

REFERAT Ældre-/Seniorrådet 2018 - 2021 d. 14-12-2021

Mødedato Tirsdag d. 14. december 2021 kl. 09:00

Mødested Asylgade 22, mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde.....	3
Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder.....	5
Evaluering af Ældre-/Seniorrådsvalg 2021.....	7
Forlængelse af rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi.....	9
Ændret organisering af den udgående akutrute.....	12
Orientering om velfærdsteknologi på sundheds- og ældreområdet i Thisted Kommune.....	16
Status på arbejdet med Social- og Sundhedsforvaltningens samlede handleplan og indstilling til det	19
Eventuelt.....	23

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde

27.69.40-P35-1-17

1. Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde.

Mødeleder: Ketty Sørensen.

Ordstyrer: Jens Vestergaard.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - den 14. december 2021:

Kirsten Nielsen

Punkt 2: Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder

27.69.40-P35-1-17

2. Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

1. Spørgsmål og svar.
2. Orientering fra formanden.
3. Orientering fra rådet.
4. Møder og seminarer.
5. Danske Ældreråd.
6. PR.

Beslutning

1. Spørgsmål og svar

Punkt omkring snerydning sættes på første møde i 2022, hvor repræsentant fra Teknisk Forvaltning deltager.

Nogle af landets kommuner har været nødt til at gå i nødberedskab i hjemmeplejen grundet sygefravær og vakante stillinger. Thisted Kommune oplever også udfordringer med rekruttering og sygefravær, men kan fortsat levere de bevilgede ydelser i hjemmeplejen. Ældre-/Seniorrådet opfordrer til, at der ses på, hvordan der bedst kan sikres hænder til plejeopgaverne. Forslag er f.eks. at rengøringsopgaver lægges ud til private leverandører og nogle nævnte, at der kan bruges mindre tid på dokumentation.

2. Orientering fra formanden

Formanden takker for godt samarbejde og gode drøftelser i det Ældre-/Seniorråd, som har sidste møde i dag.

3. Orientering fra rådet

Intet til referat.

4. Møder og seminarer

Intet til referat.

5. Danske Ældreråd

Der er modtaget materiale fra Danske Ældreråd til nyvalgte medlemmer af Ældre-/Seniorrådet, som bliver sendt rundt.

6. PR

Intet til referat.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - den 14. december 2021:

Kirsten Nielsen

Punkt 3: Evaluering af Ældre-/Seniorrådsvalg 2021

84.12.00-G00-1-19

Bilag

Evaluering af Ældre-/Seniorrådsvalg 2021

3. Evaluering af Ældre-/Seniorrådsvalg 2021

84.12.00-G00-1-19

Sagstema

Forvaltningen har udarbejdet en evaluering af Ældre-/Seniorrådsvalg 2021.

Redegørelse

Forvaltningen har udarbejdet en evaluering af Ældre-/Seniorrådsvalg 2021.

Evalueringen er vedhæftet som bilag.

Retsgrundlag

Bekendtgørelse af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.
Vejledning om ældreråd - vejledning nr. 40 af 11/05/2011.

Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Ældre-/Seniorrådet den 14. december 2021

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Ældre-/Seniorrådet drøfter og kommer med supplerende punkter til den af forvaltningen udarbejdede evaluering af valget og dernæst godkender den.

Beslutning

Ældre-/Seniorrådet bemærker, at stemmeprocenten er faldet siden seneste valg. I de kommuner, hvor der har været fremmødevalg, er stemmeprocenten typisk højere, om end den også har været faldende i flere af de kommuner, som har haft fremmødevalg de seneste 2 valg. Der er kendskab til en anden kommune, som har afholdt fredsvalg.

Ældre-/Seniorrådet ønsker at drøfte mulighederne for fremmødevalg igen i den kommende periode, lige som evalueringen tyder på, at det bør drøftes, om der fortsat skal være en opdeling i 2 distrikter. Drøftelsen og beslutningerne herom bør tages i god tid inden valget.

Formanden takker forvaltningen for indsatsen i forbindelse med valget.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - den 14. december 2021:

Kirsten Nielsen

Bilag

- [Evaluering af Ældre-/Seniorrådsvalg 2021](#)

Punkt 4: Forlængelse af rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi

29.30.08-G01-1-18

Bilag

Samarbejdsaftale-om-IV-behandling-i-kommunalt-regi

4. Forlængelse af rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi

29.30.08-G01-1-18

Sagstema

Aftalen om IV-behandling (intravenøs behandling) i kommunalt regi er udformet som en 2-årig forsøgsperiode med udløb den 1. april 2022. Med henblik på at lave en slutevaluering af aftalen på et tilstrækkeligt solidt grundlag anbefales, at aftalens forsøgsperiode forlænges til den 1. november 2022, så slutevalueringen kan anvendes som beslutningsgrundlag vedrørende eventuel videreførelse af aftalen derefter.

Kontaktudvalget, bestående af alle regionens borgmestre og Regionsrådsformanden, har den 5. november 2021 godkendt, at aftalen forlænges til 1. november 2022, under forudsætning af de nordjyske kommunalbestyrelses godkendelse.

Redegørelse

I efteråret 2019 blev IV-aftalen politisk godkendt af Thisted Kommunes Social- og Sundhedsudvalg. IV-aftalen er vedlagt som bilag. Aftalen er indgået mellem Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner og sikrer, at regionens borgere kan modtage IV-behandling i eget hjem. Aftalen betyder, at parterne finansierer opgaven i fællesskab (70 % region/30 % kommuner) og blev udformet som en 2-årig forsøgsperiode og står til udløb pr. 1. april 2022.

Aftalen rummer IV-behandling af følgende patientgrupper:

- Intravenøs antibiotikabehandling (Patienter med akutte eller kroniske infektioner)
- Væskebehandling til korttarmspatienter (Patienter, der i forvejen får parenteral ernæring)
- Væskebehandling til patienter med akut gastroenteritis (Patienter med eksempelvis roskildesyge/tynd mave og/eller opkast)
- Væskebehandling til dehydrerede patienter (typisk ældre patienter, IV anvendes, indtil patienten selv kan indtage væske)
- Vanddrivende behandling til hjertesvigtpatienter (anlægges i hjerteambulatoriet)
- Afslutning af kemokur og magnesiumbehandling (behandling til patienter, som afslutter kemoforløb)

Den 1. april 2020 tog Thisted Kommune aftalen om IV-behandling i brug. Generelt er der gode erfaringer med aftalen i Thisted Kommune, og det vurderes at være et godt tilbud til en række sårbare borgere, der aflastes for transport eller indlæggelse. Erfaringerne understøttes af en midtvejsevaluering af aftalen gennemført i foråret 2021, som viste positive resultater på tværs af alle nordjyske kommuner. Midtvejsevalueringen viste ligeledes, at aftalen var anvendt i betydeligt mindre omfang end oprindeligt estimeret. På tværs af regionen har der været aktivitet for ca. 3,9 mio. kr. i aftalens første år set ift. en forventet årlig økonomi på op til 12,1 mio. kr.

Det er forventningen, at der inden aftalens udløb laves en afsluttende evaluering på den 2-årige forsøgsperiode. Evalueringen skal anvendes som beslutningsgrundlag i forbindelse med politisk beslutning om eventuel videreførelse af aftalen. Hvis denne beslutning skal foretages inden den 1. april 2022, kræver det, at den afsluttende evaluering igangsættes allerede i november 2021. Det ville betyde, at der kun kan evalueres på ca. halvandet års aftaleperiode, hvoraf en del har været præget af implementering af aftalen under corona-perioden.

Den tværsektorielle styregruppe for IV-aftalen anbefaler derfor, at aftalens forsøgsperiode forlænges indtil den 1. november 2022. Dette med henblik på, at der kan laves en evaluering af en fuld 2-årig forsøgsperiode, hvilket giver et mere solidt politisk beslutningsgrundlag vedrørende eventuel videreførelse af aftalen.

Kontaktudvalget behandlede sagen på møde den 5. november 2021 og godkendte en forlængelse af IV-aftalen, under forudsætning af kommunalbestyrelsernes eventuelle godkendelse.

Retsgrundlag

Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Thisted Kommune har siden aftalens ikrafttræden til og med juni 2021 haft aktiviteter for samlet 289.000 kr., hvoraf 202.000 kr. er refunderet af Region Nordjylland og 87.000 kr. er finansieret af Thisted Kommunes Sundheds- og Ældreafdeling. Beløbet er, ligesom for resten af regionen, mindre end de forventede udgifter, som for Thisted Kommune udgør 275.000 kr. årligt i 2022-priser.

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger. CØL oplyser supplerende, at oprindeligt blev det udgifts- og indtægtsbudget, der knytter sig til IV-behandling, placeret i Akutfunktionen. I dag er budgettet til IV-behandling i hjemmeplejen, idet hjemmeplejen varetager opgaverne med IV-behandling. Midlerne til IV-behandling blev oprindeligt finansieret af ældreafdelingens fællesområde via midler fra værdighedsmilliarden. Når slutevalueringen for IV-behandling forelægges Social- og Seniorudvalget, skal der i samme sag tages stilling til, hvorvidt budgettet til IV-behandling skal forblive i hjemmeplejen.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 7. december 2021
Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 14. december 2021

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at forlængelse af aftalen om IV-behandling i kommunalt regi godkendes.

Tidligere besluttet

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, 7. december 2021, pkt. 169:

Godkendt.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - den 14. december 2021:
Kirsten Nielsen

Bilag

- [Samarbejdsaftale-om-IV-behandling-i-kommunalt-regi](#)

Punkt 5: Ændret organisering af den udgående akutrute

27.00.00-A00-9-19

5. Ændret organisering af den udgående akutrute

27.00.00-A00-9-19

Sagstema

Den udgående akutrute blev med virkning fra den 1. februar 2021 organisatorisk flyttet til hjemmesygeplejen i en forsøgsordning med henblik på at sikre en mere robust organisering. Denne organisatoriske flytning blev med virkning fra 1. september 2021 gjort permanent.

Erfaringerne herfra betyder, at det indstilles at ændre på sammensætningen af ruten således, at den fordeles på 3 geografisk spredte ruter frem for 1, som den er det i dag, og at udvide antallet af sygeplejersker som kan bemande ruterne. Nat vil fortsat køres som 1 rute, som dækker hele Thisted Kommune. Dette er uændret fra i dag.

Redegørelse

Den udgående akutrute har siden den 1. februar 2021 organisatorisk ligget sammen med hjemmesygeplejen i Thisted. Opgaverne er primært intravenøs medicinering samt ernæring, opgaver og vurderinger delegeret fra læge eller vagtlæge ved akut syge borgere. Ruten er bemanded af samlet set 7 sygeplejersker, som dækker den ene rute i dag-, aften- og nattevagt.

Ruten blev flyttet til hjemmesygeplejen med henblik på at sikre en mindre sårbarhed i forbindelse med fravær og for at bedre rekrutteringssituationen. Erfaringerne herfra er, at det i høj grad er lykkedes at få flere vagter dækket med hjælp fra hjemmesygeplejen. Men det har samtidig synliggjort sårbarheden ved det meget lille team. Kort og langt sygefravær, barsel, opsigelse og kurser i Akutteamet har betydet, at rigtigt mange af vagterne varetages af hjemmesygeplejens personale, idet der er udfordringer med at få dækket vagterne med de 7 sygeplejersker. Udfordringerne er dels, at hjemmesygeplejerskerne på denne måde kommer til at tage en del vagter, som ikke ligger i fast i deres vagtplan og dels at de træder til uden at en struktureret oplæring mm. har været mulig. Samtidig er der tale om en type af opgaver på den udgående rute, som flere vil kunne oplæres til at varetage, og som flere af sygeplejerskerne giver udtryk for at finde spændende.

Derfor foreslås en ændret organisering, hvor en større andel af hjemmesygeplejens 65 sygeplejersker vil kunne varetage de opgaver, som ligger hos akutruten. Dette vil samtidig kunne gøre stillingerne i hjemmesygeplejen mere attraktive at søge, hvilket ikke er uvæsentligt i en periode, hvor det bliver tiltagende svært at rekruttere sygeplejersker. Endeligt vil det i højere grad ruste hjemmesygeplejen til at kunne varetage flere af de komplekse opgaver, som også fremover vil komme i takt med opgaveglidning fra sygehusene til kommunerne.

Konkret foreslås det at nedlægge den udgående akutrute i den eksisterende form, og i stedet etablere en sygeplejerute med udgangspunkt i hvert af de 3 indmødesteder - Thisted, Hundborg og Hurup - hvor der ved siden af de planlagte opgaver, er afsat ekstra tid til at håndtere akutte opgaver såsom at køre ud til en borger efter ønske fra praktiserende læge, varetage de mest ustabile og komplekse borgere mm.

For aftenvagten vil det gælde, at der vil være en rute med tid til akutte opgaver med udgangspunkt fra Thisted og Hundborg. Som udgangspunkt vil størstedelen af hjemmesygeplejerskerne kunne varetage opgaverne på ruten, men i forhold til den praktiske planlægning forventes opgaven at blive samlet på en lidt mindre gruppe således, at erfaring og kontinuitet hos borgerne understøttes. Denne lidt mindre gruppe vil blive sammensat efter dialog mellem ledelse og medarbejdere.

For at undgå lignende sårbarhed som opleves for nuværende, vil alle hjemmesygeplejersker fremover blive introduceret til opgaverne. Når der er 3 ruter, vil responstiden i forbindelse med akutte opgaver være mindre grundet den mindre afstand, end når der er 1 rute, som dækker hele kommunens geografi. Ændringen vil omfatte dag- og aftenvagten. Nat fortsætter uændret. Modellen med at lægge akutopgaverne hos en større andel af hjemmesygeplejen frem for i et specialteam, er kendt fra flere andre kommuner, som har gode erfaringer hermed.

Idet udfordringen med at få vagterne besat internt af de 7 sygeplejersker i den nuværende akutrute er store, er der allerede igangsat et oplærings- og uddannelsesforløb med opstart i november måned, som fortsætter ind i december måned. Uddannelsen tilrettelægges ud fra fagprofilerne og som en blanding af klasseundervisning og sidemandsoplæring. Dermed opkvalificeres en stor andel af hjemmesygeplejerskerne, men der er også et stort behov for at få planlagt vagterne mere langsigtet således, at medarbejderne kender deres plan og ikke i samme omfang tager vagter med kort varsel som på nuværende tidspunkt.

Derfor anbefaler forvaltningen, at den ændrede organisering træder i kraft fra 1. februar 2022, og at sagen behandles i lokal-MED i Hjemmeplejen og i Område-MED Sundhed Ældre i slutningen af november måned.

Retsgrundlag

Sundhedsloven

Økonomiske konsekvenser

Den nuværende situation, hvor hjemmesygeplejen samt afløsere og vikarer tager ekstravagter, giver ekstra udgifter. Ændring af rutesammensætningen for akutrutten vil reducere antallet af ekstravagter og kan således holdes inden for det eksisterende budget. Der vil ske en budgetomplacering internt i Hjemmeplejen Nord fra Akutteamet til hjemmesygeplejen.

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Lokal-MED Hjemmeplejen 24. november 2021 - ekstraordinært møde
Område-MED Sundhed Ældre 29. november 2021 - ekstraordinært møde
Social- og Sundhedsudvalget den 7. december 2021
Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 14. december 2021

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at den udgående akutroute som specialteam nedlægges og rutens opgaver varetages af hjemmesygeplejen med virkning fra 1. februar 2022.

Tidligere besluttet

Beslutning fra Område-MED Sundhed og Ældre, 29. november 2021, pkt. 2:

Område-MED støtter indstillingen, og er enige i de fordele og opmærksomhedspunkter, der er påpeget af Lokal-MED Hjemmeplejen:

Fordele:

- Størstedelen af borgerne kender allerede hjemmesygeplejen, hvilket giver tryghed.
- En ny organisering vil imødekomme sårbarhed i vagtplanlægningen.
- Hjemmesygeplejerskerne finder akutteamets opgaver interessante og påpeger at det kan være en gevinst ift. rekruttering og fastholdelse.
- En ændring vil give geografiske fordele ift. transporttid og hurtige hjælp til borgerne.
- Det vil være mere trygt for social- og sundhedspersonalet pga. eksisterende kendskab til sygeplejerskerne.

Opmærksomhedspunkter:

- Risiko for manglende tid til akutteamets opgaver.
- Medarbejderne skal have den nødvendige oplæring for at kunne løse opgaverne.
- Ved at sprede opgaverne over flere sygeplejersker, skal der være opmærksomhed på opretholdelse af fagligheden.

Område-MED støtter ligeledes Lokal-MED Hjemmeplejen ambition om ved en vedtagelse af forslaget, at nedsætte en arbejdsgruppe, som skal arbejde med implementering af ændringen - særligt med fokus på de påpegede opmærksomhedspunkter.

Fraværende i Område- MED Sundhed og Ældre - den 29. november 2021:

Ingrid Svejgaard, Hanne Lodahl Hedegaard, Bente Brandhøj Petersen, Bettina Tidemand Larsen, Pernille Flintholm Thøgersen, Brian Thinggaard.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, 7. december 2021, pkt. 166:

Godkendt.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - den 14. december 2021:

Kirsten Nielsen

Punkt 6: Orientering om velfærdsteknologi på sundheds- og ældreområdet i Thisted Kommune

00.15.25-A21-1-21

6. Orientering om velfærdsteknologi på sundheds- og ældreområdet i Thisted Kommune

00.15.25-A21-1-21

Sagstema

Forvaltningen har i 2021 løbende arbejdet med at udbrede brugen af velfærdsteknologi på sundheds- og ældreområdet. Forvaltningen orienterer Social- og Sundhedsudvalget om nye tiltag.

Redegørelse

Forvaltningen har i 2021 arbejdet med at udbrede brugen af velfærdsteknologi på sundheds- og ældreområdet. Nationalt er der i disse år et stort fokus på brugen af velfærdsteknologi, som kan understøtte nogle af udfordringerne på ældreområdet som følge af stigningen i ældre borgere og vanskelighed med at rekruttere social- og sundhedspersonale. I Sundheds- og Ældreafdelingen har øget brug af velfærdsteknologi ligeledes været en prioriteret indsats i den handleplan, som skal understøtte faglig og økonomisk bæredygtighed.

Forvaltningen har i sommeren 2021 småskalaafprøvet TIM (Totalløsning for Intelligent Medicinhåndtering). TIM er en medicindispenseringsrobot, der kan dispensere medicin til borgere i eget hjem. Medicin til robotten pakkes og leveres af eksterne leverandører. Hjemmeplejen sparer derfor tid hertil, som kan bruges på andre plejeopgaver. Robotten giver også borgerne en større frihed, da de kan håndtere deres medicineringer uden indblanding fra andre. Småskalaafprøvnningen gav positive resultater for både borgere og medarbejdere. Forvaltningen har derfor besluttet at implementere løsningen i Hjemmeplejen, som en del af de eksisterende ydelser indenfor medicindispensering og -administration.

Derudover er forvaltningen i gang med at undersøge mulige løsninger indenfor brugen af digital træning og skærmbesøg på ældreområdet. Velfærdsteknologiske løsninger hertil kan understøtte kommunens arbejde med rehabilitering i ældreplejen. Afdækning og eventuel implementering vil fortsætte i 2022.

Retsgrundlag

Intet at bemærke.

Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 7. december 2021
Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 14. december 2021

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Tidligere besluttet

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, 7. december 2021, pkt. 173:

Taget til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - den 14. december 2021:
Kirsten Nielsen

Punkt 7: Status på arbejdet med Social- og Sundhedsforvaltningens samlede handleplan og indstilling til det videre arbejde

29.00.00-A00-14-20

7. Status på arbejdet med Social- og Sundhedsforvaltningens samlede handleplan og indstilling til det videre arbejde

29.00.00-A00-14-20

Sagstema

Med afsæt i PwC's analyser, det forventede merforbrug og en forventet budgetmæssig ubalance i 2021 for Social- og Sundhedsforvaltningen, godkendte Social- og Sundhedsudvalget i oktober 2020 en samlet handleplan, der skal skabe økonomisk og faglig balance i forvaltningen. Den samlede handleplan består af 19 forskellige indsatser. Social- og Sundhedsudvalget gives hermed status på arbejdet og indstiller, at styregruppen for handleplanen nedlægges og indsatserne fremadrettet håndteres som beskrevet.

Redegørelse

Social- og Sundhedsområdet har gennem flere år været økonomisk udfordret. Det skyldes bl.a. den demografiske udvikling, hvor der bliver langt flere ældre, og at der er sket en stigning i antallet af voksne, som har behov for støtte fra socialområdet. Med budgetforliget for budget 2020 besluttede forligskredsen, at der skulle gennemføres to analyser af henholdsvis Socialafdelingen samt Sundheds- og Ældreafdelingen. Analyserne skulle ikke alene have fokus på at sikre en bæredygtig økonomi, men i lige så høj grad sikre kvalitet i opgaveløsningen. Analyserne blev gennemført i 1. halvår 2020 og udført af PwC. Resultatet af analyserne var 27 anbefalinger. Med afsæt i analyserne udarbejdede Social- og Sundhedsforvaltningen en samlet handleplan med i alt 20 indsatser, som skal sikre en forvaltning i økonomisk og faglig balance. I forbindelse med den politiske behandling blev centralisering af madproduktionen på plejecentrene udsat med henblik på en grundigere afdækning, hvorefter den samlede handleplan blev godkendt med i alt 19 indsatser.

For at følge handleplanens indsatser tæt blev det politisk godkendt at nedsætte en styregruppe, der har det overordnede administrative ansvar for gennemførelse af indsatserne samt løbende at orientere Social- og Sundhedsudvalget om status på arbejdet. Styregruppen har i 2021 afholdt 7 møder, hvor handleplanens indsatser er blevet behandlet. På nuværende tidspunkt kan det konstateres, at størstedelen af indsatserne enten er realiserede eller konstateret urealiserbare. Det indstilles derfor, at styregruppen for handleplanen nedlægges med udgangen af 2021, og at indsatserne i stedet følges i de enkelte ansvarlige afdelinger.

Status på indsatserne i handleplanen pr. november 2021. Som en del af status indstilles, hvordan indsatsen fremadrettet skal håndteres. Status gives for hver af de 19 indsatser:

Indsats	Status
Plejeboligplan	Arbejdet forløber planmæssigt. Høringsversionen af plejeboligplanen præsenteres politisk i februar/marts 2022. Høringsperioden løber frem til medio april 2022, hvorefter plejeboligplanen kan behandles politisk og dernæst indgå i forhandlingerne til budget 2023. Indsatsen fortsættes med Sundheds- og Ældreafdelingen som tovholder.
Helhedsplan	Arbejdet med helhedsplanen forløber planmæssigt. Planen blev godkendt ifbm. med Budget 2022. Der arbejdes nu med implementering af helhedsplanen. Indsatsen fortsættes med Socialafdelingen som tovholder.
Demografireguleringsmodel	I samarbejde med KL har Center for Økonomi og Løn udarbejdet nye demografimodeller for hhv. Socialområdet samt Sundheds- og Ældreområdet. Modellerne blev politisk godkendt i foråret 2021 og evalueres i 2023. Modellen for Socialområdet tager udgangspunkt i befolkningsudviklingen ift. udviklingen i antal ydelsesmodtagere. Modellen på Sundheds- og Ældreområdet tager udgangspunkt i, hvordan antallet af ældre, som forventes at være plejekrævende, udvikler sig. Indsatsen er afsluttet og genoptages med CØL som tovholder i 2023.
Besparelse på indkøb af inkontinensprodukter efter elektronisk inkontinensudredning	En afdækning af indsatsen viser, at ældreområdet allerede i dag har en god praksis omkring inkontinensprodukter, og at besparelsen derfor ikke kan realiseres. Indsatsen indstilles til afslutning.
Forøgelse af betaling for kost for beboere	Det tog længere tid end forventet at få udarbejdet en ny retningslinje for betaling for kost. Derfor kan besparelsen ikke realiseres i 2021. Det forventes dog at implementering af den nye retningslinje betyder, at besparelsen kan realiseres fra 2022 og frem. Indsatsen indstilles til afslutning.
Samarbejde om fælles målgrupper	Der er afholdt samarbejds møder med udgangspunkt i 3 fælles målgrupper.

mellem Sundheds- og Ældreafdelingen samt Socialafdelingen	Arbejdet vil fremadrettet tage udgangspunkt i hhv. plejeboligplan og helhedsplan. Desuden understøtter den nye administrative organisering, at samarbejdet om de fælles målgrupper styrkes. Indsatsen fortsætter med cheferne for Sundheds- og Ældreafdelingen og Socialafdelingen som tovholdere.
Forældrebetaling for kørsel til specialbørnehave	Besparsen er realiseret. Indsatsen indstilles til afslutning.
§ 97, ledsageordning. Skærpelse af visitation	Besparsen er realiseret gennem skærpelse af visitationen til ordningen. Indsatsen indstilles til afslutning.
§ 100, merudgifter. Skærpelse af visitation	Besparsen er realiseret ved at gennemgå § 100 sager med henblik på revisitering. Indsatsen indstilles til afslutning.
Omstrukturere forløbene ifm. misbrugsbehandling	Der er iværksat digital behandling samt omstrukturering af medicinudlevering. Besparsen er realiseret og indsatsen indstilles til afslutning.
Midlertidig reduktion i institutionernes budget	Besparsen er realiseret og udmøntet med beslutning på Social- og Sundhedsudvalgsmøde den 11. maj 2021. Indsatsen indstilles til afslutning.
Tilpasning af normering på specialpladser på plejecentre	Besparsen er realiseret. Indsatsen er udmøntet som en budgetreduktion i 2021 og frem. Indsatsen indstilles til afslutning.
Styrket rehabiliterende indsats (§ 83 a)	Indsatsen håndteres i regi af projekt Styrket Omsorg og Nærvær i Ældreplejen, som systematisk arbejder med at styrke den rehabiliterende indsats. Efter endt projektperiode vil ældreområdet implementere projekterfaringerne i den daglige drift. Det har endvidere vist sig, at rehabiliteringspotentialer ikke har været så stort i 2021 som tidligere estimeret, hvorfor det ikke er muligt at realisere besparelsen i indeværende år. Der arbejdes fortsat videre med indsatsen med Sundheds- og Ældreafdelingen som tovholder.
Styring og ledelsesinformation	Center for Økonomi og Løn videreudvikler i samarbejde med Sundheds- og Ældreafdelingen løbende ledelsesinformationsplatformen, Targit. Targit giver bedre styringsmuligheder. Der tilføjes løbende nye data til ledelsesinformationsplatformen. Indsatsen videreføres med CØL som tovholder.
Større brug af tidlig indsats (§ 82)	En arbejdsgruppe har lavet nye arbejdsgange for brugen af tidlig indsats (§ 82). Arbejdsgangene har medført, at størstedelen af besparelsen er realiseret i 2021. Det forventes at besparelsen fra 2022 og frem kan realiseres ved fremadrettet fokus på at gøre borgerne mere selvhjulpne og herved omlægge § 85-forløb til § 82-forløb. Arbejdsgangene er udarbejdet og velfungerende, hvorfor arbejdsgruppen indstilles nedlagt. Indsatsen fortsættes med Socialafdelingen som tovholder.
Revisitation på Sundheds- og Ældreområdet	Der blev særskilt redegjort for indsatsen på Social- og Sundhedsudvalgsmøde den 9. november 2021. Af orienteringen fremgik, at det er vanskeligt at opnå den ønskede besparelse ved re-visitationer både i 2021 og fremadrettet. Forvaltningen arbejder fortsat målrettet med øge og styrke kvaliteten af visitationsindsatsen, således at Thisted Kommunes borgere får den rette hjælp - hverken mere eller mindre - og derfor vil der også fremadrettet ske løbende re-visitationer. Indsatsen fortsættes som en del af den daglige praksis.
Inddragelse af civilsamfundet	Arbejdet med inddragelse af civilsamfundet håndteres i relation til Thisted Kommunes Strategi for netværk og frivilligt socialt arbejde. Indsatsen videreføres med afdelingerne som tovholdere.
Socialafdelingens snitflade til børneområdet	Der er iværksat en møderække med løbende møder mellem Socialafdelingen og Børneområdet. Formålet er at beskrive og tydeliggøre samarbejdsfladerne. Indsatsen fortsættes med de relevante chefer som tovholdere.
Digitalisering, effektivisering af arbejdsgange, brug af velfærdsteknologi	Arbejdet forløber planmæssigt. Der arbejdes løbende med at identificere arbejdsgange med effektiviseringspotentialer og/eller digitaliseringspotentialer. På nuværende tidspunkt arbejdes der med Visitation og Hjælpemiddeldepotet. Arbejdet vil fortsætte fremadrettet. Det er dog ikke muligt at realisere den ønskede besparelse i indeværende år. Indsatsen fortsættes med Sundheds- og Ældreafdelingen som tovholder

Retsgrundlag

Serviceoven.
Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 7. december 2021
Ældre-/Seniorrådet den 14. december 2021
Handicaprådet 27. januar 2022

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at:

1. Udvalget godkender, at indsatserne enten videreføres eller afsluttes som beskrevet i sagen.
2. Udvalget godkender, nedlæggelse af styregruppen for handleplanen.

Tidligere besluttet

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, 7. december 2021, pkt. 170:

Ad 1-2. Godkendt.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - den 14. december 2021:
Kirsten Nielsen

Punkt 8: Eventuelt

27.69.40-P35-1-17

8. Eventuelt

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

Eventuelt.

Beslutning

Første møde i det nye Ældre-/Seniorråd flyttes til onsdag den 19. januar kl. 9.00-13.00. Hvis den ændrede dato resulterer i afbud, flyttes punkt omkring godkendelse af styrelsesvedtægt mv. til mødet i februar.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - den 14. december 2021:

Kirsten Nielsen