

REFERAT Sundhedsudvalget d. 09-06-2020

Mødedato Tirsdag d. 09. juni 2020 kl. 16:00

Mødested Rådhuset, Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Fællesmøde mellem Sundhedsudvalget og Ældreådet.....	5
Orientering om status på foranstaltninger i Sundheds- og Kulturforvaltningen grundet Corona.....	7
Budgetbemærkninger budget 2020-2023.....	9
Budgetopfølgning pr. 30. april 2020 - Sundhedsudvalget.....	11
Budget 2021-2024 for Sundhedsudvalget (Råderum).....	15
Driftsønsker budget 2021 - 2024 for Sundhedsudvalget.....	19
Anlægsønsker budget 2021-2024 for Sundhedsudvalget.....	21
Budget 2021-2024 Sundhedsudvalgets effektmål.....	24
Orientering om status på politiske effektmål 2020.....	27
Drøftelse af muligheder for opsætning af telte på plejecentre til udendørs besøg.....	31
Godkendelse - Samling af specialpladser på plejecentrene.....	35
Fritvalgspriser 2020.....	43
Social Tilsyn 2020, Tilbuddet Borgergade 23 i Aalestrup.....	47
Social Tilsyn 2020, Tilbuddet Kroghen i Aalestrup.....	51
Social Tilsyn 2020, Tilbuddet Rosengården i Aalestrup.....	56
Sagsbehandlingsfrister 2020.....	61
Status på Aalestrup Læge- og sundhedshus og godkendelse af brugsret til Sundhedstorvet.....	71
Orientering vedrørende Sundhedens Hus i Farsø.....	74
Orientering vedrørende Ungehuset i tilknytning til Kimbrerparken.....	77
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 9. juni 2020.....	79

Punkt 63: Godkendelse af dagsorden

00.22.02-G01-1-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.22.02-G01-1-20

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 64: Fællesmøde mellem Sundhedsudvalget og Ældreådet

27.69.40-I00-2-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.69.40-I00-2-20

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

Resume

Det er aftalt, at der afholdes dialogmøde mellem Sundhedsudvalget og Ældrerådet, blandt andet med henblik på opsamling på den fælles inspirationstur i november 2019 og i forhold til en fælles drøftelse vedr. plan for Specialpladser på Ældreområdet.

Baggrund

Dagsorden til Dialogmødet:

- Fremtidig plan for specialpladser på ældrecentre
- Perspektiver ift. Olle Kalle i Vesthimmerland (Fremtidens boligformer)
- COVID-19
- Budget 2021

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 drøftelserne på dialogmødet tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard

Taget til efterretning. Sundhedsudvalget anerkender ældrerådets engagement og sætter pris på en god dialog.

Punkt 65: Orientering om status på foranstaltninger i Sundheds- og Kulturforvaltningen grundet Corona

29.30.10-G01-1-20

Punktoplysninger

Sagsnr.:29.30.10-G01-1-20

Sagsbeh.: Maria Thorsager

Resume

Sundhedsudvalget orienteres om nyeste status i forhold til initiativer og foranstaltninger indenfor Sundheds- og Kulturforvaltningens ansvarsområder grundet Coronavirus.

Baggrund

I Vesthimmerlands Kommune er det sundhedsberedskabsledelsen, der i en ekstraordinær situation er ansvarlig for at skabe overblik og aktivere sundhedskrisestaben samt relevante indsatser, således at sundhedsberedskabet til enhver tid kan løse sine opgaver fagligt og praktisk.

Der er siden medio marts 2020 iværksat en række koordinerede initiativer og foranstaltninger indenfor Sundheds- og Kulturforvaltningens ansvarsområder. Der blev orienteret om disse på seneste møde i Sundhedsudvalget, og der orienteres om seneste status.

Opdateret redegørelse er vedlagt som bilag.

Forventet konsekvens

Som beskrevet i bilag.

Organisering og kommunikation

Sundhedsberedskabsledelsen består af direktører og chefrepræsentanter fra alle forvaltningerne i kommunen.

Hertil er der i Sundheds- og Kulturforvaltningen oprettet et kriseberebnskab, som består af ledelsesrepræsentanter fra sundheds-, ældre- og handicapområdet.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Servicebogen.

Økonomi

De økonomiske implikationer af de iværksatte indsatser og foranstaltninger er uafklarede.

Procesplan

Udviklingen indenfor forvaltningens ansvarsområder samt udmeldinger fra myndighederne følges tæt. Arbejdet koordineres jf. organisering af Sundhedsberedskabsledelsen samt krisestaben.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at orientering om initiativer og foranstaltninger indenfor Sundheds- og Kulturforvaltningens ansvarsområder i forbindelse med udbrud af Coronavirus tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard

Taget til efterretning. Forvaltningen orienterede desuden om status for brandsikkerhedsindsats på plejecentrene, som er forsinket pga. corona-restriktioner.

Bilag

Beredskabsstatus Corona 04.06.2020 (SU 9. juni 2020)

Punkt 66: Budgetbemærkninger budget 2020-2023

00.30.00-Ø00-6-19

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.30.00-Ø00-1-19

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Resume

På baggrund af overgang til nyt økonomisystem med virkning fra den 1. januar 2020 har det ikke været muligt umiddelbart at udarbejde budgetbemærkninger for budgettet 2020-2023.

Normalt fremlægges disse for udvalgene i efteråret, hvilket ikke var muligt i efteråret 2019 og derfor fremlægges de på nuværende tidspunkt i stedet.

Overgangen til et nyt økonomisystem har medført, at den tekniske opstilling af budgettet er ændret. Da regnskabet skal aflægges i forhold til det godkendte budget, har det været nødvendigt at afvente, at kontoplan og øvrig økonomistruktur har været på plads i økonomisystemet.

Baggrund

Kontoplan m.v. er nu endelig på plads i det nye økonomisystem, og budgetposterne for de enkelte nye konti er indlæst. De enkelte forvaltninger har nu udarbejdet budgetbemærkninger for budgettet for 2020-2023, så de passer i den nye kontostruktur m.v.

I forhold til tidligere år, kan der således være ændret i opstillingsmåden, ligesom nogle tekniske termer fra det gamle økonomisystem nu er erstattet med de nye. Det medfører, at specifikationer m.v. kan se lidt anderledes ud i de nye budgetbemærkninger i forhold til tidligere.

Der er ikke ændret i udvalgenes samlede budgetter, hvorfor de fortsat er i overensstemmelse med den godkendte budgetaftale for 2020.

Forventet konsekvens

Selv om en del af budgetåret allerede er gået, fremsendes budgetbemærkningerne til udvalgenes godkendelse / efterretning. Budgetbemærkningerne beskriver de budgetforudsætninger, som budgettet hviler på, og som regnskabet til sin tid skal holdes op mod.

Budgetbemærkningerne kan endvidere være en hjælp i det videre arbejde med at lægge budgettet for 2021-2024.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Styrelsesloven.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

De enkelte udvalg godkender deres respektive andel af det samlede budget. Budgetbemærkningerne vil herefter samlet blive udgivet i en budgetbog, som offentliggøres på kommunens hjemmeside.

Herudover godkender Økonomiudvalg og Byråd en beretning for budgetåret. Beretningen vil ligeledes blive offentliggjort på kommunens hjemmeside.

Sagen afgøres i

Fagudvalget.

Administrationen indstiller

- at budgetbemærkningerne tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard

Taget til efterretning.

Bilag

Bemærkninger SUND 2020

Punkt 67: Budgetopfølgning pr. 30. april 2020 - Sundhedsudvalget

00.30.00-Ø00-12-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.30.00-Ø00-12-20

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Resume

Som en del af den økonomiske styring i Vesthimmerlands Kommune skal de enkelte udvalg opgøre forbruget kvartalsvis. Skønnet skal fremsendes til Økonomiudvalget. Økonomiudvalget vurderer de indkomne skøn og tager stilling til, om der skal indstilles forslag til Byrådet om en evt. bevillingsmæssig tilpasning.

Baggrund

Budgetopfølgningen pr. 30. april 2020 for Sundhedsudvalget viser følgende resultat:

Hele 1.000 kr. + = udgifter, - = indtægter	Oprindeligt budget 2020	Korrigeret budget* 2020	Forbrug 30. april 2020	Forventet regnskab Hele 2020	Rest budget i forhold til oprindeligt budget	Rest budget i forhold til korrigeret budget	
Regnskabsmæssig Drift og Refusion	732.541	731.381	206.234	730.180	2.361	1.201	A
Forventet overførsel til 2021				0	0	0	B
Nettoresultat efter overførsel				730.180	2.361	1.201	
Regnskabsmæssig Anlæg	6.150	20.965	996	16.107	-9.957	4.858	C
Forventet overførsel til 2021				4.858	-4.858	-4.858	D
Nettoresultat efter overførsel	6.150	20.965	996	20.965	-14.815	0	
Nettoresultat i alt	738.691	752.346	207.230		-12.454	1.201	

Det korrigerede budget fremkommer således:

Hele 1.000 kr.

	Oprindeligt budget 2020	Overført fra 2019	Tillægsbevillinger i 2020	Korrigeret budget 2020
+ = udgifter,				
- = indtægter				
Drift og refusion	732.541	-1.160	0	731.381
Anlæg	6.150	14.815	0	20.965

Budgetopfølgning og bemærkninger er vedhæftet som bilag og gennemgås på mødet.

Af ovenstående skema samt vedlagte bilag fremgår i hovedtræk, at Sundhedsudvalget på driftssiden forventes at komme ud af året med et mindreforbrug på henholdsvis 2,361 mio. kr. før overførsler og 1,201 mio. kr. efter overførsler.

Det forventede driftsresultat fordeles på følgende måde på sektorerne:

1. Forebyggelse og myndighed - et merforbrug på -1,175 mio. kr.
2. Psykiatri og handicap - et mindreforbrug på 0,565 mio. kr.
3. Pleje og seniorservice - et mindreforbrug på 2,263 mio. kr.
4. Andet - et merforbrug på -0,430 mio. kr.
5. Projekter - et merforbrug på -0,022 mio. kr.

Merforbruget under 1. Forebyggelse og myndighed dækker over et merforbrug på Hjælpe-middeldepotet, der direkte kan henføres til corona-relaterede udgifter samt et merforbrug på plejevederlag, handicapbiler og kropsbårne hjælpemidler. Modsat skønnes der et mindreforbrug på bolig §116 samt til NT kørsel, hvortil det dog skal bemærkes, at der kan forventes udgifter til NT i forhold til administrationsgebyr, samt at priserne på ture er dyrere, så længe der er et skærpet krav til, at der kun må være halv kapacitet i bilerne. I forhold til udgiftsniveauet til andre hjælpemidler samt kropsbårne hjælpemidler skal det bemærkes, at der har været et meget lille forbrug i april måned, og det derfor er uvist, hvorvidt vi kan forvente et stigende udgiftspres i de kommende måneder.

Mindreforbruget under 2. Psykiatri og handicap fremkommer ved et mindreforbrug på henholdsvis Tilbuddene i Aars, der skyldes at der nu er fuld belægning og personaletilpasninger hertil endnu ikke er fuldt ud effektueret, samt Udviklingspsykiatrien, hvor Bofællesskabet Kimbrerparken endnu ikke er fuldt belagt. På Tilbuddene i Aalestrup skønnes der et merforbrug, der kan henføres til de afledte personaleudgifter som følge af nedlukning af Borgergade 6 og Rosenvænget i 2019. Ligeledes skønnes der et merforbrug på Globen Vesthimmerland, der bl.a. skyldes indtægtsstab både i forhold til manglende mulighed for indskrivning af nye borgere samt produktion som følge af Covid.

Mindreforbruget under 3. Pleje og seniorservice vedrører primært et ikke disponeret beløb, der skal indgå i forhold til implementering af specialeplan samt finansiering af dyre enkeltsager. Derudover skønnes der et mindreforbrug til drift af biler. I forhold til fritvalgs området samt sygeplejen (private leverandører samt hjemme- og sygeplejen) ser dette ud til noglunde at balancere, dog med det forbehold, at der bl.a. er usikkerheder forbundet med udgifter til corona.

For nuværende ser det ud til, at der er et øget pres på udgiftsniveauet på plejecentrene, således at forbruget nærmer sig budgettet, bl.a. som konsekvens af dyre enkeltsager på Plejecenter Kærbo og Plejecenter Højgaarden samt udgifter forbundet med corona. Til tilskud og ansættelse af hjælpere § 94 og § 95 skønnes der et merforbrug, ligesom der samlet set under Udviklingsafdelingen også ses et merforbrug primært som følge af corona-udgifter.

Merforbruget under 4. Andet dækker over et merforbrug på henholdsvis Plan, Byg og Ejendomme, der hovedsageligt skyldes lejetab bl.a. på Bofællesskabet Kimbrerparken og Solkrogen 1-5 samt udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering. Merforbruget modsvares af et mindreforbrug på fællesfunktioner samt et samlet skønnet mindreforbrug til hospice og færdigbehandlede patienter.

Merforbruget under 5. Projekter skyldes, at der i projektreghnskabet var medtaget for høje udgifter til revision af Projekt Samsund.

Som konsekvens af ændring af organisatorisk forankring af overordnede opgaver vedrørende CURA og herunder ændring i forhold til administrativ tilknytning af EOJ-ansvarlige medarbejdere fra Udviklingsafdelingen under Pleje og Seniorservice til Fællessekretariatet pr. 1. maj 2020 søges der om flytning af lønmidler i alt 0,680 mio. kr. fra politikområde 3. Pleje og seniorservice til politikområde 4. Andet.

Resultatet vedrørende anlæg viser et mindreforbrug på ca. 4,8 mio. kr., hvilket primært kan henføres til de to sundhedshuse. Begge projekter vedrørende sundhedshusene er endnu ikke i byggefasen, derudover kan også nævnes samarbejdsprojektet inden for socialpsykiatrien, hvor serviceareal tilskuddet forventes modtaget i 2021. Der skal forventes en ansøgning om overførsel af midler til 2021.

Generel status i forhold til udgifter forbundet med corona:

Ultimo maj er der i alt på Sundhedsudvalgets område bogført 4,2 mio. kr. på særskilt "corona-aktivitet", det vil sige udgifter til værnemidler. Heraf udgør udgiften til Det fælleskommunale lager 1,1 mio. kr.

Derudover formodes det, at der har været lønudgifter forbundet med ekstra personaleforbrug, hvilket det dog ikke er muligt at foretage en præcis opgørelse af, ligesom Globen Vesthimmerland har haft et afledt indtægtstab som følge af covid jf. ovenfor.

Da der pt. er et lager af værnemidler, og idet det fremtidige udgiftsniveau til værnemidler ikke kendes, er der i budgetopfølgningen pr. 30. april 2020 ikke medtaget forventede udgifter.

Forventet konsekvens

Der arbejdes systematisk på at skabe balance mellem budget og forbrug inden for alle områder.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Regulativ for Økonomistyring og tidsplan for budgetopfølgninger i 2020.

Økonomi

Som redegjort i sagsfremstillingen.

Procesplan

De enkelte udvalg skal behandle de kvartalsvise opgørelser således:

Forbrug pr. 30. april Behandles i udvalget i mødet i juni måned.

Forbrug pr. 30. juni Behandles i udvalget i mødet i august/september måned.

Forbrug pr. 30. september Behandles i udvalget i mødet i november måned.

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

Fagudvalget, mens den samlede budgetopfølgning afgøres i Byrådet via Økonomiudvalget.

Administrationen indstiller

- at budgetopfølgningen godkendes.
- at der flyttes 0,680 mio. kr. fra politikområde 3. Pleje og seniorservice til politikområde 4. Andet.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Budgetopfølgning 300420 SUND

Punkt 68: Budget 2021-2024 for Sundhedsudvalget (Råderum)

00.30.00-Ø00-3-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.30.00-Ø00-3-20

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Resume

Økonomiudvalget har i den økonomiske politik for budgetlægningen 2021-2024 besluttet, at der af det udmeldte basisbudget for drift skal tilbageføres 15 mio. kr. til en central politisk råderumspulje.

Sundhedsudvalgets andel er af Økonomiudvalget opgjort til -5,862 mio. kr. Det blev på møde i Sundhedsudvalget d. 31. marts 2020 besluttet, at der skal findes forslag til råderum for 8,79 mio. kr.

Baggrund

Sundhedsudvalget vil på mødet drøfte budgetforslag til brug for den videre politiske behandling i fagudvalget.

Forslagene vil være fordelt på:

- Regnskabserfaringer
- Effektiviseringer
- Serviceforringelser

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Fagudvalgenes bidrag til politisk råderum skal senere i budgetprocessen sendes i høring.

Lovgrundlag

Vesthimmerlands Kommunes økonomiske politik og bilag til budgetlægningen.

Økonomi

I henhold til sagsfremstillingen.

Procesplan

Sagen kan løbende optages til behandling i fagudvalget.

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

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

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget beslutter, hvilke forslag til råderum administrationen skal arbejde videre med til de kommende møder.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 5. maj 2020, pkt. 51:

Fraværende: Ingen

Drøftet. Genoptages på det kommende møde.

Supplerende sagsfremstilling

Nedenfor følger de forslag, som Sundhedsudvalget besluttede den 5. maj 2020.

På mødet genoptages drøftelsen af hvilke råderum, der skal fremsendes til brug for den videre politiske behandling.

Forslag til råderum. Beløb i 1.000 kr.	2021	2022	2023	2024
Den sikrede institution Kofoedsminde	-300	-300	-300	-300
Borgerens udvikling i centrum	-1.320	-3.750	-3.750	-3.750
Lukning af AKUT tilbuddet	-1.025	-1.025	-1.025	-1.025

Kimbrerparken

Helhedsorienteret visitation	0 - -1.000	0 - -1.000	0 - -1.000	0 - -1.000
Øget anvendelse af sygeplejeklinikker	-500	-500	-500	-500
Ophør med klippekort til ældre hjemmeboende	-500	-500	-500	-500
Ophør med klippekort til beboere på plejecentre	-1.283	-1.283	-1.283	-1.283
Aktivitetscenter i forbindelse med plejecentre	-3.400	-3.400	-3.400	-3.400
Ialt excl. helhedsorienteret visitation	-8.328	-10.758	-10.758	-10.758

Der vedlægges oversigt samt beskrivelser af de enkelte råderum jf. ovenfor.

Administrationen indstiller

- at der samlet godkendes forslag til budgetreduktioner for -5,862 mio. kr. i henhold til Økonomiudvalgets udmelding.
- at materialet frigives til høring hos de høringsberettigede fra den 3. august 2020.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard

Følgende forslag til råderumsforslag fremsendes til den videre budgetproces i Byrådet:

SUNrå-001- Kofoedsminde -300

SUNrå-002- borgerens udvikling i centrum -1.320

SUNrå-003- lukning af AKUT tilbuddet i Kimbrerparken -1.025

SUNrå-005- øget anvendelse af sygeplejeklinikker -500

SUNrå-006 - Ophør med klippekort til ældre hjemmeboende -500

SUNrå-007 - Ophør med klippekort til beboere på plejecentre -1.283

SUNrå-008 - aktivitetscenter i forbindelse med plejecentre -1.0

Materialet frigives til høring fra 3. august 2020.

Bilag

Oversigt budgetalt råderum 2021

SUNrå-001 - Kofoedsminde

SUNrå-002 - Borgerens udvikling i centrum

SUNrå-003 - Lukning af AKUT tilbuddet Kimbrerparken

SUNrå-004 - Helhedsorienteret visitation

SUNrå-005 - Øget anvendelse af sygeplejeklinikker

SUNrå-006 - Ophør med klippekort til ældre hjemmeboende

SUNrå-007 - Ophør med klippekort til beboere på plejecentre

SUNrå-008 - Aktivitetscenter i forbindelse med plejecentre

Punkt 69: Driftsønsker budget 2021 - 2024 for Sundhedsudvalget

00.30.00-Ø00-4-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.30.00-Ø00-4-20

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Resume

I henhold til tids- og handleplanen for budgetlægningen 2021-2024 skal de enkelte udvalg i august måned fremsende forslag til nye driftstiltag for budgetperioden. Forslagene vil indgå i den videre budgetbehandling dels i Økonomiudvalget den 17. juni 2020 og dels under budgetseminaret i september måned.

Baggrund

Sundhedsforvaltningen har udarbejdet en oversigt over driftsønsker, der ønskes prioriteret i budgetperioden.

Forslag til nye driftstiltag / helårsvirkning. Beløb i 1.000 2021 2022 2023 2024
kr.

Licens til sundhedsplatformen LIVA	150	150	150	150
Sundhedsfremme på virksomhederne	500	500	500	500
Skærmbesøg til online bostøtte til borgere i eget hjem	500	500	500	500
TIM - TotalIntegreretMedicin robot	500	450	400	300
Skærmbesøg - sygepleje	500	500	500	500
Digi-Rehab	300	300	300	300
Rehabilitering på plejecentre ved ansættelse af fysioterapeuter	2.641	2.641	2.641	2.641

Ombygning af hjælpemiddeldepotet - afledt driftsudgift 55 55 55 55

Forslag til nye driftstiltag i alt 5.146 5.096 5.046 4.946

Der vedlægges samleskema med samtlige forslag og særskilt skema for hvert enkelt forslag.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Udvalgenes driftsønsker skal i høring.

Lovgrundlag

Vesthimmerlands Kommunes økonomiske politik og drejebog for budgetlægningen.

Økonomi

I henhold til sagsfremstillingen.

Procesplan

Sagen kan løbende optages til behandling i fagudvalget. Senest i august måned skal fagudvalget fremsende endelige driftsønsker til Økonomiudvalget.

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

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at de anførte driftsønsker for i alt 5,146 mio. kr. i 2021, 5,096 mio. kr. i 2022, 5.046 mio. kr. i 2023 samt 4,946 mio. kr. i 2023 indgår i den videre budgetbehandling.
- at materialet frigives til høring hos de høringsberettigede fra den 3. august 2020.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Oversigt budgetalt ønsker drift 2021

SUNdr-001 - Licens til Sundhedsplatformen Liva

SUNdr-002 - Sundhedsfremme på virksomhederne

SUNdr-003 - Skærmbesøg til online bostøtte til borgere i eget hjem

SUNdr-004 - TIM - TotalIntegreretMedicin robot

SUNdr-005 - Skærmbesøg - sygepleje

SUNdr-006 - Digi-Rehab

SUNdr-007 - Rehabilitering på plejecentre ved ansættelse af fysioterapeuter

Punkt 70: Anlægsønsker budget 2021-2024 for Sundhedsudvalget

00.30.00-Ø00-5-20

Punktoplysninger

Sagsnr.:00.30.00-Ø00-5-20

Sagsbeh.:Mia Østergaard

Resume

I henhold til tids- og handleplanen for budgetlægningen 2021-2024 skal de enkelte udvalg fremsende forslag til anlægsprojekter for budgetperioden til Økonomiudvalgets behandling i mødet den 17. juni 2020.

Baggrund

Sundheds- og Kulturforvaltningen har udarbejdet en foreløbig oversigt over anlægsprojekter, der ønskes prioriteret i budgetperioden.

Anlægsprojekter i 1.000 kr.	2021	2022	2023	2024
Overløb fra nuværende godkendte anlægsprojekter i 2020				
Renovering af plejecentre	1.500	1.500	2.000	
Hjælpe-middeldepotet - renovering/ombygning	1.500			
Udskiftning af motorer på loftslifte	700			
Sundhedens Hus i Farsø	3.000	5.000		
Tidligere godkendte (overløb) anlægsprojekter i alt	6.700	6.500	2.000	
Nye skattefinansierede anlægsprojekter				
Renovering af plejecentre				2.000
Hjælpe-middeldepotet - renovering/ombygning	2.500			
Brandsikkerhed på plejecentre	500			
Brandsikkerhed på Botilbud og-fællesskabet	500			
Udensdøres træningsfaciliteter - Sundhedscenter	270			
Renovering af A-Huset, Østermarken	305			
Udvidelse af Kulturbutikkens lokaler, Bøgevej	1.500			
Nye skattefinansierede anlægsprojekter i alt	5.575			2.000
Nye brugerfinansierede anlægsprojekter				

Anlægsforslag (rådighedsbeløb) i alt de enkelte år	12.275	6.500	2.000	2.000
--	--------	-------	-------	-------

Der vedlægges samleskema og særskilte skemaer for hvert enkelt forslag.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Udvalgenes anlægsønsker skal i høring.

Lovgrundlag

Vesthimmerlands Kommunes økonomiske politik og drejebog for budgetlægningen.

Økonomi

I henhold til sagsfremstillingen.

Procesplan

Sagen kan løbende optages til behandling i fagudvalget.

Senest i juni måned skal fagudvalget fremsende anlægsforslag til Økonomiudvalget.

Økonomiudvalget anvender anlægsønskerne til at indsende ønske om lånedispensationer til Økonomi- og Indenrigsministeriet.

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

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at de anførte anlægsforslag for i alt 12,275 mio. kr. indgår i den videre budgetbehandling.
- at materialet frigives til høring hos de høringsberettigede fra den 3. august 2020.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Oversigt budgetalt ønsker anlæg 2021 - SU

SUNan-004 Renovering af plejecentre

SUNan-108 Hjælpemiddeldepotet - renovering

SUNan-112 Udskiftning af motorer på loftslifte

SUNan-114 Sundhedens Hus i Farsø

SUNan-115 Brandsikkerhed på plejecentrene

SUNan-116 Brandsikkerhed på Botilbud og -fællesskaber

SUNan-117 Etablering af udendørs træning arealer på Sundhedscentret

SUNan-118 Renovering af A-huset, Østermarken i Aars

SUNan-119 Kulturbutikken Bøgevej

Punkt 71: Budget 2021-2024 Sundhedsudvalgets effektmål

29.00.00-G01-384-19

Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.00.00-G01-384-19

Sagsbeh.: Michael Facius Christensen

Resume

I den Økonomiske Politik for budgetperioden 2021-2024 forventes, at alle udvalg i budgetprocessen skal arbejde med at definere 3-5 forslag til mål, som udvalget ved regnskabsaflæggelsen kan lade sig måle på.

Der lægges op til beslutning om 3 effektmål.

Baggrund

Det foreslås, at Sundhedsudvalget i budgetprocessen for budgetperioden 2021-2024 beslutter sig for 3 effektmål. Forvaltningen foreslår følgende fokus:

1. Færre børn og unge skal starte med at ryge og flere borgere skal stoppe med at ryge

Succeskriterier

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

Initiativet skal ses i sammenhæng med tankerne i Plan- og bærdygtighedsstrategien – herunder konkret mål for 2022 "Flere skal stoppe med at ryge, og færre skal starte".

Det anbefales, at der ligesom sidste år bibeholdes et politisk effektmål vedrørende rygning, samt der udarbejdes en handleplan for realisering af Røgfri Fremtid 2030.

Vesthimmerlands Kommune har tilmeldt sig partnerskabet Røgfri fremtid 2030, og der er nedsat en arbejdsgruppe med repræsentation af Kræftens Bekæmpelse, Rygestopkoordinator og konsulent fra Børn- og Arbejdsmarkedsforvaltning. I august 2020 forventes desuden en ændret lovgivning, som beskriver ”Røgfri skoletid”, hvor implementering heraf bør være en prioritet.

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

Succeskriterier:

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

Initiativet skal ses i sammenhæng med opfølgning på udviklingsplanen og særligt anbefaling 1 (Tilpasning af ”tilbudsviften” i Vesthimmerlands Kommune). Initiativet skal desuden ses i forlængelse af tankerne i Plan- og bærdygtighedsstrategien – herunder fokus på, at alle borgere i kommunen får de bedst tænkelige muligheder for at leve selvstændige liv.

Målgruppen er borgere, der bor i eget hjem og modtager bostøtte (efter servicelovens §85) på psykiatri- og handicapområdet. I Vesthimmerlands Kommune tæller denne gruppe pt. ca. 190 borgere. Der er i dag ingen borgere, der modtager online bostøtte.

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

En forudsætning for at lykkes med effektmålet er at driftsbevilling til initiativet imødekommes.

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

Succeskriterier:

- Mindst 30 pct. sundhedslovsydelser skal ved udgangen af 2021 leveres i sygeplejeklinik.

Det anbefales, at der ligesom sidste år bibeholdes et politisk effektmål vedrørende sundhedsydelser leveret i sygeplejeklinik.

Initiativet skal ses i sammenhæng med anlægsprojekt i budget 2020 vedrørende udvidelse af klinikkapacitet i sygeplejen. Herunder muligheden for at erstatte nogle hjemmebesøg til borgere visiteret til sygepleje, til et tilbud om fremmøde i en sygeplejeklinik. Initiativet skal desuden ses i forlængelse af tankerne i Plan- og bærdygtighedsstrategien – herunder fokus på, at alle borgere i kommunen får de bedst tænkelige muligheder for at leve selvstændige liv.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Procesplan

Fastsættelsen af effektmål for Sundhedsudvalget vil indgå i den afsluttende budgetlægning for det samlede kommunale budget for budgetperioden 2021-2024.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at forslag til effektmål for Sundhedsudvalgets kerneområde(r) godkendes.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard

Administrationens indstilling godkendt med bemærkning om at målsætningen for sygeplejeklinikker ændres til 33%.

Punkt 72: Orientering om status på politiske effektmål 2020

00.00.00-S00-1-19

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.00.00-S00-1-19

Sagsbeh.: Michael Facius Christensen

Resume

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

I forbindelse med Budget 2020 fastsatte Sundhedsudvalget en række mål. Effektmålene følger budgetperioden og er således gældende i hele 2020.

Der gives en status på de fastsatte effektmål.

Baggrund

Af den Økonomiske Politik for 2020-2023 fremgår, at hvert udvalg skal definere 3-5 mål, som udvalget følger op på i regnskabet. Målene skal udarbejdes, så der så vidt muligt kan evalueres på om de er opfyldt.

For Sundhedsudvalget blev der i 2019 (i forbindelse med Budget 2020) udarbejdet effektmål med fokus på, at borgernes selvhjulpnehed skal øges:

1. Mindst 30 pct. af deltagerne i rehabiliteringsforløb i hjemmeplejen/rehabiliteringshuset skal være helt selvhjulpne og 30 pct. skal være delvis selvhjulpne
2. Mindst 25 pct. af sundhedslovsydelser skal ved udgangen af 2020 leveres i sygeplejeklinik.
3. Vi følger løbende op på borgernes udvikling og tilpasser ydelsesniveauet til det aktuelle niveau.
4. Der udarbejdes Handlingsplan for styring af udgifter til det specialiserede socialområde.
5. Færre børn og unge starter med at ryge og drikke alkohol.

Herunder beskrives status ift. målopfyldelsen:

Vedr. mål 1: ”Mindst 30 % af deltagerne i såvel rehabiliteringsforløb i hjemmeplejen som i rehabiliteringshuset skal være helt selvhjulpne og 30 % skal være delvist selvhjulpne efter endt rehabiliteringsforløb. Vi måler på antal hjemmehjælpestimer pr. uge”:

Opfølgning er foretaget som stikprøve af borgere, der var i afklaringsforløb august 2019. Borgere var enten i afklaringsforløb målrettet personlig pleje og hjælp eller praktisk hjælp. Efterfølgende er der undersøgt, hvor mange timer disse borgere er vist til i den efterfølgende periode – givet enten som §§ 83 eller 83a – dvs. hvis en borger ellers modtager anden form for hjælp visiteret af kommunen er den ikke medtaget.

Samme form for opfølgning er foretaget for borgere, der har været i afklaringsforløb på Rehabiliteringshuset.

Resultatet for borgere i afklaringsforløb vedrørende hjemmeplejen viser, at 35 % er helt selvhjulpne efter endt forløb – 21 % af disse viser sig at modtage hjælp efterfølgende (ca. 3 mdr. senere).

10 % er opnået delvist selvhjulpne.

Konklusionen på stikprøven foretaget for den angivne periode er, at målet delvist er opnået. Målet ses opnået ift at borgere er blevet helt selvhjulpne, dog viser det sig at borgere efterfølgende kan modtage en form for hjælp. Målet ses ikke opnået ift at borgere bliver delvist selvhjulpne.

Resultatet for borgere i forløb på Rehabiliteringshuset viser, at 20 % er helt selvhjulpne efter endt forløb – ingen af disse ses at modtaget hjælp i den efterfølgende periode. 30 % viser sig delvist selvhjulpne.

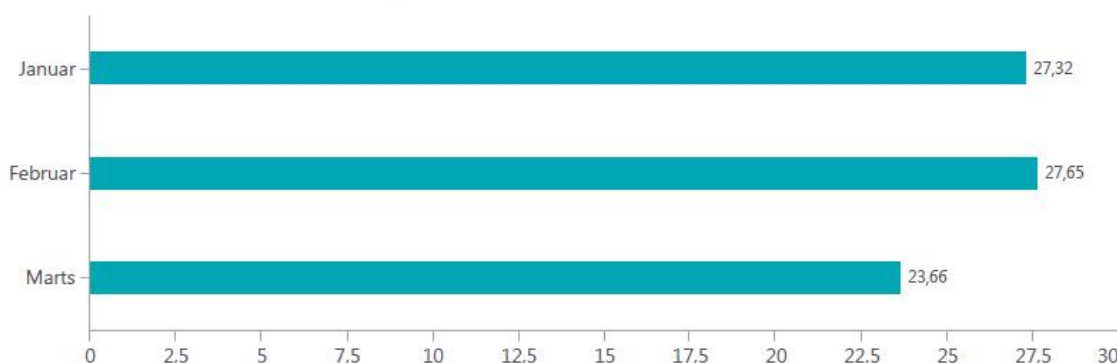
Konklusionen på stikprøven foretaget for den angivne periode er, at målet delvist er opnået. Målet ses opnået ift at borgere er blevet delvist selvhjulpne, men ikke opnået ift at borger bliver helt selvhjulpne.

(NB: August 2019 er valgt, idet vi her skulle være ovre perioden, hvor vi arbejdede med at kende systemet og opbygge praksis).

Vedr. mål 2: "Mindst 25 pct. af sundhedslovsydelser skal ved udgangen af 2020 leveres i sygeplejeklinik":

Af de nyeste data fremgår, at mere end 25 pct. af sundhedslovsydelserne har været leveret i sygeplejeklinik i januar og februar 2020. I marts 2020 er det mindre end 25 pct. af sundhedslovsydelserne, som har været leveret i sygeplejeklinik, hvilket skyldes lukning med baggrund i corona restriktioner.

Effektmål - mindst 25% leveres i sygeplejeklinik
(Andel af timer visiteret til sygeplejeklinik i alt pr. måned - pct.)



Vedr. mål 3: "Vi følger løbende op på borgernes udvikling og tilpasser ydelsesniveauet til det aktuelle niveau".

På psykiatri- og handicapområdet har været et skærpet fokus på visitationspraksis. Der er udarbejdet et visitationsgrundlag til botilbud i Vesthimmerlands Kommune, som overordnet beskriver, hvorledes borgere grundigt udredes via Voksen Udrednings Metoden (VUM), og hvorledes der efterfølgende sikres et match med et botilbud, der er godkendt til pågældende målgruppe. Der afholdes årlige opfølgings-/handle møder hvor det beskrives, hvorvidt borgeren fortsat vurderes indenfor målgruppe.

På ældreområdet har været fokus på borgernes udvikling og på, at de hertil visiterede ydelser matcher borgerens behov. For både ældreområdet og sygeplejen har implementering af Fælles Sprog III givet en mere ensartet dokumentationspraksis, og bidraget til bedre sammenhæng, kvalitet og effektivisering i indsatser rettet mod borgeren.

Vedr. mål 4: "Der udarbejdes Handlungsplan for styring af udgifter til det specialiserede socialområde":

Sundhedsudvalget godkendte den 3. marts 2020 en udviklingsplan for psykiatri- og handicapområdet.

Anbefalingerne i udviklingsplanen er udarbejdet med fokus på at fremtidssikre især botilbudsområdet, således vi i kommunen er selvforsynende i på samme niveau som nu og har den tilbudsvifte, som efterspørges i fremtiden. Der gives en nærmere status på arbejdet med udviklingsplanen umiddelbart efter sommerferien 2020.

Vedr. mål 5: "Færre børn og unge starter med at ryge og drikke alkohol":

Der er iværksat indsatser på hhv. Erhvervsskolerne og Vesthimmerlands Gymnasium og HF, der skal understøtte fokus på, at de unge ikke begynder med at ryge. Herunder tilbud om hjælp til rygestop til dem, der ønsker at stoppe/reducere forbruget. I november 2019 er der endvidere indgået en aftale mellem Vesthimmerlands Kommune og Kræftens Bekæmpelse ift. et partnerskab målrettet Røgfri Fremtid 2030. Heraf afledt, er der etableret samarbejde mellem rygestopkoordinator, konsulent fra Kræftens Bekæmpelse og skolelederne mhp. at berede skolerne på den nye lovgivning omkring Røgfri Skoletid, som forventes indført august 2020.

Området monitoreres hvert 4. år i forbindelse med udarbejdelse af den nationale Sundhedsprofil. I 2017 var der 16,8 pct. daglige rygere i Vesthimmerlands Kommune. I Børnesundhedsprofilen samme år fremgik, at der for unge i 8. klasse var 4 pct. som dagligt røg.

Ansvar for alkoholområdet er forankret under Børne- og arbejdsmarkedsforvaltningen.

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 status vedr. effektmål 2020 tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard

Taget til efterretning.

Punkt 73: Drøftelse af muligheder for opsætning af telte på plejecentre til udendørs besøg

27.42.00-Ø00-1-20

Punktoplysninger

Sagsnr.:27.42.00-Ø00-1-20

Sagsbeh.:Michael Facius Christensen

Resume

Efter anmodning fra sundhedsudvalgsmedlem Per Bisgaard, lægges op til en drøftelse af muligheder for opsætning af telte på plejecentre til understøttelse af udendørs besøg.

Baggrund

Jævnfør midlertidig lovgivning og sundhedsstyrelsens vejledninger hertil, er der indført besøgsrestriktioner på landets plejecentre. Formålet med besøgsrestriktionerne er at begrænse smittespredning og -risiko for plejehjemsbeboere, som er i risikogruppe for at få alvorlige forløb ved en smitte med COVID-19. Besøgsrestriktionerne har givet anledning til debat og kritik fra blandt andet Alzheimersforeningen og Ældresagen, ikke mindst da kommunerne landet over har tolket og gennemført restriktionerne på forskellig vis. Blandt andet har der været nævnt eksempler på kommuner, hvor borgerne ikke har måttet forlade ældrecentret.

I Vesthimmerland har besøgsforbuddet gennem hele perioden været håndteret netop som et besøgsforbud og ikke et udgangsforbud. Det betyder blandt andet, at de ældre har haft almindelig adgang til at forlade deres bolig, ligesom pårørende har kunnet hente deres ældre familiemedlemmer og eksempelvis gå en tur. Restriktionen har således gået på, at pårørende ikke har haft adgang til plejecentrets bygninger - gældende både for fællesarealer og for de individuelle boliger.

Eksisterende muligheder for besøg på plejecentrenes arealer

I tillæg til at beboere og pårørende under hele perioden har haft muligheden for at "hente eller gå på egen hånd", tilbyder alle kommunens plejecentre besøgsmuligheder til pårørende med udgangspunkt i den nationale retningslinjer herfor. Retningslinjen foreskriver, at besøg skal foregå udendørs og må således fortsat ikke ske i plejecentres bygningsmasse - hverken (indendørs) fællesarealer eller borgerens egen bolig.

Da der typisk er hjælpeopgaven forbundet med borgernes klargøring til besøg (hygiejne, påklædning, ledsagelse fra/til egen bolig, m.v.), samt begrænsede "besøgspadser", er besøgsmulighederne struktureret således, at der skal bestilles tid. Det er den helt overordnede vurdering, at centrene, efter et vist pres de første dage efter igangsættelsen af besøg og en efterfølgende opjustering af besøgsmulighederne, har tilstrækkelig kapacitet/"besøgstider", til at dække behovet.

Plejecentrene har, givet de fysiske rammer, forskellige muligheder for at tilbyde disse besøg. Overordnet set udbydes tre former for udendørs besøg fra/af pårørende:

1. Besøg "i det fri", eksempelvis på egne terrasser eller andre udearealer på plejecentres grund.
2. Besøg hvor borgeren opholder sig "indenfor" og den/de besøgende opholder sig udenfor og besøget foregår "på hver sin side af vinduet", eksempelvis ved borgerens egen terrasse. Denne mulighed gælder kun for et vist antal beboere/lejligheder
3. Besøg i andre "ikke-inde" bygninger/konstruktioner. Eksempelvis drivhus, overdækkede fællesterasser og lign. Denne mulighed gælder kun for nogle plejecentre.

Telte som supplement

I vedlagte bilag fremgår oversigt over fysiske rammer på de enkelte plejecentre. Herunder adgangsforhold på de enkelte plejecentre og særlige opmærksomhedspunkter ift. mulighederne for besøg.

Plejecentrenes behov for telte eller lignende er naturligvis afhængig af de fysiske betingede rammer samt varigheden af besøgsrestriktioner, som ikke muliggør indendørs besøg på plejecentrene. Derudover kan overvejelser vedrørende økonomi, byggetilladelse, vejrlig og andre muligheder tages i betragtning.

Forvaltningen har, uden held, forsøgt at afklare, om der skulle være tegn på, at besøgsrestriktionerne på ældreområdet skulle være under revision, eksempelvis som følge af/på linje med restriktionerne på sociale institutioner, hvor der netop er adgang til at benytte egnede, eksisterende bygninger og borgers eget hjem/bolig. En "inde" løsning med eksempelvis mobile afskærmninger og efterfølgende hygiejneforanstaltninger efter besøg, vurderes umiddelbart som en mere holdbar løsning også på ældreområdet - ikke mindst til gavn for de svageste ældre.

Byggetilladelse

Transportable konstruktioner, herunder telte, toiletter mv. skal have en byggetilladelse, hvis de skal stå længere end 6 uger. Byggetilladelsen skal sikre, at teltene mv. overholder bygningsreglementets regler, herunder for brand- og konstruktion, så de er et sikkert sted at opholde sig for både børn og voksne. KL anbefaler derfor et tæt samarbejde mellem kommunernes byggesagsbehandling og de dele af kommunerne (børn, undervisning, ældreområdet m.fl.), der har brug for at tage transportable konstruktioner i brug for at kunne overholde Sundhedsstyrelsens COVID-19 retningslinjer.

Vejrlig og andre muligheder

Nogle plejecentre vil have god gavn af snarlig udvidelse af den fysiske besøgskapacitet, mens andre ikke har et umiddelbart behov. Flere Plejecentre påpeger at udendørs besøg fungerer nogenlunde under nuværende vejrlig, men påpeger, at fortsættelse af samme besøgsrestriktioner som for nuværende, vil give en væsentlig udfordring til efteråret med anderledes vejrlig. Her påpeges, at der i så fald vil blive et øget behov for fysisk besøgskapacitet, som kan beskytte mod både kulde, vind og nedbør.

Der er endnu ikke set nærmere på andre muligheder end telte, som kan sikre en fysisk besøgskapacitet under efterårets vejrlig.

Væsentlige dokumenter og beslutninger vedr. besøg på plejehjem under Corona

Det bør bemærkes:

1. At Sundhedsstyrelsen har udsendt retningslinjer til personale, beboere og pårørende om besøg på udearealer på plejehjem. Retningslinjerne fremgår af kapitel 6 i vedlagte bilag og er (pr. 28. maj 2020) de nyest kendte retningslinjer.
2. At Byrådet den 30. april 2020 besluttede, at forvaltningen bemyndiges til at ændre rammebetingelserne, såfremt en revideret vejledning eller resultatet af politiske forhandlinger på Christiansborg tilsiger dette. Byrådet godkendte endvidere rammebetingelser for besøg i det fri.

Ad 1) Der afventes, at Styrelsen for Patientsikkerhed med afsæt i Sundhedsstyrelsens retningslinjer udarbejder et katalog med konkrete beskrivelser af, hvilke fysiske rammer, der skal være tilstede for at få besøg indendørs og udendørs. Det kan fx være opsætning og indretning af besøgsraveller, udestuer eller lignende tiltag, der gør besøg på udearealer hos ikke-smittede beboere muligt under nødvendigt hensyntagen til sundhedsfaglig sikkerhed for alle. Det er KL's vurdering, at kommunerne ikke har behovet at afvente kataloget fra Styrelsen for Patientsikkerhed, men har kunnet igangsætte besøg på plejehjem på baggrund af Sundhedsstyrelsens retningslinje.

Der foreligger endnu ikke en tilkendegivelse for, hvornår man kan forvente (yderligere) lempelse af besøgsrestriktioner på Plejehjem. Herunder hvornår det med rette foranstaltninger bliver muligt at få indendørs arealer på kommunens plejecentre. Eksempelvis ved opsætning af mobilafskærmning (rullebord, plexiglas mm.) og brug af værnemidler (med henblik på at forebygge en større rengøring efter besøget), hvor der i et vist omfang vil kunne etableres mulighed for besøg i eksisterende bygninger, herunder i borgernes egne boliger.

Forventet konsekvens

Udvidelse af besøgsmulighederne via telte, vil i nogen grad kunne imødegå nogle af generene ved "ude-besøg", særligt ved dårligt vejrlig. Hertil vil udvidelsen af kapaciteten også

nogle steder kunne bidrage til at den tidsmæssige begrænsning pr. besøg kunne hæves fra de nuværende 30 min eller antallet af besøgstider kunne udvides.

Opstillingen af telte vil nogle steder forventeligt kunne give udfordringer med inddragelse af P-pladser eller andet.

I forbindelse med evt beslutning om opsætning af telte, skal der gøres opmærksom på evt myndighedskrav i forhold til opstilling over længere tid, m.v., uddrag af vejledning fra KL:

"Transportable konstruktioner, herunder telte, toiletter mv. skal have en byggetilladelse, hvis de skal stå længere end 6 uger. Byggetilladelsen skal sikre, at teltene mv. overholder bygningsreglementets regler, herunder for brand- og konstruktion, så de er et sikkert sted at opholde sig for både børn og voksne. KL anbefaler derfor et tæt samarbejde mellem kommunernes byggesagsbehandling og de dele af kommunerne (børn, undervisning, ældreområdet m.fl.), der har brug for at tage transportable konstruktioner i brug for at kunne overholde Sundhedsstyrelsens COVID-19 retningslinjer. "

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

BEK nr 502 af 23/04/2020 (med senere ændringer) "Bekendtgørelse om besøgsrestriktioner på plejehjem, plejeboliger og aflastningspladser samt sygehuse og klinikker i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19)".

Samt efterfølgende vejledning fra SST af 20.maj 2020 " Vejledning om forebyggelse af smitte med COVID-19 på plejcentre."

Økonomi

Forvaltningen har forespurgt til lejepriser hos teltudlejer med udgangspunkt i et telt på 18 kvm. (6*3) med gulv og skillerum. Hvert telt vil således muliggøre to samtidige besøg. Med udgangspunkt i leje på ugebasis og under antagelse af opsætning af ét telt på alle syv plejecentre forventes en samlet ugentlig lejepris på ca. 14.000 kr. inkl. opsætning/nedtagning.

Der må tillige forventes en øget udgift til ledsagelse af borgere til/fra telt, hygiejneforanstaltninger og eventuelt indkøb af mobil afskærmning, supplerede møblement.

Finansieringen forventes at kunne findes nationalt afsatte midler til særlige foranstaltninger i forbindelse med COVID-19. Blandt andet via nationalt afsatte 100 mio. kr., som kommunerne med udgangen af 2020 skal kunne dokumentere, hvordan er brugt. Dette må betragtes som potentiel finansieringskilde, idet vi ikke på nuværende tidspunkt kender hverken betingelserne for puljen, ej heller opgørelsen af andre udgifter i forbindelse med COVID-19 foranstaltninger.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at der træffes beslutning om hvorvidt, der skal opsætte telte på plejecentre til understøttelse af udendørs besøg.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard

Forslaget udgår med bemærkning om, at besøgsrestriktionerne på plejecentrene er lempet fra Sundheds- og Ældreministeriet.

Bilag

Oversigt over fysiske rammer på de enkelte plejecentre

Vejledning-om-forebyggelse-af-spredning-af-COVID19-paa-plejecentre

Inspirationskatalog udendørsbesøg Plejecentre

Punkt 74: Godkendelse - Samling af specialpladser på plejecentrene

27.42.00-G01-30-19

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.42.00-G01-30-19

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

Resume

Der blev præsenteret et endeligt administrativt forslag til den fremtidige struktur på plejeboligområdet i Vesthimmerlands Kommune på Sundhedsudvalget den 5. maj 2020.

Formålet med forslaget er at fremtidssikre plejeboligområdet i Vesthimmerland Kommune, således det fortsat matcher de krav og forventninger, der ses til den kommunale opgavevaretagelse i fremtidens nære sundhedsvæsen.

Forslaget ”Analyse vedr. fremtidigt behov for Specialpladser og øvrige korttidspladser på plejecentre i Vesthimmerlands Kommune” blev efterfølgende sendt i høring hos Lokal-MED på plejecentrene, Fælles-MED pleje- og seniorservice og Ældrerådet.

Udover høring er der i den mellemliggende periode også udarbejdet et økonomisk overslag på omkostningerne i det fremlagte forslag, samt et overordnet bud på implementeringen af forslaget.

Samlet danner de basis for en beslutning omkring implementering af det administrative forslag til den fremtidige struktur på plejeboligområdet.

Baggrund

Sundhedsudvalget besluttede den 1. maj 2018 under Budgetalternativer og Råderum for Sundhedsudvalget til budget 2019 – 2022, at forvaltningen skulle arbejde videre med et forslag til den fremtidige plejeboligstruktur, herunder særligt samling af specialpladser under samme tag. Den 8. oktober 2019 blev Sundhedsudvalget præsenteret for det administrative forslag ”Indledende analyse vedr. fremtidigt behov for Specialpladser og øvrige korttidspladser på plejecentre i Vesthimmerlands kommune”. Den indledende analyse blev efterfølgende sendt i høring ved plejecentrenes Lokal-MED og ældrerådet og den 5. maj 2020 blev det præsenteret for Sundhedsudvalget sammen med høringsvar på den indledende analyse.

Det overordnede formål med en samling af pladserne er en mere fleksibel anvendelse af pladstyperne og en bedre mulighed for at tilpasse tilbuddene til borgerens aktuelle behov. Med en samling af specialpladser på færre matrikler, er det muligt at arbejde målrettet med en styrkelse af de faglige kompetencer til målgruppen og udnytte ressourcerne bedst muligt.

En samling af korttids-, rehabiliterings-, og akutpladser på plejecenter Højgården vil give mulighed for at styrke den rehabiliterende tilgang til borgerne, således flest mulige plejekrævende borgere genvinder deres selvhjulpenhed bedst muligt.

Forventningen er desuden, at det med etablering af særlige demenspladser for borgere med middelsvær/svær demens, og et særligt skærmet demensafsnit på et plejecenter, bliver muligt at målrette og styrke den demensfaglige indsats og medarbejdernes specialfaglige kompetencer på demensområdet i Vesthimmerlands kommune.

Hensigten er, udover et stærkere fagligt tilbud også at sikre, at borgere med svær demens, som vi i dag sender i specielle tilbud udenfor kommunen, i højere grad kan håndteres i egen kommune. Det er til fordel for både borgerne, som forbliver i Vesthimmerlands Kommune, men forventes også at påvirke udgiftsniveauet, idet en ekstern plads ofte er bekostelig.

Det bemærkes, at der vil ikke kun vil blive visiteret borgere med demens til de 2 plejecentre.

Borgere med demens vil oftest blive visiteret til ordinære plejecenterpladser på alle plejecentre, med mindre at borgerens adfærd/vanskeligheder (fx udad reagerende, dørsøgende mv) gør, at borgerens behov bedst dækkes på en særlig demensplads.

Det endelige forslag til den fremtidige struktur på plejeboligområdet i Vesthimmerlands Kommune har efter Sundhedsudvalgets behandling været sendt i høring i Lokal-MED Pleje- og seniorservice og Ældrerådet og samtidigt er der administrativt arbejdet med et økonomisk overslag på omkostningerne i det fremlagte forslag, samt et overordnet bud på implementeringen af forslaget.

Den administrative anbefaling i forhold til en fremtidig model for fordeling af specialpladser på plejecentrene indeholder følgende:

Plejecenter Højgården:

Plejecenter Højgården bliver det kommunale samlingssted for korttidspladser og får derfor en ny pladsfordeling, der ser ud som følger:

- 50 plejecenterpladser
- 22 kortidsophold:
 - 15 midlertidige døgndækkede pladser
 - 5 rehabiliteringspladser
 - 2 akutpladser
- 12 pladser i Kastanjehuset til borgere med bl.a. misbrugsrelaterede funktionsnedsættelse
 - 10 pladser til borgere med bl.a. misbrugsrelaterede funktionsnedsættelse
 - 2 afklaringspladser (Kastanjehuset) til borgere med bl.a. misbrugsrelaterede funktionsnedsættelse

Plejecenter Kærbo og Østermarken:

Plejecenter Kærbo og Plejecenter Østermarken bliver det kommunale samlingssted for demens og får en ny pladsfordeling, som hedder:

Kærbo

- 23 demenspladser
- 2 midlertidige demenspladser
- 4 specialiserede demenspladser
- 3 midlertidige specialiserede demenspladser i Vesthimmerlands Kommune.

Plejecenter Østermarken

- 29 demenspladser
- 30 plejecenterpladser

De resterende plejecentre vil fremadrettet primært have ordinære/somatiske plejecenterpladser. Dog vil der på 4 centre blive fastholdt en aflastningsplads. Der arbejdes med to scenarier i vedlagte økonomiberegning, hvoraf den ene peger på en reduktion på 7 pladser.

Plejecenter Solvang

- 55 plejecenterpladser
- 1 aflastningsplads

Plejecenter Bøgely

- 52 plejecenterpladser

Plejecenter Åglimt

- 52 plejecenterpladser
- 1 aflastningsplads

Plejecenter Søndervang

- 26 plejecenterpladser
- 1 aflastningsplads

Røde Kors hjemmet

- 37 plejecenterpladser

- 1 aflastningsplads

Samlet set ændres antallet af pladser i Vesthimmerlands Kommune fra 408 til 401 – det vil sige en "nedfrysning" af 7 pladser. Dette er en mindre korrektion i forhold til den fordeling, som blev fremlagt for Sundhedsudvalget d. 5. maj 2020, hvor "nedfrysning" var på 10 pladser. Grundlaget for ændringen er at plejecenter Solvang er opjusteret med 1 plejecenterplads, da Boligkontoret har gjort opmærksom på, at plejecenter Solvang ikke kan omdanne en plads til anden brug end bolig og Plejecenter Bøgely er opjusteret med 2 plejecenterpladser, hvor der i det oprindelige forslag var indregnet en sammenlægning af 4 midlertidige pladser til 2 plejecenterpladser, som nu er udeladt. De 7 pladser er beliggende på plejecenter Solvang og udgør på nuværende tidspunkt et aflastningsafsnit.

Høring

Forslaget har efter Sundhedsudvalgets behandling den 5. maj 2020 været sendt i høring i Lokal-MED Pleje- og seniorservice og Ældrerådet.

Grundet tidspres har det kun været muligt at vedlægge høringssvar fra plejecentrenes Lokal-MED, mens høringssvar fra Fælles-MED Pleje og seniorservice og Ældrerådet vil blive uddelt under Sundhedsudvalgsmødet.

- Der er generelt været enighed blandt de høringsberettigede om, at det kan anbefales at samle korttidspladser på plejecenter Højgården.
- Der stilles spørgsmål til minimeringen af aflastningspladser/og efterspørges flere korttidspladser på Søndervang og Solvang.
- Plejecentrene, der skal være demenscentre, er positive for en samling af demenspladser, modsat de plejecentre, der skal afgive demenspladser.

Beregninger af to scenarier

Der er udarbejdet 2 økonomiske beregninger på samlingen af specialpladser. Forskellen mellem de 2 beregninger ligger i de 7 pladser, der er foreslået "nedfryses", hvor de i det ene forslag forsøges udlejet, mens de i det andet "nedfryses".

- Scenarie 1: Det administrative forslag uden "nedfrysning" af pladser – Det forventes at de 7 pladser kan lejes ud.
- Scenarie 2: Det administrative forslag

I nedenstående tabel er der vist en et overblik over de nuværende omkostninger, hvor meget budgettet skal udvides, samt hvilke anlægsudgifter det kræver:

Model	Nuværende omkostninger	Udvidelse af budget	Anlægsudgifter
Scenarie 1: Det administrative forslag uden nedfrysning af pladser	132,1 mio. kr.	3,7 mio. kr.	0,8 mio. kr.
Scenarie 2: Det administrative forslag	132,1 mio. kr.	1,9 mio. kr.	0,8 mio. kr.

I forhold til scenarie 1 vil det være nødvendigt med en udvidelse af driftsbudgettet med ca. 3.7 mio. kr. Nødvendigheden af en udvidelse af driftsbudgettet skal findes i udvidelsen af antallet af udgiftstunge specialpladser i form af demens

specialpladser og midlertidige demens specialpladser (7 pladser) og kastanjehuset (4 pladser), mens der ikke er en besparelse i form af lukkede pladser.

I forhold til scenarie 2 vil det være nødvendigt med en udvidelse af driftsbudgettet med ca. 1.9 mio. kr. Nødvendigheden af en udvidelse af driftsbudgettet skal findes i udvidelsen af antallet af udgiftstunge specialpladser i form af demens specialpladser og midlertidige demens specialpladser (7 pladser) og kastanjehuset (4 pladser), samt manglende huslejeindtægter. Modsat er der en driftsbesparelse i "nedfrysning" af 7 pladser.

Anlægsudgifterne, som dækker ombygninger, sikkerhedsforanstaltninger, branddør osv. beløber sig for begge scenarier til 0,8 mio. kr.

Samlingen af specialpladser vil betyde en ændring i de enkelte plejecentrenes tildelingsmodel, da udgifterne til specialpladser er højere end til plejecenterpladser.

Etableringen af nye demenspladser i form af specialiserede demenspladser vurderes, at ville åbne op for muligheden for besparelser på handelsbalancen op til 6 mio. kr. Da der er mulighed for at give et tilbud til komplekse demente, som på nuværende tidspunkt sendes ud af kommunen. Omfanget af denne besparelse er ikke sikker og den er derfor ikke inddraget i økonomien for samling af specialpladser.

Der er heller ikke inddraget eventuelle udgifter i forbindelse med flytning af borgere f.eks. i form af betalt indskud eller flytteomkostninger.

Procesplan

Der er udarbejdet et overordnet udkast til en procesplan for samling af specialpladserne i Vesthimmerlands Kommune i overensstemmelse med det administrative forslag "Analyse vedr. fremtidigt behov for Specialpladser og øvrige korttidspladser på plejecentre i Vesthimmerlands Kommune"

Da notatet er overordnet anbefales det, at der udarbejdes en drejebog for samling af specialpladser, forinden arbejdet sættes i gang. Dette mhp. at få en mere detaljeret beskrivelse og inddragelse af såvel de elementer, der er nævnt i dette notat, såvel som de elementer, der ikke fremgår heri – fx evt. flytning af medarbejdere, opkvalificering af disse mv.

Principper for realisering af samling af specialpladser

Det er administrationens opfattelse, at det er afgørende, at der træffes beslutning om nogle overordnede principper, som skal ligge til grund for, at der sikres en ordentlig, økonomisk ansvarlig og respektfuld proces for samlingen af specialpladser. Da der er mange borgere, pårørende og medarbejdere, der vil blive berørt af projektet med at samle specialpladserne, er det afgørende, at der er tydelighed og inddragelse fra start til slut.

Principperne for processen, er således:

- Der skal under hele processen sikres et højt og rettidigt informationsniveau til såvel berørte borgere og deres pårørende, bruger-pårørenderåd, medarbejderne på plejecentrene, sundhedsudvalget som ældrerådet.
- Det skal være frivilligt for borgerne at flytte til anden (tilsvarende) plejebolig.
- Borgere skal (motiveres) tilbydes at blive holdt omkostningsfri ved en flytning f.eks. med betalt indskud og hjælp til flytteomkostninger.
- Hvor der er tale om røkeringer for at opfylde fordeling af pladser skal der være mulighed for at flytte til en lignende plads på samme plejecenter (kun gældende for plejecentrene Højgården og Østermarken) eller et andet plejecenter.
- I takt med at der bliver ledige plejeboliger, vil de borgere, som bor i en plejebolig, der ønskes omdannet til andet formål jf. specialeplanen, få muligheden for at bese den ledige bolig og evt. træffe beslutning om at flytte hertil, inden den tilbydes andre på ventelisten.
- Der skal sættes en skæringsdato for, hvornår man går i gang med specialeplanen, således der fra denne dato ikke længere visiteres til de pladser (f.eks. demenspladserne på plejecenter Højgården og Åglimt), som skal

omdannes til bl.a. ordinære pladser o.lign.

- Der kan i en overgangsperiode være plejecenterpladser og demenspladser i samme afdeling. Det samme er gældende for korttidspladser og plejecenterpladser.

Tidsplan

Der er en del usikkerhed omkring, hvor lang tid en samling af pladserne vil tage. Usikkerheden ligger i, at de pladser, der skal flyttes for en stor dels vedkommende er beboede og afhængigheden af at borger frivilligt flytter eller boligen på anden måde bliver ledig. Den faglige vurdering er, at samlingen af specialpladser vil tage ca. 2 år med mulig opstart den 1/8 2020. Vurderingen er også, at korttidspladserne vil være nemmest at flytte, mens demenspladserne vil tage længere tid.

Forventet konsekvens

Det overordnede formål med en samling af pladserne er en mere fleksibel anvendelse af pladstyperne og en bedre mulighed for at tilpasse tilbuddene til borgerens aktuelle behov. Med en samling af specialpladser på færre matrikler, er det muligt at arbejde målrettet med en styrkelse af de faglige kompetencer til målgruppen og udnytte ressourcerne bedst muligt.

En samling af korttids-, rehabiliterings-, og akutpladser på plejecenter Højgården vil give mulighed for at styrke den rehabiliterende tilgang til borgerne, således flest mulige plejekrævende borgere genvinder deres selvhjulpenhed bedst muligt.

Forventningen er desuden, at det med etablering af et særligt plejecenter kun for borgere med demens og et særligt skærmet demensafsnit på et plejecenter bliver muligt at målrette og styrke den demensfaglige indsats og medarbejdernes specialfaglige kompetencer på demensområdet i Vesthimmerlands Kommune. Etableringen af specialiserede demenspladser vil desuden give mulighed for, at borgere med demens, som i dag sendes i specielle tilbud udenfor kommunen, i højere grad kan håndteres i egen kommune.

Organisering og kommunikation

Inddragelse af borgere og pårørende er beskrevet i notatet "Operationalisering af notat omkring specialpladser 15. maj 2020".

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udvidelse af driftsbudget med 1,9-3,7 mio. kr. ved fuld indfasning.

Anlægsudgifter for 0,8 mio. kr.

Finansiering igennem drifts- og anlægsønsker Budget 2021.

Procesplan

Den samlede implementering forventes at tage op til 2 år. med opstart den 1. august 2020.

Der er 3 overordnede bærende principper i procesplanen for implementering:

1. Indvisitation til pladser, som skal flytte, ophører.
2. Beboere flyttes kun efter eget ønske.
3. En fuld indfasning vil tage tid. Der forventes en indfasningsperiode på 2 år.

Procesplanen betyder således, at beboere udelukkende flyttes frivilligt, og løbende ved nyvisiteringer. Der er således tale om en successiv implementering af ændringer. Det betyder en længere implementeringsfase, men til gengæld en mere lempelig model.

En mere detaljeret tids- og procesplan forefindes i notatet "Operationalisering af notat omkring specialpladser 15. maj. 2020".

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at godkender implementeringen af det administrative forslag ""Analyse vedr. fremtidigt behov for Specialpladser og øvrige korttidspladser på plejecentre i Vesthimmerlands Kommune" godkendes.
- at høringssvarene tages til efterretning.
- at notatet "Budget for samling af specialpladser" tages til efterretning.

- at der træffes en beslutning omkring finansiering af det administrative forslag ""Analyse vedr. fremtidigt behov for Specialpladser og øvrige korttidspladser på plejecentre i Vesthimmerlands Kommune".
- at notatet "Operationalisering af notat omkring specialpladser 15. maj. 2020" tages til efterretning.
- at principperne for realisering af samling af specialpladserne og herunder tids- og handleplanen godkendes.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard og Morten Mejdahl

Forslag til samling af korttidspladser og specialiseret demenscenter på Kærbo godkendt. Forvaltningen fremkommer med et alternativt forslag til faglig udvikling af kommunens øvrige demenspladser baseret på en fortsat placering 4 steder i kommunen. Sagen gentages til august.

Bilag

Høringssvar notat omkring Specialplan - 2 høring - Åglimt

Høringssvar notat omkring Specialplan - 2 høring - Søndervang

Høringssvar notat omkring Specialplan - 2 høring - Solvang

Høringssvar notat omkring Specialplan - 2 høring - Røde Kors Hjemmet

Høringssvar notat omkring Specialplan - 2 høring - Kærbo

Høringssvar notat omkring Specialplan - 2 høring - Højgaarden

Høringssvar notat omkring Specialplan - 2 høring - Bøgely

Høringssvar notat omkring Specialplan - 2 høring - Østermarken

Sammenskrivning af Høringssvar fra høring af notat omkring samling af specialpladser - runde 2

Operationalisering af notat omkring specialpladser 15. maj 2020 endelig

Budget for samling af specialpladser 02062020

Notat vedr samling af specialpladser på plejecentrene (Endelig) - opdateret d 4. juni 2020

Høringssvar notat omkring Specialplan - 2 høring - Ældrerådet

Høringssvar notat omkring Specialplan - 2 høring - MED-Fælles Pleje og Seniorservice

Punkt 75: Fritvalgspriser 2020

27.39.04-S55-1-19

Punktoplysninger

Sagsnr.:27.39.04-S55-1-19

Sagsbeh.: Henrik Kjeldgaard

Resume

Ifølge Bekendtgørelse om Kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af praktisk og personlig hjælp m.m., skal Byrådet mindst 1 gang årligt fastsætte priskravet til leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Baggrund

Timeprisberegningen for Frit Valg følger de af Socialministeriets og KL's fastsatte regler, retningslinjer og beregningsmodeller.

Med virkning fra 2019 har Vesthimmerlands kommune beregnet differentierede takster for henholdsvis hjemmepleje og delegerede sygeplejeydelser. Baggrunden for udarbejdelsen af de differentierede takster er, at de giver et mere retvisende billede af omkostningen ved at levere de forskellige ydelser. Herudover er det kun hjemmeplejeydelserne, som er omfattet af frit valg, hvilket gør det hensigtsmæssigt med forskellige takster. Det er mere komplekst at levere delegerede sygeplejeydelser, og derfor er taksten herfor højere.

De beregnede takster for 2020 er:

Ydelse	Timepris 2019	Timepris 2020
Praktisk hjælp	414,00 kr.	428,00 kr.
Personlig pleje - hverdagstimer	452,00 kr.	467,00 kr.
Personlig pleje - øvrig tid	548,00 kr.	552,00 kr.
Delegerede sygeplejeydelser - hverdagstimer	525,00 kr.	515,00 kr.
Delegerede sygeplejeydelser - øvrig tid	588,00 kr.	573,00 kr.
Rengøring	384,00 kr.	402,00 kr.

Omkring beregning af priserne bemærkes følgende:

- De samlede omkostninger til beregning af taksten for praktisk hjælp, personlig pleje (hverdagstimer og øvrig tid) er steget med ca. 1,5 mio kr. med et stort set uændret antal timer, hvilket er medvirkende til den højere prisfastsættelse af taksterne i 2020.

- Til beregning af taksten for delegerede sygeplejeydelser (hverdagstimer og øvrig tid) er de samlede omkostninger også steget i forhold til 2019, men antallet af timer er steget mere end de samlede omkostninger, hvilket er medvirkende til den lavere prisfastsættelse i 2019.
- På grund af ændret visitationspraksis fra 1/1 2020 stiger de samlede omkostninger til rengøring i 2020, hvilket er medvirkende til den højere prisfastsættelse i 2020.
- I forhold til tidligere år er der i taksterne for 2020 indregnet et beløb til betaling af husleje for de grupperum, som hjemmeplejen benytter.

Timepris beregningerne for 2020 er blevet gennemgået og godkendt af revisionsfirmaet BDO.

Forventet konsekvens

Ydelser inden for Frit Valgs området vil med virkning fra 1. januar 2020 blive afregnet efter ovenstående takster.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Lov om social service.

Bekendtgørelse af kvalitetsstandarder og Frit Valg af leverandør af praktisk og personlig hjælp m.v.

Økonomi

Udgiften til private leverandører af praktisk og personlig hjælp indgår i budgettet for Forebyggelses- og Myndighedsafdelingen.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Byrådet via Økonomiudvalget, Sundhedsudvalget og Ældrerådet.

Administrationen indstiller

- at fritvalgsspriserne for 2020 godkendes.

Sundhedsudvalget, 4. februar 2020, pkt. 14:

Fraværende: Pia Buus Pinstrup og Per Nyborg

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Beslutning i Ældrerådet den 5. februar 2020

Taget til efterretning.

Beslutning i Økonomiudvalget den 12. februar 2020

Fraværende: Ingen

Sundhedsudvalgets indstilling anbefales godkendt.

Beslutning i Byrådet den 27. februar 2020

Fraværende: Henrik Dalgaard, Kirsten Moesgaard, Niels Heebøll

Godkendt.

Supplerende sagsfremstilling:

Som opfølgning på behandling og godkendelse af Fritvalgspriserne for 2020 i Byrådet den 27. februar 2020 er der fremkommet ønske om et komparativt notat vedrørende frit valgs priserne, som hermed forelægges til orientering.

Notatet viser, at der synes at være en diskrepans mellem frit valgs priserne i Vesthimmerlands kommune (som sammenlignet med flere andre kommuner fremtræder højere) og flere af ECO-nøgletallene (som f.eks. viser, at udgifterne til hjemmeplejen i kommunen er på niveau med sammenlignelige kommuner).

Forvaltningen har ikke særskilt foretaget en nærmere gennemgang af hjemme- og sygeplejens effektivitet, og kan på det foreliggende grundlag således ikke afgøre, hvorvidt der er et effektiviseringspotentiale, f.eks. i forbindelse med ruteplanlægning.

En sådan analyse kan foretages og anbefales i givet fald gennemført som en ekstern konsulentvurdering. Det anslås, at en eventuel konsulentundersøgelse af effektiviteten i hjemme-og sygeplejen i Vesthimmerlands kommune vil medføre en omkostning på mellem 300.000-500.000 kr.

Administrationen indstiller

- at supplerende notat drøftes.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 5. maj 2020, pkt. 55:

Fraværende: Pia Buus Pinstруп

Forvaltningen udarbejder oplæg til analyse af driftsoptimering og effektivitet i hjemme- og sygeplejen.

Supplerende sagsfremstilling:

Sundhedsudvalget besluttede den 5. maj 2020, at forvaltningen skal udarbejde et oplæg til en analyse af mulighederne for driftsoptimering og effektivitet i hjemme- og sygeplejen i Vesthimmerlands Kommune.

Baggrunden for beslutningen er et ønske om at få klarlagt, hvorvidt der i hjemme- og sygeplejen er et omstillings- eller effektiviseringspotentiale, der kan muliggøre at brugerne kan få det samme for færre penge, og at der dermed kan frigøres tid og ressourcer til andre formål, fx indenfor hjemme- og sygeplejen.

Oplæg til analyse er vedlagt som bilag.

Hvis udvalget godkender igangsættelse af analyse, vil forvaltningen tage kontakt til konsulentfirmaer for en eksakt afklaring af rammer og økonomi ved en sådan undersøgelse.

Administrationen indstiller

- at det drøftes, hvorvidt en analyse skal igangsættes.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard og Morten Mejdahl

Forvaltningen igangsætter analyse af hjemme- og sygeplejen indenfor ældreområdetets budgetramme.

Bilag

Oplæg til analyse af hjemme- og sygeplejen

Punkt 76: Social Tilsyn 2020, Tilbuddet Borgergade 23 i Aalestrup

27.57.08-K09-11-20

Punktoplysninger

Sagsnr.:27.57.08-K09-11-20

Sagsbeh.:Michael Facius Christensen

Resume

Social Tilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i besøg i januar og februar 2020.

Social Tilsyn Nord har vurderet, at Tilbuddet Borgergade 23 fortsat kan godkendes som tilbud.

Baggrund

Tilbuddet Borgergade 23 i Aalestrup er et kommunalt tilbud efter almenboliglovens § 105 og med støtte efter servicelovens § 85. Tilbuddet har i alt 12 pladser.

Social Tilsyn Nord har på baggrund af besøg i januar og februar 2020 fremsendt endelig tilsynsrapport. Socialtilsynet har i den endelige tilsynsrapport vurderet, at tilbuddet Borgergade 23 fortsat kan godkendes og endvidere rummer den fornødne økonomiske kvalitet samt har en bæredygtig økonomi.

Social Tilsyn Nord har i den endelige tilsynsrapport bedømt botilbuddets kvalitet ud fra den lovhjemlede kvalitetsmodel, der beskriver 7 temaer, som socialtilsynet skal omkring under tilsynsbesøget. Hvert tema 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 Borgergade 23 har fået en gennemsnitlig vurdering på mellem 4,0 og 5,0 for de syv temaer.

Overordnet vurdering af de syv temaer

Uddannelse og beskæftigelse

Gennemsnitlig vurdering på 4,0

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til beskæftigelse. Størstedelen af borgerne er i dagbeskæftigelse og tilbuddet gør flere tiltag, som understøtter, at borgerne kommer i dagtilbud. Der følges op på borgernes dagtilbud en gang om året i samarbejde med visiterende myndighed.

Selvstændighed og relationer

Gennemsnitlig vurdering på 5,0

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet støtter op omkring udvikling af borgernes sociale kompetencer og selvstændighed. Der opstilles konkrete individuelle mål for borgernes selvstændighed og kompetencer og der støttes op om, at borgerne indgår i sociale relationer både i og udenfor tilbuddet. Flere af borgerne går til sportsaktiviteter indenfor handicapidræt, hvilket arrangeres via borgernes dagbeskæftigelse. Botilbuddet støtter op omkring borgernes deltagelse i bylivet og laver eksempelvis karneval i forbindelse med den årlige byfest og arrangerer ture til håndbold- og fodboldkampe og løb med deltagelse af både borgere og medarbejdere. Borgerne benytter frisør og butikker i byen og deltager ofte i halbal, koncerter med videre. Der er fokus på bevarelse af god kontakt til både pårørende og øvrigt netværk. Der afholdes årligt arrangement med de pårørende og der opleves et godt samarbejde. Der er pårørenderåd, som er behjælpeligt med indsamling af sponsorgaver, når Byen i Byen afholder kræmmermarked, hvor borgerne deltager.

Målgruppe, metoder og resultater

Gennemsnitlig vurdering på 4,3

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet, med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse, arbejder systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne. Tilbuddet er målrettet voksne med udviklingshæmning, som er i stand til at varetage basale funktioner men har brug for pædagogisk støtte til at få dagligdagen til at fungere. Den pædagogiske tilgang er KRAP (Kognitiv Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik). Metoden er valgt, idet den stemmer overens med tilbuddets værdigrundlag om at tage udgangspunkt i den enkeltes ressourcer og det, der virker. Det vurderes endvidere, at tilbuddet er i proces i forhold til at ensarte anvendelsen af de pædagogiske værktøjer, hvilket vil være medvirkende til at kunne give et tydeligere billede af tilbuddets resultatdokumentation.

Tilbuddets ledelse har den 5. marts 2020 redegjort for, at tilbuddet inden udgangen af juni 2020 vil have KRAP fuld ud implementeret - herunder kendskab og anvendelse af pædagogiske værktøjer.

Sundhed og trivsel

Gennemsnitlig vurdering på 4,88

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet understøtter borgernes medinddragelse og indflydelse på eget liv og at der opleves stor trivsel blandt borgerne. Det vurderes, at borgerne bliver respekteret og hørt og føler, at de bestemmer over deres eget liv. Der afholdes beboermøder, hvor borgerne på demokratisk vis er medbestemmende i forhold til blandt andet aktiviteter. Det vurderes endvidere, at borgerne har adgang til relevante sundhedsydelser og får støtte til dette ved behov. Tilbuddet har erhvervet kompetencer i forhold til NADA-behandling, som borgerne kan tilbydes. Tilbuddet har fokus på at opbygge sociale relationer både i og udenfor eget tilbud og at støtte op omkring fysiske aktiviteter, for dermed at understøtte borgernes fysiske og mentale sundhed. Der forekommer ikke magtanvendelser i tilbuddet. Der er kendskab til reglerne og der er udarbejdet procedurer for indberetning, som alle medarbejdere er bekendte med. Endelig vurderes det, at tilbuddet har fokus på overgreb og at der er adgang til seksualvejleder ved behov. Der er udarbejdet beredskabsplan i tilbuddet i forhold til overgreb. Det er dog samtidig konstateret, at der er tvivl ved medarbejder omkring, hvor beredskabsplanerne befinder sig. Leder har den 5. marts 2020 indsendt redegørelse om, at faglige og medarbejderrettet IT-systemer er skiftet ud, hvilket har besværliggjort adgang til beredskabsplaner for en kort periode. Leder har endvidere redegjort for, at samtidig med at dokumenterne vil blive lagt i de nye systemer, får alle medarbejdere senest med udgangen af marts 2020 udleveret en lomme-SOS. Dette for at sikre, at alle medarbejdere altid har umiddelbar adgang til relevant information i akutte situationer.

Organisation og ledelse

Gennemsnitlig vurdering på 4,25

Det er socialtilsynets vurdering, at den samlede ledelse sikrer, at tilbuddet drives fagligt og økonomisk forsvarligt. Leder er sundhedsfagligt uddannet, har flere års erfaring i ledelse og har i et vist omfang erfaring med tilbuddets målgruppe. Det vurderes, at forvaltningen og organisationen støtter op omkring den forholdsmæssige ny leder og løbende introducerer vedkommende til tilbuddene, målgrupper og anvendte tilgange og metoder i tilbuddene. Personalegennemstrømningen er ikke højere end på sammenlignelige tilbud og sygefraværet er for nedadgående. Det er konstateret, at leder ikke har været opmærksom på, og ikke har orienteret medarbejdere om, at diverse beredskabsplaner og øvrige og procedurer ikke er overgået til nyt IT-system. Leder har 5. marts 2020 redegjort tilfredsstillende for, at medarbejderne nu er orienteret om adgang til retningslinjer og procedurer og at der senest med udgangen af marts 2020 vil være udarbejdet en lomme-SOS, som alle medarbejdere vil få udleveret.

Kompetencer

Gennemsnitlig vurdering på 4,5

Det er socialtilsynets vurdering, at der er ansat en kompetent og engageret medarbejdergruppe i tilbuddet. Medarbejdergruppen har erfaring med, og viden, om tilbuddets målgruppe, som er voksne borgere med udviklingshæmning. Størstedelen af medarbejderne har efteruddannelse i KRAP, som er den tilgang og metode, som anvendes i tilbuddet.

Fysiske rammer

Gennemsnitlig vurdering på 4,7

Det er socialtilsynets vurdering, at de fysiske rammer i tilbuddet matcher borgernes behov. Bofællesskabet er indrettet i almene boliger i en etageejendom i centrum af en mindre by. Tilbuddet er godkendt til 12 pladser. Borgerne har egen lejlighed bestående af køkken/alrum, stue, soveværelse og toilet og bad. Der er tilknyttet to fælleslejligheder til tilbuddet, hvor en er beliggende i stueplan og en på 1. sal. Fælleslejlighederne er bestående af fællesarealer for borgerne og servicearealer for medarbejderne. Det er konstateret ved tilsynsbesøget, at en af fælleslejlighederne vil blive nedlagt og at der per 1. marts 2020 udelukkende vil være en fælleslejlighed tilknyttet tilbuddet.

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 orientering,
- at tilsynsrapporten oversendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard og Morten Mejdahl

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Socialtilsyn Nord - Tilsynsrapport 2020 - Borgergade 23, Aalestrup - Endelig

Punkt 77: Social Tilsyn 2020, Tilbuddet Kroghen i Aalestrup

27.57.08-K09-8-20

Punktoplysninger

Sagsnr.:27.57.08-K09-8-20

Sagsbeh.: Michael Facius Christensen

Resume

Social Tilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i tilsynsbesøg den 13. februar 2020.

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

Baggrund

Tilbuddet Kroghen, er et kommunalt tilbud efter almenboliglovens § 105 og med støtte efter servicelovens § 85. Tilbuddet har i alt 6 pladser.

Social Tilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i tilsynsbesøg den 13. februar 2020. 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.

Socialtilsynet har i den endelige tilsynsrapport vurderet, at Tilbuddet Kroghen fortsat kan godkendes og endvidere rummer den fornødne økonomiske kvalitet samt har en bæredygtig økonomi. Socialtilsynet har tidligere vurderet, at tilbuddet ikke har haft den fornødne kvalitet i relation til sundhed og trivsel, kompetencer samt organisation og ledelse.. Som konsekvens af denne vurdering varslede socialtilsynet derfor den 5. marts 2020 følgende påbud:

1. Det skal sikres, at medarbejderne har tilstrækkeligt kendskab til tilbuddets procedure/beredskabsplaner i forhold til at forebygge magt, vold og voldelige overgreb, herunder seksuelle overgreb. Ledelsen skal fremsende redegørelse for, hvordan dette vil sikres. Redegørelsen skal også indeholde en tidsplan.
2. Det skal sikres, at borgerne har adgang til tilstrækkelig kompetent personale. Ledelsen skal fremsende redegørelse for, hvordan dette vil sikres. Redegørelsen skal også indeholde en tidsplan.

Tilbuddene i Aalestrup har i høringsperioden fremsendt redegørelse til socialtilsynet i henhold til de to påbud. Socialtilsynet har herefter, i den endelige tilsynsrapport, oplyst, at de to planlagte påbud er opfyldt i høringsperioden. Dette med følgende begrundelser:

- Ad 1 - Der er redegjort tilfredsstillende for, at der er iværksat aktiviteter der vil sikre medarbejdernes kendskab til procedurer og beredskabsplaner. Dette vil blandt andet ske gennem anvendelse af en udarbejdet Lomme-SOS, hvori beredskabsplaner overordnet er beskrevet, og hvor der linkes til alle relevante politikker og beredskabsplaner.

Ledelsen vil følge op med løbende audit'er, for at have fokus på medarbejdernes kendskab til beredskabsplanerne og politikerne.

- Ad 2 - Der er redegjort tilfredsstillende for, at borgerne fra ultimo marts 2020 ikke længere lades alene i tilbuddet. Dette sker ved en ændret praksis hvor medarbejderne ikke længere forlader tilbuddet. Tilbuddet vil fortsat have opmærksomhed på, at tiltagene ikke får indflydelse på borgernes selvbestemmelse og medinddragelse.

Social Tilsyn Nord har i den endelige tilsynsrapport bedømt botilbuddets kvalitet ud fra den lovhjemlede kvalitetsmodel, der beskriver 7 temaer, som socialtilsynet skal omkring under tilsynsbesøget. Hvert tema 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 Kroghen har fået en gennemsnitlig vurdering på mellem 3,5 og 5,0 for de syv temaer.

Socialtilsynet har ved tilsynet haft særligt fokus på temaerne: - Målgruppe, metode og resultater - Sundhed og trivsel - Organisation og ledelse – Kompetencer.

Overordnet vurdering af de syv temaer

Uddannelse og beskæftigelse

Gennemsnitlig vurdering på 3,5

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har fokus på dagbeskæftigelse og vigtigheden af, at borgerne har en sammenhængende hverdag med en fast struktur. Samtlige af borgerne er i dagbeskæftigelse, fem på BV (beskyttet værksted) og en borger har bibeholdt sit dagtilbud andetsteds. Der er et udstrakt samarbejde mellem personalet i henholdsvis bofællesskabet og dagbeskæftigelsen og i forbindelse med handleplansmøder hver andet år deltager både tilbud og dagbeskæftigelsen. Det er dog socialtilsynets vurdering, at tilbuddet ikke har fokus på at opstille mål for borgernes beskæftigelse. Socialtilsynet konstaterer, at medarbejderne ikke har kendskab til om der udarbejdet kommunale mål for borgernes beskæftigelse. Det er endvidere konstateret, at tilbuddet ikke udarbejder mål eller delmål i forhold til beskæftigelse.

Selvstændighed og relationer

Gennemsnitlig vurdering på 4,7

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har fokus på borgernes selvstændighed og relationer. Der er udarbejdet relevante mål og delmål for at udvikle og vedligeholde selvstændighed og sociale kompetencer, og der evalueres og følges løbende op på målene internt i tilbuddet. Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at tilbuddet arrangerer og tilbyder relevante aktiviteter, som de fleste borgere gerne deltager i. Det er ligeledes socialtilsynets vurdering, at der er fokus på, at borgerne såfremt de ønsker det bibeholder kontakten til borgernes pårørende og øvrigt netværk.

Målgruppe, metoder og resultater

Gennemsnitlig vurdering på 4,8

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse og med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne. Tilbuddet er målrettet borgere 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 at borgerne ikke kan klare sig uden nattevagt, idet der er tale om borgere der blandt andet ikke selv er i stand til, at kunne rekvirere hjælp om natten. Den pædagogiske tilgang er KRAP (Kognitiv Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik). Metoden er valgt, idet den stemmer overens med tilbuddets/organisationens værdigrundlag om at tage udgangspunkt i den enkeltes ressourcer og det, der virker. Tilbuddet evaluerer løbende på borgernes mål og delmål og der tages afsæt i de kommunale fastsatte mål.

Sundhed og trivsel

Gennemsnitlig vurdering på 4,0

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet på flere måder understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og generelle trivsel. Samtlige af tilbuddets borgere får et årligt sundhedstjek og er derudover tilknyttet relevante sundhedspersoner. Tilbuddet har fokus på borgernes selvbestemmelse, og borgerne oplever at de har selvbestemmelse over eget liv. Socialtilsynet konstaterer dog, at borgerne dagligt efterlades alene i tilbuddet i kortere varighed af 20-30 minutter, trods der er borgere i tilbuddet der ikke selv er i stand til at rekvirere hjælp. Socialtilsynet vurderer endvidere, at tilbuddets medarbejdere ikke har det fornødne kendskab til tilbuddets udarbejdede retningslinjer og procedure vedrørende magt. Videre er det vurderingen, at tilbuddets medarbejdere ikke har tilstrækkelig kendskab til tilbuddets retningslinjer og procedure for at forhindre vold og overgreb, herunder seksuelle overgreb. Det vurderes særligt skærpende, at ledelsen i april 2019 har redegjort for, hvordan medarbejdernes manglende viden til tilbuddets udarbejdede beredskabsplaner/procedure sikres. Tilbuddet redegjorde i den forbindelse for implementering og tidsplan for opkvalificering af den manglende viden i medarbejdergruppen. Socialtilsynet konstaterer, at en interviewet medarbejder ikke kunne redegøre for, om ovenstående er effektueret i det medarbejderen først er startet i tilbuddet i december 2019.

Organisation og ledelse

Gennemsnitlig vurdering på 4,0

Det er socialtilsynets vurdering, at den samlede ledelse som udgangspunkt har relevante faglige kompetencer i forhold til ledelse. Der er pr. 1. februar 2019 tiltrådt ny ledelse i form af ny forstander for hele organisationen "Byen I Byen". Leder er sundhedsfagligt uddannet, har flere års erfaring i ledelse, og har delvis erfaring med tilbuddets målgruppe. Det vurderes, at forvaltningen og organisationen fortsat støtter op omkring leder. Det er dog socialtilsynets vurdering, at der samlet set er ledelsesmæssige udfordringer i forhold til at sikre den daglige drift. Medarbejderne har et utilstrækkeligt kendskab til tilbuddets procedure/beredskabsplaner i forhold til magtreglerne og mangler endvidere kendskab til tilbuddets procedure ved vold/overgreb. Det er videre vurderingen, at ledelsen ikke har sikret, at borgerne ikke lades alene i tilbuddet til trods for, at borgerne ikke selv kan rekvirere hjælp. Endvidere er det vurderingen, at nogle af vagterne varetages af medarbejdere uden tilstrækkelige kompetencer. Det vurderes særligt skærpende, at ledelsen i september 2018 har redegjort for, hvordan tilbuddet vil sikre, at borgerne har adgang til hjælp hele døgnet, idet ledelsen havde kendskab til, at flere borgere ikke ville kunne rekvirere hjælp ved behov. Endelig er det vurderingen, at medarbejderne har mulighed for supervision, og medarbejderne sparrer med hinanden og med ledelsen. Endelig er det socialtilsynets vurdering, at personalegennemstrømningen og sygefraværet ses at være på et lavt niveau.

Kompetencer

Gennemsnitlig vurdering på 4,0

Det er socialtilsynets vurdering, at medarbejdergruppen ikke i tilstrækkelig grad besidder de kompetencer, som er nødvendige og hensigtsmæssige i forhold til borgernes behov. Dette blandt andet på grund af manglende kendskab til tilbuddets procedure og beredskabsplaner ved magt og overgreb. Endvidere er det vurderingen, at borgere der ikke selv er i stand til at rekvirere hjælp dagligt lades alene i tilbuddet i op til en halv time. Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at borgerne ikke i tilstrækkelig grad sikres adgang til kompetent personale. Dette dels på grund af den manglende viden i medarbejdergruppen vedrørende tilbuddets udarbejdede procedure. Dels på grund af den interviewede medarbejder, der er studerende og i praktik ikke i et tilstrækkeligt omfang vurderes at kunne sikre borgernes adgang til kompetent personale. Medarbejderen var blandt andet i tvivl om sin tavshedspligt, manglende kendskab til procedure og brug af magt eller ved vold og voldelige overgreb samt lod borgerne være alene i tilbuddet. Den faglige tilgang er baseret på KRAP, hvilket afspejles i tilgangen til borgerne. Der arbejdes individuelt med borgerne, således at indsatsen afstemmes borgernes behov og forudsætninger. Medarbejderne er alle blevet uddannet i KRAP (Kognitiv, Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik) og der er i organisationen et løbende fokus på at implementere, dokumentere og forbedre indsatsen for borgerne. Personalet udarbejder delmål, som borgerne er i stand til at honorere og det er vurderingen, at borgerne mødes med anerkendelse og interesse for den enkelte. Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne formår at efterleve tilbuddets tilgange og værdier.

Fysiske rammer

Gennemsnitlig vurdering på 5,0

Det er socialtilsynets vurdering, at de fysiske rammer tilgodeser borgernes ønsker og behov. Tilbuddet er beliggende bynært. Bofællesskabet er bygget op omkring et fællesareal - hvor der udenom er seks lejligheder med eget soveværelse, stue, bad og lille thekøkken. Fra lejlighederne er der direkte adgang til fællesareal med stort køkken og opholdsstue. Hver lejlighed har udgang til egen lille terrasse. Bofællesskabet er overalt hyggeligt og hjemligt indrettet. Det store fællesrum er omdrejningspunktet for mange aktiviteter for borgerne, og der er plads til mange, hvilket benyttes ved fødselsdage og lignende. Såvel borgernes lejligheder som fællesarealerne fremstår hjemlige, og borgerne har mulighed for at prioritere såvel alenetid som fællesskab.

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 orientering,
- at tilsynsrapporten oversendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard og Morten Mejdahl

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Social Tilsyn Nord - Tilsynsrapport februar 2020 endelig - Bofællesskabet Kroghen, Aalestrup

Punkt 78: Social Tilsyn 2020, Tilbuddet Rosengården i Aalestrup

27.57.08-K09-7-20

Punktoplysninger

Sagsnr.:27.57.08-K09-7-20

Sagsbeh.: Michael Facius Christensen

Resume

Social Tilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i tilsynsbesøg den 1. februar 2020.

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

Baggrund

Tilbuddet Rosengården, er et kommunalt tilbud efter almenboliglovens § 105 og med støtte efter servicelovens § 85. Tilbuddet har i alt 17 pladser.

Social Tilsyn Nord har fremsendt endelig tilsynsrapport med baggrund i tilsynsbesøg den 1. februar 2020. 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.

Socialtilsynet har i den endelige tilsynsrapport vurderet, at Tilbuddet Rosengården fortsat kan godkendes og endvidere rummer den fornødne økonomiske kvalitet samt har en bæredygtig økonomi. Socialtilsynet har tidligere vurderet, at tilbuddet ikke har haft den fornødne kvalitet i relation til sundhed og trivsel samt organisation og ledelse. Som konsekvens af denne vurdering varslede socialtilsynet derfor den 3. marts 2020 følgende påbud:

1. Det skal sikres, at borgernes ret til selv- og medbestemmelse overholdes. Ledelsen skal fremsende redegørelse for, hvordan dette vil sikres. Redegørelsen skal også indeholde en tidsplan.
2. Det skal sikres, at medarbejderne har tilstrækkeligt kendskab til tilbuddets procedure/beredskabsplaner i forhold til at forebygge vold og voldelige overgreb, herunder seksuelle overgreb. Ledelsen skal fremsende redegørelse for, hvordan dette vil sikres. Redegørelsen skal også indeholde en tidsplan.
3. Det skal sikres, at tilbuddet har en kompetent ledelse. Ledelsen skal fremsende redegørelse for, hvordan dette vil sikres. Redegørelsen skal også indeholde en tidsplan.

Tilbuddene i Aalestrup har i høringsperioden fremsendt redegørelse til socialtilsynet i henhold til de 3 påbud. Socialtilsynet har herefter, i den endelige tilsynsrapport, oplyst, at de tre planlagte påbud er opfyldt i høringsperioden. Dette med følgende begrundelser:

- Ad 1 - Der er redegjort tilfredsstillende for, at ulovlige indgreb i selvbestemmelsesretten er ophørt. Tilbuddets ledelse har iværksat tiltag der skal sikre medarbejdernes kendskab til magtreglerne. Der vil blive orienteret om magtreglerne og om selvbestemmelsesretten på førstkomende personalemøde, og ledelsen vil løbende følge op hver måned.
- Ad 2 - Der er redegjort tilfredsstillende for, at der er iværksat aktiviteter der vil sikre medarbejdernes kendskab til procedurer og beredskabsplaner. Dette vil blandt andet ske gennem anvendelse af en udarbejdet Lomme-SOS, hvori beredskabsplaner overordnet er beskrevet, og hvor der linkes til alle relevante politikker og beredskabsplaner. Ledelsen vil følge op med løbende audit'er, for at have fokus på medarbejdernes kendskab til beredskabsplanerne og politikerne.
- Ad 3 – Der er redegjort tilfredsstillende for, at der fremover vil være ledelsesmæssig tilstedeværelse på alle personalemøder. Desuden er det sikret, at der ved længerevarende fravær i ledelsesgruppen, vil blive indsat en kompetent ledelsesvikar.

Social Tilsyn Nord har i den endelige tilsynsrapport bedømt botilbuddets kvalitet ud fra den lovhjemlede kvalitetsmodel, der beskriver 7 temaer, som socialtilsynet skal omkring under tilsynsbesøget. Hvert tema 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 Rosengården har fået en gennemsnitlig vurdering på mellem 2,58 og 5,0 for de syv temaer.

Overordnet vurdering af de syv temaer

Uddannelse og beskæftigelse

Gennemsnitlig vurdering på 3,0

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet har fokus på beskæftigelse, som er en del af tilbuddet. Størstedelen af borgerne er i dagbeskæftigelse i et af kommunens interne tilbud BV (beskyttet værksted). Der er et tæt samarbejde mellem botilbud og dagtilbuddet, da det er vigtigt for borgerne, at deres hverdag er sammenhængende. Der lyttes til borgernes ønsker til eventuelle ændringer i dagtilbuddet og medarbejder fra dagtilbuddet deltager i nogle tilfælde ved handleplansmøder. Der er med samtykke fra borgerne adgang til, at medarbejdere fra dagtilbud læser og skriver notater i tilbuddets journalsystem for at sikre kontinuitet og samarbejde. Det er dog socialtilsynets vurdering, at tilbuddet ikke opstiller mål for borgernes beskæftigelse, men socialtilsynet konstaterer, at tilbuddet understøtter, at borgerne kommer op og deltager i beskæftigelse/uddannelse.

Selvstændighed og relationer

Gennemsnitlig vurdering på 4,7

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet støtter borgerne i, og har fokus på, at indgå i sociale relationer. Tilbuddet understøtter borgernes mulighed for at leve et så selvstændigt liv som muligt. Der opstilles i samråd med borgerne mål og delmål, som løbende følges op på. Arbejdet foregår i det daglige, relationelle samvær mellem borgere og medarbejdere. Det er endvidere socialtilsynets vurdering, at borgerne er sikret gode rammer og støtte i forhold til at opretholde kontakt til, og samvær med, familie, pårørende og øvrigt netværk. Tilbuddet afholder blandt andet infomøder for de pårørende i forhold til selvbestemmelse og samtykke. Borgerne bruger det omgivende samfund og nærmiljøet, hvor borgerne trygt

færdes i lokalmiljøet og går til fodbold og hockey via den lokale handicapdræt, ligesom de deltager aktivt i bylivet som eksempelvis karneval i forbindelse med den årlige byfest. Tilbuddet tilbyder borgerne deltagelse i årlig ferietur, og der arrangeres forskellige sociale aktiviteter, herunder aktiviteter på tværs af tilbuddene i organisationen.

Målgruppe, metoder og resultater

Gennemsnitlig vurdering på 5,0

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse, med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne. Tilbuddet er målrettet voksne borgere med udviklingshæmning i alderen 18-85 år. Primært er det borgere, som kommer fra midlertidige ungetilbud eller direkte fra specialskoler, og nu skal have botilbud med egen lejlighed. Det er alle borgere, som skal lære at være voksne med de begrænsninger, de har, nogle med det formål at botræne med henblik på senere at kunne flytte i mere selvstændige tilbud. Socialtilsynet konstaterer, at tilbuddet lykkes med, at støtte borgere i, at flytte i egen, selvstændig bolig. Det er videre vurderingen, at tilbuddet i dag rummer aktive borgere der ønsker en aktiv hverdag med et aktivt tilvalg om deltagelse i fællesskabet. Der er tale om borgere som har ønsker til mange sociale aktiviteter og arrangementer hvilket tilbuddet vil have fokus på ved indvisitering af nye borgere således der er tale om en homogen målgruppe der matcher hinanden, trods eventuel aldersforskel. Visiteringen sker i tæt samarbejde mellem ledelse og medarbejdere på tilbuddet. Den faglige tilgang er KRAP (Kognitiv, Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik), og der arbejdes endvidere med NADA (øreakupunktur) De anvendte tilgange og metoder i tilbuddet vurderes som velegnede i forhold til målgruppen, som, udover udviklingshæmning, har såvel fysiske som adfærds- og følelsesmæssige udfordringer.

Sundhed og trivsel

Gennemsnitlig vurdering på 2,58

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet i nogen grad har fokus på forhold, der har betydning for borgernes fysiske og mentale sundhed, herunder sund kost og motion, i det omfang, borgerne ønsker og magter det. Tilbuddet har fokus på at sikre borgerne støtte og ledsagelse til relevante sundhedsydelser. Det er videre vurderingen, at tilbuddet har en overvejende anerkendende og respektfuld tilgang, der sikrer borgerne medinddragelse, medbestemmelse og indflydelse i hverdagen. Socialtilsynet vurderer dog, at tilbuddet ikke har et tilstrækkeligt kendskab til magtreglerne og at der sker ulovhjemlet indgreb i selvbestemmelsesretten. Endvidere er der vurderingen, at tilbuddet ikke har det fornødne kendskab til tilbuddets udarbejdede retningslinjer og procedure vedrørende magt. Videre er det vurderingen, at tilbuddet ikke har tilstrækkelig kendskab til retningslinjer og procedure for at forhindre vold og overgreb, herunder seksuelle overgreb. Det vurderes som en særligt skærpende omstændighed, at ledelsen i april 2019 har redegjort for, hvordan medarbejdernes manglende kompetencer vedrørende kendskab til procedure/retningslinjer i forhold til vold og voldelige overgreb samt kendskab til lovgivning vedrørende magt sikres opkvalificeret. Tilbuddet redegjorde i den forbindelse for implementering og tidsplan for opkvalificering af medarbejdergruppen, blandt andet i form af både fælles undervisning, personalemøder samt e-learning kurser. Socialtilsynet konstaterer, at ledelsen har effektueret ovenstående, men det vurderes, at indsatsen ikke har haft den tiltænkte effekt i medarbejdergruppen.

Organisation og ledelse

Gennemsnitlig vurdering på 3,85

Det er socialtilsynets vurdering, at den samlede ledelse som udgangspunkt har relevante faglige kompetencer i forhold til ledelse. Der er pr. 1. februar 2019 tiltrådt ny ledelse i form af ny forstander for hele organisationen "Byen I Byen". Leder er sundhedsfagligt uddannet, har flere års erfaring i ledelse, og har delvis erfaring med tilbuddets målgruppe. Det vurderes, at forvaltningen og organisationen fortsat støtter op omkring leder. Det er dog socialtilsynets vurdering, at der samlet set er ledelsesmæssige udfordringer i forhold til at sikre den daglige drift. Medarbejderne mangler kendskab til reglerne for brug af magt, har et utilstrækkeligt kendskab til tilbuddets procedure/beredskabsplaner i forhold til magtreglerne og endelig mangler medarbejderne kendskab til tilbuddets procedure ved vold/overgreb. Medarbejderne har mulighed for supervision, og medarbejderne sparrer med hinanden og med ledelsen. Endelig er det socialtilsynets vurdering, at personalegennemstrømningen er på et lavt niveau.

Kompetencer

Gennemsnitlig vurdering på 3,0

Det er socialtilsynets vurdering, at medarbejdergruppen ikke i tilstrækkelig grad besidder de kompetencer, som er nødvendige og hensigtsmæssige i forhold til borgernes behov. Dette blandt andet på grund af, at der sker ulovhjemlet indgreb i borgernes selvbestemmelsesret. Den faglige tilgang er baseret på KRAP, hvilket afspejles i tilgangen til borgerne. Der arbejdes individuelt med de forskellige borgere, således at indsatsen afstemmes borgernes behov og forudsætninger. Personalegruppen består af pædagoger og omsorgsmedhjælpere hvor alle medarbejdere har eller er i gang med KRAP-kursus (Kognitiv, Ressourceorienteret og Anerkendende Pædagogik). Personalet oplyser, at de laver delmål, som borgerne er i stand til at honorere, således at borgerne oplever succes. Borgerne mødes med anerkendelse og interesse for den enkelte. Gentagelser, struktur og forudsigelighed er vigtigt og prioriteres højt. De bedst fungerende borgere guides med henblik på løsrivelse og vil eventuelt på sigt kunne flytte i egen bolig med støtte.

Fysiske rammer

Gennemsnitlig vurdering på 4,7

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 kælderens 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.

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 orientering,
- at tilsynsrapporten oversendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard og Morten Mejdahl

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Social tilsyn - Tilsynsrapport endelig - Tilsyn januar 2020 - Bofællesskabet Rosengården, Aalestrup

Punkt 79: Sagsbehandlingsfrister 2020

27.69.04-A26-10-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.69.04-a26-10-18

Sagsbeh.: Tina Kjær-Christensen

Resume

Udvalget drøfter ændringer til sagsbehandlingsfrister og indstiller nye sagsbehandlingsfrister til vedtagelse i Byrådet.

Baggrund

Det følger af Bekendtgørelse af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, at Kommunen skal fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet. Fristerne skal offentliggøres, og hvis fristen ikke kan overholdes i en konkret sag, skal ansøgeren skriftligt have besked om, hvornår ansøgeren kan forvente en afgørelse. Endvidere fremgår der af den nugældende liste over sagsbehandlingstider tillige sagsbehandlingstider på andre områder end det sociale område, hvilket Kommunen frit kan beslutte.

De nugældende sagsbehandlingsfrister (vedhæftet som bilag) er tilbage fra 2015. Der har fra forvaltningerne været ønske om ændring af flere af sagsbehandlingsfristerne, ligesom nogle paragraffer er udgået og nye kommet til. Endvidere er der ønske om, at optage nye områder på listen over sagsbehandlingsfrister, som hidtil ikke har været med på listen. Dette sker for at øge gennemsigtigheden for borgerne, der kun skal finde informationen et sted på kommunens hjemmeside. Frem for som nu flere steder.

Forvaltningen fremlægger udkast til nye sagsbehandlingsfrister 2020. (vedhæftet som bilag). Der foreslås således følgende ændringer i sagsbehandlingsfristerne i forhold til de gældende sagsbehandlingsfrister fra 2015:

Beskæftigelsesudvalget

§	Nuværende sagsbehandlingsfrist	Forslag til ny sagsbehandlingsfrist	Lovbestemt sagsbehandlingsfrist *	Årsag til ændring
Lov om individuel boligstøtte § 55 - lån/garanti for beboerindskud	2 uger	3 uger	Nej	Sager ekspederes hovedsageligt indenfor en uge. Udvidelsen af sagsbehandlingsfristen øger muligheden for prioritering af opgaver i pressede perioder, f.eks. ifb. med afvikling af valg.
Lov om det centrale	14 dage	3 uger	Nej	Sager ekspederes hovedsageligt indenfor en uge. Udvidelsen af

personregister - skriftlig forespørgsel				sagsbehandlingsfristen øger muligheden for prioritering af opgaver i pressede perioder, f.eks. ifb. med afvikling af valg.
Lov om det centrale personregister - attester	14 dage	3 uger	Nej	Sager ekspederes hovedsageligt indenfor en uge. Udvidelsen af sagsbehandlingsfristen øger muligheden for prioritering af opgaver i pressede perioder, f.eks. ifb. med afvikling af valg.
Bekendtgørelse om kørekort - udstedelse af kørekort	Ny	4 uger	Nej	Der har ikke tidligere været fastsat sagsbehandlingsfrister på dette område.

* Hvor der er fastsat en lovbestemt sagsbehandlingsfrist, kan udvalget alene beslutte en sagsbehandlingsfrist der er kortere end den lovbestemte.

Børn- og familieudvalget

§	Nuværende sagsbehand- lingsfrist	Forslag til ny sagsbehand- lingsfrist	Lovbestemt sagsbehand- lingsfrist *	Årsag til ændring
Serviceoven § 32 - hjemmetræning	Ny	6 måneder	Nej	Der har ikke tidligere været angivet en frist. Sagsgangen er kompleks og indeholder sagsbehandling i flere afdelinger i kommunen: Skole/dagtilbud, Center for Psykologi og Pædagogik, Børn i Bevægelse og Børne- og Familierrådgivningen, hvormed der træffes afgørelser i flere afdelinger.

Der skal indhentes
oplysninger fra flere
dele af
sundhedsvæsnet.

Serviceoven § 41 - Merudgiftsydelse - ved forsørgelse af børn med funktionsnedsættelse i hjemmet	2 måneder	3 måneder	Nej	Vi har erfaret at det er rigtig svært at få udtalelserne retur fra samarbejdspartnere således sagsbehandlingen kan færdiggøres på 2 måneder. Epikriser mm. kan godt være 6- 8 uger undervejs.
Serviceoven § 42 - Tabt arbejdsfortjeneste	2 måneder	3 måneder	Nej	Vi har erfaret at det er rigtig svært at få udtalelserne retur fra samarbejdspartnere således sagsbehandlingen kan færdiggøres på 2 måneder. Epikriser mm. kan godt være 6- 8 uger undervejs.
Serviceoven § 51 - undersøgelse uden samtykke	3 måneder	2 måneder	Nej	Lovmæssigt fastsat bestemmelse.
Serviceoven § 52, stk. 3 anbringelse udenfor hjemmet	1 måned	2 måneder	Nej	Når afgørelsen er truffet skal der laves en matchning af barn/ung og anbringelsessted. Der er nogle særlige hensyn som der tages hensyn til. Der er konkret mangel på godkendte plejefamilier og dette kan være en udfordring. Matchningsperioden bruges foruden afdækning af behov / kompetencer også til besøg på påtænkte anbringelsessteder sammen med barn / ung / familie.

Serviceovens § 99 - støtte og kontaktilbud til sindslidende og hjemløse	Ingen frist	7 dage	Nej	I realiteten kan etableringen foregå hurtigt. Der har ikke være anført en frist tidligere.
---	-------------	--------	-----	---

* Hvor der er fastsat en lovbestemt sagsbehandlingsfrist, kan udvalget alene beslutte en sagsbehandlingsfrist der er kortere end den lovbestemte.

Kultur- og Fritidsudvalget

§	Nuværende sagsbehandlingsfrist	Forslag til ny sagsbehandlingsfrist	Lovbestemt sagsbehandlingsfrist *	Årsag til ændring
Folkeoplysningsloven § 6 - fritidsforeninger - udviklingspuljen	Ny	1-3 måneder	Nej	Der er i de nuværende sagsbehandlingsfrister ingen frist for puljen, hvorfor en sådan oprettes.
Folkeoplysningsloven § 25 - aconto lokaltilskud til godkendt foreninger	Ny	1 måned	Nej	Der er i de nuværende sagsbehandlingsfrister ingen frist for puljen, hvorfor en sådan oprettes.
Folkeoplysningslovens § 21 - ansøgning om weekend timer	1½ måned	2 uger	Nej	Forvaltningen har relativt få ansøgninger, og kan derfor behandle dem hurtigere end den nuværende sagsbehandlingsfrist.

* Hvor der er fastsat en lovbestemt sagsbehandlingsfrist, kan udvalget alene beslutte en sagsbehandlingsfrist der er kortere end den lovbestemte.

Der er endvidere optaget sagsbehandlingsfrister på listen som hidtil ikke har fremgået af listen, men sagsbehandlingstiden er ikke ændret.

Sundhedsudvalget

§	Nuværende sagsbehand- lingsfrist	Forslag til ny sagsbehand- lingsfrist	Lovbestemt sagsbehand- lingsfrist *	Årsag til ændring
Serviceoven § 18 - Frivillige sociale organisationer og foreninger - ansøgning om tilskud	Ny	1-2 måneder	Nej	Ny bestemmelse.
Serviceoven § 83, stk. 1 nr. 2 - Bevilling af praktisk hjælp	Akut/ 7 dage	Akut/3 uger	Nej	Sagsbehandlingsfristen forlænges for borgere, der kun søger om praktisk hjælp som ex rengøring. Det vurderes ikke at have indflydelse på borgers funktionsniveau
Serviceoven § 83 a - rehabilitering i.f.t. personlig/praktisk hjælp	Ny	Akut/ 3 uger	Nej	Sagsbehandlingsfristen tager udgangspunkt i, om borgeren søger om personlig pleje eller praktisk hjælp, således det ikke får indflydelse på borgers funktionsniveau
Serviceoven § 86, stk. 2 - hjælp til vedligeholdelse af fysiske og psykiske færdigheder	7 dage	14 dage	Nej	Der er behov for udvidelse af sagsbehandlingsfristen ift afklaring af behov for vedligeholdende træning samt koordinering ift øvrige tilbud om træning, ex SEL § 86 stk. 1, Vederlagsfri fysioterapi samt SUL § 140
Serviceoven § 94 - Bruger udpeger hjælper - Kommunen ansætter	14 dage	4 uger	Nej	Der er behov for forlængelse af sagsbehandlingsfristen, da der skal sikres vurdering af behov for hjælp jf SEL §83 ligesom der på

baggrund heraf skal udpeges og ansættes hjælper på baggrund af ansættelsessamtale i Bevilling Voksen/Ældre

Serviceloven § 95, stk. 1 - tilskud til personlig og/eller praktisk hjælp, som borger selv ansætter - under 20 timer ugentligt	4 uger	8 uger	Nej	Sagsbehandlingsfrist forlænget. Sagsbehandling omfatter udover en konkret individuel vurdering af borgers funktionsniveau, også koordinering og indhentelse af alle relevante oplysninger, herunder helbredsmæssige oplysninger, for at kunne træffe en afgørelse. På baggrund heraf, ansætter borger hjælper.
Serviceloven § 95, stk. 2 - tilskud til personlig og/eller praktisk hjælp, som borger selv ansætter - over 20 timer ugentligt	4 uger	8 uger	Nej	Sagsbehandlingsfrist forlænget. Sagsbehandling omfatter udover en konkret individuel vurdering af borgers funktionsniveau, også koordinering og indhentelse af alle relevante oplysninger, herunder helbredsmæssige oplysninger, for at kunne træffe en afgørelse. På baggrund heraf, ansætter borger hjælper
Servicelovens § 96 - tilskud til hjælperordning til personer med nedsat funktionsevne	10 uger	12 uger	Nej	Sagsbehandlingstiden er ændret, da der skal indhentes lægefaglige oplysninger hvor der er en ventetid på 6-8 uger, når der skal udarbejdes status attester eller Generelle helbredsattester Endvidere er der jf. handleplanen 19. maj 2019 i Psykiatri og Handicap indført

visitationsudvalg, hvor der træffes endelig afgørelse i sagen. Udvalget mødes hv. 14 dag.

Serviceoven § 85 - bostøtte i almenbolig sammen med Almenboliglovens § 105 (i princippet et botilbud)	10 uger	12 uger	Nej	Sagsbehandlingstiden er ændret, da der skal indhentes lægefaglige oplysninger hvor der er en ventetid på 6-8 uger, når der skal udarbejdes status attester eller Generelle helbredsattester Endvidere er der jf. handleplanen 19. maj 2019 i Psykiatri og Handicap indført visitationsudvalg, hvor der træffes endelig afgørelse i sagen. Udvalget mødes hv. 14 dag.
Serviceoven § 107 - midlertidig botilbud	10 uger	12 uger	Nej	Sagsbehandlingstiden er ændret, da der skal indhentes lægefaglige oplysninger hvor der er en ventetid på 6-8 uger, når der skal udarbejdes status attester eller Generelle helbredsattester Endvidere er der jf. handleplanen 19. maj 2019 i Psykiatri og Handicap indført visitationsudvalg, hvor der træffes endelig afgørelse i sagen. Udvalget mødes hv. 14 dag
Serviceoven § 108 - længerevarende botilbud	10 uger	12 uger	Nej	Sagsbehandlingstiden er ændret, da der skal indhentes lægefaglige oplysninger hvor der er en ventetid på 6-8 uger, når der skal udarbejdes status attester eller Generelle helbredsattester Endvidere er der jf. handleplanen 19. maj

2019 i Psykiatri og Handicap indført visitationsudvalg, hvor der træffes endelig afgørelse i sagen. Udvalget mødes hv. 14 dag.

Serviceoven § 118 - pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom	14 dage	4 uger	Nej	Sagsbehandlingsfrist forlænget, da der skal indhentes helbredsmæssige oplysninger ift. oplysning af sagen forinden afgørelse
Serviceoven § 112 - bevilling af kropsbårne hjælpemidler	4 uger	6 uger	Nej	Sagsbehandlingsfrist forlænget. Ved vurdering af borgers behov for større kropsbårne hjælpemidler indgår udover behov for hjælpemidlet en afprøvning og evt tilpasning hos leverandør, før endelig afgørelse
Almenboligloven § 54 - ældreboliger	8 uger	4 uger	Nej	Der er ikke behov for lang sagsbehandlingsfrist

* Hvor der er fastsat en lovbestemt sagsbehandlingsfrist, kan udvalget alene beslutte en sagsbehandlingsfrist der er kortere end den lovbestemte.

Teknik- og Miljøudvalget

§	Nuværende sagsbehandlingsfrist	Forslag til ny sagsbehandlingsfrist	Lovbestemt sagsbehandlingsfrist *	Årsag til ændring
Ansøgning om benyttelse af offentlige arealer til arrangementer, herunder til udeservering og stadepladser	2 uger	2-4 uger (4 uger - hvis der kræves polititilladelse)	Nej	Ændringen er kun en præcisering, idet det er erfaret, at sagsbehandlingen tager 4 uger, når der forudsættende kræves en tilladelse fra politiet.

Selve den
kommunale
sagsbehandling
fastholdes til 2 uger

* Hvor der er fastsat en lovbestemt sagsbehandlingsfrist, kan udvalget alene beslutte en sagsbehandlingsfrist der er kortere end den lovbestemte.

Endvidere er der optaget sagsbehandlingsfrister på byggesager m.v. i listen. Hidtil har disse sagsbehandlingstider fremgået af servicemålene. Optagelsen på listen er alene sket for at øge gennemsigtigheden for borgerne.

Øvrige sagsbehandlingsfrister er uændret.

Forventet konsekvens

I forbindelse med offentliggørelse af de nye sagsbehandlingsfrister på Kommunens hjemmeside vil listen over sagsbehandlingstider blive opdelt på de enkelte fagområder, således at borgeren blot kan "klikke" sig ind på det område der ønskes informationer om, således at man ikke som borger skal gennemgå en meget lang liste, for at finde de informationer man har brug for. Dette skulle medvirke til øget gennemsigtighed for borgerne.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Det følger af Bekendtgørelse af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 3.

§ 3. Kommunalbestyrelsen skal behandle spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt med henblik på at afgøre, om der er ret til hjælp og i så fald hvilken.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal på de enkelte sagsområder fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet. Fristerne skal offentliggøres. Hvis fristen ikke kan overholdes i en konkret sag, skal ansøgeren skriftligt have besked om, hvornår ansøgeren kan forvente en afgørelse.

§ 3 a. Fristerne efter § 3, stk. 2, skal for afgørelser efter lov om social service offentliggøres på og fremgå tydeligt af kommunens hjemmeside. Fristerne efter § 3, stk. 2, gælder også ved kommunalbestyrelsens behandling af afgørelser efter lov om social service, som er hjemvist af Ankestyrelsen. Fristerne regnes fra modtagelsen af Ankestyrelsens afgørelse

at kommunen skal fastsætte sagsbehandlingsfrister på det sociale område.

Kommunen kan beslutte at fastsætte sagsbehandlingsfrister på andre områder end det sociale område, hvilket er valgt at gøre på flere områder i forbindelse med vedtagelse af sagsbehandlingsfristerne i 2015.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

08.06.2020 Behandling i Teknik- og Miljøudvalget samt i Beskæftigelsesudvalget

09.06.2020 Behandling i Sundhedsudvalget og Børn- og Familieudvalget

10.06.2020 Behandling i Kultur- og Fritidsudvalget

Sagen afgøres i

Byrådet via de stående udvalg.

Administrationen indstiller

- at de ændrede sagsbehandlingsfrister indstilles godkendt i Byrådet.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard og Morten Mejdahl

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Bilag

Sagsbehandlingsfrister 2020 (opdateret juni 2020)

Sagsbehandlingsfrister 2015

Punkt 80: Status på Aalestrup Læge- og sundhedshus og godkendelse af brugsret til Sundhedstorvet

02.00.00-P20-4061-18

Punktoplysninger

Sagsnr.:02.00.00-P20-4061-18

Sagsbeh.:Michael Facius Christensen

Resume

Der er brug for politisk godkendelse af, at brugsretten til "Sundhedstorvet" stilles vederlagsfrit til rådighed for lægerne og fonden bag sundhedshuset. Sundhedsudvalget orienteres samtidig om status på Aalestrup Læge- og Sundhedshus.

Baggrund

Den 12. maj 2020 blev afholdt seneste møde i styregruppen for Aalestrup Læge- og Sundhedshus. På mødet blev besluttet, at der arbejdes videre med igangsætning af byggeprojektet ud fra en til mødet foreliggende licitationsindstilling. Der arbejdes frem imod afholdelse af 1. spadestik i begyndelsen af juli 2020.

Indhold og aftaler i projektet

Lægehuset planlægges fortsat opført som et 450 m² kommunalt eget hus på kommunalt eget grund. Vesthimmerlands Kommune ejer den grund, hvorpå både Læge- og Sundhedshus opføres. Grunden ligger på Testrupvej i Aalestrup og stilles også til rådighed for opførsel af et privat eget sundhedshus, som opføres i tilknytning til det kommunalt ejede Lægehus. Det privat ejede sundhedshus opføres som bygning på lejet grund.

Den 1. maj 2020 blev underskrevet en lejeaftale mellem lægerne og Vesthimmerlands Kommune vedrørende Lægehuset.

Vesthimmerlands Kommune har haft dialog med Fonden bag det private Sundhedshus vedrørende lejeaftale for det private Sundhedshus. En aftale er næsten på plads, og afventer en snarlig afklaring af under hvilke vilkår, der efter en 15 årig lejeperiode, kan sikres fortsat adgang til p-areal.

Efter indgåelse af lejeaftale med lægerne og fonden bag det private sundhedshus, skal der med selvsamme aftaleparter færdiggøres en brugsaftale omhandlende "Sundhedstorvet" (beliggende mellem læge- og sundhedshuset). Der er i den forbindelse brug for politisk godkendelse af, at brugsretten til "Sundhedstorvet" stilles vederlagsfrit til rådighed for lægerne og fonden bag sundhedshuset.

Der er som udgangspunkt, i udkast til brugsaftale for "Sundhedstorvet", ikke lagt op til opkrævning af en årlig ydelse for brugsretten hertil. Lægerne og fonden bag det private sundhedshus forudsættes dog at forestå afholdelsen af de løbende udgifter. Herunder udgifter til vedligehold og fornyelse af området. Al vedligeholdelse af "Sundhedstorvet" påhviler således lægerne og fonden bag det private sundhedshus i både praktisk og økonomisk henseende. Udgifterne fordeles mellem parterne ud fra antal bebyggede m².

På "Sundhedstorvet" må alene etableres torveanlæg bestående af eksempelvis belægningssten, bede, vandkunst, belysning m.v. Det er aftalt, at fonden bag det private sundhedshus anlægger og afholder udgifterne til sundhedstorvet, og at sundhedstorvet vederlagsfrit overgår til Vesthimmerlands Kommune, hvis aftalen med fonden ophører.

De oprindelige skitser af Sundhedstorvet er blevet omsat til en visualisering og fremgår af vedlagte bilag.

Tidsplan

Opførelsen af det kommunale lægehus løber planmæssigt, og et færdigt byggeri er fortsat berammet til april 2021. Det private sundhedshus vil formentlig stå færdigt ca. 3 måneder efter færdiggørelse af lægehuset.

12.5.20 igangsætning af Byggeprojekt

Styregruppen besluttede på møde den 12. maj 2020, at der arbejdes videre med igangsætning af byggeprojektet ud fra en til mødet foreliggende licitationsindstilling.

Maj 2020 – juni 2020 Kontrahering og mobilisering

Der indgås kontrakt med underentreprenører.

Juni 2020 – april 2021 Byggefase

- Afholdelse af 1. spadestik sommeren 2020.
- Byggeriet opføres.
- Fagtilsyn og styring af byggeri.

April 2021 Aflevering af byggeri

Byggeriet afleveres. Lejere flytter ind.

Økonomi

Opførelsen af det kommunale lægehus forventes at holde sig indenfor den afsatte budgetramme hertil.

Budgetrammen på samlede byggeprojekt for det kommunale lægehus er på 9,17 mio. kr. Dette bestående af en bevilling på 5,95 mio. kr. fra Sundheds- og Ældreministeriet samt en egenfinansiering i Vesthimmerlands Kommune på 3,22 mio. kr.

I 1. kvartal 2020 har været et forventet forbrug på ca. 0,25 mio. kr. primært henført til ekstern rådgivning.

Byrådet i Vesthimmerlands Kommune har desuden bevilliget 1,5 mio. kr. til en 3.000 m² byggemodnet grund på Testrupvej 2 i Aalestrup samt afholdelse udgifter på 0,3 mio. kr. til intern byggestyring af projektet. Af de 1,5 mio. kr. er 825.000 kr. anvendt til køb af selve grunden.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Kommunal selvbestemmelse

Økonomi

Opførelsen af det kommunale lægehus forventes at holde sig indenfor den afsatte budgetramme hertil.

Budgetrammen på samlede byggeprojekt for det kommunale lægehus er på 9,17 mio. kr. Dette bestående af en bevilling på 5,95 mio. kr. fra Sundheds- og Ældreministeriet samt en egenfinansiering i Vesthimmerlands Kommune på 3,22 mio. kr.

I 1. kvartal 2020 har været et forventet forbrug på ca. 0,25 mio. kr. primært henført til ekstern rådgivning.

Byrådet i Vesthimmerlands Kommune har desuden bevilliget 1,5 mio. kr. til en 3.000 m² byggemodnet grund på Testrupvej 2 i Aalestrup samt afholdelse udgifter på 0,3 mio. kr. til intern byggestyring af projektet. Af de 1,5 mio. kr. er 825.000 kr. anvendt til køb af selve grunden.

Procesplan

Efter beslutning vedrørende brugsretten udfærdiges endelig brugsaftale omhandlende ”Sundhedstorvet”.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at brugsretten til ”Sundhedstorvet” stilles vederlagsfrit til rådighed for lægerne og fonden bag sundhedshuset godkendes.
- at orientering om status på Aalestrup Læge- og Sundhedshus tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard og Morten Mejdahl

Per Bisgaard underrettede om mulig inhabilitet grundet formandskab for Fonden Sundhedshus i Aalestrup. Udvalget fandt at der forelå inhabilitet og Per Bisgaard deltog ikke i behandlingen af punktet.

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

1940 Uderendering Aalestrup Læge og sundhedshus

Punkt 81: Orientering vedrørende Sundhedens Hus i Farsø

02.00.00-P20-33-18

Punktoplysninger

Sagsnr.:02.00.00-P20-33-18

Sagsbeh.:Michael Facius Christensen

Resume

Sundhedsudvalget orienteres om status på Sundhedens Hus i Farsø.

Baggrund

Den 14. april 2020 blev afholdt seneste møde i styregruppen for Sundhedens Hus i Farsø. På mødet blev drøftet to muligheder for placering og herpå besluttet, at der arbejdes videre med placering af Sundhedens Hus på Højgaardsvej, 9640 Farsø jf. mulighed nr. 2 nedenfor. Placeringen er tæt på hospital og med kort afstand til Sundhedscenter Vesthimmerland.



Indhold og aftaler i projektet

Sundhedens Hus planlægges opført som en 775 m² kommunalt ejet bygning på kommunalt ejt grund.

Det primære element i Sundhedens Hus er de moderne, tidssvarende og rummelige lægeklinikker. Omfanget af lægeklinikker er 350-450 m². Lægeklinikkerne fungerer som fysisk ramme for flerlægepraksis med fælles faciliteter og tilstrækkelig plads til hjælpepersonale og uddannelseslæger. De resterende 325-425 m² etableres til andre sundhedsfaglige aktører, både kommunale og private aktører.

For at sikre, at Sundhedens Hus fremstår som et attraktivt hus, som opfylder de fremtidige lejes behov, er det projektets formål, at etablere et samarbejde med konkrete privatpraktiserende læger, der skal indgå som lejere i huset, jf.

Sundhedslovens § 205 b og i overensstemmelse med Regionens Sundhedsplan, jf. § 206. Øvrig udleje sker ligeledes i henhold til Sundhedslovens § 205 b og i overensstemmelse med Regionens Sundhedsplan, jf. § 206.

Forvaltningen har en god dialog med de etablerede læger i lægedækningsområde Farsø. Der er desuden dialog med 3-4 yngre læger, som kunne have interesse i projektet. Mulighederne forventes nærmere afklaret henover sommeren og i samarbejde med praksiskonsulent for Vesthimmerlands Kommune. De yngre læger er formentlig først færdiguddannede i slutningen af 2023.

Forvaltningen har i første omgang fokus på afklaring af mulighederne for sikring af lægedækning i Sundhedens Hus. Farsø Fysioterapi er orienteret om dette fokus, og herpå stillet en afklarende dialog i sigte.

Farsø Tandlægehus er blevet tilsendt projektansøgningsmateriale for Sundhedens Hus. Farsø Tandlægehus har herpå meddelt, at de ikke ønsker at indgå i projektet, da de er meget langt i tilbygning ved nuværende tandlægehus.

Tidsplan

På styregruppemødet den 14. april blev desuden godkendt en revideret tidsplan for projektet, således ibrugtagning nu forventes at blive i december 2022. I den oprindelige projektbeskrivelse var ibrugtagning berammet til maj 2022.

Frem til september 2020 Afklaring af grundforhold og samarbejder

Grundforholdene afklares og den endelige placering vedtages.

De overordnede rammer for samarbejdet med de potentielle lejere aftales forud for udarbejdelse af dispositionsforslag.

September 2020 – januar 2021 Dispositionsforslag

Gennemførsel af udbud vedr. rådgivning.

Der udarbejdes nødvendige ændringer i lokalplanen.

Dispositionsforslag for byggeriet udarbejdes.

Brugerinddragelse.

Februar 2021 – september 2021 Hovedprojektering

September 2021 – november 2022 Licitation og byggefase

December 2022 Aflevering af byggeri

Byggeriet afleveres. Lejere flytter ind.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Opførelsen af Sundhedens Hus forventes at holde sig indenfor den afsatte budgetramme hertil.

Budgetrammen for det samlede byggeprojekt er på 16,36 mio. kr.

Heraf udgør det bevilgede tilskud fra Sundheds- og Ældreministeriet 3,76 mio. kr.

Der har ikke været et forbrug i 1. kvartal 2020.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at orientering om status på Sundhedens Hus i Farsø tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard, Morten Mejdahl og Per Nyborg

Taget til efterretning.

Forvaltningen bemærkede til sagsfremstillingen, at der retteligt planlægges med etablering af 650 m² og ikke 775 m².

Punkt 82: Orientering vedrørende Ungehuset i tilknytning til Kimbrerparken

27.57.00-G01-1-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.57.00-G01-1-20

Sagsbeh.: Michael Facius Christensen

Resume

Sundhedsudvalget orienteres om status på Ungehuset, idet belægningen siden ibrugtagning har været lav, og ikke svarende til det forventede behov.

Sundheds- og Kulturforvaltningen undersøger alternative anvendelsesmuligheder.

Baggrund

Ungehuset blev taget i brug i 2019 og er placeret i tilknytning til Kimbrerparken i Aars. De unge borgere visiteres til tilbuddet efter almenboliglovens § 105 og servicelovens § 85. Det tilrettelægges i samarbejde med den enkelte unge, hvordan indsatsen skal være. Der er et særligt fokus på arbejde, uddannelse, døgnrytme, økonomi, sundhed og andre ting, der er vigtigt for at kunne leve så selvstændigt et liv som muligt.

Belægningen har siden ibrugtagning været lav (under 50 % belægning i det første år), og ikke svarende til det forventede behov. Årsagerne hertil er formentlig flere, og kan eksempelvis handle om, at målgruppen finder andre veje, at huslejen og indskud til boligen er for højt, eller noget helt tredje.

I forbindelse med indflytninger har forvaltningen afholdt beboerindskud for samtlige nye beboere, da det er blevet vurderet, at de kommende beboere ikke kunne betale indskuddet. Denne model har ved nærmere eftersyn vist sig ikke at have lovhemmel.

Forvaltningen er i gang med at undersøge alternative anvendelsesmuligheder for Ungehuset og forelægger resultatet heraf for Sundhedsudvalget snarest muligt.

Forventet konsekvens

Undersøgelse af alternative anvendelsesmulighed for Ungehuset skal være faglig meningsfuld og under hensyntagen til de nuværende borgere i tilbuddet. Udvikling af tilbuddet skal være under hensyn til lovgivning og i tråd med udviklingsplanens anbefalinger samt udarbejdet med hensyntagen til samarbejdsaftalen med Region Nordjylland.

Organisering og kommunikation

Undersøgelsen af fremtidige anvendelsesmuligheder foregår i et samarbejde mellem Sundheds- og Kulturforvaltningen, lederne af tilbuddet, Teknik- og Økonomiforvaltningen og Byrådssekretariatet.

Lovgrundlag

Almenboligloven, serviceloven og lov om individuel boligstøtte.

Økonomi

I undersøgelsen af fremtidige anvendelsesmuligheder indgår vurdering af økonomiske implikationer.

Procesplan

Sundhedsudvalget vil løbende blive orienteret.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at orienteringen om Ungehuset tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Kirsten Moesgaard, Morten Mejdahl og Per Nyborg

Taget til efterretning.

Punkt 83: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 9. juni 2020

00.22.00-I00-1-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.22.00-I00-1-20

Sagsbeh.: Anne Krøjer

Resume

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

Baggrund

Der orienteres om aktuelle emner.

- Økonomiudvalget besluttede d. 13. maj 2020 at indstille til Byrådet, at de fremrykkede budgetbeløb fra 2021 til 2020 tilbageføres til 2021, og herefter indgår i den samlede budgetlægning for 2021.

Er der enkelte projekter fra 2021, der ønskes gennemført og igangsat i 2020 vil Økonomiudvalget se positivt på en sådan henvendelse fra fagudvalgene.

Punktet genoptages herefter efter fagudvalgenes- og Økonomiudvalgets behandling med indstilling til Byrådet.

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: Kirsten Moesgaard, Morten Mejdahl og Per Nyborg

Taget til efterretning.

Udvalgsmøde den 23. juni aflyses.