

# REFERAT Sundhedsudvalget d. 04-05-2022

**Mødedato** Onsdag d. 04. maj 2022 kl. 09:00

**Mødested** Rådhuset, mødelokale Aggersborg

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Temadrøftelse - Rekruttering samt fastholdelse på ældreområdet og psykiatri og Handicapområdet..	4
LIS Sundhedsudvalget - 1. kvartal 2022.....	6
Budgetopfølgning pr. 31. marts 2022.....	9
Bidrag til råderum - budget 2023 - 2026 for Sundhedsudvalget.....	15
Orientering om Handelsbalancen.....	17
Udvælgelse af visioner fra Byrådets strategi til udvalgets udviklingsplan.....	21
Orientering vedrørende kvalitetsstandard - Visitation til ældrebolig.....	26
Strategi for velfærdsteknologi.....	29
Forlængelse af kontrakten for EOJ-systemet, Cura.....	32
Afrapportering Fællesskabsprojektet.....	34
Etablering af døgntilbud for børn og unge med selvskadende adfærd.....	38
Orientering om resultater fra Børnesundhedsprofilundersøgelsen 2021.....	42
Orientering om resultater fra Sundhedsprofilundersøgelsen 2021.....	45
Orientering - Årsrapport Sundhedscenter Vesthimmerland 2021.....	49
Årsberetning magtanvendelse 2021.....	52
Orientering - status på forbrug af klippekort 2022.....	56
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 4. maj 2022.....	58
Lukket: Anlægsprojekter - markedspåvirkninger.....	60

## **Punkt 52: Godkendelse af dagsorden**

00.22.02-G01-4-21

### **Punktoplysninger**

Sagsnr.: 00.22.02-G01-4-21

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: Ingen

Godkendt.

# **Punkt 53: Temadrøftelse - Rekruttering samt fastholdelse på ældreområdet og psykiatri og Handicapområdet**

00.01.00-A00-4-22

## **Punktoplysninger**

Sagsnr.: 00.01.00-A00-4-22

Sagsbeh.: Mette Rohde og Marianne Hvilsom

## **Resume**

Sundhedsudvalget har godkendt en række Temamøder, som gennemføres i forbindelse med møderne i Sundhedsudvalget i 2022.

Temaet på dette møde er "Rekruttering og fastholdelse på Ældreområdet samt Psykiatri/handicapområdet".

## **Baggrund**

På mødet vil der blive redegjort for status ift. rekruttering og fastholdelse på områderne, herunder beskrevet hvilken udvikling Vesthimmerlands kommune ser ind i, baseret på den nuværende personalesammensætning.

Chef for Pleje- og seniorservice Mette Rohde og Chef for Psykiatri- og handicap Marianne Hvilsom orienterer.

Der er afsat 30 minutter til oplæg, afklarende spørgsmål samt drøftelse af muligheder for rekruttering og fastholdelse af medarbejdere.

## **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: Ingen

Taget til efterretning.

# Punkt 54: LIS Sundhedsudvalget - 1. kvartal 2022

00.15.10-P05-1-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.15.10-P05-1-21

Sagsbeh.: Mia Østergaard

## Resume

Der fremlægges ledelsesinformation (LIS) til Sundhedsudvalget for 1. kvartal 2022.

## Baggrund

Administrationen fremlægger hermed ledelsesinformation for udvalget vedrørende 1. kvartal 2022.

Materialet er en samling af centrale nøgletal på området og fremlægges for at give Sundhedsudvalget mulighed for løbende at følge med i udviklingen på området og medvirke til at skabe overblik over udviklingen og de tendenser, som vi ser ind i. Ledelsesinformationen bruges både til orientering af Sundhedsudvalget, men også som et vigtigt styringsredskab internt i forvaltningen.

Ledelsesinformationen omhandler:

- Ældreområdet
- Sundhedsområdet
- Psykiatri- og handicapområdet

samt status på Sundhedsudvalgets opsatte effektmål for budgetperioden 2022-2025, økonomiske data - herunder forventet regnskab samt grafiske fremstillinger med bemærkninger på områder, som tænkes relevant/med særlig fokus for Sundhedsudvalget for nuværende.

Ledelsesinformationen skal ses som et materiale, der løbende udvikles - områder kan dermed ikke altid følges og sammenlignes over år.

Materialet fremgår af vedlagte bilag, nedenfor er fremhævet enkelte emner fra materialet - primært områder med tendens til opdrift/stigende udvikling.

Forebyggelse og Myndighed:

- Handelsbalancen - der ses fortsat en stigning i det samlede nettoforbrug på området i 1. kvartal 2022. Stigningen kan henføres til, at flere borgere i højere grad har benyttet det frie valg til at søge plejebolig udenfor kommunen fremfor at borgere fra andre kommuner søger plejebolig i Vesthimmerlands Kommune.

- Yderligere bemærkes en stigning i antallet af ansøgninger til hjælpemidler. Udviklingen følges nærmere over tid, herunder typer.

#### Psykiatri og Handicap:

- Antallet af særligt dyre enkeltsager på området i 1. kvartal 2022 ses at ligge over niveauet ultimo året 2021. En lignende tendens ses for det forventede nettoforbrug.
- Vedrørende køb/salg af pladser ses en nedgang i antallet af botilbudssager, hvilket skyldes en ubalance i til- og afgang. Data for 1. kvartal 2022 viser en netto afgang på 1 borger.
- Antallet af ledige boliger på Psykiatri- og handicapområdet har ligget stabilt igennem 2021, men der ses en stigning hen mod slutningen af året fortsættende i 2022. Forvaltningen bemærker, at der er igangsat analyse ift. at tilpasse tilbudsviften til den aktuelle og fremtidige efterspørgsel på området.

#### Pleje- og seniorservice:

- Fra primo 2021 og frem ses en generel nedgang i antallet af visiterede timer til hjemmepleje, som primært kan henføres til personlig pleje og til dels delegeret sygepleje. Ses isoleret på 2022, ses en stigende tendens fra marts. Antallet af visiterede borgere har ligget på et relativt stabilt niveau i perioden 2021 til marts 2022 - med en lille stigende tendens.
- Forbruget af vikarbureau i Hjemme- og sygeplejen samt plejecentrene ses generelt stigende fra 2021.
- Generelt ses en stigning i de forventede udgifter til dyre enkeltsager på kommunens plejecentre i 2022. De forventede udgifter ligger under niveauet opgjort ultimo 2021.
- Antallet af ledige plejeboliger ses på samme høje niveau gennem 2021 og 2022. Ultimo kvartalet 2022 var der 25 ledige plejeboliger samt reserverede boliger bl.a. i forbindelse med omlægning af pladser, som følge af godkendt specialeplan for kommunens plejeboliger.

#### Andet:

- Der ses en generel stigning i udgifterne til lejetab i perioden fra 2021 og frem. Udgifterne dækker tomgangshusleje på kommunens faste pladser på plejecentrene, bofællesskaber, ældre boliger samt boliger ved boligforeninger (hvor kommunen har anvist opførsel), hvis en bolig ikke udlejes efter endt lejekontrakt. Forvaltningen bemærker, at der er udarbejdet analyse over kommunens tomme boliger, og der arbejdes pt. med mulige løsninger for at nedbringe antallet af tomme pladser. Herudover er der pt. igangsat arbejde med en ny Plejeboliganalyse.

#### Økonomi:

- Bemærkninger til økonomien er særskilt behandlet, som en del af punktet - Budgetopfølgning pr. 31. marts 2022 på udvalgets møde.

### **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

### **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Ingen bemærkninger.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at orienteringen vedrørende Ledelsesinformation til Sundhedsudvalget for 1. kvartal 2022 tages til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

## **Bilag**

LIS - 1 kvartal 2022

## Punkt 55: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2022

00.30.00-Ø00-2-22

### Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.30.00-Ø00-2-22

Sagsbeh.: Tove Albertsen

### Resume

Som en del af den økonomiske styring i Vesthimmerlands Kommune, skal de enkelte udvalg opgøre forbruget kvartalsvis.

Skønnet skal fremsendes til Økonomiudvalget.

Økonomiudvalget vurderer de indkomne skøn og tager stilling til, om der skal indstilles forslag til Byrådet om en evt. bevillingsmæssig tilpasning.

### Baggrund

Pr. 31. marts 2022 viser budgetopfølgningen for Sundhedsudvalget følgende resultat:

Hele 1.000 kr.

+ = udgifter / overskud	Oprindeligt budget 2022	Korrigeret budget* 2022	Forbrug 31. marts 2022	Forventet regnskab Hele 2022	Rest budget i forhold til oprindeligt budget	Rest budget i forhold til korrigeret budget
- = indtægter / merforbrug						
Drift og refusion	788.548	791.662	149.970	803.432	-14.884	-11.769
Heraf forventes overført til 2023					0	0
Nettoresultat efter overførsel	788.548	791.662	149.970	803.432	-14.884	-11.769
Anlæg	4.000	17.448	1.920	7.697	-3.697	9.750
Heraf forventes overført til 2023				9.603	-9.603	-9.603
Nettoresultat efter overførsel	4.000	17.448	1.920	17.301	-13.301	147
Nettoresultat i alt	792.548	809.110	151.890	820.733	-28.185	-11.622

Driftsresultatet:

Budgetopfølgningen viser for nuværende et forventet merforbrug på -11.769 mio. kr. vedrørende driften.

Som følge af regnskabsresultat i 2021 har forvaltningen trykprøvet budget 2022, hvilket er forelagt Sundhedsudvalget på møderne i februar og marts måned. Til imødegåelse af den forventede budgetubalance har Sundhedsudvalget på møder i henholdsvis februar og marts måned godkendt besparelser i 2022 for i alt 7,832 mio. kr. Tilbage stod der herefter en budgetubalance på 3,2 mio. kr.

I nedenstående skema er opgjort de primære områder, der har resulteret i, at der er sket en forværring af den forventede budgetubalance i forhold til den tidligere forelagte trykprøvning:

	(mio. kr.)
Budgetubalance efter godkendte besparelsesforslag	-3,2
Lejetab	-1,0
Handelsbalancen (køb og salg af pladser)	-1,0
Bevilling Psykiatri og Handicap	-5,0
Hjælpe midler	-1,6
Budgetubalance jf. budgetopfølgningen pr. 31. marts 2022	-11,8

Til det forventede regnskabsresultat skal det generelt bemærkes:

- at det forventes, at merforbruget til lejetab vil kunne forbedres som følge af, at ældreboliger forsøges udlejet til ukrainere. I skrivende stund er der udlejet 15 boliger til ukrainere.
- at der i det samlede forbrug som følge af højt sygefravær i 1. kvartal 2022 grundet Covid19 er indeholdt ekstraordinære udgifter til vikarer. Jf. opgørelse til KL vedrørende coronaudgifter i 1. kvartal 2022 er de samlede udgifter opgjort til 1,560 mio. kr., hvoraf størstedelen vedrører merudgifter til vikarer.
- at der i resultatet på Bevilling Psykiatri og Handicap er indregnet en engangsindtægt fra Frederikshavn Kommune på 3,5 mio. kr. vedrørende vundet sag i Ankestyrelsen i forhold til betalingskommuneforpligtigelse.

Det samlede merforbrug fordeler sig på følgende områder:

1. Forebyggelse og Myndighed - et samlet merforbrug på -7,309 mio. kr.
2. Psykiatri og Handicap - et samlet merforbrug på -6,116 mio. kr.
3. Pleje og Seniorservice - et samlet mindreforbrug på 2,143 mio. kr.
4. Andet - et samlet merforbrug på -0,513 mio. kr.
5. Projekter - et samlet mindreforbrug på 0,026 mio. kr.

I de enkelte områders mer-/mindreforbrug er der indregnet de af Sundhedsudvalget godkendte besparelser. Disse er ikke beskrevet nedenfor, men fremgår af vedhæftede bilag.

### 1. Forebyggelse og Myndighed

Merforbruget på -7,309 mio. kr. skyldes primært handelsbalancen med -4,8 mio. kr. samt hjælpemiddelområdet med -3,2 mio. kr. Derudover ses der et mindre merforbrug for kørsler til genoptræning samt et mindreforbrug i forhold til genoptræning §140 private leverandører.

### 2. Psykiatri og Handicap

Merforbruget på -6,116 mio. kr. skyldes henholdsvis et merforbrug på Bevilling Psykiatri og Handicap grundet usædvanlig stor opdrift i starten af 2022 i form af tilgang af 6 nye dyre sager samt merforbrug på Udfører Psykiatri og handicap som følge af mange tomme boliger. På baggrund af den fortsatte udgiftsudvikling på området anbefaler forvaltningen, at Sundhedsudvalget træffer beslutning om at foretage en ekstern analyse af området med henblik på forslag, der kan nedbringe udgiftsniveauet.

### 3. Pleje og Seniorservice

Mindreforbruget på 2,143 mio. kr. dækker over merforbrug på tilskud og ansættelse af hjælpere på knap 3,0 mio. kr., der modsvares af et mindreforbrug på Fælles Pleje og Seniorservice. Det forventes, at plejecentrene inden for deres samlede ramme, og som følge af mange ledige boliger, kan dække udgifterne til de særligt dyre enkeltsager. Som også oplyst i forbindelse med trykprøvning, forventes der et merforbrug ift. SOSU-elever på -2,0 mio. kr.

### 4. Andet

I merforbruget på -0,513 mio. kr. indgår den forventede merudgift til bl.a. lejetab i alt -1,7 mio. kr., der modsvares af mindreforbrug vedrørende Sundhedsprojekter under Fællesfunktioner.

### 5. Projekter

Mindreforbruget skyldes primært, at Projekt Steno Diabetes er forsinket 2 måneder, midlerne forventes at blive overført til brug i projektet i 2023. Derudover forventes der et lille merforbrug på projekt Sårbare Diabetespatienter og projekt Fra fravær til nærvær, som skyldes, at kørseltaksten i Vesthimmerlands kommune er større end statens.

Byrådet har tidligere godkendt tillægsbevillinger til Projekt Steno Diabetes og Projekt Samskabt Styring. Begge projekter løber i 2021 og 2022, og der er godkendt tillægsbevillinger til begge år, men ved en fejl er tillægsbevillingerne for 2022 ikke indberettet til budget 2022. Administrationen ønsker derfor tilladelse til at tilpasse budgettet med nedenstående godkendte bevillinger:

Projekt Steno diabetes (godkendt på Byrådsmødet d. 27.05.2021 pkt. 98):

Udgiftsbevilling på 227.297 kr.

Indtægtsbevilling på 227.297 kr.

Projekt Samskabst Styring (godkendt på Byrådsmødet d. 17.12.2020):

Udgiftsbevilling på 50.000 kr.

Indtægtsbevilling på 150.000 kr.

Korrektioner mellem politikområder:

De godkendte driftsbesparelser fordeler sig på de 4 politikområder, hvorfor det indstilles, at der sker følgende ændringer mellem politikområder:

- Politikområde Forebyggelse og Myndighed forhøjes med 4,860 mio. kr.
- Politikområde Psykiatri og Handicap reduceres med -1,113 mio. kr.
- Politikområde Pleje og Seniorservice reduceres med -3,500 mio. kr.
- Politikområde Andet reduceres med -0,247 mio. kr.

Derudover er der sket organisatoriske ændringer, der medfører, at der søges om:

- at der flyttes 0,110 mio. kr. fra politikområde Forebyggelse og Myndighed til politikområde Psykiatri og Handicap til delvis finansiering af medarbejder i Bevilling Psykiatri og Handicap samt
- at der flyttes 0,506 mio. kr. fra politikområde Psykiatri og Handicap til politikområde Forebyggelse og Myndighed vedrørende organisatorisk ændring af en fuldtidsnormering fra Bevilling Psykiatri og Handicap til Sundhedscentret.

I forbindelse med budgetaftalen 2021 blev der afsat 0,550 mio. kr. til flere lokaler til hjemme- og sygeplejedistrikt Aars. Efterfølgende har Børn i Bevægelse, der nu hedder Fysio- og Ergoterapi, fraflyttet lokaler på Plejecenter Solvang i Aars, hvorfor det på Byrådets møde den 26. august 2021, pkt. 152 blev besluttet, at 0,450 mio. kr. skal overføres til Børn- og Arbejdsmarkedsforvaltningen til dækning af nye lokaler/lejeudgifter, og de resterende 0,1 mio. kr. skal tilbageføres til kassen i 2022. Ud af de 0,450 mio. kr. vedrører 0,1 mio. kr. driftsudgifter. Der er siden godkendelsen efterregnet på disse udgifter, hvormed der er en rest på 30.000 kr.

Dette beløb fratrækkes de 0,450 mio. kr. til dækning af driftsudgifterne i BIB's tidligere lokaler, således at der til Børn- og Arbejdsmarkedsforvaltningen kun overføres 0,420 mio. kr. De ovenstående beløb vil ligeledes være med på skemaerne for Budget 2023 senere på året.

Pr. 1. februar 2022 blev Udviklingsafdelingen, der samtidig ændrede navn til Kvalitet og Udvikling, organisatorisk tilknyttet Ledelsessekretariatet. Der søges derfor om, at denne afdeling flyttes fra politikområde Pleje og Seniorservice til politikområde Andet.

Resultat for anlæg:

Der forventes et mindreforbrug på 9,750 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært Sundhedens Hus i Farsø. Dette er begrundet i, at elementleverancerne er blevet udskudt på grund af markedssituationen inden for byggeriet.

Det korrigerede budget fremkommer således:

Hele 1.000 kr.

+ = udgifter,	Oprindeligt budget 2022	Overført fra 2021	Tillægsbevillinger i 2022	Korrigeret budget 2022
- = indtægter				
Drift og refusion	788.548	2.496	618	791.662
Anlæg	4.000	13.448	0	17.448
I alt	792.548	15.944	618	809.110

## Forventet konsekvens

Beskrevet ovenfor.

## Organisering og kommunikation

De enkelte fagudvalg behandler budgetopfølgningen primo maj måned.

Budgetopfølgningerne samles i en fælles dagsorden, der forelægges Økonomiudvalget og Byrådet i maj måned 2022.

## Lovgrundlag

Styrelsesloven, Regulativ for Økonomistyring og tidsplan for budgetopfølgninger i 2022.

## Økonomi

Som redegjort i sagsfremstillingen.

## Procesplan

Der er i Vesthimmerlands Kommune fastsat regler om 3 obligatoriske budgetopfølgninger, der skal forelægges fagudvalgene og videresendes til godkendelse i Økonomiudvalg og Byråd, anført nedenfor:

- 31. marts 2022
- 30. juni 2022
- 30. september 2022

De enkelte fagudvalg kan herudover have besluttet yderligere månedlige budgetopfølgninger m.v.

## Sagen afgøres i

Byrådet via Økonomiudvalget og de faglige udvalg.

## Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget godkender, at der udarbejdes en ekstern analyse af Psykiatri- og handicapområdet med henblik på nedbringelse af udgiftsniveauet.
- at budgetopfølgningen tages til efterretning.
- at politikområde Forebyggelse og Myndighed forhøjes med 4,860 mio. kr. som følge af godkendte besparelse i forbindelse med trykprøvning af budget 2022.
- at politikområde Psykiatri og Handicap reduceres med -1,113 mio. kr. som følge af godkendte besparelse i forbindelse med trykprøvning af budget 2022.
- at politikområde Pleje og Seniorservice reduceres med -3,500 mio. kr. som følge af godkendte besparelse i forbindelse med trykprøvning af budget 2022.
- at politikområde Andet reduceres med -0,247 mio. kr. som følge af godkendte besparelse i forbindelse med trykprøvning af budget 2022.
- at der flyttes 0,110 mio. kr. fra politikområde Forebyggelse og Myndighed til politikområde Psykiatri og Handicap til delvis finansiering af medarbejder i Bevilling Psykiatri og Handicap.
- at der flyttes 0,506 mio. kr. fra politikområde Psykiatri og Handicap til politikområde Forebyggelse og Myndighed vedrørende organisatorisk ændring af fuldtidsnormering fra Bevilling Psykiatri og Handicap til Sundhedscentret.
- at der flyttes 0,420 mio. kr. til Børn- og Arbejdsmarkedsforvaltningen vedrørende lokaler.
- at den resterende del af beløbet på 0,550 mio. kr. til flere lokaler til hjemme- og sygeplejedistrikt Aars på 0,1 mio. kr. henlægges til kassen.
- at Udviklingsafdelingen (Kvalitet og Udvikling) flyttes fra politikområde Pleje og Seniorservice til politikområde Andet.
- at der gives en indtægts- og en udgiftsbevilling vedrørende tilpasning af budget for Projekt Steno diabetes på 227.297 kr.
- at der gives en indtægtsbevilling vedrørende tilpasning af budget for Projekt Samskabt Styring på 150.000 kr.
- at der gives en udgiftsbevilling vedrørende tilpasning af budget for Projekt Samskabt Styring på 50.000 kr.

## Beslutning

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt med bemærkning om at der - i relevant omfang - tages højde for tidligere analyser af områderne.

## Bilag

Budgetopfølgning 310322 SUND

# **Punkt 56: Bidrag til råderum - budget 2023 - 2026 for Sundhedsudvalget**

00.30.10-Ø00-2-22

## **Punktoplysninger**

Sagsnr.: 00.30.10-Ø00-2-22

Sagsbeh.: Tove Albertsen

## **Resume**

I henhold til tids- og handleplanen for budgetlægningen 2023-2026 skal de enkelte udvalg i juni måned fremsende oversigt over bidrag til det politiske råderum.

Sundhedsudvalget er pålagt at finde bidrag til en samlet værdi af 5,0 mio. kr.

Forslagene vil indgå i den videre budgetbehandling under budgetseminaret i september måned.

## **Baggrund**

Jf. beslutning på Sundhedsudvalgets møde den 6. april 2022 vil administrationen på mødet i maj fremlægge budgetalternativer på i alt 7,5 mio. kr.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Udvalgenes bidrag til råderum skal i høring på relevante områder.

## **Lovgrundlag**

Vesthimmerlands Kommunes Udviklingsplan for Bæredygtig Økonomi samt Drejebog for budgetlægning.

## **Økonomi**

I henhold til sagsfremstillingen.

## **Procesplan**

Senest i august måned skal fagudvalget fremsende endelige bidrag råderum til Økonomiudvalget.

Materialet vil herefter indgå i budgetmappen til prioriteringsseminaret og 1. og 2. behandling af budgettet.

Udvalgssagen sendes ikke videre til Økonomiudvalget, idet Budget og Regnskab udarbejder en samlet sag til Økonomiudvalget.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at der tages stilling til, hvilke emner, der skal indgå i den videre budgetbehandling.

## **Beslutning**

Fraværende: Ingen

Drøftet. Punktet genoptages på kommende møde.

# Punkt 57: Orientering om Handelsbalancen

00.01.00-Ø00-1-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.01.00-Ø00-1-22

Sagsbeh.: Kristina Mejer Bove

## Resume

Der redegøres for den såkaldte "Handelsbalance" og status vedrørende handelsbalancen i Vesthimmerlands kommune.

## Baggrund

Handelsbalancen er en opgørelse over de udgifter og indtægter, som Vesthimmerlands kommune har i forbindelse med mellemkommunale sager på ældreområdet.

Der er tale om udgifter til andre kommuner for borgere fra Vesthimmerlands kommune, som via deres frie valg, vælger en plejehjemsplads i en anden kommune eller en ældrebolig i en anden kommune, hvor de modtager personlig pleje og praktisk hjælp efter Servicelovens § 83. Af denne grund er styringsmulighederne på området begrænset.

Forvaltningen undersøgte i 2021, om der var et mønster i, hvorfor nogle borgere vælger et plejecenter udenfor kommunen. Undersøgelsen viste, at baggrunden for valg af en anden kommune blandt andet kan være begrundet i ønske om at flytte tættere på pårørende. det er således ikke indtrykket, at der er tale om et fravalg af kommunens plejecentre, men tilvalg på baggrund af andre parametre.

Udover ovenstående udgifter består handelsbalancen også af udgifter til Friplejehjemmet Hesselvang. Vesthimmerlands kommune betaler for de borgere fra Vesthimmerland, som vælger en plads på friplejehjemmet Hesselvang. For de borgere, som kommer fra andre kommuner, og som bor på Friplejehjemmet Hesselvang, betaler borgerens egen kommune for pladsen, men da sygeplejeydelser ikke må viderefaktureres til andre kommuner, betaler Vesthimmerlands kommune for sygeplejeydelserne. Der er 24 pladser på Hesselvang, og plejehjemmet er som regel altid fyldt. Hesselvang mistede en borger den 31.03.2022, derfor fremgår Hesselvang med 23 borgere. Der er 3 borgere fra Vesthimmerland samt 2 borgere fra andre kommuner på venteliste til en plads på Hesselvang. Vælger Hesselvang en borger fra en anden kommune, vil Vesthimmerlands kommune få udgiften til sygeplejeydelser, hvis der vælges en borger fra Vesthimmerland betaler Vesthimmerlands kommune for pladsen samt sygeplejeydelser. Der er i forventet forbrug til Hesselvang ikke medregnet udgifter til venteliste, da det er uvist hvilken borger som vælges.

Indtægterne på Handelsbalancen består af indtægter fra andre kommuner vedr. de borgere, som har valgt en plejehjemsplads på et af Vesthimmerlands kommunes plejehjem, eller en ældrebolig i Vesthimmerlands kommune, hvor de modtager personlig og praktisk hjælp.

Handelsbalancen er opgjort i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. marts 2022, og status er som følger:

Vesthimmerlands kommunes borgere i andre kommuner	Forventet forbrug	Antal borgere
(VHK betaler)		
Plejeboliger	15.441.707	29
Ældreboliger	4.278.964	12
Samlet	19.720.671	41

Venteliste, plejeboliger	1.064.000	3
Hesselvang	Forventet forbrug	Antal borgere
Egne borgere - takst incl. sygeplejeartikler	9.181.638	16
Sygeplejeydelser andres borger	85.140	7
Andre kommuners borgere udgift	3.356.048	
Andre kommuners borgere indtægt	(3.356.048)	
	9.266.778	23
Venteliste, egne borgere		3
Venteliste, andre kommuner		2
Andres borgere i Vesthimmerlands kommune (Andre betaler)	Forventet forbrug	Antal borgere
Plejeboliger	(8.393.335)	16
Ældreboliger	(854.791)	7
Samlet	(9.248.126)	23
Venteliste, plejebolig (Kun til egne centre)	(338.618)	1

Samlet overblik	Forventet forbrug
Samlede udgifter	28.987.450
Samlede indtægter	(9.248.126)
	<b>19.739.324</b>
Venteliste	<b>725.382</b>
<b>Forventet forbrug 2022</b>	<b>20.464.706</b>

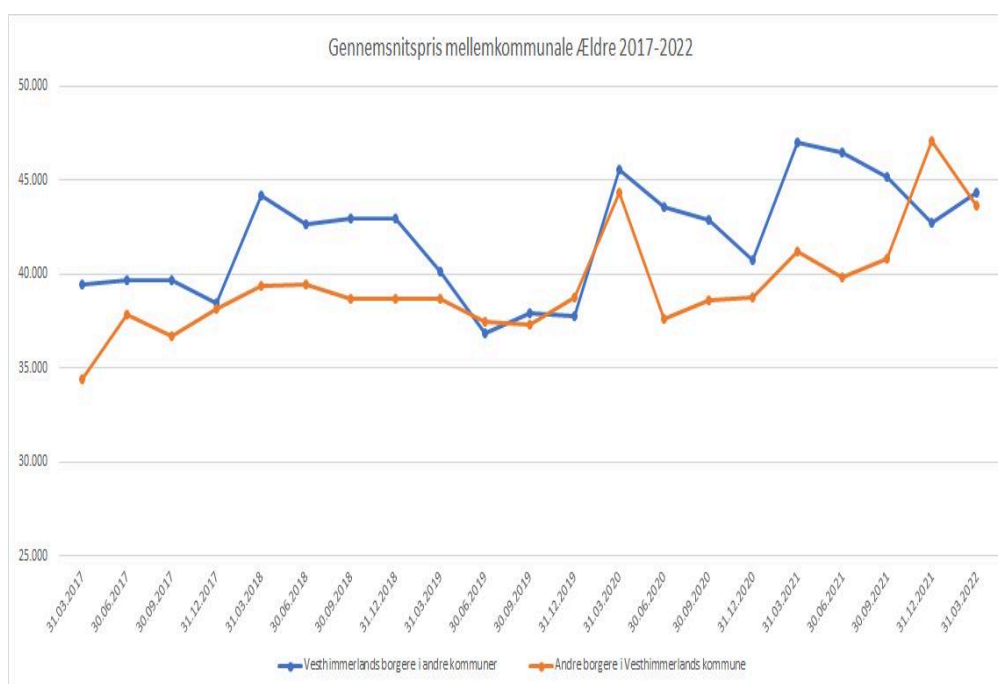
Udgifter og indtægter i det ovenstående er et øjebliksbillede i forhold til de sager, vi har pr. 31. marts 2022, og dette billede kan hurtigt ændre sig.

Der er i budget 2022 afsat 15,274 mio. kr. til handelsbalancen, og med det nuværende billede ser vi derfor ind i et merforbrug på 5,190 mio. kr. i 2022.

De stigende udgifter skyldes udviklingen i pladserne på plejeboliger, hvor der købes flere pladser, end vi sælger. Nedenfor ses udviklingen fra 2017 og frem til 2022. Siden 2020 har der været en stigende tendens til at antallet af borgere i andre kommuner ligger højere end antallet af borgere fra andre kommuner i Vesthimmerland, hvilket har den betydning, at vores udgifter stiger samtidig med, at vores indtægter falder.



Nedenfor ses udviklingen i den gennemsnitlig pris pr. borger for en måned. Prisen for både borgere i andre kommuner samt prisen for andres borgere i Vesthimmerlands kommune har begge været jævnt stigende i perioden. Stigningen skyldes almindelige prisfremskrivninger; der ses ikke en tendens til, at borgere får et højere plejebæhøv.



Samlet kan det konkluderes, at det er antallet af borgere, der har været styrende for den samlede udgiftsudvikling, snarere end en udvikling i prisen pr. borger.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

## Lovgrundlag

Almenboligloven

Ankestyrelsens principafgørelse 101-19

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

# Punkt 58: Udvælgelse af visioner fra Byrådets strategi til udvalgets udviklingsplan

01.02.00-P15-1-21

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 01.02.00-P15-1-21

Sagsbeh.: Rasmus Engsig

## Resume

Som opfølgning på Byrådets vedtagelse høringsudkastet til strategien Vores Vesthimmerland 2022-2026 skal udvalget tage stilling til, hvilke af Byrådets 13 visioner, der skal arbejdes for at realiseres gennem udvalget udviklingsplan(er).

## Baggrund

Den 31. marts 2022 godkendte Byrådet den fælles strategi Vores Vesthimmerland 2022-2026. Strategien er den 4. april 2022 sendt i 8 ugers offentlig høring, som er et lovkrav, da den ligeledes udgør kommunens planstrategi. Høringen kan medføre mindre justeringer i strategiens indhold, men allerede nu bedes fagudvalgene tage stilling til, hvilke af de 13 visioner i Byrådets strategi, som det enkelte udvalg vil arbejde for at realisere gennem deres udviklingsplaner.

### De 13 visioner

Med Byrådets strategi er fokus indsnævret til de 13 visioner for udviklingen af Vesthimmerland, som Byrådet prioriterer højest i den kommende fireårige periode. Prioriteringen er således ikke et udtryk for, at det, der ikke er nævnt, ikke vil blive løst eller prioriteret, men blot hvilke visioner Byrådet vægter højest.

I strategien, som er vedhæftet som bilag til punktet, gives en mere dybdegående beskrivelse af indholdet af den enkelte vision. Nedenfor oplistes visionerne inddelt på strategiens fire fokusområder:

#### Fokusområde: Vores vækst

Vision: Vi vil udvikle den ene indgang til kommunen for erhvervslivet og et stærkere Erhverv Væksthimmerland.

Vision: Vi vil have nye attraktive bolig- og erhvervsgrunde.

Vision: Vi vil fremme den nødvendige arbejdskraft, herunder til plejeområdet.

#### Fokusområde: Vores fællesskaber

Vision: Vi vil fremme en helhedsorienteret tilgang på det sociale område, så borgerne oplever en sammenhængende indsats.

Vision: Vi vil understøtte attraktive ældrefællesskaber, boformer, plejehjem og friplejehjem.

Vision: Vi vil forebygge ufrivillig ensomhed.

Vision: Vi vil sikre grundlaget for kulturelle oplevelser, fællesskaber, foreningsliv og de frivilliges indsats.

Fokusområde: Vores børn og unge

Vision: Vi vil sætte tidligt ind hos børn og unge med fokus på forebyggelse og individuelle behov.

Vision: Vi vil styrke bevægelse og sundhed i folkeskolen.

Vision: Vi vil styrke samarbejdet mellem uddannelsesinstitutionerne og erhvervslivet, herunder fremme entreprenørskab blandt unge.

Vision: Vi vil fremme, at alle unge uddannes eller kommer i arbejde, herunder gennem et større uddannelsesudbud i Vesthimmerland.

Fokusområde: Vores natur og grønne omstilling

Vision: Vi vil sikre implementering af en langsigtet strategi for grøn omstilling, herunder energiparker, grøn teknologi og strategiske partnerskaber.

Vision: Vi vil øge mobiliteten ved at fremme bæredygtige transportformer, herunder sikre infrastrukturen og fremme koordinering.

Den videre proces – udarbejdelse af udviklingsplaner

Som aftalt med Byrådets partier og lister arbejdes der i denne byrådsperiode hen imod en mere ensartet struktur for de retningsgivende dokumenter på tværs af de 6 fagudvalg. I Byrådsperioden 2018-2021 udgjorde Plan- og Bæredygtighedsstrategien den overordnede strategiske ramme for Byrådets arbejde, og ellers har det enkelte udvalg haft frie rammer til at afgøre, hvilke retningsgivende dokumenter der skulle udarbejdes, ud over dem der er lovbestemte. I nogle udvalg blev der vedtaget strategiske handleplaner og i andre udvalg handlingsplaner, udviklingsplaner, politikker eller lignende. Indholdsmæssigt spændte udvalgenes dokumenter fra nogle, der primært var strategiske, hvor overordnede politiske målsætninger blev fastsat, til nogle der også var operationelle og angav de konkrete handlinger, der skulle iværksættes.

I denne Byrådsperiode arbejdes der ud fra det hierarki for retningsgivende dokumenter, som også fremgår af strategiens s. 17:

1. Byrådets strategi Vores Vesthimmerland 2022-2026 som sætter den overordnede strategiske ramme for, hvad Byrådet særligt vil prioritere i de kommende 4 år.
2. Fagudvalgenes udviklingsplaner der som minimum skal forholde sig til de af Byrådets 13 visioner, som vedrører deres fagområde, og herudfra fastsætte konkrete målsætninger og handlingsspor. Derudover er det op til det enkelte fagudvalg at vurdere, om der, ud over de 13 visioner, er andre visioner, som de særligt vil prioritere i deres udviklingsplan, og om der udarbejdes en eller flere udviklingsplaner for deres område. Her vil der samtidig skulle tages hensyn til, at flere af de retningsgivende dokumenter (politikker mm.), der blev vedtaget i sidste Byrådsperiode, fortsat er gældende i denne byrådsperiode og derfor skal indtænkes i udvalgets arbejde med udviklingsplanerne.
3. Administrative handlingsplaner som omsætter de politiske målsætninger fra udviklingsplanerne til konkret handling. Det er op til det enkelte udvalg og den pågældende forvaltning at vurdere, hvor der er behov for at administrationen udformer sådanne handlingsplaner.

Når det enkelte fagudvalg har valgt de visioner, som det vil arbejde for at realisere, vil administrationen gennemgå, om flere udvalg arbejder med samme visioner, og i hvilket omfang der er behov for tværgående dialog og koordinering.

Alle input til visionerne fra Byrådet strategiseminarer i februar og marts er samlet og vedlagt som bilag, så det enkelte udvalg har mulighed for at vurdere, om de visioner eller input, som ikke blev inkluderet i Byrådets strategi, i stedet bør

indgå i arbejdet med udvalgets udviklingsplaner.

Løbende opfølgning på realisering af visionerne

Selv om strategien og dens visioner som udgangspunkt har et fireårigt sigte, så vil der løbende blive givet status til Byrådet på, hvordan der arbejdes med de enkelte visioner, og i hvilket omfang visionen realiseres. Til det formål bedes udvalget i samarbejde med forvaltningen vurdere, om der for den enkelte vision kan udvælges 1 eller flere statistiske indikatorer, som beskriver udviklingen på det pågældende område, og i bedste fald i hvilket omfang visionen realiseres. Ideelt set skal det være indikatorer, der muliggør løbende (månedlig/kvartalsvis/årlig) opfølgning i perioden 2022-2026.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Socialområdet**

- 1.Vi vil arbejde forebyggende på socialområdet.
2. Vi vil arbejde for en Vesthimmerlandsmodel 2.0.
- 3.Vi vil tro på, at alle har muligheder og evner til at få en uddannelse.
- 4.Vi vil give plads til de skæve eksistenser.
- 5.Vi vil sørge for et værdigt/godt liv for alle.
- 6.Vi vil oprette livskvaliteten for socialt udsatte.
- 7.Vi vil sikre et tilgængeligt Vesthimmerland.
- 8.Vi vil støtte Vesthimmerlandsmodellen.
- 9.Vi vil mere frivillighed på det sociale område.

10. Vi vil styrke de forebyggende foranstaltninger og tidlig indsats, blandt andet med fokus på barnets første 1.000 dage.
11. Vi vil sætte tidligere ind med de forebyggende foranstaltninger blandt unge for at fremme deres mentale sundhed.
12. Vi vil fremme en helhedsorienteret tilgang til borgerne på det sociale område.
13. Vi vil sikre at de handicappede mødes med respekt og for fremme deres egen mestring.
14. Vi vil udvikling af vores egen tilbudsvifte.
15. Vi vil have styr på økonomien på det specialiserede voksenområde.

## **Ældre og sundhed**

1. Vi vil skabe attraktive ældrefællesskaber og boformer.
2. Vi vil sikre bevægelse på plejehjemmet.
3. Vi vil gennem en forebyggende indsats bevare funktionaliteten hos de ældre.
4. Vi vil en smidig og tillidsfuld visitation.
5. Vi vil udvikle det nære sundhedsvæsen.
6. Vi vil seniorbofællesskaber.
7. Vi vil styrke vores sundhedsprofil.
8. Vi vil have mere frivillighed og inddrage de pårørende mere.
9. Vi vil have fokus på rekrutteringsproblematikken.
10. Vi vil komme ensomhed til livs.
11. Vi vil sikre en høj kvalitet i vores kommunale plejehjem gennem strategisk prioritering af vores bygningsmasse, herunder renovering, eventuelle lukninger.
12. Vi vil styrke fagligheden blandt plejepersonalet, blandt andet gennem tilbud om kompetenceløft.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at de visioner, som udvalget vil arbejde for at realisere, udvælges.

## **Beslutning**

Fraværende: Ingen

Punktet blev udsat.

## **Bilag**

Vores Vesthimmerland 2022-2026 - Byrådets strategi for udvikling af Vesthimmerlands Kommune (høringsudkast godkendt af Byrådet 31-03-2022)

Bilag - Opsamling af input til visioner fra Byrådets strategiseminar februar og marts 2022

# Punkt 59: Orientering vedrørende kvalitetsstandard - Visitation til ældrebolig

27.42.08-G01-1-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.:27.42.08-G01-1-22

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

## Resume

Formand for Sundhedsudvalget Asger Andersen (S) har ønsket at drøfte kvalitetsstandarden for visitation til ældreboliger herunder få en orientering om udmøntningen heraf.

## Baggrund

Kvalitetsstandarden for Ældrebolig jf. Almenboligloven §§ 54, 57, 58 beskriver, at borgere kan blive visiteret til en ældrebolig, hvis man på grund af fysisk funktionsnedsættelse begrænses væsentligt fysisk og/eller psykisk i sin hverdag i sin bolig.

Man er eksempelvis i målgruppen, hvis man er over 65 år, og det skønnes, at man i en ældrebolig;

- bliver væsentligt mere selvhjulpen i forhold til praktiske opgaver.
- bliver væsentlig mere selvhjulpen i forhold til personlig pleje.
- får en større social tilknytning til lokalområdet.

Det er en samlet konkret og individuel vurdering af borgerens behov, der er afgørende for visitation til ældrebolig, og der indgår følgende overvejelser, hvor det forventes, at borgeren opfylder ét eller flere:

- Muligheden for at opfylde borgerens daglige behov i nuværende bolig er udtømt
- Den nuværende bolig kan ikke indrettes hensigtsmæssigt ved bevilling af hjælpemidler eller boligændringer
- Boligskiftet forventes at forebygge yderligere funktionstab og dermed sikring af, at man vil kunne blive i sin bolig længst muligt.

I forbindelse med vurderingen af borgerens behov for ældrebolig er det afgørende, at borgeren bliver væsentlig mere selvhjulpen ift. praktiske opgaver og personlig pleje sammenholdt med en samlet vurdering af borgerens samlede behov.

Idet der i Vesthimmerlands Kommune er velegnede ældreboliger i en række byer, som kommunen ikke har anvisningsret til, opfordrer vi borgeren til at lade sig optage på venteliste hos almennyttige og/eller boligselskaber.

Det er vigtigt at være opmærksom på, at hvis man bliver visiteret til en ældrebolig, har man ret til frit at vælge et lignende botilbud i anden kommune, og Vesthimmerlands Kommune vil i disse tilfælde bibeholde betalingsforpligtelsen. Det er dog en forudsætning, at man også opfylder tilflytningskommunens kriterier for visitation til en ældrebolig.

I forbindelse med afslag har borgere altid mulighed for at få forelagt deres sag for Ankestyrelsen med henblik på at få efterprøvet den faglige afgørelse.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Almenboligloven §§ 54,57 eller 58.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at kvalitetsstandarden for visitation til Ældrebolig drøftes.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 9. marts 2022, pkt. 33:

Fraværende: Henrik Dalgaard

Punktet udsat.

Supplerende sagsfremstilling:

Punkt vedrørende drøftelse af kvalitetsstandard for visitation til ældreboliger blev udsat på møde i Sundhedsudvalget d. 9. marts 2022.

Punktet genoptages til drøftelse.

Administrationen indstiller

- at punktet drøftes.

## **Beslutning**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Kvalitetsstandard - Permanent bolig, ældrebolig.pdf

# Punkt 60: Strategi for velfærdsteknologi

00.00.00-G01-3-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.00.00-G01-3-22

Sagsbeh.: Maria Fosnæs

## Resume

Sundhedsudvalget har på baggrund af temadrøftelse på møde d. 6. april 2022 ønsket, at der blev udarbejdet en Strategi for Velfærdsteknologi.

Strategien fremlægges til godkendelse.

## Baggrund

Der er udarbejdet en Strategi for velfærdsteknologi 2022-2023, som fremlægges til orientering og godkendelse.

Strategien beskriver, hvilke velfærdsteknologiske løsninger som det anbefales, at Sundheds- og kulturforvaltningen prioriterer implementering af indenfor en periode på ca. 2 år.

Kriterierne for udvælgelse af rette indsatser inkluderer blandt andet:

- KLS Teknologiradar
- Vurdering af økonomisk rationale
- Teknologier som kan medvirke til en bedre kvalitet for borgeren eller øget grad af selvhjulpethed
- Teknologier som kan forbedre de ansattes arbejdsmiljø
- Teknologier som kan medvirke til at frigøre hænder til andre opgaver

De økonomiske rationale i forbindelse med et større fokus på velfærdsteknologi afhænger af, hvilke projekter som iværksættes og på hvilken skala projekter implementeres på. Ofte vil der være en udgift ift. den indledende investering, som efter en periode vil tjene sig selv ind.

Når det vurderes, hvilke velfærdsteknologiske projekter, som igangsættes, vil der altid blive udarbejdet en business case. Denne skal danne baggrund for en vurdering af, hvorvidt en investering i konkret projekt vil være rentabel. Ofte vil der være en økonomisk vinkel ved implementering af velfærdsteknologiske projekter, mens andre indsatser kan medvirke til at frigøre hænder, som kan bruges til løsning af andre opgaver. Der kan også være tale om løsninger, som medvirker til et bedre tilbud til borgeren for de samme midler.

Der vil årligt blive fremlagt en status på Strategi for velfærdsteknologi, herunder fremlæggelse af eventuelle tilpasninger, da der er tale om et område, hvor udviklingen bevæger sig hurtigt, hvilket kan påvirke prioriteringen af indsatserne.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Indsatser fra Strategi for Velfærdsteknologi ønskes implementeret via en pulje til velfærdsteknologi. I forbindelse med Budget 2023 vil der blive fremlagt budgetønske til en sådan pulje.

Hvis budgetønsket godkendes, vil der efterfølgende blive udarbejdet udmøntningsforslag til puljemidlerne.

Denne udmøntningsplan vil tage udgangspunkt i de prioriteringer, som er præsenteret i Strategi for velfærdsteknologi 2022-2023.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at Strategi for Velfærdsteknologi 2022-2023 godkendes.

## **Beslutning**

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt. Planen danner afsæt for et budgetønske om en velfærdsteknologisk pulje.

## **Bilag**

Strategi for velfærdsteknologi (endelig) PDF

Bilag 1 KL's fælles erklæring om velfærdsteknologi

Bilag 2 Rekruttering til fremtidens velfærdssamfund - Public Intelligence november 2021

Bilag 3 - Kommunernes Teknologiradar

# Punkt 61: Forlængelse af kontrakten for EOJ-systemet, Cura

85.11.04-P20-13-18

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 85.11.04-P20-13-18

Sagsbeh.: Christina Rosengreen

## Resume

I juli 2017 indgik Vesthimmerlands Kommune og Systematic en kontrakt vedrørende anskaffelse af EOJ-systemet, Cura. Kontrakten trådte i kraft fra underskriftstidspunktet og løber i 48 måneder fra i idriftsættelsen af Delleverance 1.

Vesthimmerlands Kommune gik Live på den 1. delleverance (Cura omsorg) d.24.9.2018. Herved ophører den oprindelig kontrakt med Systematic i september måned 2022. VHK kan, og har ret, til at forlænge kontrakten af to omgange, men maksimalt i 2x12 måneder samlet set for alle forlængelser.

Styregruppen for Cura i Sundheds- og kulturforvaltningen anbefaler, at kontrakten forlænges med de 2x12 måneder, som er mulig i henhold til kontrakten.

## Baggrund

Med indkøb af EOJ-systemet Columna Cura har Sundhedsforvaltningen fået et samlet elektronisk journalsystem, hvor alle borgerens oplysninger bliver samlet et sted.

Kontrakten omfatter følgende systemer:

- Cura Omsorg
- Cura Social
- Cura Hjælpemidler
- Cura Bolig\_ Plads
- Cura BI (Business intelligence)

Med implementering af Cura som elektronisk journal blev der ligeledes implementeret Fælles Sprog III som var en ny standard for dokumentationspraksis i kommunerne for omsorgsområdet samt voksenuddredningsmetoden for Psykiatri og Handicap. Cura var, og er, bygget op om disse metoder.

Driften i Sundhedsforvaltningen har været på en lang implementeringsrejse med både nyt system samt nye metoder for dokumentationspraksis.

Det vurderes, at Cura og de nye dokumentationsmetoder er implementeret i Sundhedsforvaltningen, men at der fortsat er behov for at optimere og ensarte dokumentationen på tværs af de forskellige afdelinger. Optimering og ensartningen heraf sker bl.a. på baggrund af ledelsesinformation, som leveres af Cura BI.

For at udnytte at der efterhånden er opnået et godt kendskab til systemet og ro ift. dokumentationspraksis, er det anbefalingen, at kontrakten om levering af CURA forlænges med 2x12 måneder.

Kontrakten vil med en sådan godkendelse udløbe september 2024.

## **Forventet konsekvens**

Kontraktforlængelse vil muliggør arbejdet med at optimere og forenkle dokumentation i Sundhedsforvaltningen.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Økonomien vil i kontraktforlængelsesperioden være uændret ift. nu.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at en forlængelse af kontrakten på EOJ-systemet Cura i de 2x12 mulige måneder godkendes.

## **Beslutning**

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

# Punkt 62: Afrapportering Fællesskabsprojektet

27.36.00-P20-2-19

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.36.00-P20-2-10

Sagsbeh.: Louise Møller Vestergaard

## Resume

Sundhedsudvalget orienteres om afrapportering af det såkaldte Fællesskabsprojekt.

## Baggrund

Vesthimmerlands Kommune er i perioden november 2018 – juni 2022 bevilget midler til at modvirke ensomhed blandt ældre hjemmehjælps- og hjemmeplejemodtagere.

Midlerne er bevilget af fællesskabspuljen: ”Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse” i regi af Sundhedsstyrelsen. I Vesthimmerlands Kommune kaldes indsatsen "Fællesskabsprojektet".

Fællesskabsprojektets formål er at modvirke ensomhed blandt ældre samt understøtte deres civilsamfundsdeltagelse. Der er ansat en fællesskabskoordinator/projektleder for Fællesskabsprojektet, som afsluttes 30. juni 2022. Fællesskabsprojektet er forankret i hjemmeplejen samt i afdelingen Kvalitet og udvikling.

Fællesskabsprojektets overordnede formål er at modvirke ensomhed blandt ældre mennesker, der modtager kommunal eller privat hjemmepleje og hjemmehjælp. Dette ved at give ensomme ældre mulighed for at deltage i forskellige aktiviteter i civilsamfundet. For nogle ældre lykkes det, at modvirke ensomheden gennem de fællesskabsaktiviteter, som de tilbydes. For andre lykkes det ikke, fordi vi enten ikke har den rette aktivitet at tilbyde, eller fordi livsomstændighederne ikke er til, at det ældre menneske har overskud eller lyst til at deltage i en aktivitet.

Fællesskabsprojektet har arbejdet med:

- At opspore ældre hjemmehjælps- og hjemmeplejemodtagere, der oplever at være ensomme. Personalet i hjemmeplejen har systematisk opsporet de ensomme ved hjælp af et spørgeskema som screeningsredskab.
- De ensomme ældre er blevet tilbudt en samtale med fællesskabskoordinatoren for at afdække behov og ønsker for fællesskabsaktiviteter samt for at vejlede og motivere til at deltage i aktiviteterne.
- De ensomme ældre er blevet tilbudt fællesskabsaktiviteter i civilsamfundet; dette fordi fællesskaber med frivillige mennesker i civilsamfundet er vigtige for at hjælpe borgerne til at opbygge varige relationer.

Vedrørende Opsporing af ensomme borgere via hjemmeplejen:

Nedenstående tal viser, hvor mange hjemmehjælps- og hjemmeplejemodtagere, der er screenet for ensomhed, og hvor stor en andel af dem, der er screenet ensomme. Dette i både den kommunale og private hjemmepleje i perioden januar 2019 – januar 2022:

- Antal borgere der er screenet for ensomhed i hjemmeplejen i alt: 872
- Antal borgere screenet ensomme i hjemmeplejen i alt: 88
- Samlet procent andel borgere screenet ensomme i hjemmeplejen: 10 %

Projektets resultater peger på, at den gruppe af borgere, som via hjemmeplejen screenes ensomme, og som har behov for hjælp til at komme ind i et fællesskab, overvejende er ressourcesvage ældre mennesker.

Vedrørende samarbejde med civilsamfundet:

Gennem projektet har fællesskabskoordinatoren haft fokus på, at samarbejde med frivillige aktører i civilsamfundet, som har aktivitetstilbud målrettet ældre mennesker. Ligeledes har fællesskabskoordinatoren erfaret, hvor vigtigt det også er at være sparringspartner for de frivillige aktører, sådan at kommune og civilsamfund sammen bedst muligt lykkes med de rette tilbud til de ensomme ældre borgere.

Vedrørende indsats i forhold til at modvirke ensomhed gennem fællesskabsaktiviteter i civilsamfund og kommune:

I Fællesskabsprojektet har der været meget aktivitet mellem de ensomme borgere og civilsamfundet. Nedenstående tal viser, hvor mange ensomme borgere, der har modtaget et tilbud om en fællesskabsaktivitet i civilsamfundet eller i kommunalt regi.

Fællesskabsaktiviteter i civilsamfundet:

Antal ensomme borgere, der har modtaget fællesskabsaktiviteter i civilsamfundet (i alt): 50

Røde Kors: 33

Ældre Sagen: 14

Forening: 8

Kirke: 8

Tallene afspejler, at flere borgere har modtaget indsatser fra mere end én aktør; f.eks. en besøgsven fra Røde Kors samt et tryghedsopkald fra Ældre Sagen.

Fællesskabsaktiviteter i kommunalt regi:

Dagcenter: 17

Aktiv i naturen: 2

35 borgere deltog i gratis arrangement:

Ud over de borgere, som har modtaget tilbud om en fællesskabsaktivitet, har 35 ældre borgere deltaget i et gratis arrangement afholdt af Ældre Sagen. Arrangementet blev til efter et møde som fællesskabskoordinatoren afholdte med Ældre Sagen, Røde Kors og Kirkens besøgstjeneste.

Erfaringer fra projektet:

I notatet "Afrapportering af Fællesskabsprojektet", der er vedlagt som bilag, kan læses en nærmere gennemgang af de erfaringer og resultater, der er gjort i fællesskabsprojektet. I bilag 1 fortælles fire borgeres historier med forskellige forløb med at modtage fællesskabsaktiviteter mod ensomhed.

Af de vigtigste resultater og erfaringer kan fremhæves:

- Den målgruppe, der oftest screenes ensomme, og som har behov for hjælp til en fællesskabsindsats, er de ressourcetsvage ældre mennesker. Ældre som kun i mindre grad eller slet ikke, har mulighed for at komme ud af hjemmet og hen til en aktivitet i lokalsamfundet.
- De ældre mennesker udtrykker ofte et ønske om at få besøg i eget hjem. At få besøg af et menneske som de kan have en hyggestund med, og gerne et menneske der kommer regelmæssigt på besøg hos dem. Derfor er der stor efterspørgsel på de frivillige besøgsvenner. Derfor har der i projektet været et øget fokus på at samarbejde med organisationer som Røde Kors, Ældre Sagen og kirken for at finde besøgsvenner til de ensomme ældre.
- Projektets resultater peger også på, at fællesskabsindsatserne med fordel kan opstartes tidligere, således at ensomheden ikke først skal modvirkes, når den er påvist hos en hjemmeplejemodtager. Det vurderes, at der kan opnås bedre resultater ved en forebyggende indsats, mens de ældre stadig er friske, og inden de bliver for svækkede og plejekrævende.

Fællesskabsprojektet har medført en række erfaringer, som med fordel kan fastholdes og eventuelt arbejdes videre med.

Der er aftalt, at ensomhedsscreeninger i muligt omfang fortsætter i hjemmeplejen via TOBS-møderne.

Herudover vurderes det væsentligt at bevare et stærkt samarbejde med civilsamfundet. Der kan i dette arbejdes fokuseres på et bredere samarbejde på tværs af de kommunale forvaltningsområder med fokus på, at forebygge ensomhed, og styrke fællesskaber på tværs af forskellige målgrupper og indsatsområder.

Desuden kan suppleres med undervisning af kommunens personale i ensomhed og orientering om, hvilke tilbud til ensomme borgere, som findes i kommunen. På den måde har kommunalt personale, som kommer i kontakt med ensomme borgere eller borgere i risiko for ensomhed, mulighed for at henvise til tilbud også i regi af civilsamfundet, som vurderes relevante.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Sundhedsstyrelsen har givet tilsagn på i alt 3.439.640 kr. til Projekt fællesskab for ensomme hjemmehjælpsmodtagere i perioden 2018-juni 2022.

Endeligt regnskab for projektet udarbejdes i efteråret 2022, og afleveres til Sundhedsstyrelsen senest den 30. september 2022.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at orientering vedrørende afrapportering omkring Fællesskabsprojektet tages til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Afrapportering af Fællesskabsprojektet

Bilag 1 - Casebeskrivelser

# Punkt 63: Etablering af døgntilbud for børn og unge med selvskadende adfærd

27.00.00-G01-81-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.00.00-G01-81-22

Sagsbeh.: Birgit Graversgaard

## Resume

Direktørkredsene for Børne- og Ungeområdet og Voksensocialområdet (DAS Social) anbefaler, at der etableres et nyt tilbud i Nordjylland, som er målrettet børn og unge med bl.a. svær selvskadende adfærd.

Tilbuddet er et udtryk for et stigende behov for specialiserede døgntilbud til denne målgruppe, samt et manglende udbud af den nødvendige type tilbud i Nordjylland.

Tilbuddet skal drives af Region Nordjylland. For at sikre økonomisk grundlag for etableringen skal kommunerne og regionen indgå i en aftale om dækning af etableringsomkostninger og underskudsdekning i de første tre år. Herefter er tilbuddet takstfinansieret.

## Baggrund

Kommunerne i Nordjylland oplever en stigning i målgruppen af unge med svære socialpsykiatriske problemstillinger, og oplever samtidigt, at det er svært at finde tilbud som kan håndtere de komplekse problemstillinger og sikre progression, fordi det kræver en særlig specialisering samt en kobling til behandlingspsykiatrien.

Der blev i 2020 nedsat en arbejdsgruppe på tværs af de nordjyske kommuner og regionen, som skulle kigge på behovet for et højt specialiseret tilbud til svært selvskadende unge. Arbejdsgruppen vurderede, at der er borgergrundlag for at drive et sådant tilbud i Nordjylland, og for at sikre driftsgrundlaget yderligere, er målgruppen gjort bredere efter aftale med behandlingspsykiatrien.

KKR Nordjylland drøftede sagen på møde den 25. marts 2022, og besluttede at sende sagen videre til den enkelte kommunalbestyrelses godkendelse.

## Forventet konsekvens

Der er foretaget en stikprøveundersøgelse, hvor man følger udgifterne til 14 borgere i målgruppen, som er anbragt på private opholdssteder. I perioden 2017-1/8 2020 anvendtes i alt 69,3 mio. kr. på opholdssteder til de 14 borgere. Dertil kommer, at kommunerne i samme periode har brugt 5-8,7 mio. kr. om året til døgnanbringelser på et tilbud i Region Midtjylland, der er stort set identisk med det tilbud, der nu foreslås i Nordjylland (jf. bilag 1: analyse).

Analysen tydeliggør, at der er et højt udgiftsniveau til målgruppen, og man ønsker at sikre den nødvendige kvalitet i ydelserne for det høje udgiftsniveau. Her vurderes det, at det er væsentligt, at der etableres et tilbud i de unges nærmiljø,

samt at det er nødvendigt at socialområdet og behandlingspsykiatrien rykker endnu tættere sammen i behandlingen – det er der gode erfaringer med fra andre regioner eks. Region Midtjyllands behandlingstilbud Holmstrupgaard.

### Etablering af et nordjysk tilbud

DAS Social og Børne- og Ungedirektørerne vurderer således, at der er behov for et tilbud med 10 pladser til unge med svær selvskadende adfærd som primær målgruppe, og unge med alvorlige psykiatriske problemstillinger som en sekundær målgruppe, jf. bilag 2 for en nærmere beskrivelse af tilbuddet. Det vurderes, at det er nødvendigt med politisk godkendelse af etableringen i hver kommune.

## Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

## Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

## Økonomi

Et nyopstartet tilbud af denne karakter vil ikke kunne varetage fuld belægning fra opstartstidspunktet, da målgruppen er for kompleks og det vil kræve tid at sikre den nødvendige specialisering. Der er derfor øgede udgifter ift. etablering og underskudsdækning de første år efter tilbuddet er etableret. Tilbuddet er 100 % takstfinansieret, og har flere takstniveauer, så det kan rumme unge med varierende støtte- og behandlingsbehov. Kommunerne forpligter sig således til en finansiering af tilbuddet, mens Region Nordjylland forpligter sig som leverandør af indsatsen. Der forventes etablerings- og opstartsomkostninger grundet udgifter til eks. bygninger, personale og kompetenceudvikling, og der må ligeledes forventes et driftsunderskud i opstarten. Størrelsen af driftsunderskuddet afhænger af, hvor hurtigt, der kan forventes fuld belægning.

Det er en forudsætning for etablering af tilbuddet, at kommunerne er parate til at bidrage til etableringsomkostningerne og underskudsdækning de første 3 år. Børne- og ungedirektørerne og DAS Social har aftalt med Region Nordjylland, at kommunerne finansierer 75 pct. af etableringsomkostningerne og underskud de første 3 år, og at Region Nordjylland dækker de resterende 25 pct. Det er uvist præcis hvor store omkostningerne bliver, og regionen og kommunerne vil indgå i en målrettet visiteringsstrategi som skal bidrage til at minimere omkostningerne mest muligt.

Region Nordjylland har udregnet tre realistiske scenarier for underskuddet afhængig af belægningen på tilbuddet, og det kan tyde på et beløb i størrelsen 4,27 mio. kr. og 5,59 mio. kr. som skal fordeles mellem kommunerne over en tre-årig periode – hvor den største udgift vil være i det første år. Udgiften for kommunerne vil dog først skulle betales i år 2 eller 3.

De 3 scenarier fremgår af oversigten nedenfor.

<b>Udgifter ved etablering af nyt tilbud til unge med svært selvskadende adfærd</b>			
	<b>Scenarie 1</b>	<b>Scenarie 2</b>	<b>Scenarie 3</b>
Etablering- og	1,9 mio. kr.	1,9 mio. kr.	1,9 mio. kr.
Driftsunderskud i driftsår 1	3,8 mio. kr.	3,8 mio. kr.	3,8 mio. kr.
Driftsunderskud i driftsår 2	0 kr.	1,43 mio. kr.	1,43 mio. kr.
Driftsunderskud i driftsår 3	0 kr.	0 kr.	0,3 mio. kr.
<b>I alt</b>	<b>5,7 mio. kr.</b>	<b>7,16 mio. kr.</b>	<b>7,45 mio. kr.</b>
<b>Region Nordjyllands andel</b>	<b>1,425 mio. kr.</b>	<b>1,80 mio. kr.</b>	<b>1,86 mio. kr.</b>
<b>Kommunernes andel</b>	<b>4,275 mio. kr.</b>	<b>5,37 mio. kr.</b>	<b>5,59 mio. kr.</b>

Såfremt kommunerne har en målrettet visiteringsstrategi og der dermed hurtigt kommer fuld belægning på tilbuddet, vil omkostningerne blive mindre.

Den fælles underskudsdekning gælder i de tre første år af tilbuddets drift, herefter vil det indgå i den nordjyske tilbudsvifte under almindelige vilkår.

Udgiften til etablering og opstart fordeles via en objektiv finansieringsmodel ud fra indbyggertal i kommunerne, jævnfør KKR Nordjyllands beslutning af 25. marts 2022. Af nedenstående oversigt fremgår udgifterne ved de 3 scenarier, fordelt efter kommune.

<b>Fordeling af udgifter efter befolkningstørrelse pr. 1.1.2022</b>					
	<b>Befolkningstal</b>	<b>Procent af befolkningstal</b>	<b>Udgifter scenarie 1</b>	<b>Udgifter scenarie 2</b>	<b>Udgifter scenarie 3</b>
Brønderslev Kommune	36.194	6,12%	261.719	328.756	342.224
Frederikshavns Kommune	58.878	9,98%	426.782	536.098	558.061
Hjørring Kommune	63.839	10,86%	464.193	583.091	606.980
Jammerbugt Kommune	38.187	6,47%	276.391	347.186	361.409
Læsø Kommune	1.769	0,30%	12.861	16.156	16.818
Mariagerfjord Kommune	41.662	7,04%	301.143	378.278	393.776
Morsø Kommune	20.068	3,40%	145.401	182.644	190.127
Rebild Kommune	30.646	5,17%	220.904	277.487	288.855
Thisted Kommune	43.089	7,31%	312.310	392.306	408.378
Vesthimmerlands Kommune	36.326	6,16%	263.189	330.602	344.147
Aalborg Kommune	221.082	37,20%	1.590.106	1.997.396	2.079.226
<b>I alt</b>	<b>591.740</b>	<b>100,00%</b>	<b>4.275.000</b>	<b>5.370.000</b>	<b>5.590.000</b>

Endelig skal det anføres, at Morsø og Læsø Kommuner har taget et administrativt forbehold for den objektive finansiering i forhold til etableringen.

For Vesthimmerlands Kommunes vedkommende vil forslaget betyde, at brugen af tilbuddet vil efterspørges fra henholdsvis Børne- og Familierådgivningen og Bevilling-, Psykiatri- og Handicap, da målgruppen er fra 15-25 år. Oftest vil unge i målgruppen blive vurderet omfattet af voksenhandicapbestemmelserne ved det fyldte 18. år.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget og Børne- og familieudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at det besluttes om etablering af det foreslåede tilbud med en finansieringsmodel, der sikrer at Region Nordjylland og kommunerne sammen dækker etableringsomkostninger og underskudsdekning de første tre år, kan godkendes.
- at etablering og underskudsdekning fra Vesthimmerlands Kommune med udgangspunkt i scenarie 1 fordeles ligeligt mellem Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget jævnfør ovenstående sagsfremstilling.

## **Beslutning**

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

## **Bilag**

Bilag 2 Beskrivelse af nyt botilbud til unge med svær selvskadende adfærd

Bilag 1 Analyse Selvskadende unge

# Punkt 64: Orientering om resultater fra Børnesundhedsprofilundersøgelsen 2021

29.09.12-P05-2-21

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.09.12-P05-2-21

Sagsbeh.: Anna Bache Sigaard

## Resume

I perioden august til oktober 2021 blev der indsamlet data til Børnesundhedsprofil 2021. Dette blev gjort ved, at børn i 5. og 8. klasse besvarede et spørgeskema vedrørende deres sundhed, helbred og trivsel.

Den 24. august 2022 afholdes lanceringskonference for børnesundhedsprofilen, hvor udvalgte resultater fra undersøgelsen præsenteres. De kommunale pjecer med resultaterne for de nordjyske kommuner er dog offentliggjort og hermed præsenteres udvalgte resultater herfra.

## Baggrund

Børnesundhedsprofilen er en sundheds- og trivselsundersøgelse foretaget af de nordjyske kommuner og Region Nordjylland. Formålet er at belyse børns sundhed, trivsel og helbred på kommunalt såvel som regionalt niveau. Undersøgelsen sætter blandt andet fokus på mental sundhed og trivsel, fysisk aktivitet, mad og drikkevarer, søvn og for 8. klasse desuden alkohol og rygning.

Resultaterne fra Børnesundhedsprofilen kan anvendes til at identificere de områder, hvor der er udfordringer, og hvor der er grundlag for en styrket forebyggende og sundhedsfremmende indsats.

Det er anden gang, at kommunerne og Region Nordjylland i samarbejde gennemfører Børnesundhedsprofilen. Første gang var i 2017, hvor knap 10.000 nordjyske børn i 1., 5. og 8. klassetrin deltog.

I Vesthimmerlands Kommune deltog kommunens folkeskoler, og kommunens friskoler var inviteret til at deltage i undersøgelsen i 5. og 8. klasse, samt Aalestrup Realskole i undersøgelsen for 8. klasse.

236 elever i 5. klasse på Vesthimmerlands Kommunes skoler har besvaret spørgeskemaet, hvilket giver en svarprocent på 63 %. Tilsvarende har 222 elever i 8. klasse besvaret spørgeskemaet, hvilket giver en svarprocent på 58 %. Svarprocenten for Vesthimmerlands Kommune var i 2021 lavere på både 5. og 8. klassetrin, end den var i 2017. Svarprocenten ligger desuden under gennemsnitsniveauet for Region Nordjylland, hvor den samlet lå på 74 % for elever i 5. klasse og 76 % for elever i 8. klasse.

## Hovedtendenser

- Hovedparten af de deltagende børn har det godt og trives i deres hverdag i både skolen, derhjemme og med vennerne/i fritiden.
- Pigerne i 5. og 8. klasse har en tendens til at føle sig ensomme, og særligt piger i 8. klasse oplever ofte at have for meget at se til.
- Børn i 5. og 8. klasse spiser mindre frugt og grønt end ved seneste undersøgelse i 2017. Derimod drikker de i højere grad sodavand, saft eller kakao.
- En betydelig andel af børn i både 5. og 8. klasse sover mindre end det anbefalede.
- Der er sket et fald i andelen af elever i 8. klasse der (næsten) hver dag bevæger sig så meget, at de bliver svedig eller forpustede. Samme tendens ses på regionsniveau.
- Elever i 8. klasse i Vesthimmerlands Kommune drikker mindre end på regionalt niveau. Dog er der sket en betydelig stigning i andelen af piger, der har drukket 5 genstande ved samme lejlighed indenfor den seneste måned.
- På både 5. og 8. klassetrin oplever pigerne i højere grad end drengene at have hovedpine og mavepine samt at være irritable/i dårligt humør.

### Omsætning af undersøgelsens resultater til handlinger

Resultaterne fra Børnesundhedsprofilen vil blive vurderet i forhold til kommunens forebyggende arbejde i Sundhedsplejen, på folkeskolerne, samt på sundhedscentret. Dette med henblik på at beslutte, om resultaterne giver anledning til at videreudvikle eller indføre nye tiltag for at øge sundheden, trivslsen og helbredet blandt børn i Vesthimmerlands Kommune.

Byrådet vil desuden drøfte resultaterne af henholdsvis Børnesundhedsprofilen og sundhedsprofilen på voksenområdet til temamøde d. 25. august 2022.

### **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

### **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

### **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

### **Økonomi**

Udgiftsneutral.

### **Procesplan**

Resultaterne af børnesundhedsprofilundersøgelsen sendes til orientering i følgende fagudvalg i maj 2022:

- Kultur- og Fritidsudvalget

- Børne- og Familieudvalget
- Sundhedsudvalget

Desuden sendes resultaterne til orientering i Handicaprådet.

Den 28. august 2022 behandles resultaterne på temamøde i Byrådet.

## **Sagen afgøres i**

Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Familieudvalget samt Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at resultater fra Børnesundhedsprofilundersøgelsen 2021 tages til efterretning.

Beslutning fra Kultur- og Fritidsudvalget, 2. maj 2022, pkt. 60:

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Beslutning fra Børne- og Familieudvalget, 3. maj 2022, pkt. 59:

Taget til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Børnesundhedsprofil VHK 2021

# Punkt 65: Orientering om resultater fra Sundhedsprofilundersøgelsen 2021

29.09.12-G01-1-20

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.09.12-G01-1-20

Sagsbeh.: Anna Bache Sigaard

## Resume

Fra den 5. februar 2021 til den 12. maj 2021 blev der indsamlet data til Sundhedsprofilen 2021. Resultaterne forelægges hermed til orientering.

## Baggrund

Sundhedsprofilen "Hvordan har du det?" er en landsdækkende spørgeskemaundersøgelse, som er blevet gennemført i 2010, 2013, 2017 og 2021.

Med Sundhedsprofilundersøgelsen "Hvordan har du det? - 2021" opnås relevant viden om borgernes fysiske helbred, mentale trivsel og generelle livskvalitet samt sundhedsadfærd.

På baggrund af spørgeskemaundersøgelsen udarbejdes nationale, regionale og kommunale sundhedsprofiler.

Som ved de foregående sundhedsprofiler vil resultaterne af undersøgelsen danne grundlag for iværksættelse af målrettede forebyggelsestiltag og for at øge kvaliteten af sundhedsvæsenets tilbud.

Der er i 2021 udsendt spørgeskema til 300.000 repræsentativt udvalgte borgere i Danmark på 16 år eller derover. I Region Nordjylland er der udsendt spørgeskemaer til 39.700 borgere, heraf 3900 borgere i Vesthimmerlands Kommune. 50,9 % af de adspurgte vesthimmerlændinge besvarede spørgeskemaet.

## Hovedtendenser

- 4 ud af 5 borgere vurderer sit helbred til at være fremragende, vældig godt eller godt. Dette ligger på niveau med Region Nordjylland
- Udvikling i KRAM-faktorerne:
  - Borgere i Vesthimmerlands Kommune ryger mindre. Der er sket et fald i andelen af dagligrygere, storrygere samt lejlighedsrygere.
  - Der er ikke sket en betydelig udvikling i alkoholforbruget. 9,6 % af borgerne i Vesthimmerlands Kommune har tegn på problematisk alkoholforbrug. Dette gælder særligt den mandlige del af befolkningen.
  - Vesthimmerlændinge dyrker i mindre grad konkurrenceidræt og motionsidræt, og i højere grad lettere motion end i 2017. Færre er fysisk inaktive.

- Kostmønstret er stort set uændret siden 2017 og ligner det regionale. Der er en tendens til, at mænd i højere grad har et usundt kostmønster end kvinder.
- Andelen af svært overvægtige er steget, og hvor ca. hver fjerde borger i Vesthimmerlands Kommune er svært overvægtig, gælder det ca. hver femte borger i Region Nordjylland samlet.
- Udvikling i den mentale sundhed:
  - Der er sket en stigning i andelen af borgere i Vesthimmerlands Kommune med dårligt mental helbred. Kvinder har generelt et dårligere mentalt helbred end mænd. Særligt kvinder i aldersgruppen 16-24 år har et dårligt mentalt helbred.
  - Flere borgere i Vesthimmerlands Kommune er ensomme. Særligt kvinder i aldersgruppen 16-24 år er ensomme.
  - Borgerne i Vesthimmerlands Kommune sover dårligere end ved sidste undersøgelse og dårligere end borgere i Region Nordjylland samlet. Særligt kvinder har en dårlig søvnkvalitet
  - Vesthimmerlændingene er i højere grad end i 2017 stresset, hvilket særligt gælder kvinder. Især kvinder i aldersgrupperne 16-24 år og 25-44 år er stresset.
  - Borgerne i Vesthimmerlands Kommune deltager i fritidsaktiviteter, foreningsliv eller frivilligt arbejde sammen med andre på ca. samme niveau som for resten af Region Nordjylland.
- Sygdom (Sygdomsbilledet er hovedsageligt opgjort på regionsniveau):
  - En stadig større andel af befolkningen oplever at leve med langvarig og kronisk sygdom. De hyppigst forekommende sygdomme blandt borgere i Vesthimmerlands Kommune er slidgigt og forhøjet blodtryk.
  - Stadig flere borgere oplever at få flere samtidige kroniske sygdomme.
  - Borgere med kroniske sygdomme har generelt et relativt dårligt fysisk og mentalt helbred, og er i højere grad rygere, fysisk inaktive og overvægtige.
  - Der er en høj grad af social ulighed i forhold til langvarig og kronisk sygdom.

### Omsætning af undersøgelsens resultater til handlinger

Udover den udarbejdede sundhedsprofil for Vesthimmerlands Kommune har Region Nordjylland lanceret en digital platform, som kan anvendes til at lave yderligere undersøgelser og sammenligninger med andre kommuner og Region Nordjylland.

Resultaterne fra Sundhedsprofilen vil blive vurderet i forhold til kommunens forebyggende arbejde med henblik på at beslutte, om resultaterne giver anledning til at videreudvikle eller indføre nye tiltag for at øge sundheden, trivslen og helbredet blandt borgere i Vesthimmerlands Kommune.

Byrådet vil desuden drøfte resultaterne af henholdsvis Børnesundhedsprofilen og sundhedsprofilen på voksenområdet den 25. august 2022.

### **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

### **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Resultaterne af sundhedsprofilundersøgelsen sendes til orientering i følgende fagudvalg i maj 2022:

- Kultur- og Fritidsudvalget
- Børne- og Familieudvalget
- Sundhedsudvalget

Desuden sendes resultaterne til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Resultaterne behandles ligeledes på temamøde i Byrådet.

## **Sagen afgøres i**

Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Familieudvalget samt Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at resultaterne fra sundhedsprofilundersøgelsen 2021 tages til efterretning.

Beslutning fra Kultur- og Fritidsudvalget, 2. maj 2022, pkt. 59:

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Beslutning fra Børne- og Familieudvalget, 3. maj 2022, pkt. 60:

Taget til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Sundhedsprofil VHK 2021

# Punkt 66: Orientering - Årsrapport Sundhedscenter Vesthimmerland 2021

29.09.00-A50-1-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.09.00-A50-1-22

Sagsbeh.: Anna Bache Sigaard

## Resume

Sundhedsudvalget forelægges Årsrapport Sundhedscenter Vesthimmerland 2021 til orientering.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget sender årsrapporten til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

## Baggrund

For andet år i træk er der udarbejdet en årsrapport for Sundhedscenter Vesthimmerland. Formålet med årsrapporten er at give et indblik i forskellige aktiviteter og indsatser, som sundhedscentret har beskæftiget sig med i 2021.

Sundhedscenter Vesthimmerland er en afgørende aktør i sundhedsindsatsen i Vesthimmerlands Kommune. Ved at tilbyde genoptræning samt sundhedsfremmende og forebyggende indsatser til borgere fra 16 år bidrager sundhedscentret positivt til borgerens sundhed og livskvalitet.

Sundhedscentret er desuden en aktiv samarbejdspartner for forskellige afdelinger i kommunen, sygehuse, almen praksis, andre kommuner, forskningsinstitutioner med flere, hvilket er afgørende for, at borgere i Vesthimmerlands Kommune modtager en helhedsorienteret indsats. De brede samarbejdsflader bidrager desuden positivt til den tværfaglige og tværsektorielle udvikling på sundhedsområdet.

Grundet sundhedscentrets mangfoldighed afspejler årsrapporten ikke alle Sundhedscentrets aktiviteter og indsatser, men fremhæver Sundhedscentrets kerneopgaver og nogle udvalgte aktiviteter og indsatser, som har gennemgået en særlig udvikling i 2021.

### Indhold i Årsrapport Sundhedscenter Vesthimmerland 2021:

Årsrapporten indledes med en kort beskrivelse af Sundhedscenter Vesthimmerland. Her nævnes blandt andet, hvilken lovgivning Sundhedscentret arbejder ud fra, såvel som at der arbejdes efter politiske visioner og mål i kommunens plan- og bæredygtighedsstrategi 2018 - 2022.

Herefter gennemgås udvalgte opgaver i de to afdelinger; Genoptræningsafdelingen og Borger Sundhed.

### Genoptræningsafdelingen

For Genoptræningsafdelingen fremhæves tre kerneopgaver:

- Genoptræning efter sygehusindlæggelse jf. Sundhedsloven § 140,
- Genoptræning efter Serviceloven § 86
- samt vederlagsfri fysioterapi jf. Sundhedsloven § 140a.

Derudover beskrives, at kommunens hjerneskadekoordinatorfunktion i 2021 organisatorisk blev flyttet til genoptræningsafdelingen, og hvilke fordele dette har medført. Afslutningsvist nævnes andre opgaver, som løses i Genoptræningsafdelingen; praktikforløb for fysioterapeuter, samarbejde med CKU for borgere med stemmeproblematikker samt samarbejde med bevillingsafdelingen på ældre området.

## Borger Sundhed

I afsnittet om Borger Sundhed fremhæves ligeledes tre kerneopgaver:

- Sundhedsfremmende og forebyggende indsatser i forhold til KRAM-faktorerne (Kost, Rygning, Alkohol og Motion) samt mental Sundhed,
- Rehabiliterende indsatser til borgere med kronisk sygdom (dvs. KOL, kræft, hjerte-kar sygdom og osteoporose)
- samt forebyggende hjemmebesøg.

For Borger Sundhed har der i 2021 været særlig fokus på rygestop samt forebyggelse af diabetes og det beskrives, hvordan disse indsatser er blevet grebet an.

Årsrapporten afsluttes med en opremsning af fokusområder for Sundhedscentret i 2022. I 2022 er der fokus på bl.a. at styrke kommunens indsatsområder for borgere med vandladningsproblemer, videreudvikle osteoporoseområdet, samt afprøve og udvikle udendørs genoptræningsindsatser, som også i årsrapporten for 2020 blev fremhævet som et fokusområde for 2021.

## **Forventet konsekvens**

Årsrapport Sundhedscenter Vesthimmerland 2021 præsenteres for Sundhedsudvalget, Ældrerådet og Handicaprådet, og bliver derefter tilgængelig på kommunens hjemmeside. Dette med en forhåbning om at give politikere, samarbejdspartnere og borgere i kommunen et indblik i det store arbejde og den mangfoldige aktivitet, der har været i Sundhedscentret i 2021.

Endvidere bliver årsrapporten fremlagt for KLU (Kommunalt Lægeligt Udvalg) med henblik på drøftelse af samarbejdet omkring de konkrete indsatser, som tilbydes i sundhedscentret.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven §§ 119, 140 og 140a.

Servicebogen §§ 79a og 86.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Årsrapporten skal til orientering i Sundhedsudvalget, Ældrerådet, Handicaprådet samt KLU.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at Årsrapport Sundhedscenter Vesthimmerland 2021 tages til efterretning.
- at årsrapporten sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

## **Beslutning**

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

## **Bilag**

Årsrapport Sundhedscenter Vesthimmerland 2021

# Punkt 67: Årsberetning magtanvendelse 2021

27.66.08-G01-4-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.66.08-G01-4-22

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

## Resume

I henhold til § 15 i bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, har kommunalbestyrelsen en forpligtigelse til at følge udviklingen i anvendelse af magt og andre indgreb i den personlige frihed for de borgere, kommunen er ansvarlig for.

Det er tillige et krav, at dette sker i form af en årsberetning, der forelægges Kommunalbestyrelsen.

## Baggrund

Serviceovens regler om brug af magt bygger på det enkelte menneskes ret til selv at bestemme. Den personlige frihed skal beskyttes, uanset om man har betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne eller ej. Det fremgår af Grundlovens § 71.

**Serviceovens regler om magtanvendelse gælder for voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne. Formålet med reglerne om magtanvendelse er at begrænse brug af magt til det absolut nødvendige og styrke retssikkerheden for både borgeren og personalet. I personalets håndtering af den enkelte persons frihed og ret til selv at bestemme kan det være nødvendigt at afveje forskellige og ofte modstridende hensyn.**

**På den ene side er hensynet til borgeres ret til selv at bestemme. På den anden side er hensynet til at drage omsorg for en person, en persons værdighed, tryghed eller hensynet til andre.**

**I nogle situationer kan personalet være nødt til at gribe ind i retten til selv at bestemme af hensyn til en persons omsorg, værdighed, sociale tryghed eller af hensyn til andre. Det kan eksempelvis medføre tab af værdighed, hvis en person med demens går udenfor uden tøj på. Personalets afvejning af de forskellige hensyn skal altid ske ud fra en konkret vurdering af den enkelte situation og den enkelte persons forhold.**

Reglerne om magtanvendelse, som de er udformet i dag, blev indført med en lovændring, som trådte i kraft den 1. januar 2020. Der blev med den reviderede lovgivning lempet en smule fra tidligere magtanvendelsesregler. F.eks. var det

tidligere kun muligt at gribe ind, hvis der var ”nærliggende risiko for, at personen udsætter sig selv eller andre for at lide væsentlig personskade” til nu, hvor ”væsentlig” er revideret til ”fare for”.

Reglerne om magtanvendelse er inddelt i forskellige kapitler baseret på målgruppe. Der er forskel på, hvilke indgreb personalet kan benytte, afhængigt af målgruppen.

I tabellen nedenfor er en samlet oversigt over indberetninger om magtanvendelse for 2021 for hhv. ældreområdet og psykiatri- og handicapområdet.

Der bliver sondret mellem magtanvendelser overfor:

- 1) Borgere fra Vesthimmerlands Kommune (VHK), som er i egne tilbud,
- 2) Borgere fra Vesthimmerlands Kommune, som bor i tilbud i andre kommuner, i regionale tilbud eller private tilbud, og
- 3) Borgere fra andre kommuner, som bor i Vesthimmerlands Kommunes tilbud.

Magtindberetninger 2021 (antal)	Magtindberetninger 2021 (antal)										
	Afværgenhjælp (\$ 124c)	Fastholdelse (\$ 124d)	Særlige døråbnere (\$ 125)	Stofselser (\$ 128)	Tryghedsskabende velfærdsteknologi (\$ § 128a, 128b, 136e)	Låsning og sikring af yderdøre og vinduer (\$ 128c)	Flytning uden samtykke (\$ § 129, 129 a, 136f)	Fastholdelse i hygiejnesituationer (\$ § 136a og 136c)	Fastholdelse ved grænseoverskridende adfærd (\$ 136d)	Øvrige	I alt
<b>Ældreområdet</b>											
Borgere fra VHK på egne plejecentre	1	2					1	2	2		8
Borgere fra andre kommuner på plejecentre i VHK											
Borgere fra VHK på friplejehjem m.fl.											
<b>Samlede indberetninger for ældreområdet</b>	<b>1</b>	<b>2</b>					<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>		<b>8</b>
<b>Psykiatri- og handicapområdet</b>											
Borgere fra VHK i egne tilbud		4			3						7
Borgere fra andre kommuner i tilbud i VHK											0
Borgere fra VHK anbragt uden for VHK i kommunale, regionale eller private tilbud	2	16			4		3			1	26
<b>Samlede indberetninger for psykiatri- og handicapområdet</b>	<b>2</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>33</b>

Som det ses af ovenstående, er der indberettet ialt 41 magtanvendelser i 2021.

Af disse 41 indberetninger, vurderes det, at 7 af disse er ulovlige. Én af magtanvendelserne er foretaget på ældreområdet, mens de øvrige magtanvendelser er foretaget på psykiatri- og handicapområdet, heraf to i egne tilbud.

Årsagen til, at magtanvendelsen på ældreområdet er vurderet ulovlig, er, at magtanvendelsen er indberettet efter den forkerte retsregel. Selvom en magtanvendelse er indberettet forkert, er det ikke ensbetydende med, at magtanvendelsen er ulovlig. Magtanvendelsen havde været lovlig efter en anden regel i serviceloven.

Årsagen til, at magtanvendelserne er vurderet ulovlige i de konkrete sager på psykiatri- og handicapområdet, er følgende:

1. Magtanvendelsen er indberettet forkert, da den er blevet indberettet efter den forkerte retsregel. Selvom en magtanvendelse er indberettet forkert, betyder det ikke nødvendigvis, at magtanvendelsen er ulovlig. Magtanvendelsen i den konkrete sag var dog blevet vurderet ulovlig, selvom den var indberettet korrekt, da det var utilstrækkeligt oplyst, om borger var til fare for sig selv eller ej.
2. Personalet anvender magt, inden borgeren reelt er til fare for de andre beboere, og magtanvendelsen har dermed et forebyggende sigte. Personalet skulle have forsøgt med en pædagogisk indsats at undgå magtanvendelse.
3. Borger var ikke til fare for sig selv, eller der var ikke en nærliggende risiko for fare.
4. Magt, som ikke var omfattet af servicelovens regler om magtanvendelse. Der var tale om et indgreb efter Sundhedsloven.

## Bemærkninger til magtindberetningerne:

På ældreområdet er der indberettet én flytning uden samtykke.

Næsten halvdelen af de indberettede magtanvendelser på psykiatri- og handicapområdet (18 ud af 41) vedrører den samme borger. Der er tale om en borger med komplekse udfordringer, som ikke trivedes i sit botilbud. Borgeren er blevet flyttet til et andet botilbud. Efterfølgende har der været færre magtanvendelser over for borger.

### Konklusion på magtindberetninger for 2021

Antallet af indberetninger af magtanvendelser er stabilt på ældreområdet såvel som psykiatri- og handicapområdet sammenlignet med 2020. Der er generelt færre indberetninger af magtanvendelse på ældreområdet end på psykiatri- og handicapområdet. Dette er naturligt, hvilket kan ses i sammenhæng med forskellen på målgruppen på de to områder. Dog synes antallet af indberetninger på ældreområdet lavt, når der tages højde for, at de indberettede magtanvendelser på ældreområdet er spredt på flere forskellige borgere og kendskabet til enkeltsager i 2021. Der er noget, som kan tyde på, at det ikke er alle magtanvendelser, som bliver indberettet. Det gælder til dels også på psykiatri- og handicapområdet.

Det er vanskeligt at konkludere noget generelt ud fra antallet af indberettede magtanvendelser, da det forudsætter et kendskab til, hvad personalet opfatter som en magtanvendelse; personalets viden om, hvornår der kan anvendes magt; hvordan registreringspraksis er.

Generelt er der færre magtanvendelser over for borgere i egne tilbud end borgere, som er placeret i tilbud i andre kommuner, private tilbud og regionale tilbud. Dette kan have sammenhæng med, at borgere med komplekse udfordringer i højere grad bliver placeret i tilbud uden for kommunen.

## Forventet konsekvens

I 2021 er undervisningen i de nye magtanvendelsesregler blevet gennemført på psykiatri- og handicapområdet, fraset på et enkelt tilbud. Undervisningen på ældreområdet er endnu ikke blevet opstartet. Dette bør fortsat være i fokus i 2022 med henblik på at øge fokus på, hvornår der er tale om magtanvendelse, hvornår vi må anvende magt og registrering af magtanvendelser. Herunder kunne det være hensigtsmæssigt at tage et tema op som magtanvendelse contra omsorgssvigt/pligt.

Idet der på ældreområdet er et styrket fokus på personcentreret omsorg, forventes dette at understøtte et fokus på flere pædagogiske handle måder, som i sidste ende skal forebygge magtanvendelse.

## Organisering og kommunikation

Årsberetningen for magtanvendelse 2021 vil blive offentliggjort på Vesthimmerlands Kommunes hjemmeside.

## Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 1239 af 22/11/2019

Servicebogen kapitel 24, 24a og 24b.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Årsberetning sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet via Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at Årsberetning for magtanvendelser 2021 tages til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Årsberetning 2021

# Punkt 68: Orientering - status på forbrug af klippekort 2022

27.36.04-G01-1-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.36.04-G01-1-22

Sagsbeh.: Kristina Mejer Bove

## Resume

Der gives en status på forbrug af klippekortsordningen for beboere på plejecentrene for 1. kvartal af 2022.

## Baggrund

Som tidligere år videreføres klippekortsordningen for beboere på plejecentrene også i 2022. I budgettet er der afsat 1,328 mio. kr. til opgaven - svarende til ca. 6.600 timer.

Klippekortsordningen startede som et projekt finansieret af Socialstyrelsen (Tidl. Sundheds- og Ældreministeriet). Da projektet sluttede, besluttede Vesthimmerlands Kommune at videreføre ordningen.

Plejecentrene, inklusiv Røde Kors Hjemmet, kommer med tilbagemeldinger vedrørende forbrug og aktiviteter for hvert kvartal.

Status for 1. kvartal i 2022 ser således ud:

	Forbrug 1. kvartal 2021	Forbrug 1. kvartal 2022
Forbrugte timer til klippekort	1.223	1.034
Antal beboere som har deltaget i klippekortsaktiviteter	327	277

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. 31. marts 2022 brugt 1.034 timer, hvilket svarer til 16 % af det samlede antal tildelte timer.

## Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Der er i budgettet afsat 1,328 mio. kr. til klippekortsordningen i 2022. Midlerne er fordelt til plejecentrene inkl. Røde Kors Hjemmet ud fra antallet af pladser.

## **Procesplan**

Sagen videresendes til orientering i Ældrerådet.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Klippekort forbrug pr. plejecenter 1. kvartal 2022

# **Punkt 69: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 4. maj 2022**

00.22.00-I00-1-21

## **Punktoplysninger**

Sagsnr.: 00.22.00-I00-1-21

Sagsbeh.: Anne Krøjer

## **Resume**

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

## **Baggrund**

Der orienteres om aktuelle emner:

- Program for socialpolitisk dialogmøde for nordjysk socialaftale 2023-2024  
Tilmelding kan ske til Else Marie Simonsen på [ems@vesthimmerland.dk](mailto:ems@vesthimmerland.dk)

## **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: Ingen

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Program og tilmelding - socialpolitisk dialogforum 10.6.22.docx

## **Punkt 70: Lukket: Anlægsprojekter - markedspåvirkninger**

02.00.00-S00-1-22