

REFERAT Sundhedsudvalget d. 12-03-2025

Mødedato Onsdag d. 12. marts 2025 kl. 09:00

Mødested Mødelokale Johannes

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om indsatsen til borgere med erhvervet hjerneskade og behov for døgnbehandling.....	4
Orientering om tilbud til borgere med lette følger efter stroke, hjernerystelse og senhjerneskade.....	7
Status vedrørende implementering af DigiRehab i Sundheds- og kulturforvaltningen.....	9
Regnskab 2024 - Overførsel af driftsmidler til institutioner/projekter fra 2024 til 2025 for Sundheds	11
Regnskab 2024 - Overførsel af driftsmidler til øvrige områder fra 2024 til 2025 for Sundhedsudvalg	13
Regnskab 2024 - Overførsel af anlægsmidler fra 2024 til 2025 for Sundhedsudvalget.....	15
Trykprøvning af Budget 2025 på Sundhedsudvalgets område.....	17
Godkendelse - Vedtægter for Bruger- og Pårørenderåd 2024 på plejecentre.....	20
Godkendelse af revideret Kvalitetsstandarder jf. SEL §§ 85, 102 og 107.....	23
Orientering om tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed i 2024 - Psykiatri og Handicap.....	26
Orientering om tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed i 2024 - Pleje- og seniorservice.....	28
Orientering om Særligt Dyre Enkeltsager.....	31
Orientering - Handicaprådets Årsberetning 2024.....	32
Orientering - Ældrerådets Årsberetning 2024.....	33
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 12. marts 2025.....	34
Underskriftsark.....	36

Punkt 22: Godkendelse af dagsorden

00.22.02-G01-4-21

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.22.02-G01-4-21

Sagsbehandler: Anne Krøjer

Resume

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

Baggrund

Godkendelse af dagsorden.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 23: Orientering om indsatsen til borgere med erhvervet hjerneskade og behov for døgnbehandling

29.00.00-A00-1-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 29.00.00-A00-1-25

Sagsbehandler: Nadia Friis

Resume

En vigende belægning på Neurocenter Østerskovens døgnindsats på Afdeling Erhvervet Hjerneskade har medført, at Region Nordjylland afvikler denne døgnindsats. Derfor arbejder de nordjyske kommuner på at lave en samarbejdsaftale med Region Midtjylland i forhold til varetagelsen af den specialiserede døgnrehabilitering for de få borgere med erhvervet hjerneskade, som stadig vil have det behov. De nordjyske kommuner og Handicapråd bedes tage orienteringen til efterretning.

Baggrund

Neurocenter Østerskovens (NCØ) Afdeling Erhvervet Hjerneskade har varetaget en døgnindsats til borgere med erhvervet hjerneskade efter Servicelovens §107, midlertidigt ophold. NCØ har over en længere årrække haft udfordringer med at opretholde både den økonomiske og faglige bæredygtighed på døgnafdelingen for erhvervet hjerneskade på grund af en stadig vigende belægning.

Indtil 2018 havde Region Nordjylland to tilbud til borgere med erhvervet hjerneskade, Rehabiliteringscenter Strandgården og NCØ. På baggrund af vigende efterspørgsel og deraf manglende bæredygtighed blev Strandgården afviklet og indsatsen samlet på NCØ med 22 pladser til borgere med erhvervet hjerneskade. Efterfølgende har NCØ ligeledes oplevet vigende og svingende efterspørgsel. Der har af flere omgange været nedsat tværgående arbejdsgrupper på tværs af regionen og kommuner i regi af DAS, som skulle komme med oplæg til, hvorledes der kunne skabes økonomisk og faglig bæredygtighed på afdelingen, senest i 2023/24.

På trods af implementeringen af anbefalingerne fra de tværgående arbejdsgrupper, er det ikke lykkedes at skabe bæredygtighed på grund af den vigende belægning. Tabellen nedenfor viser en faldende belægning i løbet af 2024. Seneste status pr. 2. januar 2025 viser, at der blot var én borger indskrevet på Afdeling Erhvervet Hjerneskade – én borger fra Midtjylland.

Tabel 1: Belægningen i 2024 på Afdelingen Erhvervet Hjerneskade på NCØ

		Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Pladsanvendelse	Nordjylland	4,5	5,0	2,2	0,8	1,0	2,0	3,5	3,1	3,6	2,3	1,0	0,6
	Midtjylland	6,2	6,0	6,6	3,5	3,0	3,2	3,2	4,0	3,0	2,2	2,3	1,6
	I alt	10,7	11,0	8,8	4,4	4,0	5,1	6,7	7,1	6,6	4,5	3,3	2,3
Normerede pladser		12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	12,0	8,0	8,0	8,0
Belægningsprocent		89%	92%	73%	36%	33%	43%	56%	59%	55%	56%	41%	29%

Den seneste tværgående arbejdsgruppe, afdækkede desuden en tendens, der viser, at borgere med erhvervet hjerneskade ofte ønsker en indsats i eget hjem og ligeledes i højere grad profiterer af og derfor modtager en ambulans indsats i kommunerne. Kommunerne har derfor i dag opbygget en indsats, der kan leveres ambulant, for at imødekomme behovet. Således modtager målgruppen i dag indsatsen tættere på eller i eget hjem efter indlæggelse på Hospitalet. Denne tendens har været stigende over en årrække. Samtidig er forløbene på døgnrehabilitering over en årrække blevet kortere og kortere.

Region Nordjylland har vurderet, at den nuværende belægning ikke giver anledning til et økonomisk bæredygtigt grundlag, idet der ikke er indtægter nok til at modsvare de udgifter, der skal til for at opretholde den nødvendige faglighed.

Der er enighed på tværs af Region Nordjylland og DAS om, at der ikke vurderes at være et fremtidigt borgergrundlag til at sikre bæredygtigheden på døgnafdelingen på NCØ. Derfor arbejder de nordjyske kommuner på at lave en samarbejdsaftale med Region Midtjylland i forhold til varetagelsen af den specialiserede døgnrehabilitering for de få borgere med erhvervet hjerneskade, som stadig vil have det behov. Mens der for størstedelen af den samlede målgruppe af borgere med erhvervet hjerneskade vil blive tale om en ambulant indsats i de kommunale tilbud og i samarbejde med Taleinstituttet og Hjerneskadecenter Nordjylland. Dette vurderes i DAS at kunne sikre de nordjyske borgere med erhvervet hjerneskade den bedst mulige løsning på baggrund af de nuværende borgergrundlag.

Ligeledes har der været dialog og møde mellem DAS og Social- og Boligstyrelsen, idet sidstnævnte har fokus på, at eksempelvis mindre målgrupper sikres mulighed for højt specialiseret indsats. Styrelsen har tilkendegivet, at en samarbejdsaftale på tværs af Nordjylland og Midtjylland kan være en god mulighed for at understøtte og sikre tilbud med en højt specialiseret indsats, når målgruppen er lille.

Det kan tilføjes, at der både er en afdeling vedr. medfødt hjerneskade og erhvervet hjerneskade på NCØ. Afdelingen for medfødt hjerneskade er ikke under pres ift. borgergrundlaget og fortsætter uden ændringer. Beslutningen om lukningen af indsatsen vedr. erhvervet hjerneskade, vil dog betyde en stigning i taksterne vedr. pladser ift. medfødt hjerneskade, idet der i dag er en vis synergi i driften af de to typer af tilbud.

Vesthimmerlands Kommune har indtil nu henvist borgere til Neurocenter Østerskove, som har haft behov for døgndækket specialiseret rehabilitering. Vesthimmerlands Kommune har dog senest i 2022 gjort brug af tilbuddet.

Forvaltningen er derfor helt enig i, at lukke tilbuddet, samtidig med at der indgås en samarbejdsaftale med Region Midtjylland omkring den specialiserede døgnrehabilitering.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Der er planlagt følgende tidsplan:

Kommunal proces i forhold til afviklingen af indsatsen vedrørende erhvervet hjerneskade på Neurocenter Østerskoven

DAS: 9. januar

Kommunaldirektørkredsen: den 24. januar

KKR: 4. februar

De kommunale handicapråd og eventuelt relevante kommunale udvalg: februar-marts

Regional proces i forhold til afviklingen af indsatsen vedrørende erhvervet hjerneskade på Neurocenter Østerskoven

Psykatri- og Socialudvalget: 28. januar (Udvalget har behandlet sagen og indstillingen er tiltrådt)

Forretningsudvalget (RN): 3. februar

Regionsrådet: 24. februar

Kommunal proces i forhold til fremadrettet samarbejdsaftale

DAS: 17. marts

DASSOS (den administrative styregruppe i Midtjylland): 25. april

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at orienteringen om indsatsen til borgere med erhvervet hjerneskade og behov for døgnbehandling tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Punkt 24: Orientering om tilbud til borgere med lette følger efter stroke, hjernerystelse og senhjerneskade

29.21.04-G01-14-22

Punktoplysning

Sagsnummer: 29.21.04-G01-14-22

Sagsbehandler: Bente Bach Poulsen

Resume

Sundhedsudvalget orienteres om hvilke tilbud, som der udbydes i Vesthimmerlands Kommune til borgere med lette følger efter stroke, hjernerystelse og senhjerneskade.

Baggrund

Idet der er kommet et øget fokus på borgere med lette følger efter stroke (apopleksi) og hjernerystelse (specielt efter opstarten af Stroke Team Nordjylland), har det vist sig at være behov for tilbud, som kan understøtte, at borgeren hurtigere vender tilbage til hverdagen. Samtidig har det vist sig et stigende behov i Vesthimmerlands Kommune for at sikre genoptræning og strukturerede forløb for borgere med hjernerystelse, da vi indtil nu har håndteret disse tilfælde individuelt og uden et defineret tilbud.

Borgerne, der har lette til moderate følger efter hjerneskader er i højere grad ældre og udenfor arbejdsmarkedet. Dette har ændret behovene for koordination for denne målgruppe, således det nu i dag oftest er Bevilling Voksen/Ældre der varetager denne opgave. Dette har frigivet ressourcer hos Hjerneskadekoordinatoren, således hun i højere grad kan være koordinerende omkring den nye målgruppe af borgere - borgere med hjernerystelse.

Der er iværksat følgende tiltag for målgrupperne:

- *Livet efter Stroke*: Etablering af fast rehabiliteringstilbud for borgere med lette følger efter Stroke. Det er et klyngesamarbejde mellem Mariagerfjord, Rebild og Vesthimmerlands Kommune som er opstartet 1. januar 2025
- *Hjernerystelsestilbud*: Udvikling af et henvisningssystem til almen praksis og oprettelse af et tilbud i samarbejde med Mariagerfjord Kommune, der inkluderer undervisning og individuel træning.
- *Almen genoptræning*: Tilbud om genoptræning med individuelle genoptræningsplaner til borgere med neurologiske problemstillinger, der varetages af specialiserede terapeuter. Genoptræningen kan finde sted individuelt, på hold, på korttidsafsnit eller i borgerens hjem. Dette tilbud gør det muligt for borgerne at overgå fra specialiseret rehabilitering til almen genoptræning på avanceret niveau i kommunen i et styrket samarbejde med rehabiliterende hjemmepleje og mestringscenter.

Det er forvaltningens vurdering, at vi med disse initiativer i høj grad sikrer en hurtigere og mere effektiv rehabilitering og genoptræning, hvilket medvirker til, at borgeren hurtigere kan vende tilbage til hverdagen.

Tilbuddene til ovennævnte målgrupper er beskrevet på kommunens

hjemmeside: <https://vesthimmerland.dk/borger/handicap-og-psykiatri/voksne/hjerneskade>

Ved punktet deltager Hjerneskadekoordinator Karina Rønaa og Leder af genoptræning Alexandra Klinzing og uddyber beskrivelsen af tiltagene.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Vesthimmerlands Kommune har indgået en aftale med Mariagerfjord og Rebild Kommuner om at udbyde tilbuddet "Livet efter stroke"

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Sendes til orientering i Handicaprådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Punkt 25: Status vedrørende implementering af DigiRehab i Sundheds- og kulturforvaltningen

29.00.00-A21-1-23

Punktoplysning

Sagsnummer: 29.00.00-A21-1-23

Sagsbehandler: Maria Fosnæs

Resume

Den 16. august 2023 godkendte Sundhedsudvalget implementering af DigiRehab i Vesthimmerlands kommune. DigiRehab startede op i oktober 2023, og i januar 2023 blev Sundhedsudvalget informeret om en foreløbig status på implementeringen.

Der er, efter at DigiRehab har været i drift i et helt år, nu udarbejdet en effektanalyse for det første års træning med DigiRehab med kommunen.

På mødet vil afdelingsleder Vibeke Vad deltage og fortælle om erfaringerne med DigiRehab i Vesthimmerlands kommune.

Baggrund

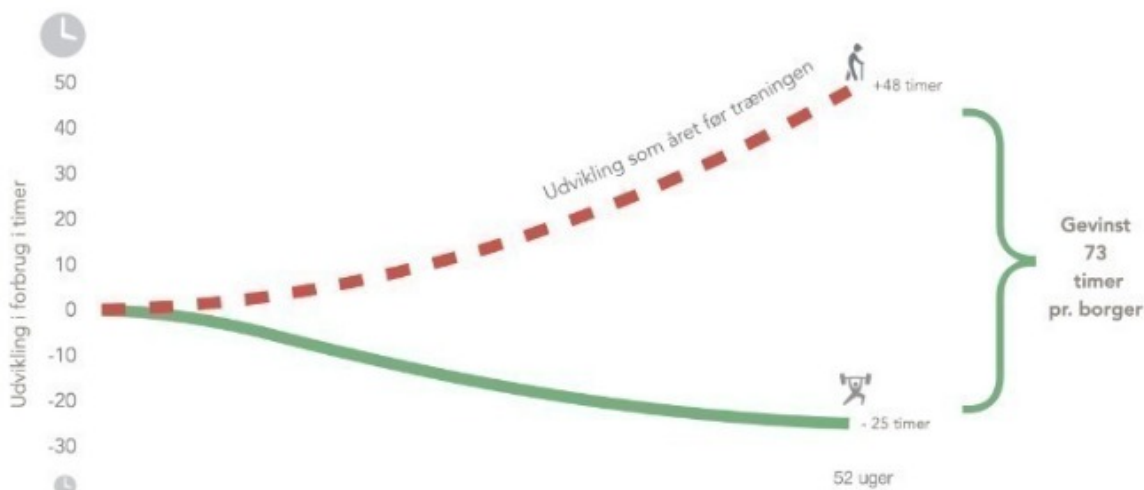
Den 1. oktober 2023 startede DigiRehab op i Vesthimmerlands kommune.

Der har været tale om en vellykket implementeringsproces og kommunens borgere har taget godt imod muligheden for træning i eget hjem med en DigiRehab medarbejder.

Resultaterne viser blandt andet:

- 210 individuelle borgere har trænet i perioden, 160 personer har gennemført forløbet og 29 personer har gennemført mere end et forløb
- 75 % af de inkluderede borgere har fastholdt eller reduceret deres behov for hjælp ifbm træningen (målt 32 uger efter opstart af træningen)
- Gennemsnitligt reducerer de inkluderede borgere deres faktiske behov for hjælp med 25 timer pr. år.
- Holder man borgernes egen udvikling før træning op mod deres faktiske udvikling efter træning, er der, 52 uger efter de inkluderede borgeres opstart, en akkumuleret gevinst på gennemsnitligt 73 timer/borger (estimeret udvikling).

Effekt af DigiRehab træning for de inkluderede borgere:



Effektanalysen viser således, at DigiRehab har en god effekt på udviklingen i borgernes behov for hjælp fra kommunen.

Den præcise besvarelse ift. visiterede timer i hjemme- og sygeplejen er vanskelig at opgøre, men baseret på effektanalysen kan det konstateres, at DigiRehab medvirker til, at reducere presset fra demografiske ændringer i kommunens befolkningssammensætning og en stigning i antallet af ældre borgere.

Herudover medvirker træningsindsatsen også til en højere egenmestring og livskvalitet for borgerne, som modtager DigiRehab træning.

Kontrakten med DigiRehab udløber ved udgangen af 2025.

Da Ældreformen kan medføre ændringer ift. den kommunale trænings- og rehabiliteringsindsats, anbefales det, at det nuværende set-up omkring DigiRehab, som er velfungerende, fortsætter uforandret.

Når der er klarhed over Ældrelovens konsekvenser, anbefales det, at der tages stilling til de fremtidige rammer vedrørende DigiRehab.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Bilag

Effektanalyse Vesthimmerland Okt 23 - Okt 24

Punkt 26: Regnskab 2024 - Overførsel af driftsmidler til institutioner/projekter fra 2024 til 2025 for Sundhedsudvalget

00.32.02-Ø00-4-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.32.02-Ø00-2-24

Sagsbehandler: Tove Albertsen

Resume

Der ønskes overført i alt 3.720.872 kr. fra 2024 til 2025 vedrørende driftsmidler til institutioner/projekter for Sundhedsudvalgets område. De ønskede overførsler vedrører hovedsageligt:

- Mer-/mindreforbrug på plejecentre og Røde Kors Hjemmet samt
- projekter med ekstern finansiering henholdsvis Projekt Borger før opgave, Flere hænder og bedre kvalitet i ældreplejen samt Fasteteams i hjemmeplejen

Baggrund

I henhold til tidsplanen for regnskabsafslutningen skal fagudvalgene på møderne den 10. – 12. marts og Økonomiudvalget den 19. marts 2025 tage stilling til overførsel af uforbrugte drifts- og projektmidler.

Indstillingerne samles til et samlet punkt til behandling på Økonomiudvalgs mødet den 19. marts 2025 og til behandling i Byrådet den 27. marts 2025.

Overførslerne omfatter:

- midler vedrørende igangværende projekter med ekstern finansiering og
- uforbrugte driftsmidler fra institutionerne

De administrative indstillinger om overførsel af uforbrugte driftsmidler fra 2024 til 2025 udgør:

Afdeling	Tekst	Regnskabsmæssigt overskud/underskud	Overførsel hele kr.
35500-35570	Plejecentre	6.459.747	3.149.989
35600	Røde Kors Hjemmet	-366.334	-366.334
31390/31715	Projekt Borger før opgave	363.642	363.642
35050/35057	Mindre teams - Mindre fravær - Mere nærvær	69.220	69.220
35050/35058	Faste teams i hjemmeplejen	504.355	504.355
I alt		7.030.630	3.720.872

Som det fremgår af Udviklingsplan for Bæredygtig Økonomi - budgetlægningen 2024-2027 gælder det for alle kommunens institutioner, institutionslignende enheder på det kulturelle område og for bygningsvedligeholdelse (ejendomskontoret), at overførsler af ikke forbrugte driftsmidler maksimalt kan udgøre 5% af enhedens nettobudget, overskridelse af budgettet overføres fuldt ud.

Overførslen til plejecentre udgør de kommunale plejecentres andel af mulig overførsel jf. ovenstående.

For så vidt angår projekterne er der tale om projekter, der alle fortsætter i 2025.

Forventet konsekvens

De uforbrugte midler vil i regnskabsåret 2024 fremstå som en mindredgift, der henlægges i kommunens kasse. En overførsel til 2025 vil medføre et træk på kassebeholdningen i 2025.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Styrelsesloven og drejebog for regnskabsafslutningen 2024.

Økonomi

Se ”Forventet konsekvens”.

Procesplan

Direktionen har gennemgået ønskerne på mødet den 25. februar 2025. Fagudvalgene behandler ønskerne på møderne den 10. – 12. marts og Økonomiudvalget den 19. marts 2025.

Sagen afgøres i

Byrådet via Økonomiudvalget.

Indstilling

- at de ønskede overførsler på i alt 3.720.872 kr. for institutioner/projekter godkendes.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Sundhed Overførsler_institutioner_projekter - til SU

Punkt 27: Regnskab 2024 - Overførsel af driftsmidler til øvrige områder fra 2024 til 2025 for Sundhedsudvalget

00.32.02-Ø00-5-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.32.02-Ø00-5.24

Sagsbehandler: Tove Albertsen

Resume

Der ønskes overført i alt 4.754.760 kr. fra 2024 til 2025 vedrørende driftsmidler til øvrige områder for Sundhedsudvalgets område. De ønskede overførsler vedrører hovedsageligt

- Sundhedsugen
- Dagtilbud i Aalestrup
- CURA
- Takststigninger på det sociale område som følge af ny overenskomst/trepartsaftalen
- Velfærdsteknologi

Baggrund

I henhold til tidsplanen for regnskabsafslutningen skal fagudvalgene på møderne den 10. – 12. marts og Økonomiudvalget den 19. marts 2025 tage stilling til overførsel af uforbrugte driftsmidler på øvrige områder.

Indstillingerne samles til et samlet punkt til behandling på Økonomiudvalgs mødet den 19. marts 2025 og til behandling i Byrådet den 27. marts 2025.

Overførslerne omfatter uforbrugte driftsmidler på øvrige områder, dvs. hvor der ikke er en ”automatisk” overførselsadgang.

De administrative indstillinger om overførsel af uforbrugte driftsmidler til øvrige områder fra 2024 til 2025 udgør:

Afdeling	Tekst	Regnskabsmæssigt overskud/underskud	Overførsel hele kr.
31580	Sundhedsfremme og forebyggelse	695.907	100.000
33000	Psykiatri og Handicap - Fællesudgifter	2.616.402	1.500.000
33000	Psykiatri og Handicap - Fællesudgifter - CURA		163.063
35000	Fællesadm. for pleje og Seniorservice - CURA	1.705.465	277.759
30020/20522	Fællesudgifter - Sundhedsprojekter	1.561.178	1.500.000
35730	Velfærdsteknologi	1.213.938	1.213.938

I alt		7.792.890	4.754.760
-------	--	-----------	-----------

I forhold til de enkelte overførsler kan der bemærkes følgende:

- Sundhedsfremme og forebyggelse er tale om beløb til finansiering af Sundhedsugen
- Psykiatri og Handicap - Fællesudgifter skal finansiere driftsudgifter i forbindelse med flytning af dagtilbud i Aalestrup og midler til kompetenceudvikling
- CURA, hvor arkiveringsudgifter er udskudt til 2025
- Fællesudgifter - Sundhedsprojekter skal medfinansiere forventede takststigninger på det sociale område som følge af ny overenskomst/trepartsaftalen
- Velfærdsteknologi til finansiering af bl.a. AI

Forventet konsekvens

De uforbrugte midler vil i regnskabsåret 2024 fremstå som en mindredgift, der henlægges i kommunens kasse. En overførsel til 2025 vil medføre et træk på kassebeholdningen i 2025.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Styrelsesloven og drejebog for regnskabsafslutningen 2024.

Økonomi

Se ”Forventet konsekvens”.

Procesplan

Direktionen har gennemgået ønskerne på mødet den 25. februar 2025. Fagudvalgene behandler ønskerne på møderne den 10. – 12. marts og Økonomiudvalget den 19. marts 2025.

Sagen afgøres i

Byrådet via Økonomiudvalget.

Indstilling

- at de ønskede overførsler på i alt 4.754.760 kr. på øvrige områder godkendes.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Sundhed Overførsler_øvrige_områder

Punkt 28: Regnskab 2024 - Overførsel af anlægsmidler fra 2024 til 2025 for Sundhedsudvalget

00.32.02-Ø00-6-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.32.02-Ø00-6-24
Sagsbehandler: Kristina Mejer Bove

Resume

Der ønskes overført i alt -1.861.204 kr. fra 2024 til 2025 vedrørende anlægsmidler for Sundhedsudvalgets område. De ønskede overførsler vedrører hovedsageligt Lægehus i Løgstør, pulje til renovering af plejecentre samt ombygning af Hjælpemiddeldepotet.

Baggrund

I henhold til tidsplanen for regnskabsafslutningen skal fagudvalgene på møderne den 10. – 12. marts og Økonomiudvalget den 19. marts 2025 tage stilling til overførsel af uforbrugte anlægsmidler.

Indstillingerne samles til et samlet punkt til behandling på Økonomiudvalgs mødet den 19. marts 2025 og til behandling i Byrådet den 27. marts 2025.

De administrative indstillinger om overførsel af uforbrugte anlægsmidler fra 2024 til 2025 udgør:

Projektnr.	Beskrivelse/Projekt	Regnskabsmæssigt overskud/underskud	Overførsel hele kr.
63106	Udvidelse af Hjælpemiddeldepotet	1.500.000	1.500.000
63107	Nedrivning af garager ved Sundhedscenteret	250.000	250.000
63109	Lægehus i Løgstør	-5.012.890	-5.012.890
63306	Plejeboliger i Aalestrup (Vinkelvej)	-640.000	-640.000
63510	Renovering af plejecentre 2022	55.587	55.587
63512	Renovering af plejecentre 2022	1.000.000	1.000.000
63513	Elcykler til hjemmeplejen	-99.654	-99.654
63514	Etablering af tryghedsboliger	85.753	85.753
63519	Renovering af plejecentre 2022	1.000.000	1.000.000
I alt		-1.861.204	-1.861.204

Forvaltningens bemærkninger:

Udvidelse af Hjælpemiddeldepotet og Nedrivning af garager ved Sundhedscenteret: Projekterne var oprindeligt med som anlægsønske til Budget 2025, men på Sundhedsudvalgsmødet den 6. juni 2024 blev det besluttet, at ønskerne skulle dækkes af et mindre forbrug på driften. Midler blev derefter flyttet til anlæg. Det har ikke været muligt at starte projekterne op i 2024, og derfor søges midlerne overført til 2025.

Lægehus i Løgstør: I budgetaftalen for 2025 blev der godkendt anlægsmidler til nyt Lægehus i Løgstør. Ejendommen til brug for det nye Lægehus blev købt i december 2024, beløbet søges overført til 2025, hvor købesummen dækkes af de afsatte midler til projektet i 2025.

Plejeboliger i Aalestrup (Vinkelvej): Projektet er afsluttet, men forventet servicearealtilskud på -0,640 mio. kr. modtages først i 2025.

Puljerne til renovering af plejecentre: Midlerne prioriteres af Team Bolig i samråd med de lokale plejecenterledere. Midlerne er disponeret og forventes brugt i de kommende år.

Elcykler til hjemmeplejen: Afsatte midler til indkøb og udskiftning af El-cykler i hjemmeplejen er brugt. Området viser et merforbrug, der søges dækket af afsatte midler til området i 2025.

Etablering af tryghedsboliger: Midlerne er afsat til tryghedsboliger i Løgstør. Der er et mindre forbrug på 0,085 mio. kr. som søges overført til 2025 til det videre arbejde.

Forventet konsekvens

De uforbrugte midler vil i regnskabsåret 2024 fremstå som en mindredrøbet, der henlægges i kommunens kasse. En overførsel til 2025 vil medføre et træk på kassebeholdningen i 2025.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Styrelsesloven og drejebog for regnskabsafslutningen 2024.

Økonomi

Se ”Forventet konsekvens”.

Procesplan

Direktionen har gennemgået ønskerne på mødet den 25. februar 2025. Fagudvalgene behandler ønskerne på møderne den 10. – 12. marts og Økonomiudvalget den 19. marts 2025.

Sagen afgøres i

Byrådet via Økonomiudvalget.

Indstilling

- at de ønskede overførsler på i alt -1.861.204 kr. for anlægsmidler godkendes.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Sundhed Overførsler_anlæg

Punkt 29: Trykprøvning af Budget 2025 på Sundhedsudvalgets område

27.00.00-P00-1-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.00.00-P00-1-25

Sagsbehandler: Tove Albertsen

Resume

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

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

Baggrund

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

Det gælder bl.a.:

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

Derudover har der i 2024 været en drift i balance.

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

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

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

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

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

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

Forvaltningen præsenterer prognosen på mødet.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Jf. sagsfremstilling.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

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

Beslutning fra Sundhedsudvalget, den 29. januar 2025, punkt 11

Fraværende: Asger Andersen

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

Supplerende sagsfremstilling:

Med udgangspunkt i trykprøvningen af budget 2025, som indikerer et forventet mindreforbrug, har Sundhedsudvalget på møde den 29. januar 2025 anmodet forvaltningen om at udarbejde et forslag til engangsinvesteringer på forvaltningens områder.

Udgangspunktet for investeringerne er i vid udstrækning engangsudgifter; dog kan der være løbende driftsudgifter forbundet med AI projekter, hvis projekter viser sig at være vellykkede.

Forslag til investeringer fremgår af nedenstående oversigt. Derudover er alle forslag beskrevet i vedhæftede bilag.

Sundhedsudvalget

Investeringsønsker

2025 prisniveau - i hele 1.000 kr.

Nr.	Overskrift	2025
01	Implementering af AI i forvaltningen, herunder f.eks:	
	RoboRef	100
	Planlægning på socialområdet	300
	Beslutningsstøtte til myndighedsafdelingerne	250
	Natlige tilsyn/overvågning	100
	Findr	50

	Løbende AI projektindtag	200
	AI i alt	1.000
02	Sikkerheds- og teknologiforbedringer på plejecentre og botilbud	2.100
	Nye låsesystemer	500
	ID Locks	120
	Dect-telefoner	2.720
	i alt	
03	Pulje til nye genbrugshjælpemidler	100
04	Strømkilder til kriseberedskab	500

Beslutning

Fraværende: Ingen

Forslag 01 til investering blev godkendt, idet indsatsen forudsættes finansieret af overførte midler fra 2024 til velfærdsteknologi.

Forslag 02, 03 og 04 genoptages på at senere møde. I forhold til forslag 04 skal det belyses, hvorvidt der kan etableres solceller på tagene på plejecentrene kan anvendes som stationære powerbanks.

Bilag

Investeringstiltag 02 Sikkerheds- og teknologiforbedringer på plejecentre og botilbud

Investeringstiltag 01 AI projekter i Sundheds- og kulturforvaltningen

Investeringstiltag 03 Pulje til nye genbrugshjælpemidler

Investeringstiltag 04 Strømkilder til kriseberedskab

Punkt 30: Godkendelse - Vedtægter for Bruger- og Pårørenderåd 2024 på plejecentre

03.10.01-P24-1-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 03.10.01-P24-1-24

Sagsbehandler: Jes Hejbøll Larsen

Resume

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

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

Baggrund

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

§ 1 Formål

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

§ 2 Opgaver

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

§ 3 Sammensætning

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

§ 4 Valgbarhed

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

§ 5 Funktionsperiode

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

§ 6 Valgeregler

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

§ 7 Konstituering

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

§ 8 Mødevirksomhed

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

§ 9 Diæter m.v.

Medlemskab af rådet er frivilligt og ulønnet.

§ 10 Vedtægtsændringer

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

§ 11 Ikrafttræden

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

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

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

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

Lovgrundlag

Lov om social service samt retningslinjer for kommunale brugerråd.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Vedtægterne forelægges til beslutning i Sundhedsudvalget efter høring i Ældrerådet.

Vedtægterne implementeres på plejecentrene pr. 1. marts 2025.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget efter høring i Ældrerådet.

Indstilling

- at Sundhedsudvalget beslutter om vedtægterne skal besluttes.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, den 29. januar 2025, punkt 16

Fraværende: Asger Andersen

Administrationens indstilling godkendt.

Beslutning fra Ældrerådet, den 13. februar 2025, punkt 12

Fraværende: Karen Madsen

Anbefales Godkendt.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Høringssvar - Ældrerådet - Revidering af plejecentrenes vedtægter for Bruger- og Pårørenderåd

Vedtægter bruger- og pårørenderåd 2025

Forhenværende version - Vedtægter, bruger- og pårørenderåd.pdf

Punkt 31: Godkendelse af revideret Kvalitetsstandarder jf. SEL §§ 85, 102 og 107

27.03.00-K04-3-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.03.00-K04-3-24
Sagsbehandler: Bente Bach Poulsen

Resume

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

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

Baggrund

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

Kvalitetsstandard jf. SEL § 85

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

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

Kvalitetsstandard jf. SEL § 102

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

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

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

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

De foreslåede ændringer er markeret i vedlagte bilagsmateriale.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

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

Lovgrundlag

Serviceovens §§ 85, 102 og 107.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

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

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

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

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

Beslutning fra Sundhedsudvalgets møde den 29. januar 2025, punkt 14

Fraværende: Asger Andersen

Administrationens indstilling godkendt.

Supplerende sagsfremstilling:

De reviderede kvalitetsstandarder for Serviceovens §§ 85,102 og 107 har været sendt til høring i Handicaprådet.

Handicaprådet kan anbefale de reviderede kvalitetsstandarder godkendt.

Ankestyrelsen har fremsendt svar på kommunens udtalelse. Ankestyrelsen udtaler, at der ikke er anledning til, at foretage sig yderligere.

Ankestyrelsen lægger vægt på, at kommunen er bevidst om sin omsorgsforpligtigelse og Ankestyrelsens principmeddelelse 2-18, og derfor ikke blot afslutter indsatsen i tilfælde af, at borgeren ikke samarbejder, men i stedet undersøger, hvad det manglende samarbejde skyldes, og derfor forsøger at tilpasse indsatsen.

Der bliver, fra Ankestyrelsen, også lagt vægt på, at kommunen er i gang med, at tilrette kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte efter serviceovens §85, og at kommunen i den forbindelse vil fjerne afsnittet "Krav til borgeren".

Administrationen indstiller:

- at forslaget til de reviderede kvalitetsstandarder godkendes.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Svar fra Ankestyrelsen vedrørende reviderede kvalitetsstandarder Servicelovens §§85, 102 og 107

Høringssvar - Handicaprådet - Revideret Kvalitetsstandarder jf. SEL §§ 85, 102 og 107

SEL § 102 Tilbud af behandlingsmæssig karakter

SEL § 85 Socialpædagogisk støtte

SEL § 107 Midlertidigt botilbud

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

Redegørelse til Ankestyrelsen vedr. kvalitetsstandard § 85.docx

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

Punkt 32: Orientering om tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed i 2024 - Psykiatri og Handicap

27.42.00-K09-1-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.42.00-K09-1-25

Sagsbehandler: Jes Hejbøll Larsen

Resume

Administrationen orienterer om resultaterne af Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynsbesøg i 2024. Der har været tilsyn ved et behandlingssted under Psykiatri og handicap området - Bofællesskabet Borgergade under Tilbuddene Aalestrup.

Baggrund

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med sundhedspersoner og behandlingssteder, hvor sundhedsfaglig virksomhed udføres. Tilsynet fokuserer på patientsikkerhed og kvalitetssikring.

I 2024 har Styrelsen gennemført planlagte udgående tilsyn, herunder medicintilsyn, ved Bofællesskabet Borgergade under Tilbuddene Aalestrup.

Resultater af tilsynet

Styrelsen for Patientsikkerhed har vurderet, at behandlingsstedet fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og en høj grad af systematik. Alle relevante målepunkter blev opfyldt, og der blev ikke identificeret problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen stiller derfor ingen krav eller henstillinger til behandlingsstedet, og tilsynet er afsluttet uden yderligere opfølgning.

- Ud af de 5 målepunkter var 4 opfyldt, 0 ikke opfyldt og 1 ikke aktuelt.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Tilsynsrapporten gøres tilgængelig for relevante samarbejdspartnere og offentligheden via kommunens hjemmeside.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 213.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.
- at orienteringen videresendes til Handicaprådet.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Tilbuddene Aalestrup, Bofællesskabet Borgergade, Vesthimmerlands Kommune - Sundhedsfagligt - Planlagt - Udgående tilsyn - Medic

Punkt 33: Orientering om tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed i 2024 - Pleje- og seniorservice

27.42.00-K09-1-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.42.00-K09-1-25

Sagsbehandler: Jes Hejbøll Larsen

Resume

Administrationen orienterer om resultaterne af Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynsbesøg i 2024. Der har været tilsyn ved flere behandlingssteder under Sundhedsudvalgets område, herunder Hjemme & Sygeplejen Farsø samt plejecentrene Højgaarden, Kærbo, Søndervang, Østermarken og Aaglimt.

Baggrund

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med behandlingssteder, hvor sundhedsfaglig virksomhed udføres, med henblik på at sikre patientsikkerheden. Tilsynet kan være planlagt eller reaktivt og baseres på observationer, interviews samt journal- og medicinggennemgang.

I 2024 er der blevet gennemført planlagte og reaktive tilsyn med fokus på bl.a. medicinhåndtering, journalføring, patientsikkerhed og plejeprocedurer.

Resultater af tilsynet

- Hjemme- og Sygeplejen Farsø (Planlagt ældretilsyn): Tilsynet fandt mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, særligt i relation til journalføring og kommunikationen med pårørende. Det blev konstateret, at der ikke var systematiske arbejdsgange for dokumentation af rehabiliteringsforløb, hvilket kan påvirke kontinuiteten i plejen. Personalet var dog i stand til at redegøre for de konkrete problemstillinger, men dokumentationen var ikke altid fyldestgørende. Styrelsen vurderede, at forholdene kunne rettes op ved implementering af den handleplan der blev udarbejdet af Hjemme- og sygeplejen Farsø.
 - Ud af de 7 målepunkter var 2 opfyldt, 5 ikke opfyldt og 1 ikke aktuelt.
- Plejecenter Højgaarden (Reaktivt tilsyn - plejeområdet): Plejecentret havde tidligere fået et påbud, men ved dette opfølgende tilsyn blev det konstateret, at centret nu fremstod sundhedsfagligt velorganiseret. Journalføringen var blevet markant forbedret, og medicinhåndtering var implementeret korrekt. Styrelsen konkluderede, at der ikke længere var problemer af betydning for patientsikkerheden, og påbuddet blev ophævet.
 - Ud af de 14 målepunkter var 13 opfyldt, 0 ikke opfyldt og 1 ikke aktuelt.
- Plejecenter Højgaarden (Planlagt tilsyn - demens og antipsykotisk medicin): Ved dette tilsyn blev det konstateret, at alle målepunkter var opfyldt. Plejecentret fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med klare procedurer og høj grad af systematik. Der blev ikke identificeret problemer af betydning for patientsikkerheden, og styrelsen afsluttede tilsynet uden henstillinger.
 - Ud af de 13 målepunkter var 12 opfyldt, 0 ikke opfyldt og 1 ikke aktuelt.
- Plejecenter Højgaarden (Reaktivt ældretilsyn): Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede, at plejeenheden var velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik. Tilsynet blev iværksat efter bekymringshenvendelser vedrørende hjælp, pleje og omsorg samt adfærd i plejeenheden. Styrelsen fandt, at plejeenheden var velorganiseret, men der manglede en praksis for at tilbyde genoptrænings- og vedligeholdelsestræningsforløb. Dette blev vurderet som en risiko for borgernes funktionsevne.
 - Ud af de 7 målepunkter var 6 opfyldt, 1 ikke opfyldt og 0 ikke aktuelt.
- Plejecenter Kærbo (Planlagt tilsyn - insulinhåndtering): Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede, at Plejecenter Kærbo var velorganiseret med gode procedurer og systematik. Der blev identificeret mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, primært grundet manglende samlet instruks for håndtering af insulin. Personalet havde

adgang til relevante oplysninger, men disse var spredt over flere dokumenter, hvilket gjorde det svært at navigere i. Styrelsen anbefalede, at en samlet instruks blev udarbejdet og implementeret.

- Ud af de 7 målepunkter var 5 opfyldt, 1 ikke opfyldt og 1 ikke aktuelt.
- Plejecenter Søndervang (Planlagt tilsyn - medicin håndtering): Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede, at Plejecenter Søndervang sundhedsfagligt var velorganiseret med gode procedurer og med ledelsesmæssig fokus på systematik fremadrettet. Under tilsynet blev det konstateret, at instruksen for medicinadministration ikke var tilstrækkeligt implementeret. Personalet var ikke oplært i at tælle tabletter ved udlevering af dispenseret medicin, hvilket udgjorde en risiko for patientsikkerheden. Ledelsen tog straks initiativ til at forbedre oplæringen, og det blev vurderet, at plejecentret ville kunne rette op på problemet med de rette tiltag.
 - Ud af de 5 målepunkter var 3 opfyldt, 1 ikke opfyldt og 1 ikke aktuelt.
- Plejecenter Østermarken (Planlagt tilsyn - plejeområdet): Der blev fundet spredte mangler i journalføringen, herunder manglende opdatering af patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser. Medicin håndtering var et særligt opmærksomhedspunkt, hvor der blev fundet medicin med overskredet holdbarhed samt manglende dokumentation for ikke-dispenserbar medicin. Styrelsen vurderede, at forholdene kunne rettes op ved implementering af den handleplan der blev udarbejdet af Plejecenter Østermarken .
 - Ud af de 10 målepunkter var 4 opfyldt, 5 ikke opfyldt og 1 ikke aktuelt.
- Plejecenter Aaglimt (Planlagt tilsyn - plejeområdet): Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede at Plejecenter Aaglimt sundhedsfagligt var velorganiseret med gode procedurer. Mindre problemer blev identificeret i forhold til journalføring og opbevaring af medicin. Der var enkelte tilfælde, hvor patientens behandlingsplan ikke var opdateret, og hvor medicin ikke var korrekt mærket. Personalet var opmærksomme på problemstillingerne og iværksatte straks tiltag for at rette op på dem. Styrelsen vurderede, at centret kunne rette op på disse mangler uden yderligere tilsyn.
 - Ud af de 10 målepunkter var 6 opfyldt, 3 ikke opfyldt og 1 ikke aktuelt.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer, at alle behandlingsstederne vil være i stand til at rette op på de identificerede problemer.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Tilsynsrapporterne gøres tilgængelige for relevante samarbejdspartnere og offentligheden via kommunens hjemmeside.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 213.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

- at orienteringen videresendes til Ældrerådet.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Ældretilsynet tilsynsrapport - Plejecenter Højgaarden, Vesthimmerlands Kommune - Reaktivt ældretilsyn

Plejecenter Aaglimt, Vesthimmerlands Kommune - Sundhedsfagligt - planlagt - udgående tilsyn - Plejeområdet

Plejecenter Østermarken, Vesthimmerlands Kommune - Sundhedsfagligt - planlagt - udgående tilsyn - Plejeområdet

Plejecenter Søndervang, Vesthimmerlands Kommune - Sundhedsfagligt - planlagt - udgående tilsyn - Medicinhåndtering

Plejecenter Kærbo, Vesthimmerlands Kommune - Sundhedsfagligt - planlagt - udgående tilsyn - Insulin

Plejecenter Højgaarden, Vesthimmerlands Kommune - Sundhedsfagligt - reaktivt - udgående tilsyn - Plejeområdet

Plejecenter Højgaarden, Vesthimmerlands Kommune - Sundhedsfagligt - planlagt - udgående tilsyn - Demens og antipsykotisk medicin

Hjemme og Sygepleje Farsø, Vesthimmerlands Kommune - Planlagt ældretilsyn

Punkt 34: Orientering om Særligt Dyre Enkeltsager

27.00.00-G00-3-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.00.00-G00-3-25

Sagsbehandler: Bente Bach Poulsen

Resume

Sundhedsudvalget orienteres om Særligt Dyre Enkeltsager

Baggrund

Sundhedsudvalget har anmodet om en orientering om udviklingen i antallet af borgere, der modtager omfattende hjælp i hjemmet. Denne orientering suppleres med en status på udviklingen i særligt dyre enkeltsager inden for det specialiserede voksenområde.

Forvaltningen fremlægger sagen på mødet.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Punkt 35: Orientering - Handicaprådets Årsberetning 2024

27.69.48-K07-1-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.69.48-K07-1-25

Sagsbehandler: Marianne Hvilsom

Resume

Hvert år udarbejder formanden en årsberetning for Handicaprådet.

Baggrund

Årsberetningen beskriver Handicaprådets arbejde i løbet af året, herunder hvilke sager der er blevet behandlet, samt hvilke områder der har været i særligt fokus.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Når Årsberetningen er behandlet i Byrådet, lægges den på kommunens hjemmeside og sendes til lokalaviserne.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at Årsberetningen for 2024 tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Bilag

Årsberetning handicaprådet 2025

Punkt 36: Orientering - Ældrerådets Årsberetning 2024

27.69.40-K07-1-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.69.40-K07-1-25

Sagsbehandler: Mette Rohde

Resume

Hvert år udarbejder formanden en Årsberetning for Ældrerådet.

Baggrund

Hvert år udarbejder formanden en årsberetning for Ældrerådet. Formålet med beretningen er at give indsigt i rådets bidrag til udviklingen af kommunens indsats på ældreområdet.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Når Årsberetningen er behandlet i Byrådet, lægges den på kommunens hjemmeside og sendes til lokalaviserne.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at Årsberetningen for 2024 tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Bilag

Årsberetning for Ældrerådet i Vesthimmerlands Kommune 2024

Punkt 37: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 12. marts 2025

00.22.00-I00-1-21

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.22.00-I00-1-21

Sagsbehandler: Anne Krøjer

Resume

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

Baggrund

Der orienteres om aktuelle emner:

- *Socialpolitisk dialogforum 2025*

KKR Nordjylland inviteret til Socialpolitisk dialogforum 2025. Emnet i år er "Balance mellem økonomi og socialfaglige hensyn på det specialiserede socialområde.

Arrangementet afholdes den 16. maj 2025 på Comwell Rebild Bakker. Der er mulighed for 1 - 3 deltagere fra Sundhedsudvalget.

Tilmelding kan ske til Henriette Aarup Fusager på mail: heaf@vesthimmerland.dk, senest den 11. april 2025.

- *KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum*

KL afholder den 8. og 9. maj 2025 Social- og Sundhedspolitisk Forum. Temaet i årets Social- og Sundhedspolitiske forum er "Nyt ansvar - nye, muligheder".

Programmet kan læses på følgende link: Social- og Sundhedspolitisk Forum 2025.

Tilmelding kan ske til Henriette Aarup Fusager på mail: heaf@vesthimmerland.dk

Der skal angives følgende ved tilmelding:

- Hvilke forsamlingshuse?
- Hvilke sessioner?
- Spisning?
- Overnatning?

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Bilag

Program - Social- og Sundhedspolitisk Forum 2025

Program Socialpolitisk Dialogforum 2025-2026

Punkt 38: Underskriftsark

85.02.02-P35-4-22

Punktoplysning

Sagsnummer: 85.02.02-P35-4-22

Sagsbehandler: Anne Krøjer

Resume

Underskriftsark er et fast punkt på møderne i Sundhedsudvalget.

Baggrund

Underskrift af protokol.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at protokollen underskrives.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Mødet sluttede kl. 11:30