

# REFERAT Sundhedsudvalget d. 02-02-2022

**Mødedato** Onsdag d. 02. februar 2022 kl. 09:00

**Mødested** Virtuelt

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Decisionsskrivelse vedrørende Vesthimmerlands Kommune revisionsberetning om ydelser og tilsyn	5
Orientering vedrørende indsats omkring afbureaukratisering på ældreområdet.....	7
Evaluering af effektmål 2021.....	10
Orientering vedrørende rekruttering og fastholdelse på ældreområdet.....	15
LIS Sundhedsudvalget - 4. kvartal 2021.....	18
Forslag om introduktionsture/temadrøftelser for Sundhedsudvalget 2022.....	21
Indvielse af korttidsafsnit på plejecenter Højgaarden.....	24
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 2. februar 2022.....	27

## **Punkt 17: 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: Per Bisgaard og Niels Krebs

Godkendt.

# **Punkt 18: Decisionsskrivelse vedrørende Vesthimmerlands Kommune revisionsberetning om ydelser og tilsyn på Social- og Ældreministeriets område for regnskabsåret 2020**

32.18.08-K01-1-22

## **Punktoplysninger**

Sagsnr.: 32.18.08-K01-1-22

Sagsbeh.: Kristina Mejer Bove

## **Resume**

Byrådet behandlede den 26. august 2021 revisionsberetning nr. 15, som blev godkendt.

Revisionsberetningen er siden fremsendt til blandt andet Social- og Ældreministeriet med henblik på godkendelse.

Social- og Ældreministeriet har den 14. januar 2022 fremsendt kommentarer til deres gennemgang af materialet.

## **Baggrund**

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

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

Social- og Ældreministeriet gennemgår kommunens revisionsberetning og tager i den forbindelse stilling til revisors bemærkninger. På baggrund af kommunens revisionsberetning træffer Social- og Ældreministeriet afgørelse i form af en decisionsskrivelse. I decisionsskrivelsen kan ministeriet f.eks. bede kommunen om at redegøre for tiltag i forhold til kvaliteten af sagsbehandlingen eller rejse krav om tilbagebetaling af udbetalt refusion.

Revisionsberetning for regnskabsåret 2020 er fremsendt til Social- og ældreministeriet, og de har den 14. januar 2022 fremsendt kommentarer til deres gennemgang af materialet.

Decisionsskrivelsen indeholder følgende tilbagemeldinger fra Social- og Ældreministeriet:

- Social- og Ældreministeriet finder det tilfredsstillende, at revisors gennemgang af beretningen for 2020 ikke har givet anledning til kommentarer eller fejl. Social- og Ældreministeriet skal dog afslutningsvis bede revisor påse ifm. næste års beretning, om der skal ske en berigtigelse i de sager, hvor § 100-ydelsen ophørte i foråret 2020 som følge af kommunens gennemgang af sagerne på området, jf. ministeriets bemærkning fra afgørelsesskrivelsen af 15. juni 2021.
- Udover ovenstående bemærkning anser ministeriet de øvrige beskrevne punkter som afsluttet. Social- og Ældreministeriet har ikke yderligere bemærkninger til revisionsberetningen.

Decisionsskrivelsen er vedhæftet.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Bekendtgørelse nr. 1617 af 15. december 2016 om statsrefusion og tilskud samt regnskabsaflæggelse og revision på visse områder indenfor Børne- og Socialministeriets, Beskæftigelsesministeriets, Udlændinge- og Integrationsministeriets, Transports-, Bygnings- og Boligministeriets og Undervisningsministeriets ressortområder.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at decisionsskrivelsen tages til efterretning og videresendes til godkendelse i Byrådet via Økonomiudvalget.

## **Beslutning**

Fraværende: Per Bisgaard og Niels Krebs

Administrationens indstilling godkendt.

## **Bilag**

Social- og Ældreministeriets decisionsskrivelse for regnskabsåret 2020 - Vesthimmerlands Kommune.docm

# Punkt 19: Orientering vedrørende indsats omkring afbureaukratisering på ældreområdet

27.00.00-A00-2-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.00.00-A00-2-22

Sagsbeh.: Maria Fosnæs

## Resume

Ældreområdet er kendetegnet ved mange statslige reguleringer og megen dokumentation, bl.a. i hjemmeplejen og sygeplejen. Ældreområdet opleves med rette som et forvaltningsområde med megen bureaukrati.

Mange forsøg er blevet gjort nationalt og lokalt for at reducere det unødvendige bureaukrati, men politikere, ledere og medarbejdere oplever stadig, at der er et stort potentiale for at frigøre ressourcer ved at afbureaukratisere området.

Statsministeren foreslog i sin nytårstale den 1. januar 2022, at Danmark afskaffer den omfangsrige regulering og lovgivning på ældreområdet og starter helt forfra, dvs. med en helt ny kort og præcis ældrelov.

I talen nævnte hun også, at der allerede er nogle få kommuner, der ved lov har fået muligheden for at blive fri for de fleste statslige regler. Denne mulighed foreslog statsministeren blev udbredt til alle kommuner.

På møde i Sundhedsudvalget d. 12. januar 2022 var der en drøftelse af emnet, og Sundhedsudvalget fandt det interessant at arbejde videre med muligheder for afbureaukratisering på ældreområdet.

## Baggrund

Statsministeren foreslog i sin nytårstale den 1. januar 2022, at Danmark afskaffer den omfangsrige regulering og lovgivning på ældreområdet og starter helt forfra, dvs. med en helt ny kort og præcis ældrelov.

I talen nævnte hun også, at der allerede er nogle få kommuner, der ved lov har fået muligheden for at blive fri for de fleste statslige regler. Denne mulighed foreslog statsministeren blev udbredt til alle kommuner.

Med andre ord lægges der op til to spor på ældreområdet: En egentlig ældrelov til erstatning for relevante paragrafer i Serviceloven og anvendelse af eksisterende lov – Lov om Velfærdsaftaler på ældreområdet.

Tre kommuner – Langeland, Middelfart og Viborg – fik ved lov af 12. maj 2021 (Lov om velfærdsaftaler på ældreområdet) ret til i en periode ind til udgangen af september 2024 selv at beslutte, at en lang række paragraffer i Serviceloven ikke, eller kun delvist, skal gælde i kommunen.

Velfærdsaftaleloven giver de omfattede kommuner mulighed for politisk at beslutte, at:

1. se helt bort fra en række lovbestemmelser i serviceloven, dvs. helt undlade at levere den ydelse eller opfylde den pligt, der hidtil var indeholdt i den pågældende paragraf.
2. se delvist bort fra en række andre lovbestemmelser, forstået på den måde, at ydelsen/pligten stadig skal leveres/opfyldes, men på en anden måde, efter regler, som det politiske udvalg beslutter.

De nærmere regler, som det politiske udvalg skal fastsætte, skal offentliggøres og skal være i en form, der svarer til bekendtgørelser, herunder f.eks. i forhold til systematik og udformning.

Regler, som også gælder for andre områder end ældreområdet, er generelt ikke en del af frisættelsen, f.eks.:

- Sundhedslovens regler om dokumentation, autorisationer, medicinhåndtering osv.
- Forvaltningsrettens regler om notatpligt, journalisering, aktindsigt, partshøring mv.
- Databeskyttelsesreglerne.
- Magtanvendelsesreglerne.

Samtidig gælder frisættelsen ikke for ydelser til borgere, der samtidig modtager hjælp efter de bestemmelser i serviceloven, der primært gives til mennesker med handicap eller psykiske lidelser. Konkret betyder det, at en borger med handicap, der f.eks. er i et aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104) og samtidig modtager hjemmepleje, ikke er omfattet af den eventuelle frisættelse indenfor hjemmeplejen.

Forvaltningen anbefaler, at der ansøges om at blive frikommune på ældreområdet, når lovgivningen åbner op for denne mulighed.

Imellem tiden foreslås opstartet en proces, hvor der sker en afdækning af mulige områder, hvor der er mulighed for at forenkle arbejdsgange på ældreområdet.

Der vil være 2 fokusområder:

1. Afdækning af arbejdsgange el. registreringer, som er besluttet internt i Vesthimmerlands kommune, og som kan udelades/erstattes.
2. Opgaver som frontpersonale løser i dag, men som kan løses af andre medarbejdergrupper (herunder afklaring af om andre medarbejdergrupper kan ansættes til at løse disse opgaver, så frontpersonale får mere tid til deres fagspecifikke opgaver).

På baggrund af den indledende afklaring, er det planen (hvis der observeres mulige indsatsområder) at igangsætte en række prøvehandlinger for at se, om der er et potentiale for en smidigere opgaveløsning.

Det er planen, at den indledende proces skal være afsluttet inden sommerferien. Prøvehandlinger vil blive iværksat ad hoc, og Sundhedsudvalget vil løbende blive orienteret.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Det er forvaltningens vurdering, at der kan opstartes en proces allerede nu, hvor et eventuelt potentiale for at frigøre ressourcer forfølges.

## **Lovgrundlag**

Det fremgår af velfærdsaftaleloven, at det fortsat er et krav, også for frikommuner, at kommunen foretager en konkret individuel vurdering af den enkelte borgers behov og træffer en afgørelse herom. Sådanne afgørelser skal opfylde forvaltningsrettens almindelige krav om bl.a. partshøring, begrundelsespligt, klagevejledning osv.

Der skal således fortsat være en visitationsproces.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at orientering tages til efterretning.
- at sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

## **Beslutning**

Fraværende: Per Bisgaard

Administrationens indstilling godkendt.

# Punkt 20: Evaluering af effektmål 2021

00.00.00-S00-1-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.00.00-S00-1-22

Sagsbeh.: Anna Bache Sigaard

## Resume

I forbindelse med Budget 2021 fastsatte Sundhedsudvalget en række mål, som følger budgetperioden, og derfor har været gældende i hele 2021.

Sundhedsudvalget præsenteres for en evaluering af de politiske effektmål for 2021.

## Baggrund

I den økonomiske politik for budgetperioden 2020-2023 fremgår, at alle udvalg i budgetprocessen skal arbejde med at definere 3-5 forslag til mål, som udvalget ved regnskabsaflæggelsen kan lade sig måle på.

I forbindelse med Budget 2021 fastsatte Sundhedsudvalget d. 9. juni 2020 nedenstående politiske effektmål for 2021:

- Færre børn og unge skal starte med at ryge og flere borgere skal stoppe med at ryge
- Flere borgere som modtager bostøtte (efter servicelovens § 85), anvender muligheden for skærmbesøg
- Flere sundhedslovsydelselser skal ved udgangen af 2021 leveres i sygeplejeklinik

Effektmålene følger budgetperioden og har således været gældende i hele 2021. Nedenfor evalueres de fem effektmål.

Evaluering af effektmål 2021:

Effektmål: Færre børn og unge skal starte med at ryge og flere borgere skal stoppe med at ryge

Succeskriterier:

- Ved sundhedsprofil 2021 skal antallet af daglige rygere i Vesthimmerlands Kommune være <16,8 pct. (det var niveauet ved seneste sundhedsprofil i 2017), og antallet skal være på niveau med eller mindre end gennemsnittet for Region Nordjylland.
- Mindst 45 pct. af borgerne, der gennemfører rygestop forløb er røgfrie/har nedsat deres tobaksforbrug.
- Mindst 30 pct. af borgerne, der har gennemført rygestopforløb, er stadig røgfrie/har nedsat deres tobaksforbrug efter ½ år.
- Der iværksættes såvel strukturelle som individorienterede indsatser målrettet Røgfri Fremtid 2030, og som tager afsæt i bedste evidens på området.

## Evaluerings:

Resultaterne fra Sundhedsprofil 2021 offentliggøres ultimo marts 2021, hvorfor dette succeskriterie ikke kan evalueres for nuværende. Evalueringen af dette succeskriterie vil derimod blive evalueret i forbindelse med præsentationen af sundhedsprofilundersøgelsens resultater for Sundhedsudvalget i maj 2022.

Med afsæt i målinger/registreringer i Rygestopdatabasen viser den samlede årsopgørelse, at 66,7 % af deltagere i rygestopforløb har gennemført forløbet, og heraf er 75 % røgfri ved kursets afslutning.

Ved årets udgang ses 57,1 % røgfri efter 6 måneder. Yderligere har 40 % reduceret deres forbrug 6 måneder efter endt forløb. Samlet har 99 borgere deltaget i rygestopsforløbene i 2021.

Konklusionen er dermed, at de opsatte succeskriterier er opfyldt på baggrund af de tilgængelige data. Det skal bemærkes at det ikke er alle borgere, der vælger at blive registreret i Rygestopdatabasen. Af den årsag kan der være mørketal, det ikke er muligt at opgøre data for.

Der er løbende implementeret udbredelse af den evidensbaseret spørgeteknik VBA (Very Brief Advice) omkring rygning til samarbejdspartnere med henblik på et øget antal af henvendelser til rygestop.

2. Flere borgere som modtager bostøtte (efter servicelovens § 85), anvender muligheden for skærmbesøg

### Succeskriterier:

- Mindst 10 pct. af borgerne som modtager bostøtte (efter servicelovens § 85), anvender muligheden for skærmbesøg.
- Mindst 25 pct. af den leverede bostøtte (efter servicelovens § 85) foregår online for de borgere, som anvender muligheden for skærmbesøg.

Initiativet ses i sammenhæng med opfølgning på udviklingsplanen samt tilpasning af ”tilbudsviften” i Vesthimmerlands Kommune. Initiativet skal desuden ses i forlængelse af tankerne i Plan- og bæredygtighedsstrategien – herunder fokus på, at alle borgere i kommunen får de bedst tænkelige muligheder for at leve selvstændige liv.

Målgruppen er borgere, der bor i eget hjem og modtager bostøtte (efter servicelovens § 85) på psykiatri- og handicapområdet. I Vesthimmerlands Kommune tæller denne gruppe pt. 201 borgere.

Anvendelse af skærmbesøg giver mulighed for omlægning af nogle af de fysiske besøg samt en øget fleksibilitet i tidspunkt for, og varighed af, et besøg tilpasset borgerens aktuelle behov. På medarbejdersiden vil der være mulighed for nedsat transporttid og dermed også færre kørselspenge.

Ved udgangen af 2021 er der 12 borgere, som får online bostøtte/samtale pr. mobil ud af 182 borgere, der bor rundt om i kommunen. Antallet har varieret løbende over året.

Der bor 19 borgere i ”særligt tilbud”, hvor der for nuværende ikke er tænkt virtuel bostøtte ind. Disse borgere bor på et begrænset geografisk område, hvortil der ikke er kørsel. Omregnet svarer det til, at 6,60 % af borgerne, som modtager bostøtte, får den online/pr. mobil pr. 4. kvartal 2021, hvilket er under målet om 10 %.

Nedenfor fremgår de kvartalsvise opgørelser:

2021	Andel pct. modtagere af online bostøtte/samtale pr. mobil
1. kvartal	9,09 %
2. kvartal	10,11 %

3. kvartal	9,15 %
4. kvartal	6,60 %

Samlet set ligger andelen af borgere i eget hjem, der får online bostøtte/samtale pr. mobil i 2021 lidt under de opsatte 10 %.

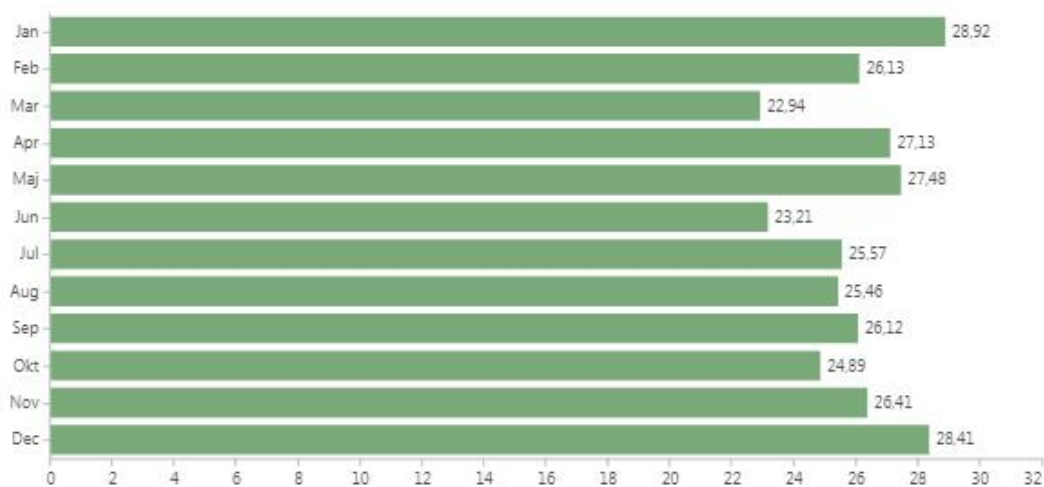
### 3. Flere sundhedslovsydelser skal ved udgangen af 2021 leveres i sygeplejeklinik

#### Succeskriterier:

- Mindst 33 pct. sundhedslovsydelser skal ved udgangen af 2021 leveres i sygeplejeklinik.

Følgende graf viser andelen af timer visiteret til klinik af de samlede timer visiteret til sygeplejen fratrukket fravær i procent pr. måned i 2021:

Andel af timer visiteret til sygeplejeklinik i alt pr. måned - pct.



Grafen viser for nuværende, at andelen af timer visiteret til klinik ligger under det opsatte effektmål om, at mindst 33 % af ydelserne leveres i klinik i 2021.

De fleste af månederne ligger dog over det opsatte effektmål for 2020 om, at 25 % af timerne leveres i klinik.

Den samlede andelsprocent af timer visiteret til klinik udgør i alt 25,95 % for 2021.

Effektmålet skal ses i sammenhæng med udviklingen generelt for visiterede timer/antal borgere i hjemmesygeplejen. Opgørelser over visiterede timer til hjemmesygepleje viser et generelt fald, som forholdsmæssigt kan have en indflydelse på andelsprocenten af timer visiteret til klinik.

Vedrørende Politiske effektmål 2022:

Den 4. maj 2021 godkendte Sundhedsudvalget nedenstående effektmål for 2022:

1. På det specialiserede voksenområde sikres en tættere borgerkontakt, således der sker en løbende opfølgning og dialog med borgeren og evt. dennes pårørende om borgerens udvikling.

Succeskriterier:

- Borgerne og eventuel de pårørende skal opleve, at der er en tættere dialog med Bevilling Psykiatri og Handicap, og at den bevilgede støtte løbende bliver vurderet/justeret. Dette med henblik på, at borgerens udvikling styrkes og samtidig sikres mindst indgribende indsats.
- De gode erfaringer fra projekt "Samskabt styring", som i første omgang er centreret om Bøgevej, udbredes til samarbejdet generelt såvel internt i kommunen, som i dialogen med borgerne, der har tilbud uden for kommunen.
- I 2022 vil der, sammenholdt med udgifterne i 2020, ske en reduktion i udgifter på 3,7 mio. kr. til kendte borgere.

2. På sundhedsområdet skal den stigende udvikling i Type-2 diabetes bremses

Succeskriterier:

- At der via en tidlig indsats på arbejdspladserne i Vesthimmerlands Kommune
- Opspores personer i risiko for at udvikle type 2- diabetes (helbredstjek og diabetesscreening).
- Tilbydes personer i risiko for at udvikle type 2 diabetes en forebyggende og sundhedsfremmende indsats.

3. Flere sundhedslovsydelsers skal ved udgangen af 2022 leveres i sygeplejeklinik

Succeskriterier:

- Mindst 33 pct. sundhedslovsydelsers skal ved udgangen af 2022 leveres i sygeplejeklinik.

Der følges op på effektmålene for 2022 løbende og præsenteres en evaluering vedr. disse mål primo 2023.

## **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 evaluering vedrørende effektmål 2021 tages til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Per Bisgaard

Taget til efterretning.

# Punkt 21: Orientering vedrørende rekruttering og fastholdelse på ældreområdet

27.00.00-A00-3-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.00.00-A00-3-22

Sagsbeh.: Maria Fosnæs

## Resume

Sundhedsudvalget orienteres om status vedr. rekruttering og fastholdelse på ældreområdet.

## Baggrund

I disse år er der på især ældreområdet stor fokus på rekruttering af personale til plejecentre og i hjemme- og sygeplejen. Mange steder opleves problemer med rekruttering af faglært personale, og problemerne forventes forværret i de kommende år.

Vedlagt som bilag er notat, som belyser den aktuelle og fremtidige situation på området i Vesthimmerlands kommune.

### Data vedrørende rekrutteringsudfordring

Ved befolkningsfremskrivning kan Vesthimmerlands Kommune i 2030 forvente 1.289 flere borgere over 64 år sammenholdt med antallet i 2021. Dette er svarende til en stigning på ca. 14 pct. Den største stigning er for borgere over 79 år, hvor der alene kan forventes 996 flere borgere i 2030, svarende til en stigning på 44 pct.

Der er i alt 103 uddannede medarbejdere over 59 år blandt social- og sundhedspersonalet (alt uddannet personale på Plejecentre og i Hjemme- og sygeplejen) i Pleje og Seniorservice. Disse medarbejdere har ret til at på folkepension senest i 2030, hvilket svarer til, at 18 pct. af de nuværende 571 uddannede medarbejdere har ret til at gå på folkepension senest i 2030.

Med forventning om 14 pct. flere ældre borgere over 64 år kan forventes behov for yderligere 83 medarbejdere i 2030. Hvis der heri tillægges de 103 medarbejdere, som forventes at kunne gå på folkepension senest i 2030, så er der i perioden frem til 2030 et behov for 186 ekstra/nye medarbejdere.

### Styrkelse af rekruttering og fastholdelse af medarbejdere

Det forventes ikke umiddelbart, at der fremadrettet kan rekrutteres det nødvendige antal elever/nyuddannede til at modsvare det naturlige bortfald af personale grundet pensionering. Der er således et fortsat behov for at arbejde med initiativer/tiltag til styrkelse af rekruttering og fastholdelse af medarbejdere.

I Vesthimmerlands Kommune igangsættes en række initiativer. Disse omhandler blandt andet:

#### 1. Rekrutteringsindsats rettet mod ungdomsårgangene:

- Deltagelse i uddannelsesmesser og unge folkemøder
- Ansættelse af ungarbejdere på plejecentre
- Samarbejde med HEG Aars og SOSU Nord

#### 2. Rekrutteringsindsatser rettet mod voksne og brancheskiftere:

- Hurtiguddannelse til SSH
- Etablering af grundforløb på HEG Aars
- Informationsmøder med ledige
- rotationsforløb
- samarbejde med jobcenter og SOSU nord

### 3. Fastholdelse af elever og uddannet personale:

- Opfølgning ved afslutning af uddannelse
- Strategi for nærvær/fravær
- Efteruddannelse og kompetenceudvikling (særligt ift. demens)

Udover ovenstående initiativer, vil også nye velfærdsteknologiske løsninger og effektiviseringer (f.eks. brug af sygeplejeklinikker) forventeligt kunne medvirke til en løsning af de nuværende og fremtidige udfordringer med rekruttering af personale.

Fremadrettet vil der, som en del af LIS materialet (nøgletal som fremlægges hvert kvartal) til Sundhedsudvalget, blive opgjort: Antal ubesatte stillinger på ældreområdet og i Psykiatri/handicap samt andel af medarbejdere, som er ansat på fuldtid.

## **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: Per Bisgaard

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Rekrutteringsudfordring - notat januar 2022

# Punkt 22: LIS Sundhedsudvalget - 4. kvartal 2021

00.15.10-P05-1-21

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.15.10-P05-1-21

Sagsbeh.: Mia Østergaard

## Resume

Der fremlægges ledelsesinformation (LIS) til Sundhedsudvalget for 4. kvartal 2021.

## Baggrund

Administrationen fremlægger hermed ledelsesinformation for udvalget vedrørende 4. kvartal 2021.

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 2021-2024, økonomiske data - herunder forventet regnskab samt grafiske fremstillinger med bemærkninger på områder, som tænkes relevant/med særlig fokus for udvalget 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 en stigning i det samlede nettoforbrug på området i 2021. Stigningen kan henføres primært til at flere borgere i højere grad har benyttet det frie valg til at søge plejebolig udenfor kommunen fremfor

borgere fra andre kommuner søger plejebolig i Vesthimmerlands Kommune

- Antallet af visiterede borgere til § 140 almen genoptræning efter sygehusindlæggelse ses stigende fra 2020 til 2021.
- Yderligere bemærkes en stigning i udgifterne til hjælpemidler, nærmere omtalt i afsnittet omkring økonomien i vedlagte.

#### Psykiatri og Handicap:

- På Tilbuddene i Aars og Aalestrup ses vikarforbruget for nuværende stigende fra 2020 til 2021, modsat ses en nedgang i forbruget på de øvrige områder i samme periode.
- Vedrørende køb/salg af pladser ses en stigning i antallet af botilbudssager, hvilket skyldes en ubalance i til- og afgang. Data for 4. kvartal viser en netto tilgang på 3 borgere, herunder nye og kendte borger sager.
- Antallet af ledige boliger på Psykiatri- og handicapområdet har ligget stabilt igennem 2021, men der ses en stigning hen mod slutningen af året, en tendens der ventes at fortsætte ind 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 2020 og frem ses en generel stigning i de visiterede timer til hjemmepleje, som primært kan henføres til praktisk hjælp samt delegeret sygepleje. Ses isoleret på 2021, ses den stigende tendens aftagende. Antallet af visiterede borgere har ligget på et stabilt niveau i 2020 indtil primo 2021 og igen fra marts 2021.
- Forbruget af vikarbureau i Hjemme- og sygeplejen ses stigende fra 2020 til 2021 - men modsat ses et fald på kommunens plejecentre i samme periode.
- Generelt ses en stigning i de forventede udgifter til dyre enkeltsager på kommunens plejecentre i 2021.
- Antallet af ledige plejeboliger ses på samme høje niveau gennem 2021. Ultimo året var der 15 ledige plejeboliger samt reserverede boliger herudover 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 2020 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, som Sundhedsudvalget vil blive præsenteret for senere i 2022.

#### Økonomi:

- Bemærkninger til økonomien er særskilt behandlet, som en del af minibudgetopfølgningen pr. 30.11.2021, på udvalgets seneste 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 for 4. kvartal 2021 tages til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Per Bisgaard

Taget til efterretning.

## **Bilag**

LIS - 4 kvartal 2021

# **Punkt 23: Forslag om introduktionsture/temadrøftelser for Sundhedsudvalget 2022**

00.01.00-A00-4-22

## **Punktoplysninger**

Sagsnr.: 00.01.00-A00-4-22

Sagsbeh.: Maria Fosnæs

## **Resume**

På baggrund af aftale på møde i Sundhedsudvalget den 12. januar 2022 fremlægges forslag om introture for det nye Sundhedsudvalg.

Rundturene skal give et bedre kendskab til Sundhedsforvaltningens institutioner og deres hverdag.

Der fremlægges desuden forslag til en række temadrøftelser i Sundhedsudvalget i 2022.

## **Baggrund**

Vedlagt som bilag er forslag til introture for Sundhedsudvalget.

Der er lagt op til 3 ture/runder.

Der er forslag om, at rundturene kan afholdes på følgende datoer (der skal fastlægges 1 dato pr. rundtur):

Runde 1:

- Torsdag den 7. april 2022 kl. 8.00

eller

- Onsdag den 27. april 2022 kl. 8.00

Runde 2:

- Mandag den 9. maj 2022 kl. 8.00

eller

- Torsdag den 12. maj 2022 kl. 8.00

Runde 3:

- Fredag den 3. juni 2022 kl. 8.00

eller

- Torsdag den 9. juni 2022 kl. 8.00

eller

- Fredag den 24. juni 2022 fra 8.00

Alternativt kan turene fastlægges som et længere program over 2 dage.

Udover de fysiske besøg på forvaltningens institutioner, lægges der desuden op til en række temadrøftelse i forbindelse med selve møderne i Sundhedsudvalget. Der er lavet forslag til disse temadrøftelser, som endvidere er vedlagt som bilag til orientering og eventuel kommentering.

## **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 forslag til introture og teamdrøftelser på SU møderne tages til efterretning.
- at datoer for introture fastlægges.
- at sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

## **Beslutning**

Fraværende: Per Bisgaard

Taget til efterretning med bemærkning om, at der tilføjes en 4. introrunde, så alle institutioner så vidt muligt besøges.

Introrunde 1 afvikles den 27. april, introrunde 2 afvikles den 9. maj og introrunde 3 afvikles den 3. juni.

## **Bilag**

UDKAST - Introduktionstur for Sundhedsudvalget 2022

Temadrøftelser SU møder 2022

# Punkt 24: Indvielse af korttidsafsnit på plejecenter Højgaarden

27.42.00-G01-30-19

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.42.00-G01-30-19

Sagsbeh.: Jes Hejbøll Larsen

## Resume

Sundhedsudvalget har medio 2020 godkendt oplæg til en "Samling af specialepladser på plejecentrene". Med planen er det blandt andet besluttet, at alle såkaldte "korttidspladser" fremadrettet skal samles på Plejecenter Højgaarden. Formålet med udarbejdelsen af "Samling af specialepladser på plejecentrene" er en styrkelse af den faglige kvalitet på området.

Implementeringen af planens forskellige elementer sker successivt, blandt andet som følge af det overordnede princip, at planen gennemføres i takt med, at der frigøres pladser i de afsnit, der skal omlægges.

Der er nu opnået et tilstrækkeligt antal frigjorte pladser på Højgården til, at korttidsafsnittet delvist kan opstartes d. 1. februar 2022, og i den forbindelse inviteres der til officiel indvielse af det nye korttidsafsnit den 1. marts 2022.

## Baggrund

Medio 2020 vedtog Sundhedsudvalget og efterfølgende Byrådet i Vesthimmerland gennemførelse af et forslag vedr. samling af specialpladser i Vesthimmerlands Kommune. Planen gennemføres for at styrke den faglige kvalitet på området.

Implementeringen af forslaget kaldte på forskellige hovedspor, der kan beskrives ved:

- Etablering af nyt, samlet Korttidsafsnit for "korttidsophold", herunder Rehabiliteringspladser, akutpladser, med flere på Plejecenter Højgården, Farsø
- Styrkelse af demensspecialet, med afsæt i den eksisterende decentrale placering af pladser på 4 plejecentre.

Efterfølgende har forvaltningen via en styregruppe, nedsat 2 arbejdsgrupper, som arbejdede med henholdsvis:

- Samling af Korttidsophold på plejecenter Højgården
- Etablering af Demensorganisation og kompetenceudvikling

Der er arbejdet med afsæt i følgende principper:

- Der skal under hele processen sikres et højt og rettidigt informationsniveau til såvel berørte borgere og deres pårørende, bruger-pårørenderåd, medarbejderne på plejecentrene, sundhedsudvalget som ældrerådet.
- Det skal være frivilligt for borgerne at flytte til anden (tilsvarende) plejebolig, hvorfor tidsplaner må være fleksible.

- Borgere skal (motiveres) tilbydes at blive holdt omkostningsfri ved en flytning f.eks. med betalt indskud og hjælp til flytteomkostninger.
- Der kan i en overgangsperiode være korttidspladser og plejecenterpladser i samme afdeling.

Status på samlingen af korttidsophold på plejecenter Højgaarden:

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

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

De første korttidsophold, der flyttes, er:

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

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

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

Der vil i forbindelse med åbningen af korttidsafsnittet blive afholdt en officiel åbningsreception den 1. marts 2022. Invitation hertil er vedlagt som bilag og udsendes også direkte.

## **Forventet konsekvens**

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

En samling af specialpladserne skal medvirke til en styrkelse af den faglige kvalitet på området.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Lov om almene boliger.

Lov om Social Service

Lov om administration og retssikkerhed

m.fl.

## **Økonomi**

Ingen bemærkninger.

## **Procesplan**

Korttidsafsnittet på Højgaarden kan åbnes den 1. februar 2022.

De første korttidsophold, der flyttes er:

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

Indvielse af korttidsafsnittet afholdes den 1. marts 2022.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at orienteringen tages til efterretning.
- at sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

## **Beslutning**

Fraværende: Per Bisgaard

Administrationens indstilling godkendt.

## **Bilag**

Invitation - Åbning af Korttidsafsnit på plejecenter Højgaarden

## **Punkt 25: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 2. februar 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 orienteret om aktuelle emner:

- Webinar om fremtidens ældrepleje og nære sundhedsvæsen  
KL indbyder til webinar om [fremtidens ældrepleje og nære sundhedsvæsen](#) den 3. februar 2022 fra kl. 13-15.  
Tilmeldingsfrist den 1. februar 2022.
- Nedlæggelsen af AarsBo's 5 ældreboliger på Stadionvej i Gedsted (afd. 218) er netop blevet godkendt af Bolig og Planstyrelsen. Der orienteres nærmere om sagen på næste møde i Sundhedsudvalget.
- Orientering om borgersag.

### **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: Per Bisgaard

Taget til efterretning.