dog fortsat af den opfattelse, at der er problemstillinger på Kofoedsminde, der skal håndteres.

Styrelsen har derfor den 22. november 2023 udsendt en central udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom til fornyet behandling i kommunerne. Her beder styrelsen om, at kommunerne beskriver en samlet løsning for etablering af et sikret tilbud i Vestdanmark.

Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse har der på tværs af de fem rammeaftalesekretariater på tværs af Danmark været nedsat en administrativ styregruppe og en arbejdsgruppe. Der er i forbindelse med udarbejdelsen af afrapporteringen indsamlet aktuel og uddybende viden både kvantitativt (Opdateret data vedr. borgere på Kofoedsminde, medarbejdersammensætning mm.) og kvalitativt (via interviews og møder).

Hovedkonklusionen i afrapporteringen er, at der ikke er behov for at bygge et sikret tilbud i Vestdanmark til borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling.

Styregruppen er på baggrund af de opdaterede data og udviklingsplaner således uenig i både at Kofoedsminde ikke har de fysiske og faglige rammer ift. at dække behovet for sikrede pladser på landsplan, samt i at forsyningen bør sikres via etablering af et tilbud i Vestdanmark.

De faglige rammer på Kofoedsminde vurderes således at være tilfredsstillende, og styregruppen redegør i afrapporteringen for, at udvidelsesmulighederne på Kofoedsmindes sikrede afdelinger kombineret med en udvidelse af kapaciteten ift. åbne §108-pladser til borgere med domstype 2 fordelt i hele landet vil være den anbefalede vej at gå.

En øget kapacitet ift. åbne § 108-pladser målrettet borgere med domstype 2 vil bidrage til muligheden for at skabe et øget flow på pladserne på Kofoedsminde. Det er aktuelt vurderingen på Kofoedsminde, at 15 nuværende borgere kan udsluses herfra. Derved vil presset på Kofoedsminde mindskes.

Styregruppen foreslår således i afrapporteringen:

- Trin 1: En udvidelse af sikrede pladser på Kofoedsminde
- Trin 2: En udvidelse af kapaciteten ift. åbne § 108-pladser målrettet borgere med domstype 2 fordelt i hele landet

Der er helt essentielle præmisser og forudsætninger, som ligger til grund for styregruppens løsningsmodel:

- Styregruppen foreslår, at der kigges nærmere på de økonomiske incitament, der knytter sig til placeringen af borgere med domstype 2 på Kofoedsminde. Kofoedsminde finansieres i dag via en objektiv finansiering.

Styregruppen foreslår, at alle borgere med en domstype 2, fremover skal være takstfinansieret. Det er forventningen, at det kan understøtte flowet.

- Styregruppen anbefaler, at staten skal afsætte puljer til finansiering af etablering af de nye pladser, og byggeriet skal friholdes fra anlægsloftet. Derudover skal kommunerne tilføres økonomi til drift af det øgede antal domsanbragte.
- Styregruppen anbefaler også, at der indledes en dialog med staten om udviklingen i antallet af borgere i varetægtsurrogat på Kofoedsminde. Denne målgruppe har været i kraftig vækst i perioden. Det er styregruppens vurdering, at en alternativ placering af disse borgere kan være i tilknytning til statsfængslerne. Hvis Kofoedsminde ikke skal rumme borgere i varetægtsurrogat mindskes presset selvsagt tilsvarende.

Idet Social- og Boligstyrelsen helt konkret har bedt kommunerne beskrive, hvordan et vstdansk sikret tilbud kan etableres, har styregruppen i tillæg hertil udarbejdet et sådant forslag i afrapporteringen. Det er styregruppens anbefaling, at et eventuelt nyt sikret tilbud i Vestdanmark skal finansieres på samme måde som Kofoedsminde, hvilket indebærer objektiv finansiering gældende for beboere med en domstype 1 og i varetægtsurrogat, mens det anbefales, at beboere med en domstype 2 overgår til takstfinansiering. Styregruppen anbefaler, at et eventuelt vstdansk sikret tilbud bygges til 40 borgere for at sikre et fagligt og økonomisk rentabelt tilbud. Der estimeres en samlet anlægsudgift på 200-250 mio. kr.

Styregruppen anbefaler en løbende tværkommunal evaluering af området i samarbejde med styrelsen og Region Sjælland, der er driftsherre for Kofoedsminde.

KKR Nordjylland godkendte afrapporteringen på møde den 22. november 2024 og anbefalede, at afrapporteringen viderebehandles i de nordjyske kommunalbestyrelser med henblik godkendelse.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling godkendes.

Beslutning

Fraværende: Morten Mejdahl

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i

Afrapportering på Social- og Boligstyrelsens anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedrørende borgere med udvikli

Kort beskrivelse af centrale elementer i afrapporteringen.docx

Punkt 125: Godkendelse af fritvalgspriser 2025

27.39.04-S55-1-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.39.04-S55-1-24

Sagsbehandler: Tove Albertsen

Resume

Ifølge bekendtgørelse om kvalitetsstandarder og frit valg af praktisk og personlig hjælp mv. skal Byrådet mindst en gang årligt fastsætte priskravet til leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Baggrund

Timeprisberegningen for frit valg følger de af ministeriets og KL's fastsatte regler, retningslinjer og beregningsmodeller.

Med virkning fra 2019 har Vesthimmerlands Kommune beregnet differentierede takster for henholdsvis hjemmepleje og delegerede sygeplejeydelser.

Baggrunden for udarbejdelsen af differentierede takster er, at de giver et mere retvisende billede af omkostningen ved at levere de forskellige ydelser. Herudover er det kun hjemmeplejeydelserne, som er omfattet af frit valg, hvilket gør det hensigtsmæssigt med forskellige takster. Det er mere komplekst at levere delegerede sygeplejeydelser, og derfor er taksten herfor højere.

Taksterne for henholdsvis 2024 og 2025 fremgår af nedenstående tabel:

Takst	2024	2025
Praktisk hjælp	456,50	483,00
Personlig pleje - hverdagstimer	497,00	525,00
Personlig pleje - øvrig tid	595,50	627,00
Rengøringsteamet	428,00	453,00
Del. sygeplejeydelser - hverdagstimer	550,50	580,50
Del. sygeplejeydelser - øvrig tid	620,00	652,50

Taksterne for 2025 er fremskrevet med 3,9 procent svarende til KL's pris- og lønskøn. Af timeprisen 2025 jf. ovenfor udgør 8,46 kr. forventede udgifter forbundet med trepartsaftalen. Beløbet er beregnet forholdsmæssigt ud fra det tildelte budget til den kommunale hjemmepleje til finansiering af trepartsmidler 2025.

Øvrig tid dækker ydelser, der leveres om aftenen.

Som det fremgår af den nye ældrelov skal både kommunale og private leverandører allerede fra 1. juli 2025 levere helhedspleje. En nærmere beskrivelse af afregning herfor formodes at fremgå af kommende bekendtgørelse.

Ovenstående takster er derfor gældende for perioden den 1. januar 2025 til den 30. juni 2025.

Forventet konsekvens

Ydelserne inden for fritvalgsområdet vil for perioden den 1. januar 2025 til den 30. juni 2025 blive afregnet med ovenstående takster.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Lov om social service.

Økonomi

Udgiften til de private leverandører af praktisk og personlig hjælp indgår i budgettet for Bevilling - Voksen og Ældre under politikområde 3 pleje og seniorservice.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.
Sagen sendes til orientering til Ældrerådet.

Indstilling

- at fritvalgspriser for 2025 godkendes.

Beslutning

Fraværende: Morten Mejdahl

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 126: Godkendelse af Tilsynspolitik - personlig pleje, praktisk hjælp samt madservice 2025

27.36.04-P22-2-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.36.04-P22-2-24

Sagsbehandler: Jes Hejbøll Larsen

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 2025 forelægges Sundhedsudvalget inden høring i Ældrerådet og endelig godkendelse i Sundhedsudvalget.

Baggrund

Tilsynspolitikken for 2025 beskriver retningslinjer og procedurer for, hvordan Vesthimmerlands Kommune fører tilsyn med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp. Tilsynspolitikken revideres og godkendes én gang årligt, i forbindelse med beslutninger om kommunens serviceniveau og kvalitetsstandarder jf. Serviceloven § 151c. Med lovforslaget om ny ældrelov er der foreslået etablering af et nyt, forenklet tværkommunalt ældretilsyn, og herved bliver kravet om en tilsynspolitik afskaffet.

Tilsynspolitikken for 2025 fastholder de grundlæggende principper fra Tilsynspolitikken for 2024, men med øget fokus på at sikre, at borgerne oplever meningsfuld hjælp og støtte, som er i overensstemmelse med deres individuelle behov og ønsker.

Formålet med tilsynet er at sikre:

- At borgerne modtager den personlige pleje og praktiske hjælp, som er nødvendig for, at de kan mestre deres tilværelse så godt som muligt, så de bevarer livsindhold og livskvalitet.
- At hjælpen har en kvalitet, som lever op til de kvalitetsstandarder, som er vedtaget af Byrådet.
- At borgerne oplever at være medinddraget, og have indflydelse på den hjælp, der bliver leveret.
- 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 tilbagemeldepligt, hvis borgerens behov ændrer sig hvad enten det øges eller mindskes.
- 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.
- Borgernes retssikkerhed.
- At leverandørerne overholder forpligtelsen, f.eks. omkring tværfagligt samarbejde, procedurer ift. dokumentation, kontinuitet samt leveringssikkerhed.

Fokus for Tilsynet i 2025 er:

- Overholdes det aftalte tidspunkt for levering af hjælpen?
- Får borgerne besked, ved afvigelser fra tidspunktet, jf. kvalitetsstandarder?
- Bliver borgeren tilbudt erstatningshjælp, f.eks. når der er helligdage?
- Oplever borgerne at have en fast medarbejder tilknyttet? Hvilken oplevelse har borgeren ift. antallet af medarbejdere, der kommer i hjemmet?
- Hvordan oplever borgerne, at de har medindflydelse på den hjælp, de modtager – herunder mulighed for at bytte ydelser?
- Oplever borgerne, at de får den hjælp, træning eller de hjælpemidler, der er nødvendige for, at leve et så selvstændigt liv som muligt?

I forhold til Tilsynspolitikken for 2024, er der ændret følgende i fokus for tilsynet:

I 2024 var der fokus på, om borgeren oplevede at få den hjælp, de var visiteret til. For 2025 er fokus ændret til, om borgeren oplever medindflydelse på den hjælp, der leveres i hjemmet.

Understøttelse af selvhjulpethed: For at understøtte borgernes selvhjulpethed, er der tilføjet fokus på, hvordan borgeren oplever hjælpens bidrag til deres selvstændighed og hverdagskompetencer.

Grundlaget for tilpasningen af fokuspunkter er, et ønske om, i tråd med projektet "Borger før opgave" samt ift. formålet med den nye ældrelov, at borgeren i højere grad oplever, at have medindflydelse på den hjælp, som han/hun modtager, fremfor alene et fokus på, om borgeren får den hjælp, som de er visiteret til. Endvidere er der styrket fokus på, om borgeren oplever kontinuitet i leveringen af hjælpen, således der evalueres på bl.a. effekten af udbredelsen af mindre teams i hjemmeplejen.

Ændret praksis for tilsyn som følge af Ældrereform

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 et selvstændigt lovforslag om indførelsen af et nyt tværkommunalt tilsyn med ældreomsorg og pleje. Forslaget indebærer, at de 98 kommunale tilsyn nedlægges, og at det statslige ældretilsyn afskaffes. Der skal i stedet etableres et tværkommunalt tilsyn samtidig med, at alle tilsynsmyndigheder skal foretage et årligt tilsyn på samme dag. Det betyder også, at denne hidtidige form for tilsynspolitik i Vesthimmerlands Kommune forventes at blive ændret efter vedtagelsen af forslaget om, en ny tilsynsform.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Tilsynspolitikken offentliggøres på Vesthimmerlands Kommunes hjemmeside.

Lovgrundlag

Serviceoven § 151c.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Tilsynspolitikken 2025 sendes til høring i Ældrerådet forud for endelig godkendelse i Sundhedsudvalget.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- Administrationens indstilling godkendt. at Tilsynspolitik - personlig pleje, praktisk hjælp mv. 2024 sendes til høring i Ældrerådet.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 6. november 2024

Fraværende: Henrik Dalgaard og Liselotte Lyng Jensen

Administrationens indstilling godkendt.

Supplerende sagsfremstilling

Tilsynspolitik - personlig pleje, praktisk hjælp mv. 2025 har været i høring i Ældrerådet med følgende høringssvar "Anbefales godkendt".

Administrationen indstiller

- at Tilsynspolitik - personlig pleje, praktisk hjælp mv. 2025 godkendes.

Beslutning

Fraværende: Morten Mejdahl

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Høringssvar - Ældrerådet - Tilsynspolitik - personlig pleje, praktisk hjælp og madservice 2025

Tilsynspolitik for Vesthimmerlands Kommune 2025

Punkt 127: Status på netværkscaféer

27.35.08-A50-1-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.35.08-A50-1-24

Sagsbehandler: Anna Emilie Kankowski

Resume

I forbindelse med budgetaftalen for 2023 blev der bevilget midler til etablering af netværkscaféer i Farsø, Løgstør og Aalestrup, som et uvisiteret tilbud efter SEL § 79. Formålet med caféerne er at skabe lavtærskeltilbud, der forebygger ufrivillig ensomhed og kan modvirke behovet for mere omfattende kommunale ydelser, som fx støtte efter § 85.

I anledning af netværkscaféernes to-års jubilæum er der udarbejdet en status for caféernes drift og besøgstal. Denne orientering har til formål at opdatere sundhedsudvalget på caféernes status og belyse, hvor aktivt de benyttes.

Baggrund

I forbindelse med budgetaftalen for 2023 blev der bevilget midler til etablering af netværkscaféer i Farsø, Løgstør og Aalestrup, som et uvisiteret tilbud efter SEL § 79. Formålet med caféerne er at skabe lavtærskeltilbud, der forebygger ufrivillig ensomhed og kan modvirke behovet for mere omfattende kommunale ydelser, som fx støtte efter § 85. Caféerne bygger videre på erfaringerne fra netværkscaféen i Kimbrerparken i Aars og understøtter kommunens politiske vision om at fremme socialt samvær og forebygge isolation blandt socialpsykiatriens borgere.

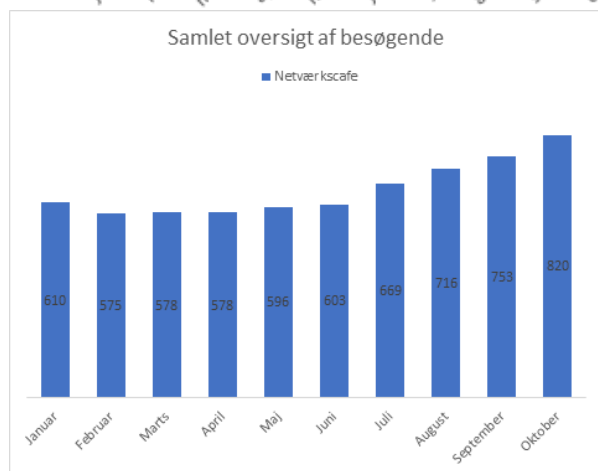
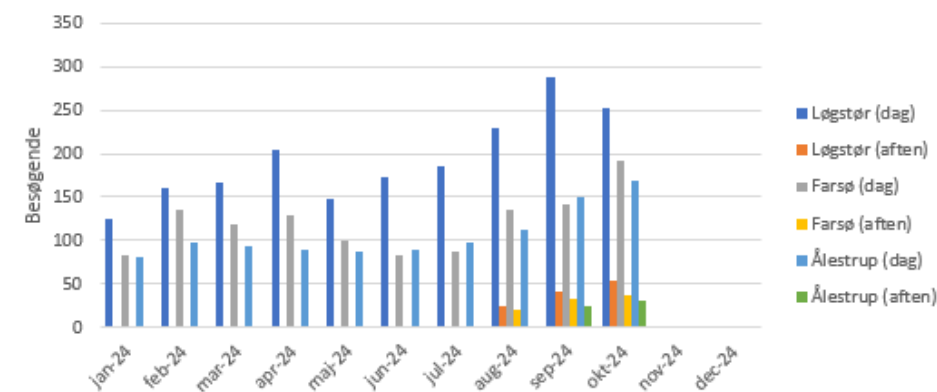
Netværkscaféerne i Farsø, Løgstør og Aalestrup åbnede 1. januar 2022, og i 2024 blev der afsat yderligere midler til at udvide caféernes åbningstider.

Caféerne er strategisk placeret tæt på biblioteker, lokale foreninger og misbrugscenter, hvilket letter borgernes adgang til tilbuddene og styrker netværksmulighederne.

Besøgstal og brugertilfredshed:

Siden netværkscaféernes opstart er der observeret en stigende tilslutning af borgere. I løbet af 2024 er antallet af besøgende generelt steget fra 610 besøg i januar til 820 besøg i oktober, hvilket indikerer en voksende interesse for cafétilbuddene. Særligt fra juli 2024 og frem ses en tydelig stigning, hvor antallet af besøg pr. måned ligger over 700. Dette kan tyde på, at netværkscaféerne er ved at opnå en central plads i borgernes hverdag som et værdifuldt samlingspunkt.

Satelitcaféer



Pr. 1/8-24 blev der ekstraordinært tilført budget til at udvide åbningstiden, hvorfor caféerne nu har en åbningstid fra klokken 09:00-20:00 mandag og torsdag, tirsdag og onsdag 09:00-15:00 og fredag 09:00-14:00. Status på brug af aften åbent pr. 1/11-24 er, at fremmødet er støt stigende, som det også fremgår af oversigten. Borgerne i de etablerede brugerråd udtrykker stor tilfredshed med, at der nu er aften åbent flere dage om ugen.

Personalet fortæller, at det både er nye ukendte borgere som bruger caféerne, men også kendte borgere som i forvejen er visiteret til en ydelse. Borgerne kommer både for det uformelle samvær og for at få en snak med personalet om fx økonomi eller hjælp til MitID.

De foreløbige data tyder på, at antallet af borgere visiteret til § 82 b, samt borgere med laveste indsats på § 85 er faldende, hvilket kan indikere, at formålet med netværkscafeerne sker fyldest.

For at kvalificere det yderligere, vil forvaltningen i det kommende år arbejde på at igangsætte en kvalitativ evaluering af netværkscaféerne.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Mestringscentret etablerede caféerne uden en yderligere bygningsmæssig omkostning, da lokalerne er forankret i kommunens bygningsadministration.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget. Handicaprådet orienteres efterfølgende.

Indstilling

- at status tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Morten Mejdahl

Taget til efterretning.

Bilag

Beskrivelse af Netværkscaféerne Vesthimmerland

Punkt 128: Godkendelse af kvalitetsstandarder for voksen/ældre for 2025

27.03.00-P22-2-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.03.00-P22-2-24

Sagsbehandler: Nadia Friis

Resume

Kvalitetsstandarder for voksen/ældre skal godkendes af Byrådet én gang årligt og fremlægges med denne sag.

Baggrund

Byrådet skal hvert år behandle de lovpligtige kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk hjælp, madservice, rehabilitering i eget hjem samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af de kommunale indsatser skal sikre sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne og leveringen af hjælpen. I Vesthimmerlands Kommune er kvalitetsstandarderne bygget op om, at den støtte, borgeren bevilges, skal medvirke til at øge vedkommendes livskvalitet og muligheden for at blive mere selvhjulpne.

Udover de syv lovpligtige kvalitetsstandarder, er der i Vesthimmerlands Kommune udarbejdet, kvalitetsstandarder for følgende indsatser:

- Kontant tilskud til ansættelse af hjælpere
- Pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom
- Plejevederlag til pasning af døende
- Klippekort til hjemmeboende ældre
- Dagcenter og daghjem
- Midlertidig døgndækket ophold
- Permanent bolig, ældrebolig
- Permanent bolig, plejebolig
- Sygepleje
- Hjælp og støtte til borgere med en hastigt fremskridende sygdom
- Genoptræning efter sygehusindlæggelse
- Hjælpebidler
- Befordring

Der er ikke udarbejdet kvalitetsstandard i forhold til følgende KAN-paragraffer; § 113b (støtte til hjælpemidler og forbrugsgoder med midlertidigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne) og Servicelovens §117 (individuel befordring), da det vurderes, at borgernes behov, kan dækkes via andre lovgivninger/muligheder og lignende.

Ændringer i kvalitetsstandarder

Da Budget 2025 ikke har givet anledning til ændringer i serviceniveauet for voksen/ældreområdet, er der alene tale om en generel ajourføring sprogligt og indholdsmæssigt i vedlagte bilagsmateriale. Herudover kan følgende ændringer fremhæves:

Arbejds miljøloven og dermed arbejds miljøhjælpebidler har tidligere fremgået af kvalitetsstandarden for hjælpemidler. Når der bevilges hjælpemidler efter Arbejds miljøloven er det således for at sikre arbejds miljøet. Da kvalitetsstandarderne er målrettet borgerne vil denne udgå.

Ændring i kvalitetsstandarden for dagcenter og daghjem. Det har tidligere fremgået, at demenskoordinatorerne bevilger plads på dagcenter/daghjem. Det ændres til Bevilling Voksen/Ældre.

De foreslåede ændringer er markeret med rødt i vedlagte bilagsmateriale.

Kvalitetsstandarder fremadrettet

Regeringen har sammen med Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre aftalt en ny ældrelov, der træder i kraft den 1. juli 2025. Med ældreloven lægges op til en fremtidig ældrepleje, med mindre bureaukrati og unødigt dokumentation. Det betyder blandt andet, at kravet til kommunerne om fastsættelse af kvalitetsstandarder afskaffes, for borgere omfattet af den nye ældrelov.

Det er endnu uvist, hvordan formen for beskrivelsen af det kommunale serviceniveau på ældreområdet forventes, at skulle fremstilles ved ikrafttrædelsen af Ældreloven. I lovudkastet foreslås, at der alene udarbejdes serviceinformationer til borgere, omfattet af Ældreloven. Det må således formodes, at der stadig for voksne i alderen 18-66 år skal være kvalitetsstandarder. Administrationen vurderer derfor, at der i løbet af 2025 vil være behov for justeringer af kvalitetsstandarderne på voksen/ældreområdet.

Forventet konsekvens

De udarbejdede kvalitetsstandarder for voksen/ældre for 2025 vil efter godkendelse i Byrådet være gældende.

Organisering og kommunikation

Når kvalitetsstandarderne er godkendt af Byrådet, bliver de tilgængelige som pdf-filer under "Kvalitetsstandarder 2025" på Vesthimmerland.dk og vil erstatte de tidligere kvalitetsstandarder.

Lovgrundlag

Serviceoven §§83, 83a, 84, 86, 79, 79a, 95, 112, 113, 116, 117a, 118, 119 og 192.

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

Almen boligloven §§38, 54, 54a, 57 og 58.

Lovbekendtgørelse nr. 323 af 20.03.2025

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ældrerådet og Handicaprådet har haft mulighed for at behandle sagen den 21. november 2024. Rådenes fulde høringssvar er vedlagt som bilagsmateriale.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Indstilling

Beslutning i Sundhedsudvalget den 6. november 2024

Fraværende: Henrik Dalgaard

Administrationens indstilling godkendt.

Supplerende sagsfremstilling:

Kvalitetsstandarder for voksne/ældre har været sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet, som begge behandlede sagen den 21. november 2024. Der er følgende høringssvar:

Handicaprådet:

Kvalitetsstandarderne anbefales godkendt.

Ældrerådet:

Anbefales godkendt.

Administrationen indstiller:

- at forslaget til kvalitetsstandarderne for voksen/ældre for 2025 godkendes.

Beslutning fra Byrådet, den 28. november 2024, punkt 200:

Udgår.

Beslutning

Fraværende: Morten Mejdahl

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Høringssvar - Ældrerådet - Kvalitetsstandarder voksne-ældre 2025

Høringssvar - Handicaprådet - Kvalitetsstandarder voksne og ældre 2025

Almenboligloven §§ 54, 57 og 58 Permanent bolig, ældrebolig

Klippekort til hjemmeboende ældre

Lovbekendtgørelse 323, Befordring, Flexhandicap

SEL § 79a Forebyggende hjemmebesøg

SEL §§ 79 og 84 Dagcenter og daghjem

SEL § 83 Madservice for hjemmeboende

SEL § 83 Personlig hjælp og pleje

SEL § 83 Praktisk hjælp, rengøring, tøjvask og indkøb

SEL §§ 84 og 84 stk 2 Midlertidigt døgndækkende ophold

SEL § 83a Rehabilitering i eget hjem

SEL § 86 stk 1 Genoptræning efter Serviceloven

SEL § 86 stk 2 Vedligeholdende træning

SEL § 95 Kontant tilskud til ansættelse af hjælpere

SEL § 112 Hjælpemidler, Kropsbårne hjælpemidler

SEL § 112 Hjælpemidler, Nødkald

SEL § 112 Hjælpemidler, GPS

SEL §§ 112, 113 og 116 - Hjælpemidler, Genbrugshjælpemidler, forbrugsgoder og bo

SEL § 117a Hjælp og støtte til borgere med en hastigt fremskridende sygdom

SEL § 118 Pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom

SEL § 119 Plejevederlag til pasning af døende

SUL § 138 Sygepleje

SUL § 140 Genoptræning efter sygehusindlæggelse - ambulante behandling

SUL §§ 170 og 173 Befordring, Kørsel til læge og speciallæge

SEL § 192 og almenboligloven § 54a Permanent bolig, plejebolig

Punkt 129: Godkendelse af kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov for 2025

27.03.00-P22-1-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.03.00-P22-1-24

Sagsbehandler: Nadia Friis

Resume

Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov skal godkendes af Byrådet én gang årligt og fremlægges med denne sag.

Baggrund

På psykiatri- og handicapområdet arbejdes der i Vesthimmerlands Kommune efter politisk vedtagne kvalitetsstandarder. Dette på trods af, at der ikke er lovgivningsmæssige krav hertil, ligesom på ældreområdet. Kvalitetsstandarderne skal understøtte og tydeliggøre det politiske prioriteringsrum. Ligesom kvalitetsstandarderne skal understøtte medarbejdernes arbejdsgrundlag, og være udgangspunkt for en dialog med borgere og pårørende.

Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af de kommunale indsatser, skal sikre sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne og leveringen af hjælpen. Derudover skal kvalitetsstandarderne understøtte medarbejdernes arbejdsgrundlag og være udgangspunkt for en dialog med borgere og pårørende. I Vesthimmerlands Kommune er kvalitetsstandarderne bygget op om, at det er godt at bringe egne ressourcer i spil, såfremt det er muligt. Det betyder endvidere, at der arbejdes ud fra princippet om mindst indgribende indsats, så borgerne tilbydes den nødvendige støtte eller hjælp, men på et så lavt trin som muligt.

I Vesthimmerlands Kommune er der udarbejdet kvalitetsstandarder for følgende indsatser:

- Gruppebaseret forløb og tidsbegrænset forløb
- Afløsning/aflastning af pårørende m.v.
- Socialpædagogisk indsats
- Borgerstyret personlig assistance (BPA)
- Ledsagerordning
- Kontaktperson for døvblinde
- Støtte- og kontaktpersonsordning
- Merudgifter
- Beskyttet beskæftigelse
- Aktivitets- og samværstilbud
- Midlertidigt botilbud
- Længerevarende botilbud
- Botilbud efter Serviceloven/Almenboligloven

Ændringer i kvalitetsstandarder

Da Budget 2025 ikke har givet anledning til ændringer i serviceniveauet for voksne med særlige behov, er der alene tale om en generel ajourføring sprogligt og indholdsmæssigt i vedlagte bilagsmateriale. Herudover kan følgende ændringer fremhæves:

- Det er tydeliggjort i kvalitetsstandarden for §84, hvornår man kan bevilges afløsning eller aflastning som pårørende. Det er ikke muligt at modtage afløsning eller aflastning, hvis den pårørende er ansat til at løse opgaver efter servicelovens §83 i en servicelovens §94-ordning (selvudpeget hjælper). Det skyldes, at §94-ordningen er en frivillig ordning, hvor den pårørende får løn for at passe borgeren med en funktionsnedsættelse.
- Kvalitetsstandarden for socialpædagogisk støtte (§85) og kvalitetstandard for botilbud efter servicelovens §85 og Almenboligloven §105, er præciseret som følge af implementeringen af videreudviklingen af den oprindelige voksenundretningsmetode (VUM-metode). VUM-metoden anvendes i sagsbehandlingen på myndighedsområdet for voksne med handicap, psykiske vanskeligheder eller sociale problemer.
- Det er i kvalitetsstandarden for §100 noteret, hvornår man kan forvente at få tilskuddet til dækning af nødvendige merudgifter udbetalt.

- Tilføjelse af ny kvalitetsstandard for tilbud af behandlingsmæssig karakter efter servicelovens §102. Tilbud efter denne bestemmelse kan gives, når det er nødvendigt, med henblik på, at bevare eller forbedre de fysiske, psykiske eller sociale funktioner, og når dette ikke kan opnås gennem de behandlingstilbud, der kan tilbydes efter anden lovgivning. Tilbuddet bevilges kun til højt specialiserede neurorehabilitering i ambulante forløb.
- Indholdet af ydelsen i kvalitetsstanden for aktivitets- og samværstilbud (§104) er præciseret ud fra Fælles Faglig Begreber (FFB), som anvendes i dokumentationspraksissen på det specialiserede socialområde for voksne.

De foreslåede ændringer er markeret med rødt i vedlagte bilagsmateriale.

Forventet konsekvens

De udarbejdede kvalitetsstandarder for voksen/ældre for 2025 vil efter godkendelse i Byrådet være gældende.

Organisering og kommunikation

Når kvalitetsstandarderne er godkendt af Byrådet, bliver de tilgængelige som pdf-filer under "Kvalitetsstandarder 2025" på Vesthimmerland.dk og vil erstatte de tidligere kvalitetsstandarder.

Lovgrundlag

Serviceoven §§82a og b, 84, 85, 96, 97, 98, 99, 100, 102, 103, 104, 107 og 108

Almenboligloven §105.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Handicaprådet har haft mulighed for at behandle sagen den 21. november 2024. Handicaprådets fulde høringssvar er vedlagt som bilagsmateriale.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Indstilling

Beslutning i Sundhedsudvalget den 6. november 2024

Fraværende: Henrik Dalgaard

Administrationens indstilling godkendt.

Supplerende sagsfremstilling:

Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov har været sendt i høring Handicaprådet, som behandlede sagen den 21. november 2024. Der er følgende høringssvar:

Handicaprådet:

Handicaprådet vurderer, at de fremlagte kvalitetsstandarder fremstår fornuftige og gennemarbejdede. Der gives ros til kommunen for, at have udarbejdet kvalitetsstandarderne, selv om det ikke, på alle områder, er en lovpligtig opgave.

Kvalitetsstandarderne anbefales godkendt.

Administrationen indstiller:

- at forslaget til kvalitetsstandarderne for voksne med særlige behov for 2025 godkendes.

Beslutning

Fraværende: Morten Mejdahl

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Høringssvar - Handicaprådet - Kvalitetsstandarder voksne med særlige behov 2025

SEL § 82 a og b Gruppebaserede forløb og tidsbegrænsede forløb

SEL § 84 stk 1 Afløsning aflastning af pårørende

SEL § 85 Socialpædagogisk støtte

SEL § 85 og Almenboliglov § 105 Botilbud efter SEL og Almenboligloven

SEL § 96 Borgerstyret personlig assistance

SEL § 97 Ledsagerordning

SEL § 98 Kontaktperson for døvblinde

SEL § 99 Støtte og kontaktpersonsordning

SEL § 100 Merudgifter

SEL § 102 Tilbud af behandlingsmæssig karakter

SEL § 103 Beskyttet beskæftigelse

SEL § 104 Aktivitets og samværstilbud

SEL § 107 Midlertidigt botilbud

SEL § 108 Længerevarende botilbud

Punkt 130: Orientering om sundhedsreform

29.00.00-I04-2-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 29.00-00-004-2-24

Sagsbehandler: Nadia Friis

Resume

Regeringen har den 15. november 2024 indgået en bred politisk aftale om en sundhedsreform. Sundhedsudvalget orienteres med denne sag om den nye sundhedsreform.

Baggrund

Regeringen og Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre offentliggjorde den 15. november 2024 aftalen om en ny sundhedsreform. Baggrunden for reformen er, at sundhedsvæsenet er under et stigende pres. Den demografiske udvikling med flere ældre og færre i den arbejdsdygtige alder betyder, at flere får behov for pleje og behandling, og at der vil mangle medarbejdere i sundhedsvæsenet, hvis vi ikke ændrer måden, vi gør tingene på. Samtidig er forskellene i borgernes adgang til god sundhedsbehandling blevet for store på tværs af landet.

Sundhedsreformen består af en lang række initiativer, som er beskrevet i vedlagte bilagsmateriale. Nedenfor er oplistet hovedtrækkene i sundhedsreformen.

Ny organisering af sundhedsvæsenet

Den politiske og administrative organisering af sundhedsvæsenet ændres for at styrke samarbejdet mellem de ansvarlige myndigheder – med det mål at etablere et fælles ansvar for at opbygge og styrke sundhedsvæsenet tæt på borgerne.

Fra fem til fire regioner

Antallet af regionerne reduceres til fire. Region Hovedstaden og Region Sjælland lægges sammen til én region – Region Østdanmark. Antallet af direkte folkevalgte medlemmer af regionsrådene afhænger af regionens størrelse: 47 i Region Østdanmark, 25 i Region Nordjylland og 31 i henholdsvis Region Syddanmark og Region Midtjylland.

Regionsrådet har det samlede budget- og bevillingsansvar, herunder fordeling af ressourcer indenfor regionen og for den samlede sundhedsplanlægning. Regionerne får på sundhedsområdet ansvaret for sygehusbehandling, almen medicinske tilbud og øvrig praksissektor samt det præhospitale område.

Det fremgår af aftalen, at regionerne blandt andet forpligtes til at sikre lægedækning, understøtte kommunale tilbud i regionens geografiske område (plejehjem og botilbud) inden for en national fastlagt opgavebeskrivelse, bedre fysiske rammer for nye lokale sundhedsindsatser, udbygge hjemmebehandling og lave klare mål for den akutte sundhedsindsats.

Den nye forvaltningsstruktur træder i kraft pr. 1. januar 2027. 2026 er derfor et overgangsår. Der er valg til de nye regionsråd i november 2025.

Regioner og kommuner skal arbejde tættere sammen

Der etableres (i udgangspunktet) 17 sundhedsråd som stående udvalg under regionsrådet. Sundhedsrådene har repræsentation fra regionsrådene og kommunerne i rådets geografi. Kommuner og regioner vil få mulighed for at komme med indsigelser i forhold til den foreslåede geografisk afgrænsning (via en opmand). Som følge heraf nedlægges sundhedsklynger, Sundhedssamarbejdsudvalg og kontaktudvalg, og der skal ikke længere udarbejdes sundhedsaftaler.

Regionsrådene får myndighedsansvaret for alle opgaver i regi af rådene ligesom de får økonomi og beslutningskompetence til at skabe flere tilbud tæt på borgerne. Samtidig giver kommunerne afkald på en række opgaver herunder midlertidige pladser, akutsygepleje, patientrettet forebyggelse samt dele af genoptræning i form af den specialiserede rehabilitering, dele af genoptræning på avanceret niveau samt finansieringsansvaret på genoptræning på specialiseret niveau.

Sundhedsrådene får også det umiddelbare ansvar for regionens opgaver på socialområdet. Det er uklart om og i så fald hvilken konkret betydning dette får for eksempel kapacitetsplanlægning af regionale sociale tilbud.

Kommuner vil kunne varetage hele eller dele af driften på vegne af regionen for de opgaver, som flyttes, men med fortsat regionalt myndigheds- og finansieringsansvar. Det vil være konkrete aftaler mellem region og kommuner om de økonomiske vilkår. Kommunerne får pligt til at varetage driften af sundhedsopgaverne under regionernes ansvar og finansiering, såfremt regionerne anmoder herom, til og med 2028.

Borgere med kronisk sygdom skal have flere rettigheder

Der skal være bedre forløb for kronikere, som blandt andet skal have ret til inden for en bestemt tidsfrist at få en samlet behandlingsplan. Blandt andet skal der være lettere digital deling af sundhedsoplysninger, så eksempelvis borgere med KOL vil opleve sammenhængende forløb og slipper for selv at være tovholdere for deres behandling på tværs af sundhedsvæsenet. Man starter med KOL og kroniske lænderyg-smerter i 2027 og herefter følger: diabetes (2028), hjertesygdomme (2029) og kompleks multisygdom (2031).

Herudover etableres en styrket indsats for mennesker med demens herunder hurtigere udredning for demens blandt andet via almen praksis. Der vil i 2026 blive drøftet et konkret oplæg til styrket demensudredning i almen praksis med henblik på kortere ventetider og udredning tættere på eget hjem.

Flere praktiserende læger i hele landet

Med aftalen gennemføres en lægereform i to hovedspor. Ét der styrker almen praksis og ét der skal skabe mere lige adgang til sygehuslæger og praktiserende speciallæger (for eksempel øjenlæger og ørelæger). Målet er, at der frem til 2035 skal blive mindst 1500 flere praktiserende læger. Antallet skal stige i takt med, at flere opgaver omstilles til og løses af det almenmedicinske tilbud, og at der uddannes flere speciallæger i almen medicin.

Der skal desuden økonomisk støtte til områder med svag lægedækning, hvor en ny honorarstruktur blandt andet skal træde i kraft i 2027, så klinikker med mange behandlingskrævende patienter får mere.

Psykiatrien skal ligestilles

Som en del af reformen indgår, at psykiatrien og det øvrige sundhedsvæsen "ligestilles". Det betyder i praksis, at ledelsen af psykiatrien og somatisk i højere grad end i dag skal organiseres sammen. Hvordan det skal foregå og implementeres skal regeringen indgå aftale med regionerne om i 2025. Parterne vil i den sammenhæng have øje for, at implementeringen skal med hensyn til den store 10-årsplan for psykiatrien.

Mere behandling i eller tæt på eget hjem

Mere behandling skal foregå i eller tæt på eget hjem med henblik på at sikre behandling i trygge rammer for borgeren og reducere forebyggelige indlæggelser:

- **Hjemmebehandlingsteams:** Regionerne har svar for at etablere nye døgndækkende hjemmebehandlingsteams, som fx kan assistere med behandling og tidlige indsatser i eget hjem. Opgaven vil efter aftale også kunne løses af kommunale medarbejdere med relevant sparring og oplæring fra hjemmebehandlingsteamsne, eller via offentlige private samarbejder
- **96 timers behandlingsansvar for sygehusene efter udskrivning:** Ordningen om 72 timers behandlingsansvar udvides til 96 timer og omfatter en større gruppe. For eksempel ældre patienter på akutmodtagelser og psykiatriske patienter.
- **Fasttilknyttet læge på botilbud og forsorgshjem:** Aftaleparterne opretter i tillæg til overenskomstaftalen om fasttilknyttede læger på botilbud en pulje til at udvikle og afprøve en model for udgående eller målrettede almenmedicinske tilbud til udsatte og sårbare borgere og brugere på blandt andet bosteder og brugere af forsorgshjem mv. i perioden 2026-2030, som regionerne kan ansøge.
- **Styrket udbredelse af brugen af digitale løsninger i psykiatrien:** Kvalitetsløft af den sundhedsfaglige indsats i kommunerne og palliativ indsats. De afsatte midler er en del af investeringerne i de nye sundhedsråd og skal udmøntes lokalt gennem sundhedsrådene. Indførsel af nationale tværgående kvalitetsstandarder for blandt andet de kommunale sundhedsindsatser, udarbejdes af Sundhedsstyrelsen med henblik på at sikre udvikling og styrke den almene sygepleje. Styrkelse af den basale og specialiserede palliative indsats skal ses i lyset af Kræftplan V.

Folkesundhedslov

Den strukturelle forebyggelse i kommunerne styrkes via en Folkesundhedslov, der udarbejdes med inspiration fra Norge. Loven vil forpligte kommunerne til arbejde systematisk og på tværs af velfærdsområder med at styrke folkesundheden og

mindske ulighed i sundhed uden at det indebærer øget administration for kommunerne.

Det står kommunerne frit for at målrette indsatserne til netop de behov og udfordringer, der er lokalt. Kommunerne kan inddrage civilsamfund, almene boligorganisationer og lokale virksomheder. Sundhedsstyrelsen vil i den forbindelse revidere de eksisterende forebyggelsespakker.

Forvaltningen vil på mødet orientere om den videre proces, som den er kendt indtil videre.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Regeringen vil i foråret 2025 drøfte en samlet implementeringsplan med kommuner og regioner samt indgå en række efterfølgende aftaler med kommuner og regioner om reformens implementering, herunder om udmøntning af en række konkrete initiativer i reformen. De mere konkrete tidspunkter for ikrafttrædelse af udvalgte initiativer fremgår af vedlagte bilagsmateriale.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget

Indstilling

- at orienteringen om sundhedsreformen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Morten Mejdahl

Taget til efterretning.

Bilag

Aftale om sundhedsreform 2024

Notat om sundhedsreform.pdf

Punkt 131: Orientering om aktuelle indsatser inden for socialområdet relateret til udviklingsplan 2020 samt beskyttet til støttet

27.00.00-A00-19-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.00.00-A00-19-24
Sagsbehandler: Anna Emilie Kankowski

Resume

På baggrund af et ønske fra udvalgsmedlemmerne Morten Mejdahl og Per Bisgaard gives en generel orientering om aktuelle indsatser på socialområdet.

Baggrund

På baggrund af et ønske fra udvalgsmedlemmerne Morten Mejdahl og Per Bisgaard gives en generel orientering om aktuelle indsatser på socialområdet med særlig fokus på de temaer og tiltag, der har været en del af udviklingsplanen fra 2020, samt indsatser inden for projekt "Beskyttet til støttet".

Formålet med sagen er at give udvalget en status på centrale områder, der har haft udvalgets opmærksomhed, samt at belyse igangværende og potentielle tiltag, der kan understøtte udvalgets fremtidige prioriteringer.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Morten Mejdahl

Taget til efterretning.

Bilag

Punkt 132: Opfølgning på deltagelse i KL SOCIAL 2024

81.44.00-I02-1-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 81.44.00-I02-1-24

Sagsbehandler: Anne Krøjer

Resume

Sundhedsudvalget den 20. november 2024 deltog i KL SOCIAL, som er en fagkonference på det specialiserede socialområde.

Baggrund

Temaet var i år Fagligt sporskifte, hvor fokus blev sat på nødvendige faglige omstillinger på handicap- og psykiatriområdet i kommunerne. Der blev bl.a. stillet skarpt på, hvad det kræver fagligt, at arbejde med, at øge borgernes livskvalitet i hverdagslivet; hvordan og om vi kan måle livskvalitet, og hvad der kan opnås med metoden Low Arousal 2.

Der blev endvidere sat fokus på hvilke potentialer, der kan forløses i kommunernes samarbejde med civilsamfundet samt om god ledelse er afgørende for, om vi lykkes med fagligt at omstille og udvikle vores kommunale organisation.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at der sker en drøftelse af, om deltagelsen i KL SOCIAL giver anledning til initiativer i Vesthimmerlands Kommune.

Beslutning

Fraværende: Morten Mejdahl

Drøftet.

Punkt 133: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 4. december 2024

00.22.00-I00-1-21

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.22.00-I00-1-21

Sagsbehandler: Anne Krøjer

Resume

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

- Orientering fra Region Nordjylland om, at de ledige psykologkapaciteter i Vesthimmerlands kommune og Jammerbugt kommune begge er blevet besat pr. 1. januar 2025.

Baggrund

Der orienteres om aktuelle emner:

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: Morten Mejdahl

Der blev orienteret om afslutning på personsag.

Taget til efterretning.