

REFERAT Udvalget for Sundhed og Omsorg 2022-2025 d. 07-05-2024

Mødedato Tirsdag d. 07. maj 2024 kl. 16:30

Mødested Specialenheden

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse	4
Huslejbaseret økonomi på plejecenter- og ældreboligområdet.....	7
Orientering om takster på ældreområdet 2024.....	9
Økonomivurdering pr. 31. marts 2024 - Udvalget for Sundhed og Omsorg.....	11
Status på Sundhedshus Hobro.....	13
Ombygning Botilbud Vestergade.....	15
Ønske om politisk drøftelse af evt. ændring af rygepolitikken i Mariagerfjord Kommune.....	17
Orientering om servicetjek af demografimodel og benchmarking af serviceniveau for ældreområdet	19
Orientering om Det Nordjyske eSundhedsvæsen.....	21
Lukket: Budgetanalyse Tilvalg og kan-opgaver på 0-18 års området.....	23
Status på organisationstilpasning Ældre og Omsorg.....	24
Afrapportering af botilbudsanalyse.....	26
Orientering.....	29
Eventuelt.....	30
Underskriftsark.....	31

Punkt 35: Godkendelse af dagsorden

85.02.02-G01-1-24

Forventet sagsgang

USO

Indstilling

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

1. At dagsordenen godkendes.

Beslutning

Fraværende:

Per Lyng Laursen (V)
Peter Muhl Nielsen (S)
Mette Riis Binderup (S)

Punkt 36: Godkendelse af Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse samt i ambulante forløb

29.30.08-K04-2-23

Forventet sagsgang

USO, ØK, BY

Anledning

Sundhedssamarbejdsudvalget har den 2. april 2024 godkendt en revideret ”Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb”. Aftalen er godkendt med mulighed for efterfølgende politisk behandling i de enkelte kommuner. Aftalen forelægges derfor Byrådet til endelig godkendelse med henblik på at aftalen kan træde i kraft pr. 1. januar 2025.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Byrådet:

1. At godkende Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb.

Sagsfremstilling

En arbejdsgruppe med deltagelse af alle 11 nordjyske kommuner, Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Region Nordjylland har udarbejdet udkast til ”Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb”, som skal sikre gode rammer for sammenhængende patientforløb i overgangene mellem sygehus, kommune og praktiserende læge. Aftaleudkastet vil erstatte den eksisterende ”Samarbejdsaftale om indlæggelses- og udskrivningsforløb”

Der er tale om et omfangsrigt aftalegrundlag af meget stor kompleksitet, som har til formål at sikre rammerne for samarbejdet mellem parterne. Dette med henblik på at understøtte, at patienterne sættes i centrum, og at patienter oplever trykke, sammenhængende forløb i høj kvalitet. Det er vurderingen, at aftaleudkastet på afgørende områder udgør en forbedret ramme, som kommer både hospitaler, almen praksis, kommunerne og ikke mindst patienterne til gode. Følgende fremhæves:

Mere fleksible udskrivelser

Aftalen lægger op til, at patienten i højere grad udskrives til kommunal opfølgning, når patienten er færdigbehandlet. Det er godt for patienten, kapaciteten på hospitalerne og samfundsøkonomien. Det sikres blandt andet konkret ved, at hospitalet kan fremsende de for kommunen relevante informationer indtil kl. 14 i forventning om, at kommunen er klar til at tage patienten hjem dagen efter. Fristen i dag er kl. 12 for borgere i Mariagerfjord Kommune.

Kommunen har ligeledes mulighed for at tage patienter hjem i weekender og om aftenen. Disse udskrivelser vil typisk være til vanlig hjælp i kommunalt regi, da kommunen her har dårlige forudsætninger for at iværksætte nye ydelser. Det gælder, at kommunerne af hensyn til patientsikkerheden altid har mulighed for at afslå at tage en patient hjem mod at betale færdigbehandlingstakst til regionen. I den nye aftale er den administrative del af færdigbehandlingsbegrebet præciseret og implementeringen af den nye vejledning forventes på sigt at give en større enighed om, hvornår patienter kan færdigmeldes og mindre behov for kommunale indsigelser.

Forbedret skriftlig kommunikation

Aftaleudkastet præciserer hvilke informationer, der bør flyde mellem parterne, og hvornår det skal ske i patientforløbet. Skriftligheden sikrer dokumentationen og patientsikkerheden – ligesom parterne ikke forstyrrer hinanden unødigt med telefonopkald i forhold til at efterspørge manglende skriftlige oplysninger. Det er ressource besparende, at kommunikere rigtigt og præcist første gang – ligesom det er en forventning, at der kan spares mange ressourcer ved kun i få særlig komplekse patientforløb at afholde udskrivningskonferencer.

Nogle af de væsentlige ændringer i aftalen i forhold til skriftlig kommunikation er her fremhævet:

- Indlæggelsesrapporten: Kommunen sikrer, at indholdet i den automatiske indlæggelsesrapport er opdateret og der er udarbejdet en supplerende manuel indlæggelsesrapport.
 - Plejeforløbsplan: Indholdet i plejeforløbsplanen bygger videre på indholdet i indlæggelsesrapporten og hospitalet sikrer udfyldelse af plejeforløbsplanen.
- For alle indlæggelsesforløb udarbejder hospitalet som hovedregel kun én plejeforløbsplan på grundlag af indlæggelsesrapporten og den lagte behandlingsplan, og sender den til kommunen. Der er to ændringer heri: For det

første at der indføres en skriftlig understøttelse af alle udskrivningsforløb (og dermed afskaffelse af sondring mellem forløb over og under 24 timer), som forventes at sikre en bedre kvalitetssikring af forløb under 24 timer. For det andet forventes antallet af plejeforløbsplaner samlet set at blive reduceret ved implementering af, at der som udgangspunkt kun fremsendes en plejeforløbsplan.

- **Udskrivningsrapport:** Når borgeren udskrives fra hospitalet, sender hospitalet en udskrivningsrapport til kommunen. Dette danner grundlag for kommunens overtagelse af ansvaret for forløbet i samarbejde med borgerens egen læge. Aftalemæssigt er der ingen ændring i dette, men udfordringen har hidtil været, at hospitalerne ikke altid fremsender udskrivningsrapporten. Det er væsentligt at implementere denne del, fordi udskrivningsrapporten indeholder supplerende oplysninger om bl.a. diagnoser, seneste medicingivning og fremtidige aftaler.

Medicin

Beskrivelserne om tværsektoriel medicin håndtering er opdaterede. Herunder fremgår det blandt andet i den nye aftale, at patienter indlagt med dosisdispenseret medicin kan udskrives med dosisdispenseret medicin i forhold til den del af medicinen, som vurderes at være stabil. Resten kan sidedispenseres. En implementering af denne del forventes at medføre mere effektive arbejdsgange hos kommuner og praktiserende læger, fordi de ikke skal genstarte dosisdispenseret medicin efter en udskrivning. Derudover vil det medføre større sikkerhed for borgerne, fordi dosisdispenseret medicin er den mest sikre dispenseringsform.

72 timers udvidet behandlingsansvar

Indførelse af 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar er indskrevet i aftalen. Implementeringen heraf vil bidrage til sikring af kvalitet og sammenhæng i forløbene på tværs af sektorer.

Videre proces

Såfremt aftalen godkendes endeligt, vil den træde i kraft den 1. januar 2025. Forberedelse af implementeringen af aftalen igangsættes, når den er tiltrådt af alle parter, forventeligt fra medio 2024.

Der nedsættes en tværsektoriel følgegruppe, som skal sikre implementeringen af aftalen, monitorere den og sikre, at den virker efter hensigten. Ligeledes vil gruppen løbende tage stilling til, om en opdatering af aftalen vil være hensigtsmæssig. Dette skal ses i lyset af aftalens kompleksitet, men også at der forventes tiltag fra national side, som kan kalde på justeringsbehov.

Økonomi

Som det fremgår af ovenstående og af bilagsmaterialet indebærer aftalen en lang række justerede arbejdsgang for alle de involverede parter. Justeringer hvoraf nogle vil være udgiftsdrivende mens andre vil være udgiftsreducerende. Nettoresultaterne for de enkelte sektorer er forbundet med en vis usikker. Det er imidlertid administrationens vurdering, at såfremt aftalen implementeres i sin helhed vil den kommunaløkonomiske effekt være i nogenlunde balance.

Det er en grundlæggende forudsætning, at antallet af udskrivelser er uforandret. Der håndteres i gennemsnit cirka 430 udskrivningsforløb til Mariagerfjord Kommune pr. kvartal.

En fast ændring af udskrivningsvinduet til kl. 14 vil i Mariagerfjord Kommune kræve en organisatorisk tilpasning, hvor nogle medarbejders arbejdstid skal forskydes i forhold til deres mødetidspunkter i dag. Det handler blandt andet om visitatorer samt koordinatore i sygeplejen og hjemmeplejen.

En enkelt fyldestgørende plejeforløbsplan fra sygehuset vil lette arbejdet for visitationens udskrivningsteam, som skal kvittere for alle plejeforløbsplaner. På nuværende tidspunkt kommer der flere plejeforløbsplaner på den enkelte borger.

Ajourførte oplysninger i automatiske indlæggelsesrapporter "trækkes" fra de oplysninger, som er i kommunens omsorgssystem Nexus. Mariagerfjord Kommune har allerede fokus på at dokumentere korrekt i Nexus. Det involverer alle medarbejdere på plejecentre, i hjemmepleje og sygepleje samt Visitation og Myndighed og er et "langt sejt træk".

Manuel opdaterede indlæggelsesrapporter skal implementeres i Mariagerfjord Kommune. Den manuelle indlæggelsesrapport skal beskrive forløbet op til indlæggelsen med oplysninger som har betydning for indsatsen på sygehuset. Det vil primært være sygeplejen, som skal udfylde manuelt opdaterede indlæggelsesrapporter, men eventuelt også andre faggrupper.

Det vil kræve ressourcer at implementere de manuelle indlæggelsesrapporter. Til gengæld ved kommunen ifølge samarbejdsaftalen, at sygehuset vil læse og bruge oplysningerne i forbindelse med indlæggelsen. Det vil spare kommunen for at bruge tid på at tage telefonisk kontakt til sygehuset.

Beslutning

Indstilles godkendt. Udvalget for Sundhed og Omsorg er bekymrede for, om aftalen kan risikere at medføre en ufinansieret opgaveglidning. Udvalget ønsker derfor at bemærke, at der skal være en opmærksomhed på at aftalen implementeres i dybden, så det sikres at den ressourcemæssige balance i aftalen fastholdes.

Fraværende:

Per Lyng Laursen (V)

Bilag

Udkast til samarbejdsaftale

Punkt 37: Huslejbaseret økonomi på plejecenter- og ældreboligområdet

00.01.00-G01-33-24

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Udvalget for Sundhed og Omsorg har anmodet om at få den huslejbaserede del af økonomien vedrørende plejecentre og ældreboliger belyst. Der gives samtidig en administrativ vurdering vedrørende muligheden for differentierede takster og dermed en opdeling af boligregnskabet.

Indstilling

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

1. At orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Plejecenter- og ældreboligøkonomien i Mariagerfjord Kommune er reguleret via Almenboligloven og lejefastsættelsen bygger på reglerne i lovens §9 og §10.

Lejen fastsættes årligt på grundlag af et driftsbudget for det kommende år. Driftsbudgettet skal gå i 0 og indeholder udgifter til f.eks. lån, vedligeholdelse, henlæggelser og diverse forbrugsudgifter samt et administrationsbidrag.

Huslejen beregnes ud fra antal boligkvadratmeter samt en andel af fællesarealet. Udgifter til servicearealerne afholdes af det enkelte plejecenter, som får tildelt midler hertil via tildelingsmodellen.

Før 2014 var der differentierede takster på alle plejehjem og ældreboliger, men af to omgange, i 2013 og 2019, tog byrådet beslutning om at sammenlægge økonomien til en afdeling og dermed også et regnskab.

Begrundelsen for sammenlægningerne var blandt andet:

- Administrativ forenkling idet der kun skal udarbejdes et budget og regnskab og dertilhørende bogføringer
- Store efterslæb i vedligeholdelse på afdelingerne og for små henlæggelser
- Sammenlægningen muliggjorde gennemførsel af vedligeholdelsesprojekterne rettidigt samtidig med at huslejeniveauet kunne bevares
- At boligerne vil få en ensartet kvadratmeterpris
- At det giver bedre muligheder for at planlægge og udføre større vedligeholdelsesarbejder af bygninger, idet henlæggelserne samles i en pulje.

Afdelingen Ejendomme arbejder med en løbende vedligeholdelsesplan og der henlægges årligt i regnskabet et beløb til renoveringer. Ved større renoveringer er der mulighed for yderligere låneoptagelse.

Med den nuværende model er alle beboere med til at finansiere renoveringer på de enkelte afdelinger. Hvert plejehjem har mulighed for at få foretaget større vedligeholdelsesopgaver rettidigt og ”låner” af de andre plejehjem, som først har brug for midlerne senere hen. Det giver et fleksibelt system, som også kan rumme akutte opgaver uden straks at få betydning for huslejen. Der er risiko for dyre følgeskader ved ikke at udskifte eller vedligeholde bygningsdele rettidigt.

En model med differentierede takster vil have følgende konsekvenser:

- Beboerne betaler udelukkende for den bolig og de fællesarealer i den enkelte afdeling, de bor i og for den stand, boligen har.
- Henlæggelserne vil blive opdelt på hver enkelt afdeling, hvilket vil betyde, at det vil blive sværere at finansiere større renoveringsarbejder. Der er dermed risiko for stor forskel i standen på de enkelte centre, da der på de mindste centre kan være svært at opbygge henlæggelser til større vedligeholdelsesopgaver.
- Ved større renoveringsarbejder vil huslejen blive påvirket væsentlig for den enkelte afdeling, hvis ikke der er henlagt tilstrækkeligt med midler til opgaven.

- Ved differentieret husleje kan man opleve borgere, der fravælger enkelte centre, hvilket kan betyde højere tomgangsleje.
- Beboere kan være heldige at få plads på et ældrecenter, hvor der er lav eller ingen gæld. Derfor vil de få en betydelig billigere husleje. Omvendt vil de få en væsentligt højere husleje, hvis de bliver tilbudt bolig på et plejecenter med høj gæld.
- En opdeling af regnskaberne vil betyde administrativt merarbejde og det vil kræve tilførsel af flere ressourcer. I hovedtræk skulle der laves 11 regnskaber og et hovedregnskab, hvor der nu bliver lavet 1 regnskab. Derudover skulle der for eksempel afholdes beboermøder på alle afdelinger, hvor der nu bliver afholdt et samlet. Det vil resultere i et højere administrationsbidrag, og vil skulle finansieres af beboerne.
- Ved en opdeling i afdelinger vil midlerne på den nuværende henlæggelseskonto for planlagt og periodisk vedligeholdelse skulle fordeles mellem afdelingerne. Det vil være svært at finde den korrekte metode til at fordele midlerne retfærdigt mellem afdelingerne. De afdelinger, der har henlagt i mange år uden at få udført store vedligeholdelsesopgaver, kan blive stillet dårligt ift. finansieringen af deres egne fremtidige store vedligeholdelsesopgaver.
- Ved en opdeling skal der udarbejdes vedligeholdelsesplaner for hvert enkel afdeling, hvor resultatet balancerer. Det betyder, at der muligvis fremadrettet i nogle afdelinger skal spares mere op, og konsekvensen heraf vil være højere husleje.
- De ovenfor beskrevne årsager var grunden til, der blev lavet en sammenlægning, kan ikke udelukkes at blive problemet igen, hvis afdelingerne sammenlægges.

Til orientering arbejdes der i en af vores nabokommuner på en sammenlægning af deres kommunale almene plejeboliger, efter samme model som Mariagerfjord Kommune.

For en yderligere beskrivelse af de konkrete elementer i den huslejbaserede økonomi henvises til vedlagte bilagsmateriale.

Beslutning

Godkendt.

Udvalget for Sundhed og Omsorg ønsker at henlede opmærksomheden på, at det er vigtigt snarligt at få iværksat en analyse af investeringsbehovet i forhold til en samlet moderniseringsplan for kommunens ældre- og plejeboligerne.

Fraværende:

Per Lynge Laursen (V)

Bilag

Bilag_Huslejbaseret økonomi på plejecenter- og ældreboligområdet.docx

Punkt 38: Orientering om takster på ældreområdet 2024

27.00.00-S29-1-24

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Med denne sag orienteres Udvalget for Sundhed og Omsorg om takster på ældreområdet 2024 for kommunale og private plejecentre i Mariagerfjord Kommune samt timepriser til intern og ekstern afregning på hjemmeplejeområdet vedr. Personlig pleje og Praktisk hjælp.

Indstilling

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

1. At orienteringen om takster og timepriser på ældreområdet 2024 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Takster 2024 - Kommunale og Private plejecentre

Budgettet til de kommunale plejecentre bliver hvert år udregnet og fordelt via Mariagerfjord Kommunes tildelingsmodel. Modellen har til formål at give et overblik over det samlede budget og regnskab for plejecentreområdet og bidrage til økonomistyringen heraf. Modellen giver mulighed for at tilpasse økonomien efter lokale forhold og prioriteringer. Byrådet besluttede d. 20. marts 2024 at justere tildelingsmodellen for de kommunale plejecentre.

Modellens udgangspunkt er, at det enkelte plejecenter tildeles et årligt basisbeløb pr. somatisk plads. Derudover er der et tillægsbeløb til demens- og afklaringspladser. Hvert plejecenter får desuden et budgetbeløb tildelt. De særlige budgetbeløb er alle plejecenter specifikke. Basisbeløbet og de særlige budgetbeløb udgør tilsammen det enkelte plejecenters årlige budget.

De kommunale plejecentre tildeles årligt et budget ud fra antal optagede pladser med afsæt i følgende fire kategorier:

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

I praksis betyder det, at plejecentrenes forbrug inden for de forskellige kategorier ikke nødvendigvis skal matche tildelingen én til én.

Det årlige basisbeløb pr. somatisk plads danner udgangspunktet for den årlige beregning af døgn taksten til friplejehjem i Mariagerfjord Kommune. I beregning af døgn taksten indgår de samlede gennemsnitlige langsigtede omkostninger, der omfatter alle direkte og indirekte omkostninger, der er forbundet med opgavevaretagelsen.

Af vedhæftede bilag fremgår taksten for kommunale og private plejecentre 2024.

Timepris 2024 - Hjemmeplejen

Hjemmeboende borgere, der modtager hjemmehjælp, har siden 1. januar 2003 i henhold til lovgivningen haft frit valg af leverandør.

Der er i dag en række private aktører på markedet, der leverer personlig pleje og praktisk hjælp til hjemmeboende borgere efter Servicelovens § 83 (hjemmehjælp).

Servicelovens § 91 fastslår, at kommunerne er forpligtet til at tilvejebringe et frit valg af leverandør af hjemmehjælp. Det frie leverandørvalg gælder imidlertid kun for borgere i eget hjem. Beboere på plejehjem, lejere i plejeboligbebyggelser og beboere i friplejeboliger, der er omfattet af lov om friplejeboliger har ikke frit valg af leverandører, jf. servicelovens § 93.

Administrationen udarbejder årligt en budgetteret timepris, der afspejler det forventede omkostningsniveau for det kommende år. Timeprisen bruges til den månedlige afregning ift. timer både den interne og eksterne leverandør af hjemmepleje leverer hos borgerne. I forbindelse med regnskabsafslutningen udregnes en regnskabs timepris, på baggrund

af det faktiske omkostningsniveau. Efterfølgende reguleres der for differencen ml. budget - og regnskabs timeprisen ift. leverandøren.

Den interne timepris indeholder primært, den forventede lønomkostning til plejepersonalet ift. til det forventede timeforbrug hos borgerne. Den eksterne timepris indeholder tillige en række indirekte omkostninger; løn til ledelse og administration, husleje, forsikringer, uddannelse, beklædning, transport omkostninger, IT, etc.

Timepriser for fritvalgsområdet 2024 fremgår af vedhæftede bilag.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Per Lynge Laursen (V)

Bilag

Bilag. Timepriser for hjemmeplejen (fritvalgsområdet) 2024

Bilag. Takster for friplejehjem 2024

Bilag. Takster og budget for kommunale plejecentre 2024

Punkt 39: Økonomivurdering pr. 31. marts 2024 - Udvalget for Sundhed og Omsorg

00.32.00-S00-4-24

Forventet sagsgang

USO, ØK, BY

Anledning

I henhold til Mariagerfjord Kommunes økonomistyringsprincipper 2024-2027 skal der for de enkelte fagudvalg aflægges økonomivurdering pr. 31. marts 2024. Den samlede økonomivurdering behandles i Byrådet 23. maj 2024.

Indstilling

- Direktøren for Sundhed, Social og Omsorg indstiller til Byrådet:
- 1. At den aktuelle økonomivurdering tages til efterretning.
 - 2. At der sker frigivelse af rådighedsbeløb på 5.800 t.kr. vedrørende Sundhedshus Hadsund.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet økonomivurdering for Udvalget for Sundhed og Omsorg pr. 31. marts 2024.

Økonomivurderingen omfatter først vurdering på driftsområderne og derefter en vurdering på anlæg. Som udgangspunkt er vurderingen lavet på baggrund af forbruget pr. 31. marts, dog er der taget højde for kendte og forventede afvigelser resten af året.

Nedenfor ses tabellen fra økonomivurderingen på de rammestyrede områder eksklusiv de dialog- og aftalestyrede områder. På nuværende tidspunkt forventes der et samlet forbrug på 590.103 t.kr. Det giver en samlet afvigelse på 2.570 t.kr. i mindreforbrug i forhold til det korrigeret budget på 592.673 t.kr.

Budget-/regnskabsåret 2024 (1.000 kr.)	Forbrug JAN - MAR	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Afvigelse ift. korr. budget
Udvalget for Sundhed og Omsorg	89.079	592.673	590.103	-2.570
Social og Sundhed	62.375	376.568	372.568	-4.000
Ældre og Omsorg	26.704	216.105	217.535	1.430

*(Grøn = Mindreudgift/merindtægt) (Rød = Merudgift/mindreindtægt)

Økonomivurderingen pr. 31. marts er forbundet med en vis usikkerhed, men viser på nuværende tidspunkt at de overførte merudgifter vil blive nedbragt ved udgangen af 2024.

Vurderingen for Udvalget for Sundhed og Omsorg giver anledning til budgetmæssige ændringer, da der sker omplacering af 1.264 t.kr. fra Sundhed til specialrådgivningen for Voksne samt 834 t.kr. fra Områderne under Ældrechefen til Ældre og Omsorg under Økonomiudvalget.

I vedlagte bilag findes en mere detaljeret gennemgang af afvigelserne på områderne.

Økonomi

Der sker omplacering af samlet 2.098 t.kr. fra Udvalget for Sundhed og Omsorg til Økonomiudvalget. Omplaceringen består delvist af en midlertidig omplacering i 2024, og en permanent omplacering af lønudgiften til fagchefen for ældre og omsorg.

Desuden søges der om, at der sker frigivelse af rådighedsbeløbet på 5.800 t.kr. vedrørende anlægsprojektet Sundhedshus Hadsund.

Beslutning

Ad 1. Indstilles godkendt. Udvalget for Sundhed og Omsorg ønsker at henlede opmærksomheden på, at der i relation til udgiftsdæmpende initiativer fortsat arbejdes med eksempelvis velfærdsteknologi, ydelser i klinik samt dosisdispensering af medicin.

Ad 2. Indstilles godkendt.

Fraværende:

Per Lyng Laursen (V)

Bilag

Økonomivurdering USO 31032024

Punkt 40: Status på Sundhedshus Hobro

29.00.00-G01-8-15

Forventet sagsgang

USO, ØK

Anledning

Region Nordjylland og Mariagerfjord Kommune har siden 2020 samarbejdet omkring aktiviteter på hospitalsmatriklen i Hobro. Siden det blev besluttet i forbindelse med vedtagelsen af Budget 2020, har der været samarbejde om et forprojekt rettet mod opførelse af et nyt sundhedshus, men selvom dette projekt er sat på pause på grund af finansieringsudfordringer, er der fortsat samarbejdsaktiviteter i gang. Med dette punkt gives en status på samarbejdet.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Økonomiudvalget,

1. At orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I maj 2022 afleverede administrationerne i Region Nordjylland og Mariagerfjord Kommune et for-projekt for etablering af et fælles sundhedshus på hospitalsmatriklen i Hobro med et prisestimat på 180 mio. kr. For-projektet indeholdt et nyopført sundhedshus og renovering af flere af de nuværende bygninger på matriklen. Projektet blev forberedt som en mulig fælles ansøgning til puljen for nærhospitalet, som dog ikke blev opslået af Sundhedsministeriet som forventet.

I løbet af forprojektets gennemførelse blev der afholdt forskellige workshops og interviewrunder med medarbejdere og ledere fra både Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien og Mariagerfjord Kommunes sundheds- og ældreområde, som afdækkede potentialer for samarbejde både med og uden fælles mursten.

Da det viste sig, at der ikke var mulighed for at sende en ansøgning om midler fra den nationale pulje til nærhospitalet, drøftede den administrative styregruppe i foråret 2023, hvordan projektet kunne gentænkes uden støtte fra nærhospitalspuljen.

Der blev undersøgt alternative muligheder for funding, som blandt andet involverede Norddanmarks EU-kontor, som hjalp med at afdække, om der var EU-fonde eller andre europæiske puljer, der kunne komme på tale som mulig finansiering. Konklusionen var, at der ikke er EU-midler, der støtter byggeri af denne karakter, men at der eventuelt vil være mulighed for at søge projektmidler til samarbejdsprojekter for eksempel inden for sundhedsinnovation. Da der netop er i gangsat et innovationsprojekt i sundhedsklynge Syd med blandt andet afvikling af et fremtidsværksted og efterfølgende forventet igangsættelse af et pilotprojekt med fokus på teknologi og virtuelle løsninger, er dette imidlertid ikke iværksat.

Herudover blev der igangsat et arbejde med at flytte kommunale funktioner ind i ledige lokaler på sygehusmatriklen med henblik på at afprøve fundamentet for nogle af de samme synergieffekter, som et nybygget sundhedshus forventedes at give. Dette arbejde blev der orienteret om i Udvalget for Sundhed og Omsorg og Økonomiudvalget henholdsvis 12. og 19. april 2023.

Primo 2023 flyttede den kommunale sygepleje i Hobro således ind i et lejemål på Hobro Sygehus, som ikke længere benyttes til hospitalsformål, og som opfølgning på indflytningen blev det aftalt, at de lokale ledelser i den kommunale sygepleje og i den medicinske afdeling sammen undersøger mulige samarbejdsområder. Dette tværgående arbejde pågår fortsat og udvikles løbende.

I forlængelse af en planlagt omrokering af de regionale aktiviteter på sygehuset er der i regi af arbejdsgruppen nu også igangsat en undersøgelse af, om det er muligt at etablere et antal kommunale sengepladser på sygehuset som afløsning for de akutpladser og rehabiliteringspladser, der er placeret på henholdsvis Hobro Alderdomshjem og Plejecentret Solgaven. En sådan flytning af akut- og rehabiliteringspladser vil betyde bedre mulighed for kvalitetsudvikling og samarbejde mellem kommunalt personale og hospitalspersonale. For de borgere i Mariagerfjord Kommune, der flyttes fra en lokal regional seng til en kommunal seng, vil der endvidere være gevinsten af at kunne blive på samme sted og dermed en

oplevelse af et sammenhængende sundhedsvæsen. Der er forsat en mængde formelle forudsætninger, herunder økonomiske, der skal afklares inden en sådan løsning eventuelt vil kunne præsenteres til politisk behandling.

Der arbejdes således fortsat på at realisere flere af visionerne om nye samarbejdsmuligheder og synergier, inden for de eksisterende eller let-tilpassede rammer.

Når afdækningen af mulighederne er sket, vil en eventuel løsning blive præsenteret politisk.

Beslutning

Indstilles godkendt.

Fraværende:

Per Lynge Laursen (V)

Peter Muhl Nielsen (S)

Punkt 41: Ombygning Botilbud Vestergade

27.00.00-A00-9-24

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Grundet ændringer i borgerbehov samt utidssvarende boliger og deraf afledte behov for driftsoptimerende justeringer af kapaciteten anmodes om udvalgets godkendelse af at igangsætte proces med ændringer inden for botilbud specifikt Vestergade Hadsund.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Byrådet:

1. At ombygning/tilpasning af de fysiske rammer i Botilbud Vestergade iværksættes hurtigst muligt og at der overordnet set nedgraderes med to botilbudspladser i Botilbud Hadsund.
2. At udgifterne til ombygning af Vestergade finansieres via lån på 1.9 mio. kr. fra lånepuljen til udvidelse af botilbudskapaciteten på socialområdet.
3. At der enten:
 1. Indrettes soverum (rådhedsvagt) og lille kontor i sundhedscenteret og indrettes og deles badeværelse på midterste etage.
 2. Sker indfrielse af det oprindelige lån med ca. 800.000 kr., svarende til støtten til de arealer, der nedlægges som fællesareal på 45m², således dette fremadrettet kan benyttes til serviceareal.

Inddragelse

Beboere og pårørende skal inddrages i forbindelse ombygningen. Særligt skal beboerne høres, hvis der nedlægges et fællesareal og dette omdannes til serviceareal.

Det forventes, at beboerne vil være positive i forhold til dette da det betyder at f.eks. den sovende nattevagt kommer til at befinde sig midt i bygningen fremfor som nu i den underste etage.

Der vil ske orientering af MED og Handicapråd såfremt udvalget tiltræder indstillingerne.

Såfremt løsning A vælges skal MED Sundhed og Træning inddrages i forhold til at et enkelt lokale i Sundhedscenteret inddrages.

Sagsfremstilling

Vestergade

Botilbud Hadsund består af: Aalborgvej og Hedevej samt Vestergade.

Vestergade består af 12 boliger opført efter almenboligloven §105 til borgere med udviklingshæmning. Beboerne har lejekontrakter og bygningen ejes af Mariagerfjord Kommune. Bygningen ligger centralt i byen, som en forlængelse af Sundhedscenteret i Vestergade.

Bygningen er i tre etager. De to øverste etager består af 6 lejligheder og fælles køkken alrum og dagligstue på hver etage. I den nederste etage er der servicefaciliteter for personalet i form af kontor, mødelokale og soverum for nattevagten (rådhedsvagt).

Udvide Botilbud Vestergade

Det foreslås at udvide Botilbud Vestergade med to boliger. Det vurderes rentabelt at udvide antallet af pladser til 14 beboere. Dette henset til, at kommunen i dag køber tilsvarende pladser i andre kommuner og/eller i private tilbud og at dette kan ske med en mindre udvidelse af personalenormeringen.

De to lejligheder kan opføres som fleksible boliger efter Servicelovens §107 / §108 midlertidige/varig botilbudspladser. Mariagerfjord Kommune har i øjeblikket ingen boliger der er opført efter § 107 eller §108.

Boligerne er tiltænkt yngre borgere, der skal have støtte i botilbud i overgangen fra at bo hos forældre til at flytte i selvstændig lejlighed.

Boligerne er modsat de øvrige boliger i Vestergade ikke forbundet med lejekontrakt, idet det forventes at beboerne flytter

ud, når de er i stand til at flytte i en mere selvstændig bolig. Beboerne har en egenbetaling svarende til den husleje, man ellers ville betale for boligen.

Ændring af bygningen

For at kunne etablere de to boliger inddrages servicearealet i den underste etage. Her er der mulighed for at ombygge de eksisterende fire rum, badeværelse og toilet til ombygningen.

Som erstatning for det nuværende serviceareal er der to muligheder.

A: Der ombygges et toilet til badeværelse i sundhedscenteret og dette kan benyttes af både personalet i botilbuddet og sundhedscenterets personale. Herudover inddrages et kontor i sundhedscenteret til soverum for nattevagten (rådighedsvagt) og der et lille kontor. Herudover forventes det at mødefaciliteter til personalemøder kan bookes i sundhedscenteret eller på det nærliggende rådhus.

B: Der inddrages et enkelt fællesareal på 45m² til servicefaciliteter for personalet i form af kontor og soverum for nattevagten (rådighedsvagt). Disse placeres midt i bygningen for bedst at tilgodese beboernes behov. Herudover forventes det at mødefaciliteter til personalemøder kan bookes i sundhedscenteret eller på det nærliggende rådhus.

Der skal søges om tilladelse til inddragelse af fællesareal. Der skal laves nye huslejekontrakter til beboerne idet deres fællesrum indskrænkes.

Der skal søges om byggetilladelse til ændring af bygningen. Byggeriet forventes at kunne afsluttes inden årsskiftet såfremt vedtagelse sker hurtigst muligt.

Administrativ bemærkning til beslutningspunkt 3

Den administrative anbefaling under beslutningspunkt 3 er at der gås videre med model A.

Økonomi

- Der er fra Social-, Bolig- og Ældreministeriet givet lånedispensation på 1.900.000 kr. Jf. betingelser skal anlæg være gennemført i 2024. Byggeriet skal være afsluttet i 2024 for at lånedispensation er gældende. Afdrag på lånet sker via beboernes egenbetaling til husleje m.m.
- Der skal ved denne løsning ske indfrielse af en forholdsmæssig andel af det oprindelige støttede lån. Det anslås, at beløbet vil udgøre ca. 800.000 kr. såfremt plan B vælges – ellers udgår beløbet.
- Vurderingen er, at der kun i begrænset omfang skal opnormeres på personale for at kunne varetage opgaven med de to ekstra beboere idet vagtpersonale og basispersonale allerede dækker de øvrige beboere. Forbedret driftsøkonomi på botilbudsområdet 650.000 kr. årligt.

Beslutning

Udskudt.

Fraværende:

Per Lyng Laursen (V)

Bilag

Vestergade tegninger

Punkt 42: Ønske om politisk drøftelse af evt. ændring af rygepolitikken i Mariagerfjord Kommune

29.00.00-G01-16-24

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Udvalget for sundhed & Omsorg ønsker at drøfte muligheden for, at Mariagerfjord kommunes rygepolitik også kommer til at gælde nikotinprodukter. Udvalgsformand og byrådsmedlem Jan Thorbøll Andersen (V) har på vegne af hele Udvalget for Sundhed og Omsorg fremsendt et ønske om, at der politisk tages en drøftelse af, om kommunens nuværende rygepolitik udvides til også at gælde alle andre nikotinprodukter.

Indstilling

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

1. At udvalget drøfter den foreslåede ændring af Mariagerfjord Kommunes rygepolitik til at inkludere alle nikotinprodukter
2. At Udvalget for Sundhed og Omsorg beslutter om sagen skal sendes til behandling i Økonomiudvalg og i Byrådet.

Sagsfremstilling

Udvalget for sundhed & Omsorg ønsker at drøfte muligheden for at Mariagerfjord Kommunes rygepolitik også kommer til at gælde alle nikotinprodukter.

Den 31. januar 2019 besluttede byrådet at indføre røgfri arbejdstid og et forbud mod rygning på Mariagerfjord kommunes bygninger og på udendørsarealer i og tilknytning til bygninger som en del af kommunens rygepolitik. Beslutningen var et vigtigt forebyggende skridt i forhold til medarbejdere, og et vigtigt signal til kommunens borgere.

Beslutningen gav dengang anledning til flere diskussioner, da der ikke var politisk enighed om emnet. Siden 2019 er langt de fleste kommuner fulgt med med lignende beslutninger.

Der har dog været en udvikling på nikotinmarkedet, hvor nye nikotinprodukter i høj grad har erstattet brugen af cigaretter. Dette medfører, at rygepolitikken ikke længere opleves som tidssvarende. Derfor foreslås det, at den nuværende rygepolitik revideres, så den også gælder de nye tobaks- og nikotinprodukter på markedet, som f.eks. nikotinposer, e-cigaretter med og uden nikotin, snus, tyggetobak m.m. Lægemiddelgodkendte nikotinprodukter som f.eks. nikotinplastre og nikotintyggegummi skal fortsat ikke være omfattet af politikken.

Til inspiration kan der henvises til:

https://www.dr.dk/drtv/episode/kontant_-afhaengig-af-snus_434373

<https://www.cancer.dk/om-os/det-arbejder-vi-for/det-mener-kb/roegfri-tobak/>

Administrationens bemærkninger:

Af kommunens sundhedspolitik, der relaterer sig til kommunens som helhed, fremgår i dag følgende: ”Sundhedsadfærd (positiv eller negativ adfærd, som påvirker livsstil og sundhed med fokus på faktorerne kost, rygning, alkohol og fysisk aktivitet)”.

I Mariagerfjord Kommune er der allerede i dag forskellige forløb til borgere (og medarbejdere), der ønsker at blive nikotinfri. Der tilbydes hjælp til alle nikotinafhængige - uanset om du er afhængig af rygetobak, tyggetobak (herunder snus), e-cigaretter eller nikotinerstatning. Alle forløb varetages af uddannede stopvejledere. Læs evt. mere om tilbuddene her: Sundhedsindsatser | Mariagerfjord Kommune

I Mariagerfjord Kommune er der røgfri arbejdstid. Det betyder, at ansatte i Mariagerfjord Kommune ikke må ryge i arbejdstiden. Da politiske anliggender vedrørende de ansattes rammer og vilkår henhører til Økonomiudvalgets

kompetenceområde vil en evt. justering af rygepolitikken skulle initieres via Økonomiudvalget.

Økonomi

Der forventes ikke at være økonomi tilknyttet beslutningen.

Beslutning

Ad 1. Drøftet. Der er enighed i Udvalget for Sundhed og Omsorg for en udvidelse af Rygepolitikken.

Ad 2. Udvalget for Sundhed og Omsorg træffer beslutning om, at sagen fremsendes til behandling i Økonomiudvalget med henblik på videre behandling i Byrådet.

Fraværende:

Per Lyng Laursen (V)

Punkt 43: Orientering om servicetjek af demografimodel og benchmarking af serviceniveau for ældreområdet

00.30.04-S00-1-23

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Byrådet vedtog 2. november 2023 en samlet handleplan, der skal bidrage til at genoprette økonomisk balance på ældre- og omsorgsområdet. I den sammenhæng blev det besluttet, at gennemføre et "serviceeftersyn" af den gældende demografimodel samt lave en benchmarking af serviceniveauet på ældreområdet. Arbejdet er nu afsluttet og analyseresultaterne præsenteres.

Indstilling

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

1. At orienteringen tages til efterretning.

Inddragelse

Fag MED Ældre og Omsorg og Fag MED Social og Sundhed er orienteret om analysens opstart, og hvad den skal bidrage til. Processen har været organiseret omkring en styregruppe med direktør for Social, Sundhed og Omsorg, fagchef og stabschef, som undervejs i processen har drøftet resultater og kvalificeret forskellige beregningsscenarier i dialog med den eksterne analyseleverandør (INDEX100).

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog 2. november 2023 en samlet handleplan, der skal bidrage til at genoprette økonomisk balance på ældre- og omsorgsområdet. Som en del af de tværgående initiativer blev det besluttet, at gennemføre et "serviceeftersyn" af den gældende demografimodel samt lave en benchmarking af serviceniveauet på ældreområdet. Processen startede op i midten af december 2023, hvor der blev indgået aftale med konsulentvirksomheden Index 100 om opgaven.

Analysearbejdet er nu afsluttet og afrapporteret i to del-analyser, som fremgår af bilag til sagen. Analysen blev præsenteret 17/4 2024 på et fællesmøde mellem ØK og USO. Samlet set bidrager analysen til:

1. Et tjek af alle relevante forhold bag den nuværende demografimodel og med beregning af forskellige budgetscenarier for ældreområdet i Mariagerfjord Kommune – herunder scenarier for, hvordan 'Sund aldring' kan indregnes i modellen.
2. En vurdering af kommunens udgiftsmæssige serviceniveau på ældreområdet. Det udgiftsmæssige serviceniveau beregnes ved at sammenholde de faktiske udgifter for 67+-årige i regnskabet for Mariagerfjord Kommune med det beregnede udgiftsbehov for 67+-årige, der forventes at modtage ældrepleje – altså borgere, der har et plejeb behov.
3. En vurdering af kommunens visitationspraksis på ældreområdet. Det vil sige, at den forventede andel af ældreplejemodtagere sammenlignes med den faktiske andel af ældreplejemodtagere. Det vil give et billede af, om Mariagerfjord Kommune samlet set visiterer flere eller færre 67+-årige til henholdsvis pleje i en plejebolig, hjemmepleje eller sygepleje end man skulle forvente ud fra de 67+-åriges baggrundsforhold og en landsgennemsnitlig visitationspraksis.

Hovedkonklusionerne fra de 2 delanalyser er som følger:

- Servicetjek af demografimodellen:

1. Fra 2015 til 2023 har den nuværende demografimodel i det store og hele leveret et retvisende bud på de nødvendige budgetreguleringer for at fastholde serviceniveauet. Dette til trods for en stigende ældrebefolkning.
2. Fra 2023 og 10 år frem vil den nuværende demografimodel resultere i budgetreguleringer, der er mindre end nødvendigt for at fastholde serviceniveauet.

3. Hvis budgettet fremadrettet reguleres med den nuværende demografimodel vil det samlet set resultere i, at der afsættes 6,1 mio. kr. mindre end nødvendigt for at opretholde det nuværende serviceniveau i årene 2024 til 2027. Det svarende i gennemsnit til 1,5 mio. kr. om året.

- Benchmarking af serviceniveau:

1. Kommunens udgifter til ældrepleje i 2023 er stort set svarede til det niveau, som man statistisk set ville forvente, hvis der tages højde for kommunens befolkningssammensætning
2. Den forventede andel af de 67+-årige, som i 2023 har behov for ældrepleje i Mariagerfjord Kommune, er en smule under behovet på landsplan. Dette er en lille ændring siden 2019, hvor den forventede andel af ældre med behov for pleje var en smule højere end på landsplan.
3. En større andel af borgerne i Mariagerfjord Kommune modtager pleje i en plejebolig henholdsvis sygepleje end man ville forvente, når der tages højde for kommunens befolkningssammensætning. Omvendt modtager færre borgere hjemmepleje end forventet.
4. Mariagerfjord Kommune visiterer færre timers/dages pleje til de borgere, der er visiteret til både hjemmepleje og sygepleje.
5. Udgifterne pr. plejeboligplads svarer til et landsgennemsnitligt niveau.

Den skriftlige afrapportering er vedlagt som bilag.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Per Lynge Laursen (V)

Bilag

Plejebehov og serviceniveau på ældreområdet

Servicetjek af demografimodel

Punkt 44: Orientering om Det Nordjyske eSundhedsvæsen

29.00.00-A00-2-24

Forventet sagsgang

USO

Anledning

I denne sag orienteres Udvalget for Sundhed og Omsorg om et retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen, der aktuelt er under etablering.

Retningspapiret er udarbejdet af en tværsektoriel arbejdsgruppe under Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen og det er godkendt i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 2. april 2024.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Udvalget for Sundhed og Omsorg:
1. At tage orientering om retningspapir for det Nordjyske eSundhedsvæsen til efterretning.

Inddragelse

Handicapråd orienteres om sagen d. 14. 5. 2024. Seniorrådet d. 21. 5. 2024.

Sagsfremstilling

Hvad er et eSundhedsvæsen?

eSundhedsvæsen referer til brugen af digitale teknologier til at levere sundhedsydelser på tværs af sundhedsvæsenets sektorer (f.eks. sygehus, praktiserende læger, kommune) og med inddragelse af borgere og pårørende.

Retningspapir

Strategisk Sundhedsforum og Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen har d. 21. november 2023 afholdt en tværsektoriel workshop med det formål at få skabt et fælles fundament for Det Nordjyske eSundhedsvæsen og sætte en fælles og ambitiøs retning for samarbejdet.

Som et konkret resultat af workshopen er der formuleret et fælles retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen (bilag). Retningspapiret tager udgangspunkt i den nordjyske sundhedsaftale, nærhedsreformen, anbefalinger fra Robusthedskommissionen samt naturligvis også tilkendegivelser fra workshopen.

De bærende principper i retningspapiret, som også er et visionspapir, er følgende:

- Vi giver borgerne øget tilgængelighed
- Vi skaber tid til kerneopgaven og attraktive arbejdspladser
- Vi prioriterer et digitalt førstevalg
- Vi skalerer løsninger, der giver værdi
- Vi udviser organisatorisk generøsitet
- Vi anvender de data, der er til rådighed

Retningspapiret er godkendt i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 2. april 2024.

Opstart på konkrete samarbejder (proces)

Med udgangspunkt i retningspapiret afholdes et fremtidsværksted i hver sundhedsklynge. (30. 4. 2024 i Klynge Syd) Deltagerne i fremtidsværkstederne er repræsentanter for almen praksis, klinikere, medarbejdere og ledere, der til daglig arbejder med det eller de områder eller specifikke målgrupper, som den enkelte sundhedsklynge vælger som tema for deres fremtidsværksteder.

Målet med fremtidsværkstederne er at finde forslag til projekter/aktiviteter, der skal danne grundlag for udviklingen af det fælles nordjyske eSundhedsvæsen. Sundhedsklyngerne skal prioritere deres forslag fra fremtidsværkstederne, som samles på en liste med de bedste projektforslag.

Med 'bedste forslag' menes dem, der forventes at have den bedste effekt i forhold til at understøtte et sammenhængende sundhedsvæsen med effektive borger-/patientforløb i et virtuelt tilbud.

Der vil til formålet udvikles en metode til brug for at vurdere effekten for eksempel i forhold til borger/patient, samarbejde, udnyttelse af arbejdskraft/arbejdsgange samt økonomi.

Der vil blive en proces med involvering af sundhedsklynger, Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget omkring hvilke projektforslag, der sættes i gang hvor, og målet er at afdække effekterne, så de bedste projekter kan blive en fast del af tilbuddet i Det Nordjyske eSundhedsvæsen. Økonomien i projekterne vil blive beskrevet forud for beslutning.

Der vil blive udarbejdet et fælles overblik over igangværende initiativer med eSundhed som omdrejningspunkt fra tværsektorielle samarbejder. Overblikket skal dels fungere som inspiration og dels som en tjekliste, så der ikke bruges lokale ressourcer på at udvikle koncepter, der allerede findes i en anden klynge/organisation.

Økonomi

Arbejdet mod et fælles eSundhedsvæsen i Nordjylland sker sideløbende med indgåelsen af udmøntningsaftalen fra d. 19. december 2023 mellem Regeringen, KL og Danske Regioner om 500 mio. kr. til at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sikre bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet. Også her er der fokus på at indføre et fælles princip om "Digitalt og teknologisk først".

Disse midler udmøntes i perioden 2024-2028, og en del af midlerne udmøntes som bloktilskud til kommuner og regioner inden for konkrete områder.

De fire fremtidsværksteder, som afholdes i løbet af foråret 2024 i hver klynge, bliver finansieret af projektmidler fra Region Nordjylland i forhold til planlægning, konsulentbistand på dagen, lokale og forplejning. Den enkelte organisation betaler for egne deltageres tid og transport. Region Nordjylland finansierer deltagelse fra almen praksis ligesom regionen har mulighed for at finansiere projektledelse i et pilotprojekt i hver sundhedsklynge som udløber af fremtidsværkstederne.

Økonomien i yderligere projekter og tiltag skal beskrives og godkendes politisk. Det vil være den enkelte organisation, der godkender implementering, når resultaterne fra et projekt kan skaleres til hele Nordjylland.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Per Lyng Laursen (V)

Bilag

Retningspapir for det nordjyske eSundhedsvæsen (020424)

Punkt 45: Lukket: Budgetanalyse Tilvalg og kan-opgaver på 0-18 års området

00.30.00-P05-1-23

Fraværende:

Per Lyng Laursen (V)

Punkt 46: Status på organisationstilpasning Ældre og Omsorg

00.15.00-A00-2-24

Forventet sagsgang

USO

Anledning

Udvalget for Sundhed og Omsorg orienteres i denne sag om status på organisationstilpasning herunder strukturændring i ledelseskæden med nedlæggelse af afdelingslederniveauet i Ældre og Omsorg.

Indstilling

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

1. At orientering om organisationstilpasning i Ældre og Omsorg tages til efterretning.

Inddragelse

Forslag til organisationstilpasning og strukturændring ledelseskæden er forud for den endelige beslutning kvalificeret i Fag MED Ældre og Omsorg, Afdelings MED Hjemmepleje, Afdelings MED Plejecentre og Lokal MED Sygeplejen, Personalemøde for de udekørende nattevagter, Hjemmeplejen Hadsund, Hjemmeplejen Als og Lokal MED Teglgården.

Fag MED Ældre og Omsorg, Afdelings MED Hjemmeplejen, Afdelings MED Plejecentre, Lokal MED sygeplejen behandlede punkterne på et fælles møde d. 20. marts 2024.

Sagsfremstilling

Arbejdet med såvel den aktuelle økonomiske handleplan som strategien for et bæredygtigt fremtidigt sundheds- og ældreområde har vist, at der med fordel kan gennemføres en justering af ledelsesstrukturen samt en organisationstilpasning på ældre- og omsorgsområdet.

På den baggrund er der truffet beslutning om:

- Justering af kompetenceniveau for lederne på plejecentrene og i hjemmeplejen, så de ændres til at være niveau 4 pr. 1. april 2024. Lederne får dermed budgetansvaret og beslutningskompetencer i forhold til ansættelse, disciplinære foranstaltninger og afskedigelse af medarbejdere inden for hjemmeplejen og plejecentre.
- På baggrund af beslutning om at ændre kompetenceniveau for lederne i Ældre og Omsorg nedlægges afdelingslederstillingerne.
- AfdelingsMED Plejecentre og AfdelingsMED Hjemmeplejen nedlægges som følge af beslutning om ændring af kompetenceniveau for ledere på plejecentrene og i hjemmeplejen. MED-strukturen vil forsat følge ledelseskæden, og derfor vil der fortsat være et lokalMED for hvert plejecenter og et fælles LokalMED Sygepleje. Der oprettes lokalMED for hver hjemmeplejegruppe. Tilpasning af MED-strukturen sker først når der er truffet endelig beslutning om organisationstilpasningen i Ældre og Omsorg.
- Helhedsteamets opgaver omlægges til hjemmeplejedistrikterne i samarbejde med sygeplejen og socialområdet i det omfang borgerene har brug for dette. De borgere, der fremadrettet har behov for respiratorisk støtte tilknyttes Respirationscenter Vest i forhold til denne opgave, mens hjemmeplejeopgaven fremover varetages af det distrikt, borgeren bor i.

På baggrund af input fra kvalificering i MED-systemet er der endnu ikke truffet endelig beslutning omkring:

- Justering af ledelsesstrukturen i sygeplejen
- Sammenlægning af Hjemmeplejen Als og Hjemmeplejen Hadsund
- Ny ledelsesreference for de udekørende nattevagter

Der forventes en udmelding omkring ovenstående i løbet af foråret 2024.

Økonomi

Ved justering af ledelsesstrukturen nedlægges de to afdelingslederstillinger. Noget af budgettet hertil bringes i spil i oprettelsen af en ny konsulentstilling til understøttelse af økonomistyring i Ældre og Omsorg. Resterende midler anvendes til at sikre budgetoverholdelse på ældre- og Omsorgsområdet og/eller en del af driftsbesparelsesforslag i forbindelse med budgetoplæg til budget 2025.

Merudgiften til justering af kompetenceniveau forventes at være godt 0,5 mio. kr. Udgiften finansieres indenfor områdets eksisterende budget.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Per Lyng Laursen (V)

Punkt 47: Afrapportering af botilbudsanalyse

00.30.04-P05-3-23

Forventet sagsgang

USO, Handicaprådet.

Anledning

På baggrund af Budgetaftalen 2023 er der blevet udarbejdet en analyse af kapaciteten på botilbudsområdet i Mariagerfjord Kommune. Den færdige analyse bliver her fremlagt til orientering.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed og Omsorg indstiller til Handicaprådet:

1. At Botilbudsanalysen tages til efterretning.
2. At analysens resultater inklusiv perspektiveringen til Tranæsudvalgets anbefalinger oversendes til processen vedrørende budgetarbejdet for 2025.

Beslutning fra Udvalget for Sundhed og Omsorg 07. maj 2024, pkt. 47:

Ad 1. Godkendt.

Ad 2. Godkendt.

Fraværende:

Per Lynge Laursen (V)

Inddragelse

Analysen baserer sig på kommunens egne kvantitative data, kvalitative input fra ledelsesniveauet på Socialområdet i Mariagerfjord Kommune og nationale undersøgelser.

Der perspektiveres til Ekspertudvalget på Socialområdet - Tranæsudvalget - og dets endelige afrapportering i april 2024.

Sagsfremstilling

Mariagerfjord Kommunes Botilbudsanalyse

Analysens formål er at tilvejebringe et vurderingsgrundlag for hvordan den nuværende kapacitet og organisering på botilbudsområdet effektivt kan understøtte det stigende pres på området. Samtidig skal analysen også danne grundlag for en vurdering af, hvordan tilbuddene også fortsat kan understøtte målgruppens behov. Afrapporteringen på analysen tager udgangspunkt i dette opdrag.

Analysens målgruppe er voksne borgere med fysiske og/eller psykiske handicap fra Mariagerfjord Kommune, som er bosat på et botilbud eller botilbudslignende tilbud. Det gælder også kommunens borgere, som er bosat uden for Mariagerfjord Kommune, men hvor kommunen fortsat er betalingsansvarlig kommune. Grundet kommunens størrelse er der tale om en mindre gruppe af borgere hvorfor der skal tages forbehold for mulighederne for at konkludere generelle tendenser på baggrund af analysens resultater.

Analysen indeholder følgende afsnit:

1. Præsentation af baggrunden for analysen og målgruppen samt udviklingen på, lovgivningen på og finansieringen af Socialområdet.
2. Den nuværende organisering af botilbudsområdet i Mariagerfjord Kommune.
3. Udviklingen i aktiviteten og efterspørgslen på botilbudsområdet over de seneste fem år.

4. Vurderingen af det nuværende og fremtidig udfordringsbillede.
5. Anbefalinger til fremtidig udvikling og tilpasning på området.

Tranæs-udvalgets rapportering

Sideløbende med Mariagerfjord Kommunes egen botilbudsanalyse har det nationale Ekspertudvalg (kaldet Tranæs-udvalget) på socialområdet, nedsat i forbindelse med Aftaler om kommunernes økonomi i 2022, færdiggjort deres rapport over anbefalinger til en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på socialområdet.

Botilbudsanalysens anbefalinger viser overlap med Tranæsudvalgets anbefalinger.

Botilbudsanalysens anbefalinger til fremtidig udvikling og tilpasning på området

Anbefaling 1: I botilbudsanalysen anbefales det, at arbejde hen imod en større andel kommunal kapacitet etableret efter Servicelovens §107 frem for Almenboliglovens §105.

Historisk set har Mariagerfjord Kommune anvendt almennyttige boligbyggerier (§105) til at etablere kapacitet på området, fordi kommunen på den måde fik hjælp til at finansiere både byggeriet af og de efterfølgende anlægsudgifter ved tilbuddene. Samtidig har en fordel ved den form for tilbud været, at de giver borgeren mulighed for at leje en bolig på lige fod med andre lejere i almennyttige boliger, uden at kommunen kan udføre nogen indflydelse herpå. Denne metode til at oprette og drive de kommunale tilbud på er dog også forbundet med visse udfordringer. Almenboliglovens bestemmelser om binding vanskeliggør især kommunens muligheder for at lave kapacitets- eller tilbudsmæssige tilpasninger over tid. Dette kan være en udfordring hvis der sker væsentlige ændringer i tilbuddets målgruppe og/eller dennes behov. Det er en udfordring, der vurderes at være væsentlig, da der er tale om en målgruppe i løbende forandring.

Det vil muliggøre en bevægelse væk fra et botilbudsområde, der er baseret på almennyttige boliger over imod et fuldt kommunalt finansieret og kommunalt ejet område. Dette anbefales med en bevidsthed om, at en sådan bevægelse udgør en finansieringsmæssig udfordring for Mariagerfjord Kommune, fordi både anlægsrammen og likviditeten er udfordret, men resultatet forventes at være en mere omkostningseffektiv og robust driftsøkonomi.

Anbefaling 2: Med udgangspunkt i botilbudsanalysen anbefales det at have fokus på at opnå større volumen i de enkelte tilbud med henblik på at styrke fleksibilitet og kvalitet.

Dette kan fx ske via en modernisering eller tilpasning af kapaciteten på botilbudsområdet i Mariagerfjord Kommune. Det vil betyde et skifte væk fra de relativt små tilbud, der er virkeligheden på nuværende tidspunkt. Anbefalingen understøtter også anbefaling 1, da der kan skabes en større fleksibilitet i tilbuddene – f.eks. i form af midlertidige §107-tilbud.

Et eksempel på udvikling i retning af disse lidt større enheder er den ændring, der er blevet lavet på Aalborgvej/Hedevej i Hadsund, hvor to mindre tilbud på hhv. fire og seks pladser er blevet slået sammen til ét tilbud. Samtidig deler det nye fælles tilbud nu ledelse med botilbud Vestergade i Hadsund og Enggården i Mariager. Dette har haft en positiv betydning for tilbuddenes driftsøkonomiske omkostninger. Videre er det nu blevet besluttet, at tilbuddet på Aalborgvej skal nedlægges, fordi boligerne ikke længere er tidssvarende, og borgerne er blevet ældre og får behov for mere støtte – herunder også støtte om natten. Nedlægningen sker pr. 1/3-2024, hvor de fire borgere er blevet tilbudt og har takket ja til at flytte på hhv. Vestergade og Enggården. Hvad der skal ske med bygningerne på Aalborgvej er endnu ikke blevet besluttet. Dette betyder, at der fremadrettet kun er to lokationer i Hadsund, som personalet skal dække, hvilket har en positiv effekt på tilbuddenes normering. Bemandingen kan efter denne ændring reduceres samtidig med, at borgerne får mere gavn ud af den tilbageværende normering end før. Ligeledes undgår kommunen at skulle ansætte en ny nattevagt til Aalborgvej, fordi borgernes behov for hjælp om natten allerede kan dækkes af de andre tilbuds nattevagt.

Et andet eksempel på bedre benyttelse af den allerede eksisterende normering er på botilbuddet på Kærvej i Onsild. Her er der blevet øget med to pladser uden, at det har været nødvendigt at øget antallet af basis personale. Denne effekt vurderes især at være stor, fordi der her er tale om to eksempler, som i udgangspunktet har været små enheder, hvor der kun har været få borgere til at deles om udgifterne til at øge personalenormeringen.

Nationale anbefalinger til en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på socialområdet

Ekspertudvalget har ønsket at udfordre eksisterende lovgivningsmæssige rammer med henblik på at sikre borgernes bedste inden for de givne økonomiske rammer, som politikerne måtte stille til rådighed. Derfor retter langt de fleste af anbefalingerne sig mod nationale justeringer af lovgivning eller udvikling på området, hvilket begrænser kommunernes mulighed for at arbejde med anbefalingerne lokalt nu og her.

En del af rapporten tydeliggør dog samme udfordringer på botilbudsområdet, som Mariagerfjord Kommunes botilbudsanalyse har afdækket. Særligt udfordringerne ved at have etableret botilbudslignende tilbud efter

Almenboliglovens § 105 samt manglende fleksibilitet i botilbudskapaciteten og muligheder for at tilbyde midlertidige ophold efter Servicelovens § 107.

Ekspertudvalget kommer med fire anbefalinger, der direkte retter sig mod udgiftsreducerende tiltag på botilbudsområdet, herunder:

1. Nye rammer for kapacitetsstyring og etablering af botilbudspladser til borgere med særligt komplekse behov og udadreagerende adfærd
2. Udvikling af et nyt takstsystem
3. En mere hensigtsmæssig udvikling i sammensætningen af botilbudskapaciteten
4. En række tiltag, der skal sikre fleksibilitet og kapacitetsudnyttelse samt understøtte et bedre match mellem borger og tilbud

Særligt anbefalingerne 3 og 4 afspejler konklusionerne i Mariagerfjord Kommunes lokale botilbudsanalyse.

Dertil kommer øvrige anbefalinger som eksempelvis revision af magtanvendelsesregler og lignende.

Som følge af anbefalinger i botilbudsanalysen, samt det løbende kvalitetsarbejde på socialområdet, er Mariagerfjord Kommune allerede i gang med overvejelser og refleksioner om muligheder for udgiftsreducerende tiltag på området.

Økonomi

Udarbejdelsen af analysen er afholdt indenfor de afsatte midler.

Beslutning

Ad 1. Godkendt.

Ad 2. Godkendt.

Fraværende:

Per Lyng Laursen (V)

Bilag

Botilbudsanalysen 2023-2024

Punkt 48: Orientering

00.01.00-G01-13-24

Forventet sagsgang

USO

Sagsfremstilling

- Årsrulleplan
- Ny ældrereform
- Temamøde i byrådet

Beslutning

Udvalget for Sundhed og Omsorg tog orienteringen til efterretning.

Orientering om ny ældrelov blev udskudt til næstkommende møde.

Fraværende:

Per Lyng Laursen (V)
Peter Muhl Nielsen (S)

Bilag

Ny Årsrulleplan Udvalget for Sundhed og Omsorg maj 2024

Punkt 49: Eventuelt

00.01.00-G01-13-24

Forventet sagsgang

USO

Beslutning

Fraværende:

Per Lynge Laursen (V)

Punkt 50: Underskriftsark

00.22.00-P35-2-24

Forventet sagsgang

USO