

# REFERAT Sundhedsudvalget d. 09-11-2022

**Mødedato** Onsdag d. 09. november 2022 kl. 09:00

**Mødested** Farsø administrationsbygning, lokale Gyldendal

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialogmøde mellem Sundhedsudvalget og Kommunalt lægeligt udvalg.....	4
Budgetopfølgning pr. 30. september 2022 - Sundhedsudvalget.....	6
Budget 2023 - Udmøntning af budgetaftalen 2022.....	12
Høring - Ny praksisplan på speciallægeområdet i Region Nordjylland.....	16
Drøftelse af emner til dialogmødet mellem Sundhedsudvalget og Ældrerådet.....	19
Drøftelse - Energisparende tiltag - Sundhedsudvalgets område.....	21
Godkendelse af Nordjysk Socialaftale 2023 - 2024.....	23
Orientering ny lov om helhedsorienteret indsats.....	26
Orientering om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed.....	29
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 9. november 2022.....	31

# **Punkt 120: 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: Liselotte Lyng Jensen og Henrik Dalgaard

Godkendt.

# Punkt 121: Dialogmøde mellem Sundhedsudvalget og Kommunalt lægeligt udvalg

00.22.04-G01-3-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.22.04-G01-3-22

Sagsbeh.: Thea Hove Jensen

## Resume

I Vesthimmerlands Kommune er der tradition for at afholde fælles dialogmøder mellem Sundhedsudvalget og Kommunalt Lægeligt udvalg.

På mødet deltager Sundhedsudvalget og repræsentanterne Vivi Jørgensen, Charlotte Weirsøe og Søren Donslund fra Kommunalt Lægeligt udvalg i Vesthimmerlands Kommune.

## Baggrund

I Vesthimmerlands Kommune er der tradition for at afholde fælles dialogmøder mellem Sundhedsudvalget og Kommunalt Lægeligt udvalg. Formålet med møderne er at give mulighed for en fælles drøftelse af samarbejdsflader og eventuelle fælles udfordringer. Forud for dialogmødet har både Kommunalt Lægeligt udvalg og Sundhedsudvalget udvalgt emner, som der ønskes en drøftelse af.

Kommunalt Lægeligt udvalg har valgt emnerne:

- Lægedækning i Vesthimmerlands Kommune.
- Speciallægedækning i Vesthimmerlands Kommune
- Drøftelse af akutberedskabet når praktiserende læger har lukket. Herunder om skadestuetjenesten fra 16-22 er blevet, som det var ønsket.
- Mental sundhed blandt unge.

Sundhedsudvalget har valgt emnerne:

- Åbningstider og tidsbestilling hos praktiserende læger.
- Lægelige oplysninger i psykiatri- og handicapsager.

På mødet ønskes der en drøftelse af de udvalgte emner.

## 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 de udvalgte emner af Sundhedsudvalget og Kommunalt Lægeligt udvalg drøftes.

## **Beslutning**

Fraværende: Liselotte Lynge Jensen og Henrik Dalgaard

Drøftet.

# Punkt 122: Budgetopfølgning pr. 30. september 2022 - Sundhedsudvalget

00.30.00-Ø00-4-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.30.00-Ø00-4-22

Sagsbeh.: Tove Tolstrup Albertsen

## Resume

Som en del af den økonomiske styring i Vesthimmerlands Kommune, skal de enkelte udvalg mindst kvartalsvis foretage en budgetopfølgning.

Skønnet skal fremsendes til Økonomiudvalget med bemærkninger til eventuelle afvigelser mellem budget og det forventede regnskab.

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

## Baggrund

Pr. 30. september 2022 viser budgetopfølgningen for Sundhedsudvalget følgende resultat:

Hele 1.000 kr.	Oprindeligt budget 2022	Korrigeret budget* 2022	Forbrug 30. september 2022	Forventet regnskab Hele 2022	Rest budget i forhold til oprindeligt budget	Rest budget i forhold til korrigeret budget
+ = udgifter / overskud						
- = indtægter / merforbrug						

Drift og refusion	788.548	792.309	570.119	810.787	-22.239	-18.478
Heraf forventes overført til 2023						-284
<b>Nettoresultat efter overførsel</b>						<b>-18.762</b>

Anlæg	4.000	19.140	5.353	10.400	-6.400	8.740
Heraf forventes overført til 2023						-8.736
<b>Nettoresultat efter overførsel</b>						<b>4</b>

<b>Nettoresultat i alt</b>						<b>-18.758</b>
----------------------------	--	--	--	--	--	----------------

Bemærkninger til driftsresultatet:

Budgetopfølgningen viser for nuværende et forventet merforbrug på -18,478 mio. kr.

Sundhedsudvalget og Byrådet har fra årets start kendt til forventede ubalancer på Sundhedsudvalgets område, og har på den baggrund foretaget interne besparelser på ialt 7,8 mio. kr., herunder udsat tidligere vedtagne budgetprojekter for 2,5 mio. kr.

For en redegørelse for de samlede initiativer, som Sundhedsudvalget og forvaltningen har gennemført for at reducere udgiftsudviklingen, se vedlagte notat.

I lighed med de tidligere budgetopfølgninger i 2022 er det de nedenfor nævnte områder, der primært resulterer i budgetubalancer:

- Psykiatri og Handicap - både bevilling og udfører
- Handelsbalancen (køb og salg af pladser)
- Hjælpebidler
- Rekrutteringsudfordringer samt
- Sygefravær

Til det forventede regnskabsresultat skal det bemærkes,

- at der til forskel fra budgetopfølgningen pr. 30. juni 2022 er indregnet 1,2 mio. kr. vedrørende lejeindtægt for tomgangsboliger til fordrevne ukrainere.
- at der ikke er taget højde for efterregulering af pris og lønfremskrivning i form af forventet tillægsbevilling, som i givet fald vil være på 6 mio. kr. til Sundhedsudvalgets område.
- at der ikke er taget højde for kompensation for kommunale udgifter til håndtering af Covid-19 og ekstra udgifter, som indgår i midtvejsreguleringen, et samlet beløb på 7,6 mio. kr.
- at der, som det har fremgået af tidligere budgetopfølgninger, indgår et forventet beløb på 4,6 mio. kr. vedrørende igangværende tvistsag, som tidligere er vundet i ankestyrelsen. Denne sag er endnu ikke endeligt afgjort.

I det forventede merforbrug indgår allerede afholdte udgifter forbundet med Covid-19 samt ekstra udgifter i 2022, som er helt eller delvist finansieret i midtvejsreguleringen af bloktilskuddet.

	Indregnet indtægt (-) / udgift (+)	Reguleret i bloktilskud
Kompensation for de kommunale udgifter til håndtering af Covid-19	7.000	4.121
Tilbageførsel af VEU-opsparing	433	433
Initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme	228	228
<b>I alt</b>	<b>7.661</b>	<b>4.782</b>

I forhold til kompensation for de kommunale udgifter til håndtering af Covid-19 skønnes udgiften til 7 mio. kr., der fordeler sig på sygefraværsudgifter, administration i forbindelse med vaccinationer og test af personale.

Tilbageførsel af VEU-opsparing indgår som en del af økonomien til SOSU-elever og initiativer i Sundhedsreformen indgår i driften på bl.a. pleje- og seniorservice.

Det samlede merforbrug fordeler sig på følgende områder:

1. Forebyggelse og Myndighed - et samlet merforbrug på -1,146 mio. kr.
2. Psykiatri og Handicap - et samlet merforbrug på -10,926 mio. kr.
3. Pleje og Seniorservice - et samlet merforbrug på -13,260 mio. kr.
4. Andet - et samlet mindreforbrug på 2,548 mio. kr.
5. Projekter - et samlet mindreforbrug på 4,306 mio. kr.

#### 1. Forebyggelse og Myndighed

Merforbruget på -1,146 mio. kr. vedrørende bl.a. Hjælpemiddeldepotet, hvor der i forbindelse med stigende opgaver har været behov for at indkøbe ekstraordinært mange hjælpemidler. Derudover er der i lighed med tidligere et merforbrug på handelsbalancen. Det samlede merforbrug modsvares af et mindreforbrug på handicapbiler, der jf. driftsønsket "SUNdr-003" til budget 2023 søges overført til budget 2023, hvor det forventes, at bilerne vil kunne leveres.

#### 2. Psykiatri og Handicap

Merforbruget på -10,926 mio. kr. skyldes i lighed med de tidligere budgetopfølgninger henholdsvis et merforbrug i Bevilling Psykiatri og Handicap grundet usædvanlig stor opdrift i starten af 2022 i form af tilgang af nye dyre sager samt udgiftsstigninger på kendte komplekse dyre sager. Derudover ses der stigende tomme pladser på både dag- og døgntilbud, som skyldes ændret visitationspraksis, øget anvendelse af bostøtte, fald i efterspørgsel efter beskyttet beskæftigelse m.v. Som også tidligere oplyst ses der endvidere fald i indtægter på Globen, som følge af opgavebortfald som underleverandør til private virksomheder. Derudover skyldes merforbruget ekstra vikarudgifter i forbindelse med højt sygefravær grundet bl.a. Covid-19.

#### 3. Pleje og Seniorservice

Merforbruget på -13,260 mio. kr. vedrører som tidligere bl.a. udgifter til tilskud og ansættelse af hjælpere §§ 94 og 95. Derudover skyldes budgetudviklingen på ældreområdet hovedsageligt mangel på faguddannet arbejdskraft og et markant højt sygefravær på området i 2022, der delvist er covid-19-relateret, og som har afstedkommet store udgifter til vikarer samtidig med lønudgifter til uuddannet personale.

Udviklingen med højt sygefravær og mangel på arbejdskraft er set gennem hele året, men forventningen var ved halvårsregnskabet, at sygefravær og covid-pandemi ville være aftagende resten af året og dermed frigøre arbejdskraft, grundlag for bedre rekrutteringsmuligheder og færre vikar- og lønudgifter.

Endvidere var det ved halvårsregnskabet forventningen, at ældreområdets udgiftsudvikling kunne dækkes indenfor ældreområdets egen budgetramme via mindreforbrug på en række centrale konti.

Forventninger som har vist sig ikke at holde. Sygefravær bl.a. som følge af covid-pandemi er ikke aftaget, og rekrutteringsudfordringerne har slået igennem med en større effekt end forventet i 2. halvår.

Et yderligere betydende forhold er, at der ses betydeligt stigende priser på bl.a. eksterne vikarer siden juni 2022, og der forventes udgifter til særligt dyre enkeltsager på ca. 6 mio. kr. på ældreområdet.

Der er i forbindelse med udgiftsudviklingen på ældreområdet igangsat en øjeblikkelig handleplan med henblik på opbremsning af udgiftsudviklingen. Se vedlagte bilag.

#### 4. Andet

Det samlede mindreforbrug på 2,548 mio. kr. kan henholdsvis henføres til bl.a. vakante stillinger under Fællesfunktioner samt lejeindtægt for udlejning af tomgangsboliger til ukrainske flygtninge.

#### 5. Projekter

Mindreforbruget skyldes primært Projekt "Flere hænder og bedre kvalitet i ældreplejen" samt mindreforbrug vedrørende projekter fra tidligere år. Midlerne skal dokumenteres anvendt til formålet eller tilbagebetales til Socialstyrelsen.

Resultat for anlæg:

Budgetopfølgningen viser for nuværende et forventet mindreforbrug på 8,740 mio. kr. på anlæg.

Det forventet resultatet vedrørende anlæg kan primært henføres til anlægsprojektet vedrørende Sundhedens Hus i Farsø. Projektet er igangsat, og forventes færdiggjort i 2023.

Yderligere kan mindreforbruget bl.a. henføres til planlagte vedligehold på kommunens plejecentre, som forventes gennemført over de kommende år.

Renoveringen af hjælpemiddeldepotet er færdig, og anlægsprojektet har et merforbrug på 112.000 kr. Merforbruget skyldes prisstigninger på materialer samt ekstraordinære høje udgifter til el og varme på den midlertidige bolig som hjælpemiddeldepotet lejede i perioden. Merforbruget søges finansieret af puljerne til renovering af plejecentrene.

Der blev afsat et rådighedsbeløb med 2,240 mio. kr. til anskaffelsessummen på servicearealer vedr. opførelse af 16 plejeboliger i Aalestrup. Servicearealet er opkøbt i 2022, men grundet udgifter til rådgivere viser anlægsprojektet et merforbrug på 41.000 kr. Projektet finansieres delvis af servicearealtilskuddet, dette tilskud forventes først modtaget i 2023, derfor forventes indtægtsbevillingen på 800.000 kr. overført til 2023. Merforbruget på 41.000 kr. søges finansieret af kassen i 2022.

Øvrige uforbrugte anlægsmidler skal forventes overført fra 2022 til 2023.

Det korrigerede budget fremkommer således:

Det korrigerede budget fremkommer således:

Hele 1.000 kr. + = udgifter, - = indtægter	Oprindeligt budget 2022	Overført fra 2021	Tillægsbevillin ger i 2022	Korrigeret budget 2022
Drift og refusion	788.548	2.496	1.265	792.309
Anlæg	4.000	13.448	1.692	19.140
<b>I alt</b>	<b>792.548</b>	<b>15.944</b>	<b>2.957</b>	<b>811.449</b>

I forhold til driftsbudgettet er der udover overførsler fra 2021 tilført midler fra barselpuljen. Derudover er der overført budget til Børn- og Arbejdsmarkedsforvaltningen vedrørende lokaler i Aars jf. beslutning i Byrådet 19. maj 2022. For så vidt angår anlæg er der udover overførsler fra 2021 givet en tillægsbevilling på Byrådsmødet den 19. maj 2022

vedrørende Sundhedens Hus på 971.862 kr. som følge af prisstigninger samt en tillægsbevilling på 720.000 kr. på Byrådsmødet den 16. juni 2022 til opførelse af garage m.v. ved plejecenter Aaglimt med henblik på udlejning af garage og bolig til Region Nordjylland til placering af akutbil.

Ved budgetopfølgningen pr. 30. juni 2022 blev der anslået følgende resultat (hele 1.000 kr.):

Forventet 30.juni 2022	Forventet regnskab 2022	Forventet overførsel til 2022
Drift og Refusion	804.930	739
Anlæg	8.399	10.696

Budgetopfølgning og bemærkninger er vedhæftet som bilag.

## **Forventet konsekvens**

Beskrevet ovenfor.

## **Organisering og kommunikation**

De enkelte fagudvalg behandler budgetopfølgningen i uge 45 (november) 2022.

Budgetopfølgningen samles i en fælles dagsorden, der forelægges Økonomiudvalget og Byrådet i november måned 2022.

## **Lovgrundlag**

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

## **Økonomi**

Som redegjort i sagsfremstillingen.

Der søges om tillægsbevilling på 18,478 mio. kr. til finansiering af merforbrug og ikke kompenserede udgifter jf. 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, som anført nedenfor:

Pr. 31. marts 2022

Pr. 30. juni 2022

Pr. 30. september 2022

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

Dagsordenspunkterne skal IKKE videreføres til Økonomiudvalget og Byrådet.

På baggrund af udvalgenes sagsfremstillinger og beslutninger udarbejder Budget og Regnskab en samlet dagsorden til Økonomiudvalget og Byrådet.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget

## **Administrationen indstiller**

- at budgetopfølgningen pr. 30. september 2022 godkendes.
- at merforbruget på 112.000 kr. vedrørende anlægsprojektet Renovering af hjælpemiddeldepotet finansieres af anlægsprojekterne Renovering af plejecentrene.
- at merforbruget på 41.000 kr. vedrørende anlægsprojektet Plejeboliger i Aalestrup finansieres af kassen i 2022.
- at der gives en tillægsbevilling til driften på 18,478 mio. kr. til finansiering af merforbrug og ikke kompenserede udgifter jf. sagsfremstillingen.

## **Beslutning**

Fraværende: Liselotte Lyng Jensen og Henrik Dalgaard

Administrationens indstilling godkendt.

Sundhedsudvalget henviser til handleplaner, der allerede er igangsat (jf. bilag 2) samt til at udvalget ikke er kompenseret for COVID-19 udgifter samt pris- og lønregulering.

Udvalget ønsker, at forvaltningen udarbejder en handleplan for nedbringelse af sygefravær særligt på ældreområdet.

## **Bilag**

Budgetopfølgning 300922 SUND

Notat vedrørende iværksatte initiativer til nedbringelse af budgetubalancer på Sundhedsudvalget (endeligt)

# Punkt 123: Budget 2023 - Udmøntning af budgetaftalen 2022

00.30.00-G01-3-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.30.00-G01-3-22

Sagsbeh.: Tove Albertsen

## Resume

I forbindelse med budgetaftalen 2023 blev der på Sundhedsudvalgets område godkendt

- Driftsreduktioner med i alt -3,023 mio. kr.
- Driftsudvidelser med i alt 3,350 mio. kr.
- Anlægsprojekter på i alt 5,200 mio. kr.

Endvidere er Sundhedsudvalgets budgetramme øget med 25 mio. kr. til stigende udgifter på Psykiatri- og Handicapområdet og stigende antal ældre i kommunen.

Nedenfor fremlægges udmøntningsplanen.

## Baggrund

Forvaltningen fremsender jf. nedenstående tabel oversigt over udmøntning af budgetaftalen 2023:

Driftsreduktioner	Beløb i 1.000 kr.	Udmøntning
SUNrå-008 - Midlertidig lukning af plejeboliger	-1.500	Opgaven i forhold til midlertidig lukning af op til 30 pladser på Plejecenter Solvang er igangsat.
SUNrå-011 - Administration	-1.200	Der er tale om vakante stillinger bl.a. i forbindelse med organisationsændring. Er gennemført.
SUNrå-012 - Reduktion til ramme	-323	Besparselsen er finansieret henholdsvis ved et budgetmæssigt overskud i forhold til råderumsbesparelsen vedrørende "SUNrå-011 – Administration" samt af midler til initiativer i sundhedsreformen, herunder kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner og patientrettet forebyggelse for borgere med kroniske sygdomme, der blev tilført Sundhedsudvalgets ramme jf. lov- og cirkulæreprogrammet. Udmøntningen får ikke betydning for ansatte eller borgere.
Sundhedsudvalget i alt	-3.023	

Driftsudvidelser	Beløb i 1.000 kr.	Udmøntning
SUNdr-005 - Budgettilpasning - SOSU-elever	250	Beløbet indgår på elev-kontoen.
SUNdr-007 - Pulje til velfærdsteknologi	0	Forvaltningen vil komme med initiativer til, hvilke aktiviteter der kan igangsættes samt komme med business case herpå.
SUNdr-008 - Opdrift på bostøtte/mestringsstøtte området	1.000	Pengene tilføres Mestringscentrets budget.
SUNdr-011 - Mindre teams hjemmepleje/hjemmesygepleje	0	Der er igangsat forsøgsprojekt i Aars med ekstern finansiering. Projektet følges og yderligere initiativer genovervejes i kommende års budgetlægning i lyset af resultaterne for projektet.
SUNdr-012 - Uvisiteret værested i Løgstør og Aalestrup	600	Forvaltningen fremkommer med en mere detaljeret plan senere.
SUNdr-014 - Pårørendevejleder i Vesthimmerlands Kommune	250	Relateres til kronisk syge og tilføres på baggrund heraf til Sundhedscentret budget. Forvaltningen arbejder med et foreslag, som indebærer, at pårørendevejlederen indgår i Sundhedscentret med henblik på rådgivning af kronisk syge. Sundhedsudvalget orienteres om den endelige model herfor, når denne er på plads.
SUNdr-016 - Tryghedsbesøg til svækkede ældre	250	Tildeles budgettet til Forebyggende hjemmebesøg, hvor opgaven skal løses. Der arbejdes på udarbejdelse af de konkrete rammer herfor, og modellen forelægges Sundhedsudvalget.
SUNdr-017 - Ledsagertimer til beboere i botilbud	1.000	Udmøntningsplan udarbejdes i samarbejde med Handicaprådet, og bliver forelagt Sundhedsudvalget.
Sundhedsudvalget i alt	3.350	

Jf. budgetaftalen er der følgende bemærkninger til Sundhedsudvalgets driftsudvidelser:

#### SUNdr-007 - Pulje til Velfærdsteknologi

Sundhedsudvalget kan anvende en investeringspulje på 1 mio. kr. til velfærdsteknologi. Da det forventes, at indførelse af nye teknologi på sigt skaber rationaler, så vil der være overførselsadgang på denne pulje i 5 år - frem til og med budget 2027, hvor indsatsen forventes at være selvfinansierende.

## SUNdr-011 Mindre teams hjemmepleje/hjemmesygepleje

I 2022-25 er der igangsat et forsøgsprojekt "Minimere", der er eksternt finansieret. Projektet følges og yderligere initiativer genovervejes i kommende års budgetlægning i lyset af resultaterne for projektet.

Anlæg	Beløb i 1.000 kr.	Udmøntning
SUNan-004 - Renovering af plejecentrene	1.000	Overløb af tidligere besluttet anlægsønske. Beløbet forventes anvendt løbende over året og udmøntningen sker i samarbejde med Teknik- og Miljøforvaltningen og med afsæt i prioriteret liste.
SUNan-114 - Sundheds Hus i Farsø	4.000	Overløb af tidligere besluttet anlægsønske. Beløbet udmøntes løbende over året i henhold til tidsplanen for etablering af Sundhedens Hus i Farsø. Det samlede budget for projektet udgør 16,372 mio. kr. Heraf indgår tilskud fra Sundheds- og Ældreministeriet på 3,765 mio. kr.
SUNan-205 - Elcykler til hjemmeplejen	200	Der igangsættes fornøden udskiftning af elcykler i distrikterne over de kommende 4 år.
Sundhedsudvalget i alt	5.200	

Jf. budgetaftalen for 2023 anses alle ovenstående anlæg for bevilget og frigivet ved fagudvalgets behandling af sagen.

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

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

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

## Forventet konsekvens

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

## Organisering og kommunikation

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

## Lovgrundlag

Vesthimmerlands Kommunes Udviklingsplan for Bæredygtig Økonomi og drejebog for budgetlægningen.

## **Økonomi**

Som ovenfor anført.

## **Procesplan**

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

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at Sundhedsudvalget godkender udmøntningsplanen.
- at der til budget 2023 gives anlægsbevilling til følgende anlægsprojekter:
  - Renovering af plejecentre med 1,0 mio. kr.
  - Sundhedens Hus i Farsø med 4,0 mio. kr.
  - Elcykler til hjemmeplejen med 0,2 mio. kr.
- at de afsatte rådighedsbeløb frigives samtidig.

## **Beslutning**

Fraværende: Liselotte Lynge Jensen og Henrik Dalgaard

Administrationens indstilling godkendt.

# Punkt 124: Høring - Ny praksisplan på speciallægeområdet i Region Nordjylland

29.00.00-K04-2-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.00.00-K04-2-22

Sagsbeh.: Jes Hejbøll Larsen

## Resume

Plan for speciallægepraksis 2023 sendes hermed til høring hos relevante parter.

Høringssvar fra Vesthimmerlands kommune er udarbejdet og vedlagt som bilag.

## Baggrund

Praksisplanen på speciallægepraksisområdet udarbejdes som udgangspunkt hvert fjerde år. Nærværende praksisplan erstatter således praksisplanen fra 2018.

Ifølge Sundhedslovens § 206 skal regionen udarbejde en samlet plan for tilrettelæggelsen af regionens virksomhed på sundhedsområdet i en sundhedsplan. Sundhedsplanen består af en række detailplaner for de enkelte områder af regionens virksomhed på sundhedsområdet. Nærværende praksisplan for speciallægepraksis er en af disse detailplaner.

Det er Vesthimmerlands Kommune vurdering, at udkastet til Plan for speciallægepraksis 2023 indeholder gode og relevante udviklingstiltag for den kommende planperiode.

Vesthimmerlands Kommune bakker op om at der i planperioden iværksættes en række udviklingstiltag, som har til formål at øge og kvaliteten og understøtte en højere grad af sammenhæng og koordinering i patientforløbene:

- Målgruppebeskrivelser
- Faglige Samarbejdsfora
- Digitalisering

Vesthimmerlands Kommune har nedenstående bemærkninger til Plan for speciallægepraksis 2023:

### Handicapadgang

Vesthimmerlands Kommune finder det positivt, at der er fokus på handicapegnede praksisser og tilgængelig information om adgangsforhold på sundhed.dk.

### Dækningsgrad i Region Nordjylland

I Vesthimmerlands kommune er der en bekymring over at Region Nordjylland ligger under landsgennemsnittet inden for flertallet af praksisspecialerne og den betydning det har for mulighed for adgang.

Speciale	Lands gennemsnit uden Hovedstaden	Gennemsnit for Region Nordjylland
Anæstesiologi (Bedøvelse og smertebehandling)	3,33	2,00
Børne- og ungdomspsykiatri	2,50	2,00
Dermato-venerologi (Forebyggelse, diagnostik, behandling, symptomlindring og rehabilitering af huden samt seksuelt overførte sygdomme)	14,33	9,00
Gynækologi-obstetrik (undersøgelse og behandling af kvinder med gynækologiske lidelser, samt gravide og fødende kvinder med såvel normale som komplicerede forløb)	8,58	3,00
Intern medicin (Omfatter ikke-kirurgisk diagnostik, behandling samt udforskning af sygdomme, der udspiller sig i de indre organer)	2,17	1,00
Kirurgi (Mindre operationer, kikkertundersøgelse mv.)	4,25	3,00
Neurologi (Sygdomme i nervesystemet)	5,83	2,00
Ortopædkirurgi (Undersøger og behandler patienter med skader på knogler, muskler, sener eller led)	3,92	4,00
Psykiatri	16,50	8,00
Pædiatri (Børnelæge)	4,00	3,00
Reumatologi (Undersøger og behandler medicinske sygdomme i bevægeapparatet)	4,58	3,00
Oftamologi (Undersøger og behandler sygdomme i øjne og synsbaner )	28,25	17,00
Orto-rhino-laryngologi (Forebyggelse, diagnostik, behandling, palliation og rehabilitering af patienter med sygdomme, medfødte sygdomme samt skader i områderne ører, næse og hals)	26,08	14,00

Til førelse af praksisspecialer

Der er i Vesthimmerlands kommune et ønske om til førelse af følgende 3 praksisspecialerne:

- Dermato - Venerologi
- Psykiatri
- Intern medicin (Kardialogi)

Fælles for de 3 praksisspecialerne er at Kapaciteten i Region Nordjylland ligger betydeligt under lands gennemsnittet og en udvidelse af kapaciteten med fordel kan ske i Vesthimmerlands kommune med udgangspunkt i en geografisk fordeling.

Administrationen anbefaler, at det udarbejdede forslag til høringssvar godkendes og fremsendes til Region Nordjylland.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Plan for speciallægepraksis 2023 sendes i høring i perioden den 5. oktober 2022 til 29. november 2022 kl. 12:00.

Sagen sendes til orientering i henholdsvis Handicaprådet og Ældrerådet.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at Plan for speciallægepraksis drøftes.
- at forslag til høringssvar godkendes.
- at sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

## **Beslutning**

Fraværende: Liselotte Lyng Jensen og Henrik Dalgaard

Administrationens indstilling godkendt med bemærkning om at det tilføjes, at Vesthimmerlands Kommune tillige ønsker tilført et speciallægedernummer i lungemedicin.

## **Bilag**

Høringsbrev - ny praksisplan på speciallægeområdet i Region Nordjylland 2023.pdf

Høringssvar Plan for speciallægepraksis 2023

Høringsversion - ny praksisplan på speciallægeområdet i Region Nordjylland 2023.pdf

# **Punkt 125: Drøftelse af emner til dialogmødet mellem Sundhedsudvalget og Ældrerådet**

27.69.40-I00-2-22

## **Punktoplysninger**

Sagsnr.: 27.69.40-I00-2-22

Sagsbeh.: Mette Rohde

## **Resume**

I Vesthimmerlands Kommune er der tradition for at afholde fælles dialogmøder mellem Sundhedsudvalget og Ældrerådet. Næste dialogmøde er planlagt til den 30. november 2022. Forinden mødet skal Sundhedsudvalget og Ældrerådet hver især drøfte emner, som der ønskes en dialog om til mødet.

## **Baggrund**

Formålet med møderne er at give mulighed for en fælles drøftelse af samarbejdsflader og eventuelle fælles udfordringer.

Ældrerådet har valgt følgende emner til dialogmødet:

1. Mad/spisecafeer på plejecentrene for sårbare ældre borgere.
2. Hvordan kan ældreboliger udnyttes bedre i kommunen, herunder kan plejeboligerne udnyttes mere optimalt ved, at samarbejde på tværs af kommunegrænserne?
3. Er der mulighed for at plejepersonalet på plejecentrene kan spise med sammen med beboerne?

På mødet ønskes der en drøftelse af emner, som Sundhedsudvalget gerne vil drøfte til dialogmødet den 30. november 2022.

## **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 emner til dialogmødet den 30. november 2022 mellem Sundhedsudvalget og Ældrerådet drøftes.

## **Beslutning**

Fraværende: Liselotte Lynge Jensen og Henrik Dalgaard

Sundhedsudvalget er enige i Ældrerådets foreslåede emner.

Mødet berammes til 12.00-13.30.

# Punkt 126: Drøftelse - Energisparende tiltag - Sundhedsudvalgets område

13.03.00-P15-1-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 13.03.00-P15-1-22

Sagsbeh.: Anne Krøjer

## Resume

Som konsekvens af den energikrise som Europa er ramt af, er det anbefalet at reducere energiforbruget i offentlig bygningsmasse. Sundhedsudvalget skal tage stilling til, hvilke forslag til at reducere energiforbruget i bygningsmassen indenfor udvalgets ressortområde, der skal arbejdes videre med og implementeres.

## Baggrund

Energi-krisen udløser dels nogle forøgede udgifter til en lang række af forsyningskilder, men også konkret usikkerhed om forsyningsmulighederne. Derfor forberedes landet som helhed på, at der kan opstå behov for at lukke ned for strømforsyningen i områder 2 timer ad gangen. Dvs. at dette er et udtryk for, at der ikke nødvendigvis er adgang til strøm i fuldt omfang, hvorfor forbruget sænkes ved disse nedlukninger. Situationen omkring varmforsyningskilder forventes til vinteren 2022/23 at være tilstrækkelig, men for at sikre mod nedbrud, er det fra regerings side af, anbefalet at alle sparer på forbruget.

Derfor indføres det, at indendørstemperaturen i en lang række offentlige bygninger sænkes fra 21 til 19 grader.

I Vesthimmerlands Kommune har Ejendomscenteret foretaget en dataindsamling for en stor del af bygningsmassen, således at det i vedhæftede dokument kan ses, hvilke forbrug bygningerne har til henholdsvis varme og el.

På baggrund af energikrisen og det vedhæftede dokument, er det i Direktionen aftalt, at hvert ressortområde decentralt gennemgår bygningsmassen for at fremsætte energireducerende forslag. Forslagenes karakter kan omfatte til eksempel:

- Reduktion af indendørstemperatur eller vandtemperatur
- Reduktion af belysningsareal eller belysningstidsrum
- Reduktion af anvendt areal – nedlukning af funktioner, bygninger eller dele heraf
- Reduktion af åbningstider

Det skal understreges, at der på de konkrete lokaliteter kan være tekniske begrænsninger som gør, at foreslåede løsninger ikke vil være mulige i helt eller delvist omfang. Der vil dermed efterfølgende være en teknisk opgave med at undersøge mulighederne for at implementere de konkrete energibesparende forslag. Til eksempel kan et forslag være at lukke halvdelen af en bygning ned, men hvis varme- eller ventilationsanlæg ikke kan lukkes i tilsvarende kredse, så vil forslaget ikke teknisk kunne implementeres.

Indenfor Sundhedsudvalgets område har fagforvaltningen forslag til, at der kan sættes fokus på følgende områder (Følgende initiativer er iværksat eller er undervejs):

- Alle PC og fjernsynsskærme slukkes, når de ikke anvendes.
- Standby strøm slukkes, f.eks. når kontorer forlades for en længere periode.
- Det undersøges om kontorer på plejecentre mv. kan reducere temperaturen til 19 grader.
- Frysere og køleskabe, som ikke bruges, slukkes. Det vurderes om akvarier kan slukkes eller der kan skrues ned for temperaturen.

- Det indgår i indsatsplaner for plejecentre, at indsats ift. skift til LED-lamper opprioriteres.
- Vaskemaskiner og opvaskemaskiner fyldes helt op inden opstart. Det kan overvejes, hvornår på døgnet disse tændes. Strøm er typisk dyrest mellem 17-20.
- Det indgår endvidere på botilbud og plejecentre, at man overvejer, hvordan man kan reducere kørsel, herunder overvejes det, hvorvidt nogle ture kan erstattes af gåture eller kan springes over?

Herudover foreslår forvaltningen, at opsætning af julebelysning på plejecentre og botilbud harmoniseres med tilgangen på andre områder i kommunen. Det bemærkes, at borgere i egne lejligheder selv bestemmer, om de stiller f.eks. juletræ op.

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Der er ikke foretaget økonomiske beregninger på de foreslåede initiativer.

## **Procesplan**

Fagudvalgene drøfter og indstiller til fagforvaltningerne forslag til konkrete energireducerende forslag. Fagforvaltningerne konkretiserer herefter forslagene, eventuelt med bistand fra tekniske serviceledere og Ejendomscenteret med henblik på, at kunne udmønte forslagene teknisk og driftsmæssigt samt, at vurdere effekten af de konkrete forslag.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at Sundhedsudvalget tager forvaltningens initiativer til efterretning.
- at Sundhedsforvaltningen bemyndiges til at arbejde videre med de udpegede forslag.

## **Beslutning**

Fraværende: Liselotte Lynge Jensen og Henrik Dalgaard

Administrationens indstilling godkendt med bemærkning om at plejecentrenes renoveringspulje så vidt muligt prioriteres til energibesparende tiltag.

## **Bilag**

Oversigt EL - VARMEFORBRUG

# Punkt 127: Godkendelse af Nordjysk Socialaftale 2023 - 2024

54.06.26-P27-1-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 54.06.26-P27-1-22

Sagsbeh.: Michael Christensen Skals

## Resume

Byrådet anmodes om godkendelse af vedhæftede udkast til Nordjysk Socialaftale 2023-2024.

## Baggrund

Den eksisterende Socialaftale er gældende for 2021-2022 og skal således fornyes. KKR Nordjylland har drøftet udkast til Nordjysk Socialaftale 2023-24 og tilkendegivet, at vedhæftede aftale anbefales godkendt i de nordjyske kommuner. Det blev af KKR Nordjylland bemærket, at det er vigtigt, at kommunerne samarbejder i henhold til aftalen og ikke laver konkurrerende tilbud.

Nordjysk Socialaftale 2023-2024 er sendt til politisk behandling i de respektive kommunalbestyrelser i Nordjylland og Regionsrådet.

Baggrundsmateriale og bilag til Nordjysk Socialaftale 2023-2024 kan tilgås på hjemmesiden for Sekretariatet for Nordjysk Socialaftale: <http://www.rammeaftalernord.dk/nordjysk-socialaftale/>

## Vision for det Specialiserede Socialområde

Nordjysk Socialaftale 2023-2024 har særlig fokus på borgernes mulighed for egenmestring og deltagelse i meningsfulde fællesskaber, som visionen for det specialiserede socialområde i Nordjylland. Egenmestring og meningsfulde fællesskaber kan hver især - og i kombination - bidrage til, at borgerne kan leve det liv de ønsker og dermed højne livskvaliteten for den enkelte.

Valget af egenmestring og meningsfulde fællesskaber, som vision for den nye Socialaftale, bakkede de nordjyske socialudvalgsmedlemmer tydeligt op om på Socialpolitisk Dialogforum den 10. juni 2022. Her blev der også peget på vigtigheden af samarbejde og vidensdeling på tværs af kommuner og sektorer, og at gensidig forventningsafstemning imellem borgere/pårørende og de fagprofessionelle aktører får stor betydning på det specialiserede socialområde. Ligeledes pegede udvalgsmedlemmerne på kommunernes omsorgsforpligtigelse, sat overfor borgernes selv - og medbestemmelse, som et centralt dilemma i den kommende aftaleperiode.

## Fokusområder

For at udmønte visionen om øget egenmestring og meningsfulde fællesskaber, er der udvalgt tre fokusområder:

### 1. Sammen om en stærk Socialpsykiatri

- Dette fokusområde omhandler stigningen i borgere med psykiske vanskeligheder, som modtager ydelser fra det specialiserede socialområde, og sætter fokus på kompetencer og indsatser indenfor området.

### 2. Den gode alderdom

- Dette fokusområde omhandler borgere med udviklingshæmning som får demens og sætter fokus på, hvordan vi kan sikre fælles kompetencer, tværfaglighed og skabe de bedst mulige løsninger til borgerne.

### 3. Effektive og vidensbaserede løsninger.

- Dette fokusområde har fokus på, hvordan de rette incitament kan skabe indsatser, hvor der i endnu højere grad er fokus på både borgerens behov og progression. Fokusområdet sætter fokus på, hvordan vi kan samarbejde om udvikling og vidensdeling af effektive indsatser, arbejds gange og samarbejder.

Der er tale om fokusområder, som også var en del af Nordjysk Socialaftale for 2021-2022, men de fortsætter ind i den nye Socialaftale, da de fortsat har relevans for det specialiserede socialområde, ligesom flere af initiativerne under fokusområderne ikke har været udmøntet grundet Corona pandemien.

#### Sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel

Kommunerne og regionen har løbende fokus på, om der er det rigtige udbud af tilbud og indsatser på det specialiserede socialområde. Formålet er at sikre, at der til stadighed er de nødvendige tilbud til såvel brede målgrupper, som små målgrupper med komplekse problemstillinger.

De nordjyske kommuner og Region Nordjylland har i 2022 foretaget en afdækning af det specialiserede socialområde i Nordjylland og vurderer, at der overordnet set er god sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel. Dog peger kommunerne og regionen på to målgrupper, hvortil det skal undersøges nærmere, hvilke muligheder der er for at styrke indsatsen:

- Børn og unge med Autismespektrumforstyrrelser
- Udviklingshæmmede med dom

Den nærmere kvalificering af kommunernes behov, udfordringer og mulige løsninger ift. disse målgrupper vil forekomme i den nye aftaleperiode.

#### **Forventet konsekvens**

Formålet med Nordjysk Socialaftale er at sikre udvikling, koordinering og styring af det specialiserede social og specialundervisningsområde i Nordjylland.

#### **Organisering og kommunikation**

Nordjysk Socialaftale er en politisk aftale, der indgås af de 11 nordjyske kommuner og Region Nordjylland.

#### **Lovgrundlag**

Nordjysk Socialaftale udspringer af lov om Social Service og Bekendtgørelserne om rammeaftaler på det sociale område, samt for lands- og landsdelsdækkende undervisningstilbud.

Økonomi.

#### **Økonomi**

Udgiftsneutral.

#### **Procesplan**

Nordjysk Socialaftale er udarbejdet med Den administrative styregruppe (DAS), på socialområdet i Nordjylland, som styregruppe i samspil med politikere, fagfolk og embedsmænd. Nordjysk Socialaftale for 2023-2024 skal være færdigbehandlet i de nordjyske kommuner og Region Nordjylland pr. 1. december 2022.

Efter behandling i Byrådet den 24. november 2022 fremsendes besked vedrørende godkendelse til Sekretariatet for Nordjysk Socialaftale.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet via Økonomiudvalget, Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at Nordjysk Socialaftale godkendes 2023-2024

Beslutning fra Børne- og Familieudvalget , 8. november 2022, pkt. 132:

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Fraværende: Inger Nielsen

## **Beslutning**

Fraværende: Liselotte Lyng Jensen og Henrik Dalgaard

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

## **Bilag**

nordjysk-socialaftale-2023-24

# Punkt 128: Orientering ny lov om helhedsorienteret indsats

15.00.00-A00-37-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 15.00.00-A00-37-22

Sagsbeh.: Lone Lollesgaard

## Resume

Et flertal af Folketingets partier har indgået aftale om en ny hovedlov, der har til formål at sikre en mere enkel og sammenhængende indsats over for udsatte borgere. Med aftalen samles lovgivning fra flere forskellige områder i en ny lov, som skal give sagsbehandlere bedre mulighed for at finde løsninger på komplekse problemer i samarbejde med borgeren.

Sagen fremsendes til orientering.

## Baggrund

11. december 2018 indgik regeringen, Venstre, Liberal Alliance, Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti aftale om rammerne for en helhedsorienteret indsats for borgere med komplekse problemer (herefter rammeaftalen).

Med rammeaftalen var parterne enige om 10 principper for en ny lov om helhedsorienteret indsats (herefter HOI-loven), som skal gøre op med silotænkning i kommunerne og skabe rammerne for en helhedsorienteret indsats for borgere med komplekse og sammensatte behov med det formål, at flere bliver i stand til at mestre eget liv og komme i beskæftigelse.

7. juni 2022 har et flertal af Folketingets partier indgået en aftale om, udmøntningen af rammerne for lov om helhedsorienteret indsats.

## Forventet konsekvens

Aftalen om udmøntning skal understøtte, at borgere med komplekse og sammensatte problemer og potentiale for udvikling og progression i forhold til arbejdsmarkedet og bedre livsmestring, får en sammenhængende udredning, en koordineret indsats og ret til en helhedsorienteret plan, der udarbejdes i samarbejde med borgeren og tager udgangspunkt i borgerens samlede aktuelle livssituation, behov og ønsker.

Med aftalen om udmøntning ønskes der at skabe bedre og mere frie rammer for, at medarbejderne og ledere i kommunerne kan bruge deres faglighed til sammen med borgeren at finde de rette, helhedsorienterede løsninger og dermed skabe resultater til gavn for den enkelte borger.

### 1. Målgruppe

Målgruppen for den nye hovedlov er voksne borgere, som har komplekse og sammensatte problemer, flere kommunale planer, et behov for at få koordineret indsatser, og som vurderes at have et potentiale for udvikling og progression i forhold til arbejdsmarkedet og øget livsmestring.

Der skelnes mellem en skal-målgruppe, som kommunerne er forpligtet til at tilbyde indsatsen, og en kan-målgruppe som kommunerne har mulighed for at tilbyde indsatsen.

Skal- målgruppe: Målgruppen omfatter borgere, som er fyldt 25 år, som modtager enten kontanthjælp, sygedagpenge, uddannelseshjælp, revalideringsydelse, overgangsydelse, ledighedsydelse eller ressourceforløbsydelse. Borgeren

modtager desuden bestemte tilbud efter serviceloven (botilbud, socialpædagogisk støtte, misbrugsbehandling eller lignende).

Unge mellem 18 og 24 år indgår ikke i "skal"-målgruppen, da de er omfattet af lov om kommunal ungeindsats ( KUI).

Kan-målgruppe: Borgere som kan tilbydes indsatsen: Borgere over 18 år, som har komplekse og sammensatte problemer, og som vurderes at have et potentiale for udvikling og progression i forhold til arbejdsmarkedet og øget livsmestring.

## 2. Borgerens samtykke

Grundlaget for den helhedsorienterede indsats er et samarbejde mellem borgeren og kommunen, der tager udgangspunkt i borgerens egne ønsker. Der vil være et særligt fokus på borgerens retssikkerhed, og borgerne skal således alene omfattes af indsatsen, hvis de giver skriftligt samtykke hertil.

## 3. En sammenhængende udredning

Borgeren skal tilbydes en sammenhængende og tværgående udredning. På baggrund af udredningen udarbejdes en helhedsorienteret plan.

Planen skal skabe overblik over indsatser, aftaler, kontaktoplysninger og lignende for både borgeren og kommunen samt indeholde klare mål for borgerens samlede forløb. Planen sikrer, at der er sammenhæng mellem de indsatser, borgeren modtager, og at indsatserne igangsættes i en rækkefølge, som giver mening i forhold til den enkelte borgers samlede livssituation. Kommunerne får metode- og procesfrihed i forhold til at sikre en sammenhængende udredning og opfølgning.

## 4. Sammenhæng for familien

Kommunen forpligtes til at tilbyde en familieplan til de borgere, der modtager en helhedsorienteret indsats, og som er forældre til børn, der er anbragte eller modtager forebyggende foranstaltninger efter servicelovens kapitel 11.

Familieplanen skal skabe overblik for familien og give sagsbehandleren et koordineringsværktøj, der understøtter fælles mål og retning for det tværfaglige arbejde med familien.

## 5. En samlet afgørelse om indsatser

En samlet afgørelse betyder, at borgerens samlede hjælpebehov på tværs af fagområder og livssituation er taget i betragtning, når der træffes afgørelser. Borgeren vil altså ikke i bogstavelig forstand modtage én samlet afgørelse, men flere afgørelser, som kan træffes løbende.

Indsatsviften vil udgøres af både helt nye indsatser samt mulighed for at træffe afgørelser om indsatser efter sektorlovgivning. Der udarbejdes fire nye, forenklede bestemmelser for henholdsvis individuel støtte, transport og mobilitet, øvrig hjælp og hjælpemidler.

## 6. Enkel klageadgang

Borgere omfattet af loven skal fortsat indgive en eventuel klage til kommunen, som herefter skal genvurdere sagen. I de tilfælde, hvor kommunen ikke giver borgeren helt eller delvist medhold i klagen, skal kommunen sende sagen til Ankestyrelsen, som herefter behandler klagen.

## 7. Indfasning af den kommunale forpligtelse

Loven træder i kraft den 1. juli 2023. De første to år kan kommunen vælge at træffe afgørelser efter loven. Efter to år skal kommunen træffe afgørelser efter loven.

## 8. Organisering

Det er kommunalbestyrelsen i den enkelte kommune, der beslutter, hvordan arbejdet med efter lov om en helhedsorienteret indsats skal organiseres i den pågældende kommune.

## 9. Implementeringsstøtte

Der er afsat 87,4 mio. kr. til implementeringsstøtte til kommunerne. Der oprettes et centralt implementeringssekretariat i implementeringsperioden, som udvikler og gennemfører implementeringsaktiviteter. Implementeringen understøttes desuden med formidling, tværkommunale ledelsesnetværk, kompetenceudvikling til kommunale medarbejdere, et indsatssteam, som kommunerne kan ansøge om hjælp fra samt et kommunepartnerskab mellem syv kommuner.

## 10. Evaluering

VIVE – Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd bliver ekstern evaluator. Den politiske opfølgning foretages henholdsvis 2 og 4 år efter den nye hovedlovs ikrafttræden.

VIVE udarbejder en evaluering i to dele: Første del af evalueringen vil primært have fokus på kommunernes implementering af loven, mens den anden del i højere grad skal belyse, hvorvidt loven indfrier målsætningen om øget beskæftigelse og livsmestring. Der er afsat 13,7 mio. kr. til evaluering.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Beskæftigelsesudvalget. Sagen fremsendes til orientering i Børne- og Familieudvalget samt Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Liselotte Lyng Jensen og Henrik Dalgaard

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Bilag Aftaletekst

# Punkt 129: Orientering om 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed

29.30.04-P17-1-22

## Punktoplysninger

Sagsnr.:29.30.04-P17-1-22

Sagsbeh.:Michael Christensen Skals

## Resume

Sundhedsudvalget præsenteres for de fem prioriterede områder/indsatser i 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed.

Relevante perspektiver drøftes.

## Baggrund

Tirsdag 27. september indgik regeringen og et samlet folketing undtagen Moderaterne en aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed. Med aftalen sikres området et permanent løft på 500 mio. kr. årligt.

Aftalen er vedhæftet og tager udgangspunkt i det faglige oplæg, som først på året blev præsenteret af Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen, og som bl.a. slår fast, at en stærk socialpsykiatri er en af nøglerne til at løse de massive udfordringer, der er i indsatsen over for mennesker med psykiske lidelser.

I aftalen prioriteres fem områder/indsatser, som vurderes af have det største behov, herunder ved at oprette et lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel og med symptomer på psykisk lidelse samt styrke indsatsen til mennesker med svær grad af psykisk lidelse. Samtidig sættes der ind for at skabe bedre rammer i både behandlings- og socialpsykiatrien ved bl.a. at prioritere kvalitet, udvikling og forskning - både for hele tiden at kunne tilbyde mennesker med psykiske lidelser den mest gavnlige behandling, og for at rekruttere og fastholde personale. Det er samtidig også vigtigt at se indsatserne i sammenhæng.

Indsats 1: Opbygning af et lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge med psykisk mistrivsel af ensartet høj kvalitet.

- Lettilgængelige tilbud i kommunerne til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse (872,5 mio. kr. i 2023-2026)
- Tidlig indsats og forebyggelse af mistrivsel og psykiske lidelser hos børn og unge (13,2 millioner)

Indsats 2: Styrkede indsatser til mennesker med svær grad af psykisk lidelse

- Styrket indsats for mennesker med svære psykiske lidelser og her-og-nu kapacitetspakke til den regionale psykiatri (708,3 millioner)
- Øget kompetenceudvikling i socialpsykiatrien samt støtte i eget hjem efter udskrivelse fra behandlingspsykiatrien (43,8 millioner)
- Pårørendeindsats (20,8 millioner)
- Fagligt oplæg til en handlingsplan for selvmordsforebyggelse (0,6 millioner)
- Kvalitetsløft i socialpsykiatrien (35 millioner)

- IPS for unge (Særligt udvidet beskæftigelsesindsats) (41,7 millioner)

Indsats 3: Afstigmatisering af psykisk lidelse

- Oplysnings- og afstigmatiseringsindsatser (28,4 millioner)

Indsats 4: Styrkede tværfaglige og evidensbaserede miljøer

- Styrkede tværfaglige og evidensbaserede miljøer (9,6 millioner)

Indsats 5: Forskning og udvikling

- Bedre rammer for forskning i forebyggelse og behandling af psykiske lidelser (125,4 millioner)

## **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

## **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Finansloven for 2023.

## **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at orientering om 10 årsplanen for psykiatrien og mental sundhed tages til efterretning.
- at relevante perspektiver for de fem prioriterede områder/indsatser drøftes.

## **Beslutning**

Fraværende: Liselotte Lynge Jensen og Henrik Dalgaard

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Psykiatriaftale\_2022\_FinalVersion

# Punkt 130: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 9. november 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:

- Vedrørende Introtur for sundhedsudvalget - 4. runde

Sundhedsudvalget har tidligere besluttet, at Introtur til Sundheds- og kulforvaltningens institutioner mv. skulle fordeles på 4 runder.

4. runde var berammet til den 30. september 2022. Grundet meget mødeaktivitet for udvalgets medlemmer, valgte man, at aflyse denne introtur. derfor skal der nu fastlægges dato for gennemførelse af den sidste rundtur.

På sidste rundtur vil der være besøg følgende steder:

- Kimbrerparken, Aars
- Plejecenter Solvang, Aars
- Hjemme- og Sygeplejen, Aars
- Plejecenter Østermarken, og
- Tilbuddene i Aars

Det foreslås, at turen finder sted enten:

- mandag den 6. februar 2023, eller
- mandag den 27. februar 2023
- Tilsagn om midler fra ansøgningspuljen til forsøg med selvvisitering i ældreplejen

Sundhedsudvalget blev på møde den 31. august 2022 orienteret om indsendt ansøgning til Projekt - Selvvisitering i ældreplejen.

Formålet med projektet er, at afprøve modeller for, hvordan ældre borgeres ønsker og behov i højere grad inddrages ved visitationen af hjemmehjælp. Projektperioden løber fra 1.11.2022- 31.12.2025.

Projektansøgningen er indsendt i et samarbejde mellem Bevilling Voksen/ældre og Pleje- og seniorservice, og af denne fremgår, at projektet skal bidrage til at udvikle og afprøve modeller inden for tre temaer:

- Et mere fleksibelt samarbejde mellem Bevilling Voksen/ældre og hjemmeplejedistrikterne
- Øget fleksibilitet for borgeren i modtagelsen af hjælpen
- Ændre perspektiv fra ”en borgeransøgning og levering af ydelse” til fremover at tænke ”behov og løsning via øget borgerinddragelse i visitationen”.

Tilskuddet udgør i projektperioden 1. november 2022 til 31. december 2025 i alt 1.391.620,00 kr. – der er ansøgt om 1.484.320,20 kr.

Projektansøgning om tilsagnsbrev vedlægges.

- Status på udfasning af botilbuddet Østermarken

## **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: Liselotte Lynge Jensen og Henrik Dalgaard

Taget til efterretning.

4. introrunde afholdes den 6. februar 2023 kl. 9-14.

## **Bilag**

ansøgningskema-til-ansøgningspuljen-til-forsog-med-selvvisitation-i-aeldreplejen - Vesthimmerlands kommune

Tilskudsbrev