

# **REFERAT Udvalget for Sundhed og Omsorg 2022-2025 d. 06-06-2023**

**Mødedato** Tirsdag d. 06. juni 2023 kl. 16:30

**Mødested** Specialenheden, Sverigesvej 3, Hadsund

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Genåbning af budget 2023.....	4
Afrapportering af behovs- og kapacitetsanalyse for plejeboliger 2022/2023.....	6
Afrapportering af demensanalyse.....	9
Afrapportering af analyse for håndtering af demografiske udfordringer på ældreområdet.....	12
Opsamling på temadrøftelser om strategi for håndtering af fremtidens udfordringer på ældreområde	14
Godkendelse af revideret politisk rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi.....	16
Orientering.....	20
Eventuelt.....	21
Underskriftsark.....	22

## **Punkt 61: Godkendelse af dagsorden**

85.02.02-G01-3-17

### **Forventet sagsgang**

USO

### **Beslutning**

Fraværende: Peter Muhl og Niels Erik Poulsen

Godkendt.

# Punkt 62: Genåbning af budget 2023

00.32.00-S00-12-23

## Forventet sagsgang

USO, høring, ØK, BY.

## Anledning

Økonomiudvalget har på baggrund af økonomivurderingen pr. 31. marts 2023 besluttet at genåbne budgettet for 2023. Økonomivurderingen viste en forventet overskridelse af budget 2023 og servicerammen. Budgettet for 2023 genåbnes med henblik på at få bragt budgettet i balance.

## Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Byrådet:

- At der anvises udgiftsreduktioner for 10.983 t.kr. på fagområdet for Udvalget for Sundhed og Omsorg.

## Inddragelse

Forud for behandlingen i Byrådet har MED-systemet kvalificeret de udgiftsreducerende forslag til Budget 2023 i forhold til Arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejds miljøforhold (herefter APSA forhold). Der er fremsendt kvalificeringer fra FagMED for Social og Sundhed og FagMED for Ældre og Omsorg. Desuden er der modtaget et indlæg fra Dansk Musikterapeut Forening samt fra de to musikterapeuter på det sociale område. Kvalificeringerne er vedhæftet dagsordenspunktet.

Der er med kvalificeringerne lavet et grundigt stykke arbejde omkring belysning af de konsekvenser, som forslag til udgiftsreduktioner ved genåbning af budget 2023 har. De udgiftsreducerende forslag vil kunne få en afledt betydning for driften og den kerneopgave, vi som kommune, løser for borgerne. Kvalificeringerne giver ikke anledning til justeringer, da udgiftsreducerende forslag alt andet lige vil få betydning, hvilket kvalificeringerne også belyser. De opmærksomheder vedr. APSA forhold, som er blevet peget på via kvalificeringerne, vil indgå i det videre arbejde med forslagene.

Forslagene sendes efter udvalgsbehandling i høring hos Seniorråd og Handicapråd med frist på høring den 8. juni inden behandling i Økonomiudvalget og Byrådet.

## Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede på møde onsdag den 19. april at genåbne budget 2023. Økonomiudvalget besluttede desuden, at de stående fagudvalg skal finde udgiftsreduktioner, der kan bringe budgettet i balance. For Udvalget for Sundhed og Omsorg svarede det til 12.200 t.kr. Efter seneste Økonomivurdering pr. 31. marts er forventningen ændret svarende til budgetreduktioner for 10.983 t.kr.

Der er på baggrund af beslutning i Økonomiudvalget udarbejdet oplæg til mulige besparelser på udvalgsområdet Sundhed og Omsorg. Konsekvensbeskrivelser samt overblik over forslag til udgiftsreduktioner for budget 2023 er vedhæftet som bilag.

Der er udgiftsreducerende forslag for godt 12.293 t.kr. Det er 1,31 mio. kr. mere end Udvalget for Sundhed og Omsorg skal realisere. Det vil derfor være muligt at prioritere mellem de fremstillede forslag eller der kan oprettes en buffer, da flere af tiltagene kan være usikre ift. økonomisk effekt. Endelig har udvalget også mulighed for at anvise andre reduktioner.

## **Beslutning**

Fraværende: Peter Muhl og Niels Erik Poulsen.

Forslag til budgetreduktioner for genåbning af budget 2023 indstilles godkendt med følgende justeringer:

- at reduktionsforslag for masterplan for sundhed justeres fra 1 mio. kr. til 0,5 mio. kr.
- at reduktionen på 0,2 mio. kr. i relation til Kirketoften udgår
- at reduktionen i relation til klippekort i ældreplejen justeres fra 3,2 mio. kr. til 0,3 mio. kr. (svarende til 12,5% af det resterende budget) for 2023
- at reduktionsforslag på 0,4 mio. kr. vedrørende § 85-støtte udgår

Ovenstående skal ses i lyset at ændret og forbedret skøn på forventet regnskab i relation til særligt dyre enkeltsager på ældreområdet (mellemkommunale betalinger).

## **Bilag**

Overblik udgift.reducerende forslag - genåbning B2023

Konsekvensbeskr. B2023 genåbning-samlede

Kvalificeringssvar genåbning af B2023 - samlet

# Punkt 63: Afrapportering af behovs- og kapacitetsanalyse for plejeboliger 2022/2023

27.42.00-P10-1-22

## Forventet sagsgang

USO

## Anledning

Efter ønske fra Udvalget for Sundhed og Omsorg er der blevet udarbejdet en analyse af kommunens pleje- og ældreboligkapacitet. Den færdige analyse bliver her fremlagt til orientering.

## Indstilling

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

1. At Behovs- og kapacitetsanalysen tages til efterretning.

## Inddragelse

Analysen og kortlægningen af kapaciteten baserer sig på kommunens egne data samt tal fra Danmarks statistik og KL.

## Sagsfremstilling

Udvalget for Sundhed og Omsorg godkendte den 6. september 2022 kommissoriet for Behovs- og kapacitetsanalyse for pleje- og ældreboliger. På baggrund heraf afrapporteres på analysen, som fremgår af vedhæftede.

Analysens prognostisering bygger på antagelsen om sund aldring. Forskning viser, at det øgede sundhedsfokus og forbedrede livsvilkår har ført til en længere gennemsnitlig middellevetid og flere gode leveår. Leveår karakteriseret af udeblivelse af sygdomme og funktionsnedsættelse. Den uforstyrrede effekt af sund resulterer derfor i, at den ældre befolknings plejebestand udskydes med i gennemsnit syv år.

Analysens målgruppe er alle borgere i Mariagerfjord Kommune over 65 år, da dette vurderes at være den primære målgruppe for hjemmepleje. Denne befolkningsgruppe udgjorde pr. 1/1-2023 25 % af den samlede befolkningsgruppe.

Analysen indeholder følgende afsnit, og ses af vedhæftede:

- Præsentation af befolkningsgruppen og udviklingen i og omkring denne.
- Mariagerfjord Kommunes nuværende boligkapacitet
- Udviklingen i aktiviteten på området og efterspørgslen på boligkapaciteten.
- Prognoser for fremtidens behov.

## Sammenfatning af analysen og analysens fund

Pr. 1/1-2023 havde Myndighed og Visitation i Mariagerfjord Kommune visitationsret til i alt 578 pleje- og almene ældreboliger. Boligkapacitet var pr. 1/1-2023 ikke fuldt udnyttet. Udviklingen de seneste år har, på trods af en stigning i antallet af 80+ årige borgere og borgere på venteliste, vist et fald i den procentvise andel af ældre, der har et ønske om at flytte i en kommunal ældre- og plejebolig. Dette har medført flere ledige boliger og dermed en højere tomgangsprocent – en stigning, der især kan forklares af den faldende efterspørgsel på plejeboliger. Lukningen af De Gamles Gård og 13 ældreboliger i Solgårdscentret vurderes dog fremadrettet at have en positiv effekt på dette.

Samtidig viser udviklingen, at andelen af ældre med specialiserede plejebenhov – grundet eksempelvis demens, multisygdom og handicap – stiger i takt med den øgede levealder og allerede nu påvirker borgernes pleje- og omsorgsbehov. Dette betyder, at på trods af, at udviklingen og den generelt forbedrede sundhed har forskudt tidspunktet, hvor den gennemsnitlige ældre udvikler et plejebenhov, så bliver sammensætningen af borgergruppen med et plejebenhov mere kompleks og fagligt udfordrende. Analysen viser yderligere, at en betydelig del af stigningen i leverede hjemme- og sygeplejeydelser er blevet leveret til borgere under 70 år. Denne del af stigningen er dermed ikke placeret hos borgere i den primære målgruppe for hverken hjemmepleje eller plejeboliger. Dette er uddybet i rapporten.

Analysens fremskrivninger viser, at hvis den nuværende udvikling fortsætter i minimum fem år vil den eksisterende boligkapacitet på ældreområdet først blive udfordret efter 2030. Det samme vil gøre sig gældende, hvis Mariagerfjord Kommune frem mod 2027 vælger at tilpasse serviceniveauet til landsgennemsnittet. I det tilfælde, at udviklingen bremses og efterspørgslen af pleje- og ældreboliger dermed stiger i takt med befolkningstilvæksten, så vil der være et behov for at udvide kapaciteten frem mod 2028. Det understreges dog, at sådanne fremskrivninger er omgivet af en vis mængde usikkerhed, og derfor vil kræve løbende opdateringer.

## Anbefalinger

Med afsæt i analysens fund opstilles der syv anbefalinger til fremtidens boligkapacitet i Mariagerfjord Kommune:

1. Bedre plejeboliger – der peges på at forbedre og optimere den allerede eksisterende plejeboligkapacitet på 332 plejeboliger med henblik på at øge efterspørgslen og anvendelsen af disse.
2. Løbende tilpasning af boligkapaciteten til den forventede efterspørgsel gennem tilbagevendende opdatering af analysens data og fremskrivninger.
3. Optimering af plejeboligerne og deres indretning anbefales at ske med fokus på at kunne imødekomme og understøtte det voksende antal ældre med specialiserede pleje- og boligbehov.
4. Det anbefales, at man ved en eventuel udvidelse af kapaciteten af ældreboliger, jf. Rambøll analysen medtænker at placere boligerne sådan, at de bidrager til at opnå den bedste udnyttelse af kommunens personalemæssige ressourcer og tilbud.
5. Det anbefales at undersøge muligheden for at nytænke både anvendelse og indretning af nogle af kommunens pleje- og ældreboliger med henblik på at imødekomme allerede eksisterende ønsker til boligerne.
6. Ved en eventuel etablering af et sundhedshus i Hobro anbefales det, at vurdere behovet for her at etablere flere afklaringspladser, der eksempelvis ville kunne modtage borgere udskrevet fra sygehuset med et stort pleje- og behandlingsbehov.
7. Fremadrettet anbefales det, at fremskrivningsscenario 3 anvendes som planlægningsgrundlag.

Administrationen peger på:

1. At fremskrivningen baseret på en fortsat effekt af sund aldring fremadrettet anvendes som planlægningsgrundlag for kommunens pleje- og ældreboligkapacitet.
2. At udvikling følges løbende administrativt og efter behov sker opfølgning politisk
3. At der sættes fokus på at forberede og nytænke den allerede eksisterende kapacitets stand og indretning. Alt dette med henvisning til andre relevante analyser - plejeboliganalysen, Rambøll-analysen og demensanalysen.

Kommissorium for Behovs- og kapacitetsanalyse for pleje- og ældreboliger og den færdige analyse er vedlagt som bilag.

## Økonomi

Udarbejdelsen af analysen er afholdt indenfor de afsatte midler.

## Beslutning

Fraværende: Peter Muhl og Niels Erik Poulsen.

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Kommissorium, Behovs- og kapacitetsanalyse ældre- og plejeboliger 2022.doc

Behovs- og kapacitetsanalyse for plejeboliger 2022-2023

# Punkt 64: Afrapportering af demensanalyse

00.01.00-A00-17-22

## Forventet sagsgang

USO

## Anledning

På baggrund af budgetforlig 2023 fremlægges demensanalyse til orientering af Udvalget for Sundhed og Omsorg.

## Indstilling

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

1. At demensanalysen tages til efterretning.

## Inddragelse

Organiseringen af arbejdet har været forankret i Chefgruppen for Social, Sundhed og Omsorg og er kvalificeret i afdelingsledelsen for Ældre og Omsorg. Analysen baserer sig på økonomiske og faktuelle data. Derudover er der gennemført en række interviews med medarbejdere i kommunen, samt en gruppe pårørende til borgere med demens. Forskellige faggrupper og ledelsen er løbende blevet inddraget i arbejdet.

Analysens fund bør læses i sammenhæng med øvrige relevante analyser og med det forbehold, at der er tale om kvalitativ data baseret på individers egne oplevelser og kompetencer.

## Sagsfremstilling

Motivation og baggrund

Mariagerfjord Kommune ser ind i en demografisk udvikling med et stigende antal ældre borgere. En naturlig konsekvens heraf er, at andelen af borgere med demens også er stigende. Kommunen har i dag ét specialiseret plejehjem for borgere med demens. Personalet på kommunens resterende plejecentre oplever dog også udfordringer med at imødekomme borgere med demens' pleje- og boligbehov. Demensanalysen blev igangsat på baggrund af budgetaftalen for 2023, hvor der står:

”... Aftaleparterne er enige om at afsætte midler til en undersøgelse/analyse, som skal vurdere kapacitetsbehovet i kommunen samt give anbefalinger i forhold til organiseringen af demensindsatsen. En undersøgelse/analyse skal ligeledes afdække, hvorledes de demente borgere, bosiddende på de almindelige plejecentre, kan understøttes bedst muligt i fremtiden, også selvom de ikke har en specialplads” (Budget 2023).

Kommissoriet for demensanalysen blev politisk behandlet i Udvalget for Sundhed og Omsorg den 30. januar 2023.

Analysen indeholder følgende afsnit

- Hvad er demens, hvor udbredt er det, og hvordan er udviklingen på området?
- Mariagerfjord Kommunes nuværende organisering af tilbud og kompetencer til borgere med demens.
- Styrker og udfordringer ved den nuværende organisering.
- Udviklingen i antallet af borgere med demens og de udfordringer, udviklingen kan medføre.
- Løsningsmodeller til at imødekomme fremtidige udfordringer på demensområdet i Mariagerfjord Kommune.

Analysen skal ses på baggrund af Byrådet og Udvalget for Social, Sundhed og Omsorgs vision om, at kommunen skal være i stand til at imødekomme fremtidige behov og ønsker til pleje- og ældreboliger.

Analysens målgruppe er borgere diagnosticeret med en demenssygdom, hvis primære tilknytning er til kommunens ældreområde. Dette er uanset om borgeren er bosiddende på et af kommunens plejecentre, i en ældrebolig eller i eget hjem. Dermed er ikke alle borgere berørt af demens inkluderet – dette gælder eksempelvis borgere med demens som samtidig har et udviklingshandicap.

### Sammenfatning af analysen og analysens fund

Ældreområdet i Mariagerfjord Kommune har i alt fire demensspecifikke tilbud, som har tilknyttet særlige kompetencer og viden. Demenscenter Skovgården i Hadsund, demenskoordinatorer, aktivitetscentre og musikterapeuter. Indholdet af, visitationspraksis til og økonomien for de forskellige tilbud er præsenteret i analysen.

Udviklingen viser, at antallet af borgere med demens er støt stigende, hvilket udløser en række udfordringer for fremtidens demensområde. Den øgede levealder gør, at borgere lever længere tid med demens, hvilket fører til, at sygdommen og dens symptomer bliver mere komplekse. Dette udfordrer personalets faglige kompetencer og viden om sygdommen. Det stigende antal af borgere, der har behov for de demensspecifikke tilbud forventes i fremtiden af udfordre tilbudskapaciteten og de fysiske rammer hertil. Videre peger analysen på en udfordring i forhold til finansiering af en eventuel udvidelse af kapaciteten. Slutteligt opstilles der i analysen følgende løsningsmodeller til at imødekomme disse udfordringer.

### Løsningsmodeller til fremtidige udfordringer

På baggrund af analysens fund er følgende løsningsmodeller opstillet. Løsningsmodellerne udelukker ikke nødvendigvis hinanden.

1. Kompetenceudvikling af plejepersonalet med henblik på at kunne understøtte borgere med demens uanset hvor i Mariagerfjord Kommune, de er bosat.
2. Undersøge og målrette prioriteringen af Mariagerfjord Kommunes allerede eksisterende dags- og aktivitetstilbud til borgere med demens og deres pårørende, sådan at de tildelte ressourcer udnyttes bedst muligt.
3. Tilpasning af kommunens plejeboligkapacitet, sådan at den i højere grad understøtter demente borgeres pleje- og boligbehov. Videre præsenteres tre mulige modeller for dette:
  1. Ombygning og modernisering af eksisterende plejeboliger.
  2. Etablering af et nyt specialiseret demensafsnit på et plejecenter i Hobro.
  3. Etablering af et nyt specialiseret demensplejecenter i Hobro.

Kapacitetsanalysen og demensanalysen peger tilsammen i retning af, at der er kapacitet nok på plejecentrene til også at rumme de demente. På nuværende tidspunkt er borgere med demens allerede geografisk spredt og bosiddende på samtlige af kommunens almindelige plejecentre. Dette kombineret med Skovgården som specialcenter for borgere med demens med 66 pladser, hvilket udgør en stor andel af det samlede antal pladser. Belægningsprocenten for Demenscenter Skovgården har i perioden 2018-2022 ligget på 87-93%, hvilket betyder, at der her er plads til flere borgere, der har behov for en mere demensspecialiseret indsats. Den aktuelle venteliste til Demenscenter Skovgården er på fem borgere. Ventelisten er en del af grundlaget for at vurdere behovet for etablering af flere specialiserede pladser.

Et eventuelt valg af model 2 eller 3 til tilpasning af plejeboligkapaciteten vil betyde øgede anlægsudgifter, samt betyde øgede udgifter til driften. Dette sker som følge af takstforhøjelse i tildelingsmodellen ved etablering af et specialiseret afsnit eller et specialiseret plejecenter. Samtidig vil der fortsat være behov for investeringer på plejecentrene generelt (model 1) uanset etablering af et nyt plejefsnit eller -center.

I model 1 indtænkes fleksible rammer på plejecentrene med henblik på at kunne rumme borgere med demens i hele kommunen, kombineret med den rette pleje og omsorg - og kombineret med Demenscenter Skovgården, med en mere specialiseret indsats for borgergruppen.

Løsningsmodellerne angående kommunens plejeboligkapacitet skal ses i sammenhæng med anbefalingerne opstillet i Analyse for håndtering af demografiske udfordringer af Rambøll og Pleje- og ældreboliganalyse 2021.

4. Optimering af anvendelsen af kommunens aflastningspladser.

1. Etablere en mulighed for at ”simpel”booking af kommunens ledige aflastningspladser især med henblik på at aflaste pårørende bedre.
2. Klarlægning af procedure omkring ”overgangsboliger” på Demenscenter Skovgården med det formål, at denne kan tænkes ind i den nye tildelingsmodel.

5. Revurdering af taksterne på ældreområdet med henblik på at understøtte borgere med demens uanset, hvor de er bosat. Revurderingen af taksterne søges afklaret i forbindelse med udformningen af en ny tildelingsmodel til plejecentrene.

Administrationen peger på:

1. At løsningsmulighederne udvælges med fokus på på bedst mulig vis at understøtte borgere med demens uanset, hvor i kommunen borgeren er bosat.

Kommissorium for demensanalysen og den færdige demensanalyse er vedlagt som bilag.

## **Økonomi**

Udarbejdelsen af analysen er afholdt indenfor de afsatte midler.

## **Beslutning**

Fraværende: Peter Muhl og Niels Erik Poulsen.

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Demensanalyse 2023

Kommissorium for demensanalyse 12-01

# Punkt 65: Afrapportering af analyse for håndtering af demografiske udfordringer på ældreområdet

00.01.00-Ø54-1-22

## Forventet sagsgang

USO

## Indstilling

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

1. At afrapportering af analyse for håndtering af demografiske udfordringer tages til efterretning.

## Inddragelse

Analysen er baseret på kvantitative data samt kvalitative data bestående interviews og workshops med medarbejdere, ledere og chefer i Mariagerfjord Kommune. Af vedhæftede rapporter uddybes dette i de metodiske afsnit.

## Sagsfremstilling

Mariagerfjord Kommunes demografiske udvikling viser en stigende andel af ældre og plejekrævende borgere. Udviklingen er en national tendens, men i Mariagerfjord Kommune er stigningen større end landsgennemsnittet. Hertil oplever kommunen begyndende rekrutteringsudfordringer, stigende vikarudgifter og behov for fremtidssikring af de fysiske rammer. Ydermere viser udviklingen med flere borgere med komplekse behov og en opgaveudvikling i det nære sundhedsvæsen, at behovet for tværfaglige kompetencer på området er stigende. Med en sådan udvikling vil behovet for både økonomiske og personalemæssige ressourcer på ældreområdet alt andet lige stige tilsvarende.

På den baggrund har der været gennemført et analysearbejde i form af en breddeanalyse og en dybdeanalyse, og som der med denne sag gives en afrapportering af. Rambøll har gennemført analyserne via interviews og workshops med medarbejdere og ledere i Mariagerfjord Kommune samt øvrig data og erfaringer fra andre kommuner.

Formålet med analysearbejdet har overordnet set været at give den politiske og administrative ledelse et indblik i udfordringer og muligheder i lyset af den demografiske udvikling. Afrapporteringen skal på den baggrund give et kvalificeret grundlag for fremadrettede beslutninger og prioriteringer på ældreområdet.

Med afsæt i en bred afdækning af udfordringer og forbedringsmuligheder (jf. vedhæftede breddeanalyse og resume) er der udarbejdet en dybdeanalyse (se vedhæftet) med anbefalinger inden for fem centrale temaer for at styrke den faglige og økonomiske bæredygtighed på ældreområdet fremadrettet: De udvalgte temaer og anbefalinger er:

- Styrket fokus på intensiverede og målrettet rehabiliteringsforløb
- Udbyde og levere flere ydelser i regi af klinikker
- Systematisk brug af velfærdsteknologi
- Organisering i faste tværfaglige teams med større faglig frihed
- Langsigtet plan for økonomisk og fagligt bæredygtige plejeboliger.

Der gøres opmærksom på, at de anbefalinger og tiltag, der fremgår af de vedhæftede analyser er udtryk for Rambølls anbefalinger, og har været drøftet på temamøder i udvalget for Sundhed og Omsorg og Økonomiudvalget den 30. januar og 23. maj 2023. Der henvises til dagsordenspunkt vedr. opsamling på temadrøftelser om håndtering af udfordringer på

ældreområdet for et forslag til samlet strategi for Mariagerfjord Kommune, hvori anbefalinger fra Rambøll, demens og kapacitetsanalyserne er behandlet.

Til dagsordenspunktet er resumeer og afrapporteringer på henholdsvis dybde- og breddeanalyserne vedhæftet.

## **Økonomi**

Udarbejdelsen af analysen er afholdt indenfor de afsatte midler.

## **Beslutning**

Fraværende: Peter Muhl og Niels Erik Poulsen.

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Resume\_dybdeanalyse\_Dobbelt demografisk udvikling\_Plancher Rambøll

Afrapportering dybdeanalyse\_rambøll

Resume\_Breddeanalyse\_Rambøll

Afrapportering\_Breddeanalyse\_rambøll

# Punkt 66: Opsamling på temadrøftelser om strategi for håndtering af fremtidens udfordringer på ældreområdet

00.01.00-Ø54-1-22

## Forventet sagsgang

USO

## Anledning

På baggrund af temadrøftelser i Udvalget for Sundhed og Omsorg og Økonomiudvalget lægges op til dialog og afklaring af proces og retning for strategi for håndtering af fremtidens udfordringer på ældreområdet.

## Indstilling

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

1. At den videre proces og retning for strategi for håndtering af fremtidens udfordringer på ældreområdet drøftes.

## Inddragelse

Drøftelserne om strategiens indhold og proces baseres på analyser om demens, pleje- og ældreboligkapacitet og analyser af de demografiske udfordringer (Rambøll) jf. øvrige punkter på dagsordenen. I disse analyser har medarbejdere, ledere, pårørende i et stort omfang været inddraget. Derudover baseres byggestenene også på temamøder afholdt i Udvalg for Sundhed og Omsorg, hvor Økonomiudvalget har været inviteret ind i dialogen.

## Sagsfremstilling

Mariagerfjord Kommunes demografiske udvikling viser en stigende andel af ældre og plejekrævende borgere, som samtidig har mere komplekse behov. Udviklingen er en national tendens, men i Mariagerfjord Kommune er stigningen større end landsgennemsnittet. Samtidig er forventningen, at Mariagerfjord Kommune på sigt, også vil få udfordringer med adgang til kvalificeret og tilstrækkelig arbejdskraft til at sikre levering og kvalitet i den kommunale ældrepleje. Denne dobbelt-demografiske udfordring har betydning for en lang række områder eksempelvis; faglig kvalitet i og samarbejde med borgere om ydelser, økonomi, personalemæssig samt planmæssige områder. Det er vigtigt, at der udvises rettidig omhu, og allerede nu igangsættes tiltag, der på bedst mulig vis håndterer de forventede udfordringer.

Byggesten til det videre strategiske arbejde

Der er behov for at arbejde strategisk og langsigtet med at fremtidssikre området i forhold til, hvordan kommunens ydelser bedst leveres til borgerne i fremtiden. Denne fremtidssikring skal bidrage til at understøtte en bæredygtig økonomi på området. Samtidig skal det sikres, at den leverede kvalitet i de faglige indsatser opretholdes, selvom ressourcerne kan blive mere knappe. I håndteringen af disse udfordringer er der udvalgt tre elementer som bidrager til den langsigtede strategi. Disse er:

- behovs- og kapacitetsanalyse for plejeboliger,
- demensanalyse samt
- analyse af håndtering af de demografiske udfordringer (dybde og breddeanalyse).

Der arbejdes med følgende emner;

- Fremtidens boligkapacitet
- Demensområdet
- Rehabilitering
- Klinikstruktur
- Velfærdsteknologi og udvikling af ydelser og standarder
- Tværfaglig samarbejde i teams

Der henvises til øvrige punkter på dagsordenen.

### Den videre strategiproces

På baggrund af temadrøftelser i Udvalg for Sundhed og Omsorg, hvor Økonomiudvalget også har været inviteret med lægges op til dialog og afklaring af den videre proces og retning for strategi for håndtering af udfordringerne. De enkelte rapporters løsningsforslag og anbefalinger lægges til grund for det videre, men det er samtidig vigtigt at sikre en klar politisk retning både ift. ambitionsniveau, ressourcer og prioriteringer i dette arbejde.

På mødet lægges op til afklaring af den videre proces herunder; forslag til politisk retning, forslag til en proces-og tidsplan med angivelse af, hvad igangsættes og hvornår samt hvordan.

Ud fra den politisk fastsatte retning udarbejdes en strategi for det videre arbejde, som politisk behandles i 3. kvartal 2023. Det er i den sammenhæng vigtig at gøre opmærksom på, at der allerede arbejdes med mange af indsatsområderne og opmærksomhederne fra analyserne, men samtidig er det vigtig at sikre den rigtige retning politisk, hvilket strategien skal medvirke til, at der kommer en fælles retning omkring. Dette vil være et vigtigt udviklings- og implementeringsgrundlag.

Det skal også bemærkes, at arbejdet som udgangspunkt foregår indenfor nuværende budgetmæssige ramme. Derfor skal udviklingen foregå i det rette tempo, da der ikke er afsat yderligere ressourcer til arbejdet. Forventninger, ambitionsniveau og ressourcer skal derfor også afstemmes.

På mødet vil administrationen præsentere forslag til konkrete proces-og tidsplan for de forskellige temaer.

## **Beslutning**

Fraværende: Peter Muhl og Niels Erik Poulsen.

Drøftet.

# Punkt 67: Godkendelse af revideret politisk rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi

29.30.00-P22-1-23

## Forventet sagsgang

USO, ØK, BY

## Anledning

I denne sag skal Byrådet godkende en revideret politisk rammeaftale for IV-behandling i eget hjem. Aftalen indgås mellem Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner. IV-behandling står for intravenøs-behandling og betyder medicin givet direkte ind i en blodåre.

## Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Byrådet

1. At den reviderede politiske samarbejdsaftale for IV-behandling i eget hjem godkendes

## Sagsfremstilling

Den 1. juli 2023 udløber forsøgsperioden i den nuværende nordjyske aftale om IV-behandling i kommunalt regi.

Aftalen indgås mellem Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner. Formålet med rammeaftalen er at give patienter, der lægefagligt er vurderet egnede, mulighed for at færdiggøre IV-behandling i eget hjem eller tættere på nærmiljøet, eksempelvis i en kommunal sygeplejeklinik eller et sundhedshus. Såfremt IV-aftalen ønskes videreført, skal dette godkendes inden aftaleudløb.

Som grundlag for at vurdere eventuel tilpasning og videreførelse af aftalen, er der udarbejdet en evaluering af IV-aftalen. På baggrund af evalueringen er der udarbejdet udkast til et revideret aftalegrundlag for samarbejdet. Det reviderede aftalegrundlag består af en politisk rammeaftale og en faglig samarbejdsaftale.

Udkast til aftalegrundlag og spørgsmålet om videreførelse af IV-aftalen har været behandlet af Strategisk Sundhedsforum den 2. marts 2023, hvor evalueringen og aftalegrundlaget blev indstillet til godkendelse. Kontaktudvalget godkendte den 21. april 2023 at rammeaftalen sendes til behandling i Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner med anbefaling om godkendelse.

Der lægges i aftalegrundlaget op til en del mindre justeringer. Større justeringer af aftalegrundlaget (for eksempel i forhold til økonomi og afregningsmodel) er ikke foretaget på nuværende tidspunkt, da der pågår et nationalt arbejde med nye kvalitetsstandarder for de kommunale akutfunktioner, herunder i forhold til kommunal håndtering af IV-behandling. Dette nationale arbejde skulle have været afsluttet i 2022, men det blev udskudt på grund af folketingsvalget i november 2022. Opdaterede kvalitetsstandarder for de kommunale akutfunktioner har været i høring i foråret 2023. I høringsversionen overgår IV-behandling fra at være en kommunal "kan-opgave" til en "skal-opgave"; dette er dog afhængig af indgåelsen af en national aftale på området, hvorfor de regionale aftaler indtil da fortsat danner rammen for indsatsen. Da den nuværende nordjyske IV-aftale udløber 1. juli 2023, er det vurderet relevant at videreføre den nordjyske aftale, indtil en national aftale foreligger. Der lægges derfor ikke op til store aftaleændringer nu, og den nordjyske aftale tages op igen, når det nationale arbejde er afsluttet.

Evaluering af aftale om IV-behandling i kommunalt regi (vedhæftet som bilag)

Evalueringen af IV-aftalen, som dækker hele Region Nordjylland, er udarbejdet i perioden december 2022 til januar 2023. Evalueringen har fokus på kvalitet, aktivitet, økonomi og eventuelle udfordringer i brugen af aftalen. Evalueringen er lavet med input fra hospitaler og kommuner (kvantitative data samt besvarelse af spørgsmål vedr. aftalen). Der er også lavet interviews med borgere, der har modtaget IV-behandling i kommunalt regi.

Den sidste del af evalueringen indeholder anbefalinger til tilpasning af aftaletekst samt anbefalinger til brug og implementering af aftalen (såfremt aftalen videreføres).

Hovedkonklusionerne i evalueringen er som følger:

- Generelt: Der ses en generel tilfredshed blandt kommuner og hospitaler med aftalen og brugen af den. Der ses på få områder (bl.a. ift. kommunikation ved overlevering) behov for forbedringer, men generelt set opleves der et godt samarbejde mellem kommunalt personale og hospitalspersonale omkring forløbene.
- Kvalitet: Der opleves yderst sjældent kvalitetsproblemer (for eksempel utilsigtede hændelser), og der opleves stor tilfredshed blandt borgerne, der modtager IV-behandling i kommunalt regi.
- Aktivitet og økonomi (data til og med 1. kvartal 2022): Siden midtvejsevalueringen foretaget i 2021 er antallet af forløb i IV-aftalen steget fra 200-250 forløb per kvartal til 400-450 forløb per kvartal på regionsniveau. Da aktivitetsstigningen udelukkende er sket i de ”lette” IV-forløb (og med en mindre nedgang i de ”tungeste” forløb) har den samlede udgift i aftalen derimod haft en faldende tendens.
- Evalueringen indeholder afslutningsvis anbefalinger til mindre tilpasninger i aftaletekst samt i brugen og implementeringen af aftalen.

Udkast til revideret politisk rammeaftale (vedhøftet som bilag)

Der lægges op til at mindske den politiske rammeaftale, idet aftaleelementer foreslås slettet eller flyttet til den faglige samarbejdsaftale. Formålet med ændringerne i rammeaftalen er ikke at ændre på aftalens substantielle indhold men at opdatere aftalen og gøre det samlede aftalegrundlag mere fleksibelt.

I løbet af den hidtidige aftaleperiode har der været behov for blandt andet at inkludere nye målgrupper/behandlingsformer og justere afregningsmodellen. Rammeaftalen indeholder i sin nuværende form en del detaljer om bl.a. disse emner. Da ændringer af rammeaftalen kræver politisk godkendelse, har der dermed manglet fleksibilitet i at tilpasse aftaleindholdet for løbende at forbedre anvendelsen af aftalen og sikre at flest mulige nordjyske borgere kan profitere heraf.

Nogle aftaleelementer, for eksempel målgrupper, konkrete undtagelser fra aftalen og detaljeret afregningsmodel foreslås derfor flyttet til den faglige samarbejdsaftale. Andre aftaleelementer foreslås slettet, da situationen er en anden, end da aftalen blev indgået. F.eks. indeholdt rammeaftalen tabeller med detaljerede aktivitetsestimater som ikke længere er relevante, da aftaleparterne nu har konkrete erfaringer med aktivitetsniveauet. Ligeledes lagde rammeaftalen op til kvartalsvis opfølgning på aftalen for at sikre at aktivitet/økonomi holdt sig indenfor rammen. Opfølgning med denne hyppighed har efterfølgende vist sig unødvendig, hvorfor der lægges op til en årlig opfølgning.

Afslutningsvis foreslås at aftalen, såfremt den videreføres, ikke længere indeholder en specifik udløbsdato. Aftalen indeholder samme opsigelsesvarsler som hidtil, og der tages fortsat højde for, at revidering kan blive nødvendig, såfremt en national aftale indgås.

## Økonomi

### Økonomi

Primært baseret på de hidtidige erfaringer med aktivitet i IV-aftalen (herunder seneste foreløbige aktivitetsdata) giver nedenstående tabel et estimat på den forventede årlige økonomi i IV-aftalen fremadrettet på regionsniveau.

Estimatet er baseret på 1.745 behandlingsforløb årligt fordelt på aftalens tyngdekategorier (dvs. behandlingsforløb af forskellige varigheder). Samlet set estimeres den årlige økonomi til godt 4,7 mio. kr., hvor den regionale andel ligger på ca. 3,4 mio. kr. og den kommunale andel for alle 11 kommuner under et er på godt 1,3 mio. kr.

Der gøres opmærksom på, at estimatet er forbundet med en usikkerhed. Dette gør sig særligt gældende for behandlingsforløb over 85 timer, hvor en ny afregningsmodel er indført i løbet af aftaleperioden. Der er således meget begrænset erfaring med økonomien i denne kategori.

Tyngdekategori af forløb (baseret på tidsforbrug på behandling)	Antal forløb årligt	Årlig regional økonomi (70 %)	Årlig kommunal økonomi (30 %)	Årlig samlet økonomi
Tyngdekategori 0* (afslutning af kemokur/ seponering af kateter)	1450	290.000 kr.		290.000 kr.
Tyngdekategori 1 (0-5 timers behandlingstid)	100	122.500 kr.	52.500 kr.	175.000 kr.
Tyngdekategori 2 (5-15 timers behandlingstid)	100	490.000 kr.	210.000 kr.	700.000 kr.
Tyngdekategori 3 (15-35 timers behandlingstid)	60	735.000 kr.	315.000 kr.	1.050.000 kr.
Tyngdekategori 4 (35+ timers behandlingstid)	35	1.029.000 kr.	441.000 kr.	1.470.000 kr.
Forløb i kat. 4 over 85 timer (afregnes pr. time)	20	735.000 kr.	315.000 kr.	1.050.000 kr.
<i>I alt</i>	<i>1745</i>	<i>3.401.500 kr.</i>	<i>1.333.500 kr.</i>	<i>4.735.000 kr.</i>

Note: Alle beløb er beregnet med udgangspunkt i afregningssatser for 2020 (satserne vil blive P/L-fremskrevet). \*For forløb i tyngdekategori 0 er der ikke fastsat en regional/kommunal finansiering men blot en regional finansiering på 200 kr. pr. forløb.

Sygeplejen i Mariagerfjord Kommune har i 3. kvartal 2022 haft følgende tidsforbrug til iv-opgaver: (Data som er indrapporteret i forbindelse med evaluering af iv-aftalen)

Antal forløb fordelt på tyngdekategori		Gennemsnitligt tidsforbrug pr. forløb (tidsforbrug på selve behandlingsopgaven - ikke inkl. transport etc.)		Hvis muligt: Hvor mange besøg er der gennemsnitligt pr. forløb, og hvad er det gennemsnitlige tidsforbrug pr. besøg?	
Antal forløb tyngdekategori 1:	2	Tyngdekategori 1:	2 t 45 min	Tyngdekategori 1:	7 besøg a 24 min
Antal forløb tyngdekategori 2:	0	Tyngdekategori 2:		Tyngdekategori 2:	
Antal forløb tyngdekategori 3:	3	Tyngdekategori 3:	21 t	Tyngdekategori 3:	21 besøg a 1 t
Antal forløb tyngdekategori 4:	1	Tyngdekategori 4:	37 t	Tyngdekategori 4:	36 besøg a 1 t 2 min
Antal forløb kemokur:	20	Kemokur:	10 t	Kemokur:	1 besøg a 30 min
<i>Total antal forløb:</i>	<i>26</i>	<i>Total antal forløb:</i>	<i>70 t 45 min</i>	<i>Total antal forløb:</i>	

For at levere dette har sygeplejen i Mariagerfjord Kommune sendt regning til regionen på 72.600 kr.

Udgifterne til IV-behandling som følge af aftalen forudsættes afholdt indenfor eksisterende ramme.

## Beslutning

Fraværende: Peter Muhl og Niels Erik Poulsen.

Indstilles godkendt.

## **Bilag**

Evaluering af IV-aftalen (030523).cleaned.pdf

Revideret politisk IV-rammeaftale (030523).cleaned.pdf

## **Punkt 68: Orientering**

00.01.00-G01-62-20

### **Forventet sagsgang**

USO

### **Sagsfremstilling**

Udvalget for Sundhed og Omsorg orienteres om;

- status ift. spørgsmål om vederlagsfri fysioterapi
- Årsrulleplan. Der er vedhæftet en opdateret udgave af årsrulleplanen.

### **Beslutning**

Fraværende: Peter Muhl og Niels Erik Poulsen.

Udvalget for Sundhed og Omsorg blev orienteret om;

- status ift. spørgsmål om vederlagsfri fysioterapi
- Årsrulleplan. Der er vedhæftet en opdateret udgave af årsrulleplanen
- Status ift midlertidig organisering på ældreområdet.

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Årsrulleplan Udvalget for Sundhed og Omsorg 2023

## **Punkt 69: Eventuelt**

00.01.00-G01-62-20

### **Forventet sagsgang**

USO

### **Beslutning**

Fraværende: Peter Muhl og Niels Erik Poulsen .

Intet at bemærke.

## **Punkt 70: Underskriftsark**

00.22.00-P35-11-21

### **Forventet sagsgang**

USO

### **Beslutning**

Fraværende: Peter Muhl og Niels Erik Poulsen .

Godkendt.