

REFERAT Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 15-03-2022

Mødedato Tirsdag d. 15. marts 2022 kl. 08:30

Mødested Rådhuset, Lokale 329

Indholdsfortegnelse

SÆH Regnskab 2021.....	3
SÆH-udvalget orienteres om forventede direkte og indirekte udgifter til Covid-19 i 1. halvår af 2021.....	6
Frigivelse af rådighedsbeløb til ombygning af Skovvejen 5 til Syge- og hjemmeplejen i Hirtshals....	9
Opsamling på online samarbejds møde mellem SÆH-udvalget og Frivilligcenter Hjørrings bestyrelse.....	11
Ældrerådets årsberetning 2021.....	13
Kapacitetsudfordringer i SAD-tilbuddene (Særlige Aktivitetstilbud til borgere med Demens).....	15
Forslag til kompetencefordeling mellem Byråd og SÆH-udvalg, i forhold til godkendelse af kvalitetsstandarder.....	20
Forslag til kvalitetsstandarder for områderne sundhed og hjælpemidler.....	21
Orientering om masterplan på voksenhandicapområdet.....	26
Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget.....	29

Punkt 1: SÆH Regnskab 2021

00.32.00-S00-2-22

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget forelægges regnskabsresultatet for 2021, herunder forslag til drifts- og anlægsoverførsler til 2022.

Sagsfremstilling

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget forelægges regnskabsresultatet for 2021, herunder forslag til drifts- og anlægsoverførsler til 2022.

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 for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget har i 2021 været meget præget af to delvist forbundne omstændigheder: Covid-19 og rekrutteringsudfordringer.

Covid-19 har medført store meropgaver og -udgifter på de to store driftsområder; Sundhed-Ældreområdet og Handicapområdet, ligesom rekrutteringsudfordringer på de samme områder især ift. social- og sundhedspersonale har medført væsentlige merudgifter pga. eksternt vikarforbrug samt overarbejdstidsbetaling. Store dele af merudgifterne har det været muligt at dække af indenfor SÆH-udvalgets egen ramme, idet Myndighedsområderne indenfor både Sundhed-Ældre- og Handicap har udvist mindreforbrug.

Regnskabsresultatet for 2021 på SÆH-udvalgets område udviser et forbrug på 1.531,6 mio. kr. Det svarer til et merforbrug på 3,7 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget på 1.527,9 mio. kr.

Samlet overføres et netto mindreforbrug på 16,8 mio. kr. til 2022. Der er primært tale om videreførsler af projekt- og puljemidler - herunder en overførsel til finansiering af Politisk Koordinationsudvalg for Sundhed i den kommende brådsperiode, jf. Byrådet 16. februar 2022. For en nærmere beskrivelse af overførsler henvises til bilag 1 og 2.

Efter overførsler af et nettomindreforbrug på 16,8 mio. kr. til 2022 resterer et merforbrug på 20,4 mio. kr., som kan finansieres af den på Økonomiudvalgets område afsatte Covid-pulje (se også tabel 2 i økonomiafsnittet nedenfor).

Det fremgår af særskilt Covid-19 bilag, at der på SÆH-udvalgets område faktisk er afholdt Covid-relaterede merudgifter for i alt 24,6 mio. kr. Udgifterne til Covid-19 overstiger dermed merforbruget på 20,1 mio. kr., og det kan således konkluderes, at SÆH-udvalgets regnskab for 2021 renset for Covid-udgifter ville have medført et mindreforbrug i størrelsesordenen 4,2 mio. kr.

Tabel 1

	+ = merforbrug - = mindreforbrug
	mio. kr.
Regnskabsresultat før overførsler til 2022	3,7
Regnskabsresultat efter overførsler af mindreforbrug til 2022	20,4
Covid-19 udgifter	24,6
Regnskabsresultat renset for Covid-19	-4,2

Hertil skal tilføjes, at 2021 på SÆH-udvalgets område i meget høj grad har været præget af rekrutteringsudfordringer. Samlet er det beregnet, at merudgifter til eksterne vikarfirmaer og/eller overarbejdstidsbetaling på SÆH-området har udgjort ca. 18 mio. kr. i 2021. Merudgiften er beregnet i forhold til regnskabsåret 2019, som vurderes at være et normalår.

Manglen på arbejdskraft – afløsere/midlertidigt ansatte på ældrecentre, syge- og hjemmeplejen samt på botilbudsområdet – og den deraf afledte merudgift til vikarer og overarbejde - er ikke opgjort som en Covid-19 afledt merudgift, selvom der sandsynligvis er en sammenhæng mellem kommunens rekrutteringsudfordringer på social- og sundhedsområdet og rekrutteringen af medarbejdere til test- og vaccinationscentre ifbm. Covid-19 i regionalt regi. Det er forventningen at rekrutteringsudfordringerne vil blive mindre i takt med, at regionernes test- og vaccinationskapacitet skrues ned, men den overordnede trend om mangel på arbejdskraft på tværs af erhverv og brancher er sandsynligvis kommet for at blive i en længere periode. Det må således forventes, at selv om effekten af Covid-19 formentlig vil aftage i løbet af 2022 vil rekrutteringsudfordringerne i et vist omfang være vedvarende indtil videre.

Regnskabsresultatet er overordnet set et udtryk for, at store modsatrettede ubalancer er håndteret indenfor SÆH-udvalgets egen ramme. Hvis der ses bort fra Covid-19-relaterede udgifter udviser de to store driftssøjler indenfor henholdsvis Sundheds-Ældreområdet og Handicapområdet nogenlunde budgetbalance.

De Covid-19-relaterede merudgifter på driftssøjlerne svarende til 24,6 mio. kr. og de særlige rekrutteringsudfordringer svarende til 18 mio. kr. afdekkes delvist af mindreforbrug på de aktivitetsstyrede myndighedsområder indenfor både Sundhed-Ældreområdet og Handicapområdet samt ikke-budgetlagte indtægter vedr. statsrefusioner til Særligt Dyre Enkeltsager (SDE) på Handicapområdet. Mindreforbruget på de aktivitetsstyrede områder er ganske atypiske, og kan formentlig også i nogen grad tilskrives de særlige forhold relateret til Covid-19, som har gjort sig gældende i 2021.

SDE-refusioner

På Sundheds- og Ældreområdet ses en stor ikke-budgetlagt indtægt på området for SDE-refusion svarende til 8,2 mio. kr. Indtægten skal dog ses i sammenhæng med en stigning i antallet af særlige borgersager svarende til 10,9 mio. kr. på Sundheds- og Ældreområdet. På Handicapområdet udgør

den ikke budgetlagte indtægt 3,8 mio. kr. Det skal bemærkes, at en merindtægt var forventet ved både Økonomirapport 1 og 2, men altså ikke så stor som faktisk realiseret. Og budgettet blev ikke tilrettet svarende til den forventede merindtægt.

Området er vanskeligt at budgetlægge fordi ganske små udsving i udgiften til en borger kan være bestemmende for om tærsklen for SDE-refusion overskrides. Dertil kommer, at 2021 var det første år, hvor en større omlægning af refusions-tærskler og -satser trådte i kraft, og erfaringen med de nye regler har derfor været begrænset. Området for SDE-refusion analyseres nærmere med henblik på en kvalificering af budgetlægningen for 2023-26.

For en nærmere beskrivelse af afvigelserne på sektor- og serviceniveau henvises til bilag 1.

ANLÆG

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.

Det samlede regnskabsresultat viser et forbrug på 99,3 mio. kr. I forhold til det korrigerede budget på 103,4 mio. kr. er der således tale om et mindreforbrug på 4,1 mio. kr.

Der overføres et merforbrug på 22,3 mio. kr. vedr. "Udvidelse af botilbuddet Aage Holms Vej". Merforbruget finansieres ved låneoptagelse af boligdelen ved projektets afslutning, og projektet forventes samlet set at overholde budgettet.

En række større anlægsprojekter er endnu ikke afsluttet. Disse projekter svarer til et mindreforbrug på 28,9 mio. kr. Netto overføres dermed et mindreforbrug på 6,6 mio. kr. til 2022.

Af større uafsluttede projekter kan nævnes:

- Nyt Ældrecenter Sindal: 10,8 mio. kr.
- Vedligeholdelsesrammer (henholdsvis Ældre og Sundhed/Handicap): 7,1 mio. kr.
- Tilbygning på køkkenområdet: 3,8 mio. kr.
- Omlægninger på det specialiserede socialområde: 3,1 mio.

Det relativt store mindreforbrug på vedligeholdelsesrammerne kan ses i lyset af, at det i 2021 har været meget vanskeligt at få udført vedligeholdelsesprojekter inde på både plejecentre og botilbud grundet Covid-19 restriktioner.

Projekterne "Sammenlægning af køkkenfunktioner i Hirtshals og Hjørring" og "Digitalt Omsorgsjournalsystem" afsluttes med merforbrug på henholdsvis 0,9 mio. kr. og 1,6 mio. kr. Der aflægges særskilte anlægsregnskaber for disse projekter i forbindelse med Byrådets endelige behandling af Regnskab 2021.

For en udspecificering af alle anlægsprojekter henvises til bilag 4.

Lovgrundlag

Lov om kommuners styrelse.

Økonomi

Tabel 2

	Vedtaget Budget 2021	Overførsel fra 2020 til 2021	Ompl. + Till.bev. 2021	Korrigeret budget 2021	Regnskab 2021	Afvigelse korrigeret budget (+)=merforbrug (-)=min.forbrug	Heraf overføres til 2022 (+)=merforbrug (-)=min.forbrug	Rest-afvigelse til covidpulje eller kassen (+)=merforbrug (-)=min.forbrug
SÆH udvalget								
i mio. kr.								
Udvalget i alt	1.503,995	8,088	15,779	1.527,862	1.531,550	3,688	-16,752	20,438

Administration og Service	45,593	0,503	-1,917	44,179	43,830	-0,349	-0,640	0,290
Sundheds- og Ældreområdet	965,525	6,616	14,735	986,876	997,495	10,619	-14,785	25,404
Handicapområdet	492,877	0,123	2,961	495,961	490,473	-5,488	-0,233	-5,256
Social tilsyn Nord	0,000	0,846	0,000	0,846	-0,248	-1,094	-1,094	0,000

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

1. SÆH Regnskabsemærkninger
2. SÆH Driftsoverførsler
3. Covid-19 udspecificering
4. SÆH Anlægsregnskab
5. Plancher fra dagens møde

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at regnskabet for 2021 godkendes
- at der på driftsområdet overføres et mindreforbrug på 16,452 mio. kr. til 2022
- at der på driftsområdet overføres et mindreforbrug på 0,300 mio. kr. til 2022 mhp. finansiering af Politisk Koordinationsudvalg for Sundhed
- at et merforbrug på 20,438 mio. kr. finansieres af kassen (Covid-puljen)
- at der på anlægsområdet overføres et mindreforbrug på 6,587 mio. kr. til 2022
- at et merforbrug vedr. afsluttede anlægsprojekter svarende til 2,524 mio. kr. finansieres af kassen

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicauudvalget godkendte regnskabet som indstillet, med henblik på fremsendelse til Økonomiudvalg og Byråd.

Bilag

SÆH Regnskabsbemærkninger

SÆH Driftsoverførsler

Covid-19 Udspecificering

SÆH Anlægsregnskab

Plancher - SÆH-udvalget 15. marts.pptx

Punkt 2: SÆH-udvalget orienteres om forventede direkte og indirekte udgifter til Covid-19 i 1. halvår af 2022 på SÆH-området.

00.01.00-S00-1-22

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget orienteres om forventede Covid-19 relaterede merudgifter i 1. halvår af 2022, hvorefter sagen oversendes til Økonomiudvalg og Byrådet til orientering.

Sagsfremstilling

Med denne sag orienteres om forventede merudgifter i 1. halvår af 2022 relateret til Covid-19 på Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets område.

Sagen skal ses i sammenhæng med tilsvarende sag på Børne-, Fritids- og Undervisningsudvalgets område, som fremsendes parallelt til Økonomiudvalget d. 23. marts og Byrådet d. 30. marts.

Covid-udgifter i 1. halvår af 2022

Trods en aftagende smitteudvikling forventes der også i 2022 vil være merudgifter som følge af Covid-19. Forventningen er behæftet med en vis usikkerhed, idet det er vanskeligt at forudse smitteudviklingen. Men samlet forventes merudgifter i størrelsesordenen 9,7 mio. kr. i første halvår af 2022.

De primære årsager til de forventede merudgifter er en forhøjet hygiejne-standard som medfører flere rengøringsopgaver, og covid-sygemeldinger, som medfører udgifter til vikarer og afløsere. Efter genåbningen af samfundet er der sket en markant stigning i antallet af smittede og deraffølgende Covid-sygemeldinger, og selvom smitten er aftagende forventes der i 2022 et højere antal sygemeldinger pga. Covid end tidligere.

Herudover indgår følgende forventninger:

- Videreførelse af Robusthedsafdelingen inklusiv overført restbudget fra 2021.
- Opgavepukkel svarende til 2,0 mio. kr. opstået på grund af Covid-19 på Tandplejen forventes afviklet i løbet af 2022. Heraf 0,5 mio. kr. i første halvår (det kan bemærkes, at et mindreforbrug på 2,0 mio. kr. i 2020 blev lagt i kassen).
- Covid-test-korpset flyttes i 2022 fra ØKU til SÆH: 2,3 mio. kr.
- Mertidsaftale for SOSU'er, Sygeplejersker og ledere frem til udgangen af 1. kvartal: 1,6 mio. kr.

	1. kvrt.	2. kvrt.	1. halvår i alt
Rengøring, meropgaver pga. sygdom - baseret på forbrug i januar	4,8	2,5	7,3
Videreførelse af Robusthedsafdelingen til 31.05.22			
Løn	1,3	0,8	2,1

Depot - værnemidler	0,3	0,2	0,5
Overførsel fra 2021 (restbudget 3,7 mio)	-2,2	-1,5	-3,7
Pukkelafvikling Tandplejen		0,5	0,5
Covid-test - tidligere budgetlagt under ØKU - fra 13 til 7 medarbejdere fra uge 8 + leasing af biler	0,9	0,5	1,4
Mertidsaftale for medarbejdere og ledere frem til udgangen af 1. kvrt.	1,6		1,6
Netto i alt	6,7	3,0	9,7

Til orientering kan oplyses, at Covid-19 udgifterne udgjorde 7,3 mio. kr. i 2020 og 24,6 mio. kr. i 2021

Indirekte afledte Covid-udgifter i 1. halvår 2022

SÆH-området har i 2021 været præget af rekrutteringsudfordringer, som antages i et eller omfang er afledt af Covid-19. Rekrutteringsudfordringerne medfører merudgifter til vikarer og overarbejdsbetalinger. Samlet er det beregnet, at merudgifter til eksterne vikarfirmaer og mer-/overarbejdstidsbetaling på SÆH-området har udgjort ca. 18 mio. kr. i 2021. Merudgiften er beregnet i forhold til regnskabsåret 2019, som vurderes at være senest kendte normalår.

Manglen på arbejdskraft – afløsere/midlertidigt ansatte på ældrecentre, syge- og hjemmeplejen samt på botilbudsområdet – og den deraf afledte merudgift til vikarer og overarbejde - er ikke opgjort som en direkte Covid-19 afledt merudgift, selvom der sandsynligvis er en sammenhæng mellem kommunens rekrutteringsudfordringer på social- og sundhedsområdet og rekrutteringen af medarbejdere til test- og vaccinationscentre ifbm. Covid-19 i regionalt regi.

Det er forventningen at rekrutteringsudfordringerne ganske vist vil blive mindre i takt med, at regionernes test- og vaccinationskapacitet skrues ned, men at den overordnede trend om mangel på arbejdskraft på tværs af erhverv og brancher sandsynligvis er kommet for at blive. Det må således forventes, at selv om effekten af Covid-19 formentlig vil aftage i løbet af 2022 vil rekrutteringsudfordringerne i et vist omfang være vedvarende i den nærmeste fremtid.

1.	2.	1. halvår
kvrt.	kvrt.	ialt

Merudgifter til eksternt vikarkøb samt
overarbejdsbetaling

7,9

2,6

10,5

Prognosen for 1. kvartal tager udgangspunkt i den merudgift der er registreret i november og december 2021. I forventning om, at rekrutteringsudfordringen i et eller andet omfang hænger sammen med Covid-19 er det vurderet, at effekten herefter vil være mindre. Det skønnes, at effekten i 2. kvartal vil svare til ca. 1/3 af effekten i 1. kvartal.

I 2021 har merudgifter til rekrutteringsudfordringerne kunnet håndteres indenfor SÆH-udvalgets egen ramme. Det er usikkert om det også er muligt i 2022, og der vil løbende i forbindelse med økonomirapporteringerne blive fulgt op på udviklingen.

Lovgrundlag

Lov om kommuners styrelse

Økonomi

Se sagsfremstilling ovenfor.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

at SÆH-udvalget tager orienteringen til efterretning og oversender orienteringen til Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget tog orienteringen til efterretning og sender den videre til Økonomiudvalget og Byrådet til orientering.

Punkt 3: Frigivelse af rådighedsbeløb til ombygning af Skovvejen 5 til Syge- og hjemmeplejen i Hirtshals

27.00.00-000-7-21

Resume

Med henblik på ombygning af Skovvejen 5 i Hirtshals foreslåes det, at Byrådet frigiver rådighedsbeløb afsat på investeringsoversigten for 2022 på Sundheds-, Ældre- og Handicapområdet til Understøttelse af nye faciliteter til Syge- og hjemmeplejen i Hirtshals.

Sagsfremstilling

Den 13. oktober 2021 godkendte Byrådet ifm. 2. behandling af budget 2022, at afsætte 1,000 mio. kr. til Understøttelse af nye faciliteter til Syge- og hjemmeplejen i Hirtshals. Der er efterfølgende blevet undersøgt muligheder for at afhjælpe de pressede fysiske rammer, og som det fremgår af SÆH-udvalgsmødet den 1. december 2021 blev køb af Skovvejen 5, Hirtshals vurderet til at være den mest hensigtsmæssige løsning. I forlængelse heraf besluttede Byrådet den 15. december 2021 at købe Skovvejen 5, Hirtshals.

Baggrunden for beslutningen herom er, at Syge- og hjemmeplejen i Hirtshals har store daglige udfordringer relateret til de nuværende fysiske rammer for funktionerne, hvor særlig pladsmangel og manglende omklædningsfaciliteter er presserende. Dette som følge af, at enhederne til dels er placeret i en barak opstillet som midlertidig løsning i 1997 ved Lynggården i Hirtshals, og dels i et lokale på Aktivitetscenter Lynggården, hvor der er ét lokale til rådighed. På den baggrund besluttede Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget på dets møde den 27. oktober 2021 at få en nærmere vurdering af ejendommen Skovvejen 5, som blev nævnt som en mulighed for fremtidig placering og samling af både hjemmeplejen og sygeplejen.

Administrationen har været på besigtigelse på Skovvejen 5, Hirtshals og gennemgået bygningen ud fra de behov og ønsker, som syge- og hjemmeplejen har til fremtidige lokaler, og aktiviteter. Skovvejen 5 har hidtil været base for Lægerne i Hirtshals, som pr. 1. december 2021 flytter til nyt lægehus på Vanggaardsgade i Hirtshals. Ejendommen er fra 1925, og løbende renoveret, bl.a. sådan at den har været indrettet med klinikker og facilitetslokaler. Brugen har dog også medført, at der den kommende tid må forventes vedligeholdelsesarbejder omkring gulve, lige som taget skønnes at have en restlevetid på 10-15 år.

Det kræver derudover en ombygning for at kunne imødekomme syge- og hjemmeplejens behov (jf. bilag 1). Som det også fremgår af sagen 1. december 2021, vurderes den nødvendige ombygning, at kunne afholdes indenfor rammen på 1,000 mio. kr. Projektet er nu ved at blive klargjort til at komme i udbud og rådighedsbeløbet søges derfor frigivet.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Økonomi

De økonomiske konsekvenser er beskrevet i sagsfremstillingen.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Bilag

1. Notat om mulighed for køb af Skovvejen 5 Hirtshals

Direktionen indstiller,

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

- at der meddeles en anlægsudgiftsbevilling på 1,000 mio. kr. til ombygning af Skovvejen 5, Hirtshals.
- at anlægsudgiftsbevillingen til Understøttelse af nye faciliteter til Syge- og hjemmeplejen i Hirtshals finansieres ved frigivelse af rådighedsbeløb på 1,000 mio. kr. til Understøttelse af nye faciliteter til Syge- og hjemmeplejen i Hirtshals afsat på investeringsoversigten for 2022.

Beslutning

Sundheds-, Ældre og Handicapudvalget anbefalede indstillingen.

Bilag

OPDATERET Notat om mulighed for køb af Skovvej 5 Hirtshals

Punkt 4: Opsamling på online samarbejds møde mellem SÆH-udvalget og Frivilligcenter Hjørings bestyrelse

27.15.12-G01-2-22

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget forelægges opsamling på online samarbejds møde med Frivilligcenter Hjørings bestyrelse med henblik på en drøftelse af opsamlingen.

Sagsfremstilling

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget og Frivilligcenter Hjørings bestyrelse afholdte online samarbejds møde den 4. marts 2022.

Temaet for onlinemødet var "Samspil mellem det frivillige felt og kommunen" (jf. pejlemærke 5 i Frivillighedspolitikken). Under mødet var der plenumdrøftelser med udgangspunkt i tre konkrete spørgsmål.

Af bilag 1 fremgår opsamlingen på plenumdrøftelserne under onlinemødet.

Lovgrundlag

Serviceovens § 18 vedrørende, at Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

1. Opsamling på online samarbejds møde mellem SÆH-udvalget og FCHs bestyrelse, 4. marts 2022

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget drøfter opsamlingen på plenumdrøftelserne under onlinemødet.

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicap ønsker en status for hvor meget den nuværende akuttefon, knyttet til botilbuddet på Sjællands gade, bliver benyttet.

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget vurderer, at der fortsat skal være en opmærksomhed på hvordan vi øger tilgængeligheden og overblikket over kommunale tilbud, på kommunens hjemmeside.

Bilag

Opsamling på online samarbejds møde mellem SÆH-udvalget og FCHs bestyrelse, 4. marts 2022, gældende

Punkt 5: Ældrerådets årsberetning 2021

27.69.40-A08-2-21

Resume

Hjørring Kommunes ældreråd består for perioden 2022-2025 af 9 folkevalgte medlemmer og afholder ordinære møder den 2. mandag i hver måned, dog undtagen juli måned.

Ældrerådet redegør ved en årsrapport for årets arbejde.

Sagsfremstilling

I henhold til § 30 i Lov om Restsikkerhed på det sociale område skal kommunerne etablere et ældreråd. Ældrerådets medlemmer vælges ved direkte valg.

Ældrerådet rådgiver kommunalbestyrelsen i ældrepolitiske spørgsmål og formidler synspunkter mellem borgerne og kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører de ældre.

Ældrerådet har ved formanden redegjort for rådets arbejde i 2021 i vedlagte beretning (bilag 1).

Ældrerådet har i 2021 haft sager til høring fra Sundheds-, Ældre- og Handicapområdet samt øvrige relevante forvaltninger i forbindelse med budgetarbejdet for 2022-2025.

Deltagerne i møderne har været ældrerådets medlemmer, Sundheds-Ældrechefen/Direktøren, samt relevante ledere og medarbejdere fra øvrige områder, hvor der har været sager til høring.

Derudover har Ældrerådet drøftet konkrete spørgsmål vedrørende de ældre, og medlemmerne af rådet har deltaget i forskellige arbejdsgrupper.

Lovgrundlag

§ 30 i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Personale

Ingen bemærkninger.

Sundhed

Ingen bemærkninger.

Bilag

1. Ældrerådets årsberetning 201.

Direktionen indstiller,

at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget over for Økonomiudvalget og Byråd anbefaler

- at årsberetningen tages til efterretning

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefalede indstillingen.

Bilag

Ældrerådets beretning

Punkt 6: Kapacitetsudfordringer i SAD-tilbuddene (Særlige Aktivitetstilbud til borgere med Demens)

27.54.08-P23-1-22

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget orienteres om kapacitetsudfordringer i SAD-tilbuddene og forelægges forslag til håndtering heraf.

Sagsfremstilling

Hjemmeboende borgere med demens eller anden svær kognitiv svækkelse kan have gavn af at deltage i aktiviteter i et skærmet aktivitetscenter - også kaldet SAD-tilbud. SAD-tilbuddene er oprettet efter Servicelovens (SEL) § 104 og har til formål at øge brugernes livskvalitet ved blandt andet at vedligeholde og stimulere brugerens fysiske, psykiske og sociale funktioner, samt forebygge øget behov for hjælp, isolation og udbrændthed hos ægtefælle og pårørende.

Målgruppen for SAD-tilbuddene er pensionister og efterlønsmodtagere i Hjørring Kommune, der er kognitivt svækket i et sådant omfang, at der ikke profiteres af aktiviteter i større grupper (svarende til det ordinære aktivitetstilbud efter SEL § 79). Jævnfør kvalitetsstandarden for SAD-tilbud (bilag 1) tilbydes brugeren, som udgangspunkt, at komme i SAD-tilbuddet mellem en og fire gange pr. uge, baseret på en individuel vurdering med udgangspunkt i den enkelte brugers ønsker, ressourcer og behov.

Hjørring Kommune har fire SAD-tilbud placeret i fysisk tilknytning til henholdsvis Ældrecenter Lynggården i Hirtshals, Ældrecenter Vesterlund i Hjørring, Ældrecenter Lundgården - Demensby i Vrå og Ældrecenter Vendelbocentret i Sindal. Medarbejdermæssigt er der bevilget 12,5 fuldtidsnormeringer til det samlede SAD-område. Normeringerne er fordelt på de enkelte tilbud ud fra det tilknyttede antal borgere og borgernes behov og funktionsniveau, der er meget varierende.

Tabel 1 viser, hvor mange brugere der i 2021 var i de enkelte SAD-tilbud, og hvor mange dage de enkelte brugere var tildelt i tilbuddet pr. uge.

Tabel 1

SAD-tilbud	1 dag	2 dage	3 dage	4 dage	5 dage	Totale antal brugere
Sindal	9	9	4	7	0	29
Vesterlund	26	24	14	5	1	70
Lynggården	9	13	2	3	0	27
Lundgården	9	14	2	11	0	36
Sum	53	60	22	26	1	162

Af tabellen fremgår det, at der i 2021 var sammenlagt 162 brugere, og at langt størstedelen af dem kom i SAD-tilbuddet en til to gange om ugen. Tallet for én dag om ugen skal ses i lyset af kapacitetsudfordringer, da flere har brug for mere end en dag, hvilket ikke er muligt.

Stigende behov for pladser i SAD-tilbuddene

Efterspørgslen efter at komme i et SAD-tilbud er stigende, særligt på Vesterlund. Aktivitetsområdet oplevede i slutningen af 2021/start 2022 lange ventelister til SAD-tilbuddene. Ventelisterne er aktuelt bragt ned til seks borgere fra medio februar 2022, men kommunens demenskonsulenter skønner, at der frem mod sommeren 2022, alene til SAD-tilbuddet på Vesterlund, vil være behov for at henvise 20-30 nye brugere. Med den aktuelle normering vil det ikke være muligt for aktivitetsområdet at tilbyde alle borgerne en plads i et SAD-tilbud fra henvisningstidspunktet, og ventelisterne til SAD-tilbuddene forventes derfor at stige indenfor nær fremtid.

Samtidig har brugerne i SAD-tilbuddene ofte meget komplekse behov, og flere har behov for at blive skærmet fra de øvrige brugere og/eller en-til-en samvær med personalet. Alle SAD-tilbuddene oplever, at en stor del af de brugere der kun er henvist til en eller to dage i et SAD-tilbud, reelt har behov for flere dage i tilbuddet. Det skyldes dels, at de pårørende kan have behov for mere aflastning for ikke at "brænde ud" og fortsat kunne pleje og passe brugeren i eget hjem. Primært skyldes behovet for flere dage i SAD-tilbuddet dog, at mange brugere er så langt i deres demenssygdom, at de ikke profiterer af blot at komme i SAD-tilbuddet én til to dage. De kan ikke erindre deres besøg fra uge til uge, hvorfor hvert besøg opleves af brugeren som noget nyt, fremmed og utrygt. Med den eksisterende kapacitet har aktivitetsområdet dog ikke mulighed for at tilbyde brugerne det nødvendige antal dage i SAD-tilbuddet.

Sammenlagt betyder dette, at Hjørring Kommune ikke lever op til kvalitetsstandarden for SEL § 104, da det ikke er muligt at give brugerne et tilbud, der tager udgangspunkt i den enkelte brugers ønsker, ressourcer og behov. Aktivitetsområdet vurderer, at der mangler kapacitet svarende til ca. 20 borgere med 3 dage i et SAD-tilbud, for at kommunen kan leve op til kvalitetsstandarden.

Forslag til håndtering af kapacitetsudfordringerne i SAD-tilbuddene

For at fastholdelse af det eksisterende serviceniveau i SAD-tilbuddene, har forvaltningen afsøgt muligheden for at anvise finansiering til en højere normering af SAD-tilbuddene.

Mindreudgift i hjemmeplejen som følge af færre borgere med behov for fuld hjemmehjælp i dagtimerne

Ud af de 162 brugere, der i 2021 var visiteret til et SAD-tilbud, modtog 129 hjemmehjælp i større eller mindre omfang. I de timer, hvor brugerne er i SAD-tilbuddet, har brugeren ikke behov for fuld hjemmehjælp til personlig pleje og hjælp til måltider etc. Forvaltningen foreslår derfor at fastholde det eksisterende serviceniveau i SAD-tilbuddene og finansiere merudgiften via mindreudgifter i hjemmeplejen som følge af borgernes behov for at få leveret færre hjemmehjælpsydelser.

Med udgangspunkt i at en bruger som gennemsnit har behov for tre dage pr. uge i et SAD-tilbud, og at brugeren disse dage derfor ikke har behov for at modtage fuld hjemmehjælp til personlig pleje i dagtimerne, vil hjemmeplejen kunne opnå en årlig besparelse i leverede timer på ca. 0,08 mio. kr. pr. bruger pr. år. Beregningen tager udgangspunkt i brugere, der modtager hjemmehjælpspakkerne 'Mellem dag', 'Stor dag' og 'Maxi dag'. Brugeren vil fortsat bibeholde sine evt. øvrige hjemmehjælpspakker (aftenpakker, natpakker, uddelegerede sundhedslovsydelser samt diverse praktisk hjælp pakker).

Det skal bemærkes, at det i beregningen af mindreudgiften ikke har været muligt at tage højde for, at nogle borgere har behov for hjælp om morgenen, inden de tager i SAD-tilbuddet. Det vurderes dog at være af et omfang, der ikke flytter nævneværdigt på den beregnede mindreudgift.

Ved en udvidelse af SAD-tilbuddene med yderligere 20 brugere med fremmøde tre gange pr. uge, vil den årlige besparelse i hjemmeplejen udgøre ca. 1,60 mio. kr.

Merudgift i SAD-tilbud som følge af kapacitetsudvidelse

En opnormering af SAD-tilbuddene, svarende til 20 brugere med fremmøde 3 gange pr. uge, vil kræve en opnormering svarende til 2,4 medarbejdere. Beregningen tager udgangspunkt i det nuværende antal brugere og personalenormering.

Da transport til og fra SAD-tilbuddet er en del af aktivitetstilbuddet, vil der med det øgede antal brugere også være behov for at lease en ekstra bus. Derudover vil der være behov for øget rengøring af SAD-tilbuddenes lokaler.

Tabel 2 viser et overblik over, hvilke yderligere udgifter SAD-tilbuddene vil få ved en udvidelse med 20 brugere med fremmøde tre gange pr. uge:

Tabel 2

Udvidelse af SAD-tilbud med 20 brugere 3 gange pr. uge	Mio. kr. /år
Udvidelse med 2,4 personalenormering	1,09
Leasing og drift af ekstra bus	0,06
Ekstra rengøring	0,05
Sum	1,20

Af tabellen fremgår det, at SAD-tilbuddene ved den nævnte udvidelse vil hæve udgiftsniveauet med ca. 1,20 mio. kr. årligt.

Ved at udvide SAD-tilbuddene med 20 brugere med fremmøde tre gange pr. uge, kan den årlige besparelse i hjemmeplejen og de øgede udgifter i SAD-tilbuddene sammenholdes som vist i Tabel 3:

Tabel 3	Mio. kr./ år
Mindreudgift i hjemmeplejen	1,60
Merudgift i SAD-tilbuddene	1,20
Sum	0,40

Som det ses, er mindreudgiften i hjemmeplejen større end merudgiften i SAD-tilbuddet. Det vurderes derfor, at den morgenhjælp, som nogle borgere har behov for inden de tager i SAD-tilbuddet, godt kan rummes i det samlede forslag, som på den baggrund kan gå i balance.

Lovgrundlag

Lov om Social Service (Serviceloven) § 104 vedrørende, at kommunen skal tilbyde aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene.

Økonomi

Hjemmeplejen er aktivitetsstyret, hvilket vil sige at budgettet for hjemmeplejen reguleres i forhold til de timer, der leveres. Derfor vil færre leverede timer i hjemmeplejen, som følge af borgere, der skal i SAD-tilbud, betyde, at der tilføres et mindre budget fra Myndigheds visitationsbudget. Mindreudgiften i hjemmeplejen vil således komme til udtryk som en besparelse på Myndigheds visitationsbudget.

SAD-tilbuddet er rammestyret (som en del af Aktivitetstilbuddene på ældrecentre), og en merudgift her vil forudsætte en budgetudvidelse, som foreslås finansieret af besparelsen på Myndigheds visitationsbudget.

Personale

Kapacitetsudvidelsen af SAD-tilbuddene vil medføre ansættelse af tre medarbejdere på hver 30 timer pr. uge.

En kapacitetsudvidelse vil være med til at højne arbejdsmiljøet og tilfredsheden hos den enkelte medarbejder, da det aktuelt er fagligt utilfredsstillende ikke at kunne tilbyde den indsats, den enkelte borger har brug for.

Ansættelse af medarbejdere i SAD-tilbuddene vil betyde et mindre personaletræk i hjemmeplejen i formiddags- og middagstimerne.

Sundhed

Formålet med SAD-tilbuddene er at øge brugernes livskvalitet ved:

- At vedligeholde og stimulere brugerens fysiske, psykiske og sociale funktioner
- At forebygge øget behov for hjælp og give brugeren mulighed for at forblive længst muligt i eget hjem
- At forebygge isolation
- At forebygge udbrændthed hos ægtefælle og pårørende

Bilag

1. Kvalitetsstandard 2018 SEL § 104 SAD-tilbud

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- At Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkender, at der foretages en kapacitetsudvidelse af SAD-tilbuddene som beskrevet i sagen

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkendte forslaget om at udvide kapaciteten på SAD-tilbud som beskrevet i sagsfremstillingen

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget besluttede at sende beslutningen til orientering i Ældrerådet.

Bilag

Kvalitetsstandard 2018 SEL § 104 SAD-tilbud

Punkt 7: Forslag til kompetencefordeling mellem Byråd og SÆH-udvalg, i forhold til godkendelse af kvalitetsstandarder.

27.00.00-P23-1-21

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapforvaltningen fremsender forslag til kompetencefordeling mellem Byråd og Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalg i forhold til godkendelse af kvalitetsstandarder.

Sagsfremstilling

Hjørring Kommunes kvalitetsstandarder udgør det politisk fastsatte serviceniveau for den hjælp, som borgere i Hjørring Kommune kan forvente at modtage fra kommunen, hvis de får brug for hjælp indenfor de angivne indsatser. Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget (SÆH-udvalget) og Byrådet forelægges hermed forslag til kompetencefordeling mellem Byråd og SÆH-udvalg i forhold til godkendelse af kvalitetsstandarder.

Forvaltningen har følgende forslag til kompetencefordeling mellem Byråd og SÆH-udvalg:

- Kvalitetsstandarder for alle SÆH-udvalgets serviceområder fremsendes som udgangspunkt til Byrådet det første år af en ny byrådsperiode
- Herefter delegeres kompetencen vedrørende alle kvalitetsstandarder for SÆH-området til SÆH-udvalget
- Ved ændringer, som SÆH-udvalget vurderer vil have væsentlige konsekvenser for Hjørring Kommune, forelægges kvalitetsstandarderne for Byrådet

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger

Økonomi

Ingen bemærkninger

Personale

Ingen bemærkninger

Sundhed

Ingen bemærkninger

Direktionen indstiller,

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

- at forslag til kompetencefordeling mellem Byråd og Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget, i forhold til godkendelse af kvalitetsstandarder på Sundheds-, Ældre og Handicapområdet, godkendes

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefalede indstillingen.

Punkt 8: Forslag til kvalitetsstandards for områderne sundhed og hjælpemidler

27.00.00-P23-1-21

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapforvaltningen fremsender forslag til kvalitetsstandards for områderne sundhed og hjælpemidler til Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets godkendelse.

Sagsfremstilling

Sundheds-, Ældre- og Handicapforvaltningen fremsender forslag til kvalitetsstandards for områderne sundhed og hjælpemidler til Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalgets og Byrådets godkendelse. Forslag til kvalitetsstandards for ældreområdet og handicapområdet fremsendes i henholdsvis april og maj måned.

Forslag til kvalitetsstandards for områderne sundhed og hjælpemidler

Når forvaltningen fremsender forslag til kvalitetsstandards, vil det være markeret, hvis der er tale om forslag, der påvirker Hjørring Kommunes serviceniveau på det pågældende område. Redaktionelle ændringer og præciseringer markeres ikke.

I de her fremsendte kvalitetsstandards for sundhed og hjælpemidler, er der ingen forslag til ændret serviceniveau, kun redaktionelle ændringer og præciseringer.

Herunder er der en kort præsentation af de serviceområder, som de fremsendte forslag til kvalitetsstandards dækker.

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

Forebyggende hjemmebesøg er et tilbud til de af kommunens +65 årige borgere, der ikke modtager hjemmehjælp. Tilbuddet om forebyggende hjemmebesøg gives, efter nærmere fastsatte kriterier, til borgerne i det år de fylder henholdsvis 70 år, 75 år, 80 år og +82 år. Desuden tilbydes borgere på 65 år og derover besøg efter behov, hvis det vurderes, at borgeren er i særlig risiko for at få nedsat social, fysisk eller psykisk funktionsevne, besøg efter behov.

Forebyggende hjemmebesøg er en sundhedsfremmende og forebyggende indsats, der har til formål at understøtte borgerne i at blive og/eller forblive mest muligt selvhjulpne. Medarbejderen yder f.eks. råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder, der kan bidrage til øget tryghed og trivsel. Samtalen ved et hjemmebesøg kan handle om borgerens dagligdag, trivsel og sociale netværk, bolig, sundhedstilstand osv. og den forebyggende medarbejder kan på baggrund af samtalen f.eks. henvise til forskellige forebyggende og aktiverende tilbud i kommunen.

Kvalitetsstandard for patientrettet forebyggelse

Patientrettet forebyggelse er målrettet borgere i Hjørring Kommune, der har en kronisk sygdom. Formålet med den patientrettede forebyggelse er, at borgerne, trods kronisk sygdom, opnår den højst mulige mestring af hverdagen. Et forløb planlægges ud fra borgerens egen målsætning, borgerens ressourcer og faglig vurdering. En indsats kan for eksempel handle om sygdomsforståelse, fysisk aktivitet eller træning, diætvejledning eller sund livsstil i forhold kost, rygning, alkohol og motion (KRAM-faktorerne). Et forløb vil altid være tidsbegrænset, med tilbud om opfølgende holdforløb efter 3, 6 eller 12 måneder. Indsatsen finder som udgangspunkt sted på Sundhedscenter Hjørring eller en anden central lokalitet.

Kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdende træning

Genoptræning og vedligeholdende træning er et tilbud til specielt ældre, der har brug for fysio- og/eller ergoterapeutisk indsats og som ikke er i stand til at deltage i eller profitere af de træningstilbud, som almindelighed udbydes af private leverandører og foreninger. Genoptræning er rettet mod borgere, der har en fysisk funktionsnedsættelse, der er forårsaget af sygdom, men ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. Vedligeholdende træning er rettet mod borgere, der har brug for hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder. Formålet med både genoptræning og vedligeholdende træning er, at borgerens funktionsniveau bringes op på det højst mulige niveau, herunder at borgeren bliver eller forbliver mest mulig selvhjulpent. Indsatsen er tidsbegrænset i op til 3 måneder, men kan, ud fra terapeutens vurdering, i nogle tilfælde forlænges.

Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning for børn

Dette tilbud er rettet mod børn, der har brug for fysio- og/eller ergoterapeutisk indsats, men som ikke er i stand til at deltage i eller profitere af de i de almindelige tilbud, der udbydes af private leverandører eller foreninger. Formålet er, at barnet vedligeholder sit nuværende funktions- og færdighedsniveau, så barnet kan leve en så selvstændigt og aktiv tilværelse som muligt, i forhold til alder, ressourcer og behov.

Retningslinjerne for vedligeholdende træning for børn svarer til retningslinjerne for vedligeholdende træning for voksne (beskrevet ovenfor).

Kvalitetsstandard for genoptræning efter udskrivning fra sygehus (GOP)

Hvis en borger, efter kontakt med sygehus (indlæggelse, kontrol eller ambulant) har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, kan sygehuset visitere borgeren til kommunal genoptræning. Det er i så fald sygehuset, der laver en genoptræningsplan (GOP) og sender denne til kommunen. Herefter kontaktes borger af en terapeut fra den kommunale træningsenhed og det videre forløb planlægges og udføres.

Kvalitetsstandard for omsorgstandpleje

Omsorgstandpleje er rettet mod borgere over 18 år, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap har vanskeligt ved at benytte almindelige tandplejetilbud og/eller har svært ved at klare den daglige hjemmetandpleje. Tilbuddet omfatter regelmæssige undersøgelser, forebyggende foranstaltninger og behandlinger, der kan medvirke til, at borgers tand-, mund- og kæbefunktion bevares i så funktionsdygtig stand som muligt. Forundersøgelser, mindre justeringer og forebyggende behandlinger vil typisk foregå i eget hjem - herunder også plejebolig/botilbud. Hvis der skal laves fyldestgørende undersøgelser og tandbehandlinger, vil det forudsætte, at det foregår på en klinik, hvor der kan tages hensyn til hygiejne, arbejdsstillinger og behandlingens beskaffenhed. Den Kommunale Tandpleje er indrettet, så der er mulighed for at foretage forflytninger med lift.

Kvalitetsstandard for socialtandpleje

Socialtandpleje er et nyere tilbud, målrettet borgere, der er særligt udsatte og ikke kan benytte hverken omsorgstandpleje, specialtandpleje eller praksistandplejen. Socialtandplejen henvender sig primært til borgere med særlige sociale problemer, f.eks. gadehjemløse og borgere, der benytter herberger, varmestuer og væresteder, på grund af hjemløshed. Formålet med denne indsats er, at borgere i denne målgruppe opnår en forbedret tandsundhed og får mulighed for at få et forbedret tandsæt. Indsatsen består af dels akut smertelindrende tandbehandling, samt funktionsopbyggende behandling f.eks. ved tab af tænder eller nedsat tyggefunktion. Visitation til socialtandpleje sker ud fra sociale kriterier, konkret behov for tandpleje samt vurdering af, om borger er i stand til at benytte andre tandplejetilbud. Hjørring Kommune visiterer til socialtandpleje, men har indgået aftale med privat praktiserende tandlæge om varetagelse af opgaven.

Kvalitetsstandard for hjælpemidler, forbrugsgoder og boligændringer

Målgruppen på dette område er borgere, der har en varig funktionsnedsættelse og hvor det vurderes, at et hjælpemiddel eller forbrugsgode i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger heraf, lette den daglige tilværelse eller er en forudsætning for at kunne udøve et erhverv. Borgere i målgruppen kan desuden søge om støtte til boligændringer, hvis boligen dermed kan gøres bedre egnet som opholdssted.

Derudover er der mulighed for at få bevilget et hjælpemiddel, hvis man efter kontakt med sygehuset har fået en genoptræningsplan (GOP) eller hvis man i forbindelse med ansøgning om hjemmehjælp er visiteret til et rehabiliteringsforløb (efter reglerne for bevilling af hjemmehjælp) og i den forbindelse har et midlertidigt behov for et hjælpemiddel.

Kvalitetsstandard for nødkald

Hvis en borger er i øget risiko for at falde og ikke vil kunne rejse sig ved egen hjælp, og ikke kan tilkalde hjælp på anden vis, er der mulighed for at få tildelt et nødkald. For borgere, der bor i egen bolig, kan et nødkald give tryghed og betyde, at borger kan forblive i eget hjem i længere tid end ellers.

Når et nødkald aktiveres, vil der blive svaret fra vagtcentralen i løbet af 2 minutter og borger vil efter senest 30 minutter få hjælp fra syge-hjemmeplejen.

Hjørring Kommunes Hjælpemiddeldepot installerer nødkaldet i borgerens hjem og instruerer borger i brugen heraf. Nødkaldet kører på selvstændigt simkort og der er ingen udgifter for borgeren. Enkelte borgere bor dog i geografiske områder, hvor mobildækningen er lav og hvor det derfor er nødvendigt at etablere fastnet, for at nødkaldet kan anvendes. I så fald betaler kommunen for installering, mens borger betaler for abonnement og samtaler.

Primo marts 2022 er der 920 borgere, der har nødkald.

Kvalitetsstandard for støtte til køb af bil

Formålet med at yde støtte til køb af bil og/eller til særlig indretning af bil er, at det kan give en lettelse af den daglige tilværelse, er en nødvendighed for at kunne transportere sig til/fra arbejde eller at kunne varetage en uddannelse. Forudsætningen for at få støtte til køb af bil er, at borgerens funktionsnedsættelse er konstateret varig og i væsentligt omfang vanskeliggør borgerens evne til at kunne færdes uden brug af bil. Ved sagsbehandlingen af ansøgninger om støtte til køb af bil indhentes der særskilt læge- /speciallægeerklæring som objektiv dokumentation af, at funktionsnedsættelsen er varig. Ved tvivl om borgers evne til at føre bil, indhentes tillige erklæring fra politi. Derudover indgår der i sagsbehandlingen en række forhold, der hver især eller i samspil har betydning for, hvorvidt der kan bevilges støtte til køb af bil (gangfunktion, selvhjulpenhed, uddannelses- og arbejdsforhold, sociale forhold, trivselsforhold, boligforhold, familieforhold, alder og kørselsbehov).

Støtte ydes som lån til billigst egnede bil, hvor borger som udgangspunkt selv tilbagebetaler 50 %.

Høring

Ældrerådets høringssvar (14. marts 2022) vil foreligge til mødet.

Lovgrundlag

Serviceoven

§ 44 om Vedligeholdende træning for børn

§ 79 a om Forebyggende hjemmebesøg

§ 86 om Genoptræning eller vedligeholdende træning

§§ 112, 113 og 116 om Hjælpemidler (herunder nødkald), forbrugsgoder og boligændringer

Sundhedsloven

§ 119 om Patientrettet forebyggelse

§§ 131 og 132 om Omsorgstandpleje

§ 134 a om Socialtandpleje

§ 140 om Genoptræning efter udskrivning fra sygehus

Økonomi

Ingen bemærkninger

Personale

Ingen bemærkninger

Sundhed

Bilag

1. Kvalitetsstandard for Forebyggende hjemmebesøg
2. Kvalitetsstandard for Patientrettet forebyggelse
3. Kvalitetsstandard for Genoptræning og vedligeholdende træning
4. Kvalitetsstandard for Vedligeholdende træning for børn
5. Kvalitetsstandard for Genoptræning efter udskrivning fra sygehus
6. Kvalitetsstandard for Omsorgstandpleje
7. Kvalitetsstandard for Socialtandpleje
8. Kvalitetsstandard for Hjælpemidler, forbrugsgoder og boligændringer
9. Kvalitetsstandard for Nødkald
10. Kvalitetsstandard for Støtte til køb af bil
11. Høringssvar Ældreråd

Direktionen indstiller

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

- at de fremsendte forslag til kvalitetsstandards på områderne sundhed og hjælpemidler godkendes

Beslutning

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget anbefalede indstillingen.

Bilag

Kvalitetsstandard 2022 SEL § 79a om Forebyggende hjemmebesøg

Kvalitetsstandard 2022 SUL § 119 om Patientrettet forebyggelse

Kvalitetsstandard 2022 SEL § 86 om Genoptræning og vedligeholdende Træning

Kvalitetsstandard 2022 SEL § 44 om Vedligeholdende træning for børn

Kvalitetsstandard 2022 SUL § 140 om Genoptræning efter udskrivning fra sygehus

Kvalitetsstandard 2022 SUL §§ 131 og 132 om Omsorgstandpleje

Kvalitetsstandard 2022 SUL § 134 a om Socialtandpleje

Kvalitetsstandard 2022 - SEL §§ 112 113 og 116 om Hjælpemidler, forbrugsgoder og boligændringer

Kvalitetsstandard 2022 SEL § 112 om Nødkald

Kvalitetsstandard 2022 SEL § 114 om Støtte til køb af bil

Høringssvar - Kvalitetsstandard - Ældrerådet 2022 03 14

Punkt 9: Orientering om masterplan på voksenhandicapområdet

27.57.00-P00-1-19

Resume

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget forelægges planerne for botilbudsområdet og det visiterede dagtilbudsområde som en del af masterplanen for voksenhandicapområdet. Det sker med henblik på godkendelse af det videre arbejde.

Sagsfremstilling

Hjørring Byråd ønskede i forbindelse med Budgetaftalen 2019-2022 "at sætte fokus på kommunens styringsmuligheder på VoksenHandicapområdet mhp. kortlægning af tiltag, der kan give en mere afdæmpet udgiftsstigning i budgetperioden, så Hjørring Kommune forsat har ressourcer til at tilbyde alle borgere de relevante kvalificerede ydelser."

Med afsæt i dette ønske og en række analyser på området, blev der i maj 2019 afholdt et temamøde for byrådet. Som en del af forvaltningens oplæg på dette temamøde indgik et forslag om at udarbejde en ny masterplan for botilbud på voksenhandicapområdet. Da SÆH-udvalget igangsatte masterplansarbejdet den 26. juni 2019, godkendte de ligeledes, at de visiterede dagtilbud på voksenhandicapområdet blev medtænkt. Både fordi der er en sammenhæng mellem behovene i bo- og dagtilbud, og fordi der også på dette område er sket en udvikling, der aktualiserer behovet for en overordnet plan.

Gennemførte tiltag på voksenhandicapområdet (masterplan del 1)

Byrådet blev på temamødet i maj 2019 forelagt de foreløbige planer for en række tiltag på botilbudsområdet. Der er tale om tiltag, som blev vurderet nødvendige at foretage af hensyn til både borgere og økonomi, og som ikke behøvede at afvente det efterfølgende masterplansarbejde.

Tiltagene er løbende behandlet i SÆH-udvalget og i nogle tilfælde Byrådet som præsenteret nedenfor:

- Etablering af botilbuddet 'Udsigten' med 14 pladser til borgere med autisme i det tidl. Buen og i forlængelse heraf nedlæggelse af botilbuddet Penta. Godkendt af SÆH-udvalget 7. oktober 2020. Botilbuddet blev taget i brug primo 2021.
- Etablering af botilbud til borgere med generelle psykiske vanskeligheder i tidl. ældreboliger på Nørrebro og i forlængelse heraf nedlæggelse af botilbuddet St. Kirkestræde. Godkendt af SÆH-udvalget 7. oktober 2020. Botilbuddet blev taget i brug primo 2021.
- Etablering af botilbuddet 'Trianglen' til borgere med svære fysiske handicap og senhjerneskade i nybyggede lokaler på Nordbovej, Hjørring som erstatning for 5 pladser på Buen samt udvidelse til i alt 12 pladser. Godkendt af Byrådet 25. marts 2020. Forventet indflytning sommeren 2023.
- Udvidelse af botilbuddet Aage Holms Vej med 12 pladser til borgere med svære fysiske og psykiske handicap. Godkendt i forbindelse med Budget 2019-22. De 12 pladser var klar til indflytning november 2021.

- Igangsættelse af flytning af aktivitets- og samværstilbud § 104 til Smedegården. Godkendt af Byrådet 26. maj 2021. Forventet flytning 2024.

Af bilag 1 fremgår slides vedr. masterplan del 1, som blev præsenteret på Byrådets temamøde i maj 2019.

Forslag til yderligere tiltag på voksenhandicapområdet (masterplan del 2)

Som en del af masterplansarbejdet er ventelister og lister over borgere, der overgår fra børne- og ungeforvaltningen til voksenhandicapområdet blevet gennemgået. Derudover har man set på bygningers stand og funktionalitet samt tilbuddenes økonomiske effektivitet. Medarbejdernes kompetencer og værktøjer har ligeledes været en del af arbejdet.

På den baggrund har forvaltningen udarbejdet nedenstående forslag til yderligere tiltag, der har til formål at fremtidssikre voksenhandicapområdet:

- Nybygning af 6 pladser til borgere med autisme (med vidtgående udfordringer)
- Etablering af tilbud til borgere med både udviklingshandicap og demens på Elsagervej 27-31
- Kompetenceudvikling af medarbejdere, der arbejder med borgere med udadreagerende adfærd
- Fokus på misbrug i botilbud og visiterede dagtilbud
- Afdækning af mulighed for tilbud til borgere med progredierende lidelser
- Omlægning af 2. sal i Bispehuset til § 107 med døgnindlægg
- Renovering og udvidelse af botilbuddet Lysningen med 4 pladser
- Renovering og udvidelse af botilbuddet Grønningen med 6 pladser
- Optimering af de bygningsmæssige rammer for botilbuddet Mosbjerghus
- Udvidelse af Kollegietilbuddet med 9 pladser på 2. sal
- Fysisk sammenlægning af VIKÁ (den beskyttede beskæftigelse) i nybyggeri
- Udarbejdelse af forslag til placering af Dyreparken
- Flytning af autismedagtilbuddet Slusen
- Etablering af dagtilbud til borgere med multihandicap på Lundtoftevej med 6-8 pladser
- Etablering af dagtilbud til borgere med autisme på Smedegården

Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget vil blive forelagt konkrete beslutningsoplæg i form af sagsfremstillinger og budgetoplæg vedrørende de enkelte forslag.

Forvaltningen vil på mødet præsentere og uddybe forslagene og overvejelserne bag.

Lovgrundlag

Serviceoven §§ 85, 103, 104, 107, 108.

Almenboligloven § 105.

Økonomi

Økonomien for de enkelte forslag vil blive udfoldet i de efterfølgende beslutningsoplæg. Blandt andet i forbindelse med Budget 2023-26.

Personale

Der har været fællestillidsrepræsentanter involveret i arbejdet med del 2 af masterplanen.

Sundhed

Tiltagene forventes at forbedre borgernes udviklingsmuligheder og livskvalitet i form af bl.a. bedre fysiske rammer, rette tilbud på det rette tidspunkt og medarbejdere med styrkede kompetencer.

Bilag:

1. Ændringer på boområdet - del 1.

2. Plancher fra dagens møde

Direktøren for Sundhed, Ældre og Handicap indstiller,

- at Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget godkender:
 - at forvaltningen arbejder videre med masterplan del 2 med afsæt i de skitserede tiltag.
 - at de afledte anlægsudgifter medtages i SÆH-udvalgets budgetoplæg de kommende år, i takt med at delelementer konkretiseres.

Beslutning

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

Bilag

Ændringer på boområdet - del 1

Ændringer på boområdet 2022.pdf

Punkt 10: Orientering for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget

27.00.00-G01-150-21

Sundhed

Bilag

Beslutning

Udvalgsformanden

- Claus Mørkbak Højrup orienterede om SOSU-øst's tilbud til Ukrainiske flygtninge.

Udvalgsmedlemmerne

- Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget besluttede at flytte udvalgs mødet d. 7. juni fra 8.30 - 12.00 til 12.30 - 15.00.

Direktøren

- Socialpolitisk forum - se program (bilag 1)
- Fællesmødet mellem AU og SÆH søges placeret i.f.m. SÆH-udvalgets møde d. 10. maj.
- Oversigt fra 2018 over netto og bruttohusleje i kommunale plejeboliger vedlægges referatet. (bilag 2)
- Forvaltningen orienterede om ændringer i anvendelsen af værnemidler.
- Forvaltningen orienterede om Cekura som aktør for håndtering af nødkald.

Bilag

Reserver datoen_10.06.2022.pdf

