

REFERAT Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 19-03-2024

Mødedato Tirsdag d. 19. marts 2024 kl. 08:30

Mødested Rådhuset, Lokale 329

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
SÆH Budgetproces 2025 - 2028.....	4
Udkast til Plejeboligplan for Hjørring Kommune.....	7
Årsberetning 2023 samt handleplan 2024 for patientsikkerhed.....	10
2. behandling af oplæg til etablering af e-distrikt på sundheds-, ældre- og handicapområdet.....	14
Medspisning i botilbud.....	17
Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget.....	20

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

27.00.00-G01-150-21

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Sundhed

Bilag

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2: SÆH Budgetproces 2025 - 2028

00.01.00-S00-1-24

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget behandler Udvalgets tids- og procesplan for budgetlægningen 2025-2028. Det indstilles, at tids- og procesplan godkendes.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte på mødet d. 28. februar 2024 rammesætning og tidsplan for budgetproces 2025-2028, jf. Bilag 2. På den baggrund har Forvaltningen udarbejdet specifikt forslag til budgetproces samt tidsplan for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets (SÆH) område, der fremlægges til Udvalgets godkendelse.

Budgetprocessen for SÆH-udvalget tager i store træk udgangspunkt i processen fra sidste år dog med den ændring, at budgetarbejdet i SÆH-udvalget afsluttes før sommerferien. Tidsplanen er vedlagt som bilag 1.

SÆH-udvalget afholder budgetseminar 4. juni, hvor Udvalgets samlede budgetmateriale præsenteres. I forhold til den planlagte møderække for SÆH-udvalget, som indgår i bilag 1, foreslår Forvaltningen at der afholdes et ekstra udvalgsmøde den 11. juni (efter kl. 11) vedrørende SÆH budgetmateriale. Budgetprocessen i SÆH-udvalget afsluttes på mødet d. 25. juni, hvor resultatet af budgetlægningen af drifts- og anlægsbudgettet fremsendes til behandling i Økonomiudvalget d. 21. august.

På Økonomiudvalget den 21. august vil udvalgsrammerne blive fastlagt, hvor også virkningen af Lov- og Cirkulæreprogrammet samt pris- og lønfremskrivningen til 2025 udmøntes. Derudover sker der i august en kvalificering af statsrefusion på dyre enkeltsager.

Forud for Økonomiudvalgets 1. behandling af det samlede budgetforslag orienteres SÆH-udvalget den 3. september om ændringerne i budgetrammen som følge af økonomiudvalgets behandling. I den forbindelse fremsendes også opdateret takst og tilskudsblad, der indgår i 1. behandlingsforslaget.

SÆH fokuspunkter i budgetprocessen

- Trykprøvning af demografi:
 - Trykprøvning af tidligere budgetlagt demografisk betinget tilgang til Sundheds- og Ældreområdet
- Trykprøvning af øvrige driftsrammer (omprioriteringer indenfor egen ramme):
 - Trykprøvning i forhold til nuværende serviceniveau.
 - Forebyggelsesstrategien på det specialiserede socialområde, herunder udfordringsbillede for Voksen-Handicapområdet
- Forslag til tilpasninger af serviceniveau, hvis trykprøvning af øvrige driftsrammer ikke er i balance
- Anlæg
 - Trykprøvning af investeringsoversigt med særlig fokus på indeksering af prisregulering af større projekter
 - Nye anlægsinvesteringer
- Øvrige indsatsområder, herunder konsekvenser af plejeboligplanen både drift og anlæg

I forhold til trykprøvning af øvrige driftsområder fremgår det af budgetprocessen, at SÆH-udvalget har mulighed for at foretage budgetmæssige tilpasninger til sikring af nuværende serviceniveau og herunder sikring af budgetbalance indenfor udvalget.

Et uændret serviceniveau kan betyde budgetudfordringer som følge af ikke-budgetlagt tilgang, opgaveglidning eller prisstigninger. Sådanne budgetudfordringer skal SÆH-udvalget som udgangspunkt selv finansiere indenfor egen ramme. Derudover er der i budgetprocessen "rum" for at fremsende ønsker til udvidelser af serviceniveauet eller nye aktiviteter, hvor der kan anvises finansiering i form af driftsmæssige omprioriteringer. Dette skal ses i lyset af, at målsætningen om en gennemsnitlig likviditet på minimum 190 mio. kr. fastholdes i budgetprocessen. SÆH-udvalget har ligeledes mulighed for at fremsende forslag til nye anlægsønsker og eventuelle omprioriteringer af eksisterende projekter.

Status for forebyggelsesstrategien på det specialiserede socialområde

Forebyggelsesstrategien på det specialiserede socialområde blev ved budgetaftalen for 2024-2027 besluttet effektueret med samlede besparelser på cirka 50 mio. kr. ved budgetaftalens udløb. Forvaltningen arbejder med at implementere de indsatser som henhører under SÆH-udvalgets område. Byrådet får en status på budgetseminaret den 18. april. Derudover indgår trykprøvningen også på budgetseminaret for SÆH-udvalget den 4. juni. I forbindelse med budgetaftalen blev det ligeledes besluttet, at Voksen-Handicapområdet fremadrettet skal rammebudgetteres i forhold til tidligere, hvor områdets budgetlægning var aktivitetsbestemt. Det betyder at udfordringsbilledet for Voksen-Handicapområdet, som udgangspunkt skal finansieres inden for områdets ramme. Dette arbejde vil være en del af trykprøvning på Voksen-Handicapområdet.

Analyse af plejeboligbehovet for Hjørring Kommune - kapacitet og struktur

Analysearbejdet med at fastlægge Hjørring Kommunes plejeboligbehov blev igangsat i efter 2023 og forventes afsluttet med Byrådets godkendelse af Plejeboligplan for Hjørring Kommune i juni måned 2024. Eventuelle konsekvenser af plejeboligplanen indgår i SÆH-udvalgets budgetproces (såfremt SÆH-udvalget godkender indstillingen under punkt 3 på dagens dagsorden).

Lovgrundlag

BEK nr. 1051 af 15/10/2019 (bekendtgørelse om kommunernes budget- og regnskabsvæsen, revision mv.)

Økonomi

Ingen bemærkninger

Personale

MED-organisationen inddrages løbende i budgetprocessen og der holdes SÆH budgetseminar den 4. juni. På budgetseminaret deltager SÆH-udvalget, medarbejderrepræsentanter (fra MED-udvalg) samt ledelsesrepræsentanter på SÆH-området.

Sundhed

Ingen bemærkninger

Bilag

1. Tidsplan budgetlægning SÆH 2025-2028
2. Rammesætning af budgetproces for 2025-2028

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget jf. bilag 1 godkender forslag til tidsplan for budgetlægning 2025-2028.
- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkender afholdes af ekstraordinære udvalgsmøde den 11. juni.

Beslutning

SÆH-udvalget godkendte tidsplanen for budgetlægning 2025-2028.

SÆH-udvalget godkender ekstraordinært udvalgsmøde den 11. juni 2024.

Bilag

Bilag 1 Tidsplan SÆH 2025-2028

Bilag 2 Rammesætning af budgetproces for 2025-2028

Punkt 3: Udkast til Plejeboligplan for Hjørring Kommune

27.42.00-P00-1-22

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget skal drøfte udkast til Plejeboligplan for Hjørring Kommune med henblik på, at forvaltningen kan udarbejde forslag til Plejeboligplan for Hjørring Kommune til høring.

Sagsfremstilling

Som en del af budgetforliget for 2023-2026 blev det besluttet at opdatere plangrundlaget for drifts- og kapacitetsbehov for plejeboligkapacitet, der blev udarbejdet i 2017, så det beskriver behovet for plejeboliger og de tilhørende driftsudgifter frem til 2035. Med afsæt i plejeboligprognosen skal Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget (SÆH-udvalget) fremlægge forslag til, hvordan behovet for plejeboligkapacitet frem mod 2035 kan håndteres, herunder forslag til strukturtilpasning. Desuden skal afledte budgetmæssige konsekvenser afdækkes (jævnfør budgetforliget for 2023-2026).

Ældreområdet står overfor nogle udefrakommende faktorer, der kan få stor indflydelse på ældrecenterområdet, f.eks. resultatet af Sundhedsstrukturkommissionen, den kommende Ældrelov og/eller etablering af friplejehjem. På temamødet den 28. februar 2024 blev byrådet og Ældrerådet derfor orienteret om, at forvaltningen ikke længere finder det hensigtsmæssigt at arbejde med en plejeboligplan, der gælder frem til 2035. 'Plejeboligplan 2035' ændres derfor til 'Plejeboligplan for Hjørring Kommune'.

Plejeboligplanen skal ses som en ramme for, hvordan Hjørring Kommune vil udvikle ældrecenterområdet fremadrettet. Plejeboligplanen vil løbende blive tilpasset, i takt med at der indtræffer ny viden på området.

Udarbejdelse af Plejeboligplan for Hjørring Kommune

SÆH-udvalget gav på mødet den 28. januar 2023 en række input til, hvilken viden, der skulle genereres i forbindelse med udarbejdelse af plejeboligplanen. Der har bl.a. været nedsat flere arbejdsgrupper med repræsentation fra Myndighed Ældre, Ældrecentre, demenskonsulenterne, handicapområdet og faglige konsulenter, der er kommet med faglige input i forhold til bl.a. specialiseringer, vurdering af forholdet mellem pladstyper samt sikring af fleksibilitet, når beboerens plejebehov ændres.

I løbet af efteråret 2023 er SÆH-udvalget løbende blevet præsenteret for den viden, der er blevet generet. Byrådet og Ældrerådet er også løbende blevet orienteret. Plejeboligplan for Hjørring Kommune er blevet til på baggrund af den indsamlede viden.

Udkast til Plejeboligplan for Hjørring Kommune fremgår af bilag 1.

Tidsplan for godkendelse af plejeboligplanen er som følger:

Dato	Behandling
23. april 2024	SÆH-udvalget forelægges Plejeboligplan for Hjørring Kommune med henblik på fremsendelse til høring

Ultimo april -
medio maj 2024

Høring i

- Ældreråd
- Område-MED for sundhed, ældre og handicap
- Distrikts-MED for ældrecentre
- Beboer- og pårørenderåd på ældrecentre
- Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU)

4. juni 2024

SÆH-udvalget forelægges Plejeboligplan for Hjørring
Kommune til godkendelse

12. juni 2024

Økonomiudvalget forelægges Plejeboligplan for Hjørring
Kommune til godkendelse

26. juni 2024

Byrådet forelægges Plejeboligplan for Hjørring Kommune til
godkendelse

Lovgrundlag

Serviceovens § 192 a vedrørende, at kommunalbestyrelsen skal tilbyde ældre, der har særligt behov for en plads på et plejecenter jævnfør § 192, eller for en almen plejebolig, jævnfør § 5, stk. 2 i lov om almene boliger mv., en sådan plads eller bolig senest 2 måneder efter optagelse på en venteliste.

Plejeboligerne i Hjørring Kommune drives efter Lov om almene boliger (Almenboligloven).

Økonomi

Der er ikke afsat særskilte midler til udmøntning af plejeboligplanen. Der vil blive arbejdet videre med afklaring af anlægs- og driftsudgifter relateret til tiltag beskrevet i plejeboligplanen i forbindelse med budgetarbejdet for 2025-2028.

Personale

Det har i forbindelse med udarbejdelsen af plejeboligplanen været fokus på både det fysiske og det psykiske arbejdsmiljø. Et godt arbejdsmiljø er fundament for høj faglig kvalitet og effektiv løsning af opgaverne.

Sundhed

Plejeboligplanen skal understøtte ældrecentrenes kerneopgave med at sikre, at beboerne får mulighed for at leve et trygt og værdigt liv, herunder at

- beboerne og deres pårørende sikres en sammenhængende og tryk hverdag
- beboerne understøttes i at opnå den højst mulige grad af selvhjulpethed og mestring af eget liv
- beboernes privatliv respekteres, herunder muligheden for at vælge til og fra i forhold til daglige gøremål, aktiviteter, samvær, seksualitet og religion
- der samarbejdes om, at den ønskede livsstil så vidt muligt leves i ældrecentre, så beboerne oplever højst mulig livskvalitet
- beboerne mødes i øjenhøjde med respekt og forståelse, og medarbejderne har ansvaret for kommunikationen
- beboerne mødes fagligt/tværfagligt i forhold til sundhedsfremme, forebyggelse og behandling.

Bilag

1. Udkast til Plejeboligplan for Hjørring Kommune

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

- drøfter udkast til Plejeboligplan for Hjørring Kommune med henblik på, at forvaltningen kan udarbejde forslag til Plejeboligplan for Hjørring Kommune til høring
- godkender, at der arbejdes med afklaring af anlægs- og driftsudgifter relateret til tiltag beskrevet i plejeboligplanen i forbindelse med budgetarbejdet for 2025-2028

Beslutning

SÆH-udvalget godkendte at forvaltningen arbejder videre med forslag til plejeboligplan for Hjørring Kommune med henblik på høring.

SÆH-udvalget godkendte, at der arbejdes med afklaring af anlægs- og driftsudgifter relaterede til tiltag beskrevet i plejeboligplanen i forbindelse med budgetarbejdet for 2025-2028.

Bilag

Udkast til Plejeboligplan for Hjørring Kommune

Punkt 4: Årsberetning 2023 samt handleplan 2024 for patientsikkerhed

29.09.08-K07-1-24

Resume

SÆH-udvalget forelægges årsberetning for patientsikkerhed for 2023 samt handleplan for patientsikkerhed for 2024 til orientering.

Sagsfremstilling

Årsberetning for patientsikkerhed for 2023 og handleplan for 2024 indeholder en beskrivelse af Hjørring Kommunes arbejde med borgernes patientsikkerhed, særligt med fokus på utilsigtede hændelser (bilag 1).

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

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

Årsberetning for patientsikkerhed for 2023 og handleplan for 2024

Årsrapport og handleplan for patientsikkerhed på SÆH-området indeholder beskrivelser af:

- Aktiviteter på SÆH-området i 2023, herunder udvalgte fokusområder
- Indrapporterede utilsigtede hændelser i 2023, herunder antal indrapporterede hændelser, hændelsessted og -type, samt alvorlighedsgrad
- Handleplaner på SÆH-området for 2024

I det følgende præsenteres disse hovedpunkter, som udfoldes yderligere i bilaget.

Aktiviteter på SÆH-området i 2023

Arbejdet med kvalitetssikring og patientsikkerhed på SÆH-området tager afsæt i en række generelle fokusområder, der går igen år efter år samt en række særligt udvalgte fokusområder, som er udvalgt til særligt fokus i en periode, indtil de bliver en del af den daglige drift.

I 2023 er der arbejdet med følgende *generelle fokusområder*:

- Fortsat udvikling af en moden patientsikkerhedskultur
 - herunder kontinuerlig undervisning af nye afdelingsledere og lokale sagsbehandlere i patientsikkerhed og opgaver relateret til utilsigtede hændelser. Tiltagene er forankret i Kvalitetssikringsgruppen, som sikrer fokus på forbedringsledelse og kvalitetssikring af de sundhedsfaglige områder.
- Månedlig rapport fra Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD)
 - med information om antal hændelser, hændelsessteder og alvorlighedsgrader. Gennemgås på møder i kvalitetssikringsgruppen, der sikrer, at den relevante viden kommer ud til afdelingslederne

og iværksætter relevante tiltag.

- Læring og forebyggelse af hændelser med høj patientsikkerhedsrisiko
 - herunder udarbejdelse af hændelsesanalyse og handleplan samt videreformidling af denne på Ældre- og Handicapområdet mhp. videre læring og forebyggelse.
- Det infektionshygiejniske område
 - herunder undervisning i infektionshygiejne og tiltag til at sikre, at de kommunale infektionshygiejniske vejledninger er opdaterede efter de nyeste retningslinjer. Arbejdet med infektionshygiejne er forankret i praksis via hygiejnekontaktpersoner på de enkelte afdelinger/botilbud.

I 2023 er der desuden arbejdet med følgende *særligt udvalgte fokusområder*:

- Kompetenceprofiler
 - herunder implementering af "Kompetenceprofilschemaet", der er et værktøj til at arbejde systematisk med at sikre de rette kompetencer til at varetage en given opgave, på baggrund af opgavens og borgerens kompleksitetsniveau.
- Sundhedsfaglig dokumentation
 - siden 2020 har der været særligt fokus på at sikre en systematisk og ensartet dokumentation, der lever op til gældende krav. Der arbejdes herunder med kontinuerlig sparring, sidemandsoplæring og journalgennemgang.
- Forebyggelse af infektioner
 - i 2023 er det særlige fokus på at forebygge urinvejsinfektioner udvidet til også at omfatte andre typer af infektioner hos de ældre.
- Implementering af det faglige proceduresystem "VAR Healthcare"
 - herunder er implementeringen af VAR healthcare blevet evalueret mhp. at skabe viden om, hvad der bør være særligt fokus på fremadrettet for at udbrede og fastholde brugen af VAR.
- Implementering af dosispakket medicin på Ældre- og Handicapområdet
 - dosispakket medicin har store fordele i form af øget patientsikkerhed, forbedret arbejdsmiljø og besparelse af personaleressourcer. Dosispakket medicin har været et målrettet fokusområde på Ældreområdet siden 2022 og i 2023 har det ligeledes været et særligt fokusområde på Handicapområdet.
- Implementering af nyt lovgrundlag vedr. utilsigtede hændelser
 - er foregået med udgangspunkt i en implementeringsplan og er forløbet uproblematisk.

Antal og fordelingen af de indrapporterede utilsigtede hændelser

Årsberetningen viser, at der i 2023 blev indberettet i alt 1.076 utilsigtede hændelser. Heraf er de 464 hændelser (43 %) direkte indrapporteret til Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD) og de 612 hændelser (57 %) er samlerapporterede hændelser.

Samlerapportering benyttes til at indberette utilsigtede hændelser vedrørende fald og medicinhåndtering, hvor de faktiske eller mulige konsekvenser af hændelsen er milde. Antallet af samlerapporterede hændelser er ikke ændret væsentligt ift. 2022, om end der er sket en lille stigning fra 544 hændelser i 2022 til 612 hændelser i 2023.

Øvrige hændelser end de ovennævnte indberettes direkte til DPSD. I 2023 er der indrapporteret i alt 464 hændelser direkte til DPSD. Dette er en stigning på 97 flere hændelser end i 2022. Det vurderes, at stigningen især skyldes et øget fokus på indrapportering og læring af utilsigtede hændelser i organisationen.

I lighed med tidligere år, er det personalet på ældrecentre, der indrapporterer flest utilsigtede hændelser og dernæst hjemmeplejen samt botilbuddene. Størstedelen af de indberettede hændelser i 2023 vedrører medicinhåndtering og infektioner - også i lighed med tidligere år.

Siden 2021 har Ældrecentrene haft særlig fokus på forebyggelse af infektioner. I 2021 blev der igangsat en række tiltag på centrene – med særlig fokus på urinvejsinfektion, for at få viden om antallet og om, hvordan infektionerne kan forebygges. Det afspejler sig i indrapporteringerne i perioden fra 2020 – 2023. Antallet af indrapporterede infektioner fra Ældrecentrene var 30 i 2020, 134 i 2021, 100 i 2022 og 143 i 2023. Stigningen fra 2022 til 2023 skyldes, at der ud over særlig fokus på urinvejsinfektioner, også er blevet øget og bredere fokus på infektioner, herunder luftvejsinfektioner, infektioner i sår mv.

1. juli 2023 trådte en ny bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser i kraft. Den nye bekendtgørelse indebærer, at alle hændelser fra den 1. juli 2023 og fremadrettet skal vurderes med udgangspunkt i både den faktiske og den mulige konsekvens for borgeren. I begge kategorier vurderes hændelsens alvorlighedsgrad ud fra fire kategorier gående fra "ingen/ukendt" til "alvorlig/dødelig" og på den baggrund vurderes den samlede patientsikkerhedsrisiko som enten lav, middel eller høj.

Et eksempel på en alvorlig hændelse kan være en dement borger med et GPS-ur, der uopdaget er løbet tør for strøm. På grund af den manglende funktion af GPS-uret opdager personalet måske ikke med det samme, hvis borgeren går fra sin bolig. Uanset om der i sådan et tilfælde sker noget med borgeren, vil hændelsen klassificeres som en alvorlig utilsigtet hændelse, fordi den potentielle konsekvens for borgeren kan være alvorlig og i værste fald dødelig, hvis borgeren ikke findes hurtigt. Da den mulige konsekvens for borgeren således ofte vil være højere end den faktisk oplevede konsekvens, betyder ændringen i vurderingsmetode, at den samlede vurdering af patientsikkerheden i mange tilfælde vil være højere end før den 1. juli 2023.

De fleste indrapporterede hændelser i 2023 er kategoriseret med lav til middel patientsikkerhedsrisiko, mens en lille andel er kategoriseret med høj patientsikkerhedsrisiko. Samlet for de direkte indrapporterede hændelser og de samlerapporterede hændelser gælder, at:

- 1.053 hændelser (98 %) har eller kunne have medført ingen til moderat skade for borgeren.
- 23 hændelser (2 %) har eller kunne have medført alvorlig skade eller død for borgeren.

De 23 alvorlige hændelser i 2023 udgør en væsentlig stigning fra 2021 og 2022, hvor der til sammenligning var henholdsvis 3 og 6 alvorlige hændelser. Vurderingen er, at den primære årsag til stigningen er den ændrede metode for indrapportering og vurdering som følge af den ny bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser.

Handleplaner på SÆH-området for 2024

SÆH-området har som overordnet mål at være proaktiv og kvalitetssikre den daglige drift i forbindelse med sundhedsfaglige opgaver, så utilsigtede hændelser forebygges. Indsatserne på patientsikkerhedsområdet for 2024 er udvalgt med udgangspunkt i ønsker/behov fra driften samt resultater fra analyse af hændelser med høj patientsikkerhedsrisiko i 2023.

Ud over de generelle fokusområder, der går igen fra år til år, er der i 2024 behov for et fortsat fokus på de særligt udvalgte fokusområder fra 2023, herunder den fortsatte brug af:

- Kompetenceprofiler
- Sundhedsfaglig dokumentation
- VAR Healthcare
- Dosispakket medicin

I 2024 vil der være øget ledelsesfokus på udviklingen, så de igangværende kvalitetssikringstiltag bliver forankret i driften. Desuden vil der være øget fokus på tværgående læring og forebyggelse.

Lovgrundlag

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

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

For at sikre patientsikkerheden er det vigtigt at rapportere utilsigtede hændelser i Dansk Patientsikkerhedsdatabase, så der kan opnås læring om årsagerne til hændelserne og laves tiltag til at undgå lignende hændelser i fremtiden.

Bilag

1. Årsberetning for 2023 og handleplan for 2024 på patientsikkerhedsområdet

Indstilling

gDirektøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget ,

- tager orientering om årsberetning 2023 og handleplan 2024 for patientsikkerhed til efterretning, samt
- at årsberetning 2023 og handleplan 2024 for patientsikkerhed sendes til orientering i Handicapråd og Ældreråd.

Beslutning

SÆH-udvalget tog årsberetningen til efterretning, samt godkendte at årsberetningen sendes til orientering i Handicapråd og Ældreråd.

Bilag

Årsberetning for 2023 og handleplan for 2024 på patientsikkerhedsområdet

Punkt 5: 2. behandling af oplæg til etablering af e-distrikt på sundheds-, ældre- og handicapområdet

00.16.00-A00-2-23

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget forelægges oplæg til etablering af e-distrikt samt høringssvar til godkendelse (2. behandling).

Sagsfremstilling

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget blev på møde den 23. januar forelagt oplæg til etablering af et e-distrikt på sundheds-, ældre- og handicapområdet. SÆH-udvalget godkendte ligeledes, at oplægget blev sendt i høring i Ældre, Handicapråd og OmrådeMED. Referatet af dette punkt er vedlagt som bilag 1.

Oplægget er ligeledes vedlagt (bilag 2) sammen med de indkomne høringssvar (bilag 3-5).

Forvaltningens bemærkninger til høringssvar

Ældrerådet udtrykker i sit høringssvar opbakning til et e-distrikt. Rådets konkrete opmærksomhedspunkter er enten allerede en del af oplægget eller vil blive indarbejdet i forvaltningens videre arbejde med at konkretisere e-distriktet.

OmrådeMED giver i deres høringssvar udtryk for, at de ser store perspektiver i e-distriktet og bakker samtidig op omkring den planlagte proces for etableringen. Derudover påpeger de vigtigheden af, at der gode arbejdsforhold i både e-distriktet og de eksisterende driftsområder. Forvaltningen er opmærksom på, at det er meget vigtigt, at der i etableringen sikres sammenhæng mellem e-distriktet og den øvrige drift.

Handicaprådet støtter i deres høringssvar ligeledes op om etableringen af et e-distrikt. Derudover ønsker de sikring af, at borgerne fortsat har frit valg ift. leverandør, og at fritvalgsleverandører inddrages fra starten. Forvaltningen har i planlægningsfasen afsøgt de juridiske aspekter ift. frit valg og e-distriktet, ligesom forvaltningen er i dialog med relevant leverandør inden prøvehandlingen opstartes.

Handicaprådet udtrykker derudover bekymring for, at man vælger at etablere en selvstændig enhed frem for at implementere arbejdsproces og arbejdstilgang i den eksisterende organisation. Dette er et bevidst valg, da erfaringer viser, at det kan være meget svært at udbrede brugen af digitale og teknologiske løsninger i den eksisterende drift. I forhold til handicaprådets bemærkninger til processen, er indhentning af og aktiv brug af erfaringer en central del af både planlægningsfasen og i selve prøvehandlingen, ligesom der er indlagt en midtvejsstatus i tidsplanen.

Navn på den nye afdeling

I oplægget omtales den nye afdeling som 'Digital Omsorg og Støtte', men på udvalgsmødet den 23. januar, blev der udtrykt ønske om, at navnet i højere grad udtrykker forvaltningens fokus på rehabilitering og 'hjælp til selvhjælp'. I perioden 28. februar til 13. marts har der kørt en navnekonkurrence for alle medarbejdere i kommunen.

Forvaltningen har ud af de indkomne forslag udvalgt følgende, mhp. at SÆH-udvalget træffer den endelige beslutningen om afdelingens navn:

- E-team (kort og mundret)
- DIT-Velfærdsteam (DIT kan både læses som forkortelse for digitalisering, IT og teknologi og 'dit' (borgerens) team)
- STRØM (fordi afdelingen skal arbejde med sundhed, trivsel, rehabilitering, ønsker og mennesker - vha. strøm)

Lovgrundlag

Serviceloven §§ 82, 83, 83a og 85

Sundhedsloven § 138 og 139

Økonomi

Anlæg

Der blev i forbindelse med budget 2023 afsat 1 mio. kr. i anlægsmidler årligt i årene 2024-26 til medfinansiering i forbindelse med en pulje fra Erhvervsfremmestyrelsen til indkøb af velfærdsteknologiske løsninger og kompetenceudvikling af medarbejdere. Erhvervsfremmestyrelsen har afslået ansøgningen, men de afsatte 3 mio. kr. kan fortsat bruges på indkøb af teknologi og udstyr.

Drift

Driften af den nye afdeling foreslås i prøvehandlingsperioden finansieret af midler fra Myndigheds visitationspulje. Midlerne til at finansiere enheden findes i visitationsreserverne, hvorfra der prioriteres 5 mio. kr. i 2024 og 2025. Afdelingen vil i prøvehandlingsperioden være rammestyrer. Disse midler skal gå til aflønning af medarbejdere samt nedenstående udgifter:

- Licenser
- Skærme
- Medicinteknologier
- Biler (eksisterende kommunale biler fra rådhuset)
- Evt. husleje og driftsudgifter

Personale

Der er udpeget medarbejderrepræsentanter, der indgår i det videre arbejde med etableringen af e-distriktet.

Sundhed

E-distriktet har bl.a. til formål at understøtte borgernes egenmestring og muligheden for at leve et selvstændigt liv med sygdom eller funktionsnedsættelse.

Bilag

1. Referat 1. behandling 23. januar 2024
2. Oplæg til etablering af e-distrikt
3. Høringssvar Ældreråd

4. Høringssvar OmrådeMED

5. Høringssvar Handicapråd

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget
 - godkender etablering af e-distrikt som beskrevet i oplægget.
 - træffer beslutning om afdelingens navn.

Beslutning

SÆH-udvalget godkende indstilling om etablering af e-distrikt som beskrevet i oplæg.

SÆH-udvalget besluttede at afdelingens nye navn skal være E-team.

Bilag

Dagsordenspunkt 1. behandling af oplæg til etablering af e-distrikt på sundheds-, ældre- og handicapområdet behandlet på mødet 23. januar 2024 kl. 0830 (Rådhuset, Lokale 329) i Sundheds-, Ældre.docx

Oplæg til e-distrikt

Høringssvar - E-distrikt - Ældrerådet 2022 02 12

Høringssvar e-distrikt OmrådeMED

Høringssvar - etablering af e-distrikt på sundheds-, ældre- og handicapområdet

Punkt 6: Medspisning i botilbud

27.57.00-G01-2-24

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget bedes træffe beslutning om ansattes mulighed for at spise med i botilbud.

Sagsfremstilling

Frem til den 1. januar 2024 har det været muligt for personale i botilbud at spise med af den mad, som botilbuddenes beboere har fået. Maden på botilbuddene betales af kostkasser, som hver enkelt beboer betaler ind til. Medarbejderne har betalt for deres egen mad ved at indbetale til kostkassen.

I praksis har medarbejdernes betaling af maden været håndteret på forskellig vis. Nogle steder har medarbejderne overført via Mobilepay i forbindelse med det enkelte måltid. Andre steder har medarbejderne skullet registrere, hvornår de har spist med, hvorefter det konkrete beløb er trukket fra lønnen og overført til kostkassen. På grund af blandt andet stordriftsfordele og madønsker, har der været variation i priserne på et måltid mellem de forskellige botilbud. På botilbud, hvor maden har været leveret fra centralkøkkenet, har der ikke været tradition for, at medarbejderne spiste samme mad som beboerne.

På tværs af de forskellige metoder til registrering og betaling for de ansattes medspisning, har der været store administrative udfordringer med at styre området i forhold til registrering, pris og administrationsgrundlag. Der har derfor været store forskel på handicap- og socialpsykiatriområdets brug af ordningen.

På grund af de store administrative ressourcer der bruges til at styre området, blev der med virkning fra 1. januar 2024 truffet en administrativ beslutning om at stoppe for muligheden for at ansatte kunne spise med. Siden 1. januar 2024 spiser alle ansatte som udgangspunkt fortsat med beboerne, men af egen medbragt mad.

Beslutningen har været til høring i Sektor- Med handicap, hvor man anbefalede at se på om man kunne indføre en rammebaseret betaling for medspisning.

Beslutningen om at stoppe for ansattes medspisning har ført til henvendelse fra borgere og pårørende, der er uenig i beslutningen. Blandt andet er det blevet foreslået, at medarbejderne spiser gratis med. Det har været drøftet, om det kan være en mulighed, men det er forvaltningens vurdering, at der er væsentlige etiske problemstillinger i at lade beboerne betale for personalets mad. Dette også set i lyset af, at det for alle ansatte i Hjørring Kommune, er eget ansvar at sørge for egen kost. En sådan ordning ville også skulle afklares rent skattemæssigt.

Forvaltningen beder på ovenstående baggrund SÆH-udvalget træffe politisk beslutning om den fremadrettede praksis. Konkret ser forvaltningen to mulige modeller, som skitseres nedenfor.

Model 1: Ansatte har kun mulighed for at spise med ved helt særlige lejligheder

Det fastholdes, at medspisning ikke længere er en mulighed for de ansatte på daglig basis. Undtaget herfra er særlige lejligheder, hvor der administrativt betales for de ansattes medspisning. Det kan f.eks. være jul, nytår, påske, m.v.

Undtagelser herfra aftales med afdelingsleder. Dette kunne for eksempel være i forbindelse med at borger ved mærkedage invitere til spisning uden om kostkasse.

Model 2: Ansatte kan spise med og der betales en fast pris afhængigt af timetal

De ansatte har mulighed for at spise med af den mad, beboerne får. Der udarbejdes pris med udgangspunkt i centralkøkkenets priser. Prisen for den enkelte medarbejder vil være den samme, uanset om der evt. springes over en dag, eller om medarbejderen spiser med en eller flere gange i en vagt. Prisen fastsættes på baggrund af medarbejderens ugentlige timetal og der laves månedligt træk af beløbet over lønnen som tilføres kostkassen. Det vil være frivilligt at deltage i ordningen.

De ansatte vil også i denne model kunne spise gratis med ved helt særlige lejligheder, hvor maden betales administrativt, ligesom det vil være muligt at blive inviteret til spisning ved mærkedage hvor borger betaler uden om kostkassen.

De skitserede afregningsmodeller er valgt ud fra en betragtning om, at det er nødvendigt at have den lettest mulige administration.

Lovgrundlag

Botilbud drives efter Bekendtgørelse af lov om social service.

Økonomi

Som led i besparelser i forbindelse med Budget2024 blev det besluttet, at der ikke laves varm mad direkte i botilbuddene, medmindre madlavningen har et direkte rehabiliterende sigte det enkelte sted. Økonomien i kostkasserne skal afspejle de konkrete udgifter der er i forbindelse med måltider.

Personale

Medarbejderne spiser som udgangspunkt egen mad i botilbuddene, og der er derfor taget hensyn til, at personalet skal have mulighed for at opbevare deres egen medbragte mad koldt samt evt. opvarme egen mad. Der er derfor indkøbt køleskabe og mikrobølgeovne i de tilbud der ikke allerede havde dette.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

Indstilling

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapforvaltningen træffer beslutning om, hvilken af de to skitserede modeller for ansattes medspisning i botilbud, der fremadrettet skal gælde for botilbud i Hjørring Kommune.

Beslutning

SÆH-udvalget besluttede at der skal være mulighed for medspisning for personale på botilbud.

SÆH-udvalget besluttede at det er op til det enkelte tilbud af beslutte, om det skal være en mulighed/tilbud.

SÆH-udvalget besluttede at medspisning skal foregå via en løntrækningsmodel.

SÆH-udvalget besluttede, at det som personale ikke er en mulighed at spise gratis med, med undtagelse af ved særlige lejligheder, som f.eks. invitation til fødselsdage og lign.

Punkt 7: Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

27.00.00-G01-150-21

Sundhed

Bilag

Beslutning

Udvalgsformanden

Udvalgsmedlemmerne

Direktøren

- Status på Aage Holms Vej
 - SÆH-udvalget tog orienteringen til efterretning.