

REFERAT Sundhedsudvalget d. 08-11-2023

Mødedato Onsdag d. 08. november 2023 kl. 09:00

Mødested Farsø administrationsbygning, lokale Gyldendal

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Strategi for implementering af velfærdsteknologi i Sundheds- og kulturforvaltningen.....	4
Budgetopfølgning pr. 30. september 2023 - Sundhedsudvalget.....	9
Budget 2024 - Udmøntning af budgetaftalen 2024.....	14
Høring af kvalitetsstandarder for voksen/ældre 2024.....	21
Høring af kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2024.....	25
Godkendelse af ændrede vedtægter for Røde Kors Hjemmet.....	29
Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027.....	31
Orientering om Robusthedskommissionens anbefalinger.....	34
LIS Sundhedsudvalget - 3. kvartal 2023.....	37
Orientering vedrørende ny lovgivning på hjemløseområdet.....	40
Orientering om status på Borgerens udvikling i centrum samt godkendelse af ansættelse af matchni.....	43
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 8. november 2023.....	46
Lukket: Handel med fast ejendom Aars.....	48

Punkt 114: Godkendelse af dagsorden

00.22.02-G01-4-21

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.22.02-G01-4-21

Sagsbeh.: Anne Krøjer

Resume

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

Baggrund

Godkendelse af dagsorden.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Fraværende: Henrik Dalgaard

Godkendt.

Punkt 115: Strategi for implementering af velfærdsteknologi i Sundheds- og kulturforvaltningen

27.00.00-P20-4-23

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.00.00-P20-4-23

Sagsbeh.: Maria Fosnæs

Resume

I de sidste år er implementering af teknologi blevet et vigtigt strategisk indsatsområde i Sundheds- og kulturforvaltningen. Sundhedsudvalget godkendte den 4. maj 2022 "Velfærdsteknologisk strategi 2022-2023" og blev den 1. februar 2023 præsenteret for "Årsrapport 2022 for velfærdsteknologi".

Siden er der arbejdet videre med den strategiske retning for området med særlig fokus på anvendelse af Gundestrupgaard til oprettelse af et såkaldt "LivingLab" og med mulighederne for at øge anvendelse af teknologi til løsning af de kommunale pleje- og omsorgsopgaver.

Det seneste halve år er der arbejdet på en ny "Strategi for implementering af velfærdsteknologi" i Sundheds- og kulturforvaltningen (se vedlagte bilag 1).

Sideløbende er der arbejdet med opstarten af vores aktiviteter i Living Lab Vesthimmerland på Gundestrupgaard. Rammerne har allerede nu været anvendt til at belyse, hvilke områder vi kan understøtte ved hjælp af velfærdsteknologi og en del medarbejdere har deltaget i arbejdet med beskrivelse af fremtidige arbejdsgange, hvor teknologier inddrages.

På mødet deltager afdelingsleder Maria Fosnæs fra Ledelsessekretariatet, Kvalitet og udvikling og fremlægger "Strategi for implementering af velfærdsteknologi" i Sundheds- og kulturforvaltningen 2024, og der vil samtidig blive redegjort for status vedrørende etableringen og anvendelsen af Living Lab Vesthimmerland på Gundestrupgaard.

Baggrund

Vi ser i de kommende år ind i en stor rekrutteringsudfordring, særligt på SOSU området, hvor kommunerne vil blive særlig udfordret.

Allerede i 2030 får vi i Sundheds- og kulturforvaltningen behov for omkring 180 nye SOSU-medarbejdere, hvis vi fortsætter med at løse opgaverne, som vi gør i dag. Det svarer til ca. hver fjerde medarbejder. Disse yderligere medarbejdere kan det vise sig overordentligt svært at rekruttere.

Samtidig stiger andelen af borgere, som forventes at få brug for hjælp.

Der er derfor behov for, at vi fremadrettet ikke kun fokuserer på indsatser i forhold til rekruttering og fastholdelse, men også påbegynder en udvikling hen mod muligheden for at levere ydelser til vores borgere på en ny måde.

Implementering af flere teknologiske løsninger, og en langt større skalering af løsningerne end hidtil, er i den forbindelse af afgørende betydning for, at vi også fremover kan løse vores opgaver og tilbyde borgerne den service, de har krav på.

Teknologiske løsninger kan blandt andet medvirke til at gøre borgere mere selvhjulpne, opnå en bedre rehabilitering for at højne livskvaliteten, samt spare medarbejderressourcer og forbedre arbejdsmiljøet. Implementering af teknologiske løsninger er således en mulighed for at øge vores kapacitet, altså mængden af de ydelser, som vi kan levere.

Implementering af teknologi er også højt prioriteret i mange andre kommuner, hvor man i f.eks. Aalborg har oprettet en såkaldt "Skærmenhed", og i Viborg leveres 12 procent af ydelserne på ældreområdet nu som virtuelle besøg.

I september 2023 præsenterede Robusthedskommissionen deres anbefalinger, og her er særligt anbefaling 6: "Der skal indføres et fælles princip om "digitalt og teknologisk" først" interessant. Af afrapporteringen fremgår det blandt andet:

”Digitale løsninger og ny teknologi, herunder velfærdsteknologi, som har en dokumenteret effekt i forhold til at kunne frigive tid og ressourcer, skal være førstevalget til at løse opgaver i sundhedsvæsenet.” (Se bilag 5 for mere information).

Sundhedsudvalget godkendte den 4. maj 2022 ”Strategi for velfærdsteknologi” (bilag 4) og blev d. 1. februar 2023 præsenteret for ”Årsrapport 2022 for velfærdsteknologi (bilag 3).

Siden er der arbejdet videre med den strategiske retning for området med særlig fokus på anvendelse af Gundestrupgaard til oprettelse af et såkaldt ”LivingLab” og med mulighederne for at øge anvendelse af teknologi til løsning af de kommunale pleje- og omsorgsopgaver.

Det sidste halve år er der arbejdet med en plan for den konkrete implementering af velfærdsteknologi i Sundheds- og kulturforvaltningen og dette arbejde har udmøntet sig i vedlagte koncept ”Strategi for implementering af velfærdsteknologi” (se bilag 1).

Konceptskitsen skitserer rammerne for etablering af et såkaldt E-team, hvor kommunens ydelser designs på nye måder, med teknologi, digitalisering og data. De digitale ydelser (såkaldte E-ydelser) skal leveres af de fire nuværende distrikter i Aars, Farsø, Løgstør og Aalestrup.

Visionen

Visionen med projektet er, at fremtidens hjælp i Vesthimmerlands Kommune i højere omfang skal leveres som virtuelle eller digitale ydelser og med en større anvendelse af forskellige velfærdsteknologiske løsninger.

Målet er ikke at spare medarbejdere, men at borgere understøttes teknologisk, så de ikke har brug for fysisk hjælp i samme omfang som i dag.

Projektet og indsatsen har som mål at gøre alle borgere mere selvhjulpne, uafhængige og frie i deres eget liv. Det er helt centralt, at alle nye løsninger giver større fleksibilitet til borgerne, så der tilbydes mere skræddersyede løsninger ud fra netop deres behov, situation og ønsker.

De nye løsninger vil alle involvere nye teknologier, nye måder at anvende teknologi på og nye måder at inkludere dem som en fast bestanddel af kommunens tilbud til borgerne.

Udgangspunktet for løsningerne er, at kommunen skal være i stand til at skalere teknologi og samtidig bevare samme høje kvalitet i de ydelser, som der leveres til borgerne.

I første halvdel af 2023 har der pågået en række aktiviteter, som har medvirket til en større viden om, hvilke områder, der med fordel kan fokuseres på, og hvilke områder som er mest egnede, når der skal startes op med levering af digitale ydelser (E-ydelser) i vores forvaltning.

Hvilke ydelser kan leveres som E-ydelser?

På nuværende tidspunkt er der foretaget en indledende vurdering af, hvilke områder/ydelser, som man med fordel kan starte med at analysere med det formål fremtidigt at levere ydelserne på en ny måde (som digitale E-ydelser hvor det er muligt).

På den baggrund er det besluttet, at den overordnede præmis for det fremtidige arbejde bliver øget brug af skærm i borgerens eget hjem. Det er vurderingen, at der ved en øget anvendelse af skærmt teknologier åbnes op for en ny opgaveløsning på en bred palette af opgaver og ydelser.

Udover en overordnet anbefaling om at arbejde med implementering af skærmt teknologier, har vi valgt at pege på et særligt fokus på følgende områder:

- Medicinadministration
- Ernæring og hydrering
- Virtuel bostøtte

Tilbuddet om levering af digitale e- ydelser til borgerne vil blive et frivilligt tilbud, og der vil blive taget hensyn til borgernes individuelle behov og kompetencer.

Vedrørende Living Lab Vesthimmerland:

Sideløbende med udvikling af "Strategi for implementering af velfærdsteknologi i Sundheds- og kulturforvaltningen" er der arbejdet med opstarten af vores aktiviteter i Living Lab Vesthimmerland på Gundestrupgaard.

Rammerne har allerede nu været anvendt til at belyse, hvilke områder vi kan understøtte ved hjælp af velfærdsteknologi og en del medarbejdere har deltaget i arbejdet med beskrivelse af fremtidige arbejdsgange, hvor teknologier inddrages.

I Sundheds- og kulturforvaltningen er det visionen, at vi i hal 3 får oprettet et aktivt, fungerende LivingLab. Det skal være et sted, hvor vi dels samarbejder med private virksomheder ift. afprøvning af eksisterende teknologier, tilpasninger af disse samt udvikling af nye løsninger, men samtidig skal det også være et sted, hvor vi kan kompetenceudvikle vores elever og personale generelt.

Det overordnede mål for Sundheds- og kulturforvaltningen er dels at få skabt et fagligt rum, som kan understøtte de andre rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer, som vi har igangsat, men samtidig at vi får skabt en fysisk lokalitet, som kommer til at gøre en konkret forskel for den daglige opgavevaretagelse i driften (f.eks. i forhold til at vi lykkes med større skalering af E-ydelser).

Der kan læses yderligere om planerne for Living Lab Vesthimmerland i vedlagte Visionspapir (se bilag).

Foreløbigt er det Sundheds- og kulturforvaltningen, som arbejder med opbygningen af Living Lab Vesthimmerland, men på sigt er det muligt, at der bliver tale om et set-up, som også kan komme andre forvaltninger til gode.

Forventet konsekvens

Det forventes, at et styrket fokus på implementering af teknologi i Sundheds- og kulturforvaltningen vil medvirke til at sikre, at medarbejdernes ressourcer anvendes, hvor det giver mest mening.

Teknologiske løsninger kan blandt andet medvirke til at gøre borgere mere selvhjulpne, opnå en bedre rehabilitering for at højne livskvaliteten, samt spare medarbejderressourcer og forbedre arbejdsmiljøet.

Implementering af teknologiske løsninger giver mulighed for at øge vores kapacitet, altså mængden af de ydelser, som vi kan levere og kan således bidrage positivt til den aktuelle og fremtidige rekrutteringsudfordring på området.

På nuværende tidspunkt er der ikke fastlagt stringente måltal for indsatsen. Disse skal fastlægges på baggrund af prøveperioden, som er 2024.

I flere kommuner arbejdes med måltal, hvor det er visionen, at op til 10 % af de leverede ydelser på ældreområdet kan leveres som virtuelle besøg. Det er vurderingen, at dette mål ikke er urealistisk, men det vil tage tid at opnå dette niveau.

Foreløbigt er det planen, at der i 2024 leveres virtuelle ydelser via skærm til 50 borgere, i 2025 til 100 borgere og i 2025 150 borgere. Herudover arbejdes der med måltal ift. skalering på antallet af medicinrobotter i borgernes hjem.

Organisering og kommunikation

Hvis vi for alvor skal nå i mål med vores ambition om, at flere ydelser skal leveres på en ny måde i fremtiden, er der behov for at investere i at opnå dette mål, både organisatorisk og økonomisk.

I forhold til at opnå en skalering af E-ydelser er der overordnet to mulige implementeringsmodeller:

- En bred teknologisk indsats i hjemmeplejen/på socialområdet
- Et dedikeret team, der samles i en fast enhed, og som varetager alle Y-ydelser og opgaver ift. teknologi (f.eks. teknisk support, callcenter funktion mv.).

Med udgangspunkt i erfaringsopsamling fra forsøg med implementering af teknologi i andre kommuner og drøftelser internt, anbefales det at arbejde videre med en bred teknologisk indsats forankret i driften på både ældreområdet og socialområdet.

De digitale ydelser vil således fremadrettet blive leveret af medarbejdere fra driften, som oplæres særligt til denne funktion.

Samtidig vil der være behov for et centralt team, som kan understøtte driften i processen ift. udvikling, teknisk support mv. Dette team kaldes "E-teamet" og består af 3 medarbejdere til en start og er forankret i Kvalitet og udvikling. Dette team skal varetage både opgaven ift. implementering af flere skærmbesøg/anden teknologi, men også opgaver ift. opbygning og anvendelse af Living Lab Vesthimmerland. E-teamet arbejder struktureret med at omdanne ydelser, så teknologi bliver et integreret og bærende element, når der skal ydes støtte til kommunes borgere.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Lov om Social Service.

Økonomi

Det kræver altid ekstra ressourcer at starte en ny indsats op og især i forhold til velfærdsteknologiske initiativer, hvor indkøb af selve de tekniske løsninger typisk medfører en større investering.

Det er planen, at implementering af velfærdsteknologi i Vesthimmerlands kommune i opstartsfasen finansieres med en kombination af puljemidler og projektmidler. Der er allerede søgt en række puljer, som skal medvirke til gennemførelse af en række initiativer relateret til velfærdsteknologi, herunder projekterne ACE og InnoComptec og herudover er der, som tidligere orienteret om, søgt midler via Erhvervsfremmestyrelsens pulje omkring velfærdsteknologi.

I forhold til en fremtidig driftssituation (1. januar 2025 og frem), så lægges der som udgangspunkt op til en model, hvor visitationen visiterer ydelserne på lige fod med alle andre ydelser, og dermed finansieres timerne på samme måde.

Som udgangspunkt forventer vi ikke en økonomisk besparelse ved implementering af mere teknologi i forvaltningen, men indsatsen skal medvirke til at forebygge fremtidige rekrutteringsudfordringer.

Procesplan

Der er lavet en køreplan for de næste 1,5 år, som skitserer en tidsplan, som dels skal rumme tid til test og simulering ift. udvalgte indsatsområder, hvor mulighederne for konvertering til E-ydelser skal afklares nærmere og dels skal beskrive en plan for en proces, hvor vi dels tester løsninger/ydelser, implementerer hos en mindre gruppe af borgere, tilpasser konceptet og efterfølgende forbereder til skalering ved en større målgruppe.

Den foreslåede tidsplan tager udgangspunkt i, at vi fra 1. januar 2025 har som mål, at en række ydelser er indskrevet i vores Kvalitetsstandard, og vi er klar til at tilbyde ydelserne som standard E-ydelser ved ind visitering af nye borgere/revisitering af kendte borgere.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget, efter høring i Handicaprådet, Ældrerådet og MED-Forvaltning.

Administrationen indstiller

- at orientering vedrørende status ift. implementering af velfærdsteknologi og Living Lab Vesthimmerland tages til efterretning.
- at Strategi for implementering af velfærdsteknologi i Sundheds- og kulturforvaltningen sendes i høring forud for endelig godkendelse.

Beslutning

Fraværende: Henrik Dalgaard

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Strategi for implementering af velfærdsteknologi, konceptskitse, endelig, til SU

Visionspapir LivingLab Vesthimmerland Sundheds- og kulturforvaltningen, okt 2023

ÅRSRAPPORT 2022 VELFÆRDSTEKNOLOGI 2

Velfærdsteknologisk strategi 2022-2023

Pixi_Robusthedskommissionens anbefalinger

Punkt 116: Budgetopfølgning pr. 30. september 2023 - Sundhedsudvalget

00.30.00-Ø00-11-23

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.30.00-Ø00-11-23

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Resume

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

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

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

Baggrund

Pr. 30. september 2023 viser budgetopfølgningen for Sundhedsudvalget følgende resultat:

Hele 1.000 kr. (+=udgifter/overskud, - =indtægter/merforbrug)	Oprindeligt budget 2023	Korrigeret budget 2023	Forbrug pr. 30. september 2023	Forventet regnskab - hele 2023	Restbudget i forhold til oprindelig budget	Restbudget i forhold til korrigeret budget
Drift og refusion	832.841	835.818	581.223	826.752	6.089	9.066
Heraf forventes overført til 2024				3.173	-3.173	-3.173
Nettoresultat efter overførsel	832.841	835.818	581.223	829.925	2.916	5.893
Anlæg	5.200	13.028	9.501	11.671	-6.471	1.357
Heraf forventes overført til 2024				1.357	-1.357	-1.357
Nettoresultat efter overførsel	5.200	13.028	9.501	13.028	-7.828	0
Nettoresultat i alt - drift og anlæg	838.041	848.846	590.724	842.953	-4.912	5.893

Driftsresultat:

Budgetopfølgningen viser for et forventet mindreforbrug på 9,066 mio. kr. vedrørende driften.

Det forventede regnskabsresultat er resultatet af en forstærket økonomistyringsindsats og realisering af en handleplan for budgetoverholdelse, som Byrådet blev orienteret om i slutningen af 2022. Resultatet skal samtidig ses i lyset af reduceret fremskrivning af driftsbudgetterne. Udover dette er det væsentligt at fremhæve, at følgende faktorer har positiv indvirkning på mindreforbruget:

- effekten af at sammenlægge de små bofællesskaber under Tilbuddene i Aalestrup til det nye Bofællesskabet Vinkelvej
- handelsbalancen, hvor der er sket en stigning i antallet af borgere fra andre kommuner i plejeboliger i Vesthimmerlands Kommune
- at det har været muligt at opnå helårseffekt i forbindelse med midlertidig lukning af boliger på Plejecenter Solvang, og hvor budgettet først reduceres fuldt ud i budgetoverslagsåret 2024
- at det - modsat i 2022 - har været muligt at rekruttere medarbejdere på udførerområderne, herunder særligt ældreområdet
- faldende udgifter til vikarer
- nedgang i sygefraværsprocent set i forhold til 2022

Jævnfør budgetaftalen for 2023 skal mer- og mindreforbrug på handicpbiler overføres mellem årene. Overførselsadgangen skyldes en pukkel af ansøgere til handicpbiler og en forsinkelse i leverancerne til handicpbiler. Af det samlede mindreforbrug skal forventes en overførsel til budget 2024 på i alt 3,173 mio. kr., hvoraf 2,933 mio. kr. vedrører handicpbiler.

Specielt til resultatet skal det i lighed med budgetopfølgningen pr. 30. juni 2023 bemærkes, at der i det samlede forventede forbrug er taget højde for en investering i DigiRehab og eventuel udgift til retssag.

Der indgår ikke i forbruget udgifter til:

- Ændring af bekendtgørelse om udmåling af tilskud til ansættelse af hjælpere og borgerstyret personlig assistance efter lov om social service vedrørende indskrænket mulighed for udmåling af rådighedstimer" samt
- Ændring af lov om social service vedrørende hurtigere og mere fleksibel hjælp til borgere med en hastigt fremadskridende sygdom,

Disse områder indgår i midtvejsreguleringen af blottilskuddet med henholdsvis 0,123 mio. kr. og 0,037 mio. kr.

Det samlede mindreforbrug fordeler sig på følgende områder:

1. Forebyggelse og Myndighed - et samlet mindreforbrug på 4,114 mio. kr.
2. Psykiatri og Handicap - et samlet mindreforbrug på 3,481 mio. kr.
3. Pleje og Seniorservice - et samlet mindreforbrug på 3,953 mio. kr.
4. Andet - et samlet merforbrug på -2,182 mio. kr.
5. Projekter - et samlet merforbrug på -0,3 mio. kr.

1. Forebyggelse og Myndighed

Det skønnede resultat dækker over et mindreforbrug på bl.a. handicpbiler, der jf. politisk aftale skal overføres til budget 2024, og som primært skyldes, at der fortsat er lang ventetid på bestemte typer af biler. Derudover forventes der for nuværende et mindreforbrug på handelsbalancen, hvor der i 2023 har været en stigning i antallet af borgere fra andre kommuner i plejeboliger i Vesthimmerlands Kommune. I lighed med tidligere budgetopfølgninger er der stadig et stort pres på udgifterne til kropsbårne hjælpemidler.

2. Psykiatri og Handicap

Der forventes fortsat et mindreforbrug på myndighedsområdet, der er beregnet på baggrund af kendte sager tillagt forventet udgiftsstigning/prognose baseret på tidligere års erfaringer. I første halvdel af 2023 var der en større tilgang end afgang af sager, hvilket kunne indikere en stigning i udgifterne. Udviklingen i antallet af til- og afgang af sager følges løbende og seneste kontroltjek af prognosen viser, at de forventede udgifter for 2023 ligger under prognoseskønnet. Derudover forventes der samlet for udførerområdet et mindreforbrug, hvor der som tidligere oplyst skønnes et merforbrug på Globen og Senhjerneskade på -1,6 mio. kr., der modsvares af bl.a. et mindreforbrug på Tilbuddene i Aalestrup, hvilket er en afledt effekt af etablering af Vinkelvej/nedlæggelse af de tidligere mange små bofællesskaber.

3. Pleje og Seniorservice

Samlet for området ses der et mindreforbrug både i forhold til hjemme- og sygeplejen samt på plejecentrene, der henholdsvis skyldes nedgang i visiterede timer, rationale fra midlertidig lukning af pladser på Plejecenter Solvang, faldende udgifter til vikarer og som følge af antallet af ledige boliger. Der ses i lighed med tidligere opfølgninger et merforbrug vedrørende tilskud og ansættelse af hjælpere, der dog skal ses i sammenhæng med resultatet på fritvalgsområdet.

4. Andet

Merforbruget til lejetab udgør -2,649 mio. kr., der på grund af ændret konteringspraksis i boligkontoret modsvares af mindreforbrug på øvrige områder. Derudover forventes der i lighed med tidligere et merforbrug til henholdsvis SOSU-elever samt til vederlagsfri fysioterapi.

5. Projekter

Merforbruget, der skal overføres til budget 2024, vedrører Projekt Mini, der omhandler etablering af mindre teams i Distrikt Aars bl.a. med henblik på at nedbringe sygefraværet.

Resultat for anlæg:

Budgetopfølgningen for anlæg viser for nuværende et samlet forventet regnskab på 11,671 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 1,357 mio. kr. netto.

Mindreforbruget kan primært henføres til uforbrugte midler vedrørende renoveringspuljer afsat til vedligehold af kommunens plejecentre. Afsatte renoveringsmidler er disponeret, grundet arbejdet med plejeboliganalysen er flere renoveringsprojekter udsat ift. konkret igangsættelse. Uforbrugte midler skal forventes overført til 2024.

Projektet vedrørende opførsel af garage til akutbil ved plejecenter Aaglimt er afsluttet, resultatet viser et samlet mindreforbrug på 68.000 kr. Beløbet søges overført og tillagt renoveringspuljer til plejecentre i 2024.

Projektet vedrørende opførsel af plejeboliger i Aalestrup er gennemført. Servicearealtilskud til projektet forventes først modtaget i 2024. Afsat restbudget på -0,640 mio. kr. skal dermed forventes overført til 2024.

Det korrigerede budget fremkommer således:

Hele 1.000 kr. (+=udgifter, - =indtægter)	Oprindeligt budget 2023	Overført fra 2022	Tillægsbevillinger i 2023	Korrigeret budget 2023
Drift og refusion	832.841	1.940	1.037	835.818
Anlæg	5.200	7.828	0	13.028
I alt	838.041	9.768	1.037	848.846

Skemaet viser, at Sundhedsudvalgets budget består af det oprindelige budget, overførsler fra 2022 samt tillægsbevillinger givet i 2023.

Der er givet tillægsbevillinger vedrørende:

- midler fra den centrale barselspulje samt projekter

Ved budgetopfølgningen pr. 30. juni 2023 blev der anslået følgende resultat (hele 1.000 kr.):

Forventet pr. 30. juni 2023	Forventet regnskab	Forventet overførsel til 2024
Drift og Refusion	831.290	1.757
Anlæg	12.065	895

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

Forventet konsekvens

Beskrevet ovenfor.

Organisering og kommunikation

De enkelte fagudvalg behandler budgetopfølgningen primo november 2023.

Budgetopfølgningerne samles i en fælles dagsorden, der forelægges Økonomiudvalget og Byrådet i november måned 2023.

Lovgrundlag

Styrelsesloven, Regulativ for Økonomistyring og kommunens tidsplan for budgetopfølgninger i 2023.

Økonomi

Som redegjort i sagsfremstillingen.

Procesplan

Der er i Vesthimmerlands Kommune fastsat regler om 3 obligatoriske budgetopfølgninger, der skal forelægges fagudvalgene og videresendes til godkendelse i Økonomiudvalg og Byråd, anført nedenfor:

- 31. marts 2023
- 30. juni 2023
- 30. september 2023

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

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

Sagen afgøres i

Byrådet via Økonomiudvalget og de faglige udvalg.

Administrationen indstiller

- at budgetopfølgningen pr. 30. september 2023 tages til efterretning.
- at mindreforbrug vedrørende anlægsprojektet "Opførelse af garage ved plejecenter Aaglimt" på 68.000 kr. overføres og tillægges anlægsprojektet "Renovering af plejecentre 2022".

Beslutning

Fraværende: Henrik Dalgaard

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Budgetopfølgning 300923 SUND

Punkt 117: Budget 2024 - Udmøntning af budgetaftalen 2024

00.30.00-I00-1-23

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.30.00-I00-1-23

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Resume

I forbindelse med budgetaftalen for 2024 blev der på Sundhedsudvalgets område godkendt:

- Driftsreduktioner med i alt 5,400 mio. kr.
- Driftsudvidelser med i alt 13,115 mio. kr.
- Anlægsprojekter på i alt 4,645 mio. kr.

Nedenfor fremlægges udmøntningsplanen.

Baggrund

Forvaltningen fremsender jf. nedenstående tabel oversigt over udmøntning af budgetaftalen 2024.

Driftsreduktioner	Beløb i 1.000 kr.	Udmøntning
SUNrå-001 - Struktur - Lukning af op til 17 boliger	-4.400	Besparelsen er effektueret i forbindelse med midlertidig lukning af plejeboliger på Plejecenter Solvang
SUNrå - Tomgangshusleje DSI	-1.000	Jf. bemærkning i budgetaftalen skal der afrapporteres om status i forhold til salg af boliger til henholdsvis Sundheds- og Økonomiudvalget inden 1. januar 2024.
Sundhedsudvalget i alt	-5.400	

Jf. budgetaftalen er der følgende bemærkning til Sundhedsudvalgets driftsreduktioner:

SUNrå - Tomgangshusleje

Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget har samarbejdet om at igangsætte salg af boliger, hvor der betales tomgangshusleje. Der forventes derfor en reduktion i 2024. Der skal løbende afrapporteres til udvalgene om status inden 1. januar 2024.

Driftsudvidelser	Beløb i 1.000	Udmøntning
------------------	---------------	------------

	kr.	
SUNdr-001 - Opdrift - Bevilling Psykiatri og Handicap	5.430	Beløbet skal finansiere de forventede udgiftsstigninger til det specialiserede voksenområde alene i 2024. Se endvidere bemærkning fra budgetaftalen jf. nedenfor, hvor det bemærkes, at der er tale om en landsdækkende udvikling og dermed må forventes, at kommunerne vil blive tilført midler i den årlige aftale om kommunernes økonomi til at dække udviklingen i overslagsårene.
SUNdr-002 - Handelsbalancen - (køb og salg af pladser)	2.355	Beløbet skal finansiere de forventede kommende udgifter på området i 2024. Se endvidere bemærkning fra budgetaftalen jf. nedenfor, hvoraf det bl.a. fremgår, at der skal arbejdes med at fastholde flere borgere i egen kommune med henblik på faldende udgifter i overslagsårene.
SUNdr-003 - Pulje, initiativer relateret til velfærdsteknologi	0	Se bemærkning fra budgetaftalen jf. nedenfor, hvoraf det fremgår, at det forventes at indførelse af ny teknologi på sigt skaber rationaler, hvorfor der vil være overførselsadgang på puljen frem til og med budget 2027.
SUNdr-004 - Stigende udgifter til servicearealer på plejecentrene	905	Beløbet er indarbejdet i tildelingsmodellen til de enkelte plejecentre for 2024.
SUNdr-006 - Plejecenter Højgaarden opnormering korttidsafsnittet	0	Se bemærkning fra budgetaftalen jf. nedenfor, hvor det bl.a. bemærkes, at der sker en opgaveglidning fra regionerne til kommuner, og at det forventes, at der i aftalen om kommunernes økonomi fremadrettet vil blive afsat økonomi til de nye opgaver.
SUNdr-007 - Vederlagsfri fysioterapi	2.225	Beløbet tilføres området og skal finansiere forventede udgifter i 2024.
SUNdr-008 - Distrikt Aars/Løgstør opnormering teamledere	0	Der investeres i 2,0 fuldtidsstillinger/teamledere, der tildeles henholdsvis Distrikt Løgstør og Distrikt Aars til en samlet udgift på 1,150 mio. kr. Se i øvrigt bemærkning fra budgetaftalen jf. nedenfor, hvor det bemærkes, at finansiering skal ske via et forventet fald i sygefraværet og deraf afledte besparelser. Der vil løbende ske en opfølgning i forhold til udviklingen i sygefraværet. Efter evaluering af teamlederfunktionen, vil der ske en vurdering af, hvorvidt funktionen skal udvides til de øvrige distrikter.
SUNdr-010 - EOJ-System	1.300	Beløbet er tilført området og skal finansiere udgifterne i 2024.
SUNdr-011 - NT	900	Beløbet er tilført området og skal finansiere de forventede udgiftsstigninger i 2024.
Sundhedsudvalget i alt	13.115	

Jf. budgetaftalen er der følgende bemærkninger til Sundhedsudvalgets driftsudvidelser:

SUNdr-001 Opdrift - Bevilling Psykiatri og Handicap

Der opleves fortsat stigende udgifter til det specialiserede voksenområde. Beløbet her svarer alene til den forventede udgiftsudvikling i 2024. Byrådet vurderer, at der er tale om en landsdækkende udvikling, hvorfor det må forventes - og det er nødvendigt - at kommunerne vil blive tilført midler i den årlige aftale om kommunernes økonomi til at dække denne udvikling i overslagsårene.

SUNdr-002 Handelsbalancen - (køb og salg af pladser)

Der afsættes midler til at finansiere ubalancen mellem udgifter til borgere fra Vesthimmerlands Kommune, der søger plejehjemspladser uden for kommunen, og indtægter fra borgere fra andre kommuner, der vælger plejehjemspladser i Vesthimmerlands Kommune. Der skal arbejdes med at fastholde flere borgere i egen kommune, således at disse vælger plejehjemspladser i kommuner, og udgiften forventes derfor at være faldende over overslagsårene.

SUNdr-003 Pulje, initiativer relateret til velfærdsteknologi

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

SUNdr-006 Plejecenter Højgaarden opnormering korttidsafsnittet

Byrådet er opmærksom på, at der sker en opgaveglidning fra regionerne til kommunerne. Byrådet forventer, at dette anerkendes på statsligt niveau, og at der i aftalen om kommunernes økonomi fremadrettet vil blive afsat økonomi til de nye opgaver. Byrådet vil derfor også følge behovene for målgruppen på korttidsafsnittet.

SUNdr-008 Distrikt Aars/Løgstør opnormering teamledere

Ønsket om at styrke ledelsen i hjemme- og sygeplejen imødekommes med henblik på at ansætte teamledere, således at ledelsesspændet på området i forhold til den direkte personaleledelse styrkes. Finansieringen skal ske via et forventet fald i sygefraværet, og deraf afledte besparelser. Dermed er tiltaget selvfinansierende.

Anlæg	Beløb i 1.000 kr.	Udmøntning
	Overløb fra tidligere besluttede.	
SUNan-004 - Renovering af plejecentrene	1.000	Overløb af tidligere besluttet anlægsønske. Beløbet forventes anvendt løbende over året og udmøntningen sker i samarbejde med Ejendomscentret og med afsæt i prioriteret liste.
SUNan-205 - Elcykler til hjemmeplejen	200	Overløb af tidligere besluttet anlægsønske. Der er igangsat fornøden udskiftning af elcykler i distrikterne. Midlerne anvendes løbende over år.
	Nye skattefinansierede:	

SUNan-101 - IT-udstyr	1.170	Beløbet anvendes løbende over år til udskiftning af IT udstyr særligt i relation til anvendelsen af kommunens EOJ-system.
SUNan-103 - Nødkald - plejecentre	480	Beløbet udmøntes til opgradering af TeleVagt controller på kommunens plejecentre. TeleVagt controllere indgår som en del af nødkaldsudstyret på plejecentrene. Der indkøbes TeleVagt controllere til alle kommunale plejecentre.
SUNan-104 - Elektronisk nøglesystem	290	Afsat budget anvendes til udskiftning af låsesystem herunder indkøb af nøglebrikker til Hjemme- og sygeplejen i Aars hjemhørende på plejecenter Solvang. Nøglesystemet er det samme som på kommunens administrationsbygninger.
SUNan-105 - Tryghedslåse demensafsnit, Højgaarden	330	På korttidsafsnittet på plejecenter Højgården etableres ID Lock på alle dørene. ID Lock er en løsning, som sikrer, at en dør til en plejebolig kun åbnes for den person, der bor i boligen. Beløbet udmøntes løbende i takt med udskiftningen.
SUNan-106 - Blodprøveudstyr til sygeplejen	175	Med afsæt i kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner indkøbes blodprøveudstyr til sygeplejen. Beløbet udmøntes løbende i takt med indkøbet.
SUNan-108 - Etablering af tryghedsboliger	500	Der arbejdes henimod etablering af tryghedsboliger i tomme ældre- og plejeboliger i kommunen med afsæt i politisk beslutning. Konceptet tryghedsboliger afprøves for nuværende i Løgstør med henblik på at indhente erfaringer med konceptet og en eventuel udbredelse til andre dele af kommunen. Beløbet forventes udmøntet løbende i tæt samarbejde med Ejendomscentret.
SUNan-113 - Læge- og Sundhedshus - Løgstør	0	Der nedsættes en styregruppe, som er identisk med projekterne omkring etablering af Læge- og sundhedshuse i Aalestrup og Farsø. Styregruppen vil bestå af: Formand og næstformand i henholdsvis Sundhedsudvalget og Teknisk Udvalg, Direktør for Sundheds- og Kulturforvaltningen, Afdelingschef for Forebyggelse og Myndighed, Projektleder fra Teknisk forvaltning, repræsentant fra Almen Praksis samt en repræsentant fra frivillige initiativtagere. Der henvises i øvrigt til bemærkninger i budgetaftalen 2024 jf. nedenfor, hvoraf det fremgår, at Byrådet tager stilling til en anlægsfinansiering i 2024, når beslutningsgrundlag foreligger.

SUNan-115 - 500 Beløbet er reserveret og afventer politisk
Flytning af beslutning om den fremtidige struktur.
dagtilbud §§ 103
og 104

Sundhedsudvalget i 4.645
alt

Jf. budgetaftalen er der følgende bemærkninger til Sundhedsudvalgets anlægsønsker:

SUNan-101 IT-udstyr

Midlerne anvendes til IT-udstyr i forbindelse med udskiftning af omsorgssystem. Der vil være overførselsadgang mellem budgetårene.

SUNan-113 Læge og Sundhedshus - Løgstør

Sundhedsudvalget skal i 2024 udarbejde et beslutningsgrundlag for etablering af et nyt kommunalt sundhedshus i Løgstør i samarbejde med sundhedsaktører og frivillige ildsjæle. Herunder skal indgå indstillinger og økonomiske konsekvensberegninger for fysisk placering, samt vurdering af størrelsen på huset i sammenligning med og erfaringer fra de etablerede sundhedshuse i Aalestrup og Farsø. Når Sundhedsudvalgets beslutningsgrundlag foreligger, tager Byrådet stilling til en anlægsfinansiering af Læge- og Sundhedshuset i 2024.

SUNan-115 Flytning af dagtilbud §§ 103 og 104

Der reserveres 500.000 kr. til en eventuel flytning af dagtilbuddene. Det understreges, at der alene er tale om en reservation, idet der ikke er truffet beslutning om den fremtidige struktur.

Jf. budgetaftalen 2023 anses følgende anlægsprojekter/rådighedsbeløb for bevilget og frigivet ved fagudvalgets behandling af sagen:

Nr.	Hele 1.000 kr.	2024
SUNan-004	Renovering af plejecentrene	1.000
SUNan-205	Elcykler til hjemmeplejen	200
SUNan-101	IT-udstyr	1.170
SUNan-103	Nødkald - plejecentre	480
SUNan-104	Elektronisk nøglesystem	290
SUNan-105	Tryghedslåse demensafsnit, Højgaarden	330
SUNan-106	Blodprøveudstyr til sygeplejen	175
SUNan-108	Etablering af tryghedsboliger	500

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

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

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

Forventet konsekvens

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

Organisering og kommunikation

De enkelte tilbud/institutioner, der er berørt af besparelserne, er informeret om reduktionen i budget 2024.

Lovgrundlag

Vesthimmerlands Kommunes Udviklingsplan for Bæredygtig Økonomi og drejebog for budgetlægningen.

Økonomi

Som ovenfor anført.

Procesplan

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

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at udmøntningsplanen godkendes.
- at der til budget 2024 gives anlægsbevilling til følgende anlægsprojekter:
 - SUNan-004 Renovering af plejecentrene - 1,0 mio. kr.
 - SUNan-205 Elcykler til hjemmeplejen - 0,2 mio. kr.
 - SUNan-101 IT-udstyr - 1,170 mio. kr.
 - SUNan-103 Nødkald - plejecentre - 0,480 mio. kr.
 - SUNan-104 Elektronisk nøglesystem - 0,290 mio. kr.
 - SUNan-105 Tryghedslåse demensafsnit, Højgården - 0,330 mio. kr.
 - SUNan-106 Blodprøveudstyr til sygeplejen - 0,175 mio. kr.

- SUNan-108 Etablering af tryghedsboliger - 0,5 mio. kr.
- at de afsatte rådighedsbeløb frigives samtidig.

Beslutning

Fraværende: Henrik Dalgaard

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 118: Høring af kvalitetsstandarder for voksen/ældre 2024

27.03.00-K04-1-23

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.03.00-K04-1-23

Sagsbeh.: Anna Bache Sigaard

Resume

Sundhedsudvalget forelægges kvalitetsstandarder for voksen- og ældreområdet for 2024, som anbefales sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet inden godkendelse i Byrådet.

Baggrund

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp m.v., rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Serviceloven §§ 83, 83a og 86.

Kvalitetsstandarderne skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, såvel som en beskrivelse af det serviceniveau kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser efter §§ 83, 83a og 86. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal være præcis og danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt leveringen af hjælpen.

Kvalitetsstandarderne bygger på en holdning om, at det er godt at bringe egne ressourcer i spil, såfremt det er muligt. Det betyder, at det ud fra en rehabiliterende tilgang med fokus på borgernes egne ressourcer sigtes efter, at understøtte borgerne i at blive helt eller delvist selvhjulpne, så vidt det er muligt. Kan en borger ikke blive selvhjulpnen igen, understøttes vedkommende i at leve det liv han eller hun ønsker indenfor det vedlagte serviceniveau.

Byrådet skal hvert år efter budgetvedtagelsen godkende det kommende års kvalitetsstandarder.

Kvalitetsstandarder for 2024

Kvalitetsstandarderne for henholdsvis voksen- og ældreområdet som voksne med særlige behov er opbygget efter samme skabelon, hvilket medvirker til ensartethed på hele voksenområdet.

Kvalitetsstandarderne for voksen- og ældreområdet er, som de seneste år, opbygget efter nedenstående skema:

Kvalitetsstandard

Lovgrundlag

Hvem kan få ydelsen

Formål med ydelsen

Hvad indeholder ydelsen

Særlige forhold

Leverandør af ydelsen

Visitations- og bevillingskompetence

Sagsbehandlingsfrister og opfølgning

Lovgrundlag for ydelsen

Der er udarbejdet kvalitetsstandarder for følgende ydelser:

- Rehabilitering i eget hjem
- Personlig hjælp og pleje
- Praktisk hjælp, rengøring, tøjvask og indkøb
- Madservice for hjemmeboende
- Kontant tilskud til ansættelse af hjælpere
- Pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom
- Plejevederlag til pasning af døende
- Forebyggende hjemmebesøg
- Klippekort til hjemmeboende ældre
- Dagcenter og daghjem
- Midlertidig døgndækket ophold
- Permanent bolig, ældrebolig
- Permanent bolig, plejebolig
- Sygepleje
- Hjælp og støtte til borgere med en hastigt fremskridende sygdom
- Genoptræning:
 - Efter sygehusindlæggelse/ambulant behandling
 - Efter Serviceloves §86 stk. 1
 - Vedligeholdende træning
- Hjælpemidler:
 - Genbrugshjælpemidler, forbrugsgoder og boligforbedringer
 - Kropsbårne hjælpemidler
 - Nødkald
 - GPS
- Befordring
 - Kørsel til læge og speciallæge
 - Flexhandicap

Ændringer i kvalitetsstandarderne for 2024 sammenlignet med 2023:

På både voksen- og ældreområdet samt voksne med særlige behov, er der i år truffet beslutning om at undlade de indledende afsnit og samtidig dele de enkelte kvalitetsstandarder op i særdelte dokumenter. Årsagerne til dette er:

- Det bliver mere brugervenligt for borgerne at finde relevante oplysninger både via hjemmesiden samt når kvalitetsstandarder sendes ud med afgørelser.
- Ved eventuelle ændringer i en af kvalitetsstandarderne skal blot denne til politisk godkendelse.
- Det letter processen med at gøre kvalitetsstandarderne webtilgængelige.

Derudover er det foretaget følgende ændringer:

- Tilføjelse af ny kvalitetsstandard for SEL § 117a Hjælp og støtte til borgere med en hastigt fremskridende sygdom. Den 1. juni 2023 trådte en ny lovbestemmelse, vedrørende hurtigere og mere fleksibel hjælp og støtte til borgere med en hastigt fremskridende sygdom, i kraft.
- Tilføjelse til kvalitetsstandard § 83a Rehabilitering i eget hjem:
Du har mulighed for helt eller delvist at vælge en anden hjælp end den, du er visiteret til. Hvis du vil bytte opgaver, aftales det med den, der kommer og udfører opgaven. Opgaverne skal være sikkerhedsmæssigt forsvarlige at udføre og må ikke tage mere tid, end der normalt bruges på de aftalte opgaver. Hvis du ofte bytter ydelser, skal det vurderes, om du er visiteret til de rette ydelser.
- Ændring i kvalitetsstandard §83 Madservice for hjemmeboende:
Opfølgning en gang om året erstattes med opfølgning efter behov.
- Ændring i kvalitetsstandard §86 stk. 2 Genoptræning/vedligeholdende træning:
Bevilling Voksen/Ældre visiterer til vedligeholdende genoptræning erstattes med Sundhedscentret visiterer til vedligeholdende genoptræning.

Forventet konsekvens

De udarbejdede kvalitetsstandards for voksen- og ældreområdet for 2024 vil efter godkendelse i Byrådet være gældende.

Organisering og kommunikation

Kvalitetsstandarden kommer efter godkendelse i Byrådet til at fremgå på kommunens hjemmeside. Desuden sendes relevante kvalitetsstandards ud til borgerne sammen med afgørelserne.

Lovgrundlag

Serviceoven §§ 83, 83a, 84, 86, 79, 79a, 95, 112, 113, 116, 117a, 118, 119 og 192.

Sundhedsloven §§ 138, 139, 140, 170 og 173.

Almen boligloven § 38, 54, 54a, 57 eller 58.

Lovbekendtgørelse nr. 323 af 20.03.2015

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Kvalitetsstandarden sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet (Hjælpemidler: Genbrugshjælpemidler, forbrugsgoder og boligforbedringer og Kropsbårne hjælpemidler samt Befordring: Flex handicap). Hvis ikke der indkommer bemærkninger, sendes kvalitetsstandarden efterfølgende til godkendelse i Byrådet i december 2023. Hvis der er bemærkninger fra Ældrerådet og Handicaprådet, sendes planen til fornyet behandling i Sundhedsudvalget forud for endelig godkendelse i Byrådet.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget med høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Administrationen indstiller

- at kvalitetsstandarder for voksen- og ældreområdet for 2024 sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning

Fraværende: Henrik Dalgaard

Administrationens indstilling godkendt.

Det foretages en formandsafgørelse af, hvorvidt sagen skal genbehandles i sundhedsudvalget efter høring.

Bilag

Almenboligloven §§ 54, 57 og 58 Permanent bolig, ældrebolig

Klippekort til hjemmeboende ældre

Lovbekendtgørelse 323, Befordring, Flexhandicap

SEL § 79a Forebyggende hjemmebesøg

SEL § 83 Madservice for hjemmeboende

SEL § 83 Personlig hjælp og pleje

SEL § 83 Praktisk hjælp, rengøring, tøjvask og indkøb

SEL § 83a Rehabilitering i eget hjem

SEL § 86 stk. 1 Genoptræning efter Serviceloven

SEL § 86 stk. 2 Genoptræning, Vedligeholdende træning

SEL § 95 Kontant tilskud til ansættelse af hjælpere

SEL § 112 Hjælpemidler, Kropsbårne hjælpemidler

SEL § 112 Hjælpemidler, Nødkald

SEL § 118 Pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom

SEL § 119 Plejevederlag til pasning af døende

SEL § 192 og almenboligloven § 54a Permanent bolig, plejebolig

SEL §§ 79 og 84 Dagcenter og daghjem

SEL §§ 112, 113, 116 samt Arbloven § 38 Hjælpemidler, Genbrugshjælpemidler, forbrugsgoder og boligæn

SUL § 138 Sygepleje

SUL § 140 Genoptræning efter sygehusindlæggelse - ambulant behandling

SUL §§ 170 og 173 Befordring, Kørsel til læge og speciallæge

SEL §§ 84 og 84 stk. 2 Midlertidigt døgndækkende ophold

SEL § 117a Hjælp og støtte til borgere med en hastigt fremskridende sygdom

SEL § 112 Hjælpemidler, GPS

Punkt 119: Høring af kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2024

27.03.00-K04-2-23

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.03.00-K04-2-22

Sagsbeh.: Anna Bache Sigaard

Resume

Sundhedsudvalget forelægges kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2024.

Inden endelig godkendelse i Byrådet anbefales kvalitetsstandarderne sendt i høring i Handicaprådet.

Baggrund

På psykiatri- og handicapområdet arbejdes der i Vesthimmerlands Kommune efter politisk vedtagne kvalitetsstandarder. Dette på trods af, at der ikke er lovgivningsmæssige krav her til, som det er tilfældet på ældreområdet.

Det vurderes, at kvalitetsstandarderne understøtter gennemsigtigheden af det politisk besluttede serviceniveau for området, og at kvalitetsstandarderne er et godt værktøj for sagsbehandlere, der skal omsætte serviceniveauet til hjælp og støtte til borgerne.

Kvalitetsstandarderne bygger på en holdning om, at det er godt at bringe egne ressourcer i spil, såfremt det er muligt. Det betyder endvidere, at der arbejdes ud fra princippet om mindst indgribende indsats, så borgerne tilbydes den nødvendige støtte eller hjælp, men på et så lavt trin som muligt.

Kvalitetsstandarder for 2024

Kvalitetsstandarderne for henholdsvis voksne med særlige behov samt voksen- og ældreområdet er opbygget efter samme skabelon og skal således bevirke til en ensartethed på tværs af hele voksenområdet.

I kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2024 er kvalitetsstandarderne opbygget som kvalitetsstandarderne for 2023, hvor der dog er blevet tilføjet op til tre nye rækker for visse kvalitetsstandarder. Disse er Borgerinddragelse, Krav til borgeren samt Pårørendesamarbejde. Det fremgår nedenfor hvilke kvalitetsstandarder der har fået tilføjet rækkerne.

Kvalitetsstandard

Lovgrundlag

Hvem kan få ydelsen

Formål med ydelsen

Hvad indeholder ydelsen

Særlige forhold

Leverandør af ydelsen

Visitations- og bevillingskompetence

Borgerinddragelse (For: SEL §§ 85, 207 og 108)

Krav til borgeren (For SEL §§ 85 og 107)

Pårørendesamarbejde (For SEL §§ 85, 107 og 108)

Sagsbehandlingsfrister og opfølgning

Lovgrundlag for ydelsen

Der er udarbejdet kvalitetsstandarder for nedenstående ydelser:

- Gruppebaserede forløb og tidsbegrænsede forløb
- Afløsning/aflastning af pårørende m.v.
- Socialpædagogisk indsats
- Borgerstyret personlig assistance (BPA)
- Ledsagerordning
- Kontaktperson for døvblinde
- Støtte- og kontaktpersonsordning
- Merudgifter
- Beskyttet beskæftigelse
- Aktivitets- og samværstilbud
- Midlertidigt botilbud
- Længerevarende botilbud
- Botilbud efter Serviceloven/Almenboligloven

Ændringer i kvalitetsstandarderne 2024 sammenlignet med 2023:

På både voksen- og ældreområdet samt voksne med særlige behov, er der i år truffet beslutning om at undlade de indledende afsnit og samtidig dele de enkelte kvalitetsstandarder op i særdelte dokumenter. Årsagerne til dette er:

- Det bliver mere brugervenligt for borgerne at finde relevante oplysninger både via hjemmesiden samt når kvalitetsstandarder sendes ud med afgørelser.
- Ved eventuelle ændringer i en af kvalitetsstandarderne skal blot denne til politisk godkendelse.
- Det letter processen med at gøre kvalitetsstandarderne webtilgængelige.

Foruden ovenstående er der foretaget følgende ændringer fra 2023-versionen:

Sagsbehandlingsfristen ændres fra 12 uger til 16 uger for kvalitetsstandarderne SEL §§ 96 og 100.

Årsagen til justeringen er, at sagsbehandlingsfristerne på 12 uger konsekvent overskrides. Dette giver anledning til frustration hos borgerne og medfører at der skal bruges ressourcer på at skrive breve til borgerne om de overskredne sagsbehandlingsfrister.

Sagsbehandlingsfristen på SEL § 100 øges til 16 uger, da der konsekvent er forlænget ventetid på status fra egen læge. En øget sagsbehandlingstid har ikke konsekvenser for borgeren, idet ydelsen gives med tilbagevirkende kraft til først kommende 1. efter ansøgningstidspunktet.

Sagsbehandlingsfristen på SEL § 96 øges til 16 uger da der konsekvent er forlænget ventetid på status fra egen læge og/eller oplysninger fra andre interessenter. Det bemærkes, at den fulde sagsbehandlingsfrist ikke anvendes med mindre det er nødvendigt, altså vil borgere i nogle tilfælde opleve kortere sagsbehandlingstid. For borgeren har det den konsekvens, at afgørelsen ikke træder i kraft før afgørelsestidspunktet, men borgerne vil modtage hjælpen efter andre bestemmelser frem til ordningen træder i kraft.

Forventet konsekvens

De udarbejdede kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2023 vil efter godkendelse i Byrådet være gældende.

Organisering og kommunikation

Kvalitetsstandarderne kommer efter godkendelse i Byrådet til at fremgå af kommunens hjemmeside. Derudover vil relevante kvalitetsstandarder blive sendt ud til borgerne sammen med afgørelserne.

Lovgrundlag

Serviceoven §§ 82 a og b, 84, 85, 96, 97, 98, 99, 100, 103, 104, 107, 108.

Almenboligloven § 105.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Kvalitetsstandarderne sendes i høring i Handicaprådet. Hvis ikke der indkommer bemærkninger, sendes planen efterfølgende til politisk godkendelse i Byrådet i december 2023. Hvis der er bemærkninger fra Handicaprådet, sendes planen til fornyet behandling i Sundhedsudvalget forud for endelig godkendelse i Byrådet.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget med høring i Handicaprådet.

Administrationen indstiller

- at kvalitetsstandarderne for voksne med særlige behov 2024 sendes i høring i Handicaprådet.

Beslutning

Fraværende: Henrik Dalgaard

Administrationens indstilling godkendt.

Det foretages en formandsafgørelse af, hvorvidt sagen skal genbehandles i sundhedsudvalget efter høring.

Bilag

SEL § 96 Borgerstyret personlig assistance

SEL § 100 Merudgifter

SEL § 82 a og b Gruppebaserede forløb og tidsbegrænsede forløb

SEL § 84 stk 1 Afløsning aflastning af pårørende m.v.

SEL § 85 og Almenboliglov § 105 Botilbud efter SEL og Almenboligloven

SEL § 85 Socialpædagogisk indsats

SEL § 97 Ledsagerordning

SEL § 98 Kontaktperson for døvblinde

SEL § 99 Støtte og kontaktpersonsordning

SEL § 103 Beskyttet beskæftigelse

SEL § 107 Midlertidigt botilbud

SEL § 104 Aktivitets og samværstilbud

SEL § 108 Længerevarende botilbud

Punkt 120: Godkendelse af ændrede vedtægter for Røde Kors Hjemmet

27.42.04-P24-1-23

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.42.04-P24-1-23

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Resume

Bestyrelsen ved Røde Kors Hjemmet har revideret vedtægterne, som har været gældende siden 2008, og som på daværende tidspunkt blev godkendt i Byrådet.

De reviderede vedtægter for den selvejende institution Røde Kors Hjemmet i Løgstør fremsendes derfor til godkendelse.

Baggrund

Bestyrelsen ved Røde Kors Hjemmet har revideret vedtægterne, som har været gældende siden 2008.

De væsentligste ændringer ift. gældende vedtægter, er:

- I § 4 er der tilføjet: Medlemmerne godkendes forskudt, således at der efter de første 2 år udpeges 2 medlemmer og efter yderligere 2 år 3 medlemmer.
- Sætningen "Ved institutionens stiftelse udpeges 7 medlemmer, der fungerer i den resterende kommunale valgperiode" er slettet.

Resten af materialet fremstår identisk med de gældende vedtægter fraset enkelte sproglige rettelser.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget og Ældrerådet.

Administrationen indstiller

- at de fremsendte ændrede vedtægter for Røde Kors Hjemmet godkendes.

Beslutning

Fraværende: Henrik Dalgaard

Morten Mejdahl underrettede om mulig inhabilitet grundet medlemskab af bestyrelsen for Røde Kors Hjemmet. Det er forvaltningens og udvalgets vurdering, at Morten Mejdahl ikke er inhabil i sagens behandling.

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Bilag

Vedtægter fra 2008.pdf

Vedtægter okt. 2023.pdf

Punkt 121: Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027

29.00.00-P27-1-23

Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.00.00-P27-1-23

Sagsbeh.: Maria Fosnæs

Resume

I hver valgperiode skal der udarbejdes en sundhedsaftale mellem kommuner og region, som overordnet set fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet. Sundhedssamarbejdsudvalget har, med løbende inddragelse og input fra bl.a. de nordjyske kommuner, udarbejdet den nordjyske Sundhedsaftale 2024-2027, som forelægges til godkendelse.

Den nye sundhedsaftale er en politisk aftale, som via en vision, bærende principper og 3 pejlemærker med politiske målsætninger sætter retningen for samarbejdet på sundhedsområdet. De konkrete indsatser, der skal til for at udmønte sundhedsaftalen, er ikke fastlagt i sundhedsaftalen, men vil blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden.

Baggrund

I henhold til sundhedsloven skal der i hver valgperiode indgås en regionalt dækkende sundhedsaftale mellem kommunerne og regionen. Sundhedsaftalen udarbejdes af Sundhedssamarbejdsudvalget, som består af politiske repræsentanter for regionen, kommunerne samt Praktiserende Lægers Organisation. Almen praksis er ikke en direkte aftalepart, men er en vigtig aktør i forbindelse med udarbejdelse og implementering af sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der dækker hele Nordjylland og fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet. Den nationale vejledning for sundhedsaftaler fastlægger, at formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af de forløb, der går på tværs af regioner, kommuner og almen praksis med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed. Målet er, at den enkelte borger tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet på tværs af regionen, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

Sundhedssamarbejdsudvalget har udarbejdet sundhedsaftalen, der forelægges til godkendelse. Sundhedsaftalen er bl.a. blevet til på baggrund af input fra et tværsektorielt politisk møde, Sundhedspolitisk Samling, den 22. november 2022, input fra Sundhedsklyngerne, samt høringssvar afgivet i perioden juni-september 2023. Derudover har Patientinddragelsesudvalget bidraget med input, og kommunalt har sundhedsaftalen været behandlet politisk i Sundhedspolitisk Dialogforum.

Ved godkendelse i Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner vil den nye sundhedsaftale træde i kraft den 1. januar 2024.

Sundhedsaftalens indhold

Visionen i sundhedsaftalen lyder, at "Nordjyderne bliver sundere og tager medansvar for egen sundhed med hjælp fra et sammenhængende sundhedsvæsen.". Der skal arbejdes henimod visionen gennem 3 politiske pejlemærker opstillet i sundhedsaftalen:

- Et tilgængeligt og sammenhængende sundhedsvæsen: Pejlemærket handler om at skabe et sundhedsvæsen præget af nærhed, tilgængelighed og sammenhæng. Pejlemærket har særligt fokus på den ældre medicinske patient, borgere med kronisk sygdom samt borgere med svære psykiske lidelser (dvs. de målgrupper, som sundhedsklyngernes arbejde ligeledes skal fokusere på jf. bekendtgørelse).
- Øget mental sundhed og trivsel: Pejlemærket handler om at øge den mentale trivsel og behandle psykisk sygdom med særlig fokus på børn og unge. I pejlemærket fremhæves den nordjyske tilgængelighedsanalyse samt den nationale 10-årsplan for psykiatri og mental sundhed som tiltag, der skal arbejdes videre med.
- Styrket forebyggelse: Pejlemærket handler om at styrke forebyggelsesarbejdet i kommunerne og på hospitalerne, bl.a. ved brug af differentierede tilbud, digitale løsninger/velfærdsteknologi og fokus på borgerens egenmestring og sundhedskompetence.

Under hvert pejlemærke er opstillet politiske målsætninger, som sundhedsaftalearbejdet skal medvirke til at indfri.

I arbejdet med at indfri den kommende sundhedsaftale er der i sundhedsaftalen derudover opstillet 4 bærende principper, som er den fælles grundforståelse parterne samarbejder ud fra. Det drejer sig om:

- Mest mulig sundhed for de fælles ressourcer: Et samlet sundhedsvæsen er nødt til at håndtere opgaverne grundlæggende anderledes for at håndtere flere borgere uden flere medarbejdere. I fællesskab skal ressourcerne benyttes bedst muligt og med en fair balance i samarbejdet.
- Digitale løsninger og velfærdsteknologi: En øget brug af digitale løsninger og datadeling skal medvirke til at skabe et mere tilgængeligt, fleksibelt og effektivt sundhedsvæsen.
- Sammen med borgerne sikrer vi gode forløb: Borgernes ønsker og kompetencer skal sættes i spil i det enkelte patientforløb og i udviklingen af sundhedsvæsenet. Og samtidig skal sundhedsvæsenet være tydelige om, hvem der har ”stafetten” ved sektorovergange.
- Øget lighed i sundhed: De enkelte sundhedsindsatser og patientforløb skal kunne tilpasses den enkelte borger. Borgerne skal behandles forskelligt for at fremme lighed i sundhed.

Det er vigtigt at bemærke, at den nye sundhedsaftale er en politisk aftale, som sætter retningen for samarbejdet på sundhedsområdet, men ikke på forhånd opstiller konkrete indsatser, der skal udmønte sundhedsaftalen. Disse konkrete indsatser vil blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden i Sundhedsklyngerne i et samarbejde mellem parterne. Dette giver fleksibilitet i løbet af aftaleperioden, mere lokalt ejerskab og friere rammer.

Den politiske organisering omkring sundhedsaftalen, som ligeledes beskrives i aftalen, er i vid udstrækning fastlagt fra national side i kraft af Sundhedssamarbejdsudvalget og Sundhedsklyngerne. Dette suppleres med et årligt tværsektorielt politisk mødeforum, Sundhedspolitisk Samling.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Procesplan

Ved godkendelse i Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner vil den nye sundhedsaftale træde i kraft den 1. januar 2024.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsaftalen 2024-2027 godkendes.

Beslutning

Fraværende: Henrik Dalgaard

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Bilag

Sundhedsaftale 2024 til godkendelse 251023

Punkt 122: Orientering om Robusthedskommissionens anbefalinger

00.01.00-A00-2-22

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.01.00-A00-2-22

Sagsbeh.: Maria Fosnæs

Resume

Regeringen har nedsat en kommission for robusthed i sundhedsvæsenet, som skal komme med anbefalinger til, hvordan der sikres mere personale og mere tid til kerneopgaven. Kommissionen er nedsat i forlængelse af den politiske aftale om sundhedsreformen, som regeringen indgik med en lang række af Folketingets partier den 20. maj 2022.

Kommissionen skal komme med anbefalinger til løsninger, som kan håndtere de grundlæggende udfordringer i sundhedsvæsenet, så der sikres robusthed i opgaveløsningen og adgang til uddannet og kompetent personale i hele landet.

Baggrund

Robusthedskommissionen er nu klar med 20 anbefalinger til konkrete tiltag, som skal sikre mere personale med mere tid til den borger- og patientnære kerneopgave på sundheds- og ældreområdet.

Kommissionen for robusthed i sundhedsvæsenet blev nedsat i august 2022 i forlængelse af den politiske aftale om en sundhedsreform af den 20. maj 2022. Arbejdet i kommissionen blev sat i bero under Folketingsvalget, men genoptaget efter regeringsdannelsen i december 2022.

Opgaven var at komme med anbefalinger til løsninger på de grundlæggende udfordringer i sundhedsvæsenet, så der sikres robusthed i opgaveløsningen og adgang til uddannet og kompetent personale i hele landet. Det gælder også løsninger på længere sigt, hvor der bliver flere ældre og flere med kroniske sygdomme, multisygdom og psykiske lidelser.

Kommissionen har været bredt sammensat af både eksperter og repræsentanter fra arbejdsmarkedets parter. Efter intensivt arbejde, og et par måneder tidligere end planlagt fremlagde kommissionen i september 2023 sit bud på, hvordan fremtidens udfordringer på sundheds- og ældreområdet kan håndteres.

De 20 anbefalinger indeholder en bred vifte af tiltag, som, hvis de iværksættes, tilsammen vil sikre mere personale med mere tid til kerneopgaven.

Der er en del af anbefalingerne, som primært er henvendt til de danske regioner og deres opgaveløsning, men der er også elementer, som er rettet mod kommunerne, herunder blandt andet anbefalinger ift. at undgå unødvendig dokumentation, arbejde aktivt med et princip om "digitalt først", arbejde med en reducere af ledelsesspændet og en styrkelse af den faglige ledelse og et behov for større fokus på forebyggelse.

Det er administrationens vurdering, at der i Vesthimmerlands kommune allerede på nuværende tidspunkter er igangsat en række initiativer, som underbygger Robusthedskommissionens anbefalinger.

Herunder kan blandt andet nævnes:

- Vedrørende STÆRKERE PRIORITERING OG KLOGERE OPGAVELØSNING, anbefaling 4: "Uhensigtsmæssig dokumentation skal nedbringes": Som en del af afbureaukratiseringsindsatsen er der lavet en ny praksis omkring dokumentation i Cura. Fremadrettet sker journalføring med udgangspunkt i helbredstilstande, hvilket giver et bedre overblik over borgeren. Samtidig er der reduceret i observationer etc., for at forebygge dobbelt dokumentation, og der er arbejdet med, at der kun dokumenteres ved afvisninger.
- Vedrørende ATTRAKTIVE ARBEJDSPLADSER OG TID TIL KERNEOPGAVEN: I forhold til at arbejdet med store ledelsesspænd, både i forhold til antallet af medarbejdere og opgaver, er der ansat i Pleje- og seniorservice

ansat teamledere i distrikt Aars og Løgstør, som begge har mellem 80 – 100 medarbejdere. I takt med opgaver og krav ændres, uddannes lederne svarende til de nye ledelseskrav

- Vedrørende RETTE KOMPETENCER OG FAGLIG FLEKSIBILITET, anbefaling 19: "Kobling mellem uddannelse og job skal styrkes, så praksis- og ansvarshok undgås":
Der er stor succes med at tilbyde ufaglærte et tilbud om uddannelse til SSH på 17 uger, når de har fået 2 års praksiserfaring. På den måde, får vi uddannet personale tilbage, som vi kender, og som ender organisationen, hvilket er en stor fordel. Eleverne på denne uddannelse har erfaring fra praksis, er kendt med opgaverne og med de ulemper vagter, som også er en del af jobbet.

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 orientering vedrørende Robusthedskommissionens anbefalinger tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Henrik Dalgaard

Taget til efterretning.

Bilag

Punkt 123: LIS Sundhedsudvalget - 3. kvartal 2023

00.15.10-P05-1-23

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.15.10-P05-1-23

Sagsbeh.: Mia Østergaard

Resume

Der fremlægges ledelsesinformation (LIS) til Sundhedsudvalget for 3. kvartal 2023.

Baggrund

Administrationen fremlægger ledelsesinformation opgjort pr. 3. kvartal 2023 for udvalget.

Ledelsesinformationen er en samling af centrale nøgletal på området, der fremlægges for at give Sundhedsudvalget mulighed for løbende at følge med i udviklingen på området og medvirke til at skabe overblik over udviklingen og de tendenser, som vi ser ind i.

Ledelsesinformationen bruges både til orientering af Sundhedsudvalget, men også som et vigtigt styringsredskab internt i forvaltningen.

Ledelsesinformationen omhandler:

- Ældreområdet
- Sundhedsområdet
- Psykiatri- og handicapområdet

samt økonomiske data - herunder forventet regnskab samt grafiske fremstillinger med bemærkninger på områder, som tænkes relevant/med særlig fokus for Sundhedsudvalget for nuværende.

Ledelsesinformationen skal ses som et materiale, der løbende udvikles - områder kan dermed ikke altid følges og sammenlignes over år.

Materialet fremgår af vedlagte bilag.

Nedenfor er fremhævet enkelte emner fra materialet - primært områder med tendens til opdrift/stigende udvikling.

Forebyggelse og Myndighed:

- Handelsbalancen viser en nedgang i antal borgere fra Vesthimmerlands Kommune med ophold i andre kommuner samt en stigning af borgere fra andre kommuner med ophold i Vesthimmerlands kommune i 3. kvartal 2023. Som følge heraf ses forventet nettoforbrug faldende.

Forventet nettoforbrug er opgjort som faktiske udgifter tillagt forventede udgifter til aktuelle borgere samt borgere, der står på venteliste til bolig i anden kommune. Udviklingen følges nærmere.

- Udviklingen i antallet af ansøgninger til hjælpemidler følges over tid, herunder typer af hjælpemidler. For nuværende ligger antallet af ansøgninger under niveauet i 2022.
- Træningsområdet viser en stigning på 9 % sammenlignet med samme tid sidste år. Stigningen kan primært henføres til 1. halvår, hvor vi så en stigning i forhold til 2022 på 15 %.

Psykiatri og Handicap:

- Generelt ses en stigning i det samlede forventede forbrug på området til særligt dyre enkeltsager. Særligt ses en stigning i antallet af borgere i kategorien mellem 1,730-2,179 og over 2,180 mio. kr.
- Gradvist stiger antallet af VHK borgere med bostøtte, som ligeledes afspejles af data for leveret tid pr. borger med bostøtte. En udvikling med afsæt i indsatsrappen samt udviklingsplanen for området.

Pleje- og seniorservice:

- Ultimo 2022 ses en opbremsning af det ellers generelle stigende forbrug til vikarbureau for Hjemme- og sygeplejen samt plejecentrene. Forbrug af vikarbureau på plejecentrene i 2023 viser en lignende udvikling som i 2022, men på et lavere niveau. For Hjemme- og sygeplejen ses en stigende tendens i 2023. En tendens der ved sammenligning med 2022 fremgår relativt lignende.
- Fra primo 2021 og frem ses en generel nedgang i antallet af visiterede timer til hjemmepleje. Ses isoleret på 2023 fremgår en stigende tendens. Antallet af visiterede borgere har ligget på et relativt stabilt niveau i perioden 2021 til marts 2022 til en stigende tendens 2022-2023. Den stigende tendens ses på et lavere niveau i 2023. Blandt visiterede borgere ses en stigning i aldersgrupperne 60-64 årige og 80-84 årige.

Fordelingen af visiterede timer til privat leverandør er generelt stigende med udsving månederne i mellem.

- Antallet af timer visiteret til hjemmesygepleje ses generelt faldende i perioden 2022-2023. Modsat ses antallet af visiterede borgere generelt stigende for hele perioden, som delvist kan henføres til registreringspraksis i forhold til reelt.
- Antallet af tomme plejeboliger følges særligt i relation til udgifterne til tomgangsleje samt arbejdet med plejeboliganalysen – antallet af tomme plejeboliger har ligget på et relativt stabilt niveau på ca. 25 i første halvår 2023. Resultatet af godkendt plejeboliganalyse ses afspejlet i data for 3. kvartal 2023 og som en naturlig følge af midlertidig lukning af pladser. Området følges løbende.

Tomme plejeboliger opgøres i vedlagte som ledige og utilgængelige faste pladser.

Andet:

- Der ses en generel stigning i udgifterne til lejetab i perioden fra 2021 og frem. En tendens der ses ændret primo 2023. Udgifterne i 3. kvartal 2023 er steget i forholdt til første halvår, hvilket kan forklares ved flere faktorer bl.a. forskydninger i fakturamodtagelse fra boligforeninger, ændret afregningspraksis internt på baggrund af lovgivning, tilgang af Møllersgård samt tomme plejeboliger primært på Plejecenter Solvang. Derudover overgik 10 boliger fra integrationsafdelingen til Sundhed, og de er ikke længere beboet af ukrainske flygtninge.

Der pågår afvikling af ældreboliger, hvilken effekt der forventes afspejlet i data ultimo året, således at udgifterne på området forventes nedadgående i relation til strategien for området.

Udgifterne dækker tomgangshusleje på kommunens faste pladser på plejecentrene, bofællesskaber, ældreboliger samt boliger ved boligforeninger (hvor kommunen har anvist opførsel), hvis en bolig ikke udlejes efter endt lejekontrakt.

Forvaltningen bemærker, at der er udarbejdet analyse over kommunens tomme boliger, og der arbejdes pt. med mulige løsninger for at nedbringe antallet af tomme pladser.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at orienteringen vedrørende Ledelsesinformation for 3. kvartal 2023 til Sundhedsudvalget tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Henrik Dalgaard

Taget til efterretning.

Bilag

LIS - 3 kvartal 2023

Punkt 124: Orientering vedrørende ny lovgivning på hjemløseområdet

27.00.00-A00-7-23

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.00.00-A00-7-23

Sagsbeh.: Birgit Marie Graversgaard

Resume

Børne- og Familieudvalget samt Sundhedsudvalget orienteres om ny lovgivning på hjemløseområdet og behovet for forstærket samarbejde på tværs af forvaltningerne.

Baggrund

Borgere i hjemløshed er kendetegnet ved at have komplekse problemstillinger såsom psykisk sygdom, misbrugsproblemer og/eller andre psykosociale vanskeligheder. Borgergruppen er således oftest i berøring med både Misbrugsafdelingen (Børne- og Arbejdsmarkedsforvaltningen) samt Bevilling - Psykiatri og Handicap (Sundhedsforvaltningen). Der kan være tale om hjemløse eller funktionelt hjemløse, dvs. borgere uden egen bolig eller borgere der af forskellige årsager, såsom svære psykiske lidelser, ikke kan bebo deres adresse. Begge grupper indskrives på forsorgshjem rundt omkring i landet.

Vesthimmerlands Kommune har over de seneste tre år oplevet stigende udgifter til borgere på Forsorgshjem. Der er dels tale om et stigende antal borgere samt relativt flere døgn pr. borger. Udgifter til området er samtidig svære at styre, da indskrivningen på forsorgshjem ikke kræver visitation fra betalende kommune, og kommunen har for nuværende heller ikke udskrivningsret.

Borgerne på forsorgshjem opleves vanskelige at hjemtage og placere i egnede tilbud – dels fordi indsatsen på forsorgshjemmet er uvisiteret og dels fordi der mangler et lokalt alternativ i form af støttende tilbud. På forsorgshjemmene er borgerne ofte ”i stilstand” og det vurderes, at her modtager de ikke den nødvendige støtte for på sigt at kunne være i egen bolig eller blot opnå et minimum af trivsel i eget liv. Fortsætter vi nuværende praksis forventes det, at kommunen vil opleve flere og flere komplekse problemstillinger hos borgerne; dette være sig både i Børne- og Arbejdsmarkedsforvaltningen samt Sundhedsforvaltningen.

Samlet set er der både et økonomisk og et etisk incitament til at kommunens samarbejde på området justeres og forstærkes – der er behov for at tænke nye løsninger sammen og på tværs. De berørte afdelinger er Familieafdelingen samt Bevilling - Psykiatri og Handicap.

Incitamentet for at justere kommunens praksis på området forstærkes yderligere af kommende lovgivning.

Der blev den 26. november 2021 indgået aftale mellem Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti og Enhedslisten vedrørende ny indsats mod hjemløshed. Aftalen medfører en omlægning af hjemløseindsatsen, med det formål at reducere antallet af hjemløse markant og gøre op med langvarig hjemløshed.

I aftalen indgår:

- Omlægning af refusionsordningen.
 - Kommunerne kan ved ny lovgivning alene få refusion på en hjemløs borgers ophold på herberg i 120 dage i 2023 – 2025 (50 % refusion). Fra 2026 kan kommunerne alene få refusion i 90 dage pr. løbende år.
 - Der gives i stedet statsrefusion til kommunerne ved tildeling af en bestemt type bostøtte (CTI, ACT og ICM) i op til 2 år.
 - Der gives 50 procent statsrefusion i op til 6 måneder ved udskrivning fra herberg til § 107 tilbud.
- Kommunerne får udskrivningsret fra herberger (forsorgshjem) hvis:
 - Der er en handleplan for borgeren.
 - Borgeren har underskrevet en lejekontrakt for egen bolig eller er visiteret til et botilbud.
 - Der foreligger visitation til hjælp og støtte i egen bolig.
- Krav om, at kommuner skal udarbejde handleplaner for alle borgere på herberger.
- Ny bostøtteparagraf i serviceloven, der skal understøtte øget brug af de specialiserede støttemetoder efter Housing First-tilgangen, herunder ACT-metoden, hvor et tværfagligt team yder en helhedsorienteret støtte til borgeren (team bestående af for eksempel sygeplejerske, socialpædagog, misbrugskonsulent, beskæftigelseskonsulent og sagsbehandler).
- Kommunerne får bedre mulighed for at tilbyde huslejetilskud i udslningsboliger.
- 150 mio. kr. i perioden 2022-23 i Fonden for blandede byer til et huslejetilskud til midlertidig nedsættelse af huslejen til 3.500 kr./md. i 1.800 eksisterende almene boliger med fuld kommunal anvisningsret.
- 900 mio. kr. i perioden 2022-2027 i Fonden for blandede byer til et engangstilskud, som permanent nedsætter huslejen til 3.500 kr./md. for op til 2.250 nye almene boliger med en maksimal boligstørrelse på 55 m². Boligerne vil være underlagt fuld kommunal anvisningsret.

Lovændringerne blev vedtaget 4. maj 2023 med ikrafttrædelse 1. oktober 2023.

Forventet konsekvens

Kompleksiteten omkring hjemløseområdet fordrer en tværfaglig opgaveløsning og koordinering ud fra et helhedsperspektiv, da det giver de bedste forudsætninger for at lykkes. For at sikre bedre støtte til borgerne og dæmme op for den økonomiske udvikling på området er der nedsat en arbejdsgruppe på tværs af forvaltninger med det formål at forstærke samarbejdet. Der vil blive udarbejdet en samarbejdsaftale mellem de berørte afdelinger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Lov om ændring af lov om social service, lov om almene boliger m.v., lov om leje af almene boliger og forskellige andre love (L 64).

Økonomi

Ændringerne i refusionsreglerne vil betyde at kommunens udgifter, uden ændrede arbejdsgange, vil stige med gennemsnitligt 641.000 kr. om året, da borgerne vil være indskrevet på flere døgn som ikke er refusionsberettigede. Dette forventeligt som minimum, da beregningen kun vedrører Misbrugsafdelingens udgifter.

Der kan eksempelvis forventes et øget ressourcetræk på sagsbehandling fra Bevilling - Psykiatri og Handicap, i form af deltagelse på det indledende handleplansmøde på forsorgshjemmet, hvor udskrivning og alternative løsninger skal drøftes. Ligeledes kan der forventes et øget ressourcetræk på tilbud efter Servicelovens §107, da tilbuddet i højere grad end i dag skal anvendes som et midlertidig ”afklarende” tilbud i forhold til borgernes ressourcer og støttebehov.

Der er indskrevet ca. 30 borgere på forsorgshjem over et år. Det forventes, at der i forbindelse med ny lovgivning vil være behov for et forstærket samarbejde i 10 ud af de 30 borgersager. For de øvrige 20 borgere vil samarbejdet mellem Misbrugsafdelingen og Bevilling - Psykiatri og Handicap fortsætte som vanligt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Børne- og Familieudvalget samt Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Henrik Dalgaard

Taget til efterretning.

Punkt 125: Orientering om status på Borgerens udvikling i centrum samt godkendelse af ansættelse af matchningskonsulent

27.69.52-P05-1-21

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.69.52-P05-1-21

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Resume

Sundhedsudvalget orienteres om status på arbejdet i Bevilling Psykiatri, hvor fokus bl.a. er på Borgerens udvikling i centrum - et initiativ, der blev igangsat i 2021 i Bevilling Psykiatri og Handicap.

Indsatsen består i en tættere dialog og opfølgning med de borgere, som får støtte- bo- og/eller aktivitets- og beskæftigelsestilbud både i Vesthimmerlands Kommune som i andre kommuner/private tilbud. Dette forventes at nedbringe udgifterne på området.

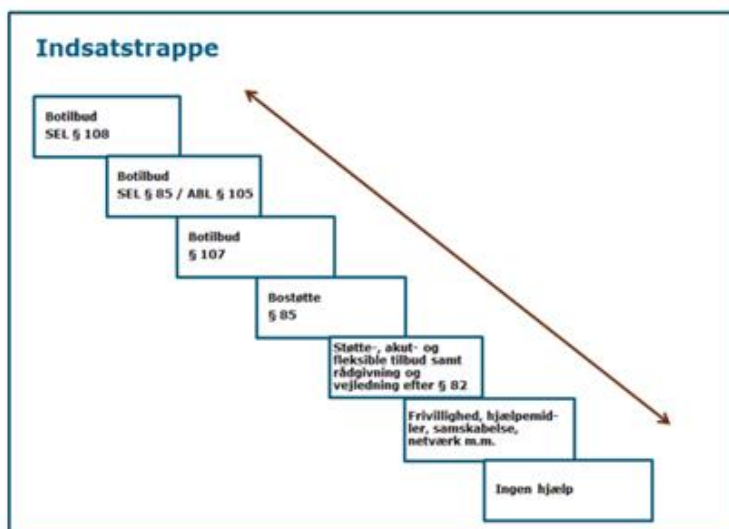
Baggrund

I og med at der sket udgiftsstigninger på Psykiatri og Handicapområdet over de seneste år, er der behov for at følge op på, om initiativet "Borgerens udvikling i centrum" har haft den effekt, som der var tiltænkt (en nettobesparelse på 3.75 mio. kr. i 2023).

Den overordnede udvikling:

På et overordnet plan kan man ikke se effekten, men hvis man ser ned i tallene, ser vi nogle udviklinger, som fremhæves i følgende:

Vi ser en stigning på §85 bostøtte, hvilket ligger i tråd med den målsætning vi har på området om, at vi skal arbejde mod at få borgeren længst ned af indsatsrampen.

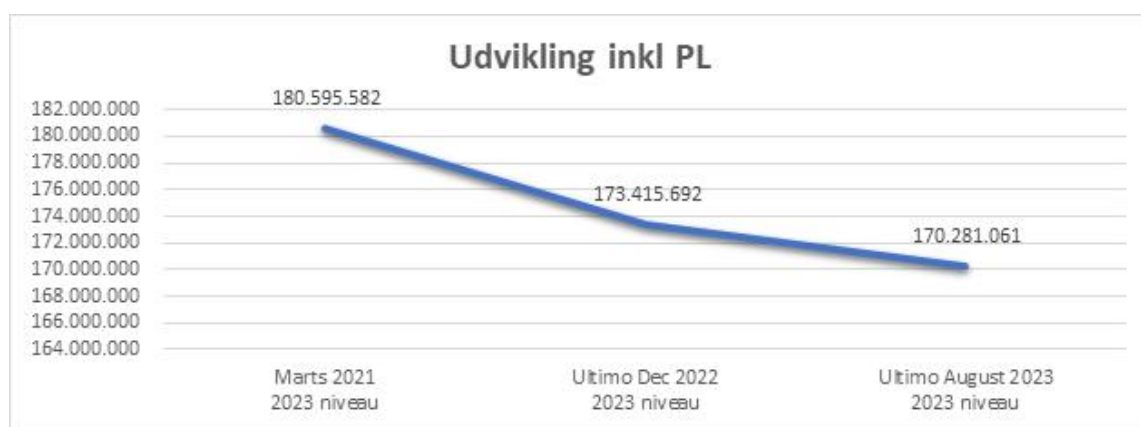


Hvis vi samtidig trækker forbrugstal på botilbudsparagrafferne (§107 (midlertidige botilbud), §108 (længerevarende botilbud), §105/85 + de særlige pladser i psykiatrien) så ses der en lille nedgang i antallet af cpr, der betales for. Dette er faldet fra 245 unikke borgere i 2021 til 233 unikke borgere i 2023. Hvis forbruget fra de forrige år fremskrives til 2023 niveau, og divideres op med antallet af individuelle cpr, så ses det, at gennemsnitsprisen pr. borger stiger over årene. Dette er i overensstemmelse med det, vi oplever, og det der også ses i nationale statistikker. Sagerne bliver dyrere og dyrere.

Forbrug	Kolonnenavne			
Rækkenavne	2020	2021	2022	2023
Hovedtotal	160.389.713	171.112.794	178.336.500	122.639.568
Individuelle CPR	240	245	247	233
GNS forbrug pr cpr	668.290,47	698.419,57	722.010,12	779.415,83
GNS pris m pl fremskrivning til 2023	709.195,19	726.635,72	736.450,32	779.415,83

Borgerens udvikling i centrum (BUIC)

I BUIC har vi fulgt udgifterne til alle borgere, som havde bevilling til botilbud/bostøtte samt aktivitets- og beskæftigelsestilbud i Bevilling Psykiatri og Handicap fra 1. januar 2021. Tallene er renset for afdøde i perioden, og er fremskrevet til 2023 niveau. Herved ses, at der fortsat er en nedgang i udgifter til disse borgere, men at faldet ikke er så markant som første år. Dette skyldes, at de "lavt hængende frugter" kun kan tages én gang, såvel som at der er færre sagsbehandlerressourcer end i projektperioden. Vi kan dog konkludere, at tiltaget har virket, og at udgifterne for borgerne pr. 1. januar 2021 er faldet med godt 10 mio. kr.



Øvrig udvikling

I perioden 1. januar 2021 til nu er der tilkommet både ansøgninger til BPA jf. SEL § 96 (borgerstyret person assistance) + vi har fået flere sager, som omhandler borgere med hjerneskader.

Samtidig ser vi udvikling i forhold til udviklingshæmmede med dom, og idet flere er yngre personer, og de fleste domme er tidsbestemte, er dette en stor udfordring for områdets økonomi.

Hvad gør vi nu?

I andre kommuner ses en klar stigning i antallet, der opruster på forhandling af takster på botilbudsområdet i form af ansættelse af en økonomifaglig medarbejder. Dette sker, fordi udgifterne netop på botilbudsområdet er meget høje, og at socialrådgiverne ikke nødvendigvis har den tilstrækkeligt økonomifaglige indsigt til at gå dybere ind i vurdering og forhandling af takstsammensætning. Sagsbehandlerne kan noget andet og lykkes bl.a. med gode socialfaglige vurderinger, hvor de bl.a. har stærk fokus på borgernes udviklingspotentialer og mulighederne for at bringe borgere længere ned ad indsatsstappen.

For at vi i Vesthimmerland kan fortsætte og forstærke det målrettede arbejde med at dæmpe udgiftsudviklingen på området, er det forvaltningens vurdering, at der kan være økonomiske gevinster at hente, hvis vi går samme vej som andre kommuner, og ansætter en forhandlingsmedarbejder med en stærk økonomisk indsigt, som vil kunne hjælpe afdelingen med at reducere takstudgifterne. Dette for at vi står stærkt, når vi køber tilbud hos andre.

Forhandlingsmedarbejderen forventes at kunne tjene sin egen løn ind i løbet af det første år og derudover vil kunne reducere udgiftsudviklingen. Dette baseres på erfaringer fra andre kommuner.

Forventet konsekvens

Indsatsen er i tråd med Byrådets grundlæggende værdier som Borgerne i centrum og Sund økonomi.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Serviceoven §§ 85, 96, 97, 100, 103, 104, 108 samt ABL/SEL § 105/85.

Økonomi

Indsatsen "Borgerens udvikling i centrum" skal i 2023 realisere en nettobesparelse på 3,75 mio. kr., hvilket allerede på nuværende tidspunkt er opfyldt.

Udgiften til en forhandlingsmedarbejder forventes at udgøre ca. 0,5 mio. kr., som skal finansieres inden for budgetrammen.

Procesplan

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at orienteringen tages til efterretning.
- at en investering i en forhandlingsmedarbejder indenfor budgetrammen godkendes.

Beslutning

Fraværende: Henrik Dalgaard

Administrationens indstilling godkendt med bemærkning om, at der er tale om ansættelse af en matchningskonsulent og ikke forhandlingsmedarbejder, som det fremgår af indstillingen.

Punkt 126: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 8. november 2023

00.22.00-I00-1-21

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.22.00-I00-1-21

Sagsbeh.: Anne Krøjer

Resume

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

Baggrund

Der orienteres om aktuelle emner:

- Orientering om ansøgningspulje - Forebyggelse af omsorgstræthed og forråelse blandt medarbejdere i ældreplejen
Social- og Boligstyrelsen har udmeldt en ansøgningspulje på 22.800.000 kr. til forebyggelse af omsorgstræthed og forråelse blandt medarbejdere i ældreplejen. Puljen giver mulighed for at udvikle og afprøve forskellige modeller og metoder, hvor der sættes fokus på systematisk faglig sparring, supervision eller lignende.

Vesthimmerlands Kommune har søgt om knap 1,2 mio. kr. Projektet skal forankres på kommunens plejecentre med demensafsnit, og har til formål at demensressourcepersoner på kommunens plejecentre, samt demenskoordinator tilknyttet plejecentrene, modtager kompetenceudvikling med henblik på at effektivisere og styrke udbyttet af de i forvejen etablerede beboerkonferencer, samt til at give supervision til medarbejdere på andre plejecentre end de selv er ansat.

Kompetenceudviklingen foregår som en afveksling mellem undervisningsdage og praktiske øvelsesseancer.

Projektperioden er fra 1. februar 2024 til 30. juni 2026.

Svar på ansøgningen modtager vi forventeligt senere på året.

Læs mere på: [Social og Boligstyrelsen - Pulje og tilskud - Ansøgningspulje til forebyggelse af omsorgstræthed og forråelse blandt medarbejder i ældreplejen](#)

- Forvaltningen forventer fremlæggelse af forslag til ny model for dagtilbudsområdet på mødet i december.

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: Henrik Dalgaard

Taget til efterretning.

Bilag

Ansøgningsskema - Pulje - Forebyggelse af omsorgstræthed og forråelse blandt medarbejder i ældreplejen

Budget - Pulje - Forebyggelse af omsorgstræthed og forråelse blandt medarbejder i ældreplejen

Punkt 127: Lukket: Handel med fast ejendom Aars

27.42.08-G00-2-23