

REFERAT Udvalget for Sundhed og Omsorg 2022-2025 d. 15-08-2023

Mødedato Tirsdag d. 15. august 2023 kl. 15:30

Mødested Specialenheden, sverigesvej

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Ny tildelingsmodel for plejecentrene – simulering ud fra nye principper.....	4
Drøftelse af sundhedområdet og Masterplanen.....	6
Belysning af vikarforbrug i Mariagerfjord Kommune.....	8
Godkendelse af kvalitetsstandarder.....	10
Social- og Boligstyrelsens udmelding om specialiserede indsatser vedr. tegnsprog og punktskrift til	14
Høring af Sundhedsaftalen 2024-2027 Nordjylland.....	17
Orientering om arbejdet i sundhedsklynge syd.....	19
Orientering.....	21
Eventuelt.....	22
Underskriftsark.....	23

Punkt 76: Godkendelse af dagsorden

85.02.02-G01-3-17

Forventet sagsgang

USO

Beslutning

Fraværende: Mette Riis Binderup og Per Lynge Laursen.

Godkendt.

Punkt 77: Ny tildelingsmodel for plejecentrene – simulering ud fra nye principper

29.21.08-G01-2-23

Forventet sagsgang

USO

Anledning

I forbindelse med vedtagelsen af Budget 2023-26 blev det besluttet, at der skal udarbejdes ny tildelingsmodel for plejecentrene i Mariagerfjord Kommune.

Med denne sag præsenteres en simulering af forskellige scenarier for den fremtidige tildelingsmodel.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At simuleringen af forskellige scenarier for en ny tildelingsmodel for plejecentrene tages til efterretning
2. At udvalget døfter simuleringresultaterne med henblik på at give administrationen input til færdiggørelse af en ny tildelingsmodel.

Inddragelse

Plejecenterlederne, lokale MED på plejecentrene, afdelingsMED og Fag MED er blevet, og vil også fremadrettet blive, orienteret om arbejdet med den nye tildelingsmodel. Der er nedsat en kvalificeringsgruppe med tre plejecenterledere, som løbende drøfter og kvalificerer tildelingsmodellen ud fra de besluttede principper.

Sagsfremstilling

Byrådet har besluttet, at der skal iværksættes en revidering af plejecentrenes tildelingsmodel. Intentionerne med en ny model er blandt andet, at midlerne til plejecentrene i højere grad skal følge borgeren, hvor der i dag i stedet tildeles ud fra antal pladser. En revidering af tildelingsmodellen på plejecentrene vil ikke påvirke den del af områdets økonomi, som vedrører drift og vedligehold af boligarealerne samt huslejeindtægter fra beboerne.

Udvalget for Sundhed og Omsorg har på temamøde 7. marts 2023 drøftet politiske input til en ny tildelingsmodel, og administrationen udarbejdede på den baggrund et oplæg til principper for den ny model. Udvalget for Sundhed og Omsorg behandlede disse på mødet 12. april 2023.

Fire underliggende kategorier inden for ny tildelingsmodel:

Der arbejdes med fire grundlæggende underlæggende kategorier ift. ny tildelingsmodel:

- 1) En tildeling til ledelse og administration.
- 2) En bygningsrelateret tildeling.
- 3) En borgerrelateret tildeling.
- 4) Særtildelinger.

Kategorierne er nærmere beskrevet i dagsordenspunkt til møde i Udvalget for Sundhed og Omsorg den 12. april 2023.

På mødet godkendte udvalget de præsenterede principper med en bemærkning om, at udvalget også i en ny model ønsker, at tildelingen til klippekort tydeliggøres.

Med denne sag præsenteres Udvalget for Sundhed og Omsorg for forskellige modeller for, hvordan tildelingen og vægningen skal være i de enkelte kategorier. Helt overordnet kan det bemærkes, at nogle tildelingselementer vil være faste pr. enhed mens andre vil være afhængige af det enkelte plejecenters konkrete ”belægningsprocent”.

De konkrete simuleringsresultater vil blive præsenteret på mødet.

Det videre arbejde:

Der er til punktet vedhæftet en tids-og procesplan for arbejdet, hvor der er lagt vægt på løbende politisk involvering samt løbende involvering af MEDudvalg og ledelse.

Der gøres opmærksom på eventuelle sammenhænge og afledte konsekvenser i forbindelse med det faktiske forbrug for 2023 samt budget 2024-27, da eventuelle beslutninger her kan påvirke tildelingsmodellens indhold.

Repræsentanter fra Økonomistaben deltager under punktets behandling.

Beslutning

Fraværende: Mette Riis Binderup og Per Lynge Laursen.

- Ad 1. Taget til efterretning
- Ad 2. Drøftet
- Ad 3. Udvalget for Sundhed og Omsorg ønsker, at administrationen belyser en eventuel ny model for aflastning af pårørende til hjemmeboende borgere med plejebehov.

Bilag

Tids- og procesplan.docx

Punkt 78: Drøftelse af sundhedsområdet og Masterplanen

29.00.00-G01-127-20

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Formålet med denne sag er at belyse sundhedsområdet med udgangspunkt i, hvad vi står på af lovgrundlag, kommunes forpligtelser i forhold til forebyggelsespakker og sundhedsaftaler, herunder et særligt fokus på den borgerrettede forebyggelse og en drøftelse af midlerne i Masterplanen.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orienteringen om sundhedsområdet tages til efterretning
2. At Udvalget på baggrund af orienteringen drøfter ønsker til den fremtidige udmøntning af Masterplanen.

Sagsfremstilling

Kommunes forpligtelse

I Sundhedsloven præciseres det, at kommunerne har ansvaret for at skabe rammer for sund levevis samt etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne. Der gives ikke konkrete beskrivelser i lovgivningen om, hvordan opgaves løses. I efteråret 2013 og foråret 2014 godkendte alle stående udvalg at ville arbejde med følgende forebyggelsespakker på grundniveau: Fysisk aktivitet, Mental sundhed, Solbeskyttelse, Alkohol og Tobak.

Forebyggelsespakker

På baggrund af de generelle sundhedsudfordringer der er, har Sundhedsstyrelsen udgivet en række forebyggelsespakker. Forebyggelsespakkerne er et vidensbaseret værktøj til kommunerne med faglige anbefalinger, der kan bidrage til at prioritere og kvalitetsudvikle det kommunale forebyggelsesarbejde.

Sundhesprofiler

Sundhesprofilerne, særligt de lokale sundhesprofiler, er med til at præcisere, hvilke sundhedsudfordringer, der bør prioriteres. De største opmærksomhedspunkter i forhold til borgernes sundhedstilstand er den mentale sundhed, at andelen af borgere med svær overvægt er i kraftig vækst, samt at antallet af multisyge borgere stiger.

Sygdomsbyrden i Danmark, risikofaktorer og sygdomme

Sygdomsbyrden er opgørelser og monitorering af hvilke riskofaktorer og sygdomme som udgør den største byrde for samfundet i form af dødelighed, brug af sundhedsvæsenet, fravær fra arbejdsmarkedet og samfundsøkonomiske omkostninger. En vigtig viden til prioritering og planlægning af det sundhedsfremmede og forebyggende arbejde.

Sundhedsaftaler

Til at styrke samarbejdet på tværs mellem kommune og region er der indgået en række sundhedsaftaler, som skal bidrage til sammenhæng og koordinering af forløb.

Masterplan

I forhold til at styrke kommunens sundhedsfremmende og forebyggende arbejde blev der i 2015 udarbejdet en Masterplan for at danne overblik over behovet for styrkede sundhedsindsatser. Dette blev gjort med udgangspunkt i Sundhedsprofilen fra 2013. Der var ingen økonomi i den første Masterplan, men i 2016 afsatte man midler på budgettet til en tværgående Masterplan. §17 stk. 4 udvalgets prioritering i et oplæg til tværgående sundhedsindsatser har været styrende for udmøntningen af midlerne. Midlerne er siden blevet fordelt for tre år ad gangen og senest for perioden 2021-2023. Af vedhæftede bilag ses en oversigt over anvendelsen af midlerne og økonomi for Masterplan 2021-2023.

Der er behov for en drøftelse af, hvordan midlerne i Masterplanen bringes bedst i spil fremadrettet. Herunder forholdet mellem drift og udvikling samt balancen mellem individorienterede indsatser og strukturelt orienterede indsatser.

Under punktets behandling deltager afdelingsleder for Sundhed og Træning med en præsentation, som skal danne rammerne for en drøftelse vedrørende potentialet i Masterplanen samt fremadrettet anvendelse af midlerne.

Økonomi

Der henvises til vedlagte bilag: Økonomi for Masterplan 2021-2023

Beslutning

Fraværende: Mette Riis Binderup og Per Lynge Laursen.

1. Taget til efterretning

2. Drøftet.

Bilag

Økonomi for Masterplan 2021-2023

Masterplan, redegørelse for anvendte midler 2021-2023

Punkt 79: Belysning af vikarforbrug i Mariagerfjord Kommune

00.01.00-A00-8-23

Forventet sagsgang

USO

Anledning

I Udvalget for Sundhed og Omsorg har der været en drøftelse af vikarbruget på ældre- og socialområdet i Mariagerfjord Kommune herunder fordele og ulemper ved en eventuel etablering af et internt vikarkorps. I den forbindelse er der lavet en redegørelse af det faktiske vikarforbrug, igangværende tiltag til at nedbringe vikarforbruget og erfaring med interne vikarkorps fra andre kommuner.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Denne redegørelse indeholder en generel afdækning af vikarforbruget på det sociale- og ældreområdet i Mariagerfjord Kommune herunder erfaringerne vedrørende interne vikarkorps. Redegørelsen er vedhæftet dagsordenspunktet.

Redegørelsen indeholder følgende afsnit:

1. Nuværende organisering af vikarbrug
2. Begrebsafklaring og ansættelsesvilkår
3. Mulighed for sikring af faglighed og kvalitet
4. Lokale erfaringer fra driften med nuværende organisering
5. Tiltag til at nedbringe brugen af vikarer
6. Belysning af spørgsmål om internt vikarbureau
7. Arbejdstidsaftaler
8. Merarbejde for SOSU-elever

I redegørelsen belyses de forskellige typer af vikarer og afløser, der anvendes på det sociale område og ældreområdet i Mariagerfjord Kommune. Ansættelsesvilkårene for dette personale varierer fra fastansatte, der ønsker at arbejde mere end deres ansættelser lyder på, til eksterne vikarer. I redegørelsen belyses ligeledes, at det sociale område ikke længere anvender eksterne vikarer. Samtidig har igangsættelsen af en række tiltag på hele ældreområdet indtil videre haft en positiv effekt på anvendelsen af eksterne vikarer. Tiltagene inkluderer blandt andet en styrkelse af ledelse på plejecenterområdet, et øget fokus på mere fleksibilitet i ansættelser, et øget fokus på rekruttering og fastholdelse af SOSU-elever, et IT-system til udbud og koordinering af ledige vagter samt lokalaftaler omhandlende merarbejde. Derudover belyses i redegørelsen fem kommunernes erfaring med etablering og brug af interne vikarkorps. Disse erfaringer peger overordnet set på, at et sådan korps sikrer vikarer med kendskab til kommunens IT- og dokumentationssystemer. En del af disse kommunernes erfaringer viser dog også, at brugen af et internt vikarkorps ofte har øget deres rekrutteringsgrundlaget, og samtidig vurderes udgifterne ved brug af et internt vikarkorps ofte at overstige udgifterne ved brug af eksterne vikarer for de undersøgte kommuner. Rebild Kommune har for nyligt etableret et internt vikarkorps - noget administrationen, gennem klyngesamarbejdet, vil følge med i deres erfaringer med.

Redegørelsen er vedhæftet som bilag til dagsordenspunktet. På udvalgsrådet vil de nyeste opdaterede tal på vikarforbruget blive præsenteret.

Til det videre arbejde med at nedbringe vikarforbruget i Mariagerfjord Kommune anbefaler administrationen, at:

1. Det allerede igangsatte arbejde med nedbringelse af vikarforbrug i Mariagerfjord Kommune fortsættes. Herunder at der fortsat skal være fokus på sygefravær, rekruttering og understøttelse af både elever og uddannet personale, samt fastholdelse af personale gennem arbejdet med den attraktive arbejdsplads.
2. Implementering af ny digital løsning til udbud, booking og koordinering af ledige vagter fortsætter
3. Såfremt, at der er et politisk ønske om at bidrage til en intensiveret indsats i forhold til at nedbringe brugen af vikarer kan dette eventuelt ske budgetmæssigt ved at afsætte midler til:

a.Lancering og synliggørelse af den nye digitale løsning.

b.En forøgelse af puljen "lokal løndannelse", hvilket ville øge muligheden for at forhandle tillæg for ekstra og/eller fleksible indsatser.

Vedhæftet til dagsordenen er en opdateret opgørelse pr. august 2023 over vikarforbruget på ældreområdet.

Beslutning

Fraværende: Mette Riis Binderup og Per Lynge Laursen.

Plancher, som blev vist på mødet, er vedhæftet.

Ad.1 Taget til efterretning

Ad 2.Status på forbrug af vikarer behandles igen på udvalgsrådet i november 2023.

Bilag

Endeligt notat om vikarbrug i Mariagerfjord Kommune 2023

Vikarudgifter Ældreplejen 2022-2023 - SO udvalget 15-08-2023.pdf

Punkt 80: Godkendelse af kvalitetsstandarder

27.00.00-P23-1-22

Forventet sagsgang

USO, ØK, BY.

Anledning

I denne sag lægges der op til godkendelse af kvalitetsstandarder for social, sundheds- og omsorgsområdet. Der er udarbejdet et nyt koncept for kvalitetsstandarder efter ønske fra Udvalget for Sundhed og Omsorg. De nye kvalitetsstandarder erstatter de nuværende på området.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Byrådet:

1. At godkende forslag til lovpligtige kvalitetsstandarder for social-, sundheds- og omsorgsområdet i Mariagerfjord Kommune for resten af 2023 og 2024
2. At godkende justeret serviceniveau for Madservice, så det bliver muligt for borgere at få leveret 3-7 måltider om ugen frem for nuværende 5-7 måltider ugentligt.

Inddragelse

Kvalitetsstandarderne har forud for godkendelse i Byrådet været i høring i de to Fag MED (Ældre og Omsorg samt Social og Sundhed) og i de to råd, Handicaprådet og Seniorrådet. Overordnet set er der tilfredshed med det ændrede koncept, som de to råd og de to Fag MED finder mere overskueligt. Høringssvarene har givet anledning til enkelte sproglige tilretninger. De er markeret med grøn skrift i Generel information om kvalitetsstandarder.

De samlede høringssvar fremgår af bilag til sagen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Administrationen har efter ønske fra Udvalget for Sundhed og Omsorg jf. udvalgsmøde den 8. november 2022, udarbejdet forslag til nyt koncept for kvalitetsstandarder og borgerinformation. Udvalget har været inddraget undervejs i processen og kvalificerede og godkendte formen på kvalitetsstandarder og tilhørende borgerinformation på udvalgsmøde den 30. januar 2023.

Den 9. maj 2023 behandlede udvalget forslag til kvalitetsstandarder, hvilket omfatter syv kvalitetsstandarder for de områder, hvor lovgivningen påpeger, at serviceniveauet skal være beskrevet i en kvalitetsstandard og godkendt af Byrådet. Efterfølgende har kvalitetsstandarderne været i høring i de to Fag MED på området samt i Handicaprådet og Seniorrådet.

Formål med nyt koncept

Kvalitetsstandarderne har tidligere været kendetegnet ved at være meget omfattende og svære at overskue i praksis for borgerne. Revisionen af de nuværende 27 kvalitetsstandarder tager derfor udgangspunkt i følgende formål:

- Kvalitetsstandarderne skal tage udgangspunkt i det hele menneske og målsætningen om at skabe det bedste afsæt for, at borger kan mestre egen livssituation, og at samarbejdet med borger er baseret på et medansvar.
- Kvalitetsstandarderne skal understøtte mødet mellem borger og de faglige medarbejdere og skabe plads til en faglig vurdering af borgers behov for hjælp og støtte.
- Målet er at forenkle de nuværende 27 kvalitetsstandere – både i antal og sprogligt for at kunne kommunikere indholdet af kommunens serviceramme bedre til borgere og pårørende. Intentionen er således at skabe en endnu mere målgruppebevidst, tilgængelig og tidssvarende formidlingsform.

Kvalitetsstandarderne skal understøtte og tydeliggøre det politiske prioriteringsrum. Derudover skal kvalitetsstandarderne også understøtte medarbejdernes arbejdsgrundlag og være udgangspunkt for en dialog med borgere og pårørende.

Nyt koncept for kvalitetsstandarder

De nuværende kvalitetsstandarder på social, sundhed og omsorgsområdet reduceres i omfang og erstattes af syv kvalitetsstandarder for de områder, hvor lovgivningen stiller krav om, at serviceniveauet er beskrevet i en kvalitetsstandard og godkendt af Byrådet. Når kvalitetsstandarderne er godkendt af byrådet, bliver de tilgængelige som pdf-filer under "Kvalitetsstandarder" på mariagerfjord.dk og vil erstatte de tidligere kvalitetsstandarder.

De serviceområder, som tidligere var beskrevet i en selvstændig kvalitetsstandard, er blevet omformuleret og formidlet via hjemmesiden samt andre relevante kommunikationskanaler (borgerinformation). Dermed er forventningen, at borgere nemt vil kunne finde relevante informationer om tilbud og indsatser (målgruppe, serviceniveau med videre).

Arbejdet med ny kvalitetsstandarder har også omfattet at gøre informationen mere tilgængelig for borgere og pårørende på mariagerfjord.dk (borgerinformation). I arbejdet med hjemmesiden har der været fokus på:

- At skrive med borger i fokus
- At udbygge søgeord (bag om systemet), så både Google samt søge-maskine på mariagerfjord.dk nemmere finder det rette indhold
- At samle relevante informationer på samme side – eller linke til øvrigt information
- At revidere struktur på hjemmesiden, så der er færre sider

Eksempler på borgerinformation:

<https://www.mariagerfjord.dk/voksne-og-aeldre/tilbud-til-aeldre/aktivitetscentre>

<https://www.mariagerfjord.dk/voksne-og-aeldre/pleje-og-hjaelpemidler/pleje-og-hjaelp-ved-sygdom>

Politisk beslutningskompetence

De syv Kvalitetsstandarder skal politisk godkendes en gang årligt. Der er med denne sag lagt op til, at Byrådet godkender kvalitetsstandarderne, så de gælder for resten af 2023 og 2024. Byrådet behandler kvalitetsstandarderne igen i slutningen af 2024.

Derudover vil det fortsat blive lagt op til politisk godkendelse, hvis der ændres på servicerammen i medfør af for eksempel ændret lovgivning, nye tilbud eller et behov for at justere servicerammen.

Det serviceniveau, der tidligere er truffet politisk beslutning om på de områder, der ikke er indeholdt i de syv lovpligtige kvalitetsstandarder, og som nu indgår i borgerinformationerne, vil fortsat være gældende. Den information vil borgeren fortsat kunne finde på mariagerfjord.dk og – i de tilfælde det giver mening og er behov herfor – i form af mindre pjecer. Det omtales overordnet som Borgerinformation, hvilket også vil omfatte information om, hvad borgeren kan forvente af service.

Forslag om ændring i serviceniveau for Madservice

Seks af de syv lovpligtige kvalitetsstandarder beskriver samme serviceniveau til borgerne, som tidligere er besluttet af Byrådet. I kvalitetsstandarden for Madservice lægges op til en ændring af servicerammen i forholdt til en mere fleksibel levering af måltider. Det betyder, at det bliver muligt for borgere at få leveret 3 -7 måltider om ugen frem for nuværende 5 - 7 måltider ugentligt.

Nogle borgere er småtspisende og ønsker måske at dele portioner op over to dage, selvom de i forvejen har bestilt små portioner. Forslag om at tilpasse serviceniveauet sker efter henvendelser fra borgere blandt andet for at begrænse madspild.

Mariagerfjord Kommune har på nuværende tidspunkt en aftale med to leverandører af madservice. Det giver borgere mulighed for levering af varm mad dagligt eller vaccumpakket mad med levering én gang om ugen.

Økonomi

Ud fra nuværende forudsætninger forventes ikke øgede udgifter som følge af omlægning af fleksibiliteten i forhold til levering af madservice.

Beslutning

Fraværende: Mette Riis Binderup og Per Lyng Laursen.

Ad 1. Indstilles godkendt

Ad 2. Indstilles godkendt.

Bilag

Stofmisbrug Lovpligtige kvalitetsstandarder 2023_Godkendelse

Personlig hjælp og pleje Lovpligtige kvalitetsstandarder 2023_Godkendelse

Praktisk hjælp Lovpligtige kvalitetsstandarder 2023_Godkendelse

Rehabiliteringsforløb Lovpligtige kvalitetsstandarder 2023_Godkendelse

Vedligeholdende træning Lovpligtige kvalitetsstandarder 2023_Godkendelse

Genoptræning Lovpligtige kvalitetsstandarder 2023_Godkendelse

Madservice Lovpligtige kvalitetsstandarder 2023_Godkendelse

Generel informaiton til kvalitetsstandarder 2023_Godkendelse

Samlede høringsvar

Punkt 81: Social- og Boligstyrelsens udmelding om specialiserede indsatser vedr. tegnsprog og punktskrift til børn og unge.

27.00.00-G01-169-23

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Kommunalbestyrelserne i Region Nordjylland afrapporterer i fællesskab til Social- og boligstyrelsen på to Centrale Udmeldinger. De handler dels om indsatser vedr. punktskrift til børn og unge med alvorlig synsnedsættelse og dels om indsatser vedr. tegnsprog til børn og unge med varigt høretab.

KKR Nordjylland har drøftet udkast til besvarelsene hertil og har tilkendegivet, at disse anbefales godkendt i de nordjyske kommunalbestyrelser.

Sagen behandles med henblik på at godkende de fælles besvarelser fra de nordjyske kommuner.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg

1. At godkende besvarelse vedr. central udmelding om punktskriftindsatser til børn og unge med alvorlig synsnedsættelse
2. At godkende besvarelse vedr. central udmelding om tegnsprogsindsatser til børn og unge med varigt høretab

Sagsfremstilling

Social- og boligstyrelsen udsendte den 27. september 2022 to Centrale Udmeldinger til landets kommunalbestyrelser - én om indsatser vedr. punktskrift til børn og unge med alvorlig synsnedsættelse og én om indsatser vedr. tegnsprog til børn og unge med varigt høretab.

Social- og boligstyrelsen udsendte de Centrale Udmeldinger vedr. punktskrift- og tegnsprogsindsatser til børn og unge, fordi de er bekymrede for, hvorvidt kommuner og regioner i tilstrækkelig grad koordinerer og samarbejder om at anvende og dermed opretholde det fornødne udbud af højt specialiserede punktskrift- og tegnsprogsindsatser.

Kommunalbestyrelserne i Region Nordjylland afrapporterer i fællesskab på de to Centrale Udmeldinger, og besvarelsene er udarbejdet på baggrund af tilbagemeldinger fra kommunerne. Den Administrative Styregruppe på Socialområdet har fungeret som styregruppe i samspil med fagfolk og embedsmænd.

KKR Nordjylland har drøftet udkast til besvarelsene og har tilkendegivet, at disse anbefales godkendt i de nordjyske kommunalbestyrelser. Kommunalbestyrelsernes behandling heraf skal være færdig pr. 29. september 2023 jævnfør vedlagte tidsplan.

De to centrale udmeldinger er fremsendt til kommunerne på samme tid og er meget enslydende i indhold og opbygning, hvilket også afspejler sig i de to besvarelser. Hovedkonklusioner herfra opridses i det følgende.

Indsatser om punktskrift

Målgruppen for højt specialiserede punktskriftindsatser i Nordjylland er relativt begrænset og er kraftigt reduceret i antal over en årrække.

I de tilfælde, hvor der er et barn i målgruppen, har kommunerne fokus på en helhedsorienteret tilgang. Her ses på det enkelte barns behov og forudsætninger for personlig og faglig udvikling med de synshandicap, de har. Der er udviklet en lang række af kompenserende digitale hjælpemidler til undervisning - for eksempel kan barnet tilknyttes Nota, hvorfra undervisningsmateriale kan tilgås auditivt. Anvendelse af punktskrift fordrer et vist kognitivt funktionsniveau. Derfor er der børn med synshandicap, som ikke kommer til at kunne tilegne sig punktskrift.

Kommunerne italesætter et særligt tæt samarbejde med det regionale tilbud, Institut for Syn, Hørelse og Døvblindhed (ISHD), som central samarbejdspartner omkring de børn og unge, som har alvorligt synshandicap. Der sikres ligeledes altid et tæt samarbejde med barnets dag- eller skoletilbud omkring planlægning af optimalt læringsmiljø.

Der er stort fokus på videndeling og erfaringsudveksling på tværs af kommunerne og med eksterne samarbejdspartnere, og kommunerne inddrager således altid højt specialiseret fagekspertise, hvor de kommunale tilbud og indsatser ikke har kompetencer in-house.

Kommunerne i Nordjylland er af den opfattelse, at den nuværende organisering af samarbejdet på tværs af regionens kommuner og det regionale kommunikationscenter er velfungerende. Der kan dog være ræson i at understøtte den lokale implementering af den vejledning og information, som PPR og specialindsatser leverer i skoler og dagtilbud.

Indsatser om tegnsprog

De nordjyske kommuner melder tilbage, at målgruppen, der har brug for højt specialiserede tegnsprogsindsatser, som primær kommunikationsform, er meget begrænset i Nordjylland og er reduceret betydeligt over en årrække.

Kommunerne har fokus på en helhedsorienteret tilgang til borgerne i målgruppen i de tilfælde, hvor der er brug for specialiseret understøttelse. Dette, med fokus på det enkelte barns behov og forudsætninger for personlig og faglig udvikling med det høretab, de har.

Kommunerne bemærker et særligt tæt samarbejde med audiologisk ambulatorium samt de regionale tilbud Center for Døvblindhed og Høretab (CDH) og Institut for Syn- Hørelse og Døvblindhed (ISHD) omkring målgruppen i de tilfælde, hvor der er behov for særskilt konsulentbistand i forhold til høretab, herunder eventuelt behov for tegnsprogsundervisning. Dag- og skoletilbud inddrages altid, hvis barnet er indskrevet i sådanne tilbud. Her følger audiologopæder og konsulenter fra foreksempel VISO, ISHD og CDH, barnet for at sikre den mest optimale støtte.

Kommunerne i Nordjylland er af den opfattelse, at den nuværende organisering af samarbejdet på tværs af regionens kommuner og det regionale kommunikationscenter er velfungerende. Der kan dog være ræson i at understøtte den lokale implementering af den vejledning og information, som PPR og specialindsatser leverer i skoler og dagtilbud.

Den videre proces

Socialstyrelsen vil på baggrund af besvarelserne fra de fem rammeaftalesamarbejder vurdere den aktuelle indsats for arbejdet med målgrupperne, samt vurdere kommunernes forslag til fremadrettede indsatser. Hvis Socialstyrelsen vurderer, at kommunernes tilbagemeldinger ikke er fagligt tilstrækkelige, vil Socialstyrelsen gå i dialog med kommunerne herom.

Socialstyrelsen kan give et driftspålæg, hvis ikke der på baggrund af dialogen med kommunerne findes en fagligt tilstrækkelig løsning. Et driftspålæg indebærer, at en kommune eller en region pålægges et driftsansvar for at opretholde eller videreføre et tilbud, og tilbudsstrukturen på området fastlægges dermed af Socialstyrelsen. Formålet er at sikre, at den rette viden og kompetencer er til stede over for bestemte målgrupper.

Beslutning

Fraværende: Mette Binderup, Per Lyng Laursen.

Godkendt.

Bilag

Besvarelse af Central udmelding (tegnsprogsindsatser), Endelig 2023.cleaned.pdf

Besvarelse af Central udmelding (punktskrift), Endelig 2023.cleaned.pdf

Central udmelding for tegnsprogindsatser til børn og unge med et varigt høretab_sept2022.cleaned.pdf

Central udmelding for punktskriftindsatser til børn og unge med alvorlig synsnedsettelse_sept2022.cleaned.pdf

Tidsplan.docx

Punkt 82: Høring af Sundhedsaftalen 2024-2027 Nordjylland

29.30.08-K04-1-23

Forventet sagsgang

UBF/UAU/USO, ØK, BY

Anledning

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 udarbejdet en høringsversion af ny nordjysk Sundhedsaftale 2024-2027, som Byrådet i denne sag skal drøfte og afgive bemærkninger til.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Byrådet:

1. At drøfte og afgive eventuelle bemærkninger til høringsversionen af Sundhedsaftale 2024-2027.

Inddragelse

Sundhedsaftalens høringsversion drøftes af Handicaprådet den 14. august 2023 og Seniorrådet den 29. august 2023.

Sagsfremstilling

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. 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.

Høringsversionen er blandt andet blevet til på baggrund af input fra et tværsektorielt politisk møde, Sundhedspolitisk Samling, den 22. november 2022, samt input fra Sundhedsklyngerne. Derudover har Patientinddragelsesudvalget bidraget med input, og kommunalt har sundhedsaftalen været behandlet politisk i Sundhedspolitisk Dialogforum.

Høringsversionens indhold

Visionen i høringsversionen 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. (De samme målgrupper, som sundhedsklyngernes arbejde blandt andet skal fokusere på ifølge 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. Gode rammer for borgernes mentale sundhed kræver en indsats, som rækker udover sundhedsområdet: Uddannelsesinstitutioner, arbejdspladser, sociale tilbud og civilsamfundet nævnes som vigtige parter.
- 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 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 er i vid udstrækning fastlagt fra national side i kraft af Sundhedssamarbejdsudvalget og Sundhedsklyngerne. Dette suppleres med et årligt tværsektorielt politisk mødeforum, Sundhedspolitisk Samling.

Videre proces frem mod godkendelse af ny sundhedsaftale

Høringsversionen af sundhedsaftalen er sendt i høring blandt en række interessenter på sundhedsområdet udover kommunerne og regionen. På baggrund af høringssvarene vil Sundhedsaftalen i september-oktober 2023 blive tilpasset af Sundhedssamarbejdsudvalget og fremsendes til endelig godkendelse i kommunerne og regionen i november-december 2023. Den nye Sundhedsaftale træder i kraft 1. januar 2024.

Beslutning

Fraværende: Mette Binderup, Per Lyng Laursen.

Indstilles godkendt.

Bilag

280623_Høringsbrev Sundhedsaftale 2024-2027 i Nordjylland.pdf

280623_Høring af Sundhedsaftale 2024-2027 i Nordjylland.pdf

Punkt 83: Orientering om arbejdet i sundhedsklynge syd

00.01.00-A00-6-23

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Med denne sag gives Udvalget for Sundhed og Omsorg en orientering om status på klyngesamarbejdet og disponering af midler.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:

1. At orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Orientering om arbejdet og udmøntning af midler samt slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023

Byrådet har besluttet, at Udvalget for Sundhed og Omsorg orienteres en gang årligt om status i den politiske sundhedsklynge syd og udmøntning af midler jf. Byrådsmøde april 2023. Borgmesteren vil på mødet i Udvalget i Sundhed og Omsorg give en status på arbejdet i klyngen og udmøntning af midler.

Derudover er der til dagsordenspunktet vedhæftet slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 som blev endeligt godkendt på møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27. juni. Status er nu fremsendt til Sundhedsstyrelsen.

Baggrund for sundhedsklyngesamarbejdet

Den 11. juli 2021 indgik Regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening en aftale om sammenhæng og nærhed, der beskriver en ny organisering med udgangspunkt i sundhedsklynger omkring de 21 akuthospitaler i Danmark. Det tværsektorielle samarbejde er startet op i forhold til den nye aftale. De mere konkrete aftaler om udmøntningen i Nordjylland er aftalt mellem KKR og Region Nordjylland.

Klynge Syd består af tre kommuner - Rebild, Vesthimmerlands og Mariagerfjord Kommune. De hidtidige politiske klyngegrupper er nedlagt og i stedet oprettes det politiske niveau Sundhedsklynge Syd. Sundhedspolitisk Samling fastholdes. Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget slås sammen og bliver fremover til et Sundhedssamarbejdsudvalg, som skal sætte politisk retning for det nordjyske sundhedsvæsen samlet set, blandt andet ved udarbejdelse af en fælles Sundhedsaftale. Udvalget skal i perioder kunne sætte politisk fokus på særlige emner af relevans, det kan f.eks. være praksisplanen, lægedækning, 10-års planen for psykiatrien, arbejdet med en kvalitetsplan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, implementering af akutanbefalinger mv.

Den politiske organisering i Region Nordjylland består af tre fora: Et Sundhedssamarbejdsudvalg, Sundhedspolitisk Samling og Sundhedsklynger. Sundhedssamarbejdsudvalget og Sundhedsklynger er lovpligtige. I vedlagte bilag fremgår sammensætningen, formål og målsætninger for de tre fora. I bilager fremgår også hvordan Mariagerfjord Kommune er repræsenteret.

For at sikre tværkommunal koordinering mellem de tre kommuner afholdes der politiske formøder forud for møderne i den politiske sundhedsklynge.

Det forventes, at der afholdes to årlige møder i den politiske sundhedsklynge.

Udmøntning af midler til tiltag i sundhedsklyngesamarbejdet

I forhold til Sundhedsklyngerne er der på landsplan udmeldt en økonomisk ramme på 80 mio.kr., der fordeles mellem landets regioner og kommuner efter indbyggertal. Klynge syd, som Mariagerfjord Kommune er en del af, modtager 1,2 mio. kr. årligt. Heraf udgør Mariagerfjord Kommunes andel 0,3 mio.kr.

Det følger af lovgivningen, at udmøntning af midlerne til tiltag i sundhedsklyngesamarbejdet skal aftales i fællesskab i sundhedsklyngen ud fra de rammer, der lovgivningsmæssigt er forpligtelse til. Se bl.a. vedhæftede bilag. Borgmesteren i Mariagerfjord Kommune er bemyndiget af Byrådet til at kunne indgå i disponeringen af klyngemidlerne i sundhedsklyngen på vegne af Mariagerfjord Kommune.

Med Økonomiaftalen for 2024 bortfalder udviklingsmidlerne i klyngen fra 2025 og frem.

Beslutning

Fraværende: Mette Riis Binderup og Per Lynge Laursen.

Taget til efterretning.

Bilag

Organisering_bilag.pdf

Slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 Region Nordjylland.pdf

Punkt 84: Orientering

00.01.00-G01-62-20

Forventet sagsgang

USO

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller,

- At orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvalget for Sundhed og Omsorg orienteres om;

- Program for Udvalgets studietur den 19. og 20. september 2023. Se vedhæftet.
- Socialpolitisk Dialogforum 2023 afholdes den 29. nov. 2023 kl. 9-13 i Idrætscenter Vendsyssel med overskriften: Unge 15- 25-årige med komplekse psykiske vanskeligheder.
- Frivillighedscenter Mariagerfjord - 10 års jubilæumsfest den 23. august. Invitation er rundsendt.
- Mad og Musik i Hadsund. Program er vedlagt
- Årsrulleplan. Der er vedhæftet en opdateret udgave af årsrulleplanen.

Beslutning

Fraværende: Mette Binderup, Niels Erik Poulsen, Per Lyng Laursen.

Udvalget for Sundhed og Omsorg blev orienteret om:

- Program for Udvalgets studietur den 19. og 20. september 2023. Se vedhæftet.
- Socialpolitisk Dialogforum 2023 afholdes den 29. nov. 2023 kl. 9-13 i Idrætscenter Vendsyssel med overskriften: Unge 15- 25-årige med komplekse psykiske vanskeligheder.
- Frivillighedscenter Mariagerfjord - 10 års jubilæumsfest den 23. august. Invitation er rundsendt.
- Mad og Musik i Hadsund. Program er vedlagt
- Ældre- og sundhedskonference
- Årsrulleplan. Der er vedhæftet en opdateret udgave af årsrulleplanen.

Taget til efterretning.

Bilag

Mad og program Musik i Hadsund 2023-komprimeret.pdf

Årsrulleplan Udvalget for Sundhed og Omsorg 2023

Program Studietur for Udvalget for Sundhed og Omsorg 2023.docx

Punkt 85: Eventuelt

00.01.00-G01-62-20

Forventet sagsgang

USO

Beslutning

Fraværende: Mette Binderup, Niels Erik Poulsen, Per Lynge Laursen.

Der blev drøftet;

- orientering om borgersager.

Punkt 86: Underskriftsark

00.22.00-P35-11-21

Forventet sagsgang

USO

Beslutning

Fraværende: Mette Binderup, Niels Erik Poulsen, Per Lynge Laursen.

Godkendt.