

# **REFERAT Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 10-05-2022**

**Mødedato** Tirsdag d. 10. maj 2022 kl. 08:30

**Mødested** Rådhuset, Lokale 469

## Indholdsfortegnelse

SÆH Økonomirapport 1.....	3
Prioritering af Vedligeholdelsesrammer 2022.....	7
Program for SÆH-udvalgets studietur.....	11
2. tildelingsrunde 2022 til § 18-puljen.....	13
Etablering af nyt regionalt botilbud for børn og unge med svært selvskadende adfærd.....	16
Orientering om Hjørring Kommunes indsatser på hjemløseområdet.....	19
Anmeldte tilsyn med hjemmeplejeleverandører 2021.....	24
Uanmeldte tilsyn med ældrecentre 2021.....	30
Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget.....	37

# Punkt 1: SÆH Økonomirapport 1

00.01.00-000-6-22

## Resume

I henhold til Hjørring Kommunes Principper for Økonomistyring fremlægges Økonomirapport 1 pr. 31. marts 2022 for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets område samt skøn over det forventede regnskabsresultat for 2022.

## Sagsfremstilling

I henhold til Hjørring Kommunes Principper for Økonomistyring fremsendes Økonomirapport 1 for 2022 på Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets område til politisk behandling. Budgetopfølgningen er udarbejdet med udgangspunkt i forbruget pr. 31. marts 2022 og indeholder en prognose for det forventede regnskabsresultat for 2022 for såvel drift som anlæg.

## Drift

Der forventes et nettomerforbrug på Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets område svarende til i alt 15,593 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget på 1.576,037 mio. kr. i 2022, jf. tabel 1 nedenfor.

Indeholdt i nettoafvigelsen er merudgifter afledt af Covid-19 svarende til 16,6 mio. kr. Indeholdt i nettoafvigelsen er endvidere forventede merudgifter forbundet med rekrutteringsudfordringer svarende til 7,3 mio. kr.

Samlet forventes merudgifter forbundet med Covid-19 og rekruttering således at udgøre 23,9 mio. kr. i 2022.

Mindreforbrug på øvrige områder kan afdække merudgifter til rekrutteringsudfordringerne, hvilket forklarer, at nettoafvigelsen er mindre end merudgiften til Covid-19 og rekrutteringsudfordringer.

Hvis der ses bort fra Covid-19 og rekrutteringsudfordringer forventes stort set balance på de store driftsområder; ældrecentrene på Sundheds- og Ældreområdet, samt bo- og dagtilbuddene på Handicapområdet. Undtaget herfra er Syge- og hjemmeplejen, hvor der forventes et merforbrug på 3 mio. kr. Der rettes et særskilt fokus på at få bragt højst mulig grad af budgetbalance på Syge- og hjemmeplejen i løbet af 2022. Det skal derudover bemærkes, at stigende brændstofpriser til Syge- og hjemmeplejens bilpark svarende til 1 mio. kr. i 2022 forudsættes at blive udlignet ved kommende midtvejsregulering eller evt. ved Økonomiaftalen mellem KL og Regeringen. For en nærmere beskrivelse henvises til bilag 1.

Det skal understreges, at alle forventninger til regnskabsresultatet her ved Økonomirapport 1 i sagens natur er behæftet med en vis usikkerhed.

*Covid-19: i alt 16,6 mio. kr.*

Første kvartal af 2022 har fortsat været præget af Covid-19 på især ældre- og handicapområdet. Samlet forventes merudgifter afledt af Covid-19 på 16,6 mio. kr., hvilket er et højere niveau end skønnet ved prognosen efter de første 1-2 måneder af 2022, jf. BY 30/3 2022. Det højere niveau skyldes især et højere Covid-19-relateret sygefravær end tidligere forventet. Det er i forventningen forudsat, at de Covid-19-relaterede merudgifter er udfaset ved udgangen af 2. kvartal. Dvs. at der ikke forventes merudgifter til Covid-19 i 2. halvår af 2022. Eneste undtagelser herfra er, at Tandplejens Covid-efterslæb (jf. SÆH 11/11, 2020) først forventes afviklet i løbet af andet halvår af 2022, samt værnemiddeldepotet, hvor det er uafklaret om kommunen fortsat skal opretholde et værnemiddeldepot.

De væsentligste Covid-udgifter fordeler sig på nedenstående områder:

- Covid-19-relateret sygefravær
- meropgaver og rengøring på ældrecentrene og botilbud
- afvikling af sagspukkel på Tandplejen

*Rekrutteringsudfordringer: i alt 7,3 mio. kr.*

Ved siden af Covid-19 afledte merudgifter har der hen over det seneste halve år mere og mere tydeligt vist sig en rekrutteringsudfordring på ældre- og handicapområdets driftsenheder. Denne rekrutteringsudfordring medfører merudgifter til overarbejdstidsbetaling samt eksterne vikarbureauer.

De forventede merudgifter til overarbejde og vikarbureauer fordeler sig på følgende driftsområder:

- Ældrecentre: 3,3 mio. kr.
- Syge- og Hjemmepleje: 2,6 mio. kr.
- Handicapområdet: 1,4 mio. kr.

Forventningen tager udgangspunkt i niveauet i 1. kvartal, men med en forudsætning om, at merudgiften kan nedbringes i løbet af året. Det er en forventning, som også er behæftet med en vis usikkerhed idet konjunkturudviklingen på arbejdsmarkedet generelt er usikker. Rekrutteringsudfordringen vil indgå SÆH-områdets trykprøvning til Budget 2023.

#### *Mindreforbrug på øvrige områder*

Når det er muligt i nogen grad at afdække merudgifter til rekrutteringsudfordringerne indenfor SÆH-udvalgets egen budgetramme, skyldes det, at der forventes et mindreforbrug på blandt andet området for mellem kommunale betalinger på ældreområdet svarende til 4,6 mio. kr. samt mindreforbrug på bedre bemandingspuljen på 4,1 mio. kr.

Derudover forventes en række afvigelser i både positiv og negativ retning. For en nærmere beskrivelse af de væsentligste afvigelser henvises til bilag 1.

#### *Bevillingsmæssige ændringer ved Økonomirapport 1*

Der foretages ikke bevillingsmæssige ændringer ved Økonomirapport 1 i forhold til forventede budgetafvigelser, idet usikkerheden om prognoserne for regnskabsresultatet stadig er behæftet med betydelig usikkerhed. Men budgetomplaceringer i henhold til tidligere politiske beslutninger eller af teknisk karakter gennemføres.

Det betyder, at der foretages en budgetomplacering på 2,87 mio. kr. til SÆH-området fra Arbejdsmarkeds, Erhvervs- og Uddannelsesudvalgets jf. Arbejdsmarkedsområdets Investeringsstrategi. Budgetflytningen er udtryk for, at sundhedsområdet på SÆH leverer en række ydelser indenfor rammerne af Investeringsstrategien. Derudover foretages en budgetomplacering fra konto 5 på SÆH-området til konto 6 på Økonomiudvalgets område vedr. faglig koordinator i Myndighed Handicap.

Endelig foretages enkelte budgetomplaceringer af teknisk karakter indenfor SÆH-udvalgets egen ramme. For en nærmere beskrivelse henvises til bilag 1 og 2.

#### *Forventede overførsler til 2023*

Det er ikke muligt på nuværende tidspunkt at foretage en endelig opgørelse over forventede overførsler til 2023. Men en række pulje- og projektmidler forventes allerede nu at give anledning til overførsler. Netto forventes overført et merforbrug på 0,4 mio. kr. For en nærmere beskrivelse henvises til bilag 1.

## **Anlæg**

Det samlede anlægsbudget på SÆH-området udgør netto 59,252 mio. kr. i 2022.

På nuværende tidspunkt forventes de fleste projekter at forløbe som planlagt.

Der har været en forskydning i periodiseringen af Ældrecenter Sindal, som betyder, at der forventes at skulle overføres et mindreforbrug i størrelsesordenen 15,0 mio. til 2023. Forventningen om overførsel til 2023 er et skøn, som kan ændres når aftale med entreprenør indgås indenfor de næste måneder. Den overordnede tidsplan for byggeriet er intakt.

Derudover er der et længerevarende projekt under rammen for Omlægninger på det specialiserede område, hvoraf en del først udnyttes i 2023, og der derfor skal overføres 1,500 mio. kr. Desuden ved vi erfaringsmæssigt, at der på vedligeholdelsesrammerne typisk er en række projekter, der ikke bliver afsluttet indenfor regnskabsåret. Det forventes derfor allerede nu, at der overføres et mindreforbrug på 2,7 mio. kr. til 2023.

Samlet set forventes således en overførsel af et mindreforbrug på 19,2 mio. kr. til 2023.

En række større anlægsprojekter forventes afsluttet i 2022. Udvidelse af botilbuddet Aage Holms Vej, Brandsikkerhed Plejecentre og Botilbud, Lægehuset i Hirtshals (rent regnskabsmæssigt) samt Tilbygning på køkkenområdet forventes alle afsluttet i år. Disse projekter er også forløbet som planlagt, og det er udelukkende projektet omkring brandsikkerhed, der forventes afsluttet med et merforbrug i størrelsesordenen 1 mio. kr.

Som angivet ved SÆH-udvalgets prioritering af anlægsrammer 10. maj 2022 (parallelt med Økonomirapport 1), er der brug for en yderligere frigivelse af beboerhensættelser. Det foreslås at frigive yderligere 2,7 mio. kr. til Vedligeholdelsesramme Ældre samt 0,8 mio. kr. vedr. Vedligeholdelsesramme Sundhed-Handicap. Dvs. i alt 3,5 mio. kr., jf. bilag 2.

## Lovgrundlag

Lov om kommuners styrelse

## Økonomi

Tabel 1

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget	Korrigeret budget	Forbrug pr. 31. mar	Forventet regnskab 2022	Forventet afvigelse ift. korrigeret budget (+)=merforbrug	Bev. ændringer	Afvigelse efter bev. ændringer	Heraf forventes overført til 2023
				(-)=min.forbrug			
i mio. kr.							
Udvalget i alt	1.576,037	311,546	1.594,523	18,486	2,460	16,026	0,433
Administration og Service	44,885	8,629	45,035	0,150	0,000	0,150	-0,350
Sundheds- og Ældreområdet	1.015,383	200,560	1.029,656	14,273	3,582	10,691	0,783
Handicapområdet	514,675	125,320	518,738	4,063	-1,122	5,185	0,000
Social Tilsyn Nord	1,094	-22,963	1,094	0,000	0,000	0,000	0,000
<b>Forventet afvigelse</b>							<b>18,486</b>
<b>- bevillingsmæssige ændringer</b>							<b>2,460</b>
<b>- overførsel til 2023</b>							<b>0,433</b>
<b>Nettoafvigelse</b>							<b>15,593</b>

Som det fremgår af tabel 1 forventes efter bevillingsmæssige ændringer og overførsler til 2023 en nettoafvigelse på 15,593 mio. kr.

## **Personale**

Ingen bemærkninger.

## **Sundhed**

Ingen bemærkninger.

## **Bilag**

1: SÆH ØK1 - Drift

2: SÆH ØK1 - Bevillingsmæssige ændringer

3: SÆH ØK1 - Anlæg

4: SÆH Covid-19-specifikation

## **Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,**

- at Økonomirapport 1 godkendes
- at bevillingsmæssige ændringer gennemføres jf. bilag 2

## **Beslutning**

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte indstillingen.

Birgit Amtoft-Christensen og Mette Jensen deltog ikke imødet

## **Bilag**

Bilag 1 - SÆH ØK1 - Drift

Bilag 2 - SÆH ØK1 - Bevillingsændringer

Bilag 3 - SÆH ØK1 - Anlæg

Bilag 4 - SÆH Covid-19 specifikation

## Punkt 2: 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-udvalgsmøde 1. februar 2022 blevet prioriteret ønsker for i alt henholdsvis 1,817 mio. kr. og 1,818 mio. kr, og der resterer således henholdsvis 2,083 mio. kr. og 0,882 mio. kr.

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

#### VEDLIGEHOULDELSESRAMME ÆLDRE:

	Boligdel (mio. kr.):	SÆH-del (mio. kr.):
Bålhøjcentret		
- Telefoncentral, hvidevarer og skabe	0,023	0,114
Havgården		
- Demenssikring		0,163
Skovgården		
- Diverse renoverings- og vedligeholdelsesprojekter	0,285	0,034
Fynsgadecentret		
- Nød- og panikbelysning	0,038	0,005
Svanelundsbakken		
- Reparation af fuger	0,054	0,007
Vikingbanke		
- Diverse renoverings- og vedligeholdelsesprojekter	0,236	0,036
- Tilbygning til lager/værksted		0,175
Lynggården		
	0,034	0,074

- Diverse renoverings- og vedligeholdelsesprojekter

Mariebo

- Diverse renoverings- og vedligeholdelsesprojekter 0,039 0,004

Syge- og hjemmeplejen

- Reoler til tablets 0,120

- Nyt gulv, skabe og maling, Løkken 0,060

- Inventar Skovvejen 5 0,220

**0,709 1,012**

#### VEDLIGEHOULDESESRAMME SUNDHED-HANDICAP:

	Boligdel (mio. kr.):	SÆH-del (mio. kr.):
Elsagervej 44		
- Maling	0,022	0,031
Elsagervej 27-31		
- Nye tagrender	0,064	0,007
Hjælpe-middeldepotet		
- Reoler		0,125
Vester Thirup		
- Vandingsanlæg, køkkenvaske og skabe		0,033
Huset i Overgade		
- Årligt vedligehold		0,013
Aktivitetsscenter Vesterlund		
- Mobil storskærm og ny fransk dør		0,050
RAV		
- Nyt gulv		0,033
Botilbuddet Nørrebro		
- Ny terrasse		0,048
Mosbjerghus		
- Inventar og vedligeholdelsesprojekter		0,101

0,086

0,441

## 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	Prioritering SÆH- udvalg 1/2	Forslag til prioritering 10/5	Resterende del af ramme
ÆLDRE	3,900	3,900	1,817	1,012	1,071
SUNDHED- HANDICAP	2,700	2,700	1,818	0,441	0,441
BOLIGDELEN	1,500	1,500	4,242	0,709 + 0,086	-3,537

Som det fremgår af tabellen, er der på nuværende tidspunkt ikke rammemæssig dækning for hele boligdelens andel. De 1,500 mio. der blev frigivet 15/12-21, er baseret på et erfaringsmæssigt skøn om forventet behov. Som beskrevet ved prioriteringen 1. februar 2022, er der brug for en yderligere frigivelse af henlagte beboermidler. Det foreslås ifm. med økonomirapport 1, der kører parallelt med denne sag, at frigive yderligere 3,537 mio. kr. af de henlagte beboermidler vedr. vedligeholdelsesrammerne.

## 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 indstillingen.

Birgit Amtoft-Christensen og Mette Jensen deltog ikke imødet

## **Bilag**

Ældre 10.5

Sundhed-Handicap 10.5

## **Punkt 3: Program for SÆH-udvalgets studietur**

81.44.00-G01-1-21

### **Resume**

Det færdige program for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets studietur den 16.-18. maj 2022 forelægges til orientering.

### **Sagsfremstilling**

På møde i Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget den 1. marts 2022 fik udvalget forelagt forslag til indhold. Forslaget til indhold blev godkendt på mødet.

Siden 1. marts har forvaltningen arbejdet på at få aftalerne endeligt på plads samt organiseret det praktiske i forhold til studieturen.

Udvalget forelægges det færdige program.

### **Lovgrundlag**

Ingen bemærkninger.

### **Økonomi**

Ingen bemærkninger.

### **Personale**

Ingen bemærkninger.

### **Sundhed**

Ingen bemærkninger.

### **Bilag**

1. program for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets studietur.

**Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,**

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte indstillingen.

Lone Olsen må melde afbud af private årsager.

Line Kraghede Jensen afklarer om hun kan deltage i studieturen.

Birgit Amtoft-Christensen og Mette Jensen deltog ikke imødet

## **Bilag**

Program SÆH studietur 2022.pdf

## Punkt 4: 2. tildelingsrunde 2022 til § 18-puljen

27.15.12-A00-2-21

### Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget forelægges ansøgninger til § 18-puljens 2. tildelingsrunde for 2022. Det vedrører ansøgninger over 10.000 kr. til godkendelse og ansøgninger under 10.000 kr. til orientering.

### Sagsfremstilling

Hjørring Kommune støtter frivilligt socialt arbejde gennem § 18-puljen. Der er tre årlige ansøgningsrunder til puljen.

Den 15. april er der frist for § 18-ansøgninger til 2. tildelingsrunde, hvor der kan søges om tilskud til projekter for indeværende år.

Ansøgninger over 10.000 kr. behandles af Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget (SÆH-udvalget). Øvrige ansøgninger under 10.000 kr. behandles af forvaltningen efter endt ansøgningsfrist.

For at komme i betragtning til tilskud fra § 18-puljen skal ansøgerne leve op til en række retningslinjer og tildelingskriterier. Disse kriterier er beskrevet i administrationsgrundlaget for tildeling af § 18-midler (se bilag 1). Dette grundlag er udarbejdet med udgangspunkt i Hjørring Kommunes gældende frivillighedspolitik for det sociale område. Politikken blev godkendt af Byrådet den 25. oktober 2017, og fremgår af bilag 2.

I de tilfælde, hvor det vurderes, at der ikke indstilles til fuldt tilskud, fremgår begrundelsen herfor af forvaltningens bemærkninger i oversigterne over ansøgningerne (se bilag 3 og 4).

Ansøgninger over 10.000 kr.

Til 2. tildelingsrunde 2022 er der indkommet 12 ansøgninger over 10.000 kr. til § 18-puljen (se oversigt af bilag 3). Der ansøges om i alt 375.225 kr. Der er ingen nye ansøgere til denne runde. Ansøgningerne fremgår af den lukkede dagsorden som fortrolige bilag 1-12:

- Natteravnene Sindal søger 15.000 kr. Der indstilles til tildeling af 10.000 kr.
- Dansk Folkehjælp, Hjørring søger 25.000 kr. Der indstilles til tildeling af 25.000 kr.
- Diabetesforeningen Hjørring søger 20.000 kr. Der indstilles til tildeling af 20.000 kr.
- Bålhøjcentrets Venner søger 110.500 kr. Der indstilles til tildeling af 25.000 kr.
- Hjørring Fibromyalgigruppe søger 12.925 kr. Der indstilles til tildeling af 12.925 kr.
- Børns Voksenvenner søger 15.000 kr. Der indstilles til tildeling af 15.000 kr.
- Bedre Psykiatri, Hjørring søger 67.500 kr. Der indstilles til tildeling af 15.000 kr.
- Ældre Sagen, Sindal søger 25.000 kr. Der indstilles til tildeling af 15.000 kr.
- Headspace Hjørring søger 12.000 kr. Der indstilles til tildeling af 6.000 kr.
- Care4U, Hjørring søger 25.000 kr. Der indstilles til tildeling af 20.000 kr.
- SIND Hjørring søger 32.800 kr. Der indstilles til tildeling af 25.000 kr.
- Dansk Præmatur Forening søger 14.500 kr. Der indstilles til tildeling af 10.000 kr.

På baggrund af en konkret og individuel vurdering indstiller forvaltningen, at ansøgerne imødekommes med 198.925 kr.

Alle ansøgninger er vurderet ud fra administrationsgrundlaget for § 18-puljen. I vurderingen af ansøgningerne indgår desuden overvejelser i forhold til eksempelvis ansøgers indestående likviditet, tidligere opnåede tilskud, om der søges til dækning af lønninger, udviklingen i antallet af medlemmer/deltagere i aktiviteterne samt om tilskuddet er målrettet borgere fra Hjørring Kommune.

Ansøgninger under 10.000 kr.

Til denne ansøgningsrunde er der ligeledes indkommet 9 ansøgninger under 10.000 kr. til § 18-puljen. De har i alt ansøgt om 57.000 kr., og de bevilges 38.000 kr. (se bilag 4).

## **Lovgrundlag**

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

## **Økonomi**

Budgetrammen for § 18-puljen udgør i 2022 1,91 mio. kr. inkl. mindreforbrug fra 2021. Heraf blev der i forbindelse med 1. tildelingsrunde bevilget 939.228 kr.

I 2. tildelingsrunde 2022 er der i alt indstillet til 236.925 kr., hvilket betyder et træk fra § 18-puljen på 229.817 kr., da Hjørring Kommune får 3 % momsrefusion.

Dette efterlader 587.248 kr. i § 18-puljen plus eventuelle tilbagebetalinger. Af dette beløb er der reserveret 100.000 kr. til julehjælp 2022, 15.000 kr. til Frivilligprisen for det sociale område og yderligere ca. 15.000 kr. til løbende annonceringer og øvrige administrative udgifter i forbindelse med § 18-puljen.

Økonomiopfølgningen for § 18-puljen fremgår af bilag 5.

## **Personale**

Ingen bemærkninger.

## **Sundhed**

Det frivillige sociale arbejde, som foregår på tværs af kommunens lokalområder, er i høj grad med til at understøtte borgernes sundhed og Hjørring Kommunes sundhedspolitik.

## **Bilag**

1. Administrationsgrundlag for tildeling af § 18-midler
2. Frivillighedspolitik for det sociale område
3. Oversigt over § 18-ansøgninger over 10.000 kr.
4. Oversigt over § 18-ansøgninger under 10.000 kr.
5. Økonomiopfølgning for § 18-puljen

### **Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,**

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkender indstillingen af bevillinger til § 18-ansøgninger over 10.000 kr.
- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget tager orienteringen vedrørende bevillinger til § 18-ansøgninger under 10.000 kr. til efterretning.

### **Beslutning**

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte indstillingen.

Frode Larsen kunne ikke godkende indstillingen for udlodning til ansøgninger på over 10.000 kr., men ønskede at budgettet reserveres til den kommende budgetproces.

BBirgit Amtoft-Christensen og Mette Jensen deltog ikke imødet

### **Bilag**

Administrationsgrundlag for tildeling af § 18

Frivillighedspolitik for det sociale område

Oversigt over § 18-ansøgninger over 10.000 kr

Oversigt over § 18-ansøgninger under 10.000 kr

Økonomiopfølgning § 18-puljen

# **Punkt 5: Etablering af nyt regionalt botilbud for børn og unge med svært selvskadende adfærd**

27.03.26-G01-1-22

## **Resume**

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget forelægges finansieringsmodel til etablering af regionalt botilbud for børn og unge med selvskadende adfærd til godkendelse.

## **Sagsfremstilling**

Direktørkredsene for Børne- og Ungeområdet og Voksensocialområdet (DAS Social) anbefaler, at der etableres et nyt tilbud i Nordjylland, som er målrettet børn og unge i aldersgruppen 14-23 år med bl.a. svær selvskadende adfærd.

Tilbuddet er et udtryk for et stigende behov for specialiserede døgntilbud til denne målgruppe samt et manglende udbud af den nødvendige type tilbud i Nordjylland.

Tilbuddet skal drives af Region Nordjylland. For at sikre økonomisk grundlag for etableringen skal kommunerne og regionen indgå i en aftale om dækning af etableringsomkostninger og underskudsdekning i de første tre år. Herefter er tilbuddet takstfinansieret.

KKR Nordjylland drøftede sagen på møde den 25. marts 2022 og besluttede at sende sagen videre til den enkelte kommunalbestyrelses godkendelse.

Sagen behandles sideløbende i Børne-, Fritids- og Undervisningsudvalget.

## **Problemstilling**

Kommunerne i Nordjylland oplever en stigning i målgruppen af unge med svære socialpsykiatriske problemstillinger og oplever samtidig, at det er svært at finde tilbud, som kan håndtere de komplekse problemstillinger og sikre progression, fordi det kræver en særlig specialisering samt en kobling til behandlingspsykiatrien. Der er på nuværende tidspunkt ikke et sådant tilbud i Region Nordjylland.

Der blev i 2020 nedsat en arbejdsgruppe på tværs af de nordjyske kommuner og regionen, som skulle kigge på behovet for et højt specialiseret tilbud til svært selvskadende unge. Arbejdsgruppen vurderede, at der er borgergrundlag for at drive et sådant tilbud i Nordjylland. For at sikre driftsgrundlaget yderligere er målgruppen gjort bredere efter aftale med behandlingspsykiatrien.

Der er foretaget en stikprøveundersøgelse, hvor man følger udgifterne til 14 borgere i målgruppen, som er anbragt på private opholdssteder. Analysen tydeliggør, at der er et højt udgiftsniveau til målgruppen, og man ønsker at sikre den nødvendige kvalitet i ydelserne for det høje udgiftsniveau. Her vurderes det, at det er væsentligt, at der etableres et tilbud i de unges nærmiljø, samt at det er nødvendigt at socialområdet og behandlingspsykiatrien rykker endnu tættere sammen i behandlingen. Dette er der gode erfaringer med fra andre regioner, eksempelvis Region Midtjyllands behandlingstilbud Holmstrupgaard.

De nordjyske kommuner har i perioden 2017-2020 anvendt mellem 5 og 8,7 mio. kr. om året på døgnanbringelser på Holmstrupgaard.

Hvis man kigger på de 14 borgere, der indgik i stikprøveundersøgelserne, så har kommunerne foreløbigt anvendt i alt 69,3 mio. kr. på opholdssteder til de 14 borgere. Udgiftsniveauet peger i retning af, at der er potentiale i at kigge på muligheden for at lave en kvalitativt bedre indsats.

### Etablering af et nordjysk tilbud

DAS Social samt Børne- og Ungedirektørerne vurderer, at der er behov for et tilbud med 10 pladser til unge med svær selvskadende adfærd som primær målgruppe og unge med alvorlige psykiatriske problemstillinger som sekundær målgruppe (se bilag 1 for nærmere beskrivelse af tilbuddet). Det vurderes, at det er nødvendigt med politisk godkendelse af etableringen i hver kommune.

Et nyopstartet tilbud af denne karakter vil ikke kunne varetage fuld belægning fra opstartstidspunktet, da målgruppen er for kompleks, og det vil kræve tid at sikre den nødvendige specialisering. Der er derfor øgede udgifter ift. etablering og underskudsdekning de første år efter tilbuddet er etableret. Tilbuddet er 100% takstfinansieret og har flere takstniveauer, så det kan rumme unge med varierende støtte- og behandlingsbehov. Kommunerne forpligter sig således til en finansiering af tilbuddet, mens Region Nordjylland forpligter sig som leverandør af indsatsen. Der forventes etablerings- og opstartsomkostninger grundet udgifter til eksempelvis bygninger, personale og kompetenceudvikling, og der må ligeledes forventes et driftsunderskud i opstarten. Størrelsen af driftsunderskuddet afhænger af, hvor hurtigt der forventes fuld belægning.

Det er en forudsætning for etablering af tilbuddet, at kommunerne er parate til at bidrage til etableringsomkostningerne og underskudsdekning de første 3 år. Børne- og Ungedirektørerne og DAS Social har aftalt med Region Nordjylland, at kommunerne finansierer 75 % af etableringsomkostningerne og underskud de første 3 år, og at Region Nordjylland dækker de resterende 25 %. Det er uvist præcis hvor store omkostningerne bliver, og regionen og kommunerne vil indgå i en målrettet visiteringsstrategi, som skal bidrage til at minimere omkostningerne mest muligt.

Etablering af tilbuddet estimeres at kunne realiseres mellem 2½ - 3 år efter politisk beslutning. Det er en forudsætning, at placeringen af tilbuddet er i umiddelbar kort køreafstand til Børne- og Ungepsykiatriens fremtidige placering i Aalborg Øst.

## Lovgrundlag

Tilbuddet drives og etableres af specialektoren, Region Nordjylland og defineres indenfor Servicelovens §§ 66 og 107.

## Økonomi

Region Nordjylland har udregnet tre realistiske scenarier for underskuddet afhængig af belægning på tilbuddet. Første scenarie arbejder med fuld belægning efter første driftsår, andet scenarie arbejder med fuld belægning efter andet driftsår, og tredje scenarie arbejder med fuld belægning efter tredje driftsår. Såfremt kommunerne har en målrettet visiteringsstrategi, således der hurtigt kommer fuld belægning på tilbuddet, vil omkostningerne blive mindre. Den fælles underskudsdekning gælder i de tre første år af tilbuddets drift, herefter vil det indgå i den nordjyske tilbudsvifte under almindelige vilkår.

Etableringsomkostningerne varierer således mellem 4,27 mio. kr. i første scenarie, 5,37 mio. kr. i andet scenarie og 5,59 mio. kr. i tredje scenarie. Etableringsomkostningerne skal fordeles mellem kommunerne over

en treårig periode, hvor kommunernes andel først skal betales i andet og tredje driftsår.

Udgiften til etablering og opstart fordeles via en objektiv finansieringsmodel ud fra indbyggertal i kommunerne, jf. KKR Nordjyllands beslutning af 25. marts 2022.

I Hjørring Kommune vil udgifterne fordeles således, at de varierer mellem 464.193 kr. i første scenarie, 583.091 kr. i andet scenarie og 606.980 kr. i tredje scenarie. Denne udgift skal afholdes i år 2 eller 3 efter tilbuddet er kommet i drift. Efter etableringsperioden vil tilbuddet være takstfinansieret.

Udgifterne fordeles mellem Børne-, Fritids- og Undervisningsudvalget og Sundheds-, Ældre- og Handicapforvaltningen, således at SÆH's andel af udgifterne vil være mellem 233.000 kr. og 303.000 kr. Udgifterne kan afholdes inden for eksisterende budgetramme, idet projektet vil være udgiftsneutralt.

## **Personale**

Ingen bemærkninger.

## **Sundhed**

## **Bilag**

1. Beskrivelse af nyt botilbud til unge med svær selvskadende adfærd

## **Direktionen indstiller,**

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

- at etablering af det foreslåede tilbud og finansieringsmodel, der sikrer at Region Nordjylland og kommunerne sammen dækker etableringsomkostninger og underskudsdekning de første tre år, godkendes

## **Beslutning**

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefaler at der etableres et tilbud for målgruppen i Nordjylland.

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget tager til efterretning at underskudsgarantien i etableringsårene forventes at kunne afholdes indenfor budgetrammen til specialiserede tilbud.

Birgit Amtoft-Christensen og Mette Jensen deltog ikke imødet

## **Bilag**

Beskrivelse af nyt botilbud til unge med svær selvskadende adfærd

## **Punkt 6: Orientering om Hjørring Kommunes indsatser på hjemløseområdet**

27.57.16-G01-7-22

### **Resume**

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget orienteres om Hjørring Kommunes forskellige indsatser på hjemløseområdet.

### **Sagsfremstilling**

På udvalgsmøde den 1. marts 2022 blev det drøftet, at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget (SÆH-udvalget) ønsker at få indsigt i de nuværende indsatser for hjemløse i Hjørring Kommune.

I henhold til Servicelovens § 110 kan målgruppen af hjemløse defineres som personer med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig. Målgruppen beskrives yderligere som at have behov for botilbud og for tilbud om aktiverende støtte, omsorg og efterfølgende hjælp.

Det anslås, at der på landsplan lever knap 6.500 mennesker i hjemløshed. I Hjørring Kommune har udsatteområdet på nuværende tidspunkt kendskab til, at der er 34 borgere på forsorgshjem og 23 øvrige, herunder "sofasurfere", som er borgere, der overnatter hos fx venner og familie uden at have en egentlig bopælsadresse. Det vil sige, at der i alt antages at være omkring 57 hjemløse borgere i Hjørring Kommune, men der kan være mørketal.

I 2021 var der i alt 97 indskrivninger af Hjørring-borgere på forsorgshjem rundt om i landet. Forsorgshjem er midlertidige, landsdækkende botilbud efter Servicelovens § 110 til sårbare og udsatte borgere med akut behov for et botilbud.

Inden for Hjørring Kommunes geografiske område er der et herberg og to forsorgshjem. Det drejer sig om Blå Kors Herberg Nord i Hjørring, Forsorgshjemmet Thor i Sindal og Forsorgshjemmet Hammerholt i Hørmested. Disse midlertidige botilbud er privat drevet, og kan benyttes af såvel borgere fra Hjørring Kommune, som borgere fra andre kommuner.

På nationalt plan kom der i oktober 2021 et nyt regeringsudspil mod hjemløshed (se bilag 1). I udspillet er der forslag om øget udbredelse af Housing First-tilgangen, hvor fokus er på, at den hjemløse som det første tilbydes egen selvstændig bolig og bostøtte. Samtidig beskrives det i udspillet, at der er behov for flere billige boliger til udsatte og hjemløse. Der er generelt også udfordringer med mangel på billige boliger i Hjørring Kommune.

Der tilbydes på nuværende tidspunkt en lang række forskellige indsatser målrettet målgruppen af hjemløse i Hjørring Kommune. Nedenfor beskrives disse indsatser nærmere:

**Koordinerende sagsbehandler indenfor forsorgshjemområdet**

SÆH-udvalget fik på møde den 20. marts 2019 forelagt en analyse af udgiftsudviklingen på bl.a. forsorgshjemområdet. Analysen viste, at Hjørring Kommune havde stigende udgifter til forsorgshjem bl.a. på grund af øget efterspørgsel. SÆH-udvalget besluttede, at forvaltningen i forbindelse med budget 2020 skulle indarbejde et budgetforslag til, hvordan Hjørring Kommune kunne imødegå udgiftsstigningen fremadrettet.

I forlængelse af denne beslutning, blev det til budget 2020 vedtaget, at der skulle opnormeres i Myndighed Handicap med en koordinerende sagsbehandler på forsorgshjemområdet. Begrundelsen for opnormeringen var et ønske om at øge fokus på forebyggelse og koordinering af indsatser for hjemløse med henblik på bl.a. at nedbringe udgifterne til forsorgshjem.

Sagsbehandleren har været ansat siden februar 2020, og har som primær opgave at sikre løbende samarbejde med forsorgshjemmene om indsatserne til kommunens indskrevne borgere. I 2021 var der i alt 97 indskrivninger af borgere fra Hjørring Kommune på forsorgshjem, og de opholder sig i gennemsnit 130 dage på forsorgshjem (beregnet i perioden 2018-2020).

Forsorgshjemmene er selvvisiterende, og Hjørring Kommune har derfor ikke indflydelse på hvor og hvor længe borgerne opholder sig på forsorgshjem. Når en borger tager ophold på forsorgshjem, får kommunen besked om dette senest 3 dage efter indskrivelsen, og det samme gælder i forhold til udskrivelse. I forbindelse med indskrivning udarbejder forsorgshjemmet en opholdsplan for borgeren, som bl.a. beskriver mål om, hvordan borger kommer i egen bolig igen.

Efter information om borgers indskrivelse tager kommunens koordinerende sagsbehandler kontakt til forsorgshjemmet med henblik på opstartsmøde med fokus på opholdsplanen. Der indledes fra begyndelsen et tæt samarbejde med løbende møder mellem kommunens sagsbehandler, forsorgshjemmet og borgeren. På møderne er der fokus på fremtiden, og på at borger skal i egen bolig. Kommunen skal i samarbejde med borgeren finde de rette kommunale tilbud, og koordinatoren har mulighed for at bevillige bostøtte, støtte til at komme i/tilbage til egen bolig, fx med indskudslån samt evt. midlertidige botilbud til borgeren.

Den koordinerende sagsbehandler samarbejder desuden med en lang række aktører på tværs af forvaltningerne som bl.a. Jobcentret, Ydelseskantoret/Pensionsteamet, Misbrugscenter, bostøtten og støtte- og kontaktpersoner.

På trods af det øgede fokus på forsorgshjemområdet ses der på nuværende tidspunkt en stigende tilgang af Hjørring-borgere til forsorgshjemmene. Forvaltningen har derfor igangsat en analyse med henblik på at få kortlagt tendenserne på området.

### **Indsatser under Pensionsteamet**

I Pensionsteamet under SÆH-området er der fokus på at støtte borgere på pension, så de hurtigst muligt kan komme hjem fra f.eks. forsorgshjem.

Pensionsteamet støtter borgeren i at finde egen bolig gennem f.eks. boligselskab, og samtidig beregnes bl.a. muligheden for boligsikring til den pågældende bolig. Borgeren har også mulighed for at få støtte til indskud og depositum til ny bolig, hvor støtten ydes som lån til borgeren.

Når borgeren har fået egen bolig, så er Pensionsteamet med til at hjælpe borgeren med at fastholde boligen. Der bliver ofte indgået en frivillig administrationsaftale, hvor kommunen administrerer borgerens penge med henblik på at sikre løbende betaling af bl.a. husleje, el og vand. Pensionsteamet har fokus på at motivere borgeren til at indgå en frivillig aftale, og såfremt det ikke kan lade sig gøre, kan tvangsadministration i enkelte tilfælde komme på tale.

Der er på nuværende tidspunkt 180 borgere med en administrationsaftale i Hjørring Kommune.

Pensionsteamet samarbejder bl.a. med boligselskaber, private udlejere, Blå Kors, støtte- og kontaktpersoner, væresteder, bostøtten, Myndighed Handicap og Ydelseskontoret.

Er borgeren ikke pensionist, kan Ydelseskontoret yde støtte i form af indskudslån til en bolig.

## **Projekt HJEM**

Hjørring Kommune deltager i Projekt HJEM, som er delvist finansieret af Socialstyrelsens "Ung Under Eget Tag" pulje. Projektet er udviklet af Socialstyrelsen, Trancit og Hjørring Kommune i fællesskab. Formålet med projektet er at reducere antallet af unge hjemløse i Hjørring Kommune. Projektet har været i gang siden 1. oktober 2019 og løber til 30. september 2022.

Målgruppen for projektet er unge i hjemløshed i alderen 18-30 år. Den gennemsnitlige alder for de unge, som har været tilknyttet projektet, er 22 år.

Der har indtil nu været 120 unge igennem projektet, og heraf er der på nuværende tidspunkt 30 unge i gang. Det drejer sig om unge, som ved opstart af projektet fx var "sofasurfere" eller på forsorgshjem.

Udgangspunktet for indsatsen er Housing First metoden, hvor hurtig stabilisering af de unges boligsituation er grundlaget for at opbygge bærende støtterelationer. Der iværksættes en koordineret og intensiv indsats med udgangspunkt i ICM-metoden (Intensive Case Management-metoden).

Der er afsat midler til en hjemløsekoordinator, en boligkoordinator og en støttekoordinator under projektet. Hjemløsekoordinatoren tager kontakt til borgere, som har henvendt sig til projektet, og vurderer, om de er i målgruppen til projektet. Samtidig sørger hjemløsekoordinatoren for at igangsætte ICM-støtten og har løbende et tæt samarbejde med de øvrige koordinators.

Støttekoordinatoren fungerer som en koordinerende og gennemgående støtteperson, som yder social og praktisk støtte til den unge. Boligkoordinatoren sørger bl.a. for at skabe overblik over ledige boliger i Hjørring Kommune.

Koordinatorerne kan tage direkte kontakt til de unge og hurtigt iværksætte indsatser uden at skulle lave en VUM-udredning (Voksenudredningsmetode). Det betyder, at der er en stor smidighed i og hurtig adgang til de leverede indsatser i projektet.

I projektet er der mange snitflader til øvrige afdelinger i kommunen, og de får bl.a. henvendelser fra Jobcentret, støtte- og kontaktpersoner, vejlederteam eller Pensionsteamet.

Projektets foreløbige resultater viser, at der er blevet hjulpet flere unge i bolig og hurtigere end forventet fra projektets begyndelse. Som udgangspunkt afsluttes projektet i efteråret, og det forventes at koste 1 mio. pr. år, hvis projektet videreføres som en permanent ordning.

## **Støtte- og kontaktpersoner**

I henhold til Servicelovens § 99 tilbyder Hjørring Kommune støtte- og kontaktpersoner (SKP'ere) til udsatte borgere med særlige sociale problemer, eller som f.eks. ikke kan benytte tilbud i det etablerede system.

SKP'erne er i de opsøgende teams på både udsatteområdet og i socialpsykiatrien, som bl.a. støtter borgerne på gaden. Der er tale om et uvisiteret og anonymt tilbud. Der er otte opsøgende SKP'ere på områderne bestående af social- og sundhedsassistenter og pædagoger.

De opsøgende teams kan medvirke til f.eks. at skabe kontakt til værestederne i socialpsykiatrien, eller Den Gode Modtagelse.

SKP'erne anvendes ofte i de sager, hvor kommunen modtager en bekymringshenvendelse, men borger ikke selv har ansøgt om støtte. SKP'erne kan møde op uvisiteret og uden aftale med borger og spørge til borgers velbefindende og evt. behov for støtte. SKP'erne er dermed bindeled mellem borger og Myndighed, som kan visitere indsatser.

## **Yderligere indsatser under udsatte- og misbrugsområdet**

I Hjørring Kommune er der under udsatteområdet flere væresteder, som bl.a. kan anvendes af målgruppen af hjemløse. På væresteder kan borgerne finde tryghed, støtte, omsorg og et socialt fællesskab med ligesindede. Derudover er der mulighed for at købe morgenmad og frokost på værestederne. Kommunen tilbyder også misbrugsbehandling og substitutionsudlevering til borgere med behov for det.

På misbrugsområdet er der et særligt vejlederteam for de udsatte borgere. Vejlederteamets opgave er at understøtte og "fjerne sten på vejen" for, at borgerne kan fokusere på at gennemføre misbrugsbehandling. Vejlederteamet har bl.a. et tæt samarbejde med Jobcentret.

## **Lovgrundlag**

Servicelovens § 110 vedrørende at, Kommunalbestyrelsen skal tilbyde midlertidigt ophold i boformer til personer med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig, og som har behov for botilbud og for tilbud om aktiverende støtte, omsorg og efterfølgende hjælp.

Servicelovens § 99 vedrørende, at Kommunalbestyrelsen sørger for tilbud om en støtte- og kontaktperson til personer med sindslidelser, til personer med et stof- eller alkoholmisbrug samt til personer med særlige sociale problemer, der ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig.

Aktivlovens §§ 81, 81a, 82, 82a og 83 vedrørende, at kommunen kan yde hjælp til enkeltudgifter, midlertidig husleje hjælp, hjælp til udgifter til bl.a. sygebehandling, tilskud til betaling af tandpleje og hjælp til udgifter til samvær med egne børn.

## **Økonomi**

Hjørring Kommune havde i 2019 en bruttoudgift på 12,4 mio. kr. til pladser på forsorgshjem, hvilket i 2021 er steget til 15,4 mio. kr. Der kan opnås en statslig refusion på 50 % til kommunens udgifter til forsorgshjem.

I 2021 havde Hjørring Kommune en udgift til støtteindsatser under Projekt HJEM på 1,48 mio. kr, som finansieres af omprioritering af midler fra bostøtten.

Der var desuden udgifter på 384.000 kr. i 2021 til koordinatorlønninger og ledelse, som er blevet dækket af projektmidler fra Trancit.

## **Personale**

Ingen bemærkninger.

## **Sundhed**

Ingen bemærkninger.

## **Bilag**

1. Alle skal have et hjem - En ny vej ud af hjemløshed

## **Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,**

- at Sundheds- Ældre- og Handicapudvalget drøfter orienteringen.

## **Beslutning**

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget tog orienteringen til efterretning.

Birgit Amtoft-Christensen og Mette Jensen deltog ikke imødet

## **Bilag**

Alle skal have et hjem - En ny vej ud af hjemløshed

# Punkt 7: Anmeldte tilsyn med hjemmeplejeleverandører 2021

27.36.00-K09-1-21

## Resume

Byrådet forelægges resultaterne af anmeldte tilsyn med hjemmeplejeleverandører i Hjørring Kommune for 2021 til orientering.

## Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens bestemmelser skal kommunen årligt gennemføre tilsyn med levering af hjemmeplejeydelser og rehabilitering efter Servicelovens § 83 og § 83a. Tilsynet omfatter ydelser leveret af såvel kommunale som private hjemmeplejeleverandører. Tilsynet har til formål at påse, at borgerne modtager den hjælp, som de er visiteret til, og at hjælpen leveres i overensstemmelse med kommunens gældende kvalitetsstandarder for området. Formålet er ligeledes at vurdere de enkelte leverandørers faglige indsatser, herunder at sikre kommunalbestyrelse, borgere og pårørende indsigt i den faglighed, der anvendes ved levering af pleje, omsorg og rehabilitering fra den enkelte hjemmeplejeleverandør.

Sundheds-, Ældre- og Handicapområdet har indgået aftale med BDO om at føre anmeldte tilsyn med kommunens syv hjemmeplejeleverandører, heraf seks kommunale og en privat leverandør. BDO har efterfølgende udarbejdet en tilsynsrapport for hver hjemmeplejeleverandør samt en årsrapport, der sammenfatter de overordnede indtryk fra tilsynene og giver anbefalinger til fremadrettede indsatsområder. Den samlede årsrapport fremgår af bilag 1, og de enkelte tilsynsrapporter fremgår af bilag 2 til 8.

### Tilsynets formål og metode

Det overordnede formål med tilsynene er at afdække i hvilken grad, der er sammenhæng mellem de beskrevne og vedtagne rammer og den praksis, der udføres på stedet. Tilsynet arbejder ud fra tre datakilder - gennemgang af dokumentation, observation samt semistrukturerede kvalitative interviews med ledelse, medarbejdere og borger.

Forud for tilsyn ved leverandørerne foretager BDO en udvælgelse af et forudbestemt antal borgere, som BDO ønsker at interviewe. BDO sikrer, at de udvalgte borgere udgør et repræsentativt udsnit af den samlede målgruppe. Borgerne er på selve tilsynsdagen blevet ringet op for at give deres tilladelse til, at der foretages tilsyn i hjemmet i forhold til den visiterede hjælp og pleje.

På tilsynsdagen møder tilsynsførende ind på hjemmeplejens indmødested. Den tilsynsførende gennemgår med udgangspunkt i en spørgeguide dokumentationen om de udvalgte borgere. Interview med borger foretages i dennes hjem. Dialogen tager udgangspunkt i en interviewguide. Tilstedeværende pårørende kan inddrages. Tilsynsførende foretager observationer af borgerens sundhedsfaglige tilstand, medarbejdernes fremtræden og udførsel af hjælpen samt rengøring. Der foretages endvidere gruppeinterviews med medarbejdere, og ved tilsynets afslutning får lederen en kort orientering om tilsynets forløb.

Efter hvert tilsyn udarbejdes tilsynsrapport efter fast skabelon. Leverandørens leder modtager denne til høring med henblik på at rette eventuelle faktuelle fejl. BDO korrigerer hvis nødvendigt og fremsender den endelige rapport til leder og kontaktperson i forvaltningen.

### Tilsynets samlede vurdering

Det er tilsynets vurdering, at leverandørerne af hjemmepleje generelt lever op til Hjørring Kommunes vedtagne kvalitetsstandarder og serviceniveau. Kerneydelsen leveres med en god faglighed og et rehabiliterende sigte.

BDO vurderer hver hjemmeplejeleverandør i relation til følgende temaer:

- Dokumentation
- Personlig pleje
- Praktisk hjælp
- Tværfaglige rehabiliteringsforløb
- Medarbejderkompetencer

Der er derudover vedtaget et fokusområde for tilsynet, som i 2021 er "Uddelegeret sygepleje", som vedtaget af SÆH-udvalget den 17. februar 2021.

BDO har med udgangspunkt i en femtrinsvurderingsskala, hvor 5 er bedst, vurderet og bedømt hver leverandør i relation til de seks ovenstående temaer.

Fire hjemmeplejeleverandører har modtaget en gennemsnitlig score på 4 eller derover, og tre leverandører har modtaget en gennemsnitlig score på 3 eller derover.

Tilsynsrapporterne anskues som en mulighed for at sikre kontinuerlig udvikling, hvorfor lederne er bedt om at forelægge skriftlige handleplaner for, hvordan temaer, som modtager score på 3 eller derunder, kan forbedres. Derudover har de forholdt sig til, hvordan de vil arbejde med at bevare de gode resultater for de temaer, hvor der er scoret 4 eller derover.

Tilsynet har givet 47 anbefalinger, hvoraf 18 relaterer sig til mangler i dokumentationen, mens øvrige anbefalinger er fordelt over de fem øvrige temaer. Til sammenligning gav tilsynet i 2020 39 anbefalinger. BDO har i 2021 ændret lidt i deres koncept for tilsyn og lægger i højere grad end tidligere vægt på læringsaspektet i tilsynet. Dette er bl.a. en overvejende årsag til det øgede antal anbefalinger til hjemmeplejeleverandørerne.

BDO har på baggrund af tilsynet nogle anbefalinger til tværgående udviklingspunkter med udgangspunkt i de temaer, der har udløst flest anbefalinger - dokumentation og medarbejderkompetencer.

Nedenfor præsenteres tilsynets samlede vurdering af hjemmeplejeleverandørernes arbejde med temaerne. For de temaer, hvor det er relevant, er der endvidere angivet eksempler fra handleplanerne, der afspejler leverandørernes videre kvalitetsarbejde.

#### Tema 1: Dokumentation

Tilsynets overordnede vurdering er, at leverandørerne i middel grad lever op til indikatorerne for temaet. Hos alle leverandører kan medarbejderne redegøre for, hvordan de arbejder med dokumentationen, så den understøtter de faglige indsatser i den daglige praksis.

To leverandører opnår scoren 4 og fem leverandører opnår scoren 3.

Tilsynets fund giver anledning til, at BDO inden for temaet Dokumentation har en række anbefalinger til tværgående indsatser for Hjørring Kommunes hjemmeplejeleverandører.

Leverandørerne beskriver, at der generelt er et stort fokus på dokumentationen i det daglige arbejde. Kompetenceudviklingen har dog været udfordret af COVID-19, idet restriktionerne har besværliggjort flere indsatsområder. Af handleplanerne fremgår det, at der bl.a. planlægges større inddragelse af superbrugere samt sidemandsoplæring, som har vist sig effektiv i hjemmeplejen. Ligeledes opstartes undervisning samt implementering af actioncard til besøgsplan.

Dokumentationen er et emne, der arbejdes kontinuerlig med på hele SÆH-området. Udfordringerne med dokumentationen relaterer sig til Fælles Sprog III-metoden, som stadig udfordrer mange medarbejdere. BDO oplever, at det er problematisk og svært at implementere i alle kommuner, som de fører tilsyn med. Hjørring skiller sig således ikke ud i denne henseende.

## Tema 2: Personlig pleje

Tilsynets overordnede vurdering er, at leverandørerne i høj grad lever op til indikatorerne for temaet. Medarbejderne kan redegøre for en rehabiliterende tilgang i den hjælp, der ydes. For alle leverandørerne gør det sig gældende, at borgerne er soignerede.

To leverandører opnår scoren 5 og fire leverandører opnår scoren 4. For leverandørerne med scoren 4 gælder det, at borgerne udtrykker, at de mangler kontinuitet i plejen, hvilket leverandørerne arbejder kontinuerligt på at sikre.

En leverandør opnår scoren 3. Også her ligger den manglende kontinuitet til grund for scoren. En borger beskriver utryghed ved afløsere, og hvorvidt de er tilstrækkeligt klædt på til opgaven hos borgeren.

I den relevante handleplan beskrives, hvordan leverandøren arbejder aktivt på at skabe kontinuitet ved borgerne. Oplevelsen af at møde mange forskellige medarbejdere er en særlig udfordring hos borgere, der modtager mange besøg i døgnet. Leverandøren oplever rekrutteringsudfordringer i forhold til faglært personale, men faglært personale prioriteres til plejeopgaverne.

## Tema 3: Praktisk hjælp

Tilsynet vurderer, at leverandørerne i meget høj grad lever op til indikatorerne for temaet. Medarbejderne kan redegøre for særlige indsatser vedr. hygiejniske risikofaktorer, samt hvordan de inddrager borgernes ressourcer. Tilsynet observerer generelt en tilfredsstillende hygiejnisk standard i de besøgte borgers hjem.

Seks leverandører opnår scoren 5, og en leverandør opnår scoren 4.

## Tema 4: Tværfaglige rehabiliteringsforløb

Det er tilsynets overordnede vurdering, at leverandørerne i forskellig grad lever op til de gældende rammer og krav til indsatsen.

Fire leverandører opnår scoren 5 og en leverandør opnår scoren 4. To leverandører opnår scoren 3. Rekrutteringsudfordringer og manglende klarhed om ansvarsfordeling har medført, at enkelte borgere har

oplevet uklarhed vedrørende deres forløb. Grundet COVID-19 oplever ledere og medarbejdere udfordringer relateret til de manglende fysiske konferencer, hvilket påvirker kvaliteten af rehabiliteringsforløbene.

Begge leverandører har udviklet handleplaner for løsningen af problematikkerne, herunder bl.a. øget fokus på ansvarsfordelingen mellem hhv. forløbsansvarlig og kontaktperson.

## Tema 5: Medarbejderkompetencer

Det er tilsynets vurdering, at leverandørerne i middel grad lever op til indikatorerne for temaet.

En leverandør opnår scoren 5 og to leverandører opnår scoren 4. Fire leverandører opnår scoren 3. Her er leverandørerne særligt udfordret af højt fravær og vakante stillinger, som har betydning for, hvilke kompetencer, der er til rådighed samt mulighederne for kompetenceudvikling. Både leder og medarbejdere peger på, at arbejdsbyrden og kvaliteten presses af manglen på faglærte medarbejdere.

Tilsynet ser sammenfald, som giver anledning til en række anbefalinger på tværs af leverandørerne.

Tilsynet noterer, at der for tre leverandører gives anbefalinger på baggrund af rekrutteringsudfordringer, og det tilrådes, at der arbejdes samlet omkring denne udfordring på alle ledelsesniveauer.

SÆH-området arbejder aktivt med den generelle rekrutteringsudfordring. Der er fokus på udvikling af medarbejderkompetencerne og afholdelsen af faglige sparringsmøder.

## Fokusområde: Uddelegerede sygeplejeydelser

Det er tilsynets overordnede vurdering, at leverandørerne lever op til indikatorerne for temaet i forskellig grad.

En leverandør opnår scoren 5, og to leverandører opnår scoren 4. Fire leverandører opnår scoren 3. Generelt bemærker tilsynet manglende opdateringer i dokumentationen på sundhedslovsydelser, hvilket påvirker den samlede vurdering.

Handleplanerne for temaet hænger uløseligt sammen med handleplanerne for forbedring af dokumentationen. Aftaleark for uddelegerede ydelser genbesøges med henblik på at sikre den korrekte arbejdsgang, herunder tydelig afklaring af ansvar og roller i forbindelse med opdatering af sundhedslovsydelserne i journalerne.

## Høring

Ældrerådet blev på møde den 6. maj 2022 forelagt resultaterne af de anmeldte tilsyn med hjemmeplejeleverandører i Hjørring Kommune 2021 med henblik på at udarbejde høringssvar. Ældrerådets høringssvar fremgår af bilag 9.

## Lovgrundlag

Serviceoven:

- § 151: Kommunen har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder.
- § 83: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde: 1) personlig hjælp og pleje, 2) hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet og 3) madservice.
- § 83a: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp.
- § 86: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

## Økonomi

Udgift til anmeldte tilsyn hos 7 hjemmeplejeleverandører udgør ca. 227.000 kroner årligt.

## Personale

Ingen bemærkninger.

## Sundhed

Tilsyn i kommunen og de efterfølgende handleplaner er med til at sikre, at kommunens borgere får de bedste vilkår til at øge egenmestring i deres liv, samt at de modtager hjælp og støtte i overensstemmelse med de visiterede ydelser og kommunens kvalitetsstandarder for området. Ligeledes sikres der med tilsynsfunktionen et fokus på, at kommunens plejepersonale kontinuerligt møder faglig udvikling, hvilket er med til at bedre arbejdsmiljøet.

## Bilag

1. Årsrapport for Hjørring Kommunes hjemmeplejeleverandører 2021
2. Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Nord 2021
3. Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Syd 2021
4. Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Vest 2021
5. Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Løkken 2021
6. Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Hirtshals 2021
7. Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Sindal 2021
8. Tilsynsrapport for privat hjemmeplejeleverandør Blæksprutten 2021
9. Ældrerådets høringssvar

## Direktionen indstiller,

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget over for Økonomiudvalg og Byråd anbefaler:

- at resultatet af tilsynet med kommunens hjemmeplejeleverandører i 2021 tages til efterretning

## Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefalede indstillingen.

Birgit Amtoft-Christensen og Mette Jensen deltog ikke imødet

.

## **Bilag**

Årsrapport for Hjørring Kommunes hjemmeplejeleverandører 2021

Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Nord 2021

Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Syd 2021

Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Vest 2021

Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Løkken 2021

Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Hirtshals 2021

Tilsynsrapport for Hjemmeplejen Sindal 2021

Tilsynsrapport for privat hjemmeplejeleverandør Blæksprutten 2021

Ældreråd - Høringssvar tilsyn hjemmeplejen 2022 05 06

## Punkt 8: Uanmeldte tilsyn med ældrecentre 2021

27.42.04-K09-2-21

### Resume

Byrådet forelægges resultaterne af uanmeldte tilsyn med ældrecentre i Hjørring Kommune i 2021 til orientering.

### Sagsfremstilling

I henhold til Serviceloven skal der årligt gennemføres uanmeldte tilsyn med kommunale plejehjem og friplejehjem. Tilsynet har til formål at vurdere kvaliteten af de kommunale serviceydelser, som borgerne modtager på ældrecentre samt vurdere de enkelte centres faglige indsatser. Herunder at sikre kommunalbestyrelse, borgere og pårørende indsigt i den faglighed, pædagogik og omsorg, der leveres på det enkelte ældrecenter.

Sundheds-, Ældre- og Handicapområdet har indgået aftale med BDO om at føre uanmeldte tilsyn med kommunens egne 13 ældrecentre samt friplejehjemmet Havglimt. Grundet flere udbrud af COVID-19-smitte er der ikke udført tilsyn med friplejehjemmet Havglimt i 2021, idet det ikke har været muligt for BDO at foretage tilsynet de tre gange, som de har forsøgt. Efter aftale med forvaltningen blev tilsyn for 2021 aflyst, bl.a. begrundet i de seneste års meget fine tilsynsresultater for Havglimt.

BDO har udarbejdet tilsynsrapport for hvert ældrecenter samt en samlet årsrapport for de kommunale ældrecentre, der sammenfatter de overordnede indtryk fra tilsynene og giver anbefalinger til fremrettede indsatsområder. Årsrapporten fremgår af bilag 1, mens de enkelte tilsynsrapporter fremgår af bilag 2 til 17.

### Tilsynets formål og metode

Det overordnede formål med tilsynene er at afdække i hvilken grad, der er sammenhæng mellem de beskrevne og vedtagne rammer og serviceniveau, samt den praksis, der udføres på stedet. Tilsynet arbejder ud fra tre datakilder - gennemgang af dokumentation, observation samt semistrukturerede kvalitative interviews med ledelse, medarbejdere og borgere.

På tilsynsdagen møder tilsynsførende uanmeldt ind hos leder af ældrecentret, hvor tilsynsforløbet beskrives. Herefter foretages indledende interview med leder. Der gennemgås dokumentation for udvalgte borgere, som forinden har givet samtykke hertil. Borgerne besøges herefter i deres boliger, og der foretages et interview. Tilsynsførende foretager observationer af aktiviteter og interaktion mellem medarbejdere og borgere samt observerer en konkret aktivitet, fx. et måltid. Der foretages gruppeinterview med medarbejdere. Ved tilsynets afslutning får lederen en kort orientering om tilsynets forløb.

Efter hvert tilsyn udarbejdes en tilsynsrapport efter en fast skabelon. Ældrecentrets leder modtager denne med henblik på korrigerende af eventuelle faktuelle fejl. BDO korrigerer hvis nødvendigt den endelige rapport og fremsender denne til leder og kontaktperson i forvaltningen.

### Tilsynets samlede vurdering

Tilsynene er afviklet i perioden juli til december 2021.

BDO vurderer, at ældrecentre i Hjørring Kommune generelt lever op til kvalitetsstandarder og det vedtagne serviceniveau på området. Kerneydelsen leveres overvejende med en høj faglig kvalitet.

BDO har med udgangspunkt i en femtrins vurderingsskala fra 1 til 5 - hvor 5 er bedst - vurderet og bedømt hvert ældrecenter i relation til de seks faste temaer:

- Dokumentation
- Pleje og omsorg
- Hverdagsliv
- Medarbejderkompetencer
- Fysiske rammer
- Samarbejde med pårørende

Tilsynet har ligeledes vurderet årets udvalgte fokusområder. SÆH-udvalget vedtog den 17. februar 2021 årets fokusområder for hhv. de permanente pladser og de midlertidige pladser på ældrecentre. Fokusområdet for ældrecentrenes permanente pladser er i 2021 "Livshistorien". Fokusområdet for de midlertidige pladser er "Tværfagligt samarbejde".

Ældrecentre har med to undtagelser opnået en samlet gennemsnitlig score på 4 eller derover, heraf har et ældrecenter opnået den højeste mulige gennemsnitlige score på 5. To ældrecentre har opnået en gennemsnitlig score mellem 3 og 4.

Tilsynet har i alt givet 65 anbefalinger, hvoraf de 34 vedrører mangler i forhold til dokumentationen. Anbefalingerne fordeler sig på 12 af kommunens 13 ældrecentre. Til sammenligning blev der i 2020 givet 34 anbefalinger. BDO har i 2021 ændret lidt i deres koncept for tilsyn og lægger i højere grad end tidligere vægt på læringsaspektet i tilsynet. Dette er bl.a. en overvejende årsag til det øgede antal anbefalinger til ældrecentre.

### *Observationsstudier*

Tilsynet har udført observationsstudie på alle 13 ældrecentre og vurderer, at plejen og de øvrige indsatser generelt foretages med meget høj faglig tilgang. Medarbejderne viser generelt stor indsigt i borgernes kommunikation, vaner og hverdagsliv, ligesom borgernes selvbestemmelse respekteres.

Tilsynsresultaterne vurderes at være meget tilfredsstillende, ikke mindst set i lyset af de udfordringer, som udbrud af COVID-19 har givet med sygemeldinger samt de aktuelle rekrutteringsudfordringer generelt, som betyder brug af vikarer samt ufaglærte på ældrecentre i højere grad end vanligt.

Tilsynsrapporterne ses som en mulighed for at sikre læring og kontinuerlig udvikling, hvorfor alle afdelingsledere er bedt om at udarbejde skriftlige redegørelser, hvor de forholder sig til det generelle resultat af tilsynet, udarbejder en handleplan for, hvordan man vil forbedre sig på temaer med scoren 3 eller derunder, samt hvordan man vil arbejde med at bevare de gode resultater for temaer med scoren 4 eller derover.

Nedenfor præsenteres tilsynets samlede vurdering af ældrecentrenes arbejde med disse temaer. Under de temaer, hvor der er givet anbefalinger, er der endvidere angivet eksempler fra førnævnte handleplaner, der afspejler centrenes videre kvalitetsarbejde.

## Tema 1: Dokumentation

Dokumentation er det tema, hvor tilsynet har givet flest anbefalinger. Der er stor spredning i scorene, som er mellem 5 og 2. Tilsynet bemærker, at over halvdelen af ældrecentre har modtaget en score på 3 eller derunder, og at dette indikerer, at der er behov for en målrettet indsats i forhold til dokumentationsarbejdet på disse ældrecentre.

Generelt arbejdes der målrettet med dokumentationen. Dokumentationen fremstår imidlertid på de ni ældrecentre delvist opdateret og med mangler inden for forskellige områder. Dette vedrører bl.a. beskrivelser af borgernes ressourcer og plejebehov, som er mangelfuldt udfyldt. Endvidere mangler der flere steder beskrivelse af medarbejdernes faglige og pædagogiske tilgange.

Tilsynet er i enkelte tilfælde stødt på ulåste, personaletomme kontorer med mulighed for at tilgå personhenførbare informationer. Dette er et opmærksomhedspunkt hos alle ledere.

Tilsynets fund giver anledning til, at BDO inden for temaet Dokumentation har en række anbefalinger til tværgående indsatser på Hjørring Kommunes ældrecentre.

Dokumentation er et emne, der arbejdes aktivt med på hele SÆH-området.

Alle ældrecentre arbejder målrettet med at forbedre dokumentationen, herunder gennem oprettelsen af ugentlige CURA-caféer, uddannelse af superbrugere samt kontinuerligt fokus på området.

Udfordringerne med dokumentationen relaterer sig til Fælles Sprog III-metoden, som stadig udfordrer mange medarbejdere. BDO oplever, at det er problematisk og svært at implementere i alle kommuner, som de fører tilsyn med. Hjørring Kommune skiller sig således ikke ud i denne henseende.

## Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte

Tilsynet vurderer, at ældrecentre arbejder med at skabe kontinuitet i den daglige planlægning af plejen. Borgerne er generelt meget tilfredse med den hjælp, de modtager. Borgerne er velsoignerede, og der ses generelt en tilfredsstillende hygiejnemæssig standard.

Fire ældrecentre opnår scoren 5. Syv ældrecentre har fået scoren 4. Det skyldes primært problemstillinger relateret til travlhed og triagering (aktuel vurdering af borgers tilstand og behov for hjælp).

To ældrecentre har fået scoren 3. Som følge af organisatoriske problemer er ældrecentre udfordret af travlhed, som fører til manglende triagering og prioritering af opgaver.

Begge ældrecentre har udviklet handleplaner for løsningen af problematikkerne.

## Tema 3: Hverdagsliv

Tilsynets overordnede vurdering er, at ældrecentre i høj til meget høj grad lever op til indikatorerne for temaet Hverdagsliv.

Otte ældrecentre opnår scoren 5, og borgerne oplever generelt gode muligheder for at leve et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv. Borgerne oplever at have selvbestemmelse og indflydelse, ligesom de generelt giver udtryk for stor tilfredshed med maden og måltiderne.

Fem ældrecentre opnår scoren 4. Nogle borgere savner indhold i deres hverdag eller flere ligesindede at tale med. Derudover oplever to borgere på samme ældrecenter, at madens variation og indflydelsen herpå er begrænset. Generelt er borgerne dog tilfredse med maden og måltiderne.

#### Tema 4: Medarbejderkompetencer

Ledere og medarbejdere på tværs af ældrecentrene vurderer generelt, at medarbejdernes kompetencer er dækkende.

Fem ældrecentre opnår scoren 5. Leder og medarbejder vurderer, at medarbejderne har relevante faglige kompetencer og den fornødne viden om bl.a. magtanvendelser, kommunikation og pårørendesamarbejde. Seks ældrecentre opnår scoren 4 og to opnår scoren 3. Det er særligt rekrutteringsproblemer samt sygefravær, der skaber udfordringer i forhold til at sikre de rette ressourcer på ældrecentrene. Der er på ét ældrecenter et særligt behov for kompetenceløft.

#### Tema 5: Fysiske rammer

Tilsynets overordnede vurdering er, at ældrecentrene i høj og meget høj grad lever op til indikatorerne for temaet. Tilsynet vurderer, at der er en hygiejnemæssig forsvarlig standard i boliger, på fællesarealer og vedrørende hjælpemidler på ældrecentrene.

Syv ældrecentre opnår scoren 5. Tilsynet observerer, at der er en god stemning og atmosfære samt et aktivt miljø på fællesarealerne. Flere ældrecentre har enten fået foretaget renovering eller nyetableringer til stor glæde for borgerne.

Seks ældrecentre opnår scoren 4. For de seks centre gælder det bl.a., at der skal arbejdes med en opdatering af indretningen, pladsproblemer på fællesareal og i enkelte lejligheder samt et enkelt tilfælde af snavset hjælpemiddel i fællesareal. Det er problemstillinger, som centrene er opmærksomme på.

#### Tema 6: Samarbejde med pårørende

Alle 13 ældrecentre har opnået scoren 5. Tilsynet vurderer, at der er et velorganiseret samarbejde med de pårørende. Der er rammer for samarbejdet med de pårørende, ligesom der arbejdes med, at de pårørende skal føle sig velkomne på ældrecentrene og være velinformerede.

På et ældrecenter har der været store udfordringer i samarbejdet med pårørende, som har affødt tilbud om psykologsamtaler til medarbejderne, hvilket ifølge medarbejderne har været særdeles værdifuldt.

De pårørende, som tilsynet møder, oplever at blive mødt med venlighed og omsorg, og de føler sig velkomne på ældrecentrene.

#### Fokusområde: Livshistorie

Tilsynet vurderer, at borgernes livshistorier generelt er dokumenteret, men at omfanget af beskrivelserne er meget varierede og for enkelte ret sparsomme.

Medarbejderne kan redegøre relevant for arbejdet med borgernes livshistorier. En række medarbejdere, der har modtaget undervisning i neuropædagogik, reflekterer over redskaberne fra dette forløb, hvor forskellige oplevelser, hændelser eller udfordringer kan have afsæt i borgernes livshistorie. Livshistorien kan derfor være en afgørende faktor, når der skal findes individuelle løsninger for en kvalificeret pleje og omsorg til borgerne.

#### Fokusområde: Tværfagligt samarbejde

Generelt beskrives et velfungerende samarbejde med Myndighed og ressourcepersoner. Flere ældrecentre beskriver udfordringer i forbindelse med overlevering i sektorovergange. Særligt opleves problemstillinger på ældrecentre med midlertidige pladser ifm. at borger kan udskrives fra sygehuset med kort tidsfrist og uden de nødvendige og relevante oplysninger.

Der arbejdes kontinuerligt på tværs af centrene på at forbedre det tværsektorielle og tværfaglige samarbejde, så sektorovergange forløber så smidigt som muligt.

#### Bruger-pårørenderåd

Vanligvis afholdes efter endt tilsyn et møde med bruger-pårørenderåd på hvert ældrecenter, hvor BDO gennemgår tilsynsrapporten. Grundet COVID-19 restriktioner samt manglende nedsættelse af bruger-pårørenderåd på enkelte ældrecentre, har det ikke i 2021 været muligt at afholde alle møder forud for denne politiske orientering. Der arbejdes på at få nedsat de manglende bruger-pårørenderåd. Det er aftalt med BDO og områdeledelsen for ældrecentre, at de resterende møder afholdes efter endt tilsyn for 2022. Rapporter for 2021 og 2022 vil således blive gennemgået på samme møde for enkelte ældrecentre.

#### Ældrerådets høringssvar

Ældrerådet blev på møde den 6. maj forelagt resultaterne af de uanmeldte tilsyn med ældrecentre i Hjørring Kommune 2021 med henblik på at udarbejde høringssvar. Ældrerådets høringssvar fremgår af bilag 18.

### **Lovgrundlag**

Serviceoven:

- § 151: Den stedlige kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder.
- § 151, stk. 2: Kommunalbestyrelsen skal hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejehjem.
- § 151a: Pligten til at føre tilsyn i friplejeboliger påhviler kommunalbestyrelsen.
- § 151a, stk. 2: Kommunalbestyrelsen skal hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg i friplejeboligerne.

### **Økonomi**

Udgift til uanmeldt tilsyn hos 13 ældrecentre udgør ca. 273.000 kr. årligt.

### **Personale**

Ingen bemærkninger.

### **Sundhed**

Tilsyn i kommunen og de efterfølgende handleplaner er med til at sikre, at kommunens borgere møder de bedste vilkår til at øge egenmestring i deres liv. Ligeledes sikres der med tilsynsfunktionen, at kommunens

plejepersonale kontinuerligt møder faglig udvikling og dermed forbedres arbejdsmiljøet og muligheden for at give borgerne de bedst mulige rammer.

## **Bilag**

1. Årsrapport for Hjørring Kommunes Ældrecentre 2021
2. Tilsynsrapport for Ældrecenter Bålhøj 2021
3. Tilsynsrapport for Ældrecenter Fynsgade 2021
4. Tilsynsrapport for Ældrecenter Havgården 2021
5. Tilsynsrapport for Ældrecenter Lundgården 2021
6. Tilsynsrapport for Ældrecenter Lynggården 2021
7. Tilsynsrapport for Ældrecenter Lynggården, rehabiliteringspladser 2021
8. Tilsynsrapport for Ældrecenter Mariebo 2021
9. Tilsynsrapport for Ældrecenter Skovgården 2021
10. Tilsynsrapport for Ældrecenter Skovgården, midlertidige pladser 2021
11. Tilsynsrapport for Ældrecenter Smedegården 2021
12. Tilsynsrapport for Ældrecenter Svanelundsbakken 2021
13. Tilsynsrapport for Ældrecenter Vellingshøj 2021
14. Tilsynsrapport for Ældrecenter Vendelbocentret 2021
15. Tilsynsrapport for Ældrecenter Vendelbocentret, midlertidige pladser 2021
16. Tilsynsrapport for Ældrecenter Vesterlund 2021
17. Tilsynsrapport for Ældrecenter Vikingebanke 2021
18. Ældrerådets høringssvar

## **Direktionen indstiller,**

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget over for Økonomiudvalg og Byråd anbefaler:

- at resultatet af tilsynet med kommunens ældrecentre i 2021 tages til efterretning.

## **Beslutning**

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefalede indstillingen.

Birgit Amtoft-Christensen og Mette Jensen deltog ikke imødet

## **Bilag**

Årsrapport for Hjørring Kommunes Ældrecentre 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Bålhøj 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Fynsgade 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Havgården 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Lundgården 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Lynggården 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Lynggården, midlertidige pladser 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Mariebo 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Skovgården 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Skovgården, midlertidige pladser 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Smedegården 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Svanelundsbakken 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Vellingshøj 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Vendelbocentret 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Vendelbocentret, midlertidige pladser 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Vesterlund 2021

Tilsynsrapport for Ældrecenter Vikingebanke 2021

Ældreråd - Høringssvar tilsyn ældrecentre 2022 05 06

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

27.00.00-G01-150-21

## Sundhed

### Bilag

### Beslutning

### Udvalgsformanden

- Henvendelse fra Botilbuddet Stjernes kud samt svar på henvendelsen (bilag 1)
- Claus Mørkbak Højrup orienterede om møde med Ældresagen den 12. april 2022
- Claus Mørkbak Højrup Orienterede om et kommende møde med Ældresagen efter uge 42.

### Udvalgsmedlemmerne

- Line Kraghede Jensen melder afbud til udvalgsmødet den 6. september, da der er sammenfald med møde i Børne-Ungeudvalget.
- Frode Larsen orienterede om hans deltagelse i KL's Sundhedskonference Kolding, med en opfordring til at flere udvalgsmedlemmer deltager i disse konferencer.
- Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget ønsker en orientering om sagsbehandlingstider på ansøgninger om Handicapbiler

### Direktøren

- Byggeprojekt - Køkkenområdet (bilag 2)
- Invitation til Socialpolitisk dialogmøde for Nordjysk Socialaftale 2023-2024 (bilag 3) - Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget besluttede at Claus Mørkbak Højrup og Annette Jensen tilmeldes.
- Budgetseminaret afholdes den 31. maj 2022 fra kl. 8.00-12.00, med afsluttende frokost.
- Forvaltningen gav en kort orientering om status for Nyt Vendelbocenter, herunder behovet for indeksregulering af anlægsrammen. Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget ønsker en orientering om

status på det kommende udvalgs mødet.

Birgit Amtoft-Christensen og Mette Jensen deltog ikke imødet

## **Bilag**

Korrespondance med Stjernesku

Notat vedr. byggeprojekt Køkkenområdet.docx

Program og tilmelding - socialpolitisk dialogforum 10.6.22.docx