

REFERAT Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget 2022-2025 d. 15-01-2025

Mødedato Onsdag d. 15. januar 2025 kl. 09:00

Mødested Mødelokale B1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Foretræde for udvalget.....	4
Orientering om driftsorienteret tilsyn på Siriusparken.....	5
Godkendelse af Siriusparken som helhedstilbud.....	7
Beslutning vedrørende det videre arbejde med Demenshus.....	10
Orientering om implementering af ældreloven.....	14
Orientering om sundhedsreformen.....	16
Orientering om Ankestyrelsens klagestatistik på handicap- og psykiatriområdet samt omsorgs- og a.....	19
Orientering om plan for budgetoverholdelse i Center for Omsorg og Sundhed.....	21
Teknisk korrektion af det mellemkommunale områder under Omsorg og Sundhed.....	24
Meddelelser fra formanden.....	26
Meddelelser fra administrationen.....	27
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser.....	28
Årshjul.....	29
Underskriftsside.....	30

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-G01-24-1

Kompetence

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Faste indkaldelser:

Direktør Ulla Gramstrup

Centerchef for Social- og Arbejdsmarked Andreas Hegnsvad

Centerchef for Omsorg og Sundhed Rasmus Gormsen Hansen

Øvrige indkaldelser:

Punkt 3 og 4: Leder Tobias Juhl deltager under disse punkter.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre og Psykiatriudvalget, at:

1. udvalget godkender dagsordenen.

Beslutning

Afdelingsleder Sara Davies deltog under punkt 5.

Ad 1: Taget til efterretning.

Fraværende:

Kim Buurskov (Æ) og Michael Kjeldgaard (A)

Punkt 2: Foretræde for udvalget

00.01.10-G01-22-8

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Få foretræde for et politisk udvalg ved sag på dagsordenen

En borger, forening eller virksomhed i Odsherred Kommune kan få foretræde for et udvalg på et udvalgmøde, hvis borgeren, foreningen eller virksomheden er part i en sag, som udvalget skal behandle.

Formålet med at få foretræde er at styrke dialogen og inddragelsen i det politiske arbejde, herunder at få belyst enkeltpersoners eller grupperes synspunkter i en konkret sag, inden sagen behandles i udvalget.

Anmodningen om foretræde fremsendes til udvalgssekretæren og vurderes af udvalgsformanden i forhold til relevans. Af hensyn til planlægningen af udvalgets møde skal ønsket om foretræde for et udvalg være fremsendt pr. e-mail senest 2 hverdage forud for mødet. Anmodningen skal indeholde kontaktoplysninger på den/de personer, der ønsker foretræde, samt hvilken sag/sager på dagsordenen det vedrører.

Der kan kun søges om foretræde én gang i et sagsforløb, hvis sagen behandles i både fagudvalg (herunder flere fagudvalg) og Økonomiudvalget.

Træffetid

På udvalgmødet i marts og oktober kan borgere, foreninger eller virksomhed bede om træffetid for udvalgsformanden eller for hele udvalget.

Træffetid handler om at drøfte et anmeldt emne/tema inden for udvalgets område. Formålet er at høre borgernes synspunkter om et emne/en problemstilling og få en kort dialog for at forbedre beslutningsgrundlaget i sager på udvalgets område samt skabe en forståelse for de beslutninger, der træffes.

Sådan foregår mødet

Et foretræde er af begrænset varighed - maks. 15 min. - og formålet er at forelægge sagen. Udvalgsmedlemmerne kan stille opklarende spørgsmål. Udvalgsformanden leder drøftelserne under foretrædet. Selve beslutningen i sagen og den politiske drøftelse tages i udvalget for lukkede døre, efter at foretrædet er afsluttet.

Se kontaktoplysninger samt mere om mulighederne for foretræde for udvalget på kommunens hjemmeside.

Muligheden for at møde et udvalg både ved foretræde og ved træffetid om emne bortfalder i en periode af 3 måneder forud for kommunalvalg.

Indstilling

Beslutning

Ingen.

Punkt 3: Orientering om driftsorienteret tilsyn på Siriusparken

27.57.00-K08-24-3

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om Socialtilsyn Østs driftsorienterede tilsyn hos Siriusparken

Sagens opståen

Socialtilsyn Øst har foretaget et anmeldt driftsorienteret tilsyn hos Siriusparken d. 30.10.2024. På baggrund af tilsynet har Socialtilsyn Øst fremsendt en endelig tilsynsrapport den 13. december 2024 dato hvori det fremgår, at Siriusparken er godkendt til fortsat drift. Der henvises til tilsynsrapporten som er inkluderet som bilag i sag nr. 4, på Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgets møde 15. januar 2025: Godkendelse af Siriusparken som helhedstilbud

Afdelingsleder Tobias Buch Juhl deltager ved punktet.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Øst foretager regelmæssigt tilsyn og vurderer kvaliteten af sociale tilbud ud fra en kvalitetsmodel, som er struktureret gennem følgende syv temaer:

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og trivsel
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

Ved det driftsorienterede tilsyn bedømmes indikatorerne efter følgende skala:

- i meget høj grad opfyldt.
- i høj grad opfyldt.
- i middel grad opfyldt.
- i lav grad opfyldt.
- i meget lav grad opfyldt.

På baggrund af tilsynet vurderer Socialtilsynet, at Siriusparken opfylder betingelserne til fortsat godkendelse af drift.

I dette års rapport har Socialtilsyn Øst haft særlig fokus på "tilbuddets seneste års kulturforandring og faglige udviklings- og implementeringsproces af et fælles fagligt fundament, herunder kompetenceudvikling af medarbejderne. Mere specifikt ses tilbuddet at have arbejdet målrettet i forhold til genopretning af stabilitet og faglig opkvalificering i tilbuddet gennem organisering af ledelse, sikring af relevant personalesammensætning med fokus på kompetenceudvikling og skabelsen af et fælles fagligt fundament med opbygning af specialviden om målgruppens følgeproblematikker samt dokumentation i forhold til faglige indsatser og resultater. Tilbuddets medarbejdere oplever arbejdsglæde og engagement i forhold til at udvikle den faglige kvalitet i tilbuddet og sikring af borgernes trivsel og udvikling.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet er godt på vej i denne proces. Med ansøgning om en væsentlig ændring af godkendelsen, hvor tilbuddet fremadrettet ønsker at være et helhedstilbud med såvel botilbud som §104 tilbud ses der således gode muligheder for en sammenhængende, fleksibel og helhedsorienteret indsats til gavn for borgernes trivsel." (side 4 i rapporten)

Siriusparken ligger over middel i alle Socialtilsynets tematiske vurderinger:

- Tilbuddet støtter i middel grad borgernes beskæftigelses-, samværs- og aktivitetstilbud.
- Tilsynet ser omlægningen til helhedstilbud som en positiv udvikling i forhold til at få endnu flere af borgerne til at deltage i aktivitetstilbud.

- Siriusparken formår i høj grad at skabe sammenhæng ml. målsætning, målgruppe og metoder.
- Siriusparken har i høj grad en kompetent og ansvarlig ledelse.
- Medarbejderne har i høj grad relevante faglige, relationelle og personlige kompetencer.
- De fysiske rammer understøtter i meget høj grad formålet med tilbuddets indsats og er velegnede til målgruppen.

Der henvises til den vedlagte tilsynsrapport i sag nr. 4, på Social-, Ældre- og Psykiatriudvalgets møde 15. januar 2025, for Socialtilsyn Østs samlede vurdering

Lovgrundlag

Lov om social service
Almenboligloven

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Der henvises i sagsfremstillingen til sag nr. 4 på nærværende dagsorden vedrørende bilag. Dette sagsnummer er tilføjet efter mødets afholdelse.

Fraværende:
Kim Buurskov (Æ) og Michael Kjeldgaard (A)

Punkt 4: Godkendelse af Siriusparken som helhedstilbud

00.15.25-P20-23-1

Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget via Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Godkendelse af den organisatoriske ændring af Siriusparken til et helhedstilbud, der både tilbyder botilbud og aktivitets- og samværstilbud.

Sagens opståen

I januar 2024 blev der implementeret en ny organisatorisk struktur for aktivitets- og samværstilbud efter § 104 på Thorshøj og modtagere af § 104-tilbuddet blandt beboerne fra botilbuddet Siriusparken. Den organisatoriske struktur omfattede en ny vagtstruktur samt øget samarbejde på tværs af de to institutioner.

Den 6. marts 2024 blev udvalget præsenteret for planen for det videre arbejde med omorganiseringen af § 104-området i form af etableringen af én samlet faglig- og personaleledelse under Siriusparken til at dække beboernes tilbud på § 104-området fra både Thorshøj og Siriusparken.

Planen for den ledelsesmæssige sammenlægning blev politisk godkendt den 17. april 2024.

Center for Social og Arbejdsmarked har fortsat arbejdet med at realisere planen om at adskille aktivitets- og samværstilbuddet fra det samlede tilbud på Thorshøj-Væksthuset og kan fremlægge en tilbudsbeskrivelse, samt den godkendte ansøgning til tilsynet om udvidelse af tilbuddet på Siriusparken, blev godkendt 13.12.2024.

Socialtilsynets rapport og godkendelse er vedhæftet sagen som bilag sammen med en tilbudsbeskrivelse af helhedstilbuddet.

Afdelingsleder Tobias Buch Juhl deltager ved punktet.

Sagsfremstilling

Helhedstilbuddet på Siriusparken er et samlet tilbud, hvor botilbud og SEL §104-tilbud forenes i en sammenhængende indsats. Formålet med tilbuddet er at skabe en tryk og struktureret hverdag for borgerne, hvor aktiviteter og pædagogiske tilgange tilpasses borgerens individuelle behov og ressourcer.

Socialtilsyn Øst skriver i deres tilsynsrapport, at tilbuddet ses "at have arbejdet målrettet i forhold til genopretning af stabilitet og faglig opkvalificering i tilbuddet gennem organisering af ledelse, sikring af relevant personalesammensætning med fokus på kompetenceudvikling og skabelsen af et fælles fagligt fundament med opbygning af specialviden om målgruppens følgeproblematikker samt dokumentation i forhold til faglige indsatser og resultater. Tilbuddets medarbejdere oplever arbejdsglæde og engagement i forhold til at udvikle den faglige kvalitet i tilbuddet og sikring af borgernes trivsel og udvikling." (side 4 i rapporten).

"Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet er godt på vej i denne proces. Med ansøgning om en væsentlig ændring af godkendelsen, hvor tilbuddet fremadrettet ønsker at være et helhedstilbud med såvel botilbud som §104 tilbud ses der således gode muligheder for en sammenhængende, fleksibel og helhedsorienteret indsats til gavn for borgernes trivsel." (side 4 i rapporten)

Beskrivelse af helhedstilbuddet

Metodisk tilgang: Der arbejdes helhedsorienteret med en socialfaglig værktøjskasse, som bl.a. inkluderer metoder som Low Arousal, struktureret- og neuropædagogiske tilgange til at sikre forudsigelighed og tryghed og tilpasning af program efter borgerens dagsform og energi. Socialtilsyn Øst anerkender at de metodiske tilgange har en positiv effekt på borgerne.

Medarbejderkompetencer: Medarbejderne i Helhedstilbud Siriusparken har en bred kompetence profil og erfaring med både botilbud og aktivitetsstøtte. De har både specialviden inden for personlig pleje og sundhed og evnen til at støtte

borgerne i sociale og kreative aktiviteter, så den samlede indsats er i tråd med borgerens behov. Socialtilsyn Øst vurderer, at Siriusparken, efter en tid med stor udskiftning af medarbejdere og mangel på medarbejdere har formået at sikre en gruppe af medarbejdere som i høj grad har relevante faglige, relationelle og personlige kompetencer og Siriusparken er dermed lykkedes med at skabe en positiv udvikling.

Fysiske rammer: Siriusparken råder over faciliteter, der understøtter en bred vifte af aktiviteter og samvær. På Thorshøj findes kantine, musiklokaler, grupperum og kreative værksteder, som skaber et hjemligt og trygt miljø. Derudover findes der udendørs faciliteter såsom terrasser, en boldbane og en bålplads, hvilket muliggør en kombination af inden- og udendørs aktiviteter. Socialtilsyn Øst vurderer, at de fysiske rammer på Siriusparken i meget høj grad understøtter borgernes trivsel og tryghed.

Organisering og ledelse: Helhedstilbuddet ledes af Siriusparkens nuværende daglige ledelse, som får et udvidet mandat og ansvar for den samlede indsats. Den samlede ledelse muliggør en fleksibel og dynamisk organisering, der kan tilpasse sig de daglige behov og ressourcer på tværs af bo- og aktivitetstilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at ændringerne til helhedstilbud vil medføre en række fordele i forhold til at yde den enkelte borger et mere fleksibelt og meningsgivende aktivitetstilbud gennem en fælles faglig tilgang fremfor to adskilte enheder. Ligeledes vil Siriusparken som et helhedstilbud ledelsesmæssigt tilvejebringe en mere sikker drift, bedre planlægning og optimering af medarbejderressourcer og for medarbejderne en højnelse af indflydelse gennem ønsker til opgaver iht. kompetencer.

Tidslinje

Den 25. oktober er der blevet ansøgt om godkendelse af sammenlægningen af § 104-området for både Thorshøj og Siriusparken til at høre under ledelsen på Siriusparken hos Socialtilsyn Øst.

Socialtilsynet har efterfølgende været på anmeldt tilsyn den 31. oktober 2024, hvor ansøgningen om ændringen af Siriusparken til et helhedstilbud og den dertilhørende plan for driften af § 104 på Thorshøj til Siriusparkens beboere er blevet præsenteret for Socialtilsyn Øst.

Tilsynet har udbedt sig et samlet budget for 2025 for Siriusparken og Thorshøj til indsendelse den 15. november. Budgettet er godkendt forudsat politisk godkendelse. Socialtilsyn Øst har godkendt ændringen, som vil træde i kraft pr. 1. februar 2025 forudsat politisk godkendelse.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Efter godkendelse fra Socialtilsyn Øst, udvalg og Byråd, sendes godkendelsen til orientering i Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren indstiller til Byrådet via Økonomiudvalget via Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Godkende den organisatoriske ændring af Siriusparken til et helhedstilbud, der både tilbyder botilbud og aktivitets- og samværstilbud.

Beslutning

Ad 1: Indstillet.

Notat om MED-inddragelse vedhæftes til den videre behandling af sagen.

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres, når det samlede budget for Helhedstilbuddet Siriusparken er sendt til Socialtilsyn Øst.

Fraværende:

Kim Buurskov (Æ) og Michael Kjeldgaard (A)

Bilag

Driftsorienteret tilsyn 2024. Endelig version

Afgoerelse om medhold paa ansogning om vaesentlig aendring

Tilbudsbeskrivelse - Helhedstilbud Siriusparken

Punkt 5: Beslutning vedrørende det videre arbejde med Demenshus

02.01.00-P20-21-1

Kompetence

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget beslutter, hvilket scenarie, arbejdsgruppen for demenshus, skal arbejde videre med.

Sagens opståen

I Odsherred Kommunes Demensstrategi, er ambitionen med demenshuset beskrevet (demensstrategi i bilag). Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget besluttede den 6. marts 2024, [punkt 36](#), at der skulle arbejdes videre med en løsning for demenshus i samarbejde med OK Fonden, og at administrationen skulle forelægge et kommissorie for den kommende arbejdsgruppe, for etablering af demenshus. Kommissoriet blev godkendt 29. april 2024 [punkt 80](#). Her er det beskrevet, at arbejdsgruppen skal opstille to mulige scenarier for demenshuset, som skal danne grundlag for et politisk beslutningsoplæg.

Sagsfremstilling

OK Fonden

Administrationen har været i dialog med OK Fonden omkring et muligt samarbejde om Demenshus. OK Fondens udmelding er, at fonden har mulighed for at stå for driften af daghjemmet, men ikke selve bygningen af et demenshus. Administrationen vurderer, at det ikke er relevant at inddrage andre aktører i driften af daghjemmet, da daghjemmet hænger uløseligt sammen med kommunens demensindsats.

Udfordringerne med nuværende rammer

Arbejdsgruppen for demenshus har drøftet ulemper med de nuværende lokaler, løsningsmodeller og fremtidige behov.

Arbejdsgruppen peger på følgende udfordringer:

- Der mangler handicapegnede toiletter.
- Naturens pusterum bruges stort set ikke, fordi der er for langt til toiletter, og i øvrigt langt ned til området. Samtidigt er det for overvældende for en del af borgerne, som har behov for mere tilpassede rammer.
- Daghjemmet mangler plads til borgere, der skal skjermes fra de øvrige i daghjemmet.
- Daghjemmet mangler lokaler til aktiviteter og hygge med borgerne.
- Daghjemmet kan ikke udnytte naturen omkring daghjemmet, da der mangler indhegning.
- Der er kun ét mødelokale i Servicebygningen, som bookes af Livsgnisten, Demensindsatsen, Hjemme- og Sygeplejen, samt Baeshøjgård Plejecenter. Samtidigt har medarbejderne i Demensindsatsen ikke et personalerum, hvor de kan holde pause, eller drøfte faglige problemstillinger i daghjemmets åbningstid.
- Det nuværende antal lokaler er allerede nu for få, i forhold til behovet for daghjemspadser. De 30 borgere, der er på venteliste, vil ikke kunne rummes i lokalerne, selv hvis der var mere personale.

Scenarier

Arbejdsgruppen har udarbejdet tre mulige scenarier, som er beskrevet nedenfor. De foreslåede scenarier er uddybet i bilag ("præsentation scenarier" og "Demenshusarbejdsgruppens forslag").

Scenarie 1 - bygge Demenshus

Der er to mulige løsninger:

1a) Demenshuset rummer alle faciliteter til borgere og medarbejdere

1b) Demenshuset bygges uden kontorfaciliteter, mødelokaler og omklædning, som bevares i Servicecenter Baeshøjgård.

Bygningen kan placeres i "område 3" bag plejecentret tæt på Naturens Pusterum (landskabsanalyse i bilag).

Scenarie 2 - tilbygning med "lejligheder" til eksisterende daghjem

Arbejdsgruppen peger på en tilbygning med seks "lejligheder"/opholdsrum/stuer med plads til hver 6 borgere. Nogle borgere vil have brug for udelukkende at opholde sig i lejligheden, da det vil være overstimulerende at flytte sig til andre lokaler. "Lejlighederne" skal derfor indeholde tekøkken, så der i hvert enkelt lejlighed fx kan brygges kaffe og varmes boller i ovnen, samt serveres frokost. Lejlighederne skal have direkte adgang til hvert sit handicapegnede toilet. Samtidigt etableres indhegnet have tæt på tilbygningen, så daghjemmet har tæt adgang til natur.

Arbejdsgruppen vurderer, at der er behov for seks "lejligheder", svarende til plads til 36 borgere. Dette med udgangspunkt i, at der på nuværende tidspunkt er 30 borgere på venteliste til daghjem, den demografiske udvikling med flere ældre, samt flere med demens.

Scenarie 3 - flytning af Hjemme- og Sygeplejen

Hjemme- og Sygeplejen flyttes ud fra Servicecenter Baeshøj, og deres fløj ombygges til "lejligheder" til daghjemmet. Her vil kunne etableres fire "lejligheder". Dette opfylder ikke arbejdsgruppens anbefaling om seks lejligheder, og er således ikke fremtidssikret i samme forstand som de øvrige scenarier.

Kombination scenarie 2 og 3 - tilbygge "lejligheder" og flytte Hjemme- og Sygeplejen

Hjemme- og Sygeplejens fløj bruges til kontorer, mødelokaler mm., og der tilbygges 6 "lejligheder". Hele Servicecenter Baeshøjgård etableres som Demenshus, hvilket taler ind i visionen fra demensstrategien.

Arbejdsgruppens videre arbejde

Jf. kommissoriet for Demenshusarbejdsgruppen (se bilag), vil arbejdsgruppen arbejde videre med det scenarie, der vedtages i Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget. Udvalget vil blive forelagt en beslutningssag om projektet- herunder en beslutning om finansiering samt et udkast til en tids- og procesplan.

Et demenshus består ikke alene af selve bygningen, det er også vigtigt at arbejde med visionen for området. Arbejdsgruppen anbefaler, at der sideløbende med det kommende arbejde med fokus på daghjemmet, også arbejdes videre med demensstrategien, hvor det overordnede mål er: *"Odsherred Kommune er en demensvenlig kommune, der arbejder målrettet med at skabe et godt og værdigt liv for borgerne med demens og deres pårørende"*.

Arbejdsgruppen for demenshus, vil derfor i det kommende arbejde, inddrage demensstrategiens fem spor i den yderligere konkretisering af de nødvendige rammer i demenshuset, og hvordan demenshuset skal kunne bidrage til opfyldelse af målet for demensstrategien.

Lovgrundlag

Daghjemmet drives efter reglerne om aflastning og afløsning i servicelovens §84.

Økonomiske konsekvenser

Da der endnu ikke foreligger et endeligt projekt med arkitekttegninger mm., er priserne anslået og i grove træk.

Scenarie 1a: Anslået pris 55-60 mio.kr.

Scenarie 1b: Demenshuset kan reduceres med 160m², hvilket reducerer prisen (1a) lidt.

Scenarie 2: 6,5-10 mio. kr. for tilbygningen med "lejligheder".

Herudover:

Etablering af p-pladser: 200.000 (græsareal foran nuværende p- pladser), og anslået 1 mio.kr., hvis de placeres bag plejecentret.

- Inventar til aktivitetsrum: 250.000kr.
- Handicaptoilet i kælder ved naturens pusterum: 100.000kr.
- Etablering af grønt, indhegnet område ved tilbygning 400.000kr. (dette forslag kræver, at der etableres parkeringspladser både foran nuværende pladser samt bag ved plejecentret)
- Forlængelse af varmtvandsbassin-stien, således at denne kan bruges ned til naturens pusterum: 150.000kr

Samlet anslået pris 8,6 mio. kr. til 12,1 mio. kr.

Scenarie 3:

Samlet anslået pris: 12,5 mio.kr. eks. flytteomkostninger for Hjemme-og Sygeplejen

Kombination af scenarie 2 og 3

17,6 mio. kr. til 21,1 mio. kr.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Uanset scenarie, forventer arbejdsgruppen, at der vil være en væsentlig effekt hos daghjemsborgerne og medarbejderne. Lejlighederne vil medføre, at der kan skabes den fornødne ro og tryghed for borgerne. Det vil frigive ressourcer hos medarbejderne, der ikke længere skal holde øje med, om borgerne kommer tilbage fra toiletbesøg mm. De flere m2 bevirker, at det bliver nemmere at skærme enkelte borgere, når dette er behovet - hvilket vil give rum til, at de øvrige borgere ikke oplever samme uro, og kan nyde gavn af de aktiviteter, daghjemmet kan tilbyde.

Aktivitetsrummene gør det nemmere for borgerne at forstå, hvad der skal foregå, og personalet skal ikke bruge ressourcer på at rydde til og fra. De seks lejligheder giver mulighed for at få flere borgere ind i daghjemmet, hvilket har betydning for den nuværende lange venteliste. Dette kræver naturligvis personaleressourcer, men de fysiske rammer er klar til en yderligere stigning i antallet af borgere, som vi ved, fremtiden bringer.

Udtalelser og høring

Ældrerådet og Livsgnisten har deltaget i arbejdsgruppen, hvor der også har deltaget medarbejdere fra Demensindsatsen, ledere, samt repræsentanter fra Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. beslutte, hvilket scenarie arbejdsgruppen skal arbejde videre med.
2. beslutte, at finansieringen af den valgte scenarie tænkes ind i budgetprocessen for 2026.

Beslutning

Ad 1: Beslutningen blev bragt til afstemning.

For scenarie 2 stemte: Maria Liv Holck (Løsgænger) og Annette V. Møller (V)

For scenarie 1a stemte: Lis Ingemann (A)

Udvalget besluttede, at der skal arbejdes videre med scenarie 2.

Mindretalsudtalelse fra Socialdemokratiet: Demente i Odsherred har gennem årene haft omskiftelige rammer. Sårbare demente borgere, pårørende og de ansatte har brug for at få et fremtidssikret og moderne Demenshus med plads til frivillige, omsorg og aktiviteter.

Ad 2: Godkendt med følgende tilføjelse: Finansieringen af drift- og personaleomkostninger skal også indtænkes i budgetprocessen.

Fraværende:

Kim Buurskov (Æ) og Michael Kjeldgaard (A)

Bilag

Bilag Demenshusarbejdsgruppens forslag

Livsgnistens bemærkninger til Demenshus i Odsherred Kommune 18.11.2024

Livsgnistens bemærkninger vedr. Demenshus

Notat Demenshus Planlægning

Præsentation scenarier

demensstrategi

Kommissorium Demenshus

Landskabsanalyse 12.03.2024

Punkt 6: Orientering om implementering af ældreloven

27.36.00-A00-24-2

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Orientering om implementering af ældreloven.

Sagens opståen

Regeringen, Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre indgik den 18. april 2024 en aftale om reform af ældreområdet. Aftalen blev udmøntet i en række lovforslag, der blev vedtaget i Folketinget den 19. december 2024.

I denne orientering og vedlagte notat beskrives det væsentligste indhold fra de vedtagne lovforslag, hvilke konsekvenser det har for Odsherred Kommune samt beskriver, hvordan ændringerne planlægges implementeret. Ældreloven træder i kraft den 1. juli 2025.

Sagsfremstilling

Ældreloven er en omfattende pakke, der i samspil med den ligeledes nyligt vedtagne sundhedsreform ændrer kommunernes opgaver, ansvar og rammer for opgaveløsningen markant. Det drejer sig for ældrelovens vedkommende om:

- Ældreplejen skal omlægges til 'helhedspleje', så én leverandør har det samlede ansvar for borgernes forløb. Det betyder, at leverandøren (private og den kommunale hjemmepleje), skal kunne byde ind med både personlig pleje, rehabilitering, praktisk hjælp, vedligeholdende træning og genoptræning. Det er en stor opgave i driften, hvor det skal implementeres i de faste tværfaglige teams. Det betyder også at borgere ikke længere skal visiteres til enkelttydelser, men til derimod til 'samlede pakker'/helhedspleje.
- Faste teams skal udbredes.
- De kommunale tilsyn med plejecentre og hjemmepleje erstattes af et nyt tværkommunalt tilsyn. Samtidig indføres 'samtilsyn', så alle tilsyn samles på én gang. Samtilsynet omfatter som udgangspunktet det nye, tværkommunale ældretilsyn, det sundhedsfaglige tilsyn, kommunernes brandsyn, Fødevarestyrelsens fødevarekontrol og Arbejdstilsynet. Tilsynene foregår hvert 5. år.
- Det frie valg udvides så det også omfatter rehabilitering og genoptræning efter den nuværende lov om social service (serviceloven). Både offentlige og private leverandører får derudover mulighed for at levere alle pleje- og omsorgsforløb, så det understøtter målet om helhedspleje og faste teams. De private virksomheder skal kunne levere dette fra 1. juli 2025.
- Der gives bedre rammer for etablering af friplejehjem, der nu omfattes af ordningen med 100 pct. statsgaranterede lån og obligationer til finansiering af almene boliger.
- Der introduceres en ny type plejecentre i form af 'Lokalplejehjem'.
- Der afsættes midler til at udarbejde en national strategi for udbredelse af velfærdsteknologi i ældreplejen.

Lovgrundlag

- Lovforslag til ældrelov
- Lovforslag til lokalplejehjem
- Lovforslag til ældretilsyn
- Lovforslag til ændring af lov om friplejeboliger
- Lovforslag om ændring af en række love som følge af de tre nye love på ældreområdet

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat i alt 1 mia. kr. årligt til et varigt kvalitetsløft af ældreplejen i kommunerne, hvilket indføres frem mod 2027 via bloktilskuddet. Derudover er der afsat 175 mio. kr. i implementeringsstøtte. Det er endnu uklart, hvordan disse midler vil blive allokert til kommunerne.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Fuldt implementeret vil ældrelovens initiativer betyde en markant anderledes hverdag for medarbejderne i især Hjemme- og Sygeplejen og Visitationen.

Der vil være en betragtelig arbejdsindsats forbundet med omstillingen til helhedspleje frem mod 2027. Dette gælder i både Visitationen og Hjemme- og Sygeplejen.

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller ti Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Fraværende:

Kim Buurskov (Æ) og Michael Kjeldgaard (A)

Bilag

Notat om implementering af ældreloven 2025

Punkt 7: Orientering om sundhedsreformen

29.00.00-G01-24-10

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget samt Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om regeringens sundhedsreformudspil.

Sagens opståen

Aftalen om sundhedsreformen blev indgået den 15. november 2024.

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget blev mundtligt orienteret om sundhedsreformudspillet d. 8. oktober 2024.

Social-, Ældre og Psykiatriudvalget blev orienteret om sundhedsreformudspillet på udvalgsmødet den 13. november 2024 ([pkt. 220](#)) og på mødet den 4. december 2024 ([pkt. 237](#)) blev udvalget orienteret om reformudspillet konsekvenser specifikt for de midlertidige pladser i kommunen.

Sagsfremstilling

Den nye sundhedsreform (bilag 1) er en aftale mellem regeringen (Socialdemokratiet, Venstre, Moderaterne), Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti, Radikale Venstre. Den skal styrke sundhedsvæsenet og rykke det tættere på borgerne.

Et tilhørende fakta ark (bilag 2) giver en kort præsentation af reformens indhold:

- Flere læger, hvor folk er mest syge. Mindst 5.000 læger i almenmedicinske tilbud – det er 1.500 flere end i dag. Mere tid og hjælp til de mest sårbare patienter.
- Frit valg til sundheds- og omsorgspladser uden egenbetaling.
- Hjemmebehandlingsteams i hele landet.
- Døgndækket akutsygepleje og fast tilknyttet læge på botilbud.
- Kronikerpakker – ret til en personlig behandlingsplan.
- Ret til hurtig udredning og behandling hos praktiserende speciallæger.
- Ret til digitale sundhedstilbud.
- Fire nye regioner (Region Sjælland lægges sammen med Region Hovedstaden og bliver til én ny region). 17 nye sundhedsråd med folkevalgte fra kommuner og regioner. Ny national sundhedsplan og lokale nærsundhedsplaner.

Sundhedsreformens betydning for kommunerne

Sundhedsreformen forventes at få en række konsekvenser for kommunerne. Disse er administrationen i Odsherred Kommune, i lighed med landets øvrige kommuner, i gang med at sætte sig ind i omfanget og konsekvenserne af.

Det gælder fx akut-specialiseret sygepleje, patientrettet forebyggelse, specialiseret genoptræning og akut- og omsorgspladser som kommunerne mister fra 2027. Der er i reformen lagt op til, at der, efter aftale med Regionen, vil være mulighed for, at nogle kommuner kan beholde driften af nogle af de opgaver, der flyttes.

Akutsygeplejen rykkes fra kommunerne til regionerne og kommer til at høre under de 17 nye sundhedsråd. Regionerne forpligtes til at sparre med kommunerne og understøtte den almene kommunale sygepleje.

Under sundhedsrådene hører også patientrettet forebyggelse, specialiseret rehabilitering og dele af genoptræningen på avanceret niveau og midlertidige ophold på nye regionale sundheds- og omsorgspladser.

Modellen for snitfladen mellem den almene sygepleje i kommunerne og den specialiserede sygepleje, der overgår til regionerne, ligger ikke endeligt fast. Regeringen fremsætter et lovforslag med den fulde model for de nye rettigheder i 2026.

Fremover skal behandling af borgerne i højere grad end i dag foregå i borgernes eget hjem, og regionerne får ansvaret for at etablere nye hjemmebehandlingsteams. Opgaverne skal også kunne løses af kommunale medarbejdere, som i forvejen

kommer i borgerens hjem. Implementeringen og tilrettelæggelsen af dette skal ske i de nye sundhedsråd.

Regionerne får ansvaret for det, der i dag er kendt som midlertidige pladser i kommunerne. De kaldes fremover sundheds- og omsorgspladser og er rettet mod borgere med midlertidigt behov for en sundhedsfaglig indsats. Det er til borgere, der ikke kræver sygehusindlæggelse, men ikke kan klare plejen i eget hjem. Regionerne skal sikre lægedækningen på disse pladser.

Demensområdet bliver styrket og en del af nye kronikerpakker med sigte på at borgere med demens kan få en hurtigere udredning. Aftalepartierne vil i 2026 drøfte hvordan man kan styrke demensudredningen i det almenmedicinske tilbud.

Processen

I følge KL - fremlagt på møde den 6. december, er den videre proces denne:

I 2025:

- Sundhedsstyrelsen laver en faglig afgrænsning af opgaveflytningen i foråret 2025
- Medio 2025: På baggrund af Sundhedsstyrelsens oplæg, skal økonomien i opgaveflytningen drøftes med kommuner og regioner.
- Lovgivning om ny sundhedsstruktur fremsættes i foråret med henblik på vedtagelse juni 2025
- Lovgivning om almen praksis fremsættes i marts, og forventes at træde i kraft 1. juli 2025
- Lovforslag om opgaveflytning fremsættes i oktober 2025
- Sundhedsstyrelsen udarbejder udkast til national sundhedsplan
- Kommune og Regionsrådsvalg d. 18. november
- I løbet af 2025: Kommunerne skal tilvejebringe oplysninger til regionerne om opgaveløsning og omkostningsniveau

I 2026

- Regionerne skal have lavet aftale med kommunerne om eventuel drift senest 1. april 2026. Kommunerne er forpligtet på at drifte opgaverne, hvis regionerne ønsker det til og med 2028
- Aftale om national sundhedsplan indgås mellem regeringen og kommuner og regioner i 2026
- Forberedende sundhedsråd etableres i overgangsåret 2026 - bl.a. med ansvar for at forberede opgaveflytning
- Lovforslag om kronikerpakker og folkesundhedslov
- Bodeling: Delingsprocessen handler om hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der skal overføres fra kommuner til regioner. Processen foregår i 2026 – og sker i to eller tre faser:
 - Frem mod 1. juli 2026
 - I fase 1 er kommunens opgave at udarbejde et udkast til en aftale mellem den afgivende og den modtagende myndighed.
 - I fase 2 forhandler kommunerne med den relevante region/sundhedsråd om indgåelsen af en aftale.
 - 1. juli 2026: Kan der ikke opnås enighed senest den 1. juli 2026, overgås til fase 3, hvor et Delingsråd, i tråd med kommunalreformen, vil træffe beslutning om, hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der skal overføres.

I 2027-2028

Overgangsordning og finansiering:

- Myndigheds- og finansieringsansvaret for opgaverne flyttes fra regioner til kommuner den 1. januar 2027.
- Opgaveflytningen og nedlæggelsen af den kommunale medfinansiering (KMF) betyder, at et markant beløb på op til 30 mia. kr. flyttes ud af kommunerne.
- Etablering af en likviditetsneutral overgangsordning (i en overgangsperiode (frem til og med 2028)).

Overgangsordningen neutraliserer tab og gevinster over 0,05 pct. af kommunens beskatningsgrundlag. Tilskuddet til kommuner med tab finansieres af bidrag fra kommuner med gevinst.

Hvad gør KL

- Koordinering af implementering på tværs af kommunerne
- Baggrundsgrupper
- Vidensopbygning ift. sundhedsrådenes opgaver
- Kompetenceudvikling politisk og administrativt
- Netværk/videndeling for sundhedsråd

- KL er i gang med at tilvejebringe data der kan skabe klarhed over økonomien i opgaveflyttet.
- KL arbejder på at sikre ensartede opgørelsesmetoder for opgaveløsninger og omkostninger

Byrådet i Odsherred Kommune er inviteret til temamøde om Sundhedsreformen d. 3. februar 2025, hvor Direktør i KL Christian Harsløf giver en orientering om reformen. Her vil der også være mulighed for at stille afklarende spørgsmål.

Lovgrundlag

- Akutsygeplejen, sundhedsloven §§ 138-139
- Genoptræning, sundhedsloven § 140
- Patientrettet forebyggelse, sundhedsloven § 119, stk. 3

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Det må forventes, at reformen i overgangsårene kommer til at trække en del på både administrative og faglige ressourcer.

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, den 14. januar 2025, punkt 9:

Taget til efterretning.

Fraværende:

Erik Winther

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Fraværende:

Kim Buurskov (Æ) og Michael Kjeldgaard (A)

Bilag

Bilag 1. Aftale-om-sundhedsreform-2024

Bilag 2. Faktaark om sundhedsreform

Punkt 8: Orientering om Ankestyrelsens klagestatistik på handicap- og psykiatriområdet samt omsorgs- og ældreområdet, 3. kvartal 2024

15.00.00-G01-24-3

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

Beslutningstema

Orientering om Ankestyrelsens klagestatistik for 3. kvartal 2024 for sager indenfor servicelovens paragraffer på hhv. handicap- og psykiatriområdet under Center for Social og Arbejdsmarked og omsorgs- og ældreområdet under Center for Omsorg og Sundhed.

Sagens opståen

De enkelte fagudvalg skal løbende modtage orientering om centrenes klagesager. Orienteringen bygger på Ankestyrelsens klagestatistik og bliver afrapporteret kvartalsvis.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har i 3. kvartal 2024 ikke modtaget klagesager over Odsherred Kommunes afgørelser på handicap- og psykiatriområdet. Der har været 8 klagesager over afgørelser på omsorgs- og ældreområdet. 7 af sagerne på omsorgs- og ældreområdet blev stadfæstet, og 1 blev hjemvist.

Handicap- og psykiatriområdet

Udviklingen i antallet af klagesager har varieret med et generelt fald de sidste fem år.

Omsorgs- og ældreområdet

Udviklingen i antallet af klager har varieret med et generelt fald de sidste fem år, med en let stigning i 2024 fra 1 sag i 2. kvartal til 8 sager i 3. kvartal 2024.

I vedlagte bilag redegøres nærmere for klagestatistikken og for udviklingen siden 2020.

Lovgrundlag

Lov om social service

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. orienteringen om Ankestyrelsens klagestatistik for handicap- og psykiatriområdet og omsorgs- og ældreområdet 3. kvartal 2024, tages til efterretning

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Fraværende:

Kim Buurskov (Æ) og Michael Kjeldgaard (A)

Bilag

Afrapportering på socialområdet

Punkt 9: Orientering om plan for budgetoverholdelse i Center for Omsorg og Sundhed

27.36.00-A21-24-1

Kompetence

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Beslutningstema

Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget orienteres om planen for budgetoverholdelse i Center for Omsorg og Sundhed.

Sagens opståen

I budgetaftalen for 2025 indgår en aftale om budgetopfølgning og budgetoverholdelse. Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget præsenteres for en plan for budgetoverholdelse i Center for Omsorg og Sundhed.

Sagsfremstilling

Budgetoverholdelse har også været et hovedfokus i 2024 og allerede fra starten af året blev der igangsat flere generelle tiltag;

1. Proces med Carve Consulting, hvor der har været arbejdet med sammenhængende økonomistyring, herunder budget og budgetopfølgingsprocesser. Der er efterfølgende udarbejdet og beskrevet en proces for budgetopfølgningen i Center for Omsorg og Sundhed.
2. Proces med Index100 iværksat ifm. det indledende arbejde med Budget 2025. Behovet for budgettilpasning i Hjemme- og Sygeplejen er herefter vurderet på baggrund af intern analyse, samt analyse/vurderinger fra Carve Consulting og Index100.
3. Nedsættelse af en styre- og arbejdsgruppe, der har arbejdet – og stadig arbejder med en sammenhængende økonomistyring, hvor styringsredskaber i form af data til ledelsesinformation/dashboards, samt materialer til budgetopfølgningerne er under udvikling. Det er Hjemme- og Sygeplejen, der er pilot og koncept forventes udbredt til andre områder – og centre. Styringsredskaber forventes at lægge klar til brug primo 2025, om end der fortsat vil skulle udvikles på flere områder.

Med budgetaftalen for 2025, som også indeholder beslutning om en ny model for budgetopfølgninger og præsentation af aktivitetstal, er følgende tiltag iværksat;

- Beskrivelse af sammenhængende økonomistyring i Center for Omsorg og Sundhed, herunder principper for budgetopfølgningen med beskrivelse af proces, aktører og årshjul for månedlige budgetopfølgninger, samt 4 ordinære budgetopfølgninger.
- Udarbejdelse af model for præsentation af månedlige aktivitetstal for Hjemme- og Sygeplejen. Måltal skal drøftes og prioriteres og det forventes, at de fleste data vil være tilgængelige via de nye styringsredskaber, så en model forventes klar til udvalgsrådet i februar måned.

Budget 2025 udgør i Center for Omsorg og Sundhed 681,8 mio. kr. fordelt på centrets respektive områder, hvilket inkluderer både Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget samt Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget. Budgettet indeholder pris- og lønfremskrivning, demografiregulering i Hjemme- og Sygeplejen, tekniske korrektioner, samt budgetaftalens tilførsler og reduktioner.

Der er foretaget en vurdering af det forventede estimerede forbrug baseret på forbruget i 2024 tillagt øgede omkostninger pga. pris- og lønfremskrivning, øget forbrug svarende til den demografiske udvikling, samt kontraktuelle prisstigninger på tandplejeområdet. Det forudsættes, at såvel tandplejen som det mellemkommunale område pris- og mængdereguleres i budgetåret efter samme principper som ved budgetlægningen til 2025 (jf. Økonomiudvalget d. 23. januar 2024, [punkt 9](#)) og at der for områderne dermed ikke skal laves handleplaner for budgetoverholdelse. Jf. også punkt 10 på denne dagsorden.

For at sikre budgetoverholdelse i Center for Omsorg og Sundhed iværksættes en række handleplaner/tiltag for Hjemme- og Sygeplejen, som har et budget på 173,2 mio. kr. samt for Plejecentre og Madservice, som har et budget på 201,6 mio.

kr.

Hjemme- og Sygeplejen

For at sikre budgetoverholdelse i 2025 er der iværksat en række indsatsområder, som er redegjort for nedenfor.

Reduktion i forbruget af eksterne vikarer

I 2025 anvendes 8 mio. kr. til opnormering i alle distrikter i Hjemme- og Sygeplejen og samtidig afsættes 2,5 mio. kr. som samlet pulje til et fortsat eksternt vikarforbrug. Ansættelse af mere fast personale, samt det forventede fortsatte eksterne vikarforbrug svarer stort set til timerne leveret af ekstern leverandør i 2024, hvilket derfor samlet set giver et reduceret forbrug.

Som en del af handleplanen udarbejdes en ny model for brugen af vikarer. Modellen er udarbejdet på baggrund af en evaluering af praksis for brugen af vikarer i 2024.

Det indgår også i handleplanen, at der skal arbejdes systematisk med bedre leverandørstyring indenfor vikarområdet.

Driftsoptimering

Der driftsoptimeres ved, at

- kvalificere vagt- og ruteplanlægningen, bl.a. ved at indføre datadreven ruteplanlægning og uddanne relevant personale
- implementere styringsværktøjer, der gør det nemt at dække vagter ved lavest effektive omkostningsniveau
- der i medarbejdergruppen vil blive arbejdet med en forståelse af driftsoptimering

Visitationspraksis

Der er i handleplanen lagt væk på, at få styrket visitationspraksis så den følger den nye ældrelov, som træder i kraft 1. juli 2025. Som en del af arbejdet vil der være fokus på

- at der indarbejdes en systematik i forhold til at få revisiteret og afsluttet ydelser
- afdækning og benchmark af sundhedslovsydelser
- brugen af sygeplejeklinikker
- udarbejdelse af nye kvalitetsstandarder

Reduceret sygefravær

Det gennemsnitlige sygefravær har i 2024 ligget på over 13%, hvilket er en anelse højere end i 2023. Et bedre økonomisk udgangspunkt med et tilpasset budget i 2025 er med til at skabe grobund for et reduceret sygefravær til ca.10%.

Sygefraværet i 2024 er svarende til ca. 63.000 fraværstimer og en forventet sygefraværsprocent i 2025 reduceret til 10% i alle distrikter, svarer til i alt 48.000 fraværstimer. De færre fraværstimer forventes at reducere udgiften til interne vikarer, ligesom også mer- og overarbejde forventes reduceret.

Flere medarbejdere til at løfte opgaverne

Som et led i handleplanen vil der i det kommende år være øget fokus på, at der er de mennesker på arbejde, der skal være for at løfte opgaverne. Indsatserne retter sig mod

- Øget fokus på arbejdsmiljø og trivsel blandt både medarbejdere og ledere
- Fokus på rekruttering og styrket omdømme
- Fokus på fastholdelse
- Bedre onboarding af nye medarbejdere
- Bedre planlægning i ferieperioder

Plejecentre og Madservice

Der forventes budgetoverholdelse på Madservice og til dels på plejecentrene, hvor der dog vil være behov for tilpasning af driften til det eksisterende budget, blandt andet ved på Solvognen at stoppe brugen af eksterne vikarer, hvilket allerede er sat i gang ultimo 2024. Desuden skal alle plejecentre i en løbende proces tilpasse normering i henhold til budgettet.

Stram styring på handleplaner

Der foretages løbende opfølgning på alle handleplanernes elementer.

Således foretages der månedlig opfølgning på aktivitets- og måltal – og disse præsenteres desuden på udvalgmøderne. Der følges op på sygefraværet og indsatserne vedrørende dette, og der følges op på arbejdet med blandt andet visitationspraksis, trivsel, onboarding af nye medarbejdere mv.

Endvidere følges der op på handleplanen i forbindelse med de månedlige budgetopfølgninger. Det vil sige, at forbruget på interne og eksterne vikarer holdes op imod de afsatte budgetter. Det samme gør sig gældende i forhold til lønforbrug, mer- og overarbejder mm., hvor forbrug og normering sammenholdes med de gældende normeringsberegninger, herunder opnormeringen på områderne.

Der indgår i planen for budgetoverholdelse afsættelsen af et 'reservebudget', der kan udmøntes, såfremt der opstår uforudsete forhold / behov, som kan udfordre gennemførelse af handleplanen og dermed budgetoverholdelsen. Der er i Hjemme- og Sygeplejens budget på 173,2 mio.kr. derfor afsat 3 mio.kr. til en 'reservepulje' til udmøntning 2 gange i løbet af 2025; i maj og september måned (budgetopfølgningerne pr. april og august måned). Midlerne udmøntes i distrikterne med afsæt i behov begrundet i;

- Yderligere stigning i ydelser, eller en skævvridning imellem distrikterne ift. det tildelte budget
- Særligt dyre enkeltsager
- Andre særlige udfordringer, der vanskeliggør gennemførelse af den vedtagne handleplan

Lovgrundlag

- Serviceloven
- Sundhedsloven
- Styrelsesloven
- Økonomi- og Indenrigsministeriets budget- og regnskabssystem for kommuner

Økonomiske konsekvenser

Jf. ovenstående sagsfremstilling.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at

1. tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Fraværende:

Kim Buurskov (Æ) og Michael Kjeldgaard (A)

Punkt 10: Teknisk korrektion af det mellemkommunale områder under Omsorg og Sundhed

00.30.14-S00-24-1

Kompetence

Økonomiudvalget via Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget

Beslutningstema

Godkende at det mellemkommunale område på ældreområdet reguleres i forbindelse med budgetopfølgningerne.

Sagens opståen

I principper og retningslinjerne for budget 2025, er det i afsnittet vedr. tekniske korrektioner, beskrevet at der pris- og mængdereguleres på det mellemkommunale område for ældreområdet (jf. punkt 9 på Økonomiudvalget den 23. januar 2024).

Der er imidlertid ikke indarbejdet en teknisk korrektion i forbindelse med budget 2025.

Sagsfremstilling

I budgetprocessen for 2025 i afsnittet over tekniske korrektioner, indgår der beskrivelse af pris- og mængderegulering af det mellemkommunale område for ældre. Til budget 2025 er der imidlertid ikke indlagt en teknisk korrektion for området, da oplysningerne om et forventet merforbrug i 2024 og dermed sandsynligt merforbrug i 2025 først blev synligt ved budgetopfølgning pr. august, fremlagt for udvalget i oktober. Der henvises i øvrigt til notat om mellemkommunal afregning der var vedhæftet sagen i oktober (punkt 186)

Det mellemkommunale område for ældre omhandler køb og salg af plejehjemspladser. De senere år har området haft et noget svingende regnskabsresultat fra et merforbrug på 3 mio.kr. til et mindreforbrug på 10,5 mio.kr.

Det forslås derfor at der pris- og mængdereguleres i forbindelse med de ordinære budgetopfølgninger i året.

Som følge heraf tilrettes reglerne for overførsel mellem årene, således at det mellemkommunale område ikke har overførselsadgang og et mer- eller mindreforbrug finansieres eller tilgås kassen og principperne tilføjes i kommunens kasse- og regnskabsregulativ - Principper for god Økonomistyring.

Lovgrundlag

Principper for god Økonomistyring.

Principper for budgetopfølgning og overførselsregler mellem årene

Økonomiske konsekvenser

Mer- eller mindreforbrug vil enten blive finansieret eller tilgå kassen i forbindelse med de ordinære budgetopfølgninger.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

-

Udtalelser og høring

-

Indstilling

Direktionen indstiller til Økonomiudvalget via Social-, Ældre og Psykiatriudvalget, at:

1. Der foretages pris- og mængderegulering i de ordinære budgetopfølgninger.
2. Overførselsreglerne mellem årene tilrettes
3. Principperne tilføjes i Principper for god Økonomistyring

Beslutning

Ad 1: Indstillet

Ad 2: Indstillet

Ad 3: Indstillet

Fraværende:

Kim Buurskov (Æ) og Michael Kjeldgaard (A)

Punkt 11: Meddelelser fra formanden

00.01.00-G01-22-931043

Beslutningstema

Tage meddelelser fra formanden til efterretning.

Sagens opståen

Fast punkt på dagsordenen.

Sagsfremstilling

Meddelelser til og fra formanden:

- Orientering om praktik i Distrikt Syd, Hjemme- og Sygeplejen.

Indstilling

Direktøren indstiller til udvalget, at

1. tage meddelelserne til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Formanden orienterede om

- Pressebriefing om advokatundersøgelsen Lynghuset
- Praktikdag i Hjemme- og Sygeplejen, Distrikt Syd
- Forslag om en tur til en anden kommune, der har succes med arbejdet ledelsesmæssigt og kulturelt med sygefravær.

Fraværende:

Kim Buurskov (Æ) og Michael Kjeldgaard (A)

Punkt 12: Meddelelser fra administrationen

00.01.00-G01-22-931043

Sagsfremstilling

Administrationen orienterer udvalget om aktuelle sager.

- Ansættelse af distriktsledere i Hjemme- og Sygeplejen
- Status på samarbejdsprojekt med FOA om styrkelse af MED-arbejdet i Hjemme- og Sygeplejen
- Orientering om borgersag
- Social og sundhedspolitisk konference, Aalborg 8-9 maj
- Mobil blodprøvetagning til sårbare/immobile borgere
- Studie- og fritidsjobs på plejecentre
- Status på brug af prioriteringsværktøj i Hjemme- og Sygeplejen

Beslutning

Administrationen orienterede endvidere om:

- Aktivitetstal i Hjemme- og Sygeplejen
- Om afslutning af sundhedslovsydelse i Hjemme- og Sygeplejen. Notat sendes som informationsmateriale til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.
- Besøg af Ældreministeren
- Orientering af CMU i Omsorg og Sundhed om advokatundersøgelsen vedrørende Lynghuset
- Notat vedrørende studie- og fritidsjob på plejecentre er vedhæftet referatet.
- Notat vedrørende sygefraværet i Hjemme- og Sygeplejen sendes som informationsmateriale til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.
- Notat vedrørende anvendelsen af prioriteringsværktøjet i Hjemme- og Sygeplejen sendes som informationsmateriale til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget.

Ad 1: Orienteringerne blev taget til efterretning.

Fraværende:

Kim Buurskov (Æ) og Michael Kjeldgaard (A)

Bilag

Inspirationsansættelser på plejecentre januar 2025

Punkt 13: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser

00.01.00-G01-22-931043

Beslutning

Intet.

Punkt 14: Årshjul

00.22.04-G01-24-1

Kompetence

Social- Ældre- og Psykiatriudvalget

Sagsfremstilling

Orientering til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget, at:

1. Tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ad 1: Taget til efterretning.

Udvalget bad om at få en sag på dagsordenen om beskæftigelses- og udviklingsmuligheder for borgere i botilbud, herunder arbejdet med visionen for Thorshøj-Væksthuset.

Fraværende:

Kim Buurskov (Æ) og Michael Kjeldgaard (A)

Bilag

Rulledagsorden 2025

Punkt 15: Underskriftsside

00.01.00-G01-22-931043

Beslutning

-