

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 07-04-2025

Mødedato Mandag d. 07. april 2025 kl. 15:30

Mødested 0.28

Mødedeltagere - Ole Rørbæk Jensen (A) - , - Brian Kjær (A) - , - June Menne (A) - ,
- Karl Falden (A) - , - Mette Hardam (V) - , - Jan Bjeldbak (V) - , -
Thomas Hjort (DF) -

Indholdsfortegnelse

Beslutning om godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om ældrelovens rummelige forløb og tidsplan for implementering.....	5
Beslutning om undersøgelse af muligheden for at oprette lokalplejehjem.....	7
Orientering om regnskab 2024 - Social- og Sundhedsudvalget.....	10
Orientering om økonomien på Social- og Sundhedsområdet februar 2025.....	14
Orientering om reduktion i visiterede timer.....	16
Orientering om mere fleksibel sygeplejedækning på Kastaniegården.....	19
Orientering til Social- og Sundhedsudvalget.....	22
Underskriftside.....	24

Punkt 1: Beslutning om godkendelse af dagsorden

MOS-2025-00122

1 (Åben) Beslutning om godkendelse af dagsorden

Sags ID: MOS-2025-00122

Ansvarligt center: Direktionssekretariatet

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Dagsorden til Social- og Sundhedsudvalget skal godkendes.

Indstilling

Direktionssekretariatet indstiller, at dagsordenen godkendes.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

.

Punkt 2: Orientering om ældrelovens rummelige forløb og tidsplan for implementering

EMN-2024-04927

2 (Åben) Orientering om ældrelovens rummelige forløb og tidsplan for implementering

Sags ID: EMN-2024-04927

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Folketinget har vedtaget en ældrereform, der giver borgerne mere indflydelse på, hvilken hjælp de modtager i deres hverdag. En af de vigtigste love i reformen er ældreloven, der indeholder et krav om helhedspleje i rummelige forløb, hvor én leverandør leverer den ældres samlede pleje og praktiske hjælp.

Center for Social- og Sundhedsområdet og Center for Sundhed og Pleje arbejder sammen med Økonomi med at implementere ældreloven.

På mødet holder leder for Visitationen og Hjemmeplejen et oplæg, hvor Social- og Sundhedsudvalget orienteres om det igangværende arbejde og tidsplanen for implementering af ældreloven.

Indstilling

Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

Punkt 3: Beslutning om undersøgelse af muligheden for at oprette lokalplejehjem

EMN-2024-04927

Bilag

Høringssvar vedr. Beslutning om undersøgelse af muligheden for at oprette lokalplejehjem

3 (Åben) Beslutning om undersøgelse af muligheden for at oprette lokalplejehjem

Sags ID: EMN-2024-04927

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Som del af aftale om reform af ældreområdet har Folketinget vedtaget lov om lokalplejehjem, der er trådt i kraft den 1. januar 2025.

Loven giver kommunerne mulighed – men ikke pligt – til at etablere lokalplejehjem, der er kommunale aktieselskaber efter reglerne i selskabsloven.

Lokalplejehjem er kommunalt ejede plejehjem, der har samme frihedsgrader som private frilejehjem. Kommunen har ansvaret for visitation og økonomi.

Et lokalplejehjem kan tilbyde beboerne tilkøbsydelser, der ligger ud over, hvad de er berettiget til efter gældende lov. Det kan fx være ekstra rengøring, mad til pårørende eller forplejning i forbindelse med fejring af mærkedage.

Lokalplejehjem styres af selvstændige, professionelle bestyrelser med tre repræsentanter fra lokalområdet, en repræsentant for den kommunale ejer, som ikke kan udpeges til formand eller næstformand, samt en medarbejderrepræsentant, hvis medarbejderne ønsker det.

Et aktieselskab, der driver lokalplejehjem, kan ejes af en eller flere kommuner.

Kommunen kan mod betaling udføre en række opgaver for det kommunale aktieselskab, der driver lokalplejehjemmet: drift af IT-systemer, bogholderi, lønadministration, forbrugerafregning og fakturering, statistik og administrativ og juridisk bistand vedrørende personalemæssige forhold.

Fordelene ved lokalplejehjem er bl.a.:

- at ældre kan vælge mellem flere slags plejehjem og får mulighed for tilkøbsydelser
- at der bliver en større involvering af lokalområdet i udviklingen og driften af lokalplejehjemmet

Ulemperne kan være;

- at det måske bliver svært at hverve kompetente medlemmer til bestyrelsen
- at overholdelse af selskabsloven og andre regler kan give administrative udfordringer og risiko for øgede omkostninger
- At det giver administrative udfordringer at have flere typer plejecentre

- At der kan opstå et A- og et B-hold, når nogle borgere har råd til at tilkøbe ydelser og derfor vælger et lokalplejehjem, mens andre borgere ikke har den økonomiske mulighed.

Der afsat en pulje på 120 mio. kr. fra 2024-2027 til at understøtte kommunernes forarbejde til og implementering af lokalplejehjem. Kommunen kan vælge at søge midler i et af de fire omfattede år. Midlerne kan anvendes til fx rådgivning af ledelse og bestyrelser, udarbejdelse af vedtægter, midlertidige udgifter til administrativ understøttelse mv.

Sagen er sendt til høring i Ældrerådet.

Indstilling

Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at der træffes beslutning om at igangsætte en undersøgelse af, hvorvidt kommunen bør omdanne et kommunalt plejecenter til lokalplejehjem.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

1. Høringssvar vedr. Beslutning om undersøgelse af muligheden for at oprette lokalplejehjem (DokumentID: 8377353 - EMN-2024-04927)

Punkt 4: Orientering om regnskab 2024 - Social- og Sundhedsudvalget

EMN-2025-00198

Bilag

Regnskab 2024 - Social- og Sundhedsudvalget - Bemærkninger

4 (Åben) Orientering om regnskab 2024 - Social- og Sundhedsudvalget

Sags ID: EMN-2023-01530

Ansvarligt center: Økonomi og Løn

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Byrådet behandler det samlede regnskab for 2024 samt overførsler til 2025 i april måned. Udvalget orienteres hermed om udvalgets regnskab.

Regelsæt for Økonomisk Decentralisering (herefter ØKD-regelsættet):

Frederikshavn Kommune anvender rammestyring, hvilket betyder, at hvert udvalg modtager en driftsbevilling, som skal dække udvalgets samlede driftsøkonomi. Som udgangspunkt er driftsbevillinger gældende for ét år, hvor udvalget har beføjelse til at disponere inden for denne ramme. Det påhviler udvalget at sikre, at det samlede forbrug ikke overstiger den tildelte ramme ved årets udgang. Dog vil det sjældent være muligt for et udvalg at ramme et forbrug, der præcist matcher budgettet ved årets udgang.

Økonomisk decentralisering sigter mod at styrke ansvarligheden og beføjelserne hos de enkelte budgetenheder og sikrer et mere effektivt brug af de bevilgede midler. Ved at tillade budgetoverførsler mellem forskellige år udvides det finansielle spillerum. Dette åbner op for muligheden for at gennemføre større indkøb, langsigtede investeringer eller specifikke projekter, der strækker sig over flere budgetår.

Visse udgiftsområder er undtaget fra overførselsretten og tæller derfor ikke med i udvalgets regnskabsresultat ved årets overførsel. Disse områder inkluderer udgifter til overførselsudgifter, vintertjeneste, tjenestemandspensioner, forsikringer, valg og Udbetaling Danmark. Eksternt finansierede projekter kan også undtages under særlige omstændigheder. For selvejende og private institutioner afhænger eventuelle undtagelser af den specifikke driftsaftale med kommunen. Områder finansieret af takster, som f.eks. rottebekæmpelse, overføres og frigives uden begrænsning og indgår ikke i beregningen af udvalgets overførselsbeløb.

Hvis resultatet for udvalgets drift er et mindreforbrug, er der principielt mulighed for overførsler efter 100.000 kr.-reglen, som tillader overførsler på op til 100.000 kr. på det enkelte omkostningssted. Omfanget af reglen bestemmes af størrelsen på udvalgets mindreforbrug.

I nedenstående opgørelsen af årets resultat for udvalget indgår udgifter til en tabt ankesag til Vesthimmerlands Kommune med afholdte udgifter på 8,1 mio. kr.

Årets resultat for udvalgets drift kan opgøres således:

Resultat	Merforbrug	13,2 mio. kr.
Fritagelse fra ØKD-regelsættet:		
Overførselsudgifter §100	Mindreforbrug	0,1 mio. kr.
Ydelsesafdelingen – personlige tillæg	Merforbrug	1,5 mio. kr.
Fritagelser i alt	Merforbrug	1,4 mio. kr.
Eksternt finansieret:		
Projekt Faste Teams	Mindreforbrug	0,0 mio. kr.
Arv og donationer	Mindreforbrug	0,3 mio. kr.
Forældrebetaling – afholdelse af fødselsdag	Mindreforbrug	0,0 mio. kr.
Donation BYGMA fonden	Mindreforbrug	0,0 mio. kr.
Eksternt finansieret i alt	Mindreforbrug	0,3 mio. kr.
Yderligere undtagelser fra ØKD-regelsættet:		
Ankesag restafregning	Mindreforbrug	0,5 mio. kr.
Yderligere undtagelser i alt	Mindreforbrug	0,5 mio. kr.
100.000 kr.-reglen:		
100.000 kr.-reglen i alt	Ingen overførsel	0,0 mio. kr.

Herefter kan årets resultat for udvalget opgøres således:

Årets resultat	Merforbrug	13,2 mio. kr.
Fritagelse fra ØKD-regelsættet	Merforbrug	1,4 mio. kr.
Årets resultat efter fritagelser	Merforbrug	11,9 mio. kr.
Eksternt finansieret	Mindreforbrug	0,3 mio. kr.
Yderligere undtagelser	Mindreforbrug	0,5 mio. kr.
Caspershus (selvejende institution)	Merforbrug	1,6 mio. kr.
100.000 kr. reglen	Ingen overførsel	0,0 mio. kr.
Overførsel i alt	Merforbrug	0,8 mio. kr.

Det resterende merforbrug på 11,1 mio. kr. finansieres af kassen.

I vedlagte bilag "Regnskab 2024 – Social- og Sundhedsudvalget – Bemærkninger" er resultatet for drift gennemgået nærmere i henhold til ØKD-regelsættet.

Indstilling

Økonomi og Løn indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

1. Regnskab 2024 - Social- og Sundhedsudvalget - Bemærkninger (DokumentID: 8375596 - EMN-2025-00198)

Punkt 5: Orientering om økonomien på Social- og Sundhedsområdet februar 2025

EMN-2024-00593

Bilag

Orientering om økonomien på Social- og Sundhedsområdet februar 2025 - bilag

5 (Åben) Orientering om økonomien på Social- og Sundhedsområdet februar 2025

Sags ID: EMN-2024-00593

Ansvarligt center: Økonomi og Løn

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Udvalgets korrigerede budgetramme er på 1.534,1 mio. kr. Der forventes pr. 28. februar 2025 et resultat i balance ved årets udgang. Det forventede resultat er beregnet ud fra de aktiviteter, der er kendt pr. 31. januar.

På baggrund af forventningen i januar måned har Center for Sundhed og Pleje igangsat en række tiltag til budgetoverholdelse i 2025. Disse er indregnet i det forventede resultat i februar måneds opfølgning. Udviklingen i økonomien følges tæt.

På udvalget er der reserveret 3,5 mio. kr. til afvikling af merforbruget i 2024, hvilket er MED behandlet og godkendt på udvalgsmødet den 7. oktober 2024. Der er i alt godkendt tiltag til afvikling af merforbrug for 11,0 mio. kr. fordelt på den treårige periode 2025-2027.

Indstilling

Økonomi og Løn indstiller, at økonomiorienteringen for februar tages til efterretning.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

1. Orientering om økonomien på Social- og Sundhedsområdet februar 2025 - bilag (DokumentID: 8365147 - EMN-2024-00593)

Punkt 6: Orientering om reduktion i visiterede timer

EMN-2025-01241

6 (Åben) Orientering om reduktion i visiterede timer

Sags ID: EMN-2025-00597

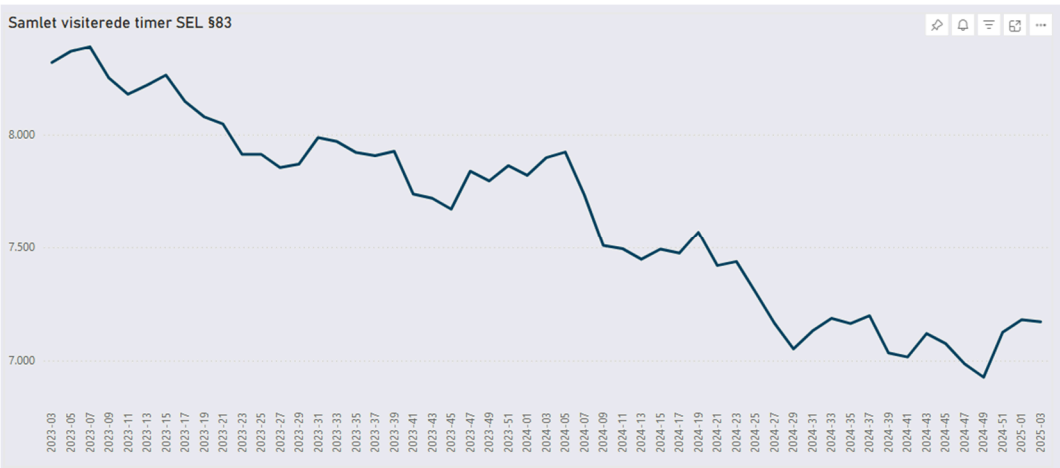
Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

I Frederikshavn Kommune modtager ældre borgere på 80 år eller derover mange timers hjemmehjælp sammenlignet med andre kommuner, hvilket fremgår af "Kend din kommune 2025", som indeholder tal for 2023.

På møde den 2. december 2024 i Social- og Sundhedsudvalget var der tema om fritvalgsområdet, hvor afdelingsleder for Visitationen bl.a. fortalte om reduktion i visiterede timer til hjemmehjælp. En opdateret version af udviklingen i visiterede timer til hjemmehjælp ses i nedenstående figur. Der er i perioden januar 2023 til januar 2025 sket en betydelig nedgang i visiterede timer til hjemmehjælp.



Reduktionen er resultatet af et målrettet arbejde med at styrke forebyggelse og rehabiliteringen så borgernes styrke og funktionsevne øges. Det, at kunne selv, øger borgernes livskvalitet, så dermed er der behov for et fokus på at bevare, vejlede og træne de ældre borgers selvhjulpethed. Dertil kommer at der er brug for færre medarbejdere, og indsatsen afhjælper derfor en del af rekrutteringsudfordringerne i hjemmeplejen. Samtidig har vi effektueret ændringen i serviceniveau fra rengøring hver 2. til hver 3. uge.

Når man fremskriver timerne i uge 1-11 i 2025 til hele året, får man nedenstående beregning.

År	Afregnede timer	Reduktion ift. 2023 timer	Afregning i kr.	Reduktion ift. 2023 kr.
2023	435.557		172.951.066	
2024	407.991	-32.603	162.005.066	10.945.999

2025 baseret på uge 1-11	394.009	-46.585	156.452.985	16.498.080
--------------------------	---------	---------	-------------	------------

Reduktion som følge af rengøring hver 3. uge var 5 mio. kr. Besparelsen har krævet investeringer i fx digirehab. Besparelsen dækker øvrige reduktioner i budgettet som f.eks. justering til landsgennemsnit i hjemmeplejen og dækker merudgifter på øvrige områder som f.eks. huslejetab mm.

Antallet af visiterede borgere er faldet i samme periode.

	Antal visiterede borgere uge 11, 2023	Antal visiterede borgere uge 2, 2025	Reduktion i antal visiterede borgere
Personlig pleje og praktisk hjælp	2.560	2.216	344

Nedgang i visiterede timer er et udtryk for en samlet indsats i samarbejde mellem Visitationenheden og de enkelte hjemme- og sygeplejegrupper med fokus på rehabilitering, afklaringsbesøg og borgers brug af teknologiske hjælpemidler i forbindelse med rengøringsopgaver.

Udviklingen i udgifterne er sket samtidigt med stigning i aldersgruppen blandt 80-årige eller derover i Frederikshavn Kommune.

Udviklingen i demografi 80+ årige i Frederikshavn Kommune

År opgjort 1/1	2023	2024	2025
Antal borgere 80+	4.260	4.509	4.775

I forhold til de samlede udgifter til pleje og omsorg pr. 80+ årige borgere ligger Frederikshavn Kommune blandt den tredjedel af kommunerne med de laveste udgifter.

Indstilling

Center for Social- og Sundhedsområdet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

Punkt 7: Orientering om mere fleksibel sygeplejedækning på Kastaniegården

EMN-2025-00550

7 (Åben) Orientering om mere fleksibel sygeplejedækning på Kastaniegården

Sags ID: EMN-2025-00550

Ansvarligt center: Center for Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

På baggrund af de seneste års udvikling inden for sundhedsområdet oplever Center for Sundhed og Pleje, at mange sygeplejefaglige opgaver i dag understøttes og udføres på andre måder end tidligere. I dag har vi fx flere sundhedsfaglige medarbejdere med autorisation end tidligere. Ligesom sygehusenes 72-timers behandlingsansvar efter borgers udskrivelse også understøtter varetagelsen af sundhedslovsydelser.

Det fordrer en mere fleksibel planlægning af sygeplejerskernes tid, så den i højere grad imødekommer de tidspunkter, hvor opgaverne på Kastaniegården kræver sygeplejefaglige kompetencer. Det betyder, at Kastaniegården fremadrettet ikke nødvendigvis vil være døgndækket med sygeplejersker. Det er et ledelsesmæssigt ansvar at sikre, at de faglige kompetencer til at løse opgaverne er til stede.

De seneste års udvikling på sundhedsområdet samt ændringer i opgaveløsningen på Kastaniegården medfører et ændret behov i relation til planlægningen af sygeplejerskernes tid. Komplexiteten er fortsat høj og også stødt stigende, men den faglige vurdering er, at det i højere grad end tidligere er muligt at løse de komplekse opgaver i dagvagt.

Ændringen vil ikke få betydning for borgerne på Kastaniegården. De vil således fortsat opleve en høj kvalitet i leveringen af sundhedslovsydelser. Ændringen vil dog gøre det muligt at planlægge sygeplejerskernes tid mere fleksibelt, hvilket sikrer, at de er til stede, når der er behov for sygeplejefaglige kompetencer – og når kompleksiteten i opgaverne er størst. Modsat i dag hvor særligt sygeplejerskerne i aftenvagt ofte oplever at varetage almindelige plejeopgaver, fordi der ikke er tilstrækkeligt med sygeplejefaglige opgaver til at udfylde vagten.

I et driftsperspektiv bidrager en mere fleksibel tilrettelæggelse af sygeplejen på Kastaniegården til en mere effektiv drift samtidig med, at den faglige kvalitet opretholdes. Dette gennem frigivelse af økonomi fra Kastaniegården til understøttelse af den udekørende sygepleje, der på nuværende tidspunkt er under pres.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Pleje indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Godkendt af et flertal bestående af Socialdemokratiet: (Ole Rørbæk Jensen, Brian Kjær, June Menne, Karl Falden).

Et mindretal bestående af Venstre: (Jan Bjeldbak, Mette Hardam) og Dansk Folkeparti: (Thomas Hjort) tiltræder ikke orienteringen.

Bilag

Punkt 8: Orientering til Social- og Sundhedsudvalget

MOS-2025-00122

8 (Åben) Orientering til Social- og Sundhedsudvalget

Sags ID: MOS-2025-00122

Ansvarligt center: Direktionssekretariatet

Beslutningskompetence
SSU

Sagsfremstilling

Diverse information/orientering fra Social- og Sundhedsudvalgets område:

Indstilling

Direktionssekretariatet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

.

Punkt 9: Underskriftside

MOS-2025-00122

9 (Åben) Underskriftside

Sags ID: MOS-2025-00122

Ansvarligt center: Direktionsssekretariatet

Beslutningskompetence

SSU

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

Indstilling

Direktionsssekretariatet indstiller, at udvalget godkender beslutningsprotokollen.

Beslutninger:

Godkendt.

Bilag

.