

REFERAT Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget 2018-2021 d. 10-03-2021

Mødedato Onsdag d. 10. marts 2021 kl. 08:30

Mødested Microsoft TEAMS

Indholdsfortegnelse

SÆH Regnskab 2020.....	3
Forslag om forlængelse af lejemålet Ålborgvej 94 (syge- og hjemmeplejen Hjørring by).....	6
Godkendelse af Praksisplan for Almen Praksis 2021.....	9
COVID-19 teststrategi på SÆH-området.....	12
Domea Hjørring - Skema A for opførelse af plejeboliger for yngre handicappede i samarbejde med	15
Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget.....	19

Punkt 1: SÆH Regnskab 2020

00.32.00-S00-3-20

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget fremlægger regnskabsresultatet for 2020, herunder forslag til drifts- og anlægsoverførsler til 2021.

Sagsfremstilling

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget fremlægger regnskabsresultatet for 2020, herunder forslag til drifts- og anlægsoverførsler til 2021.

Efter SÆH-udvalgets behandling skal regnskabet videresendes til godkendelse i Økonomiudvalget og Byrådet. Efter Byrådets godkendelse revideres regnskabet af kommunens revisionsselskab – BDO-kommunernes Revision.

DRIFT

Regnskabsresultatet på Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget for 2020 har været meget præget af Covid-19. De to store driftsområder - Sundhed/Ældre- og Handicap-området - har på forskellig vis været påvirket af meropgaver afledt af Covid-19, ligesom der også på visse områder har været tale om nedsat aktivitet.

Regnskabsresultatet for 2020 på SÆH-udvalgets område udviser et forbrug på 1.469,5 mio. kr. I forhold til det korrigerede budget på 1.471,5 mio. kr. er der tale om et mindreforbrug på 1,952 mio. kr.

Samlet overføres et netto-mindreforbrug på 8,088 mio. kr. til 2021. Overførslerne består primært af pulje- og projektmidler, og for en nærmere beskrivelse af overførslerne henvises til bilag 1 og 2.

Efter overførsler til 2021 ses et samlet merforbrug på 6,1 mio. kr. som foreslås finansieret af kassen. Regnskabsresultatet ligger således meget tæt på forventningen ved Økonomirapport 2, hvor der blev indmeldt et forventet merforbrug på 4,3 mio. kr. for regnskabsåret.

De væsentligste forklaringer på merforbruget udgøres af Havbakken og NT-kørsel, som angivet i tabellen herunder. Alle øvrige ubalancer, herunder Mellemkommunale Ældre og §94 på ældreområdet og ikke mindst Covid-19-afledte merudgifter, har det i 2020 været muligt at håndtere indenfor SÆH-udvalgets egen ramme.

Havbakken	4,5 mio. kr.
NT-kørsel	2,0 mio. kr.
	6,5 mio. kr.

Havbakken

Forudsætningen for budgetbalance omkring Havbakken har været, at alle beboere på Havbakken var flyttet ved udgangen af 1. kvartal 2020. Den sidste beboer er imidlertid først fraflyttet Havbakken pr. 1. december 2020, hvorefter Havbakken er existeret. Den forsinkede lukning af Havbakken har medført merudgifter, der ikke kan anvises finansiering til indenfor SÆH-udvalgets ramme.

NT-kørsel

Det er aftalt mellem regeringen, KL og Danske Regioner, at de regionale trafikkselskabers merudgifter/mindreindtægter som konsekvens af Covid-19 i 2020 og 2021 afdækkes af de stedlige kommuner. På den baggrund har NT ved udgangen af 2020 faktureret Hjørring Kommune således, at NT's indtægter svarer til de budgetlagte indtægter for 2020. På SÆH-området indebærer det, at området for NT-kørsel samlet set udviser et merforbrug på 2,0 mio. kr., som der ikke var taget højde for ved Økonomirapport 2, hvor forventningen var et mindreforbrug i størrelsesordenen 2,6 mio. kr. Ved budgetlægningen for 2020 blev der på Økonomiudvalgets område afsat en pulje på i alt 3,5 mio. kr. til at imødegå stigende udgifter til NT-kørsel i Hjørring Kommune som resultat af nyt udbud gennemført i 2019.

Ved siden af ovennævnte ubalancer skal det bemærkes, at Covid-19 selv sagt har påvirket regnskabsresultatet væsentligt. Der kan opgøres samlede Covid-19-afledte merudgifter svarende til 16,0 mio. kr. Heraf udgør lønrelaterede udgifter 10,4 mio. kr. (meropgaver til pleje eller bostøtte + rengøring) og øvrige Covid-19-relaterede merudgifter til værnemidler mv. på SÆH-udvalgets område samt på tværs af andre udvalg svarende til 4,4 mio. kr. Der er derudover afholdt udgifter for 1,2 mio. kr. til test af medarbejdere i de seneste 3 måneder af 2020, hvor Hjørring Kommune var kategoriseret som "rød" kommune mht. smittetryk. Den samlede merudgift på 16,0 mio. kr. er håndteret indenfor SÆH-udvalgets ramme. For en nærmere beskrivelse af Covid-19-udgifter henvises til bilag 3.

Regnskabsresultatet fordelt på sektorniveau

Regnskabsresultatet er udtryk for, at store modsatrettede ubalancer er håndteret indenfor SÆH-udvalgets egen ramme. Hvis der ses bort fra Covid-19-relaterede udgifter viser de to store driftssøjler indenfor henholdsvis Sundheds- og Ældreområdet og Handicapområdet nogenlunde budgetbalance. De Covid-19-relaterede merudgifter på driftssøjlerne svarende til 16,0 mio. kr. er så til gengæld stort set blevet udlignet af mindreforbrug på de aktivitetsstyrede myndighedsområder indenfor både Sundheds- og Ældreområdet og Handicapområdet. Mindreforbruget på de aktivitetsstyrede områder er ganske atypiske, og må formentlig tilskrives de særlige forhold relateret til Covid-19, som har gjort sig gældende i 2020.

For en nærmere beskrivelse henvises til bilag 1.

En opsummering på sektorniveau viser følgende:

Sektor Sikringsområdet og Boligadministration: mindreforbrug 2,4 mio. kr.

Budgetgaranteret eller brugerfinansieret område, hvor afvigelser reguleres via kommunekassen. Sektoren udviser et mindreforbrug, som primært kan henføres til Boligadministration.

Sektor Sundhed-Ældre: merforbrug 24,7 mio. kr.

Det er på Sundheds- og Ældreområdet, at Covid-19-afledte merudgifter har været størst. Merforbruget på sektoren er koncentreret om ældrecentre, syge og hjemmeplejen samt Covid-19-udgifter til værnemidler mv. (herunder afholdte udgifter for øvrige udvalg). De Covid-19-afledte merudgifter på Sundheds- og Ældreområdet opvejes delvist af et mindreforbrug på de aktivitetsstyrede budgetområder, hvor det må antages, at tilgangen til området har været påvirket af Covid-19. I det samlede merforbrug på Sundheds- og Ældreområdet indgår også ubalancer på §94, Mellemkommunale Ældre og på Aktivitetsbestemt medfinansiering, som ikke relaterer sig til Covid-19. Til Aktivitetsbestemt medfinansiering skal det bemærkes, at ubalancer jf. særskilt budgetmodel reguleres via kassen. Det kan endvidere bemærkes, at ubalancerne vedr. §94 og Mellemkommunale Ældre, er indgået i Trykprøvningen af Budget 2021, BY 27. januar 2021, og at Budget 2021-24 i den forbindelse er tilrettet.

Sektor Handicap: mindreforbrug 16,2 mio. kr.

Handicapområdet har også været præget af Covid-19, men i modsætning til ældreområdet har det i høj grad været muligt at løfte meropgaver med medarbejdere, som andre steder har fået frigtid pga. nedsat aktivitet. Samlet set udviser Handicapområdet et mindreforbrug på 16,2 mio. kr. Heraf bidrager driften af bo- og dagtilbud på Handicapområdet med 3,9 mio. kr. Der er også efter den endelige opgørelse af statsrefusioner vedr. Særligt Dyre Enkeltager realiseret en ikke-budgetlagt merindtægt i størrelsesordenen 2,9 mio. kr. Endelig er der hen over året konstateret en lavere tilgang til Handicapområdet end budgetlagt (herunder opdrift fra BFU). Selvom det er vanskeligt at påvise konkret, må det antages at 2020-udviklingen i tilgangen til Handicapområdet også har været Covid-19-påvirket. Under alle omstændigheder vil det indgå i trykprøvningen af opdrift på Handicapområdet i Budget 2022-2025.

Sektor Socialtilsyn Nord: 0,0 mio. kr.

Socialtilsyn Nord er takstfinansieret område, hvorfor alle ubalancer overføres til kommende års takstberegning.

ANLÆG

Det samlede regnskabsresultat viser et forbrug på 11,2 mio. kr. I forhold til det korrigerede budget på 58,1 mio. kr. er der således tale om et mindreforbrug på 46,9 mio. kr.

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets anlægsregnskab omfatter både den del, der vedrører kommunale ejendomme og servicearealer og den del, der vedrører beboerandelen af pleje- og handicapboligerne.

Mindreforbruget på 46,9 mio. kr. skyldes en række større anlægsprojekter der endnu ikke er afsluttet, hvorfor de respektive restbudgetter svarende til 46,8 mio. kr. foreslås overført til 2021. Heraf kan fremhæves:

- Tilbygning på køkkenområdet: 14,5 mio. kr.
- Nyt Ældrecenter Sindal: 9,0 mio.
- Etablering af nyt lægehus i Hirtshals 7,7 mio. kr.

Der har desuden været særdeles vanskelige vilkår for at få udført vedligeholdelsesprojekter, herunder de planlagte brandsikkerhedsforanstaltninger, på både plejecentre og botilbud grundet Covid-19-restriktioner. Dermed er der brug for at videreføre en række vedligeholdelsesprojekter i 2021 svarende til 15,6 mio. kr. (både boligdel og SÆH-del).

Projektet Elektroniske nøgler i hjemmeplejen afsluttes med et merforbrug på 0,350 mio. kr. Her henvises til særskilt anlægsregnskab.

For en udspecificering af alle anlægsprojekter henvises til bilag 4.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om kommunens budget- og regnskabsvæsen, revision m.v. samt Principper for økonomistyring i Hjørring Kommune.

Økonomi

Som det fremgår af tabellen herunder, udviser regnskabsresultatet for 2020 på SÆH-udvalgets område et forbrug på 1.469,5 mio. kr. I forhold til det korrigerede budget på 1.471,5 mio. kr. er der tale om et mindreforbrug på 1,952 mio. kr. Efter overførsler ses et merforbrug på 6,136 mio. kr.

Regnskab 2020

Mio. kr.	Vedtaget Budget	Ompl. + Till.bev.	Korrigeret budget	Regnskab 2020	Afvigelse korrigeret budget	Heraf overføres til 2021	Rest-afvigelse til covidpulje eller
----------	-----------------	-------------------	-------------------	---------------	-----------------------------	--------------------------	-------------------------------------

	2020	+ Gen.bev.	2020		(+)=merforbrug (-)=min.forbrug	(+)=merforbrug (-)=min.forbrug	kassen (+)=merforbrug (-)=min.forbrug
Sikringsområdet og Boligadministration	32,835	1,100	33,935	31,565	-2,370	0,000	-2,370
Sundheds- og Ældreområdet	949,485	3,512	952,996	970,557	17,560	-7,119	24,679
Handicapområdet	483,652	-0,379	483,273	466,977	-16,296	-0,123	-16,173
Social tilsyn Nord	0,000	1,261	1,261	0,415	-0,846	-0,846	0,000
Udvalget i alt	1.465,972	5,494	1.471,466	1.469,514	-1,952	-8,088	6,136

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

1: SÆH Regnskabsbemærkninger 2020

2: SÆH Driftsoverførsler

3: Covid-19 opgørelse

4: SÆH Anlægsregnskab

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at regnskabet for 2020 godkendes
- at der på driftsområdet overføres et mindreforbrug på 8,088 mio. kr. til 2021
- at et merforbrug på 6,136 mio. kr. vedr. NT-kørsel og Havbakken finansieres af kassen
- at der på anlægsområdet overføres et mindreforbrug på 46,847 mio. kr. til 2021
- at et mindreforbrug vedr. afsluttede anlægsprojekter svarende til 0,099 mio. kr. tilføres kassen

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte indstillingen.

Michael Harritslev deltog ikke i mødet.

Bilag

1. SÆH Regnskabsbemærkninger 2020

2. SÆH Driftsoverførsler

3. Covid-19 på SÆH 2020

4. SÆH Anlægsregnskab 2020

Punkt 2: Forslag om forlængelse af lejemålet Ålborgvej 94 (syge- og hjemmeplejen Hjørring by)

82.03.00-G00-1-20

Resume

Byrådet forelægges forslag om forlængelse af lejeperioden for syge- og hjemmeplejens lokaler på Ålborgvej med henblik på udlejers forbedringer af det lejede.

Sagsfremstilling

Syge- og hjemmeplejen i Hjørring by har siden 2018 været samlet i lokaler på Ålborgvej 94. Lokalerne, inkl. parkeringsarealer, lejer kommunen af udlejeren Forenede Blokhushus Invest. Der er et godt samarbejde mellem lejer og udlejer, og syge- og hjemmeplejen er overordnet set tilfreds med lejemålet.

Der er dog opstået nogle problemer i forbindelse med personaleparkeringen, som man er gået i dialog med udlejer om at udbedre.

Personaleparkering og øvrige forbedringer

Personaleparkeringspladsen er, jævnfør kontrakten, belagt med grus. Regnskyl forårsager store huller i parkeringspladsen, og der sker skred ned ad den tilstødende skrænt. Teknik og Miljø har været inddraget for at rådgive om regler og mulige løsninger. De vurderer, at den nuværende belægning ikke er lovlig, da den medfører, at for meget regnvand ledes i kloaksystemet, i stedet for at nedsive på grunden. Der kan ske en lovliggørelse ved genetablering af p-plads med grusbelægning, men det er på mange måder uhensigtsmæssigt ift. syge- og hjemmeplejens brug.

Udlejer har indhentet tilbud på asfaltering af parkeringspladsen samt udgravning af nedsivningsgrøft som alternativ til lovliggørelse med grusbelægning. Forslaget er af Teknik og Miljø vurderet som en fornuftig løsning på problemet.

Syge- og hjemmeplejen anbefaler denne løsning, da den også løser andre udfordringer knyttet til grusbelægningen; øget rengøring indendørs da der kommer meget sand og støv ind, løbende dialog med udlejer om opfyldning af huller og endelig muligheden for at udnytte parkeringsarealet optimalt ved afstribning.

I forbindelse med dialogen med udlejer, har syge- og hjemmeplejen ligeledes forelagt følgende ønsker til forbedringer:

- Udvidelse af parkeringsarealet ved vaskehallen med ca. 400 m²
- Nyt ventilationsanlæg i dele af bygningen, så der kan holdes en jævn temperatur året rundt (det er absolut det største klagepunkt i den fysiske APV)

Der vil samlet set være tale om en forventet udgift på 920.000 kr. Der er tale om forbedringer, som udlejer i den anbefalede form ikke har forpligtelser til at lave, og derfor foreslås som udgangspunkt en forlænget bindingsperiode af lejekontrakten - alternativt en anlægsfinansiering af forbedringerne

Forlængelse af leje

Udlejer foreslår, at udlejer selv bærer hele udgiften, mod at bindingsperioden i lejekontrakten forøges med 6 år. Den nuværende kontrakt er indgået i 2018, og kommunen er bundet til lejemålet indtil 2030. Det foreslås at forlænge bindingsperioden til 2036.

Forbedringerne og vilkårene for forlængelsen fremgår af vedlagte allonge til lejekontrakten (bilag 1).

Anlægsfinansiering

Alternativet til en forlængelse af bindingsperioden vil være, at Hjørring Kommune ved hjælp af anlægsmidler betaler for, at udlejer laver ovenstående forbedringer. Denne model er ligeledes afklaret med udlejer.

Lovgrundlag

Erhvervslejeloven.

Økonomi

Forlængelse af lejeperioden

Den årlige husleje er på ca. 1,7 mio. kr. Dermed svarer 6 års yderligere binding til en udgift for Hjørring Kommune på 10,2 mio. kr. Der er dog tale om en udgift til lokaler, som forventes afholdt under alle omstændigheder, da der formentlig også efter 2030 er behov for bygninger til syge- og hjemmeplejen i Hjørring by. Fortsætter lejemålet alligevel til 2036, er der ingen merudgift forbundet med en forlænget bindingsperiode.

Da huslejen ikke ændres, sker der ingen ændringer i deponeringsforpligtelsen.

Anlægsfinansiering

Ved modellen, hvor Hjørring Kommune betaler udlejer for at udføre forbedringerne, vil udgiften være prisen for forbedringer (forventet 920.000 kr.) plus 10 % (92.000 kr.) til udlejer for at stå for entreprisen. Det vil sige i alt 1,01 mio. kr.. Derudover vil Hjørring Kommune være ansvarlig for eventuelle uforudsete omkostninger.

Personale

Der er tale om ændringer, der vil forbedre arbejdsmiljøet for medarbejderne i syge- og hjemmeplejen Hjørring by.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

1. Allonge til lejekontrakt

Direktionen indstiller,

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

- at forbedringen og udvidelse af parkeringsforhold og udskiftning af ventilationsanlæg i dele af lejemålet iværksættes, og
- at allongen til lejekontrakt vedr. forlængelse af bindingsperioden med 6 år for lejemålet Ålborgvej 94 godkendes.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefalede indstillingen.

Michael Harritslev deltog ikke i mødet.

Punkt 3: Godkendelse af Praksisplan for Almen Praksis 2021

29.00.00-P17-2-18

Resume

Byrådet forelægges praksisplan for almen praksis 2021 til godkendelse.

Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget i Nordjylland består af politiske repræsentanter fra PLO Nordjylland, Region Nordjylland og kommunale repræsentanter udpeget via KKR Nordjylland. Praksisplanudvalget udarbejder i hver valgperiode en praksisplan for almen praksis. Efter en proces, hvor planen har været i høring fremsender Praksisplanudvalget hermed den endelige praksisplan for almen praksis til godkendelse (bilag 1).

Praksisplanen er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommuner og praktiserende læger med henblik på at understøtte almen praksis' rolle i det samlede sundhedsvæsen. Praksisplanen skal medvirke til at sikre et velfungerende og nært samarbejde mellem kommuner, region og almen praksis, for i fællesskab at håndtere de udfordringer og opgaver, som sundhedsvæsenet står overfor. Det drejer sig bl.a. om, at der bliver flere ældre borgere og borgere med kroniske sygdomme, der stilles krav og forventninger fra borgerne til kvaliteten i sundhedsvæsenet, og der opstår hele tiden nye teknologiske muligheder. Derudover skal praksisplanen bidrage til at sikre, at den nødvendige lægedækning er til stede i alle regionens områder.

Praksisplanens vision og pejlemærker

Den fælles vision for både den gældende Sundhedsaftale og praksisplanen er, at: *Nordjyderne bliver sundere og oplever et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, der er til for dem.*

Derudover indeholder praksisplanen 5 pejlemærker. Praksisplanens pejlemærker er formuleret på baggrund af Sundhedsaftalen, den indledende høring af almen praksis og regionens 11 kommuner samt nationale krav. De følgende pejlemærker danner rammen for arbejdet den kommende planperiode:

1. Styrke nære relationer
2. Sikre målrettede indsatser til de patienter, der har størst behov
3. Udvikle og fastholde den faglige kvalitet
4. Sikre hurtigere og nemmere adgang til almen praksis for borgeren
5. Styrke proaktivt samarbejde om lægedækningen

Som en del af praksisplanen er der udviklet kommuneprofiler, som er et vejledende redskab i forbindelse med at sikre lægedækning. Hver kommuneprofil indeholder bl.a. en vurdering af lægedækning og den fremtidige lægedækningsstruktur i den enkelte kommune. Derudover indeholder praksisplanen en model for styring af kapaciteten i almen praksis i Nordjylland. Modellen er godkendt i regionen ultimo januar og er trådt i kraft, men den indgår i planen som bilag. Modellen indebærer bl.a., at Praksisplanudvalget, med bemærkninger fra kommunerne, hvert kvartal tager stilling til behovet for lægekapacitet i de enkelte lægedækningsområder. Vurderingen sker ud fra to hovedparametre (patienter pr. kapacitet og praksis med åben/lukket for tilgang) samt ved behov en række supplerende parametre.

Processen

Byrådet afgav indledende høringssvar d. 30. januar 2019 (bilag 2). Efterfølgende afgav Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget høringssvar med afsæt i høringsversionen af praksisplanen på møde d. 2. september 2020 (bilag 3).

Praksisplanen forventes endeligt godkendt af Regionsrådet den 30. marts 2021 og af kommunalbestyrelserne samt PLO i februar/marts 2021. Praksisplanen træder i kraft den 1. april 2021.

I løbet af planperioden vil der som beskrevet i praksisplanen blive arbejdet med konkretisering, implementering og opfølgning på planens målsætninger. Dette vil bl.a. indebære politiske dialogmøder med kommunale politikere fra de enkelte kommuner.

Lovgrundlag

Lov nr. 904 af 4. juli 2013 om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet.

Bekendtgørelse nr. 1569 af 16/12 2013 og Vejledning nr. 9005 af 20/12 2013 om Sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

1. Praksisplan for almen praksis
2. Hjørring Kommunes input til praksisplanen
3. Høringssvar Praksisplan for Almen Praksis

Direktionen indstiller,

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

- at praksisplanen for almen praksis 2021 godkendes

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefalede indstillingen.

Michael Harritslev deltog ikke i mødet.

Bilag

Praksisplan for almen praksis

Hjørring Kommunes input til praksisplanen

Høringssvar Praksisplan Almen Praksis 2020

Punkt 4: COVID-19 teststrategi på SÆH-området

29.30.10-G01-1-20

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget forelægges overvejelser om en kommende COVID-19 teststrategi for SÆH-området.

Sagsfremstilling

På SÆH-området har sundhedsmedarbejdere på plejecentre og i hjemmeplejen og sygeplejen rutinemæssigt været tilbudt PCR-test for COVID-19. Hjørring Kommune har indgået en aftale med TestCenterDK om, at medarbejderne testes på TestCenterDK's teststeder. Dette er en videreførelse af det test-setup, der blev etableret i forbindelse med COVID-19 udbruddet på Vendelbocenteret i juni 2020. Da medarbejderne dermed testes uden for normal arbejdstid, har Hjørring Kommune indgået en honoreringsaftale med DSR og FOA. Honoreringsaftalen er vedlagt som bilag.

Testregimet er aftalt mellem KL, DR og Sundhedsministeriet - aftalen blev indgået i juni 2020 (bilag 1). Det fremgår af aftalen, at det er forventningen, at medarbejderne tilbydes test på arbejdspladsen og i arbejdstiden. KL har præciseret, at såfremt der kan opnås enighed herom, kan kommunerne henvise medarbejderne til test i TestCenterDK. Det er denne model, der sammen med honoreringsaftalen, er gældende for Hjørring Kommune.

I forbindelse med trykprøvningen af budget 2021 har SÆH-udvalget orienteret Byrådet om, at de forventede udgifter i 2021, som følge af honoreringsaftalen, vil beløbe sig til ca. 6,5 mio. kr. Beregningen er foretaget under forudsætning af, at medarbejderne tilbydes test hver 14. dag i halvdelen af året og hver 6. uge i halvdelen af året.

I starten af 2021 udsendte regeringen nye testretningslinjer for medarbejdere, der arbejder med særligt sårbare grupper. For SÆH-området omfatter de nye anbefalinger i praksis alt frontpersonale på ældre-, sundheds- og handicapområdet. Retningslinjerne lyder pt. på to ugentlige test - og det er valgfrit, om det er PCR-test eller kviktest.

Siden starten af 2021 er det kun medarbejderne på plejecentrene, hjemmeplejen og sygeplejen, som er blevet indkaldt til to test ugentligt - hvilket tilsvarende udløser to honoreringer om ugen pr. medarbejder.

Udgifter til test under honoreringsaftalen vil med de nuværende testkrav beløbe sig til ca. 2,7 mio. kr. pr. måned.

En stor del af udgifterne til test i arbejdstiden skal tilskrives tilkøb af merarbejdstid af medarbejderne - det gælder især i hjemmeplejen og sygeplejen, hvor medarbejdernes borgertid er planlagt med afsæt i de visiterede ydelser.

Test af det øvrige frontpersonale på SÆH-området har delvist været håndteret ved, at medarbejderne selv lader sig teste uden for arbejdstiden på de faste testcentre, og i en kortere periode i februar 2021 været suppleret med test fra de udekørende mobile teams i henhold til regionernes rammeaftale. Regionen har indstillet tilbuddet om mobile test - og samler i stedet testkapaciteten på faste geografiske teststeder. Der er

p.t. ikke centrale aftaler eller udmeldinger, der anbefaler, at test foretages på arbejdspladsen eller i arbejdstiden for medarbejdere uden for plejecentre, hjemmeplejen og sygeplejen. De centrale anbefalinger af to ugentlige test for medarbejdere og borgere er istedet knyttet op på etableringen af et finmasket net af faste teststeder.

Der udestår en række forhold, som skal nærmere afklares, før det er muligt at fastlægge en samlet teststrategi for SÆH-området, der både sikrer en høj testdeltagelse og en økonomisk rationel testmodel.

1. Kan vi forvente, at testkravene på SÆH-området ændres i takt med, at medarbejdere og borgere bliver færdigvaccineret. P.t. er godt 90 % af medarbejderne og beboerne på plejecentrene færdigvaccineret. Vaccination af frontpersonalet på SÆH-området er igangsat og kan forventes afsluttet ultimo marts 2021. Vaccination af beboere på botilbud er igangsat og forventes afsluttet for de 4 - 6 botilbud med de mest sårbare beboere ultimo marts 2021. Lempes de nuværende testkrav om to test om ugen, fx ved næste nationale udmelding gældende fra 5. april, vil det få afgørende betydning for udgifterne til test, ligesom det har betydning for, om den nuværende honoreringsaftale bør opretholdes eller indstilles.
2. Hvordan skal tilbud om test til besøgende på plejecentre og botilbud håndteres? Er det en kommunal opgave, eller er det en opgave, som den besøgende selv skal håndtere?
3. Hvor decentralt forventes et fuldt udbygget test set-up at være? Kan vi fx påregne lokale teststeder i alle områdebyer og dermed gøre teststederne mere tilgængelig for vores medarbejdere.
4. Vil det forholdsvis snart blive muligt at tilbyde medarbejderne et "hjemmetest-kit" - evt. suppleret med krav om en PCR-test ved et positivt testresultat?

Når vi kender svarene på ovenstående, vil det være mere sikkert at fastlægge en samlet teststrategi for SÆH-området og belyse de økonomiske konsekvenser med en mindre usikkerhed.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Afholdte udgifter til test af medarbejdere på plejecentre, hjemmeplejen og sygeplejen beløber sig for januar og februar til 4,4 mio. kr. Da en række faktorer p.t. er ukendte, er det ikke muligt at beregne de forventede samlede udgifter til test af personale for den resterende del af 2021.

Så længe de nuværende krav om test to gange ugentligt af personalet på plejecentrene, hjemmeplejen og sygeplejen opretholdes, vil de månedlige udgifter beløbe sig til ca. 2,7 mio. kr. I forbindelse med trykprøvingen af budget 2021 indmeldte SÆH-udvalget en forventet udgift til test af personale på ca. 6,5 mio. kr. for hele 2021.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

1. Aftale om test af personalet på plejecentre, hjemmeplejen og sygeplejen indgået mellem KL, DR og Sundhedsministeriet
2. Honoreringsaftale indgået mellem Hjørring Kommune og FOA
3. Honoreringsaftale indgået mellem Hjørring Kommune og DSR

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkender, at forvaltningen søger at få afklaret de nuværende usikkerhedsaspekter med henblik på fastlæggelse af en samlet teststrategi for SÆH-området.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte indstillingen.

Sagen videresendes til Økonomiudvalget til orientering.

Michael Harritslev deltog ikke i mødet.

Bilag

aftale-mellem-regeringen-kl-og-dr-om-model-for-test-af-personale-paa-plejehjem-og-i-hjemmeplejen

Aftale om betaling til medarbejdere ved SÆH-området vedr systematisk test for COVID-19 (FOA)

Aftale om betaling til medarbejdere ved SÆH-området vedr systematisk test for COVID-19 (DSR)

Punkt 5: Domea Hjørring - Skema A for opførelse af plejeboliger for yngre handicappede i samarbejde med Hjørring Kommune

03.02.00-G00-1-19

Resume

Godkendelse af skema A for Botilbuddet Trianglen, 12 almene plejeboliger med tilhørende servicearealer. Boligerne opføres til målgruppen yngre fysisk handicappede og senhjerneskadede, herunder de nuværende beborere i stueetagen på Buen 9. Byggeriet opføres af Domea Hjørring i samarbejde med Sundheds- Ældre- og Handicapområdet.

Sagsfremstilling

Projektets baggrund

Botilbuddet Buen er i dag målrettet borgere med fysiske handicap og senhjerneskade, der modtager hjælp efter Servicelovens § 85. Der er 5 boliger i tilbuddet, der er fysisk placeret i stueetagen på Domea Hjørrings ejendom, Buen 9, Hjørring.

Det har gennem flere år været vurderet fra Sundheds- Ældre- og Handicapforvaltningens side, at der er behov for at kunne tilbyde flere boliger til denne målgruppe i Hjørring Kommune. Nye og større bygningsmæssige rammer for dette botilbud blev derfor et led i den masterplan for botilbud inden for voksenhandicapområdet, som SÆH-udvalget vedtog på sit møde den 26. juni 2019.

Byrådet behandlede sagen første gang 30. oktober 2019, hvor det besluttedes at hele ejendommen Buen 9, incl. stueetagen, skulle nedlægges som ældreboliger. Stedet blev istedet blevet omdannet til et erhvervslejemål, hvor Hjørring Kommune pr. januar 2021 har etableret et nyt botilbud med ophold efter Servicelovens § 107 for borgere med ADHD og sindslidelser - foreløbig kun på ejendommens 1.-3. sal, hvor der tidligere har været almindelig ældreboliger med store udlejningsproblemer.

Efter udpegning fra Sundheds- Ældre og Handicapudvalget blev Chelina Bagger politisk repræsentant i det fælles byggeudvalg nedsat af Domea og Hjørring Kommune.

I marts 2020 var sagen igen på Byrådets dagsorden. På dette møde blev det besluttet konkret at etablere et nyt, større tilbud for målgruppen med fysiske handicap og senhjerneskade til erstatning for Botilbuddet Buen. Det besluttedes, at dette tilbud skulle have 12 pladser og placeres i nyopførte plejeboliger med tilhørende servicearealer, alt sammen opført og fortsat ejet af Domea Hjørring. Endvidere besluttede Byrådet at sælge Domea Hjørring et areal som byggegrund for projektet, dog således at salget blev gjort betinget af, at der efterfølgende - det vil så sige nu - kan godkendes et skema A for de 12 boliger.

Det besluttedes endvidere at bl.a. kommunens grundkapitalindskud til byggeriet skulle finansieres af salgsprovenuet fra grundsalget. Samtidig blev arbejdet med det nødvendige plangrundlag iværksat, hvilket på Byrådets møde i oktober 2020 førte til vedtagelsen af lokalplan nr. 106-L02 og kommuneplantillæg nr. 46 for almennyttige boliger ved Nordbovej 5-9 i Hjørring, der nu gælder for området.

Projektets indhold

Aktuelt foreligger nu et projekt til Byrådets godkendelse bestående af to Skema A'er, nemlig hhv. ét for de tolv boliger på hver 52 m² plus tilhørende fællesarealer på i alt 396 m²; og ét for servicedelen på 300 m². De to dele organiseres som to selvstændige afdelinger under Domea Hjørring. Hjørring Kommune bliver eneste lejer i servicedelen, mens beboerne i de 12 plejeboliger får individuelle lejekontrakter i boligdelen.

Botilbuddet får navnet Trianglen efter byggeriets trekantede grundplan. Boligerne, der hver består af køkken i åben forbindelse med stue samt soveværelse og badeværelse, alle forsynet med loftliftsystemer, samles i to grupper á 6 med hver deres fællesarealer. De to boliggrupper ligger samlet omkring et trekantet gårdhaveanlæg med en hovedindgang fra parkeringslæget på syd. Ved siden af hovedindgangen ligger så en cirkelrund servicedel.

Maksimumsbeløbet er opgjort 25.092 kr/m². De faktiske tal i skema A for boligdelen er som følger:

Anlægsøkonomi, skema A, Boligdelen

Alle beløb i mio. kr.

Grundudgifter	3,407
Entrepriseudgifter	16,922
Omkostninger	4,348
Gebyrer	0,415
Drift i byggeperioden	0,000
Tilskud	0,000
Anskaffelsessum, i alt	25,092
Maksimumsbeløb, beregnet.	25,594

Anskaffelsessummen for servicedelen er ikke anført med en tilsvarende opdeling, men samlet er anført til en forventet sum på 7,415 mio. kr for et areal på 300 m² - svarende til 24.717 kr/m².

Huslejen i de to afdelinger svarer ret nøje til det, der blev forudsat ved igangsættelsen af projektet i marts 2020. Den ventes iflg. oplysningerne i skema A at komme til at ligge på hhv. ca. 1.073, kr/m² i boligdelen (svarende til en månedlig husleje på 7.600 kr. pr. lejlighed) og 1.067 kr./m² i servicedelen (svarende til en husleje for Hjørring Kommune på ca. 26.667 kr./md.) - alle tal excl. el, vand og varme.

Lovgrundlag

Boligerne opføres efter lov om almene boliger, herunder lovens §105 om forpligtelse til at sikre tilvejebringelsen af ældreboliger i fornødent omfang, og §119 om krav til indretningen. Udlejningen vil ske efter samme lovs §54, med deraf følgende kommunal visitationsret og tomgangsforpligtigelse.

Driften af stedet vil ske efter Servicelovens § 85 vedr. hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Økonomi

I forbindelse med Byrådets behandling af sagen i marts 2020 blev salgsprisen for den kommunale del af byggegrunden sat til 3,075 mio. kr. svarende til den anslåede til markedspris for de knap 3000 m².

De forventede kommunale udgifter blev samtidig vurderet til hhv. 0,400 mio. kr for nedrivningen de to vestfløje på Motellet og 2,400 mio. kr. i kommunalt grundkapitalindskud (10 % af den samlede udgift på 24 mio. kr.).

Ved det foreliggende skema A for boligdelen bliver grundkapitalindskuddet på 2,509 mio. kr. , svarende til 10 %. Resten af boligdelen finansieres med beboerindskud på 2% og kommunegaranteret realkreditlån på 88%

Finansiering af servicedelen sker 100% ved et kommunegaranteret realkreditlån på 7,400 mio. kr.

Personale

Der har i arbejdet med byggeriets udformning været fokus på at skabe fysiske rammer, der fremmer et godt arbejdsmiljø.

Sundhed

Der har i arbejdet med byggeriets udformning været fokus på at skabe fysiske rammer, der fremmer målgruppens trivsel og udvikling, bl.a. gennem aktiv inddragelse af beboer- og medarbejderrepræsentanter.

Boligerne opføres som lavenergibygninger klasse 2020.

Bilag

Direktionen indstiller

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

- at Skema A for boligdelen godkendes med en anskaffelsessum på 25,092 mio. kr.,
- at Skema A for servicedelen godkendes med en anskaffelsessum på 7,415 mio. kr.,
- at der på Statens vegne meddeles tilsagn om ydelsesstøtte til byggeriet,
- at Hjørring Kommune bevilliger grundkapitalindskuddet på 2,509 mio. kr., finansieret af de allerede afsatte midler i budget 2021,
- at Hjørring Kommune stiller garanti for realkreditlån til byggeriet efter gældende regler,
- at den beregnede, årlige boligafgift på 1073 kr./ m² for boligdelen og 1067 kr/m² for servicedelen godkendes.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefalede indstillingen.

Michael Harritslev deltog ikke i mødet.

Bilag

Bilag 1 - skema A Boligdelen

Bilag 2 - Skema A, Servicedel.

Bilag 3 - Trianglen Situationsplan

Punkt 6: Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

27.00.00-G01-172-17

Beslutning

Udvalgsformanden

- Økonomiske konsekvenser ved etablering af et friplejehjem (bilag 1 og 2)
- Per Møller orienterede om en kommende invitation til virksomhedsbesøg Vela i Aalborg.

Udvalgsmedlemmerne

- Chelina Bagger orienterede om byggesagen på Aage Holms Vej, som kan forventes at blive lidt forsinket.

Direktøren

- Garantiventeliste (bilag 3)
- Ny dato for tilmelding til Social- og Sundhedspolitiske Forum 2021 10.-11. juni 2021 - der åbnes for tilmelding fredag den 12. marts 2021, kl. 10.00.
- Ønsker om tilmelding til KLs Sundhedspolitiske forum d. 10. - 11. juni kan rettes til sekretariatet.
- Forvaltningen orienterede om Coviesituationen.

Michael Harritslev deltog ikke i mødet.

Bilag

økonomiske konsekvenser friplejehjem

Garantiventeliste oversigt til SÆH febr. 2021.pdf

202101 Notat om betalingsstrømme ved etablering af friplejehjem.pdf