

REFERAT Sundhedsudvalget d. 05-10-2021

Mødedato Tirsdag d. 05. oktober 2021 kl. 16:00

Mødested Farsø administrationsbygning, lokale Gyldendal

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialogmøde med formandsskab for Ældreråd og Bruger/pårørenderådene vedr. forslag om mulighe	4
Opfølgning på budgetanalyse 2021.....	7
Fælleshus Psykiatri - Aflæggelse af anlægsregnskab.....	10
Iværksættelse af plejeboliganalyse.....	13
Akutpladser i Vesthimmerlands Kommune.....	15
Orientering - Årsberetning 2021 - Kommunalt tilsyn plejecentrene.....	19
Orientering- Årsberetning 2021 - Kommunalt tilsyn på Hjemme- og sygepleje og privat leverandør.	23
Udpegning til hverv til byrådsperioden 2022-2025.....	26
Orientering om Social Tilsyn 2021, Bofællesskabet Kroghen.....	28
Orientering om Social Tilsyn 2021, Bofællesskabet Hobrovej.....	31
Orientering om Social Tilsyn 2021, Bofællesskabet Østermarken, Aars.....	34
Orientering om Social Tilsyn 2021, Tilbuddene i Løgstør, Bøgevej 3, Nygodkendelse af Hus F.....	38
Orientering om Social Tilsyn 2021, Bofællesskabet Rosengården i Aalestrup.....	40
Orientering - Løbende revisitering af borgere med ændrede livsvilkår.....	43
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2021.....	45

Punkt 105: Godkendelse af dagsorden

00.22.02-G01-5-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.22.02-G01-5-20

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: Kirsten Moesgaard

Godkendt.

Punkt 106: Dialogmøde med formandsskab for Ældreråd og Bruger/pårørenderådene vedr. forslag om mulighed for bestyrelser på plejecentre

29.00.00-A00-2-19

Punktoplysninger

Sagsnr.:29.00.00-A00-2-19

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

Resume

Sundhedsudvalget besluttede på sit møde 31. august 2021, pkt. 96, at indkalde henholdsvis formandskabet for Ældrerådet og Bruger-/påørenderådene på de enkelte plejecentre til dialogmøde med henblik på at kvalificere drøftelsen omkring forslag om indførelse af bestyrelser på plejecentre.

Baggrund

På baggrund af beslutning på møde i Sundhedsudvalget den 31. august 2021 er formandsskabet for Ældrerådet og Bruger/pårørenderådene på plejecentrene indkaldt til dialogmøde.

Dagsorden for dialogmødet:

- Velkomst og præsentation
- Drøftelse af de nuværende bruger-/påørenderåds funktionsområder
 - Hvad beskæftiger rådet sig med idag?
 - Der kan tages afsæt i den generelle forretningsorden for bruger-/påørenderåd.
 - Kort præsentation af rådernes arbejde
 - Hvad er oplevelsen af rådernes funktion som den er idag?
- Drøftelse af eventuelle udvidelser af funktionsområdet for råd/bestyrelser

Der kan tages afsæt i en drøftelse af følgende temaer/områder for udvidelse af rådernes/bestyrelsernes virke.

- Rådernes/bestyrelsernes sammensætning?
 - Hvilke relevante parter bør indgå i rådene/bestyrelsen?
 - Politisk udpegning?
- Økonomi
 - Medindflydelse/høringsret/beslutningsret i forhold til budget?

- Medindflydelse/høringsret/beslutningsret i forhold til økonomiske driftsbeslutninger?
- Organisation
 - Eksempelvis medindflydelse/høringsret/beslutningsret på ansættelse af ledelse?
- Faglige temaer
 - Eksempelvis medindflydelse/høringsret/beslutningsret i forhold til tilsyn?
 - Eksempelvis medindflydelse/høringsret/beslutningsret i forhold til indførelse af faglige metoder?
 - Eksempelvis medindflydelse/høringsret/beslutningsret i forhold til uddannelse/efteruddannelse/kompetenceudvikling?
- Andre områder der kunne være relevant?

Drøftelserne kan tage afsæt i hvilke fordele / ulemper der ses ved eventuel udvidelse af kompetencen i rådene/bestyrelse.

- Afslutning v. formanden for Sundhedsudvalget.

Mødet er berammet til 1 time.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at dialogmødet gennemføres.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard

Dialogmødet blev gennemført.

Efterfølgende besluttede et enigt udvalg, at der ikke skal arbejdes videre med etablering af bestyrelser på plejecentrene.

Bilag

Vedtægter for Bruger- og pårørenderådene ved plejecentrene gældende fra 01.01.2012 (820-2012-1659033)

Punkt 107: Opfølgning på budgetanalyse 2021

27.00.00-P00-1-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.00.00-P00-1-20

Sagsbeh.: Michael Christensen Skals

Resume

Sundhedsudvalget orienteres om opfølgning på budgetanalyse 2021. Herunder opfølgning på udvalgte områder samt opfølgning på iværksatte tiltag.

Baggrund

Budgetubalancer 2021

Sundhedsudvalget blev på mødet d. 12. januar 2021 forelagt notat med budgetanalyse 2021. Af notatet fremgik områder, hvortil der i 2021 var forventning om større budgetubalancer inden for Sundhedsudvalgets ansvarsområder.

I lighed med tidligere er der jf. vedlagte bilag foretaget opfølgning på følgende 3 udvalgte områder:

- Bevilling - Psykiatri og Handicap
- Handelsbalancen
- Dyre enkeltsager på plejecentrene

Generelt skal det bemærkes, at der til alle 3 områder er tale om en opgørelse på baggrund af de aktuelle borgere, og der derfor kun er tale om et øjebliksbillede, der vil ændre sig løbende hen over året. Derudover vil til- og afgang af borgere primo året have en større økonomisk betydning for det forventede forbrug, hvorimod til- og afgang af borgere ultimo året ikke vil medføre så stor ændring i regnskabsresultatet set i forhold til det skønnede forbrug.

Bevilling - Psykiatri og Handicap

På afdelingens område udgør det korrigerede budget inkl. statsrefusion 189,957 mio. kr.

Status ultimo august viser, at Bevilling - Psykiatri og Handicap forventer et samlet forbrug i 2021 på 201,608 mio. kr., hvilket ligger 1,344 mio. kr. over det skønnede forbrug pr. ultimo juli, hvor hovedvægten ligger på nye sager. Det samlede forventede forbrug er opgjort på baggrund af alle aktive foranstaltninger og kendte borgere.

Antal borgere, hvis samlede udgifter i 2021 overstiger 0,850 mio. kr., der er grænsen for, hvornår en sag klassificeres som en særlig dyr enkeltsag (SDE) og i nogle tilfælde udløser statsrefusion, er opgjort til 99, hvilket er uændret i forhold til ultimo juli. Heraf ligger 80 borgere uændret i intervallet 0,850 mio. kr. til 1,659 mio. kr., 11 borgere ligger i intervallet 1,660 mio. kr. til 2,089 mio. kr., hvilket er et fald med 1 borger, og 8 borgere ligger over 2,090 mio. kr., hvilket er en stigning med 1 borger.

Jf. Budgetanalyse 2021 – Sundhedsudvalget, Version 07. januar 2021 fremgår, at der med baggrund i kendte borgere ultimo 2020 forventes en budgetubalance på ca. -8,5 mio. kr., hvori der er korrigeret for til- og afgang i december måned 2020.

Status ultimo august viser en budgetubalance på -11,651 mio. kr. som følge af nye sager, der ikke var kendt ved budgetanalysen.

Handelsbalancen

Status medio september viser et samlet nettoforbrug på 16,395 mio. kr., hvilket ligger 0,6 mio. kr. over skøn ultimo juli. Det samlede forventede nettoforbrug er opgjort ud fra de faktiske udgifter tillagt forventede udgifter til aktuelle borgere.

Det korrigerede budget inkl. statsrefusion udgør 10,607 mio. kr.

Antallet af borgere opgøres her som et øjebliksbillede. Status medio september er, at der er 19 borgere fra andre kommuner på plejecentre i Vesthimmerlands Kommune. I alt er der 27 borgere fra Vesthimmerlands Kommune i andre kommuner samt 18 borgere på Fripnejhemmet Hesselvang. Derudover er 6 borgere på venteliste til bolig i anden kommune. Der er for nuværende ingen borgere fra Vesthimmerlands Kommune på venteliste til Fripnejhemmet Hesselvang.

Jf. Budgetanalysen 2021 – Sundhedsudvalget, Version 07. januar 2021 fremgår, at der vil kunne forventes en budgetubalance på ca. -2,7 mio. kr., hvori der er korrigeret for til- og afgang i december måned 2020.

Status medio september viser en budgetubalance på -5,788 mio. kr.

Dyre enkeltsager på plejecentrene

Udgiften i 2020 til dyre enkeltsager på plejecentrene blev opgjort endeligt til 5,8 mio. kr. mod 5,0 mio. kr. jf. Budgetanalysen 2021 – Sundhedsudvalget, Version 07. januar 2021. Beløbet fordelte sig på 11 borgere, der i kortere eller længere tid eksempelvis har haft fast vagt eller lignende. Det vil sige, at der er tale om 11 borgere, der ikke har været i kategorien dyre enkeltsager hele året. Pr. medio september 2021 er der aktuelt 6 borgere, som er i kategorien dyre enkeltsager, og såfremt disse borgere fortsætter med nuværende behov for ekstra personaleressourcer skønnes udgiften til i alt 6,088 mio. kr.

Tiltag fra budgetanalyse

Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 2. februar 2021 iværksættelse af tiltag fra budgetanalyse 2021. Sagen blev fremsendt til Byrådet via Økonomiudvalget for så vidt angik godkendelse af udskydelse af driftsudvidelser, som indgår i kommunens budgetaftale for 2021. Byrådet godkendte på mødet den 18. februar udskydelse til 2022.

Den samlede forbrugsreduktion er, jf. vedlagte opfølgning, forudsat at blive på ca. 6,58 mio. kr.

Forventet konsekvens

Udgangspunktet for tiltag til at reducere merforbrug i 2021 er, at tiltagene i væsentlighed ikke medfører forringelser i serviceniveauet for borgerne.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Tiltag er iværksat med henblik på at bidrage til budgetbalance i 2021.

Procesplan

Der gives på kommende møde i Sundhedsudvalget en ny orientering om opfølgning på budgetanalyse 2021.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at orientering om opfølgning på budgetanalyse 2021 tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard

Taget til efterretning.

Bilag

Status på udvalgte områder til SU oktober

Opfølgningsskema SU 5. oktober

Punkt 108: Fælleshus Psykiatri - Aflæggelse af anlægsregnskab

27.57.00-Ø00-1-21

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.57.00-Ø00-1-21

Sagsbeh.: Hans Jørgen Møller

Resume

Aflæggelse af anlægsregnskab for byggeriet af fælleshuset - Kimbrerparken - som er et byggeri, der er opført fælles med Region Nordjylland.

Projektet er afleveret i sommeren 2019.

Region Nordjylland fremsender endeligt regnskab for byggeriet.

Baggrund

På den fælles beliggenhed (den gamle kvægauktion i Aars) er der etableret 3 enheder: en kommunal boenhed med 20 pladser, et regionalt bosted med 40 pladser, samt et fælleshus hvor der foregår både kommunale og regionale aktiviteter.

Byggerierne er gennemført som tre adskilte projekter. Region Nordjylland har været bygherre på det regionale bosted med 40 pladser og på fælleshuset. Vesthimmerlands Kommune har været bygherre for de 20 kommunale boliger.

Fælleshuset til de kommunale og regionale aktiviteter indeholder samtalerum, cafe, værksted og musikrum.

Anlægsarbejdet blev iværksat i 2017, og der er til byggeriet afsat 18,306 mio. kr. (heraf 12,000 mio. kr. fra Vesthimmerlands Kommune).

Region Nordjylland fremsender endeligt anlægsregnskab på 18,835 mio. kr., og hvoraf de henfører 11,647 mio. kr. til Vesthimmerlands Kommune.

Administrationen i Vesthimmerlands Kommune har været i dialog med administrationen i Region Nordjylland, idet der i Vesthimmerlands Kommune er afholdt udgifter til bl.a. grundkøb, og som ikke er medtaget i det endelige anlægsregnskab. Regionen oplyser hertil, at der på et tidspunkt undervejs i projektet er opstået en misforståelse om, at grundprisen for fælleshuset afholdes af parterne udenfor projektet.

Ud over kommunens andel af grundudgifterne, har Vesthimmerlands Kommune afholdt ca. 312.000 kr. til bl.a. forprojektet forud for det endelige anlægsprojekt sammen med Regionen.

I henhold til Vesthimmerlands Kommunes regnskab, er der afholdt følgende udgifter:

Samlede udgifter til byggeriet jfr. Region Nordjylland		11.647.452
Udgifter afholdt af Vesthimmerlands Kommune		
BDO	10.000	
Forprojekt	282.903	
Diverse	1.309	
Grund	809.903	
Geopoint	13.519	
Planter	4.200	1.121.834
Afholdt udgifter i alt		12.769.286
Afsat budget i alt i Vesthimmerlands Kommune		12.000.000
Merudgift		769.286

Specificeret regnskab fra Region Nord vedlægges (indeholder både Fælleshuset og de regionale boliger, men for Vesthimmerlands Kommune er alene Fælleshuset relevant).

Forventet konsekvens

Regnskabet udviser en merudgift til Vesthimmerlands Kommune på 0,769 mio. kr.

Organisering og kommunikation

Region Nordjylland har været bygherre på det regionale bosted med 40 pladser og på fælleshuset, og har dermed haft økonomistyringen af projektet.

Region Nordjylland har til BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, Aalborg udarbejdet ledelsens regnskabserklæring - også omfattende etablering af Fælleshuset i Aars.

Lovgrundlag

Styrelsesloven om anlægsbevillinger

Økonomi

Regnskabet udviser en merudgift til Vesthimmerlands Kommune på 0,769 mio. kr.

Administrationen indstiller, at merudgiften finansieres af forventede mindreudgifter til følgende anlægsprojekter (ikke afsluttet p.t.):

- Den kommunale boenhed med 20 pladser (der forventes en mindreudgift hertil på ca. 111.000 kr.)
- Brandsikkerhed på botilbud og bofællesskaber med 378.514 kr.
- Brandsikkerhed på plejecentrene (forventet mindreudgift på ca. 280.000 kr.)

Procesplan

Politisk fremlæggelse af regnskab på Fælleshuset Kimbrerparken.

Region Nordjylland

VHK

13.09.2021 Socialudvalget

05.10.2021 Sundhedsudvalget

28.09.2021 Regionsrådet

13.10.2021 Økonomiudvalget

28.10.2021 Byrådet

Sagen afgøres i

Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at anlægsregnskabet godkendes
- at merudgiften finansieres af forventede mindreudgifter på:
 - den kommunale boenhed med 111.000 kr.
 - brandsikkerhedsprojekter på botilbud m.fl. med 378.000 kr.
 - brandsikkerhedsprojekter på plejecentre med 280.000 kr.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Punktet udsættes idet en samlet opgørelse af forbrug til brandsikkerhed ønskes bilagt forinden endelig beslutning.

Bilag

RN anlægsregnskab

Punkt 109: Iværksættelse af plejeboliganalyse

27.42.00-P05-1-21

Punktoplysninger

Sagsnr.:27.42.00-P05-1-21

Sagsbeh.:Michael Christensen Skals

Resume

Sundhedsudvalget præsenteres for oplæg til iværksættelse af plejeboliganalyse.

Baggrund

Sundhedsudvalget blev på mødet den 31. august 2021 forelagt ledelsesinformation vedrørende 2. kvartal 2021. Heraf fremgik en stigning i andel af ledige plejeboliger.

Forvaltningen indstiller til sundhedsudvalget, at der iværksættes en plejeboliganalyse. Det anbefales at der udarbejdes det fornødne datagrundlag til en kvalificeret drøftelse af den fremadrettede plejeboligkapacitet i Vesthimmerlands Kommune.

Den vedhæftede plejeboliganalyse er fra 2016, og det er den senest udarbejdede i Vesthimmerlands Kommune.

Forvaltningen anbefaler, at datagrundlaget på side 2-6 i denne rapport danner udgangspunkt for en opdatering. Det vil sige, at forvaltningen udarbejder et opdateret datagrundlag med fokus på nærmere beskrivelse af følgende:

1. Plejebolig kapaciteten i Vesthimmerlands kommune sammenholdt med regions-/landsgennemsnit.
2. Ledige plejeboligpladser
3. Venteliste til plejebolig
4. Fremtidens plejeboligbehov ved fremskrivning
5. Udarbejde særskilt vurdering af det fremtidige behov for korttidspladser

Hertil foreslår forvaltningen, at der i analysen inddrages et fokus på, om kommunens plejeboliger er tidssvarende. I modsat fald vurderes muligheder for udbedring - eksempelvis ved sammenlægning af boliger til større, mere tidssvarende enheder.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Der forventes ikke merudgifter forbundet med udarbejdelse af det beskrevne datagrundlag.

Sundhedsudvalget har naturligvis mulighed for at iværksætte en analyse ved eksternt konsulentbureau, hvor der i så fald må påregnes en udgift.

Procesplan

Det beskrevne datagrundlag forventes præsenteret for Sundhedsudvalget primo 2022. Herpå følger afklaring af behov for udarbejdelse af løsningsforslag til tilpasning af plejeboligkapaciteten.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at der iværksættes en plejeboliganalyse.
- at der udarbejdes det fornødne datagrundlag til en kvalificeret drøftelse af den fremadrettede plejeboligkapacitet i Vesthimmerlands Kommune.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Plejeboliganalyse 2016

Punkt 110: Akutpladser i Vesthimmerlands Kommune

29.18.00-G01-2-21

Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.18.00-G01-2-21

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

Resume

Forvaltningen indstiller, at de 2 kommunale akutpladser nedlægges pr. 1. oktober 2021. Det indstilles at de frigivne budgetmidler pr. 2022 omprioriteres til dels en styrkelse af den udekørende akutfunktion, samt understøttelse af den tidligere vedtagne Specialeplan for ældreområdet. Provenuet ved nedlæggelsen i 2021 indstilles at indgå som nedbringelse af forventet merforbrug på sundhedsudvalgets område.

Siden december 2018 har der været drevet 2 kommunale akutpladser med forholdsvis lav belægning. I en løbende dialog med KLU (KommunalLægeligtUdvalg) - senest på dialogmøde mellem Sundhedsudvalget og KLU - blev der fra de lægelige repræsentanter givet udtryk for, at de har svært ved at se behovet for akutpladserne, ud fra deres erfaringer med borgere/patienter i området og øvrige tilgængelige tilbud til patienterne i det samarbejdende sundhedsvæsen.

Forvaltningen fremlægger derfor en indstilling om nedlæggelse af de 2 akutpladser og som alternativ hertil en styrkelse af den udekørende akutfunktion, samt styrkelse af korttidsafsnittet, som er under etablering.

Baggrund

Sundhedsudvalget besluttede på sit møde 28. nov. 2017, at der skulle etableres 2 akutpladser i Vesthimmerlands kommune. Pladserne er etableret med afsæt i Styrelsen for Patientsikkerheds nationale kvalitetsstandard for akutfunktioner i kommunerne med afsæt i sundhedsloven. Formålet er, at udbyde et lokalt tilbud til borgere der ikke har behov for en sygehusindlæggelse, men som har særlige observations-, pleje-, eller behandlingsbehov, som ikke vurderes at kunne varetages i den øvrige kommunale hjemmesygepleje, eksempelvis efter sygehusindlæggelse eller ved akut forværring af opstået eller kendt sygdom. Hertil havde fokuseringen på kommunale akutfunktioner jf. den nationale kvalitetsstandard herfor, også til formål at medvirke til at nedbringe forebyggelige indlæggelser på hospitaler.

Et væsentligt rammevilkår er, at der fordres døgndækket sygepleje og placering af det lægefaglige patientansvar, enten hos hospitalslæge, vagtlæge eller praktiserende læge for borgere/patienter på en akutplads.

De 2 akutpladser er placeret på Plejecenter Højgården og har siden etableringen kørt med en forholdsvis lav belægning. Seneste helårige opgørelse for 2020 viste en belægning på ca. 38%.

I en løbende dialog med KLU, tilkendegiver repræsentanterne for de praktiserende læger, at de ikke i større omfang benytter akutpladserne og de, med deres kendskab til borgere/patienter i Vesthimmerlands Kommune, ser en langt større værdi i en styrkelse af den udekørende akutsygepleje, som roses for at være et godt og stærkt tilbud til borgerne i Vesthimmerland, som imødekommer patienternes behov for pleje.

Det er forvaltningens vurdering, at de opgaver/behov, der løftes af akutpladserne kan varetages via dels (den udekørende) akutfunktion, samt styrkelse af afsnittet med korttidspladser, som er under etablering på plejecenter Højgården jf. den tidligere vedtagne Specialeplan. Styrkelsen af den udekørende akutfunktion skal sikre at der fortsat er et højt fagligt niveau for borgerne i Vesthimmerland. Den udekørende akutfunktion agerer ud fra en ramme, hvor de ved tilkald fra enten læge, vagtlæge, hjemmeplejen eller plejecentre, kan yde akutsygeplejefaglig indsats hos borgeren og yde support til øvrige faggrupper i hjemmeplejen og på plejecentre. Akutsygeplejen har både faste, visiterede opgaver og opgaver via vagtopkald. På korttidsafsnittet vil borger, der umiddelbart ikke kan klare sig i eget hjem, kunne blive indvisiteret til en aflastningsplads.

Der er stor tilfredshed fra samarbejdspartnere med akutsygeplejen generelt. Dette understøttes ligeledes af den lave score i Vesthimmerlands kommune på "forebyggelige genindlæggelser" i de nationale opgørelser herfor.

I tillæg hertil støtter forvaltningen sig til VIVE rapport "Det kommunale akutområde" - <https://www.vive.dk/media/pure/16209/5709970>, der viser, at antallet af kommuner, der opretholder akutpladser falder (andelen af kommuner der havde akutstuer var i 2015 71 %, men er herefter faldet til 53 % i 2020), mens andelen af akutteams (akutsygeplejen) i samme periode er steget fra 53% til 93%.

Forvaltningen peger hertil på, at driftsomkostningen af akutpladserne er høje. Særligt grundet det nationale krav om sygeplejetilstedeværelse 24 timer i døgnet. Men hertil også, at det gennem længere tid grundet rekrutteringsmæssige vanskeligheder, har været nødvendigt at dække en større del af vagterne med vikarer fra eksternt vikarbureau. Udover at eksterne vikarer fordyrer akutpladserne yderligere, så har ekstern vikarbistand også den effekt, at der ikke i særlig grad opbygges faglig know how til håndtering af målgruppen på akutpladserne.

For så vidt angår indstillingen om pr. 2022 at omprioritere en del af akutpladsernes midler til styrkelse af korttidsafsnittet, er det forvaltningens vurdering, at der med etableringen af dette afsnit vil være behov for prioritering af ledelsesmæssige kompetencer, der retter sig mod specialet, med henblik på at udvikle de særlige faglige kompetencer, der skal opbygges i afsnittet. Skal Vesthimmerlands Kommune lykkedes med at opbygge et fagligt stærkt korttidsafsnit, hvor nuværende aflastningspladser og rehabiliteringspladser skal smelte sammen, så kræver det et stort ledelsesmæssigt fokus, som ikke vurderes at kunne blive opnået med den nuværende ledelsesmæssige kapacitet på Højgården.

Forventet konsekvens

Vesthimmerlands kommune vil ikke fremadrettet tilbyde akutpladser til borgere med dette behov, men som argumenteret for, forventes der et fortsat godt og højt fagligt tilbud til borgene via den udekørende akutfunktion, samt styrkelsen af specialet korttidsplader jf. specialeplanen. Alternativet for de tungeste borgere, vil være en indlæggelse via lægefaglig vurdering, som det også sker i stor udstrækning i dag.

Der forventes fortsat et godt og konstruktivt samarbejde med de praktiserende læger og udskrivende hospitaler.

Organisering og kommunikation

Såfremt indstillingen følges skal der sikres en tydelig dialog med praksislæger, vagtlæger og hospitaler.

Hertil vil der være en implementeringsproces med involvering af det lokale MED-udvalg for henholdsvis plejecenter Højgården og hjemme-/sygeplejedistrikt Farsø, i forhold til en anden opgavefordeling. Endeligt vil der være medarbejdere for hvem der vil være ændringer i ansættelse og arbejdsvilkår.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Økonomi

Etableringen af akutpladserne skete økonomisk over to tempi. Den første (finansierings)model var at omdanne 2 somatiske pladser (med tilhørende driftsbudget på Højgaarden) svarende til 0.860 mio.kr, tillagt midler fra oprindelig bevilling fra statslig pulje på 1.081 mio.kr. Dette var med afsæt i for størstedelens vedkommende SOSU-personale og et samarbejde med de øvrige pladser på Højgaarden, der jo i al væsentlighed er bemandede med SOSU-personale.

På Sundhedsudvalgets ønske (og den sideløbende nationale afklaring) blev det dog lagt til grund, at dækningen skulle baseres på sygeplejefaglig dækning døgnet rundt på akutpladserne. Dette afstedkom en ny tildeling, der gav behov for yderligere 2,230 mio.kr. til sygeplejefaglig dækning, hvilket dog modsvares af en besparelse på SOSU-dækningen på – 0,473 mio.kr., i alt en meromkostning på 1,757 mio.kr.

Således fremkommer en samlede driftsomkostning på ca. 3,7 mio.kr.

Følges indstillingen om lukning pr. 1. oktober 2021, vil der kunne realiseres en del af provenuet med øjeblikkelig effekt, anslået 0,7 mio.kr. idet en del af vagtdækningen er baseret på vikarer.

Procesplan

Forvaltningen indstiller, at sagen sendes i høring i Ældrerådet inden endelige afgørelse.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget efter høring i Ældrerådet

Administrationen indstiller

- At de 2 akutpladser nedlægges pr. 1. oktober 2021
- At provenuet i 2021 svarende til ca. 0,7 mio.kr. indgår som medfinansiering af reduktion af driftsudgifterne på Sundhedsudvalgets område
- Af provenuet pr 2022 svarende til 3,7 mio.kr. omprioriteres
 - Ca. 1,9 mio.kr. til styrkelse af (den udekørende) akutfunktion
 - Ca. 0,5 mio.kr til finansiering af styrkelse/etablering af ledelsesfunktion på korttidsafsnittet jf. specialplanen
 - Ca. 1,3 mio.kr. til finansiering af fortsat drift af pladserne som del af det kommende korttidsafsnit
- At sagen sendes i høring i Ældrerådet forud for endelig beslutning.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 31. august 2021, pkt. 92:

Fraværende: Kirsten Moesgaard

Sagen sendes i høring i Ældrerådet og i Fælles-MED udvalg på ældreområdet.

Supplerende sagsfremstilling

Der foreligger høringssvar fra MED-Fælles Pleje og Seniorservice samt  ldrer det. Disse er vedlagt som bilag.

Begge høringer anbefaler at følge indstillingen om nedlæggelse af akutpladserne under de beskrevne forudsætninger, at midlerne omprioriteres som beskrevet.  ldrer det bemærker hertil at de finder det vigtigt at følge området nøje.

Administrationen indstiller

- at høringssvarene indgår i Sundhedsudvalgets beslutning
- at de 2 akutpladser nedlægges
- at provenuet i 2021 svarende til ca. 0,7 mio.kr. indgår som medfinansiering af reduktion af driftsudgifterne på Sundhedsudvalgets område
- af provenuet pr 2022 svarende til 3,7 mio.kr. omprioriteres
 - Ca. 1,9 mio.kr. til styrkelse af (den udekørende) akutfunktion
 - Ca. 0,5 mio.kr til finansiering af styrkelse/etablering af ledelsesfunktion på korttidsafsnittet jf. specialplanen
 - Ca. 1,3 mio.kr. til finansiering af fortsat drift af pladserne som del af det kommende korttidsafsnit

Beslutning

Fraværende: Per Nyborg

Akutpladserne bevares indtil videre, idet der gøres en ledelsesmæssig indsats for at få mere aktivitet på pladserne, herunder kontakt til læger og hospitaler. Pladsernes aktivitet genvurderes medio 2022 i Sundhedsudvalget.

Bilag

Høringssvar -  ldrer det - Akutpladser i Vesthimmerlands Kommune

Høringssvar - MED-Fælles Pleje og Seniorservice - Akutpladser i Vesthimmerlands Kommune

Punkt 111: Orientering - Årsberetning 2021 - Kommunalt tilsyn plejecentrene

27.42.00-K09-2-21

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.42.00-K09-2-21

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

Resume

Kommunen skal jf. lovgivningen føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 laves i overensstemmelse med de afgørelser, Kommunalbestyrelsen har truffet og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139 (Lov om social service).

Baggrund

Vesthimmerlands kommune har i perioden 2018-2021 indgået aftale med Hjortshøj Care i forhold til varetagelse af de kommunale tilsyn med Plejecentre.

Hjortshøj Care har gennemført uanmeldte kommunale tilsyn på ialt 9 plejecentre beliggende i Vesthimmerlands Kommune. Tilsynene har taget udgangspunkt i social -og sundhedslovgivningen samt i Vesthimmerlands Kommunes vedtagne kvalitetsstandarder for praktisk hjælp og personlig pleje.

I samarbejde med Hjortshøj Care er der udvalgt følgende særlige fokusområder for 2021:

Faglige fokusområder for 2021:

- Personlige og praktisk hjælp
- Sektorovergange
- Personalekompetencer
- Klippeplansordningen
- Medicin
- Sundhedsfaglig dokumentation

Samlet vurdering af de 9 tilsynsbesøg:

Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Hjortshøj Care arbejder med følgende kategoriseringer i forbindelse med deres tilsyn:

- Ingen bemærkninger - Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger (GRØN)
- Bemærkninger - Tilsynets fund giver anledning til bemærkninger (BLÅ...)
- Betydende mangler - Tilsynet har fundet betydende mangler (GUL)
- Kritisable forhold - Tilsynet har fundet kritisable forhold (RØD)

Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter. Afhængig af kategoriseringen kan et tilsynsbesøg blive fulgt op af henstillinger til leverandøren om at udarbejde og fremsende en handleplan for, hvordan leverandøren vil følge op på uopfyldte målepunkter.

Hjortshøj Care har efter tilsynsbesøgene vurderet, at Plejecentrene indplaceres som følger:

Centre	2018	2019	2020	2021
Plejecenter Bøgely, Løgstør				
Friplejehjemmet Hesselvang, Hvalpsund				
Plejecenter Højgården, Farsø				
Røde Kors Hjemmet, Løgstør				
Plejecenter Kærbo & Rehabiliteringshuset, Ranum				
Plejecenter Solvang, Aars				
Plejecenter Søndervang, Gedsted				
Plejecenter Østermarken, Aars				
Plejecenter Åglimt, Aalestrup				

Tilsynet har fundet ikke-opfyldte målepunkter inden for følgende fokusområder:

- Medicin
- Sundhedsfaglig dokumentation

?

På ikke-opfyldte målepunkter er der for hvert enkelt plejecenter udarbejdet en handleplan på anmærkningerne. Disse er efterfølgende godkendt af tilsynet.

Tilsynet har givet forslag til udviklingspotentialer indenfor følgende fokusområder:

- Borgeroplevet kvalitet
- Pleje/praktisk hjælp og rehabilitering
- Klippeplansordningen

Forvaltningen giver på må, det en nærmere gennemgang af de enkelte fund og anbefalinger.

Forventet konsekvens

Anmærkningerne omkring dokumentation og medicin vurderes både lokalt på det enkelte center, samt gennemgås i forhold til overliggende, fælles instrukser med henblik på at styrke området.

Tilsynet fund og bemærkninger indgår i det fremadrettede arbejde med kvalitetsudvikling og procedure-/instruksarbejdet lokalt og fælles for plejecentrene.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Lov om Social service Â§ 151, samt kommunens vedtagne tilsynspolitik

Ãkonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Sendes til orientering i ÃldrerÃdet.

Sagen afgÃres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at orienteringen vedrÃrende Ãrsberetning 2021 - Kommunalt tilsyn pÃ plejecentrene tages til efterretning.
- at de enkelte tilsynsrapporter tages til efterretning.
- at tilsynsrapporterne sendes til orientering i ÃldrerÃdet.

Beslutning

FravÃrende: Per Nyborg

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Tilsynsrapport Kommunalt tilsyn - Plejecenter Kærbo, Ranum 2021 - Godkendt

Tilsynsrapport Kommunalt tilsyn - Plejecenter Bøgely, Løgstør 2021 - Godkendt

Tilsynsrapport Kommunalt tilsyn - Plejecenter Søndervang, Gedsted 2021 - Godkendt

Tilsynsrapport Kommunalt tilsyn - Plejecenter Aaglimt, Aalestrup 2021 - Godkendt

Tilsynsrapport Kommunalt tilsyn - Plejecenter Højgården, Farsø 2021 - Godkendt

Tilsynsrapport Kommunalt tilsyn - Plejecenter Solvang, Aars 2021 - Godkendt

Tilsynsrapport Kommunalt tilsyn - Røde Kors Hjemmet 2021 - Godkendt

Tilsynsrapport kommunalt itlsyn 2021 - Plejecenter Hesselvang, Hvalpsund - Godkendt

Tilsynsrapport kommunalt tilsyn 2021 - Plejecenter Østermarken, Aars - Godkendt

Handleplan på anmærkninger vedrørende Plejecenter Aaglimt - kommunalt tilsyn 2021

Kommunalt tilsyn 2021 Fripnejehjemmet Hesselvang, Hvalpsund - Handleplan på anmærkninger vedrørende - At der forefindes dokumentation af habilt samtykke

Kommunalt tilsyn 2021 Fripnejehjemmet Hesselvang, Hvalpsund- Handleplan på anmærkninger vedrørende - At der ikke forefindes medicin, hvor holdbarhedsdato er overskredet i IKKE AKTUEL medicin.docx

Kommunalt tilsyn 2021 - Handleplan på anmærkninger vedrørende Hjemmepleje og Sygepleje Aalestrup

Kommunalt tilsyn 2021 - Handleplan på anmærkninger vedrørende plejecenter Kærbo, Ranum

Retningslinje vedrørende administration af doseret medicin i fællesarealer - Kommunalt tilsyn 2021 - Plejecenter Solvang, Aars

Årsberetning 2021 - Kommunalt tilsyn - Plejecentrene - Vesthimmerlands Kommune

Punkt 112: Orientering- Årsberetning 2021 - Kommunalt tilsyn på Hjemme- og sygepleje og privat leverandør

27.42.00-K09-3-21

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.42.00-K09-3-21

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

Resume

Kommunen skal jf. lovgivningen føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, Kommunalbestyrelsen har truffet og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139 (Lov om social service).

Baggrund

Vesthimmerlands kommune har i perioden 2018-2021 indgået aftale med Hjortshøj Care i forhold til varetagelse af de kommunale tilsyn med Hjemme- og sygeplejen, samt private leverandører på området.

Hjortshøj Care har gennemført anmeldte kommunale tilsyn i 2021. Tilsynene har taget udgangspunkt i social -og sundhedslovgivningen samt i Vesthimmerlands Kommunes vedtagne kvalitetsstandarder for praktisk hjælp og personlig pleje.

I samarbejde med Hjortshøj Care er der udvalgt følgende særlige fokusområder for 2021:

- Den visiterede ydelse
- Personlig og praktisk hjælp
- Sektorovergange/samarbejde
- Personalekompetencer
- Medicin
- Sundhedsfaglig dokumentation

Samlet vurdering af de 5 tilsynsbesøg:

Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Hjortshøj Care arbejder med følgende kategoriseringer i forbindelse med deres tilsyn:

- Ingen bemærkninger - Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger (GRØN)
- Bemærkninger - Tilsynets fund giver anledning til bemærkninger (BLÅ)
- Betydende mangler - Tilsynet har fundet betydende mangler (GUL)
- Kritisable forhold - Tilsynet har fundet kritisable forhold (RØD)

Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter. Afhængig af kategoriseringen kan et tilsynsbesøg blive fulgt op af henstillinger til leverandøren om at udarbejde og fremsende en handleplan for, hvordan leverandøren vil følge op på uopfyldte målepunkter.

Hjortshøj Care har efter tilsynsbesøgene vurderet indplaceringen som følger:

Hjemme- og sygeplejeleverandører	2018	2019	2020	2021
Hjemme- og sygeplejen Aalestrup				BLÅ
Hjemmeservice Servido				BLÅ
Hjemme- og sygeplejen Farsø				BLÅ
Hjemme- og sygeplejen Aars				
Hjemme- og sygeplejen Løgstør				BLÅ

Ikke opfyldte målpunkter/bemærkninger:

- Medicin
- Dokumentation

Der er udarbejdet handleplaner på ikke opfyldte målepunkter, som efterfølgende er godkendt af tilsynet.

Forvaltningen orienterer på mødet nærmere om de konkrete anmærkninger.

Tilsynet har hertil givet anbefalinger til udviklingspotentialer indenfor følgende områder:

- Personlig/praktisk hjælp/rehabilitering, hjælpemidler
- Visiterede ydelser
- Sektorovergange/samarbejde

For yderligere uddybning af ovenstående henvises til bilagsmaterialet.

Forventet konsekvens

Tilsynets anmærkninger og anbefalinger til udviklingspotentiale behandles lokalt på de enkelte områder, samt inddrages i det fremadrettede kvalitets, instruks- og procedurearbejde på tværs af enhederne.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsens tilsynsforpligtelse jf. serviceloven og kommunens vedtagne tilsynspolitik

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Årsberetningen sendes til orientering i Ældrerådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Årsberetningen 2021 - Kommunalt tilsyn på Hjemme- og sygepleje og privat leverandør tages til efterretning.
- at de enkelte tilsynsrapporter tages til efterretning.
- at Årsberetningen sendes til orientering i Ældrerådet.

Beslutning

Fraværende: Per Nyborg

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Tilsynsrapport Kommunalt tilsyn - Hjemme og Sygeplejen Aars 2021 - Godkendt

Tilsynsrapport Kommunalt tilsyn - Hjemmepleje- og sygeplejen Aalestrup 2021 - Godkendt

Kommunalt tilsyn 2021 - Handleplan på anmærkninger vedrørende Hjemmepleje og Sygepleje Aalestrup

Tilsynsrapport Kommunalt tilsyn - Hjemmepleje- og sygeplejen Farsø 2021 - Godkendt

Kommunalt tilsyn 2021 - Handleplan vedrørende informeret samtykke - Hjemme og sygeplejen Farsø

Kommunalt tilsyn 2021 - Handleplan Hjemme og Sygeplejen Farsø

Kommunalt tilsyn 2021 - Lommeinformation helbredstilstande - Hjemme og Sygeplejen Farsø

Kommunalt tilsyn 2021 - Handleplan vedrørende navn og CPR på dosetter samt anbrudsdato - Hjemme og Sygeplejen Farsø

Kommunalt tilsyn 2021 - Handleplan vedrørende manglende vurdering af helbredstilstande på to borgere - Hjemme og Sygeplejen Farsø

Tilsynsrapport Kommunalt tilsyn - Hjemmepleje- og sygeplejen Løgstør 2021 - Godkendt

Tilsynsrapport Kommunalt tilsyn - Servido 2021 - Godkendt

Kommunalt tilsyn 2021 - Handleplan Servido

Årsberetning 2021- Kommunalt tilsyn - Hjemme- og sygepleje - Vesthimmerlands kommune

Punkt 113: Udpegning til hverv til byrådsperioden 2022-2025

00.01.00-G00-1-21

Punktoplysninger

Sagsnr.:00.01.00-G00-1-21

Sagsbeh.:Tina Kjær-Christensen

Resume

I forbindelse med forberedelsen af hvervsfortegnelsen til det kommende kommunalvalg, har der pågået en evaluering af udpegninger til hverv. Byrådet besluttede den 28.01.2021, at der ikke i den kommende byrådsperiode skulle ske udpegning af medlemmer til bestyrelsen i DSI Ældreboligerne Løgstør.

Bestyrelsen i DSI Ældreboligerne i Løgstør er fremkommet med indsigelser til denne beslutning. Sundhedsudvalget beslutter om indsigelserne skal indstilles imødekommet af Byrådet.

Baggrund

I forbindelse med Byrådets udpegning til organer har forvaltningen foretaget en vurdering af, hvorvidt Byrådets nuværende udpegninger til alle ikke-lovpligtige organer fastholdes. Vurderingen er foretaget ud fra nogle, af forvaltningen, fastsatte kriterier.

Kriterierne var følgende;

- betydning for kommunen som helhed
- kommunen skal have en væsentlig økonomisk interesse i organets virksomhed (tilskud, lån, mv)
- Forsyningsvirksomhed, som kunne have været kommunal

Med baggrund i bestyrelsen i DSI Ældreboligerne i Løgstør's indsigelser er det vurderet, at DSI Ældreboligerne i Løgstør opfylder kriteriet om "væsentlig økonomisk interesse". Hertil kommer at bestyrelsen i DSI Ældreboligerne i Løgstør oplyser, at det vil være vanskeligt at få 3 andre bestyrelsesmedlemmer blandt beboerne.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget indstiller til Byrådet, at DSI Ældreboligerne Løgstør forsat fremgår af hvervsfortegnelsen med udpegning af 3 medlemmer til bestyrelsen

Beslutning

Fraværende: Per Nyborg

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Bilag

Indsigelse i forhold til ophør af kommunale udpegning af bestyrelsesmedlem til DSI Ældreboligerne i Løgstør

Punkt 114: Orientering om Social Tilsyn 2021, Bofællesskabet Kroghen

27.57.08-K09-15-21

Punktoplysninger

Sagsnr.:27.57.08-K09-15-21

Sagsbeh.:Anna Bache Sigaard

Resume

Social Tilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i tilsynsbesøg d. 30. juni 2021.

Social Tilsyn Nord har vurderet, at Bofællesskabet Kroghen fortsat kan godkendes som tilbud.

Baggrund

Bofællesskabet Kroghen er et kommunalt tilbud efter Lov om almene boliger § 105 og med støtte efter Lov om Social service § 85.

Tilbuddet har plads til seks personer. Målgruppen er borgere mellem 40 og 80 år med udviklingshæmning, men også borgere der udover udviklingshæmning kan have andre somatiske og psykiske problematikker. Fællestræk er, at borgerne har brug for pædagogisk støtte i dagligdagen og et stort behov for struktur og som ikke kan klare sig uden nattevagt.

Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddet fortsat kan godkendes som tilbud jævnfør lov om socialtilsyn § 5. stk. 1, herunder vurderes det, at tilbuddet har den fornødne kvalitet vurderet ud fra kvalitetsvurderingens otte temaer jævnfør lov om socialtilsyn § 6 stk. 2.

Socialtilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i tilsynsbesøget d. 4. august 2021. Socialtilsynets opgave under besøget har været at vurdere, hvorvidt botilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse og derved sikrer borgerne den fornødne kvalitet i botilbuddets ydelser.

Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddet fortsat kan godkendes som tilbud jævnfør Lov om socialtilsyn § 5. stk. 1, herunder vurderes det, at tilbuddet har den fornødne kvalitet vurderet ud fra kvalitetsvurderingens otte temaer jævnfør Lov om socialtilsyn § 6 stk. 2. Der har i forbindelse med tilsynsbesøget været særligt fokus på temaerne Uddannelse og Beskæftigelse, Sundhed og trivsel, Organisation og ledelse samt Fysiske rammer.

Overordnet vurdering af otte temaer

Syv temaer konkretiseres i kriterier, der operationaliseres i målbare indikatorer. Hver enkelt indikator er herefter blevet vurderet og bedømt efter kvalitetsmidellens skala, som går fra 1 (i meget lav grad opfyldt) til 5 (i meget høj grad opfyldt). Tilbuddet har fået en gennemsnitlig vurdering på mellem 4,0 og 5,0 for syv temaer.

Vurdering af temaet Økonomi foretages ikke ud fra kvalitetsmodellens skala. Det er socialtilsynets vurdering, at Bofællesskab Kroghed samlet set har den fornødne økonomiske kvalitet. Til grund for vurderingen ligger, at tilbuddets økonomi er bæredygtig og at tilbuddets økonomi kan give mulighed for den fornødne kvalitet til tilbuddets målgruppe i forhold til prisen. Desuden er tilbuddets økonomi gennemsigtig i forhold til lov om socialtilsynets minimumskrav.

Spindelvævet afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer.



Nedenfor er angivet eventuelle udviklings-/opmærksomhedspunkter til de enkelte temaer anført af socialtilsynet.

Tema: Selvstændighed og relationer

Tilbuddet kan med fordel finde inspiration om sociale medier på www.socialstyrelsen.dk (faglig vejledning til socialtilsynene om sociale medier).

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Sagen skal til orientering i Handicaprådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at tilsynsrapporten tages til efterretning.
- at tilsynsrapporten oversendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning

Fraværende: Per Nyborg

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Bofællesskabet Kroghen august 2021 endelig rapport

Punkt 115: Orientering om Social Tilsyn 2021, Bofællesskabet Hobrovej

27.57.08-K09-16-21

Punktoplysninger

Sagsnr.:27.57.08-K09-16-21

Sagsbeh.:Anna Bache Sigaard

Resume

Socialtilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i tilsynsbesøg d. 30. juni 2021.

Socialtilsyn Nord har vurderet, at Bofællesskabet Hobrovej fortsat kan godkendes som tilbud.

Baggrund

Bofællesskabet Hobrovej er et kommunalt tilbud efter lov om almene boliger § 105 og med støtte efter lov om social service § 85. Tilbuddet har seks pladser.

Målgruppen er borgere med udviklingshæmning i aldersgruppen 18 - 85 år, der kan klare sig uden nattevagt. Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddet fortsat kan godkendes som tilbud jævnfør lov om socialtilsyn § 5. stk. 1., herunder vurderes det, at tilbuddet har den fornødne kvalitet vurderet ud fra kvalitetsvurderingens otte temaer jævnfør lov om socialtilsyn § 6 stk. 2.

Der var ved tilsynet været særligt fokus på temaerne Målgruppe, metode og resultater, Sundheds og trivsel samt Fysiske rammer.

Overordnet vurdering af otte temaer

Syv temaer konkretiseres i kriterier, der operationaliseres i målbare indikatorer. Hver enkelt indikator er herefter blevet vurderet og bedømt efter kvalitetsmidellens skala, som går fra 1 (i meget lav grad opfyldt) til 5 (i meget høj grad opfyldt). Tilbuddet har fået en gennemsnitlig vurdering på mellem 4,0 og 5,0 for syv temaer.

Vurdering af temaet Økonomi foretages ikke ud fra kvalitetsmodellens skala. Det er socialtilsynets vurdering, at det kommunale tilbud har en bæredygtig økonomi, der giver mulighed for en fornøden kvalitet i tilbuddet til prisen og at tilbuddets økonomi er gennemsigtig.

Økonomisk bæredygtighed

Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddets budget understøtter fortsat økonomisk bæredygtighed. Det skyldes at alle poster i budgettet er relevante for tilbuddets virksomhed.

Sammenhæng mellem pris og kvalitet

Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddet har tilstrækkelige økonomiske rammevilkår til fastholdelse og udvikling af den socialfaglige kvalitet samt sikre den fornødne kvalitet til målgruppen.

Økonomiens gennemsigtighed

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets økonomi er gennemskuelig. Det skyldes, at tilbuddet udarbejder budgetter med relevante og tilstrækkelige oplysninger.

Socialtilsynet mener årsrapporten giver indblik i hvorledes budgettet anvendes til gavn for borgerne og at nøgletallene viser graden af budgetoverholdelse.

Spindelvævet afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer.



Nedenfor er angivet eventuelle udviklings-/opmærksomhedspunkter til de enkelte temaer anført af socialtilsynet.

Tema: Sundhed og trivsel

Udviklingspunkt: Tilbuddet kan med fordel finde inspiration om sociale medier på www.socialstyrelsen.dk (faglig vejledning til socialtilsynene om sociale medier).

Opmærksomhedspunkt: Der vil ved fremtidig tilsyn være opmærksomhed på borgernes generelle trivsel og om alle borgerne trives i tilbuddet.

Tema: Kompetencer

Opmærksomhedspunkt: Der vil ved kommende tilsynsbesøg være opmærksomhed på om alle tilbuddets medarbejdere kan kommunikere med borgere uden verbalt sprog.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Sagen skal til orientering i Handicaprådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at tilsynsrapporten tages til efterretning.
- at tilsynsrapporten oversendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning

Fraværende: Per Nyborg

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Socialtilsyn Nord - Bofællesskabet Hobrovej, Aars - Tilsynsrapport 2021 - Endelig

Punkt 116: Orientering om Social Tilsyn 2021, Bofællesskabet Østermarken, Aars

27.57.08-K09-11-21

Punktoplysninger

Sagsnr.:27.57.08-K09-11-21

Sagsbeh.:Anna Bache Sigaard

Resume

Socialtilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i tilsynsbesøg d. 30. juni 2021.

Socialtilsyn Nord har vurderet, at Boformen Østermarken 8-10 fortsat kan godkendes som tilbud.

Baggrund

Boformen Østermarken 8-10 er et kommunalt tilbud efter serviceloven § 108. Tilbuddet har 14 pladser fordelt på to afdelinger med henholdsvis seks pladser i nr. 8 og otte pladser i nr. 10.

Målgruppen er borgere med udviklingshæmning og hjerneskade, og for nogle borgeres vedkommende er der endvidere andre dysfunktioner og lidelser indenfor autismespektret. Størstedelen af borgerne har begrænset verbalt sprog, og for nogle borgeres vedkommende er der væsentlige fysiske funktionsnedsættelser.

Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddet fortsat kan godkendes som tilbud jævnfør lov om socialtilsyn § 5. stk. 1, herunder vurderes det, at tilbuddet har den fornødne kvalitet vurderet ud fra kvalitetsvurderingens otte temaer jævnfør lov om socialtilsyn § 6 stk. 2. Der har ved besøget været særligt fokus på temaerne Selvstændighed og relationer, Sundhed og trivsel samt Fysiske rammer.

Overordnet vurdering af otte temaer

Syv temaer konkretiseres i kriterier, der operationaliseres i målbare indikatorer. Hver enkelt indikator er herefter blevet vurderet og bedømt efter kvalitetsmodellens skala, som går fra 1 (i meget lav grad opfyldt) til 5 (i meget høj grad opfyldt). Tilbuddet har fået en gennemsnitlig vurdering på mellem 3,7 og 5 for syv temaer.

Vurdering af temaet Økonomi foretages ikke ud fra kvalitetsmodellens skala. Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har en bæredygtig økonomi, der giver mulighed for en fornøden kvalitet i tilbuddet til prisen og at tilbuddets økonomi er gennemsigtig.

Spindelvævet afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer.



Nedenfor er angivet eventuelle udviklings-/opmærksomhedspunkter til de enkelte temaer anført af socialtilsynet. Der er uddybende beskrevet temaer med en samlet vurdering på under 4,0.

Tema: Selvstændighed og relationer

Der vil ved fremtidig tilsyn være fokus på om der sker en systematisk opfølgning på borgerens mål.

Tema: Sundhed og trivsel

Tilbuddet kan med fordel finde inspiration om sociale medier på www.socialstyrelsen.dk (faglig vejledning til socialtilsynene om sociale medier).

Tema: Organisation og ledelse

Det er socialtilsynets vurdering at tilbuddet, samlet set, har en fagligt kompetent ledelse. Der er pr. 1. april 2020 tiltrådt ny ledelse i tilbuddet i form af ny tilbudsleder og pr. 1. maj 2021 tiltrådt ny stedfortræder. Tilbudsleder har endvidere i perioden 1. januar 2020 - 31. marts 2020 fungeret som stedfortræder for tilbuddet. Tilbudsleder har en sundhedsfaglig uddannelse og stedfortræder er pædagogisk uddannet. Både tilbudsleder og stedfortræder har bred erfaring med ledelse. Den samlede ledelse har endvidere erfaring med, og kendskab til, tilbuddets målgruppe.

Der er løbende sparring mellem forvaltningen og ledelsen og der er socialtilsynets vurdering, at forvaltningen støtter op om ledelsen i form af mentorforløb i opstartsperioden.

Socialtilsynet vurderer, at, trods ledelsen er relativt nystartet, er der et særligt ledelsesmæssigt fokus på kerneopgaven samt på at få et indgående kendskab til organisationen, tilbuddet, borgere og medarbejdere.

Både medarbejdere og ledelsen deltager i ekstern supervision eller anden faglig sparring.

Det er dog vurderingen, at tilbuddets personalegennemstrøming i 2020 har været særdeles høj og hvor omkring halvdelen af tilbuddets medarbejdere er blevet udskiftet. Det konstateres endvidere, at tilbuddet fortsat har et højt sygefravær. Dette understøttes af tilbuddets relativt højt afsatte midler til brug af vikarer.

Opmærksomhedspunkter:

Der vil ved fremtidig tilsyn være opmærksomhed på, om tilbuddets sygefravær og personalegennemstrømning, af hensyn til om borgerne fortsat har tilstrækkelig adgang til personale med relevante kompetencer, kan imødekomme målgruppens særlige behov for støtte.

Der vil ved fremtidig tilsyn være opmærksomhed på, om tilbuddets ledelse sikrer, at de anvendte vikarer besidder relevante kompetencer der tilgodeser borgernes særlige behov for støtte.

Der vil ved fremtidig tilsyn være opmærksomhed på, om tilbuddets ledelse sikrer, at vikarerne er bekendt med tilbuddets godkendte tilgange og metoder.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Sagen skal til orientering i Handicaprådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at tilsynsrapporten tages til efterretning.
- at tilsynsrapporten oversendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning

Fraværende: Per Nyborg

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Social tilsyn Nord - Socialtilsynsrapport - Bofællesskabet Østermarken 8-10, Aars - Endelig

Punkt 117: Orientering om Social Tilsyn 2021, Tilbuddene i Løgstør, Bøgevej 3, Nygodkendelse af Hus F

27.57.08-K09-21-21

Punktoplysninger

Sagsnr.:27.57.08-K09-21-21

Sagsbeh.:Michael Christensen Skals

Resume

Social Tilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i tilsynsbesøg den 8. juli 2021.

Social Tilsyn Nord har vurderet, at Hus F på Bøgevej 3 i Løgstør kan godkendes som tilbud.

Baggrund

Social Tilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i et anmeldt tilsynsbesøg den 8. juli 2021. Tilsynsbesøget var med fokus på nygodkendelse.

Baggrunden for nygodkendelse er rent administrativ, i det Hus ABC og Hus F på Bøgevej 3 i Løgstør hidtil har stået som ét tilbud på tilbudsportalen. Tilbuddene har været oprettet forkert på tilbudsportalen fra ibrugtagningen. Hus F er i praksis et selvstændigt tilbud med egen takst, og der har været et behov for at få godkendelsen af tilbuddene adskilt, således at det er i overensstemmelse med den organisatoriske og budgetmæssige struktur.

Socialtilsynets opgave under tilsynsbesøget den 8. juli har været at vurdere på, hvorvidt botilbuddet opfylder betingelserne for nygodkendelse og derved sikrer borgerne den fornødne kvalitet i botilbuddets ydelser. Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddet kan godkendes som kommunalt tilbud jævnfør lov om socialtilsyn § 5 stk.1, herunder vurderes det, at tilbuddet har den fornødne kvalitet vurderet ud fra 8 temaer jævnfør lov om socialtilsyn § 6 stk. 2.

Tilbuddet godkendes til 6 pladser som Almen ældrebolig/-handicapvenlig bolig, ABL § 105 stk. 1. Målgruppen udgøres af borgere fra 18 - 85 år, hvor målgruppen er karakteriseret ved udviklingshæmning, autismespektrum forstyrrelser og opmærksomhedsforstyrrelse.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Lov om Socialtilsyn.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Sagen skal til orientering i Handicaprådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at tilsynsrapporten tages til efterretning,
- at tilsynsrapporten oversendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning

Fraværende: Per Nyborg

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

endelig rapport 2021_10_09_2021_08_38 1

Punkt 118: Orientering om Social Tilsyn 2021, Bofællesskabet Rosengården i Aalestrup

27.57.08-K09-9-21

Punktoplysninger

Sagsnr.:27.57.08-K09-9-21

Sagsbeh.:Michael Christensen Skals

Resume

Social Tilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i uanmeldt tilsynsbesøg den 20. august 2021.

Social Tilsyn Nord har vurderet, at Bofællesskabet Rosengården fortsat kan godkendes som tilbud.

Baggrund

Bofællesskabet Rosengården er et kommunalt tilbud efter almenboligloven § 105 og med støtte efter Lov om social service § 85. Tilbuddet har 17 pladser. Målgruppen er voksne borgere med udviklingshæmning i alderen 18-85 år.

Social Tilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i et uanmeldt tilsynsbesøg den 20. august 2021. Socialtilsynets opgave under tilsynsbesøget har været at vurdere på, hvorvidt botilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse og derved sikrer borgerne den fornødne kvalitet i botilbuddets ydelser. Socialtilsyn Nord vurderer, at tilbuddet fortsat kan godkendes som tilbud jævnfør lov om socialtilsyn § 5. stk. 1., herunder vurderes det, at tilbuddet har den fornødne kvalitet vurderet ud fra kvalitetsvurderingens otte temaer jævnfør lov om socialtilsyn § 6 stk. 2.

Der har i forbindelse med tilsynsbesøget været fokus på temaet fysiske rammer.

Overordnet vurdering af otte temaer

Syv temaer konkretiseres i kriterier, der operationaliseres i målbare indikatorer. Hver enkelt indikator er herefter blevet vurderet og bedømt efter kvalitetsmodellens skala, som går fra 1 (i meget lav grad opfyldt) til 5 (i meget høj grad opfyldt). Tilbuddet har fået en gennemsnitlig vurdering på mellem 4,0 og 5,0 for syv temaer.

Vurdering af temaet "Økonomi" foretages ikke ud fra kvalitetsmodellens skala. Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet samlet set rummer den fornødne økonomiske kvalitet.

Spindelvævet afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer.



Tema – Fysiske rammer

Tilbuddet har fået en gennemsnitlig vurdering på 5,0 for temaet Fysiske rammer.

Det er socialtilsynets vurdering, at de fysiske rammer imødekommer borgernes behov, og der er mulighed for at vælge/prioritere såvel fællesskab som tid for sig selv i egen lejlighed. Rosengården rummer selvstændige lejligheder fordelt på to grupper/længer.

Der er endvidere et værelse med bad, der anvendes til aflastning. Imellem de to grupper er der fællesareal, som består af opholdsstue, køkken og kontor. I kælderen er der motionsrum og vaskerum, og tilbuddet har endvidere en stor have. Lejligheder fremstår meget flotte og velindrettede med stue/soveværelse i hver sin ende af boligen, tekøkken med køleskab og eget bad. Fællesarealerne indbyder til hygge og samvær med blandt andet fjernsyn og spil, og tilbuddet er indrettet, så det er let at komme omkring i kørestol.

Socialtilsynet har tidligere kunnet konstatere, at tilbuddet har fået en rød smiley af Arbejdstilsynet grundet fugt og skimmelsvamp. Tilbuddet ved endnu ikke om der er tale om skimmelsvamp, men det undersøges aktuelt. Det er således Socialtilsynets vurdering, at tilbuddets ledelse arbejder for fortsat, at understøtte borgernes udvikling og trivsel i tilbuddets fysiske rammer.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Lov om Socialtilsyn.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Sagen skal til orientering i Handicaprådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at tilsynsrapporten tages til efterretning,
- at tilsynsrapporten oversendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning

Fraværende: Per Nyborg

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Rosengården - august 2021 - endelig rapport 1

Punkt 119: Orientering - Løbende revisitering af borgere med ændrede livsvilkår

27.45.00-G01-9-21

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.45.00-G01-9-21

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Resume

Forvaltningen vil på mødet orientere om den løbende revisitering af borgere, som oplever ændrede livsvilkår og behov.

Baggrund

Forvaltningen vil på mødet orientere om den løbende revisitering af borgere, som oplever ændrede livsvilkår og behov.

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 Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Fravæende: Per Nyborg

Taget til efterretning.

Punkt 120: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2021

00.22.00-I00-2-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.22.00-I00-2-20

Sagsbeh.: Anne Krøjer

Resume

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

Baggrund

Der orienteres om aktuelle emner.

1. KL SOCIAL 2021 den 24. november 2021

Det specialiserede socialområde er på mange måder udfordret, bl.a. som følge af massiv kritik fra borgerne, høje politiske forventninger og en snæver økonomisk ramme.

På årets KLSOCIAL-konference sætter man fokus på, hvordan kommunerne kan arbejde i og med det krydspres og udvikle indsatserne til voksne med psykiske og fysiske funktionsnedsættelser.

Der sættes bl.a. fokus på følgende temaer:

- Hvordan kan vi som kommuner navigere strategisk i det krydspres, der er på socialområdet – ikke mindst som leder indenfor området?
- Hvordan kan handicaporganisationer og kommuner komme hinanden i møde, så vi sammen kan arbejde for styrket kvalitet i sagsbehandlingen og en større fælles forståelse af problemer og løsninger?
- Hvordan kan vi – i lyset af evalueringen af det specialiserede socialområde – arbejde for en fortsat udvikling af de specialiserede sociale tilbud, så de bedst muligt matcher borgernes behov?

Læs mere i [programmet](#). Tilmelding kan ske til Else Marie Simonsen ems@vesthimmerland.dk

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Per Nyborg

Taget til efterretning.