

REFERAT Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 27-09-2022

Mødedato Tirsdag d. 27. september 2022 kl. 08:30

Mødested Rådhuset, Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Forventninger til merforbrug på SÆH-området i 2022 primært som følge af mange vakante stillinger.....	4
Status på udmøntning af kvalitetsstandard i primærsygeplejen med særligt fokus på dosisdispensering.....	8
Prioritering af Vedligeholdelsesrammer 2022.....	11
Uddeling af Frivilligprisen for det sociale område 2022.....	14
Uddeling af julehjælp 2022 fra § 18-puljen.....	16
Forlængelse af forsøgsperiode for den nordjyske IV-aftale.....	18
Årsberetning (2020 og 2021) og handleplan (2022) for patientsikkerhed.....	20
Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget.....	24

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

27.00.00-G01-150-21

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Sundhed

Bilag

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Mette Jensen deltog ikke i mødet.

Punkt 2: Forventninger til merforbrug på SÆH-området i 2022 primært som følge af mange vakante stillinger

00.01.00-Ø00-6-22

Resume

Forvaltningen har en forventning om, at udgifter til eksterne vikarer og midlertidigt ansatte i 2022 – afledt af mange vakante stillinger - vil medføre merudgifter som ikke kan afholdes indenfor SÆH-udvalgets samlede budgetramme. Det er på nuværende tidspunkt vurderingen, at der er tale om en merudgift i størrelsesordenen 10-12 mio. kr..

Sagsfremstilling

SÆH Budgetudfordring afledt af rekrutteringsudfordringer

I henhold til fagudvalgenes "initiativforpligtigelse" til at sikre budgetoverholdelse indenfor udvalgets samlede budgetområde (Principper for Økonomistyring, Hjørring kommune), gøres SÆH-udvalget opmærksom på en forventet budgetudfordring pga. udgifter til vikarer og midlertidigt ansatte primært afledt af mange vakante stillinger.

Forventninger til merudgifter på SÆH-området 2022

Forvaltningen har en forventning om, at udgifter til eksterne vikarer og midlertidigt ansatte i 2022 vil overstige driftsområdets budget svarende til et merforbrug i størrelsesordenen 20 mio. kr. En del af merforbruget på driftsområderne lader sig afdække af mindreforbrug på centrale konti, således at der på nuværende tidspunkt forventes en samlet merudgift på SÆH-området på 10-12 mio. kr.

Ved Økonomirapport 1 var forventet en merudgift på 7,3 mio. kr. som følge af rekrutteringsudfordringer på driftsområderne. Forventningen var blandt andet knyttet til, at den aftagende covid-pandemi ville frigøre arbejdskraft (fra regionens test- og vaccinationsindsats), og dermed skabe bedre rekrutteringsmuligheder for den kommunale sektor i almindelighed og social- og sundhedsområdet i særdeleshed. Det var ved Økonomirapport 1 forventningen, at merforbruget kunne dækkes af indenfor SÆH-udvalgets egen budgetramme via mindreforbrug på en række centrale konti.

Merudgiften har vist sig ikke at aftage henover året som forudsat ved Økonomirapport 1.

I forbindelse med Økonomirapport 2 (der forelægges SÆH-udvalget den 15. november 2022), vil en mere sikker prognose for SÆH's samlede regnskabsresultat blive fremlagt.

Det er vigtigt at understrege, at der altid vil være udgifter til vikarer og midlertidigt ansatte i en stor driftsorganisation med omkring 2000 medarbejdere. Udgangspunktet er, at det faste personale dækker hinanden af ved både planlagt (fx ferier, efteruddannelse m.m) og i nogen udstrækning ved ikke-planlagt (fx sygefravær) fravær. Men der vil også være behov for at kunne trække på eksterne vikarbureauer i perioder, når det ikke er muligt at trække mere på det faste personale.

Det er ligeledes vigtigt at understrege, at ikke alle udgifter til vikarer og midlertidigt ansatte er udtryk for rekrutteringsudfordringer:

Covid

Covid-relaterede udgifter til vikarer og midlertidigt ansatte: Meropgaver, rengøring eller covid-betinget sygefravær har i 2022 medført en ekstraordinær høj udgift til vikarer og midlertidigt ansatte. Denne udgift har været forudset, om end den ikke er aftaget helt i samme grad som forudsat ved Økonomirapport 1. Her var det forventningen, at der ikke ville være covid-relaterede udgifter i 2. halvår af 2022. Udviklingen har vist, at covid-udgifterne er aftaget betragteligt i løbet af 1. halvår men også, at der i august og september i forbindelse med lokale smitteudbrud fortsat afholdes covid-relaterede udgifter på SÆH-området. Det er forventningen, at udgifterne kan dækkes af indenfor den samlede ramme til Covid-relaterede udgifter i Hjørring Kommune (inkl. Midtvejsreguleringen), og indgår således ikke i ovennævnte forventede merforbrug til vikarer og midlertidigt ansatte.

Særlige borgersager

Vikarudgifter knyttet til "særlige borgersager": Sådanne sager håndteres via aftaler med eksterne firmaer (vikarbureauer), når det ikke er muligt at løse opgaven i eget driftsregi eller via køb af tilbud i andre kommuner, regioner eller private tilbud. Vikarudgifter til særlige borgersager er budgetlagt, og indgår ikke i det forventede merforbrug.

Her og nu tiltag til begrænsning af merforbruget i 2022

SÆH-ledelsen har med henblik på at begrænse merforbruget mest muligt meldt følgende ud:

- Alle ledere er blevet bedt om at udvise størst mulig tilbageholdenhed i forhold til brug af vikar, efter- og videreuddannelse og øvrigt drift (indkøb, kørsel mv.).
- Brug af vikar skal ske efter aftale med nærmeste leder.

Forvaltningen vurderer at det er muligt at iværksætte yderligere tiltag mhp. at nedbringe merforbruget mest muligt i den resterende del af 2022. Tiltag der kræver godkendelse af SÆH-udvalg og Byråd, da der er tale om ændringer i det vedtagne serviceniveau:

- Sætte klippekortsordningen til hjemmehjælpsmodtagere i bero resten af 2022.
- Håndtere akut opstået fravær ved at flytte rundt på eller udsætte praktisk hjælp og andre flytbare ydelser på ruterne i hjemmeplejen, før der evt. indkaldes vikardækning.
- Reducere omfanget af aktiviteter på ældrecentre, botilbud, dagtilbud og aktivitetscentre med henblik på at der ikke skal indkaldes ekstra personale ved fravær.
- Forskyde opstart af praktisk hjælp i hjemmeplejen til mere end de nuværende maksimale 3 uger efter bevillingen, mhp. at skabe fleksibilitet i arbejdstilrettelæggelsen, så der ikke skal indkaldes ekstra personale.
- Øge brugen af ufaglært arbejdskraft på SÆH-området.

Yderligere tiltag som kan afsøges mhp. at understøtte budgetoverholdelse i driften på mellemlang og længere sigt

Det skal afdækkes om der kan skabes mere fleksible rammer om opgaveløsningen f.eks. med etableringen af et internt vikarkorps evt. i kombination med aftaler med de faglige organisationer om større fleksibilitet i vagtplanlægningen.

SÆH-udvalget og AEU-udvalget blev på fællesmøderne den 29. november 2021 og den 10. maj 2022 præsenteret for SÆ's Rekrutteringsstrategi, som beskriver en række konkrete initiativer, der arbejdes med mhp. at nedbringe rekrutteringsudfordringerne.

Forvaltningen vil den 15. november 2022 præsentere SÆH-udvalget for et oplæg til en proces for, om og hvordan kerneopgaven kan omlægges med henblik på at skabe større fleksibilitet og imødegå rekrutteringsudfordringerne og mindske behovet for vikardækning.

Lovgrundlag

Lov om kommuners styrelse

Økonomi

Ingen bemærkning.

Personale

SÆH OmrådeMED er indkaldt til ekstraordinært møde den 26. september med henblik på en drøftelse af budgetudfordringen.

Sundhed

Ingen bemærkning.

Bilag

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

- tager den administrative udmelding til efterretning
- beslutter, hvilke yderligere initiativer der skal iværksættes med henblik på nedbringelse af det forventede merforbrug i 2022
- fremsender eventuelle yderligereforslag til initiativer til godkendelse i Byrådet
- sender SÆH-udvalgets og Byrådets beslutning til orientering i Ældreråd og Handicapråd

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget tog den administrative udmelding til efterretning.

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget besluttede at anbefale Byrådet at der iværksættes følgende tiltag, med virkning året ud, med henblik på at begrænse det forventede merforbrug mest muligt:

- Klippekursordningen til hjemmehjælpsmodtagere sættes i bero resten af året.
- Håndtere akut opstået fravær ved at flytte rundt på eller udsætte praktisk hjælp og andre flytbare ydelser på ruterne i hjemmeplejen, før der evt. indkaldes vikardækning.
- Reducere omfanget af aktiviteter på ældrecentre, botilbud, dagtilbud og aktivitetscentre med henblik på at der så vidt muligt ikke indkaldes ekstra personale ved fravær og vakante stillinger.
- Forskyde opstart af praktisk hjælp i hjemmeplejen til mere end de nuværende maksimale 3 uger fra bevillingen, med henblik på at skabe fleksibilitet i arbejdstilrettelæggelsen, og dermed reducere behovet for at indkalde ekstra personale ved fravær.

- mulighed for at øge anvendelsen af ufaglært arbejdskraft på SÆH-området i forbindelse med vikardækning ved fravær af det faste personale eller ved vakante stillinger.

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget ønsker at tilkendegive, at der skal udvises størst mulig tilbageholdenhed på hele Sundheds-, Ældre- og Handicapområdet, henblik på samlet budgetoverholdelse.

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget ønsker, i en periode, at følge den økonomiske udvikling tæt i form af månedsrapporter.

Frode Larsen kan ikke tilslutte sig indstillingen, men ønsker at SÆH-udvalget får en tillægsbevilling som dækker det forventede merforbrug i 2022.

Punkt 3: Status på udmøntning af kvalitetsstandard i primærsygeplejen med særligt fokus på dosisdispensering

29.18.00-P23-1-17

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget orienteres om status på udmøntning af kvalitetsstandard for primærsygeplejen i forhold til dosisdispensering. Syge- og hjemmeplejen har ikke oplevet ændring i antallet af dispenseringer foretaget af plejepersonalet, og SÆH-udvalget bedes derfor drøfte mulige tiltag for at øge antallet af borgere på dosisdispenseret medicin.

Sagsfremstilling

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte 15. december 2021 forslag til kvalitetsstandard for sygeplejen (bilag 1), hvori det blev præciseret, at syge- og hjemmeplejen kun dispenserer medicin, såfremt borgerens medicin ikke er egnet til dosisdispensering fra apoteket.

Syge- og hjemmeplejen vurderer, at ca. 150 borgere er overgået til dosisdispensering. Dette svarer til at 15 % af de borgere, der modtager hjælp til dispensering af medicin, får dosisdispensering. Det vurderes, at omkring 100 borgere på ældrecentre - svarende til 20 % af de borgere, der får hjælp til dispensering - modtager dosisdispensering.

I forbindelse med ændringen i kvalitetsstandarden havde syge- og hjemmeplejen et mål om, at 325 borgere ville overgå til dosisdispensering med henblik på at nedbringe antallet af dispenseringer foretaget af plejepersonalet. Status er, at syge- og hjemmeplejen i dag dispenserer medicin for 5 borgere mere, end da ændringen i kvalitetsstandarden blev godkendt.

Hjørring Kommune oplever en problemstilling med borgere, der ikke ønsker at overgå til dosisdispensering, selvom borgeren opfylder kriterierne for målgruppen, hvilket sandsynligvis er årsagen til, at der ikke ses en ændring i antallet af dispenseringer foretaget af syge- og hjemmeplejen.

Erfaringerne fra syge- og hjemmeplejen er, at årsagerne til at borgerne ikke ønsker dosisdispensering primært relaterer sig til den medførte egenbetaling og/eller at der udgår et besøg fra syge- og hjemmeplejen som følge.

Dosisdispenseringen er påført et gebyr på 55 kr. pr. uge, som dog er omfattet af reglerne for sygesikringstilskud og kommunalt helbredstillæg. Sygeforsikring "danmark" yder også tilskud. Egenbetalingen for dosispakket medicin varierer alt efter, hvor meget en borger modtager i sygesikringstilskud. For en typisk ældre borger vil egenbetalingen for dosisdispenseret medicin være under 1 kr. dagligt.

Hvis Hjørring Kommune skal imødegå den demografiske udvikling på ældreområdet og håndtere opgaverne fremadrettet, er det nødvendigt at få flest mulige borgere på dosisdispensering. Dosisdispensering øger desuden patientsikkerheden markant, idet der sker betydeligt færre fejl ved dosisdispensering sammenlignet med manuel dispensering.

Syge- og hjemmeplejen har i 2022 haft flere fokusområder med henblik på at nedbringe antallet af dispenseringer foretaget af plejepersonalet, herunder eksempelvis:

- Øget fokus på at oplære nye borgere i selv at dispensere medicin
- Øget fokus på - i samarbejde med praktiserende læger og sygehusene - at afdække om borger selv kan varetage medicin håndteringen.

Dosisdispensering forudsætter borgerens samtykke, og det er ikke muligt at pålægge borgeren at købe ydelsen. I det tilfælde hvor borgeren ikke ønsker dosisdispensering betyder det dog ikke nødvendigvis, at borgeren i stedet har krav på at få medicinen dispenseret af syge- og hjemmeplejen eller plejecentrenes personale. Dette er i tråd med den vedtagne kvalitetsstandard, hvor det fremgår, at syge- og hjemmeplejen kun skal foretage medicindispensering, hvis borgerens medicin ikke er egnet til dosisdispensering fra apoteket.

I forlængelse af dette samt erfaringerne i syge- og hjemmeplejen foreslås det, at der fremover er øget fokus på, om syge- og hjemmeplejen dispenserer medicin i tilfælde, hvor borger ikke har krav på det. Det gælder eksempelvis de borgere, hvis eneste bistand er at få doseret medicin.

Lovgrundlag

Sundhedsloven:

- § 138: Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse (...).

Personale

Dosisdispenseringen kan frigive ressourcer i syge- og hjemmeplejen - i form af udgåede besøg og frigivelse af tid ifm. at plejepersonalet ikke længere skal bruge tid på manuel dispensering hos borgeren. I et fastholdelses- og rekrutteringsperspektiv er overgangen til dosisdispensering et vigtigt skridt.

Dosisdispensering kan desuden forbedre arbejdsmiljøet for plejepersonalet markant, idet fingerskader ved håndtering af blisterpakningerne undgås. Arbejdet med manuelt at dispensere medicin giver anledning til arbejdsskader på grund af blisterpakningerne, hvor medicinen skal trykkes ud. Ligeledes giver dosisdispensering faglig tryghed for plejepersonalet og større mulighed for at fokusere på kerneopgaven.

Sundhed

Dosisdispensering er med til at forebygge fejlmedicinering og øger dermed patientsikkerheden.

Bilag

1. Kvalitetsstandard SUL §§ 138 og 139 om hjemmesygepleje

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

- tager orienteringen om status på udmøntning af kvalitetsstandard i primærsygeplejen til efterretning
- godkender at syge- og hjemmeplejen i forlængelse af kvalitetsstandard kun dispenserer medicin, hvis borgerens medicin ikke er egnet til dosisdispensering

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte indstillingen.

Mette Jensen deltog ikke i mødet.

Bilag

Kvalitetsstandard SUL §§ 138 og 139 om hjemmesygepleje

Punkt 4: Prioritering af Vedligeholdelsesrammer 2022

27.00.00-000-7-21

Resume

Forslag om prioritering af Vedligeholdelsesrammerne for henholdsvis Ældre og Sundhed-Handicap for 2022.

Sagsfremstilling

Byrådet frigav 15. december 2021 rådighedsbeløb på henholdsvis 3,900 mio. kr. og 2,700 mio. kr. til Vedligeholdelsesrammerne for Ældre og Sundhed-Handicap (servicearealer) for 2022. Desuden frigav Byrådet 1,500 mio. kr. til beboerandelen af disse projekter.

Der er ved SÆH-udvalgsmøderne 1. februar og 10. maj 2022 blevet prioriteret ønsker for i alt henholdsvis 2,829 mio. kr. og 2,259 mio. kr., og overført mindreforbrug fra tidligere projekter på henholdsvis 0,463 mio. kr. og 0,150 mio. kr. Der resterer således henholdsvis 1,534 mio. kr. og 0,591 mio. kr.

SÆH-forvaltningen har udarbejdet nedenstående prioritering af Vedligeholdelsesrammerne for henholdsvis Ældre og Sundhed-Handicap for 2022:

VEDLIGEHOULDESESRAMME ÆLDRE:

	Boligdel (mio. kr.):	SÆH-del (mio. kr.):
Syge- og hjemmeplejen		
- Bil og cykelplejeplads ved sygeplejen i Løkken		0,160
- Nøgleskabe		0,135
Lynggården		
- Automatisk dørpumpe og nye ovne	0,026	0,021
Havgården		
- Smartair medicinske		0,094
- Reparation/nye vinduer og døre	0,378	0,543
Skovgården		
- Legionellaforebyggelse samt diverse småprojekter	0,105	0,048
Vikingbanke		
- Yderligere frigivelse til lager/værksted		0,035
Flere centre		
- Pulje til imødekomme af problematik omkring opbevaring af batteridrevne køretøjer mm.		0,498
	0,509	1,534

VEDLIGEHOELDELSESRAMME SUNDHED-HANDICAP:

	Boligdel (mio. kr.):	SÆH-del (mio. kr.):
Elsagervej 27-31		
- Maling og reparation af tapet		0,013
Aktivitetscenter Vesterlund		
- Afledte udgifter ifm. udvidelse, loftlift og robotstøvsugere		0,079
Den Gode Modtagelse		
- Solfilm		0,100
VIKÁ G12		
- Ventilationsanlæg, gulvvasker, stabler samt reparation af redskabsskur		0,147
Mosbjerghus		
- Opvaskemaskine og køle-/fryseskab		0,105
NBV		
- Brandvæg og nye stole		0,047
Vester Thirup		
- Ny motor til bus		0,037
Alle		
- Uforudsete udgifter og diverse småprojekter		0,063
		0,591

Lovgrundlag

Lov om kommuners styrelse.

Økonomi

Opsummering af rammebeløb, frigivelser, prioriteringer samt resterende beløb på de respektive vedligeholdelsesrammer samt boligdelen:

SERVICEAREALER:

Rammebeløb 2022	Frigivelse Byrådsmøde 15/12-2021 & 25/5-2022	Prioritering SÆH-udvalg 1/2 & 10/5	Overført mindreforbrug	Forslag til prioritering 27/9	Resterende del af ramme
-----------------	--	------------------------------------	------------------------	-------------------------------	-------------------------

ÆLDRE	3,900	3,900	2,829	0,463	1,534	-
SUNDHED- HANDICAP	2,700	2,700	2,259	0,150	0,591	-
BOLIGDELEN	1,500	1,500 & 3,537	5,037		0,509	-0,509

Som det fremgår af tabellen, er der på nuværende tidspunkt ikke rammemæssig dækning for hele boligdelens andel, og der er brug for en yderligere frigivelse af henlagte beboermidler, hvilket bevillingsmæssigt håndteres ved Økonomirapport 2.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

1. Uddybende beskrivelse af projekter Vedligeholdelsesramme Ældre
2. Uddybende beskrivelse af projekter Vedligeholdelsesramme Sundhed-Handicap

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at Sundheds, Ældre- og Handicapudvalget prioriterer ovenstående vedligeholdelsesprojekter idet rådighedsbeløbene tidligere er frigivet af Byrådet.

Beslutning

Sundheds, Ældre- og Handicapudvalget godkendte de anførte prioriteringer som angivet i dagsordenen.

Mette Jensen deltog ikke i mødet.

Bilag

Ældre 27.9

Sundhed-Handicap 27.9

Punkt 5: Uddeling af Frivilligprisen for det sociale område 2022

16.00.13-P00-1-10

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget beslutter hvert år, hvem der skal modtage Hjørring Kommunes frivilligpris indenfor det sociale område.

Sagsfremstilling

Hjørring Kommune oprettede i 2010 en frivilligpris for det sociale område.

Prisen uddeles årligt til en person, gruppe, forening, organisation eller institution, der i overensstemmelse med kommunens frivillighedspolitik har ydet en særlig indsats inden for det frivillige sociale område i Hjørring Kommune. Frivillighedspolitikken fremgår af bilag 1.

Formålet med frivilligprisen er, at:

- påskønne og vise anerkendelse af den frivillige sociale indsats i kommunen
- synliggøre og skabe opmærksomhed omkring de frivillige til inspiration for andre
- fremme det frivillige sociale engagement
- fremme erfaringsdelingen blandt de frivillige

Indstillinger til frivilligprisen indenfor det sociale område 2022

Der er foretaget bred annoncering af muligheden for at indstille kandidater til årets frivilligpris. Annoncen fremgår af bilag 2.

Forvaltningen har i alt modtaget 13 indstillinger til Hjørring Kommunes frivilligpris indenfor det sociale område 2022. Indstillingerne fremgår af den lukkede dagsorden som fortroligt bilag 1.

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget (SÆH-udvalget) skal udvælge prismodtageren/prismodtagerne blandt de indkomne indstillinger.

Uddelingen af årets frivilligpris

Frivilligprisen uddeles fredag den 30. september 2022 i forbindelse med afholdelsen af fest for frivillighed i Idrætscenter Vendsyssel. SÆH-udvalget er inviteret til at deltage i arrangementet.

Tidligere vindere af frivilligprisen

SÆH-udvalget kan orientere sig i tidligere modtagere af frivilligprisen indenfor det sociale område 2010-2021 i bilag 3.

Lovgrundlag

Serviceovens § 18 vedrørende kommunalt samarbejde med frivillige foreninger.

Økonomi

Frivilligprisen er på 15.000 kr., og finansieres inden for rammen af det afsatte budget for § 18-puljen.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Det frivillige sociale område er bl.a. med til at understøtte borgernes mentale sundhed, selvhjulpethed og sociale relationer.

Bilag

1. Hjørring Kommunes frivillighedspolitik for det sociale område
2. Annonce til frivilligprisen på det sociale område 2022
3. Oversigt over modtagere af frivilligprisen på det sociale område 2010-2021

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget drøfter de indstillede kandidater og beslutter, hvem der skal modtage Hjørring Kommunes frivilligpris for det sociale område 2022.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget valgte modtager af Hjørring Kommunes frivillighedspris for det sociale område 2022.

Mette Jensen deltog ikke i mødet.

Bilag

Frivillighedspolitik for det sociale område

Annonce til frivilligprisen på det sociale område 2022

Oversigt over modtagere af frivilligprisen 2010-2021

Punkt 6: Uddeling af julehjælp 2022 fra § 18-puljen

27.15.12-A00-2-21

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget forelægges § 18-ansøgninger til julehjælp 2022.

Sagsfremstilling

Hjørring Kommune yder støtte til frivilligt socialt arbejde gennem §18-puljen. Der afsættes hvert år 100.000 kr. af puljen til julehjælp, og ansøgningsrunden til julehjælp er den 3. og sidste ansøgningsrunde til §18-puljen i indeværende år.

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget forelægges de indkomne ansøgninger til julehjælp, og fordeler den afsatte pulje på relevante ansøgninger.

For at komme i betragtning til §18-puljen er der en række kriterier og retningslinjer, som ansøgere skal leve op til. Det betyder, at forvaltningens vurdering af ansøgningerne foretages ud fra det vedtagne administrationsgrundlag for §18-puljen (se bilag 1).

Generelt for § 18-puljen gælder det, at der tilgodeses ansøgninger målrettet borgere i Hjørring Kommune, som møder særlige udfordringer. Særligt i forhold til tildeling af julehjælp er der desuden et kriterie om, at ansøgere selv skal supplere tilskud til julehjælp med anden finansiering på minimum 25 % af det ansøgte beløb.

Ansøgninger til julehjælp

Der er kommet i alt 3 ansøgninger til julehjælp i 2022. Der søges i alt om 61.000 kr. (se oversigt af bilag 2). Der søges blandt andet til indkøb af julepakker med dagligvarer til udsatte familier med børn.

De enkelte ansøgninger fremgår af den lukkede dagsorden som fortrolige bilag 1-3:

- Dansk Folkehjælp Hjørring ansøger om 30.000 kr. Der indstilles til bevilling af 30.000 kr.
- Røde Kors ansøger om 16.000 kr. Der indstilles til bevilling af 16.000 kr.
- Tversted Borger- og Turistforening ansøger om 15.000 kr. Der indstilles til bevilling af 7.500 kr.

Lovgrundlag

Serviceovens § 18, stk. 2 vedrørende, at Kommunalbestyrelsen årligt skal afsættes et beløb til støtte til frivilligt socialt arbejde.

Økonomi

Budgetrammen for § 18-puljen udgør i 2022 1.908.612 mio. kr. inkl. mindreforbrug fra 2021. Heraf er der afsat en økonomisk ramme på 100.000 kr. til julehjælp. Der indstilles i år til bevilling af 53.500 kr. til julehjælp, hvilket betyder et træk fra § 18-puljen på 51.895 kr., da Hjørring Kommune får 3 % i momsrefusion.

Økonomiopfølgningen for § 18-puljen fremgår af bilag 3.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

1. Administrationsgrundlag for tildeling af § 18-midler
2. Oversigt over ansøgninger til julehjælp fra § 18-puljen 2022
3. Økonomiopfølgning for §18-puljen 2022

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkender de indstillede bevillinger til julehjælp 2022.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget besluttede at imødekomme ansøgningen fra Dansk Folkehjælp Hjørring på 30.000 kr. og Røde Kors på 16.000 kr.

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget besluttede at give afslag på ansøgningen fra Tversted Borger- og Turistforening.

Mette Jensen deltog ikke i mødet.

Bilag

Administrationsgrundlag for tildeling af § 18-midler

Oversigt over ansøgninger julehjælp 2022

Økonomiopfølgning § 18-puljen

Punkt 7: Forlængelse af forsøgsperiode for den nordjyske IV-aftale

29.30.08-P27-1-19

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget forelægges forlængelse af den nordjyske IV-aftale til godkendelse.

Sagsfremstilling

Den 1. april 2020 trådte den nordjyske aftale om IV-behandling i kommunalt regi i kraft. Aftalen, som er indgået mellem Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner, har som overordnet formål at give borgerne mulighed for at færdiggøre IV-behandling i eget hjem eller tæt på nærmiljøet, eksempelvis i en kommunal sygeplejeklinik.

IV-aftalen blev indgået som en 2-årig forsøgsperiode. I slutningen af 2021 godkendte aftaleparterne dog, at aftalen blev forlænget til den 1. november 2022 for at sikre, at der kunne evalueres på en fuld 2-årig periode inden beslutning om eventuel videreførelse af aftalen. SÆH-udvalget godkendte dette den 1. december 2021.

Efter forlængelsen af IV-aftalen blev en sundhedsreform indgået den 20. maj 2022. Som et element i sundhedsreformen vil Sundhedsstyrelsen i 2022 få til opgave at levere nye faglige kvalitetskrav og anbefalinger til de kommunale akutfunktioner, herunder IV-behandling. Det præcise indhold og tidshorisont for de nye krav/anbefalinger er endnu ukendt – forventningen er, at det nationale arbejde er færdigt til efteråret 2022.

Da disse nye krav/anbefalinger kan få indflydelse på indholdet af en eventuel videreført IV-aftale, er anbefalingen fra administrativ side, at den nuværende IV-aftales forsøgsperiode forlænges yderligere til den 1. juli 2023. Forlængelsen af aftalen giver mulighed for at tage bestik af nye krav/anbefalinger til kommunal IV-behandling (også hvis det nationale arbejde skulle blive let forsinket), så disse krav/anbefalinger kan tages med i vurderingen af videreførelse af den nordjyske IV-aftale.

Forlængelse af IV-aftalen kræver beslutning af Region Nordjylland og hver af de 11 nordjyske kommuner. Kontaktudvalget har på møde den 24. juni anbefalet, at Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner godkender, at aftalen om IV-behandling i kommunalt regi forlænges til 1. juli 2023. Forlængelse af aftalen er således sendt videre til beslutning i Region Nordjylland og de 11 kommuner.

Såfremt de nordjyske kommuner og Region Nordjylland godkender forlængelse af aftalen, vil den afsluttende evaluering af IV-aftalens forsøgsperiode blive udskudt tilsvarende, så evalueringen kan foreligge som beslutningsgrundlag om eventuel videreførelse af aftalen inden den 1. juli 2023. Evalueringens indhold kan ligeledes blive tilpasset afhængig af indholdet af de kommende nationale krav/anbefalinger til kommunal IV-behandling.

Det kan supplerende nævnes, at der i foråret 2021 blev gennemført en midtvejsevaluering af IV-aftalen. Midtvejsevalueringen viste, at aftalen blev anvendt i mindre grad end oprindeligt forventet, men at aftalen generelt opleves som velfungerende. På baggrund af evalueringen og erfaringerne med IV-aftalen er der fra administrativ side lavet mindre justeringer i aftalens målgruppe og afregningsmodel med henblik på at sikre en velfungerende aftale, der giver så meget værdi for borgerne som muligt.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Økonomi

IV-aftalen finansieres af region og kommuner i fællesskab ud fra en finansieringsfordeling på 70/30 - dvs. at regionen finansierer 70 % af udgiften, mens kommunen finansierer 30 %. I forbindelse med indgåelse af aftalen, var den forventede årlige udgift til IV-behandling i Hjørring Kommune 1,3 mio. kr., hvoraf de 0,9 mio. kr. finansieres af regionen, og de 0,4 mio. kr. finansieres af kommunen. Indtægten fra regionen tilgår sygeplejen, som løfter opgaven.

Siden aftalens ikrafttrædelse april 2020 til og med september 2021 (hvor den seneste opkrævning er sket) har Hjørring Kommune opkrævet regionen 0,46 mio. kr. for IV-behandling af i alt 81 patienter. Ifølge finansieringsmodellen svarer det til en samlet udgift på 0,66 mio. kr. Det vil sige, at den kommunale udgift kan beregnes til 0,2 mio. kr. i perioden.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Formålet med at levere IV-behandling i eget hjem er at øge borgerens livskvalitet, bevare funktionsevne, reducere risiko for sygehuserhvervede infektioner samt reducere antallet af indlæggelsesdage.

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkender at forlænge forsøgsperioden i den nordjyske aftale om IV-behandling i kommunalt regi til den 1. juli 2023.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte at forlænge forsøgsperioden til 1. juli 2023.

Mette Jensen deltog ikke i mødet.

Punkt 8: Årsberetning (2020 og 2021) og handleplan (2022) for patientsikkerhed

29.09.08-K07-1-22

Resume

Byrådet forelægges årsberetning for patientsikkerhed for 2020 og 2021 samt handleplan for patientsikkerhed for 2022 til orientering.

Sagsfremstilling

Årsberetning for patientsikkerhed for 2020 og 2021 indeholder en beskrivelse af Hjørring Kommunes arbejde med borgernes patientsikkerhed, særligt med fokus på utilsigtede hændelser.

Utilsigtede hændelser er hændelser, der forekommer i forbindelse med sundhedsfagligt arbejde hos borgeren eller i samarbejdet omkring borgeren. Det er lovpligtigt for kommunerne at arbejde med utilsigtede hændelser, og alle, der leverer sundhedsfaglige ydelser, skal indrapportere utilsigtede hændelser jf. Sundhedslovens § 198.

Formålet med at arbejde med utilsigtede hændelser er at lære af hændelserne for at undgå, at de gentager sig. Arbejdet er således med til at sikre og udvikle kvaliteten i de sundhedsfaglige ydelser, som kommunen leverer til borgerne.

Årsberetning for patientsikkerhed for 2020 og 2021

Årsberetning for patientsikkerhed på SÆH-området indeholder beskrivelser af:

- Aktiviteter på SÆH-området i 2020 og 2021
- Antal hændelser i hhv. 2020 og 2021, herunder antal indrapporterede hændelser, hændelsessted, hændelsestyper samt alvorlighedsgrad
- Handleplaner for 2022

I det følgende præsenteres hovedpunkterne inden for ovenstående.

Aktiviteter på SÆH-området i 2020 og 2021

I arbejdet med utilsigtede hændelser har SÆH-området i 2020 og 2021 arbejdet med følgende aktiviteter:

- Fortsat udvikling af en moden patientsikkerhedskultur, herunder kontinuerlig undervisning af alle nye afdelingsledere og medarbejdere i patientsikkerhed og opgaver relateret til utilsigtede hændelser. Tiltagene er forankret i Kvalitetssikringsgruppen, som siden 2021 har bestået af faglige ledere fra syge- og hjemmeplejen, ældrecentre, tværgående sygeplejerske på Handicapområdet samt udviklingskonsulent og central nøgleperson for patientsikkerhed fra Faglig Udvikling, som sikrer fokus på forbedringsledelse og kvalitetssikring af de sundhedsfaglige områder.
- Samlerapportering, der siden 2020 benyttes til at indberette utilsigtede hændelser vedrørende fald og medicin, og hvor konsekvenserne af hændelsen ikke er alvorlige. Alle afdelingsledere på SÆH-området samt personale har modtaget undervisning forud for implementeringen i 2020.
- Udarbejdelse af månedsrapport fra Dansk Patientsikkerhedsdatabase med information om antal hændelser, fordeling af hændelsessted, antal hændelser og alvorlighedsgrad til den centrale nøgleperson i Hjørring Kommune.

- Læring og forebyggelse af alvorlige hændelser, herunder udarbejdelse af hændelsesanalyse og handleplan samt videreformidling af denne på Ældre- og Handicapområdet til Kvalitetssikringsgruppen mhp. videre læring og forebyggelse.
- Kvalitetssikring og udvikling af de sundhedsfaglige områder og COVID-19, herunder særligt kontinuerlig rådgivning, vejledning og undervisning i relation til COVID-19 på hele SÆH-området.
- Særligt fokus på forebyggelse af urinvejsinfektioner, herunder undervisning af personale i forebyggelse af urinvejsinfektioner samt skærpet fokus hos ledelsen på at sikre indrapportering af infektion som en utilsigtet hændelse.
- Projekt om sikker medicinbehandling, herunder særligt fokus på kvaliteten af medicinbehandling på SÆH-området.
- Kvalitetssikring af de sundhedsfaglige områder i forbindelse med tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed samt BDO, herunder udarbejdelse af arbejdsgang for kvalitetssikring i forbindelse med sundhedslovstilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed samt BDO.

Antal og fordelingen af de indrapporterede utilsigtede hændelser

Årsberetningen viser, at der i 2020 og 2021 blev indberettet i alt 6.120 utilsigtede hændelser, svarende til gennemsnitligt 255 hændelser pr. måned.

Antallet af gennemsnitlige hændelser er steget siden 2019, hvor der var gennemsnitligt 190 hændelser pr. måned. Stigningen i indrapporteringen kan tilskrives implementeringen af samlerapportering. Ud af de i alt 6.120 hændelser i 2020 og 2021 var 5.299 (86,5 %) samlerapporterede hændelser, hvor konsekvenserne af hændelsen ikke er alvorlig for borgeren.

I lighed med foregående år er det primært på ældrecentrene, at der rapporteres utilsigtede hændelser efterfulgt af hjemmeplejen og botilbuddene. Dette skyldes sandsynligvis, at der udføres markant flere sundhedsfaglige opgaver på disse områder, ligesom der her er en god patientsikkerhedskultur i forhold til indrapportering og læring.

Fordelingen af samlerapporterede utilsigtede hændelser for 2020 og 2021 fordeler sig således:

	2020	2021
Træning og Rehabilitering	118	87
Bo- og Dagtilbud	368	305
Plejebolig	1709	1697
Hjemmeplejen	519	496
I alt	2714	2585

Størstedelen af de indrapporterede hændelser i både 2020 og 2021 vedrører medicinbehandling. Der har dog været en nedgang i antallet af indrapporterede hændelser på området fra 239 i 2020 til 177 i 2021, hvilket kan skyldes de kvalitetssikringstiltag i forbindelse med medicinbehandling, som man har arbejdet aktivt med.

Der er sket en markant stigning i registreringen af infektioner som utilsigtet hændelse fra 30 i 2020 til 134 i 2021. Heraf er langt størstedelen indrapporteret på ældrecentrene, hvor der har været særlig fokus på

indrapporteringen. Stigningen var således forventeligt som følge af øget fokus på at registrere infektioner som utilsigtet hændelse - og der forventes ligeledes et fald i antallet af registreringer i næste periode som følge af en række kvalitetssikringstiltag.

De rapporterede hændelser medfører oftest ingen eller milde skadevirkninger for den vedrørte borger. I de øvrige tilfælde medfører hændelsen forbigående eller permanente skader/gener for borgeren. I 2020 blev der indrapporteret 6 alvorlige hændelser, mens det i 2021 er faldet til 3 registrerede hændelser. De alvorlige hændelser er primært opstået i forbindelse med medicinhandling eller fald.

Medicin i sektorovergange

Ud over kommunens egne utilsigtede hændelser opleves ofte udfordringer i medicinhandlingen i sektorovergange. Der er stor opmærksomhed herpå og dialog med samarbejdspartnere.

Jf. de gældende retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen skal det bl.a. sikres, at antallet af tabletter i æskerne er i overensstemmelse med Det Fælles Medicinkort (FMK).

De utilsigtede hændelser, der er registreret hos samarbejdspartnere, er ikke medtaget i årsberetningen.

Handleplaner for 2022 på SÆH-området:

SÆH-området har som overordnede mål at være proaktiv og kvalitetssikre den daglige drift i forbindelse med sundhedsfaglige opgaver, så utilsigtede hændelser forebygges. SÆH-området har i 2022 valgt at arbejde med følgende fokusområder:

- Sundhedsfaglig udregning og dokumentation: Et fortsat fokus på at sikre en ensartet sundhedsfaglig udredning og dokumentation med udgangspunkt i de gældende krav fra Sundhedsstyrelsen, målepunkter fra Styrelsen for Patientsikkerhed og Hjørring Kommunes faglige instrukser herfor.
- Særlig tilrettelagt introduktion for ufaglærte medarbejdere: Ifm. et forventeligt stigende antal ufaglærte medarbejdere som følge af rekrutteringsudfordringerne arbejdes der på at lave mere målrettede introduktioner, herunder eksempelvis et ydelseskatalog med sundhedslovsydelser, hvor det tydeligt er markeret, hvad ufaglærte kan og må oplæres i.
- Implementering af VAR - Healthcare på hele SÆH-området fra april 2022. VAR - Healthcare er et fagligt proceduresystem, som indeholder opdaterede, sundhedsfaglige procedurer.
- Dosispakket medicin på ældreområdet: Der arbejdes målrettet på ældreområdet med at få flest mulige borgere på dosispakket medicin, bl.a. for at øge patientsikkerheden, idet det minimerer fejl ifm. medicinhandling.

Lovgrundlag

Sundhedslovens §§ 198 - 200 vedr. modtagelse, registrering og analyse af rapporteringer om utilsigtede hændelser til brug for forbedring af patientsikkerheden.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

For at sikre patientsikkerheden er det vigtigt at rapportere utilsigtede hændelser i Dansk Patientsikkerhedsdatabase, så der hurtigt kan tages læring og laves læringstiltag.

Bilag

1. Årsberetning (2020 og 2021) og handleplan (2022) for patientsikkerhed

Direktionen indstiller,

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler,

- at orienteringen om årsberetning (2020 og 2021) og handleplan (2022) for patientsikkerhed tages til efterretning
- at årsberetning (2020 og 2021) og handleplan (2022) for patientsikkerhed sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefalede indstillingen.

Mette Jensen deltog ikke i mødet.

Bilag

Årsberetning (2020 og 2021) samt handleplan (2022) for patientsikkerhed

Punkt 9: Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

27.00.00-G01-150-21

Sundhed

Bilag

Beslutning

Udvalgsformanden

- Claus Mørkbak Højrup gjorde opmærksom på Frivillighedsfesten fredag den 30. september 2022

Udvalgsmedlemmerne

- Louise Hvelplund orienterede om henvendelse fra Muskelsvindsfonden

Direktøren

- Underskriftsindsamling - kommunale væresteder - bilag 1
- Underskriftsindsamling - Mirabell - bilag 2
- Udtalelser fra Beboer-Pårørenderåd - bilag 3
- Forvaltningen orienterede om administrativ ansøgning til central anlægspulje i forbindelse med gratis tandpleje for 18-21-årige.

Mette Jensen deltog ikke i mødet.

Bilag

Underskriftsindsamling - kommunale væresteder

Underskrifter Mirabell - 2022 09 21

udtalelser fra Beboer-pårørenderåd