

REFERAT Sundhedsudvalget d. 12-01-2021

Mødedato Tirsdag d. 12. januar 2021 kl. 16:00

Mødested Virtuelt

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Minibudgetopfølgning pr. 30. november 2020.....	5
Budgetanalyse med handleplan for 2021.....	9
Kvalitetsstandard for støtte til individuel befordring jf. SEL § 117.....	12
Godkendelse af Beredskabsplan i tilfælde af konkurs hos privat leverandør af praktisk hjælp/pleje c.....	14
Orientering om politiske effektmål 2020.....	16
Orientering om implementering af IV aftalen i Vesthimmerlands kommune.....	21
Evaluerings af udpegninger til hverv til næste byrådsperiode.....	24
Udpegning af kompetencepersoner i henhold til Værgemålsloven.....	29
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2021	31

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.02-G01-5-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.22.02-G01-5-20

Sagsbeh.: Anne Krøjer

Resume

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

Baggrund

Godkendelse af dagsorden.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Fraværende: Ingen.

Godkendt.

Punkt 2: Minibudgetopfølgning pr. 30. november 2020

00.30.00-Ø00-13-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.30.00-Ø20-13-20

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Resume

Ifølge tidsplan for aflæggelse af budgetopfølgninger for 2020 skal der udarbejdes minibudgetopfølgning pr. 30. november 2020, som forelægges fagudvalget.

Baggrund

Minibudgetopfølgningen pr. 30. november 2020 for Sundhedsudvalget viser følgende resultat:

Drift (1.000 kr.)	Pr. 30. september 2020	Pr. 30. november 2020
Korrigeret budget 2020	730.824	750.542
Forventet regnskab 2020	749.268	751.999
Restbudget 2020	-18.444	-1.457

Anlæg (1.000 kr.)		
Korrigeret budget 2020	26.115	26.115
Forventet regnskab 2020	10.776	9.872
Restbudget 2020	15.339	16.243

Minibudgetopfølgningen viser for nuværende et forventet merforbrug på -1,457 mio. kr. vedrørende driften, som nærmere er beskrevet nedenfor. Dog er der siden budgetopfølgningen pr. 30. september 2020 sket en yderligere stigning i udgiftsniveauet inden for Bevilling Psykiatri og Handicap.

Minibudgetopfølgningen viser for nuværende et forventet mindreforbrug på 16,243 mio. kr. vedrørende anlæg.

I forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30. september 2020 blev der givet en tillægsbevilling på i alt 19,391 mio. kr., som er fordelt således:

	Beløb i 1.000 kr.
Hjælpe-middeldepotet	400
Køb og salg af pladser (Handelsbalancen)	3.400

Bevilling Psykiatri og Handicap	8.116
Udviklingsafdelingen Pleje- og Seniorservice	7.475
I alt	19.391

Det samlede merforbrug er fordelt på følgende områder:

1. Forebyggelse og Myndighed - et merforbrug på -2,044 mio. kr.
2. Psykiatri og Handicap - et mindreforbrug på 0,074 mio. kr.
3. Pleje og Seniorservice - et merforbrug på -1,506 mio. kr.
4. Andet - et mindreforbrug på 0,829 mio. kr.
5. Projekter - et mindreforbrug på 1,190 mio. kr.

1. Forebyggelse og Myndighed

- Dækker i lighed med tidligere opfølgninger over et merforbrug vedrørende udgifter til indkøb af § 112 genbrugshjælpemidler, plejevederlag, handicapbiler samt kropsbårne hjælpemidler.
- Et mindreforbrug på hjælp til boligindretning.
- Hjælpe-middeldepotet er jf. ovenfor tilført en tillægsbevilling til dækning af indkøb relateret til covid19.
- I forhold til NT kørsel skønnes mindreforbruget ultimo november til 0,335 mio. kr. mod 0,175 mio. kr. ved budgetopfølgningen pr. 30. september 2020. NT har ved mail 23. december 2020 oplyst følgende status på COVID-19 kompensation i 2020 for Vesthimmerlands Kommune. På Bustrafik har Vesthimmerlands Kommune budgetsikkerhed, idet kommunen kompenseres for alle realiserede nettomerudgifter (passagerindtægtstab og forøgede omkostninger til eksempelvis ekstra rengøring) i 2020 som følge af COVID-19 - dvs. her modtager NT nettokompensationen direkte fra Transport- Bygge- og Boligministeriet. På Flextrafik vil Vesthimmerlands Kommune opleve besparelser i forhold til NT Budget 2020, hvorfor kommunen vil modtage særskilt fakturering (negativ COVID-19 kompensation) fra NT den 8. januar 2021, som skal sikre, at Vesthimmerlands Kommune opkræves efter budget og ikke efter, hvad der faktisk er kørt i Flextrafik, jf. aftalen mellem regeringen, KL og Danske Regioner. Det seneste estimat på denne særskilte faktureringsstørrelse udgør 0,790 mio. kr. vedrørende Flexhandicap og Flexlæge.
- Derudover skønnes der et mindreforbrug på Sundhedscentret, hvilket primært kan henføres til øvrig drift.
- Køb og salg pladser er som ovenfor anført tilført en tillægsbevilling på 3,4 mio. kr. til dækning merforbrug jf. tidligere budgetopfølgninger.

2. Psykiatri og Handicap

- Bevilling Psykiatri og Handicap er som ovenfor anført tilført en tillægsbevilling på 8,116 mio. kr. til dækning af merforbrug jf. tidligere budgetopfølgninger. I forhold til budgetopfølgningen pr. 30. september 2020 er der sket en yderligere stigning i udgiftsniveauet.
- Merforbrug jf. også tidligere budgetopfølgninger på henholdsvis Tilbuddene i Aalestrup samt Globen Vesthimmerland.
- Mindreforbrug på henholdsvis Tilbuddene i Aars, Udviklingspsykiatrien samt Fælles psykiatri og handicap.

3. Pleje og Seniorservice

- I lighed med tidligere budgetopfølgninger er der et merforbrug vedrørende tilskud og ansættelse af hjælpere §§ 94 og 95.

- Derudover er det i lighed med budgetopfølgningen pr. 30. september 2020 vigtigt at bemærke, at der i det forventede regnskabsskøn for både hjemme- og sygeplejen samt plejecentrene er afholdt/indregnet corona-relaterede lønudgifter bl.a. i forhold til ekstra rengøring, og at plejecentrene har løst dyre enkeltsager for 5,0 mio. kr. ud over normalttaksten.
- Udviklingsafdelingen er som anført ovenfor tilført en tillægsbevilling på 7,475 mio. kr. til dækning af udgifter til værnemidler m.v.

4. Andet

- Skyldes i lighed med tidligere budgetopfølgninger et merforbrug under Plan, Byg og Ejendomme som konsekvens af lejetab.
- Et mindreforbrug på bl.a. vederlagsfri fysioterapi, hospice samt færdigbehandlede patienter.

5. Projekter

- Medtages som overførsler til budget 2021

I juni måned 2020 blev landets kommuner tildelt særtilskud med 40 mio. kr. til afholdelse af udgifter vedrørende "Flere dagsture til plejehjemsbeboere". Byrådet godkendte på møde den 25. juni 2020 en tillægsbevilling med 259.600 kr. til projektet. Vi forventede, at Vesthimmerlands Kommunes andel ville beløbe sig til 259.600 kr., men i skrivelse af 1. september 2020 oplyser Sundheds- og Ældreministeriet, at Vesthimmerlands Kommunes andel af særtilskuddet udgør 312.000 kr. Sundhedsudvalgets tidligere bevilling er således 52.400 kr. for lille i forhold til det faktisk tildelte særtilskud.

Særtilskuddet er udbetalt den 1. september 2020.

Oprindeligt var pengene afsat til brug i sommeren og efteråret 2020, men i november måned 2020 oplyste Sundheds- og Ældreministeriet, at der var mulighed for at benytte eventuelle restmidler ind i 2021.

Vesthimmerlands kommune har forbrugt ca. 215.000 kr. af særtilskuddet og har meddelt Sundheds- og Ældreministeriet, at vi ønsker at anvende restmidlerne i 2021.

Anlæg:

- Under Forebyggelse og Myndighed er det fortsat forsinkelser på opførelsen af de 2 sundhedshuse i henholdsvis Aalestrup og Farsø, renovering af hjælpemiddeldepotet samt udskiftning af motorer på løftslifte, der skyldes mindreforbrug på anlægsprojekterne.
- Under Pleje- og seniorservice er det forsinkelse på renovering af plejecentrene samt projekt vedrørende brandsikkerhed på plejecentrene, der er årsag til mindreforbrug på anlægsprojekterne.

Det forventede mindreforbrug på 16,243 mio. kr. ansøges overført til budget 2021.

Budgetopfølgning og bemærkninger pr. 30. november 2020 er vedlagt som bilag.

Forventet konsekvens

Beskrevet ovenfor.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Regulativ for Økonomistyring og tidsplan for budgetopfølgninger i 2020.

Økonomi

Som redegjort i sagsfremstillingen.

Procesplan

Minibudgetopfølgninger forelægges alene fagudvalgene og fremsendes ikke til videre behandling i Økonomiudvalget og Byrådet. Indstilling vedrørende yderligere bevilling til projekt "Sommerpakke" fremsendes til videre behandling i Økonomiudvalget og Byrådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at minibudgetopfølgningen pr. 30. november 2020 tages til efterretning,
- at der til projekt "Sommerpakke" under Sundhedsudvalget gives yderligere bevilling med:
 - en udgiftsbevilling med 52.400 kr. og en indtægtsbevilling med 52.400 kr. til Pleje- og Senior-service.

Beslutning

Fraværende: Ingen.

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Budgetopfølgning 301120 SUND

Punkt 3: Budgetanalyse med handleplan for 2021

27.00.00-P00-1-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.00.00-P00-1-20

Sagsbeh.: Michael Christensen Skals

Resume

På møde den 1. december 2020 besluttede Sundhedsudvalget, at der skulle udarbejdes en budgetanalyse med forslag til handleplan for 2021.

Baggrunden herfor var en forventning om, at økonomiske udfordringer i 2020 baseret på blandt andet en ugunstig handelsbalance, særligt dyre enkeltsager og ekstraudgifter relateret til Corona, vil fortsætte i 2021.

Sundhedsudvalget forelægges på den baggrund den udarbejdede Budgetanalyse for 2021 med henblik på, at udvalget prioriterer tiltag, der skal igangsættes og kan medvirke til at skabe hel eller delvis budgetbalance i 2021.

Baggrund

Sundhedsudvalget blev på mødet den 1. december 2020 orienteret om prognose for den økonomiske situation i 2021 og besluttede samtidig, at der udarbejdes en budgetanalyse og handleplan til behandling på møde i januar 2021.

Forvaltningen har efter møde i sundhedsudvalget den 1. december 2020 gennemregnet prognosen for 2021. Det er fortsat forvaltningens forventning, at der indenfor sundhedsudvalgets ansvarsområder kan forventes et merforbrug i 2021. Dette i størrelsesordenen 14,01 mio. kr.

Det forventede merforbrug i 2021, ekskl. udgifter forbundet med COVID-19, er skønsmæssigt beregnet til ca. 8,05 mio. kr.

Udgifter til Corona i 2021 er baseret på niveauet i 2020 og vurderes at være på ca. 5,96 mio. kr. i 2021. Dette beløb indeholder ikke udgifter til værnemidler, da det forudsættes, at disse fortsat leveres omkostningsfrit af Kviklageret. Øvrige udgifterne til Corona forventes fortsat finansieret eksternt.

Forvaltningen har, med baggrund i det forventede merforbrug, udarbejdet en budgetanalyse for 2021 med forslag til tiltag, der kan skabe hel eller delvis budgetbalance i 2021.

Der er vurderet på mulige tiltag til reduceret forbrug indenfor sundhedsudvalgets samlede ansvarsområder.

Tiltagene er kategoriseret i:

- Områdespecifikke tiltag
- Tiltag med potentiale for et reduceret forbrug

- Udskydelse/nedjustering af planlagte (budget)udvidelser

Samlet forventet mulighed for reduktion i forbrug i 2021, med de oplyste forslag i handleplanen, er opgjort til ca. 6,91 mio. kr. Prioriteres alle tiltag kan således fortsat forventes et merforbrug i 2021 i størrelsesordenen 1,14 mio. kr. En effekt af tiltag med potentiale for et reduceret forbrug i 2021 er dog ikke indregnet heri, og må forventes at kunne reducere det forventede merforbrug yderligere.

Sundhedsudvalget anmodes om at prioritere, hvilke tiltag fra handleplanen, der ønskes igangsat med henblik på at opnå hel eller delvis budgetbalance i 2021. Der kan prioriteres fra de tre områder, som nævnt herover.

Det bemærkes, at områdespecifikke tiltag og tiltag med potentiale for et reduceret forbrug kan igangsættes på baggrund af beslutning i Sundhedsudvalget.

Prioriteres udskydelse/nedjustering af budgetudvidelser, jf. budget 2021, kræver dette godkendelse af Byrådet.

Forventet konsekvens

Udgangspunktet for forslag til at reducere merforbrug i 2021 er, at tiltagene betyder så få forringelser i serviceniveauet for borgerne som muligt.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Baggrunden for den budgetubalance, som Sundhedsudvalget står med ved indgangen til 2021, er primært knyttet til psykiatri- og handicapområdet. En central del af forklaringen på ubalancen er, at opdriftsudfordringerne på psykiatri- og handicapområdet ikke i tilstrækkelig grad er indarbejdet i budgettet, da de ikke var fuldt ud kendt på tidspunktet for godkendelsen af Budget 2021.

Herudover har der på ældreområdet været en betydelig stigning i udgiftsniveauet til såkaldte dyre enkeltsager, et større merforbrug vedrørende handelsbalancen (køb og salg af pladser) samt stigende udgifter til tomgangshusleje.

Procesplan

Prioriterede tiltag sendes i høring i høringsberettigede organer i januar 2021.

Sundhedsudvalget genoptager sagen på møde i februar 2021.

Prioriteres udskydelse/nedjustering af budgetudvidelser, jf. budget 2021, kræver dette godkendelse af Byrådet. Der anmodes om godkendelse snarest muligt, forventeligt februar 2021.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at der tages stilling til, hvilke områdespecifikke tiltag, der skal arbejdes videre med.
- at der frem mod møde i Sundhedsudvalget den 2. februar 2021 sikres høring i relevante fora i forhold til umiddelbar iværksættelse af prioriterede områdespecifikke tiltag.
- at udskydelse af planlagt udvidelse af Kastanjehuset, jf. aftale om specialpladser, godkendes, jævnfør vedlagt bilag.
- at Sundhedsudvalget genoptager sagen på mødet i februar 2021.

Beslutning

Fraværende: Ingen.

Udvalget besluttede, at der skal arbejdes videre med følgende forslag, jf. bilag:

- Alle områdespecifikke forslag til tiltag, med undtagelse af nedlæggelse af "bevæg dig for livet" aktiviteter og midlertidig lukning af akutpladser.
- Alle oplyste tiltag med potentiale for at reducere forbruget.
- Udskydelse af de oplyste planlagte driftsudvidelser til 1. januar 2022, med undtagelse af nedjustering af kompetenceløft af demensområdet
- Udskydelse af udvidelse af Kastanjehuset.

De udvalgte forslag sendes i høring frem mod sundhedsudvalgets møde den 2. februar 2021, hvor der træffes endelig beslutning om hvilke budgettiltag der skal iværksættes. Udskydelse af oplyste driftsudvidelser fremsendes til godkendelse i Byrådet på februar-mødet.

Bilag

Budgetanalyse 2021 (07.01.2021)

Punkt 4: Kvalitetsstandard for støtte til individuel befordring jf. SEL § 117

27.60.28-P23-1-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.60.28-P23-1-20

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Resume

Der indstilles til, at Byrådet godkender kvalitetsstandard for Støtte til individuel befordring jf. Serviceloven § 117 - Støtte til individuel befordring til test og vaccination - COVID-19.

Baggrund

Jf. Serviceloven (SEL) § 117 kan Kommunalbestyrelsen yde tilskud til personer, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for befordring med individuelle transportmidler. Afgørelserne om hjælp efter denne bestemmelse kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

Da SEL § 117 er en "kan"- paragraf, er der ikke nogen forpligtigelse til at udarbejde en kvalitetsstandard for dette område. Indtil nu har paragraffen kun været anvendt i forhold til borgere, som f.eks. har totalskadet deres handicapbil, og som i den midlertidige periode har skullet befordre sig til/fra arbejde. Denne afgrænsning af nuværende målgruppe er besluttet i Sundhedsudvalget den 3. december 2008.

I og med at der den 21. december 2020 fra Sundheds- og Ældreministeriet er henstillet til, at kommunerne tilbyder støtte til individuel befordring til de borgere, som har varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, og som har behov for enten at blive befordret til test eller til vaccination mod COVID-19, vurderes det nødvendigt, at der udarbejdes en kvalitetsstandard for området.

Kvalitetsstandarden beskriver således, at borgere, som har behov for at blive testet for og/eller vaccineret mod COVID-19, og som ikke kan køre med offentlige transportmidler, herunder flextur, og ej heller har bil i husstanden, kan få bevilget Støtte til individuel befordring jf. Serviceloven § 117.

Da man allerede nu er gået i gang med at vaccinere ældre hjemmeboende borgere, som får både personlig pleje og praktisk hjælp, er der behov for en hurtig stillingtagen til sagen.

Det forventes, at kommunen kompenseres for den ekstra udgift, der vil være til udvidelsen af serviceniveauet grundet COVID-19.

Forventet konsekvens

Det vil være en mindre målgruppe af borgere, som nu vil kunne få bevilget støtte til individuel befordring jf. SEL § 117 til test/vaccination - COVID-19.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Serviceloven § 117.

Økonomi

Der forventes en øget udgift til individuel befordring jf. SEL § 117.

Procesplan

Kvalitetsstandarden sendes i høring i Ældrerådet forinden godkendelse i Byrådet. Da det er nødvendigt med en hurtig sagsbehandling grundet udviklingen i udrulning af vaccination, sendes eventuel høringssvar fra Ældrerådet med direkte til Byrådet.

Sagen afgøres i

Byrådet via høring i Ældrerådet.

Administrationen indstiller

- at Kvalitetsstandarden for Støtte til individuel befordring til test og vaccination - COVID 19 jf. SEL § 117 godkendes.

Beslutning

Fraværende: Lise Lotte Lynge Jensen.

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Bilag

Notat om befordring vaccination_final

Afklaring af rammerne vedr. befordring i forbindelse med test for COVID-19_final

Kvalitetsstandard § 117 7.1.2021

Punkt 5: Godkendelse af Beredskabsplan i tilfælde af konkurs hos privat leverandør af praktisk hjælp/pleje og mad

29.30.10-A26-1-19

Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.30.10-A26-1-19

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Resume

Byrådet bedes godkende fremlagte Beredskabsplan i tilfælde af konkurs hos privat leverandører af henholdsvis praktisk hjælp/pleje, madservice og indkøb.

Baggrund

Med Lov nr. 559 af 29. maj 2018 er der indført en bestemmelse om, at kommunalbestyrelsen skal udarbejde en skriftlig beredskabsplan med retningslinjer for, hvorledes en konkurs hos en privat leverandør skal håndteres. Beredskabsplanen skal sikre, at kommunalbestyrelsen er forberedt, og at borgerne dermed berøres mindst muligt af en eventuel konkurs. Bestemmelsen gælder fra den 1. juli 2018, hvor loven trådte i kraft.

Beredskabsplanen tager udgangspunkt i det scenarie, hvor en konkursramt leverandør af enten praktisk hjælp/pleje, madservice eller indkøb stopper driften med øjeblikkelig virkning eller med meget kort varsel, og ikke kan medvirke til at lette overgangen mellem leverandører. Planen gælder alle ydelser, som leveres af private leverandører af hjælp i henhold til Servicelovens §§ 83.stk 1, 83. stk. 2, og 83. stk. 3.

I Vesthimmerlands Kommune er der private leverandører for følgende områder.:

- Levering af personlig pleje og praktisk hjælp
- Levering af madservice
- Levering af indkøbsordning

Beredskabsplanen har fokus på det akutte og praksisnære beredskab, som sikrer, at borgerne – på trods af at leverandøren lukker pludseligt – får den hjælp, de har behov for og er visiteret til. Endvidere vil det i sådan en situation være vigtigt, at der sikres rettidig information til alle berørte borgere for at undgå utryghed.

Beredskabsplanen beskriver dels de risici og hændelser, som planen skal tage højde for, såvel som den beskriver de konkrete indsatser, deadlines og den ansvarlige ved en konkurs hos en privat leverandør.

Det er vigtigt, at ledelsen og det relevante personale på ældreområdet i Vesthimmerlands Kommune skal kende til kommunens beredskabsplan for håndtering af konkurser på hjemmehjælpsområdet, sådan at de kan yde en maksimal og tilrettelagt indsats, og være klar til at handle, hvis en konkurs indtræder.

Beredskabsplanen vil blive opdateret, når der er behov for det, f.eks. i forbindelse med at samarbejdet med en leverandør ophører, eller der indgås kontrakt med nye leverandører. Planen vil desuden blive ajourført én gang årligt. Hvis der sker væsentlige indholdsmæssige ændringer, vil beredskabsplanen blive forelagt og godkendt af Byrådet.

Forventet konsekvens

Den kommunale hjemmepleje er forpligtet til at indgå i kommunens beredskab i forbindelse med en privat leverandørs konkurs. Der kan endvidere opstå behov for at trække på vikarbureauer og personale på dagcentre/plejehjemmene samt tilbyde enkelte borgere ophold på de midlertidige pladser.

Organisering og kommunikation

De relevante leverandører på ældreområdet og plejehjemmene skal informeres om og have kendskab til beredskabsplanen.

Lovgrundlag

Lov nr. 559 af 29. maj 2018.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Beredskabsplanen for konkurs ved private leverandører godkendes
- at Sundhedsudvalget sender Beredskabsplanen til orientering i Ældrerådet

Beslutning

Fraværende: Lise Lotte Jensen.

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Bilag

Udkast - Beredskabsplan i tilfælde af konkurser hos privatleverandør af praktisk pleje og hjælp.2020

Punkt 6: Orientering om politiske effektmål 2020

00.00.00-S00-2-20

Punktoplysninger

Sagsnr.:00.00.00-S00-2-20

Sagsbeh.: Anna Bache Sigaard

Resume

I forbindelse med Budget 2020 fastsatte Sundhedsudvalget en række mål, som følger budgetperioden og derfor har været gældende i hele 2020.

Sundhedsudvalget præsenteres for en evaluering af de politiske effektmål for 2020.

Baggrund

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 regnskabsaflæggelsen kan lade sig måle på.

I forbindelse med Budget 2020 fastsatte Sundhedsudvalget nedenstående mål:

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

Effektmålene følger budgetperioden og har således været gældende i hele 2020. Nedenfor evalueres de fem effektmål.

Forventet konsekvens

1. Mindst 30 pct. af deltagerne i rehabiliteringsforløb i hjemmeplejen/rehabiliteringshuset skal være helt selvhjulpne og 30 pct. skal være delvis selvhjulpne

Ved helt selvhjulpnen forstås, at borgeren er blevet selvstændig i udførelsen af den bevilligede ydelse når ydelsen afsluttes. Borgeren defineres også som helt selvhjulpnen, hvis vedkommende anvender småhjælpe midler til aktiviteten.

Ved delvis selvhjulpnen forstås, at borgeren modtager mindre hjælp til en aktivitet end inden forløbet. Borgeren klarer størstedelen af aktiviteten med eller uden småhjælpe midler, men har stadig behov for hjælp.

Ved status på målopfyldelsen i juni 2020 blev det undersøgt, hvor mange timers hjemmehjælp borgere, der var i afklaringsforløb målrettet personlig pleje og praktisk hjælp i august 2019, blev visiteret til i perioden efter, enten som SEL §§ 83 eller 83a. På samme måde blev der foretaget en opfølgning for borgere, der havde været i afklaringsforløb på Rehabiliteringshuset.

Ved slutevaluering i januar, er der blevet lavet tilsvarende undersøgelse, for de borgere der var i afklaringsforløb i juni 2020. Juni 2020 er valgt, da perioden ligger efter corona-nedlukningen i foråret og da det giver mulighed for at følge borgerne i en længere periode bagefter. Resultatet ses nedenfor.

		Status juni 2020	Slutevaluering januar 2021
Afklaringsforløb i hjemmeplejen	Helt selvhjulpne	35 %	33 %
	Delvist selvhjulpne	10 %	7 %
Rehabiliteringshuset	Helt selvhjulpne	20 %	50 %
	Delvist selvhjulpne	30 %	0 %

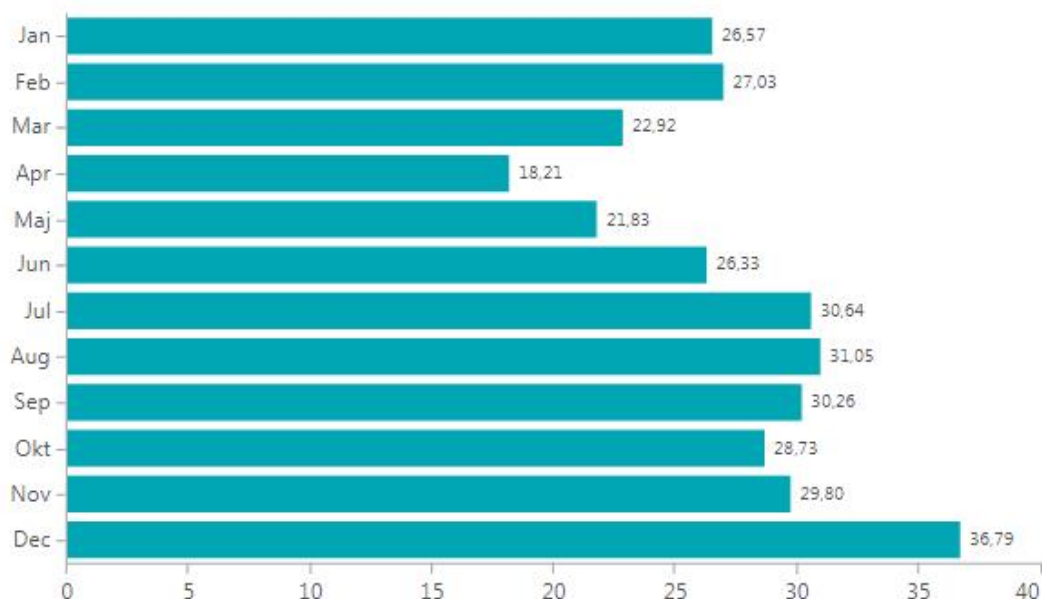
Som det ses på ovenstående tabel er målet om at 30 % er helt selvhjulpne opnået for borgere i afklaringsforløb både ved status i juni og ved slutevalueringen. Dog ses en lille nedgang fra 35 % til 33 %. For borgere der har været i afklaringsforløb på Rehabiliteringshuset var målet på 30 % ikke opnået ved status i juni, men ved slutevalueringen var det på 50 %. (Det bemærkes, at resultater vedrørende Rehabiliteringshuset er baseret på blot to forløb, da pladserne har været reserveret til COVID-19 i længere perioder i 2020).

Målet om, at 30 % skal være delvist selvhjulpne var opnået for borgere i Rehabiliteringshuset ved status i juni, men ikke ved slutevalueringen. For borgere i afklaringsforløb blev målet om delvis selvhjulpne ikke opnået hverken ved status i juni eller ved slutevalueringen.

2. Mindst 25 pct. af sundhedslovsydelser skal ved udgangen af 2020 leveres i sygeplejeklinik

Nedenfor ses hvor stor en procentdel af sundhedslovsydelserne i 2020 der er blevet leveret i kommunens sygeplejeklinikker:

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



Som det fremgår af grafen, er målet om, at mindst 25 % af sundhedslovsydelserne leveres på sygeplejeklinikkerne opfyldt i alle årets måneder, bortset fra marts, april og maj. Det mindre brug af sygeplejeklinikkerne i marts, april og maj skal ses i lyset af restriktioner grundet corona-epidemien. Det bør desuden bemærkes, at brugen af sygeplejeklinikker har været større i sommeren, efteråret og særligt december, end det var tilfælde i årets tidligste måneder.

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

Som beskrevet ved status i juni 2020, har der på psykiatri- og handicapområdet været et skærpet fokus på visitationspraksis. I Bevilling Psykiatri og Handicap arbejdes systematisk med en grundig udredning af borgeren, herunder en beskrivelse af borgerens drømme og deres behov for støtte. På baggrund af denne udredning sikres der efterfølgende 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 målgruppen.

Der har desuden siden januar 2020 været nedsat et visitationsudvalg, som har haft til formål at sikre match mellem målgruppe og botilbud, såvel som at sikre at borgerne får støtte ift. mindst indgribende indsats.

På ældreområdet har der været fokus på borgernes udvikling og på at de hertil visiterede ydelser matcher borgerens behov. Med implementering af et fælles dokumentationsredskab (Fælles Sprog III) mellem Bevilling Voksen/Ældre og leverandørerne af hjemmepleje har det bevirket en mere ensartet dokumentationspraksis og dermed større overblik over borgerens udvikling, hvilket har bidraget til bedre sammenhæng, kvalitet og effektivisering i indsatser rettet mod borgeren.

4. Der udarbejdes Handlingsplan for styring af udgifter til det specialiserede socialområde

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

Anbefalingerne i udviklingsplanerne er udarbejdet med fokus på, at fremtidssikre især botilbudsområdet, så vi i kommunen er selvforsynende på samme niveau som nu og har den tilbudsvifte, som efterspørges i fremtiden.

Anbefalingerne i udviklingsplanen er udarbejdet med fokus på at sikre en sund økonomi i tilbuddene, bl.a. i form af stærk økonomistyring og optimal ressourceudnyttelse. I forlængelse af udviklingsplanen, med fokus på botilbudsområdet, arbejdes der desuden med, hvordan vi kan fremtidssikre dagtilbudsområdet, således vi også her har den tilbudsvifte, som efterspørges i fremtiden.

Sundhedsudvalget vil i 2021 blive orienteret om status på indsatser på baggrund af udviklingsplanen.

5. Færre børn og unge starter med at ryge og drikke alkohol

Som skrevet ved status i juni 2020, er der blevet iværksat indsatser på henholdsvis Erhvervsskolerne og Vesthimmerlands Gymnasium og HF, der skal understøtte fokus på, at de unge ikke begynder at ryge; herunder tilbud om hjælp til rygestop til de, som ønsker at stoppe/reducere forbruget. I november 2019 blev der endvidere indgået en aftale mellem Vesthimmerlands Kommune og Kræftens bekæmpelse i forhold til et partnerskab målrettet Røgfri Fremtid 2030. Afledt heraf er der etableret samarbejde mellem rygestopkoordinator, konsulent fra Kræftens Bekæmpelse og skolelederne med henblik på, at forberede skolerne på den nye lovgivning omkring Røgfri Skoletid, som blev indført i 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. Indsamling af sundhedsdata til næste sundhedsprofilundersøgelse foretages i foråret 2021, og for Børnesundhedsprofilen i efteråret 2021.

Området har i 2020 været påvirket af COVID-19 situationen, hvor rygestopaktiviteten i store dele af 2020 har været omlagt til alene virtuelle tilbud.

Politiske effektmål for 2021:

Sundhedsudvalget godkendte den 9. juni 2020 følgende politiske effektmål for 2021:

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.

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.

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

Succeskriterier:

- Mindst 33 pct. sundhedslovsydelser skal ved udgangen af 2021 leveres i sygeplejeklinik.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at slutevaluering af de politiske effektmål tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Lise Lotte Jensen.

Taget til efterretning.

Punkt 7: Orientering om implementering af IV aftalen i Vesthimmerlands kommune

29.00.00-G01-387-19

Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.00.00-G01-387-19

Sagsbeh.: Michael Christensen Skals

Resume

Vesthimmerlands Kommune har, sammen med de øvrige nordjyske kommuner, tilsluttet sig en rammeaftale med Region Nordjylland om IV-behandling i kommunalt regi.

Der gives en orientering om status på implementering af aftalen.

Baggrund

Formål med rammeaftalen

Formålet med rammeaftalen er at give patienter, der er lægefagligt vurderet egnede, mulighed for at færdiggøre IV-behandling i eget hjem eller tættere på nærmiljøet, eksempelvis i en kommunal sygeplejeklinik eller et sundhedshus.

Rammeaftalen har haft fokus på seks IV-områder:

- Intravenøs antibiotikabehandling
- Væskebehandling til korttarmspatienter
- Væskebehandling til patienter med akut gastroenteritis
- Væskebehandling til dehydrerede patienter
- Vanddrivende behandling til hjertesvigtpatienter
- Fjernelse af grippernål efter afslutning af kemokur og magnesiumbehandling

Faglig samarbejdsaftale

Med udgangspunkt i rammeaftalen blev udarbejdet en faglig samarbejdsaftale, der klarlægger det faglige samarbejde omkring IV-behandling i kommunalt regi. Hensigten med den faglige samarbejdsaftale har været at understøtte, at overflytning af opgaven vedrørende IV-behandling mellem sektorerne sker planlagt og koordineret. IV-behandlingen startes op på hospitalet, og såfremt hospitalslægen vurderer patienten egnet, kan der gives mulighed for at fortsætte IV-behandlingen i kommunalt regi.

Af den faglige samarbejdsaftale fremgår, at hospitalet stiller undervisere til rådighed til oplæring af kommunale sygeplejersker samt leverer og demonstrerer utensilier i forbindelse med undervisningen.

Hospitalerne og kommunerne aftaler i fællesskab, hvordan kompetenceudvikling skal foregå med henblik på at sikre, at de kommunale sygeplejersker kan varetage de relevante behandlinger.

Der har i 2020 været planlagt to undervisningsdage for personale i Vesthimmerlands Kommune. Den første undervisningsdag er afviklet, men den anden blev aflyst på grund af Covid-19. Der er endnu ikke aftalt tidspunkt for yderligere undervisning.

Aktivitetsniveau

Der har fra tidligt i aftaleperioden været indikationer på et lavt aktivitetsniveau. Det generelle billede på tværs af de nordjyske kommuner er en væsentlig lavere aktivitet end forventet. De fire Sygeplejedistrikter i Vesthimmerlands Kommune har tilsvarende ikke haft mange patienter til IV behandling i eget hjem. Det lave aktivitetsniveau i opstartsfasen skal ses i sammenhæng med COVID-situationen, hvor der i en periode har været lavere hospitalsaktivitet og et lavt niveau af infektioner. Der arbejdes regionalt på at udbrede kendskab til og brug af aftalen i hospitalsregi.

Både i hospitals- og kommunalt regi er basis for optimeret registreringspraksis og overlevering af de nødvendige informationer. Der arbejdes blandt andet på at sikre, at IV-forløbenes tyngdekategori oplyses ved overleveringen fra hospitalet, da dette ikke har været vanlig praksis, og som oprindeligt forudsat i rammeaftalen.

IV-tyngdekategorien er opdelt i niveauer - baseret på det forventede tidsforbrug i det kommunale behandlingsforløb. Tyngdekategorien afgør den afregning kommunen er berettiget til.

Håndtering af udfordringer

I Vesthimmerlands Kommune opleves, ligesom i de øvrige nordjyske kommuner, en del udfordringer knyttet såvel til den faglige del af aftalen og monitorering/afregning. I den sammenhæng er det i efteråret 2020, på tværs af kommuner, region og lægeforeningen, besluttet, at nedsætte to tværsektorielle arbejdsgrupper. Disse arbejdsgrupper skal drøfte de væsentligste udfordringer og eventuelle løsningsmuligheder.

- I forhold til den faglige del skal der blandt andet ses på håndtering af gråzoneområder, hvor der i kommunalt regi håndteres opgaver, som er naturlige at udføre som del af IV-behandlingen, selvom det er opgaver, som ikke er nævnt i rammeaftalen. Desuden skal være en generel afklaring i forhold til manglende områder i aftalen. Det kan eksempelvis dreje sig om kommunal håndtering af vanddrivende behandling til andre patientgrupper end hjertesvigtspatienter.
- I forhold til monitorering/afregning skal der blandt andet ses på problemstillinger relateret til manglende tyngdekategori. Hvordan håndteres det bedst afregningsmæssigt, hvis det ikke er muligt med sikkerhed at fastslå tyngdekategorien ved udskrivelse, eller hvis tyngdekategorien ændrer sig i løbet af behandlingsforløbet. Desuden skal være en generel afklaring på håndtering af meget langvarige/livslange forløb, og hvordan disse forløb afregningsmæssigt passes ind i aftalen.

Forventet konsekvens

For borgerne i Vesthimmerlands kommune vurderes muligheden for IV behandling i eget hjem at være væsentlig, da det f.eks. kan betyde, at et ophold på en midlertidig plads kan undgås.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Vesthimmerlands Kommune har for en periode på seks måneder (april – september) fremsendt Region Nordjylland opkrævning for håndtering af i alt 9 IV-forløb samt afslutning af 49 kemo-/magnesiumkure. Det samlede afregningsbeløb har været på ca. 0,1 mio. kr.

Vesthimmerlands Kommune har ligesom de øvrige kommuner haft forventning om en større aktivitet. På helårsbasis har der været en oprindelig forventning om behov for opkrævning af Region Nordjylland i størrelsesordenen 0,5 mio. kr. relateret til IV-behandling. I budget 2020 er der jf. budgetaftalen 2020 ”SUNrå-009 – IV-behandling” budgetteret med en indtægt på -0,5 mio. kr. Råderummet blev dog kun godkendt til budget 2020.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Lise Lotte Lynge Jensen.

Taget til efterretning.

Punkt 8: Evaluering af udpegninger til hverv til næste byrådsperiode

00.01.00-A30-1-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.01.00-A30-1-20

Sagsbeh.: Eva Bach og Charlotte Jakobsen

Resume

I forbindelse med forberedelsen af hvervsfortegnelsen til det kommende kommunalvalg har der pågået en evaluering af udpegninger til hverv.

Der har i den forbindelse været udsendt høring i forvaltningerne, og er blevet forelagt på formandsmødet maj 2020.

Forvaltningen orienterer om processen og dens resultat. Det bemærkes at evalueringen ikke har været behandlet i de enkelte udvalg, da det var et ønske fra formandsmødet at evalueringen skulle begynde i forvaltningerne og indstilles med deres anbefalinger. Da der kun er kommet bemærkninger til ændringer fra Sundhedsforvaltningen, har evalueringen ikke været til behandling i udvalgene.

Derfor omhandler dette punkt kun indstilling om ændringer vedr. Sundhedsforvaltningens område. Punktet er ikke behandlet i udvalgene da udpegningen i henhold til kompetenceplanen hører under Byrådets område.

Baggrund

Udpegningskriterier

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

Kriterierne var følgende;

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

Høringssvar fra forvaltningerne;

Børne- og Arbejdsmarkedsforvaltningen:

Der er indkommet et samlet svar, som antyder, at alle udpegninger opfylder kriterierne omkring økonomisk interesse for kommunen, samt behov for kommunal bevågenhed.

Teknik- og Økonomiforvaltningen:

Der er ikke fra Teknik- og Økonomiforvaltningen kommet ønsker om ændringer i udpegningerne.

Kultur og Fritid:

Kultur- og Fritid ønsker at fastholde de nuværende udpegninger, da de gennemgik en større evaluering og ændring inden sidste kommunal valg. Her blev følgende kriterier vedtaget;

- Udpegning af repræsentation til bestyrelser i haller/multikulturhuse ønskes undladt, dog således at der gives mulighed for at bestyrelserne kan invitere Kultur- og Fritidsudvalget efter behov.
- Udpegning af repræsentation til museernes bestyrelser ønskes fastholdt således: to repræsentanter til de statsanerkendte museer, heraf den ene skal være byrådsmedlem og en repræsentant til øvrige museer.
- Udpegning af repræsentation til Vesthimmerlands Musikhus ALFA foreslås ændret til to repræsentanter, hvoraf den ene repræsentant skal være byrådsmedlem.

Sundhed:

Det er Sundhedsforvaltningens anbefaling at der kan undlades udpegninger til følgende hverv, på baggrund af de udvalgte kriterier;

- Boliger, Købmagergade, Løgstør
- Røde Kors Hjemmet, Løgstør
- Røde Kors plejeboliger, Løgstør
- Ældreboligerne i Løgstør

Vurdering:

Det er forvaltningens vurdering, at der ikke skal ændres på udpegningerne i Børne- og Arbejdsmarkedsforvaltningen, Teknik- og Økonomiforvaltningen eller Kultur- og fritid.

Der bør alene foretages en afvejning af, om der skal ændres på udpegningen til de fire hverv under Sundhedsforvaltningen. Det er Sundhedsforvaltningens opfattelse at udpegningerne ikke er nødvendige ud fra de fastsatte kriterier.

Udpegningsmodel

Det er forvaltningens vurdering, at der ikke har været ligebehandling til udpegningerne til de forskellige grupper af hverv. På baggrund af det blev der opstillet tre modeller;

Model 1

Byrådet udpeger fremover kun til alle lovpligtige organer (ud fra KL's publikation om udvalg, råd og nævn mv.). Det betyder, at fra næste valgperiode vil kommunen ikke længere være repræsenteret i nogen af de ikke-lovpligtige organer, hvor kommunen i dag er repræsenteret.

Model 2

Byrådet udpeger fremover til alle lovpligtige organer og til udvalgte organer ud fra de opstillede kriterier. Det betyder, at fra næste valgperiode vil kommunen være repræsenteret i alle lovpligtige organer samt udvalgte organer, der lever op til et

eller flere af kriterierne. Ønsker et ikke-lovpligtigt organ en kommunal udpegning kan dette kun ske, hvis organet er omfattet af de udvalgte brancher.

Model 3

Byrådet udpeger som i dag – dvs. til alle lovpligtige og løbende på baggrund af henvendelser fra ikke-lovpligtige organer, der ønsker kommunal repræsentation. Det betyder en uændret praksis i forhold til i dag, hvor Byrådet uden fastlagte kriterier løbende tager stilling til, hvorvidt kommunen skal være repræsenteret i de organer, som måtte ønske det.

På baggrund af tilbagemeldinger fra forvaltningerne er der ikke ønske om, at ændre på den generelle udpegning i forhold til de anviste modeller. Det er derfor forvaltningens vurdering, at udpegningerne fortsætter som hidtil.

Vurdering:

Efter alle forvaltninger har foretaget vurderinger af alle ikke-lovpligtige organer, har det ikke givet anledning til at ændre på kommunens udpegningsmodel. Modellen for udpegning fortsætter som hidtil.

Konklusion:

I henhold til udpegningen efter kriterierne er det administrationens vurdering, at der ikke længere bør udpeges til de 4 nævnte hverv under Sundhedsforvaltningens område.

Der ændres ikke på udpegninger i de resterende forvaltninger.

I henhold til udpegningsmodel fortsætter udpegningen som hidtil.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Byrådet via Økonomiudvalget.

Administrationen indstiller

- at udpegningen til de fire hverv i Sundhedsforvaltningen ændres til det anbefalede,
- at der i Sundhedsforvaltningen igangsættes en proces med vedtægtsændringer for de fire hverv inden kommunalvalget november 2021,
- at udpegning til hverv for de resterende forvaltninger fastholdes, og
- at den nuværende udpegningsmodel fastholdes.

Beslutning fra Økonomiudvalget, 9. december 2020, pkt. 464:

Fraværende: Ingen

Hvervsfortegnelsen sendes til de politiske udvalg til vurdering - genoptages herefter i Økonomiudvalget.

Supplerende sagsfremstilling:

Der gøres opmærksom på, at baggrunden for indstilling vedr.:

- Boliger, Købmagergade, Løgstør
- Røde Kors Hjemmet, Løgstør
- Røde Kors plejeboliger, Løgstør
- Ældreboligerne i Løgstør

er begrundet i de udvalgte kriterier for udpegning, som beskrevet herover. Der er således ikke tale om hverv, der har betydning for kommunen som helhed, hverv hvor kommunen har en væsentlig økonomisk interesse i organets virksomhed eller en forsyningsvirksomhed, som kunne være kommunal.

Det vurderes endvidere, at en ændret praksis vedr. udpegning til ovenstående hverv, vil føre til en øget harmonisering på området på tværs af kommunen.

Beslutning

Fraværende: Lise Lotte Lynge Jensen.

Administrationens indstilling anbefales godkendt fsva. Boliger, Købmagergade, Løgstør, Røde Kors plejeboliger, Løgstør og Ældreboligerne i Løgstør.

Repræsentation i Røde Kors Hjemmet ønskes videreført.

Bilag

Punkt 9: Udpegning af kompetencepersoner i henhold til Værgemålsloven

27.69.56-A21-6-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.69.56-A21-6-20

Sagsbeh.: Tina Kjær-Christensen / Eva Bach

Resume

Medarbejdere i Sundhedsforvaltningen og Børne- og Arbejdsmarkedsforvaltningen er forpligtet til at iværksætte væremål for den borger, der på grund af sindssygdom, herunder svær demens, eller hæmmet psykisk udvikling eller anden form for alvorligt svækket helbred er ude af stand til at varetage sine anliggender, hvis der er behov for det.

Ansøgning om værgemål skal indgives af Byrådet eller af en af Byrådet udpeget kompetenceperson.

Byrådet udpeger efter indstilling fra Sundhedsudvalget og Børne og Familieudvalget kompetencepersoner.

Baggrund

Det følger af værgemålsloven § 16, at anmodning om værgemål eller om ændring eller ophævelse af værgemål bl.a. kan fremsættes af Kommunalbestyrelsen.

Som udgangspunkt er det pårørende der sørger om værgemål, men i nogen situationer kan/vil pårørende ikke ansøge om værgemål i situationer hvor kommunen vurderer, at en borger har behov for en værge. I sådanne situationer anmoder de af Byrådet udpegede kompetencepersoner Familieretshuset eller retten om udpegelse af værge.

Der er behov for at justere på kompetencepersonerne, således at følgende fremadrettet er udpeget:

Borgere, hvor sagsbehandlingen primært hører under Sundhedsforvaltningen

- Bente Bach Poulsen, Afdelingschef Forebyggelse og Myndighed
- I dennes fravær Tina Kjær-Christensen, Chefkonsulent – Byrådssekretariatet

Samt

- Anne Pedersen, Afdelingsleder Bevilling Psykiatri og Handicap
- I dennes fravær Bente Larsen, Faglig leder Bevilling Psykiatri og Handicap

Borgere, hvor sagsbehandlingen primært hører under Børn- og arbejdsmarkedsforvaltningen

- Birgit Graversgaard, Familiechef
- I dennes fravær Tanja Bartholomæussen, Afdelingsleder

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Værgemålsloven § 16.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget.

Administrationen indstiller

- at de ovennævnte kompetencepersoner udpeges.

Beslutning

Fraværende: Lise Lotte Lynge Jensen.

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Punkt 10: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 12. januar 2021

00.22.00-I00-2-20

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.22.00-I00-2-20

Sagsbeh.: Anne Krøjer

Resume

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

Baggrund

Der orienteres om aktuelle emner.

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: Lise Lotte Jensen.

Palle Jensen og Per Bisgaard orienterede om sundhedshus i Aalestrup.

Palle Jensen orienterede om at øjenlægepraksis forbliver i Aars.

Forvaltningen orienterede om personsag.

Taget til efterretning.