

# REFERAT Ældreomsorgsudvalget 2022-2025 d. 12-06-2024

**Mødedato** Onsdag d. 12. juni 2024 kl. 14:00

**Mødested** Mødelokale 234, Brønderslev Rådhus

**Mødedeltagere** Klaus Riis Klæstrup (V), Carsten Ullmann Andersen (Æ), Lars E. Sørensen (D), Christen Bager (A), Peter H. S. Kristensen (A)

# Indholdsfortegnelse

Fraværende.....	3
Bemærkninger/ændringer til dagsordnen.....	4
Hellevadlund – opfølgning på budgetaftale 2024.....	5
Kommunal forsikring af frivillige i Sundhed og Velfærd.....	7
Godkendelse: Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse o	9
Opmærksomhedsliste til budget 2025.....	11
Ønsker til budget 2025.....	12
Årsregnskab for Plejecenter Kornumgård 2023.....	13
Dosispakket medicin.....	15
Status på DigiRehab for 2023.....	17
Ny Ældre- og Værdighedspolitik.....	19
Varm mad til plejecentrene om aftenen.....	20
Sygefravær på ældreområdet.....	21
Orientering om kommunikationsindsats for den kollektive trafik.....	22
Sagsbehandlingstider i Sundhed og Velfærd.....	23
Venteliste til plejehjem, plejecentre og ældreboliger.....	25
Sagsliste for Ældreomsorgsudvalget.....	26
Orientering.....	27
Lukket: Opfølgning på budgetopfølgning 1/2024.....	28
Lukket: Orientering fra Ankestyrelsen.....	29
Lukket: Orientering.....	30
Lukket: Godkendelse af beslutningsprotokol.....	31

## **Punkt 1: Fraværende**

00.22.04-P35-23-21

### **Resumé**

Sagsforløb: ÆO

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Beslutning**

Alle mødt.

## **Punkt 2: Bemærkninger/ændringer til dagsordnen**

00.22.04-P35-23-21

### **Resumé**

Sagsforløb: ÆO

### **Sagsfremstilling**

Eventuelle bemærkninger/ændringer til dagsordnen.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger.

## Punkt 3: Hellevadlund – opfølgning på budgetaftale 2024

00.30.00-S00-3-23

### Resumé

Sagsforløb: ÆO

Ældreomsorgsudvalget skal drøfte udmøntning af de tre aftaletekster om Hellevadlund, som fremgår af budget 2024.

### Sagsfremstilling

Budget 2024 indeholder tre aftaletekster om Hellevadlund, hvor aftaleteksterne Tilbudsvifte og Genoptræningspladser/tilbud vedrører et ønske om at anvende Hellevadlund mest effektivt, mens aftaleteksten, Rehabiliteringscenter Hellevadlund, handler om en ændret anvendelse af nogle af pladserne på Hellevadlund.

#### Aftaletekster om Tilbudsvifte og Genoptræningspladser/tilbud

Ældreomsorgsudvalget og Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget har begge godkendt en udmøntning af besparelse på Sundhedsområdet på 0,5 mio.kr., hvor en række opgaver overføres fra Sundheds- og Ældreområdet til Hellevadlund Rehabiliteringscenter uden samtidig at tilføre yderligere midler. I forlængelse heraf vurderer forvaltningen, at overvejselsen om organisatorisk flytning af Rehabiliteringscenter Hellevadlund til Sundhedsområdet – som fremgår af en af budgetaftaleteksterne – ikke er aktuelt.

I forlængelse af ovenstående foreslår forvaltningen, at ansvaret for alle aktiviteter på Hellevadlund samles under lederen af Rehabiliteringscenter Hellevadlund. Denne ændring vil betyde, at ansvaret for de nuværende aflastningspladser og den sidste plejehjemsplads overgår fra Plejecenterområdet til Rehabiliteringscentret, som organisatorisk hører til Visitationen.

Visitationen vil i forlængelse heraf forsøge at fordele borgere mest hensigtsmæssigt til Hellevadlund og Margrethelund afhængig af, hvilket tilbud den enkelte borger kan profitere mest af. Samlet set vil denne ændring give lederen af Hellevadlund mulighed for i højere grad at træne borgerne i huset og vurdere, om nogle af borgerne på aflastningspladserne med fordel kan tilbydes en rehabiliteringsplads.

Med denne ændring ses der nærmere på den samlede vagtdækning på Hellevadlund, og forvaltningen foreslår, at dele af den nuværende vagtdækning i huset omlægges således, at nogle funktioner fremover varetages af Hjemmeplejen og Sygeplejen.

#### Aftaletekst om Rehabiliteringscenter Hellevadlund

Budgetaftalen indeholder desuden en ændret anvendelse af nogle af de nuværende aflastningspladser. Af budgetaftalen fremgår, at mulighederne for at fremrykke lukningen af aflastningspladser på Hellevadlund og anvende nogle af disse til tryghedsboliger og midlertidige boliger til borgere på rehabiliterende aflastningstilbud i en kortere periode skal undersøges. Ligeledes ønskes aflastningspladser etableret i tomme plejehjemsboliger på kommunens øvrige plejecentre.

Den del af aftaleteksten, som vedrører overvejselsen om at fremrykke omdannelsen af de eksisterende aflastningsboliger til borgere på et rehabiliterende aflastningstilbud, vurderer forvaltningen flugter med ovenstående forslag om at samle Hellevadlund under en leder.

Overvejselsen om omdannelse af 2-3 aflastningsboliger til tryghedsboliger og anvende tomme plejehjemsboliger ved kommunens øvrige plejehjem vurderer forvaltningen vil være udgiftsdrivende. Aktuelt er der ved årsskiftet 2023/24 nedlagt 12 aflastningspladser i forbindelse med ombygningen af Margrethelund, hvor antallet af aflastningspladser er reduceret fra 34 til 22. Forvaltningen følger behovet for aflastningspladser tæt. Det er siden årsskiftet lykket at klare sig med det reducerede antal aflastningspladser.

Da der er stor efterspørgsel efter de nuværende 22 aflastningspladser, vurderer forvaltningen, at det ikke aktuelt er hensigtsmæssigt at omdanne nogle af disse pladser til tryghedsboliger. Dette kunne i stedet være aktuelt, hvis der bliver behov for at etablere flere aflastningspladser. I den situation kan der ses på såvel behovet for flere aflastningspladser som muligheden for at etablere tryghedsboliger. Forvaltningen foreslår videre, at det politisk fastlægges, hvad der forstås ved tryghedsboliger, og hvorved tryghedsboliger adskiller sig fra ældreboliger.

Der foreligger allerede en politisk beslutning om, at der kan etableres aflastningspladser på øvrige plejecentre. Budgetaftaleteksten flugter med denne tidligere beslutning. Der bør være opmærksomhed på, at aflastningspladserne

kræver en anden bemanning med flere forskellige kompetencer end almindelige plejecenterpladser, hvorfor oprettelse af aflastningspladser så vidt muligt bør samles på få steder for at have de nødvendige kompetencer til rådighed, og give mulighed for at overholde økonomien.

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår**, at følgende initiativer i forlængelse af de tre aftaletekster i budget 2024:

- at alle pladser på Hellevadlund samles under lederen af Rehabiliteringscenter Hellevadlund som svar på budgetaftalepunkterne om Tilbudsvifte og Genoptræningspladser/tilbud
- at forvaltningen undersøger i hvilket omfang Hjemmeplejen og Sygeplejen kan løse nogle af de opgaver, der i dag varetages af personale på Hellevadlunds aflastningspladser
- at det nuværende antal aflastningspladser ikke reduceres yderligere
- at muligheden for at etablere tryghedsboliger i nogle af de nuværende aflastningspladser vurderes, hvis der bliver behov for at udvide det nuværende antal aflastningspladser
- at det politisk fastlægges, hvad der forstås ved tryghedsboliger

## **Personalemæssige konsekvenser**

Personale tilknyttet aflastnings- og plejehjemspladserne på Hellevadlund overføres fra Ældreområdet til Visitationen, og det vurderes, om de nuværende opgaver kan løses på en anden og billigere måde ved i højere grad at involvere Hjemmeplejen og Sygeplejen i udførelse af nogle af opgaverne på Hellevadlund.

## **Økonomi og finansiering**

Det vurderes, om de nuværende opgaver på aflastningspladserne på Hellevadlund kan løses på en anden måde ved i højere grad at involvere Hjemmeplejen og Sygeplejen i udførelse af nogle af opgaverne.

## **Beslutning**

Forvaltningens forslag godkendt.

Udvalget understreger, at borgere på aflastningspladser så vidt muligt bør have en mulighed for at indgå i de rehabiliterende indsatser.

## **Bilag**

Aftaletekster vedrørende Hellevadlund

## Punkt 4: Kommunal forsikring af frivillige i Sundhed og Velfærd

83.15.15-P05-1-23

### Resumé

Sagsforløb: SHS/ÆO

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd har undersøgt muligheden for kommunal forsikring af frivillige. Ældreomsorgsudvalget skal tage stilling til, hvorvidt Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd fremadrettet skal tilbyde forsikring af frivillige, som yder en frivillig indsats inden for plejecenterområdet, aktivitets- og frivilligområdet samt handicap- og psykiatriområdet.

### Sagsfremstilling

I Danmark er der ingen specifik lovgivning, der pålægger kommuner at forsikre frivillige. Der er dog en enkelt undtagelse, som gælder den lovpligtige arbejdsskadeforsikring. Her har kommunen og regionen en juridisk forpligtelse til at tegne en sådan forsikring (eller dække de frivillige på tilsvarende vis via en selvforsikrings-ordning) for frivillige, som løser særlige typer af opgaver, hvor de er i et ansættelseslignende forhold, hvor kommunen har egentlige instruktionsbeføjelser.

Kommunerne har fra 1. juli 2017 kunnet vælge at tegne en kollektiv ulykkes- og ansvarsforsikring for de frivillige, der laver en frivillig indsats, da de ikke er dækket af arbejdsskadeforsikringen. Tegner kommunen ikke en kollektiv ulykkes- og ansvarsforsikring, er det den frivilliges egen forsikring, der skal dække, i de tilfælde hvor der er tale om en frivillig indsats. Flere kommuner som Århus, Skanderborg, Assens, Varde og Solrød har valgt at tegne en ansvars- og ulykkesforsikring for kommunens frivillige, som yder en frivillig indsats.

Med forsikring af frivillige, vil det sikre, at de frivillige er dækket, hvis de kommer til skade eller gør skade på andre i forbindelse med den frivillige indsats. Det vil også signalere, at kommunen værdsætter og anerkender de frivilliges bidrag til områderne. En sådan forsikring vil dog ikke dække de frivilliges egne ting eller transportmidler, så de frivillige bør stadig være opmærksomme på deres egen private forsikring.

### Indhentede tilbud

Kommunen har modtaget to tilbud fra Gjensidige Forsikring henholdsvis ansvarsforsikring og ulykkesforsikring for frivillige indsatser.

### Ansvarsforsikring:

For forsikringen gælder der en årlig minimumspræmie på 38.188 kr. Frivillige indsatser der omfattes af dækningen, er frivillige indsatser inden for plejecenterområdet, aktivitets- og frivilligområdet samt handicap- og psykiatriområdet i forsikringstagerens interesse, der udføres af borgere udenfor foreningsregi. Der gælder en selvrisiko på 10.000 kr. pr. forsikringsbegivenhed. Skadesforsikringsafgiften beregnes som 1,1% i tillæg til den årlige præmie.

### Ulykkesforsikring:

For forsikringen gælder der en årlig minimumspræmie på 53.222 kr. Ulykkesforsikringen dækker personer, der udfører en frivillig indsats som defineret af Arbejdsmarkedets Erhvervsforsikring inden for plejecenterområdet, aktivitets- og frivilligområdet samt handicap- og psykiatriområdet.

Træffes der beslutning om at forsikre alle borgere, som yder en frivillig indsats i tilknytning til den kommunale opgaveløsning, ønsker Fagforvaltningen at stille krav om, at der er indgået en aftale mellem den enkelte frivillig og institutionen om, at der skal ydes en frivillig indsats og at ulykken sker i forbindelse med udøvelsen af den frivillige indsats. For at undgå evt. misforståelser anbefales det, at der laves en skriftlig aftale. Desuden skal der være truffet aftale med den frivillige om omfanget og arten af den frivillige indsats.

De specifikke udgifter for den enkelte område fremgår af bilag.

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår**, at Ældreomsorgsudvalget beslutter, om Brønderslev Kommune skal tilbyde forsikring af frivillige, som yder en frivillige indsats inden for plejecenterområdet, aktivitets- og frivilligområdet samt handicap- og psykiatriområdet.

## **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Beslutning**

Oversendes til budgetdrøftelserne som ønske.

## **Bilag**

Ansvar EA Kommune Frivillige indsatser Brønderslev 2024

Ulykke Brønderslev Kommune Frivillig Indsatser Tilbud 2024

Bilag Beregninger for police, fordeling af udgifter pr. område

# **Punkt 5: Godkendelse: Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse og i ambulante forløb**

29.30.00-P27-1-22

## **Resumé**

Sagsforløb: SHS/ÆO

Sundhedssamarbejdsudvalget har den 2. april 2024 godkendt en revideret ”Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb”. Aftalen er godkendt med mulighed for efterfølgende politisk godkendelse i de enkelte kommuner.

Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget og Ældreomsorgsudvalget skal tage stilling til om aftalen kan endelig godkendes med henblik på at aftalen kan træde i kraft pr. 1. januar 2025.

## **Sagsfremstilling**

En tværsektoriel arbejdsgruppe har udarbejdet en revideret ”Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb” (tidligere Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning). Et udkast til aftalen var i december 2023/ januar 2024 i høring hos aftaleparterne, hvorefter en tilrettet version af aftalen blev godkendt administrativt af Strategisk Sundhedsforum den 8. marts 2024 og politisk af Sundhedssamarbejdsudvalget den 2. april 2024.

Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget behandlede sagen den 15. januar 2024 og Ældreomsorgsudvalget behandlede sagen den 17. januar 2024.

Ved godkendelsen i Sundhedssamarbejdsudvalget blev det aftalt, at hvis det vurderes nødvendigt, kan de enkelte aftaleparter behandle aftalen lokalt for endelig politisk godkendelse.

Såfremt aftalen godkendes endeligt, vil den træde i kraft den 1. januar 2025. Forberedelse af implementeringen af aftalen igangsættes inden aftalen træder i kraft – der nedsættes en tværsektoriel følgegruppe til dette formål.

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår**, at Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget og Ældreomsorgsudvalget godkender Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse og i ambulante forløb.

## **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Økonomi og finansiering**

Forvaltningen har i den administrative behandling af sagen været opmærksom på, at en ændring af udskrivningsvinduet forventeligt vil medføre en merudgift i forhold til det forudsatte i budget 2024. Beløbet er med nogen usikkerhed estimeret til ca. 1 mio. kr., og det er ikke tydeligt, i hvilket omfang der vil være modgående besparelser i den nye aftale. Flere af de øvrige kommuner har tilsvarende vurdering.

## **Indstilling**

### **Beslutning fra Social-, Handicap- og Sundhedsudvalget, den 6. juni 2024, punkt 8:**

Godkendt under forudsætning af, at ekstraudgifterne kan finansieres i budget 2025.

Margit Chemnitz var fraværende.

## **Beslutning**

Til efterretning.

## **Bilag**

Notat - Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse og i ambulante

## Punkt 6: Opmærksomhedsliste til budget 2025

00.30.00-G01-7-24

### Resumé

Sagsforløb: ÆO

Ifølge budgetprocessen for budget 2025 skal fagudvalgene drøfte og indstille punkter fra opmærksomhedslisten til det videre budgetarbejde.

### Sagsfremstilling

Ifølge budgetprocessen for budget 2025 skal fagudvalgene tage stilling til forslag til ændringer til budgettet. Disse ændringsforslag samles på en opmærksomhedsliste.

Det drejer sig om følgende typer af ændringer:

- Ændrede forudsætninger på overførselsudgifterne
- Ændrede forudsætninger på serviceudgifterne

Udgangspunktet er, at der beregnes mer-/mindreudgifter for kommunen, så der opretholdes et uændret serviceniveau.

Punkterne fra opmærksomhedslisten behandles i forhandlingsudvalget (ØK samt liste Ø, F og I) den 28. august 2024, hvor det politisk besluttes, hvilke punkter der skal indarbejdes i budgetforslaget til 1. behandling.

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår**, at Ældreomsorgsudvalget drøfter og godkender punkterne fra opmærksomhedslisen.

### Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

### Beslutning

Drøftet. Sagen genoptages på mødet i august.

### Bilag

Opmærksomhedsliste til Budget 2025 fra Ældreomsorgsudvalget

## **Punkt 7: Ønsker til budget 2025**

00.30.00-G01-7-24

### **Resumé**

Sagsforløb: ÆO

Ældreomsorgsudvalget skal drøfte forslag til ønsker til budget 2025.

### **Sagsfremstilling**

Til brug for budget 2025 foreslås en drøftelse af udvalgets ønsker til budget 2025. Med afsæt i drøftelsen udarbejdes et notat, som forelægges udvalget på møde i august.

Fagforvaltningen har udarbejdet en liste med forslag til ønsker, som udvalget foreslås at tage stilling til.

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår**, at Ældreomsorgsudvalget drøfter ønsker til budget 2025.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Beslutning**

Drøftet. Demografi på sygeplejen bør flyttes til opmærksomhedslisten.

Sagen genoptages på mødet i august.

### **Bilag**

Ønskeliste til Budget 2025 fra Ældreomsorgsudvalget

# Punkt 8: Årsregnskab for Plejecenter Kornumgård 2023

27.57.08-S55-1-24

## Resumé

Sagsforløb: ÆO

Ældreomsorgsudvalget orienteres om Kornumgaards regnskab for 2023.

Chef for Økonomi, Anders Fokdal, deltager under dette punkt kl. 15:00.

## Sagsfremstilling

I foråret 2023 blev Danske Diakoner opmærksomme på, at Plejehjemmet Kornumgaard ikke havde modtaget beboeres egenbetaling for kost, som opkræves af kommunen ved et træk i beboernes pension. Indtægterne fra betaling for mad svarer i 2023 til et årligt niveau i størrelsesorden 3,2 mio. kr. Kornumgård er med virkning fra 1. juni 2023 blevet tilført beløb, svarende til den indtægt Brønderslev Kommune har vedr. mad til beboere på Kornumgård.

Ældreomsorgsudvalget og Økonomiudvalget gav på udvalgsmøderne begge den d. 13. september 2023 pkt. 3 og 4 fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd mandat til at forhandle en aftale på plads, hvor Kornumgårds gæld fra tidligere år eftergives, hvis gælden ikke forværres i 2023.

Kornumgård havde i 2023 udgifter for 32,6 mio. kr., mens driftstilskud og deres andel af beboeres madbetaling tilsammen udgjorde 27,7 mio. kr. Dette gav et underskud på 4,9 mio. kr. Korrigeret for moms og udgiftsposter uden overførsels adgang, udgjorde den del af underskuddet, der var overførsel på, 4,0 mio. kr.

Den akkumulerede gæld/underskud fra tidligere år udgjorde i 2023 4,5 mio. kr. Da gælden derved ikke blev forværret i 2023, blev gælden fra tidligere år eftergivet i forbindelse med afslutningen af regnskab 2023.

**Kornumgaards regnskab for 2023 er sammenfattet i nedenstående tabel:**

<b>Regnskab Kornumgård Plejehjem og Servicearealer</b>	<b>2023</b>
Lønninger og personaleudgifter	28.351.284,05
Rengøring	206.380,33
Forplejning m.v.	1.143.623,84
Øvrige udgifter m.v.	500.925,69
Ejendoms- og inventarudgifter	959.802,99
Busdrift	17.730,89
Administration m.v.	1.054.765,78
Renter & afdrag	339.921,15
Driftstilskud interne posterings	46.680,00
<b>Udgifter</b>	<b>32.621.114,72</b>
Beboeres madbetaling (7 måneder)	-1.866.669,00
Driftstilskud	-25.870.777,50
<b>Driftstilskud og madindtægter</b>	<b>-27.737.446,50</b>
"For lidt modtaget driftstilskud"	<b>4.883.668,22</b>
Moms udgift	1.320.769,10
Momsudlæg	-775.000,00
Andel uden overførsel (Renter osv.)	335.464,53
<b>Andel af resultat, der ikke overføres</b>	<b>881.233,63</b>
<b>Overførsel (ØD) til 2024, hvis de ikke skulle nulstilles</b>	<b>4.002.434,59</b>

Staben foreslår, at Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

## **Økonomi og finansiering**

Økonomi bemærker, at aftalepunkterne vedr. nulstilling af tidligere års gæld/underskud blev opfyldt, og de derfor er blevet nulstillet.

## **Beslutning**

Til efterretning.

Udvalget ønsker mulighed for løbende at følge op på budgettet i løbet af budgetåret.

## **Bilag**

Notat til DD om revision af forretningsgange 2023 - sign.pdf

Årsregnskab 2023.pdf

Årsregnskab 2023 - Ledelsespåtegning.pdf

Revisionsberetning servicearealer Kornumgaard.pdf

Bilag til revisionsberetning - opgave- og ansvarsfordeling 2023 - sign.pdf

## Punkt 9: Dosispakket medicin

29.18.00-G01-1-23

### Resumé

Sagsforløb: ÆR/ÆO

Siden marts 2023 har der været fokus på at få flere borgere på dosispakket medicin.

Ældreomsorgsudvalget skal tage stilling til om dosispakket medicin fremadrettet skal være førstevalget, og om kvalitetsstandard for Sygeplejen skal rettes til.

Sagen fremsendes til godkendelse i Ældreomsorgsudvalget.

### Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer, at dosispakket medicin kan være med til at øge sikkerheden, når patienter og plejepersonale skal håndtere medicin. På nationalt niveau er der nedsat en tværsektoriel styregruppe med repræsentantskab fra KL, Danske Regioner, PLO, Apotekerforeningen og Styrelsen for Patientsikkerhed til understøttelse af udbredelsen af dosispakket medicin i Danmark.

Den nationale anbefaling fra styregruppen er, at alle borgere, der har behov for hjælp til at dosere deres medicin, bør overgå til dosispakket medicin, hvis egen læge vurderer, at medicineringen er egnet. Dosispakket medicin er i disse tilfælde den bedste og mest sikre løsning.

Der er derudover lavet en national honoreringsaftale med PLO for at sikre, at alle praktiserende læger får dækket deres eventuelle merforbrug af tid i forbindelse med opstart af borgere og håndtering af medicinændringer.

Sundhed og Velfærd har siden marts 2023 haft fokus på at øge antallet af borgere på dosispakket medicin.

Fordelene ved dosispakket medicin er,

- at der er større sikkerhed i doseringen for borgeren
- at det forbedrer arbejdsmiljøet fx i form af færre fingerskader forårsaget af blisterpakket medicin
- at det frigør kommunale personaleresourcer - typisk sygeplejerske- og assistenttimer

Det er imidlertid en betingelse, at der er opbakning fra de praktiserende læger, da det er dem, der skal vurdere, om borger er egnet til dosispakket medicin og ordinere den.

Flertallet af de praktiserende læger i Brønderslev Kommune bakker op om overgangen.

I de tilfælde, hvor borgeren får medicin, der ikke er egnet til dosisdispensering, er det muligt at lave en sidedosering på det/de præparat/præparater, og dosispakke resten af medicinen.

### Økonomi for borgeren

Overgangen til dosispakket medicin vil betyde en lille merudgift for borgeren, da apoteket tager et gebyr for at pakke medicinen, dog får borgeren tilskud til gebyret på lige fod med anden medicin, da det indgår i borgerens CTR-saldo.

Dosispakket medicin vil dog samlet set være billigere for borgeren, da borgeren får pillerne til den billigste stykpris og kun betaler for de piller, der skal bruges. Derved undgår borgeren at have medicin i overskud ved ændringer.

### Forslag til godkendelse

Det foreslås, at dosispakket medicin som førstevalg igangsættes hurtigst muligt, og at der - inspireret af Københavns Kommune og Aalborg Kommune - udarbejdes et brev til alle borgere, der får dispenseret deres medicin. Brevet sendes ud sammen med informationspjece via E-boks.

Kvalitetsstandard for sygeplejen rettes til, så dosispakket medicin fremadrettet er førstevalget ved behov for medicindispensering.

På side 2 i Kvalitetsstandarden er teksten ”Medicindispensering, hvis du ikke er i et stabilt forløb.” udskiftet med teksten ”Medicindispensering, hvis dosispakket medicin eller medicindispensering i sygeplejeklinik ikke er en mulighed.”

Derudover er der på side 4 tilføjet et afsnit vedrørende medicindispensering, og hjemmesygepleje er konsekvensrettet til sygepleje.

For at sikre så stor en tilslutning til dosispakket medicin som muligt, vil borgere, der undtagelsesvist fravælger dosispakket medicin, blive tilbudt medicindispensering på klinik.

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår**, at Ældreomsorgsudvalget godkender forslaget.

## **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Økonomi og finansiering**

Brug af dosispakket medicin skal medvirke til at opnå en besparelse på Sygeplejen på 1.0 mio. kr. i indeværende år, som fremgår af budget 2024.

## **Indstilling**

### **Beslutning fra Ældrerådet, den 29. maj 2024, punkt 5:**

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning og anbefaler at forslaget godkendes.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Bilag**

Brønderslev Kommune - Antal brugere på dosispakket medicin

Udkast - Kvalitetsstandard - Sygepleje 2024

Dospakket medicin - pjece

Brev til borgeren

## Punkt 10: Status på DigiRehab for 2023

29.70.00-P20-1-21

### Resumé

Sagsforløb: ÆR/ÆO

Brønderslev Kommune har siden 2022 trænet borgere intensivt med DigiRehab.

Ældreomsorgsudvalget orienteres om status på indsatsen i 2023.

### Sagsfremstilling

DigiRehab indgik som en investeringscase i budget 2022 med følgende økonomiske konsekvenser:

Budget (i 1.000 kr.)	2022	2023	2024	2025
Skærm-løsning til hjemmetræning (DigiRehab)	445	-49	-804	-804

Businesscasen, som lå til grund for implementeringen, var udarbejdet med afsæt i, at der skulle trænes med 200 borgere pr. år. I 2022 var 40 borgere omfattet af pilotprojektet, og 2023 var det første år med mulighed for fuldt optag.

I 2023 er 99 borgere bevilget et forløb, hvoraf 9 aldrig er startet op. 90 borgere er dermed startet i et DigiRehab-forløb, og 31 af disse er stoppet før tid. 59 har gennemført, og 8 af disse er trænet ned i tid, som har afstedkommet en direkte årlig besparelse på 308.620 kr. Det samlede resultat af indsatsen udgør således 350.632 kr. og giver en akkumuleret gevinst på 440.509 kr.

På trods af et mindre optag end forventet er forudsætningerne i investeringscasen alligevel opfyldt.

År	Fase	Omkostninger	Direkte besparelse af træningen	Værdi* af manglende stigning i ydelser	Resultat af indsatsen	Status (akkumuleret)
2022	Pilotprojekt**	442	532	0	90	90
2023	År 1 (implementering)	904	309	946	351	441

Beløb er angivet i 1.000 kr.

\*DigiRehabs skøn (stigning på 38 timer pr. år pr. borger, der ikke træner).

\*\*Resultatet for 2022 er opskrevet til helårsniveau, og stemmer derfor ikke overens med afrapporteringen for 2022.

### Udvidelse af målgruppe og indsatser

Med kun 90 opstartede forløb i 2023 har der været behov for at udvide målgruppen til også at omfatte borgere med mere komplekse hjælpebehov. Ønsket har været at træne nogle af disse ned i tid, men også at øge livskvaliteten hos de svagere borgere. Fx vil en borger med et stort behov for hjælp måske ikke kunne trænes ned i tid, men træningen kan måske hjælpe med til, at det at vende sig i sengen eller rejse sig fra stolen, ikke er så anstrengende og dermed gøre livet lidt lettere.

Det lave antal forløb kan også skyldes, at borgere der vurderes at være i målgruppen til et DigiRehab-forløb også er i målgruppen til andre af kommunens træningsindsatser.

Der er lavet arbejdsplan for, at et nyt DigiRehab-forløb, kan igangsættes, hvis

- det ordinære DigiRehab-forløb ikke er gennemført, fx pga. sygdom.

- borger har haft et funktionstab, fx i forbindelse med fald, lungebetændelse, indlæggelse m.m., kan der bevilges et nyt forløb, så snart der er behov eller borger er i stand til det.
- borger, der ikke umiddelbart har haft funktionstab, kan bevilges et nyt DigiRehab-forløb, 6 måneder efter det ordinære forløb er afsluttet.

Der er også oprettet et vedligeholdende DigiRehab-forløb, som varer i 12 uger, hvor der trænes en gang om ugen. Et vedligeholdende DigiRehab-forløb er rettet mod de borgere, som gennemfører et ordinært DigiRehab-forløb, og som ønsker og vil have gavn af at vedligeholde de resultater, som det ordinære forløb har afstedkommet.

## **Initiativ i 2024 og 2025**

I Brønderslev Kommune anvendes en pakkemodel på hjemmeplejeindsatserne. I hver pakke er der indbygget en fleksibilitet på +/-25% af tiden, så den enkelte SOSU-medarbejder på hvert besøg – i samarbejde med borgeren – foretager en faglig vurdering af borgerens behov.

I dag er springet mellem en B4- og en B5-pakke i Hjemmeplejen på hhv. 47 og 102 minutter, så tidsmæssigt når B4- og B5-pakken ikke sammen.

Det betyder bl.a. at det er svært at træne borgere ned i pakkestørrelse, og det er derfor svært at påvise, at vores træningsindsatser virker og medfører behov for mindre hjælp hos borger, da det er svært at træne en borgers funktionsniveau op fra en B5- ned på en B4-pakke.

Derfor laves der en ny mellempakke på 68 minutter, som skal afhjælpe den store tidsmæssige forskel på B4- og B5-pakken, hvilket også vil gøre det muligt, at træne flere borgere ned i tid.

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår**, at Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Indstilling**

### **Beslutning fra Ældrerådet, den 29. maj 2024, punkt 6:**

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

## **Beslutning**

Til efterretning.

## **Bilag**

Status på DigiRehab på udførersiden

# Punkt 11: Ny Ældre- og Værdighedspolitik

00.01.00-P22-1-17

## Resumé

Sagsforløb: ÆR/ÆO/HAR

Det er tid til at opdatere kommunens ældrepolitik og værdighedspolitik. Forvaltningen foreslår, at de to politikker samles i en, og at der igangsættes en proces med inddragelse af borgere, interessenter og interesseorganisationer, som skal munde ud i en ny samlet Ældre- og Værdighedspolitik.

Ældreomsorgsudvalget skal tage stilling til forslag til tidsplanen for udarbejdelse af en ny Ældre- og Værdighedspolitik.

## Sagsfremstilling

Brønderslev Kommunes ældrepolitik ”Et aktivt ældreliv – den der kan selv, vil og skal selv” blev vedtaget i 2017. Det er besluttet, at ældrepolitikken skal genskrives og regodkendes i hver valgperiode.

Brønderslev Kommunes værdighedspolitik er underordnet ældrepolitikken og blev senest gennemskrevet og regodkendt i 2018. Det er således tid til at begge politikker opdateres.

Værdighedspolitikken blev til, da den oprindeligt var en forudsætning for, at kommunen kunne få andel i Værdighedsmilliarden. Dette krav er i dag bortfaldet, og Værdighedsmilliarden er blevet en del af kommunernes bloktilskud fra staten. Da der på mange måder vurderes at være et indholdsmæssigt overlap mellem ældre- og værdighedspolitikken, foreslår forvaltningen, at der igangsættes en proces, som gennem inddragelse af borgere og interesseorganisationer, munder ud i et oplæg til en ny, samlet ældre og værdighedspolitik.

Forvaltningen har udarbejdet forslag til tidsplan for processen omkring udarbejdelsen af en ny ældre- og værdighedspolitik, men tidsplanen skal tages med de forbehold, at mødedatoerne for de berørte råd og udvalg endnu ikke er fastlagt for 2025 samt at det kan vise sig hensigtsmæssigt at tilrette tidsplanen efter den nye ældrelov.

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at:**

- Der igangsættes en proces med inddragelse af borgere og interesseorganisationer, som munder ud i et oplæg til en ny, samlet ældre- og værdighedspolitik for Brønderslev Kommune.
- Ældreomsorgsudvalget godkender indhold og tidsplan for processen, med mulighed for at tidsplanen efterfølgende tilrettes, så den matcher tidsplan og krav for den nye ældrelov.

## Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

## Indstilling

**Beslutning fra Ældrerådet, den 29. maj 2024, punkt 7:**

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

## Beslutning

Sagen genoptages, når Temaudvalget har drøftet den fremtidige udformning af kommunens politikker.

## Bilag

Bilag til Ny Ældre- og Værdighedspolitik

## **Punkt 12: Varm mad til plejecentrene om aftenen**

27.36.24-P35-1-22

### **Resumé**

Sagsforløb: ÆR/ÆO

Udvalget orienteres om status for arbejdet med at imødekomme det politiske ønske om, at den varme mad på plejecentrene fremover serveres om aftenen.

Sagen fremsendes til Ældreomsorgsudvalget til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Bestyrelsen for Nordjysk Mad har på de seneste møder drøftet, hvordan det politiske ønske om at servere varm mad om aftenen på plejecentrene kan imødekommes. Et ændret tidspunkt for levering og servering af varm mad skal ske i et samarbejde mellem de to parter, idet den varme mad produceres samtidig til borgere på plejecentre og psykiatriens patienter.

En nærmere gennemgang af den ønskede ændring viser, at en række forhold skal falde på plads, for at det kan lykkes, og bestyrelsen er i gang med at skabe det nødvendige overblik. Det er en præmis for arbejdet for begge interessenter, at ændringen skal være udgiftsneutral, og det betyder samtidig, at det nuværende madtilbud vil blive påvirket, hvis ændringen gennemføres.

De nærmere overvejelser om omlægningen fremgår af vedlagte notat.

Det er endnu for tidligt at lave en præcis tidsplan for en ændring til varm mad om aftenen, men bestyrelsen er i gang med at afdække de tilbageværende udfordringer. Efterfølgende vil der kunne udarbejdes en tidsplan, som også tager højde for omlægning af medarbejdernes arbejdstid m.v.

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår**, at Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Indstilling**

#### **Beslutning fra Ældrerådet, den 29. maj 2024, punkt 11:**

Ældrerådet anerkender at der er gang i processen, varm mad om aftenen på plejecentrene, og ser frem til at følge sagen.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

### **Beslutning**

Til efterretning.

### **Bilag**

Notat om servering af varm mad om aftenen på plejecentrene

## **Punkt 13: Sygefravær på ældreområdet**

00.22.04-G01-4-22

### **Resumé**

Sagsforløb: ÆO

På mødet vil sygefraværet blive gennemgået for ældreområdet.

### **Sagsfremstilling**

Ældreomsorgsudvalgsrådet har bedt om en kvartalsvis gennemgang af sygefraværet. På mødet vil de nyeste fraværstal blive gennemgået.

Hjemmeplejen ligger fortsat flot i forhold til sidste års sygefravær. I perioden fra april 2023 til april 2024 er sygefraværet 8,2% mod et sygefravær på 11,8% i perioden fra april 2022 til marts 2023. Der opleves dog en stigning af sygefraværet fra marts til april 2024. Dette følges tæt.

Plejecenterområdet ligger også fortsat under sidste års niveau og fortsætter dermed den positive udvikling. I perioden fra april 2023 til april 2024 er sygefraværet 8,3% mod et sygefravær på 10,1% i perioden fra april 2022 til marts 2023. Margrethelund og Støberiet ligger højt i forhold til de andre plejecentre.

Sygeplejen har et stabilt lavt sygefravær. I april var den på 2,0%

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår**, at Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Beslutning**

Til efterretning

# Punkt 14: Orientering om kommunikationsindsats for den kollektive trafik

13.05.00-K04-5-22

## Resumé

Sagsforløb: TM/BS/ÆO

Bestyrelsen for Nordjyllands Trafikselskab (NT) godkendte den 24. marts 2023 projektet Fremtidens Kollektive Trafik. For Brønderslev Kommune indebærer det, at antallet af afgang på ekspresbusrute 974X vil stige fra august 2024, men samtidigt vil rute 74 mellem Asaa og Aalborg blive nedlagt.

I lyset af disse væsentlige ændringer har NT og Brønderslev Kommune udarbejdet en kommunikationsplan for at sikre, at borgerne er informerede om ændringerne.

Sagen sendes til Teknik- og Miljøudvalget, Børn- og Skoleudvalget og Ældreomsorgsudvalget til orientering.

## Sagsfremstilling

Bestyrelsen for Nordjyllands Trafikselskab (NT) godkendte den 24. marts 2023 projektet Fremtidens Kollektive Trafik. For Brønderslev Kommune indebærer det, at antallet af afgang på ekspresbusrute 974X vil stige fra august 2024, men samtidigt vil rute 74 mellem Asaa og Aalborg blive nedlagt.

I lyset af disse væsentlige ændringer har NT og Brønderslev Kommune udarbejdet en kommunikationsplan for at sikre, at borgerne er informerede om ændringerne.

NT iværksætter kampagner på sociale medier, målrettet mod de områder, der vil blive mest påvirket af ændringen, især strækningerne mellem Dronninglund/Asaa og Hjallerup/Dronninglund. Der er også blevet distribueret flyers i Dronninglund/Asaa-området for at informere om ændringerne.

Brønderslev Kommune lancerer ligeledes en kampagne på sociale medier i uge 22-23. Yderligere er der opsat plakater og uddelt flyers på bibliotekerne i Dronninglund og Hjallerup, i Hjallerup Idrætscenter, Dronninglund Hallerne samt i bogbussen.

Efter sommerferien arrangerer NT informationsdage på bibliotekerne i Hjallerup og Dronninglund.

Der har det seneste år været flere klager over rute 212 og den manglende betjening af Ørum og Rørholt. Under høringen for de kommende køreplaner modtog man et høringssvar fra en chauffør på rute 212, der blandt andet påpegede, at den omlagte rute væk fra Rørholt ikke medførte den forventede tidsbesparelse, og at den nuværende rute skabte udfordringer for busdriften. Derfor er det besluttet at genetablere ruten til Rørholt, da dette kan gøres inden for samme tidsramme og budget.

**Teknik- og Miljøforvaltningen foreslår**, at Teknik- og Miljøudvalget, Børn- og Skoleudvalget og Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

## Beslutning

Til efterretning.

# Punkt 15: Sagsbehandlingstider i Sundhed og Velfærd

00.01.00-P05-5-14

## Resumé

Sagsforløb: ÆR/ÆO

Orientering om status på overholdelse af de sagsbehandlingstider, der er politisk vedtaget for Sundhed og Velfærd.

## Sagsfremstilling

I retssikkerhedslovens § 3 er det anført, at kommunen skal behandle spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt. Kommunen skal fastsætte en frist for hvor lang tid, der må gå, før der skal være truffet en afgørelse. Med afgørelse menes her en hel eller delvis bevilling af det ansøgte eller afslag på ansøgning om en ydelse eller service.

Den overordnede målsætning er, at fagforvaltningen behandler ansøgninger så hurtigt, som det er muligt.

Fagforvaltningen kvitterer for modtagelse af en ansøgning om hjælp og/eller støtte hurtigst muligt eller senest 8 dage efter modtagelse af en ansøgning.

Sagsbehandlingstiden opgøres fra det tidspunkt kommunen modtager en ansøgning og til en afgørelse er sendt til borgeren. Den samlede sagsbehandlingstid afhænger af, hvor hurtigt en sag kan belyses tilstrækkeligt til, der kan træffes en afgørelse. Det drejer sig i mange sager om indhentning af informationer fra ansøger og samtykke til indhentning af oplysninger fra andre instanser i og uden for kommunen f.eks. læger, speciallæger, træningsafdelingen, bostøtteområdet, botilbud. Ved behandling af alle typer ansøgninger vil sagsbehandleren vurdere, om der er behov for at indsætte midlertidig hjælp, mens ansøgningen behandles jf. omsorgsforpligtigelsen.

Sagsbehandlingstiderne er politisk fastsatte. Mange sager vil blive ekspederet hurtigere end de angivne tidsrammer. Såfremt fristen ikke kan overholdes, sikrer sagsbehandleren, at ansøger får skriftlig besked om, hvornår en afgørelse kan forventes. Udgangspunktet er, at sagsbehandlingstiderne overholdes.

Sagsbehandlingstiderne fremgår af kommunens hjemmeside som en del af kvalitetsstandarderne.

## Sagsbehandlingstiden

I bilaget er en oversigt over indsatser sagsbehandlet i fagforvaltningen i perioden 1. januar til og med den 31. marts 2024. Rapporten laves i kvartaler.

Af bilaget fremgår det, at der er en gennemsnitlig sagsbehandlingstid på 7,7 dage i perioden januar til og med marts i Visitationen, Ældre & Hjælpemidler.

Der er her tale om sager, som er ansøgt, og ikke tale om eksisterende sager, hvori der er lavet opfølgning.

Det fremgår desuden af bilaget, hvor mange sager, der er straks behandlet.

I fagforvaltningen er der fokus på, at overholdelse af sagsbehandlingstiden. Ud af det samlede antal sager overholder 95,3 % af sagerne sagsbehandlingstiden.

## Antal sager behandlet, hvor sagsbehandlingstiden er overholdt eller ikke overholdt

Antal sager	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal
Sagsbehandlingstiden Overholdt	817			
Sagsbehandlingstiden Ikke overholdt	40			
I alt	857			

For perioden den 1. januar til den 31. marts er der 40 sager, som har overskredet sagsbehandlingstiden:

- 17 af sagerne er afsluttet umiddelbart efter overskridelsen.
- 2 af sagerne er udsat pga. indlæggelse eller efter ønske fra borgeren eller pårørende.
- 12 af sagerne er overskredet pga. afventning af oplysninger fra læge, træningsafdelingen eller anden instans.
- 9 af sagerne er overskredet uden nærmere beskrivelse.

I alle sager, hvor sagsbehandlingstiden er overskredet, er der sendt brev til borger om dette.

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår**, at Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen

### **Indstilling**

**Beslutning fra Ældrerådet, den 29. maj 2024, punkt 4:**

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

### **Beslutning**

Til efterretning.

### **Bilag**

ÆO - sagsbehandlingstider - Ældreområdet - maj 2024

# **Punkt 16: Venteliste til plejehjem, plejecentre og ældreboliger**

27.42.12-P05-1-21

## **Resumé**

Sagsforløb: ÆR/ÆO

Der foreligger venteliste pr. 30. april 2024 til plejehjem, plejecentre og ældreboliger.

## **Sagsfremstilling**

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd forelægger venteliste til plejehjem, plejecentre og ældreboliger til orientering.

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår**, at Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Indstilling**

### **Beslutning fra Ældrerådet, den 29. maj 2024, punkt 3:**

Ældrerådet tager venteliste til efterretning.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

## **Beslutning**

Til efterretning.

## **Bilag**

Venteliste til plejecentre og ældreboliger pr. 30.04.2024

## **Punkt 17: Sagsliste for Ældreomsorgsudvalget**

85.02.15-P07-1-20

### **Resumé**

Sagsforløb: ÆO

Sagen fremsendes til Ældreomsorgsudvalget til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Ældreomsorgsudvalget forelægges en oversigt over sager og forventet behandlingstidspunkt.

Som udgangspunkt indeholder listen sager besluttet i budgettet og på udvalgsmøderne, ligesom udvalget i visse sager ønsker en opfølgning på et senere tidspunkt.

**Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår**, at Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Beslutning**

Til efterretning.

### **Bilag**

Sagsliste til udvalgsmøde i juni

## **Punkt 18: Orientering**

00.22.04-P35-23-21

### **Resumé**

Sagsforløb: ÆO

### **Personalemæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Beslutning**

Udvalget ønsker i forlængelse af inspirationstur til Haderslev en sag forelagt om, hvordan vi kommer videre med mulige initiativer. Ældrerådet opfordres til at tage en tilsvarende drøftelse.

Udvalget har registreret en drøftelse udenom udvalget af mulighederne for at lave kommunale tilbud i Mælkebøtten i PM afdeling 11, fx demens-dagtilbud og/eller sygeplejeklinik og/eller aktiviteter, som kan supplere Grønningens nuværende aktiviteter. Udvalget ønsker forelagt en sag herom.

Der indkaldes til møde om høringssvar på sundhedsstrukturkommissionens rapport primo august.

KL's Ældre- og Sundhedskonference afholdes den 10. oktober 2024 i Kolding.

Rejsegilde på Margrethelund den 11. juni 2024 på første etape af ombygningen.

Formanden har været inviteret på udflugt med plejecenterområdet ved en ny Thorup fiskepark.

## **Punkt 19: Lukket: Opfølgning på budgetopfølgning 1/2024**

00.30.00-S00-3-23

Intet til offentliggørelse.

## **Punkt 20: Lukket: Orientering fra Ankestyrelsen**

00.01.00-G01-1-24

Til efterretning.

## **Punkt 21: Lukket: Orientering**

00.22.04-P35-23-21

Intet.

## **Punkt 22: Lukket: Godkendelse af beslutningsprotokol**

00.22.04-P35-23-21

Godkendt.