

# REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 10-08-2021

**Mødedato** Tirsdag d. 10. august 2021 kl. 15:30

**Mødested** Byrådssalen i Støvring

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Revisionsberetning vedrørende årsregnskab for 2020.....	4
Budget 2022-25 Indledende drøftelser.....	6
Økonomivurdering 2. kvartal 2021 - Sundhedsudvalget.....	9
Disponeringsregnskab - Specialiseret voksenområde - juni 2021.....	10
Strategi for ældreboliger.....	12
Dag- og aflastningstilbud til borgere med demens.....	15
Kvalitetsstandarder på træningsområdet - høring.....	17
Nye kontrakter på træningsområdet.....	19
Henvendelse om oprettelse af lægeklinik i Haverslev.....	21
Orientering.....	22
Digitalt underskriftark.....	23

## **Punkt 85: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-A00-11-20

### **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

#### **Resume**

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

#### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender dagsorden

#### **Beslutning**

Godkendt.

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

# Punkt 86: Revisionsberetning vedrørende årsregnskab for 2020

00.32.00-K01-1-20

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Byrådet.

Rebild Kommune har, ifølge lov om kommunernes styrelse, modtaget revisionsberetning nr. 15 vedrørende årsregnskabet for 2020. Beretningen omfatter revisionsarbejder vedrørende det udarbejdede årsregnskab for 2020, og er vedlagt som bilag. Herudover er revisionspåtegningen på årsregnskabet for 2020 vedlagt som bilag.

### Sagsfremstilling

Jfr. den kommunale styrelseslov skal revisionsberetningen afgives til kommunen senest medio august, hvorefter Byrådet efter behandling skal oversende den til tilsynsmyndigheden med dertil hørende bemærkninger.

Rebild kommune har modtaget revisionsberetningen den 28. juni 2021. I henhold til den kommunale styrelseslov skal revisionsberetningen sendes til Byrådet senest 7 dage efter modtagelsen. Beretningen er sendt til Byrådet den 28. juni 2021 på mail.

Den overordnede konklusion i revisionsberetning nr. 15 vedrørende årsregnskabet for 2020 er:

#### **"Konklusion**

*Vi har revideret årsregnskabet for Rebild Kommune for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2020, jfr. siderne 1 - 11, 63 - 82, 84 - 90, oplysninger om indskud i Landsbyggefonden på side 59 i note 11 samt note 6.1 på side 100 i "regnskab 2020", der omfatter regnskabsopgørelse, balance, obligatoriske oversigter, anvendt regnskabspraksis og noter med følgende hovedtal:*

- Resultat af ordinær driftsvirksomhed på 59,2 mio. kr.
- Resultat af det skattefinansierede område på -25,4 mio. kr.
- Resultat af forsyningsvirksomheder på -1,6 mio. kr.
- Aktiver i alt på 1.610,6 mio. kr.
- Egenkapital i alt på -597,3 mio. kr.

*Årsregnskabet udarbejdes efter kravene i bekendtgørelse om kommuners budget og regnskabsvæsen, revision mv.*

*Det er vores opfattelse, at årsregnskabet i alle væsentlige henseender er rigtigt, dvs. udarbejdet i overensstemmelse med bekendtgørelse om kommuners budget og regnskabsvæsen, revision mv."*

Revisionen har i forbindelse med deres revision bl.a. gennemgået kommunens interne IT-kontroller, bilagsbehandling, funktionsadskillelse og interne kontroller samt løn- og personaleadministration - og konstateret at kommunen i alle væsentlige henseender har implementeret hensigtsmæssige forretningsgange og kontroller.

Revisionen har dog givet anledning til en bemærkning, der skal besvares overfor tilsynsmyndigheden, jfr. afsnit 1.3.2 i revisionsberetningen. Det er en bemærkning der er givet til alle kommuner der har implementeret KSD i 2020 (det nye sygedagpengesystem til alle kommuner). Som det fremgår af nedenstående citat fra beretningen, er der tale om en systemfejl, som berører alle kommuner. Det er således ikke fejl i de enkelte kommuner:

#### **"1.3.2 Revisionsbemærkninger til årsregnskabet for 2020**

*Vores revision har givet anledning til følgende bemærkninger:*

#### **Revisionserklæring vedrørende de sociale it-systemer**

*Vi har konstateret, at der i revisorerklæringen for KSD er anført følgende:*

#### **"Grundlag for konklusion med forbehold**

*Som anført under kontrolmål 6 "Der er etableret kontroller som medvirker til, at der som led af sagsbehandling i KSD sker en nøjagtig beregning af sygedagpenge og refusion" har vi konstateret, at kontrolaktiviteterne ikke har været effektive, idet der er konstateret mere end 100 fejl i beregningerne i KSD i erklæringsperioden.*

*Kontrolmålet er dermed ikke fuldt opnået".*

*Vi gør opmærksom på, at de ovenfor nævnte fejl er på landsplan.*

*Det fremgår af § 26 stk. 2 i Beskæftigelsesministeriets bekendtgørelse nr. 224 af 17. februar 2021, at kommunen skal sikre, at der foreligger uafhængig revisorerklæring om, at det pågældende system fungerer i et edb-miljø med en tilfredsstillende system- og datasikkerhed, og at de interne kontroller i systemerne sikrer en fuldstændig og nøjagtig behandling af godkendte transaktioner.*

*Som følge heraf kan vi ikke konkludere om hvorvidt disse fejl eller eventuelle andre fejl i applikationskontrollerne kan medføre fejl i udbetalingsgrundlaget for de sociale ydelser. Som konsekvens heraf er der risiko for, at borgernes retssikkerhed ikke er sikret i tilstrækkeligt omfang.*

*Kommunen kan ikke gøre noget administrativt for at fjerne bemærkningen og vi har afgivet tilsvarende bemærkninger i andre kommuner, der har implementeret KSD i 2020.*

*Bemærkningen består frem til det tidspunkt hvor kommunen får en ISAE 3402 erklæring fra en uafhængig revisor vedrørende applikationskontroller i udbetalingssystemet KSD, der dækker et kalenderår, og som er uden forbehold, der vurderes at kunne skabe sikkerhed vedrørende fuldstændigheden og nøjagtigheden i grundlaget for udbetaling af sociale ydelser."*

Revisionen har på områder indenfor Beskæftigelsesministeriet, Social- og Ældreministeriet og Udlændinge- og Integrationsministeriet foretaget gennemgang af personsager og fundet sager med fejl. Revisionen har udarbejdet særskilte redegørelser til de enkelte ministerier. Redegørelserne er uddybet i Bilag 1, 2 og 3 til revisionsberetningen.

## **Økonomi**

Ingen.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at fagudvalg, Økonomiudvalg og Byråd tager revisionsberetningen til efterretning.

Forvaltningen indstiller, at Økonomiudvalg og Byråd godkender årsregnskabet for 2020 endeligt i henhold til den kommunale styrelseslov §45, stk 2.

Forvaltningen indstiller, at Byrådet oversender beretning og protokol til de respektive tilsynsmyndigheder med bemærkninger til den i beretningen omtalte systemfejl i udbetalingsystemet KSD.

## **Beslutning fra Arbejdsmarkedsudvalget, 10. august 2021, pkt. 60:**

Indstilles godkendt.

## **Beslutning**

Godkendt som indstillet.

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

## **Bilag**

Rebild Kommune beretning nr. 15 årsregnskab 2020

Rebild Kommune revisionspåtegning årsregnskab 2020

# Punkt 87: Budget 2022-25 Indledende drøftelser

00.30.00-G01-6-20

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Det fremgår af budgetprocedure for 2022-25, som blev godkendt på byrådsmødet den 28. april 2021, at fagudvalgene på møderne inden sommerferien kan starte med de indledende drøftelser af budgetgrundlag og eventuelle budgetudfordringer.

### Sagsfremstilling

I budgetproceduren for 2022-25 er der endvidere lagt op til, at udvalgene inden sommerferien kan drøfte budgetgrundlag, løbende nødvendige tilpasninger og prioriteringer af fagudvalgenes aktiviteter, inden for rammerne af udvalgets eget oprindelige budget. De indledende drøftelser kan eksempelvis være med henblik på at skabe grundlag for økonomisk råderum indenfor udvalgets eget budget til politiske prioriteringer og eventuelt til at imødegå budgetudfordringer for 2022-25.

Til drøftelsen af udfordringer er udgangspunktet blandt andet resultatet af regnskab 2020, som blev behandlet på udvalgets møde i april, samt den første økonomivurdering for 2021, som blev behandlet på udvalgets seneste møde. Herudover kan der på de forskellige udvalg være løbende sager, der kan drøftes i den tidlige budgetfase i udvalget.

Resultaterne af fagudvalgenes drøftelser kan herefter indgå i det samlede budgetarbejde for byrådet, herunder eventuelt på temadrøftelsen i Byrådet i juni måned før byrådets møde.

### Beslutning fra Sundhedsudvalgets møde den 4. maj 2021

Sundhedsudvalget efterspurgte på mødet notater om elevområdet, hjemmeplejen og sygeplejen. De er vedlagt dagsordenspunktet. Udover de ønskede notater, er der også kort beskrevet kendte opmærksomhedspunkter til budget 2022 både for ældreområdet og for sundhedsområdet.

### Budgetudfordringer for Pleje og Omsorg

På ældreområdet har vi opstillet følgende punkter som forvaltningen opfatter som budgetudfordringer til budget 2022 og frem som beløber sig til 10,0 mio. kr. til budget 2022 og 10,1 mio. kr. fra 2024 og frem:

Budgetår	2022	2023	2024	2025
Elever	1,4	1,4	1,4	1,4
Myndighedspulje, hjemmepleje inkl. private	2,5	2,5	2,5	2,5
Sygepleje - flere opgaver	1,0	1,0	1,0	1,0
Lejetab	2,0	2,0	2,0	2,0
Demenssygeplejersker	0,5	0,5	0,6	0,6
Friplejehjem (pulje placeret på økonomiudvalgets område)	2,6	2,6	2,6	2,6
<b>I alt</b>	<b>10,0</b>	<b>10,0</b>	<b>10,1</b>	<b>10,1</b>

Beløb i mio. kr.

### Elever

I notatet om elever fremgår det, at elevuddannelsen er blevet længere og optagene er blevet større. Tilsammen betyder det en budgetudfordring i 2022 og frem på forventeligt 1,4 mio. kr. Budget 2022 er det første år hvor der skulle være fuld gennemslagskraft af ovenstående ændringer.

### Myndighedspulje - Hjemmepleje inkl. private

Som det fremgår af notatet om hjemmeplejen, er udfordringen til budget 2022 at myndighedspuljens budget er udfordret af, at hjemmeplejen har fået nye opgaver som kræver flere medarbejdertimer, og dermed øget forbrug. Dertil kommer flere hjemmeplejetimer, selv når vi ser bort fra Covid-19 timer. Nettopåvirkningen af myndighedspuljen står lige nu til ca. 2,5 mio. kr. når den forventede demografimodel tælles med.

### Sygepleje - Flere opgaver

I notatet om sygeplejen fremgår det hvordan opgaveglidning over flere år fra sygehuse betyder flere opgaver i sygeplejen og dermed et øget behov for arbejdskraft. Budgetudfordringen for budget 2022 og frem skønnes at være omkring 1,0 mio. kr.

## Lejetab

I flere år har Rebild Kommune har flere ledige plejeboliger og ældreboliger som har kostet penge i tomgangsleje. Rebild Kommune har også lukket for visitation for nogle boliger, mens andre boliger bruges til aflastningsboliger og akutpladser. Disse boliger afregnes der tomgangsleje for. Forventningen er at forbruget i 2021 vil blive lavere end i 2020 fordi ældreboliger og plejeboliger fra Nørager er lukket ned. Udfordringen til budget 2022 og frem er dog stadig aktuell, forventningen på nuværende tidspunkt er en budgetudfordring på ca. 2,0 mio. kr. hvori der også ligger en forventning om yderligere udlejning af boliger til andre målgrupper end ældre jf. Sundhedsudvalgets beslutning om en øget indsats til udlejning af ældreboliger.

## Demenssygeplejersker

I budgetforliget indgik en øget budgetramme til en demenssygeplejerske fra budget 2022 på ældreområdet. Jævnfør udsættelsen af moderniseringsplanen, blev denne budgetramme fjernet igen. Det betyder, at ældreområdet fortsat står med en budgetudfordring til demenssygeplejersker til budget 2022. Som det fremgår af notatet om budgetudfordringer på sundhedsområdet, er antallet af demensudredte stigende og forventes at stige yderligere, og derfor er behovet for en demenssygeplejerske også aktuelt for at understøtte udviklingen og fastholde samme kvalitet i sagsbehandlingen på ældreområdet. De kommunale demenssygeplejersker har en venteliste på 1-2 måneder, men prioriterer borgere med fremskredne symptomer.

## Friplejehjem

I 2021 er forventningen lige nu at budgettet til friplejehjemmet bruges fuldt ud, det er inkl. den pulje der blev afsat på økonomiudvalgets område. I denne vurdering er der en forventning om, at friplejehjemmet i løbet af 2021 får fyldt boligerne op til så der sidst på året vil være 25 Rebild borgere boende. Til budget 2022 vil samme pulje blive brugt fuldt ud hvis der i gennemsnit vil være 35 borgere i alt hvoraf 24 skulle komme fra Rebild Kommune. Hvis friplejehjemmet antages at have et gennemsnit på 30 Rebild borgere ud af 40, vil det betyde en budgetudfordring på 2,6 mio. kr.

Der er selvsagt stor usikkerhed omkring den fremtidige belægning på Friplejehjemmet i Nørager, men ovenstående scenarie er det som friplejehjemmet selv vurderede, var realistisk når friplejehjemmet var i fuld drift over et helt år.

## Udløb af pulje til bedre bemanning

Puljemidlerne til bedre bemanning som Rebild Kommune har prioriteret til hjemmeplejen, udløber ved udgangen af 2021. Herefter overgår puljemidlerne til bloktilskud, og Rebild Kommune har derfor mulighed for frit at udmønte budgettet. Prioriteres budgettet til andre kommunale opgaver end hjemmeplejen, vil det betyde en budgetudfordring for hjemmeplejen. I alt vil en sådan beslutning betyde, at budgetudfordringerne på Pleje og Omsorg øges til 12,6 mio. kr. til budget 2022.

## Budgetudfordringer for Sundhed

På sundhedsområdet er forventningen at der vil være budgetudfordringer for ca. 2,5 mio. kr. til budget 2022 stigende til 3,0 mio. kr. til budget 2025. De nærmere forklaringer og begrundelser fremgår af vedhæftet notat. Bortset fra vederlags fysioterapi er der tale om budgetudfordringer, som blev indarbejdet i budget 2021 i overslagsårene, men som påvirkes af udsættelsen af moderniseringsplanen på ældreområdet.

Budgetår	2022	2023	2024	2025
Sundhedspleje	0,6	0,6	0,7	0,7
Kronikerrehabilitering	0,5	0,6	0,6	0,6
Demenskoordinator og demenssygepleje	1,0	1,1	1,3	1,3
Vederlagsfri fysioterapi	0,4	0,4	0,4	0,4
<b>I alt</b>	<b>2,5</b>	<b>2,7</b>	<b>3,0</b>	<b>3,0</b>

## Økonomi

Økonomien ved eventuelle beslutninger truffet af Sundhedsudvalget på mødet vil blive beregnet og fremgå af budgetnotat.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter, om forvaltningen skal udarbejde et samlet budgetnotat på baggrund af oplægget.

## Beslutning fra Sundhedsudvalget, 8. juni 2021, pkt. 69:

Sundhedsudvalget besluttede, at udfordringerne samles i et notat og tilføjes sammenligninger med andre kommuner i forhold til serviceniveau.

Udvalget ønsker desuden et notat vedrørende indsatser, som kan styrke rekruttering og fastholdelse på ældreområdet.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

### **Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2021**

Forvaltningen har udarbejdet de ønskede notater jf. beslutningen på sidste udvalgsmøde.

Der er et samlet notat med budgetudfordringerne på Pleje og omsorgsområdet, således at der på sagen nu er vedlagt et notat for både sundhedsområdet og pleje og omsorgsområdet.

Der er udarbejdet et notat med de yderligere indsatser om rekruttering og fastholdelse, som forvaltningen arbejder på i henhold til centerkontrakten for Center pleje og omsorg.

Endelig er udarbejdet et notat med benchmarking af serviceniveau på udvalgte områder på pleje og omsorgsområdet.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter de udarbejdede notater i relation til budget 2021.

### **Beslutning**

Drøftet. Udvalget udtrykker stor bekymring over de fremadrettede budgetudfordringer. Notaterne oversendes til budgetdrøftelserne.

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

### **Bilag**

Budgetudfordringer på sundhedsområdet

Hjemmeplejenotat 2021

Sygeplejenotat 2021

Elevnotat 2021

Hjemmepleje - benchmark

Pleje og Omsorg - Budgetudfordringer 2022

Notat vedrørende indsatser om Fastholdelse og rekruttering på ældreområdet.

# Punkt 88: Økonomivurdering 2. kvartal 2021 - Sundhedsudvalget

00.15.00-S00-1-21

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Økonomivurderingen pr. 30. juni 2021 for Sundhedsudvalget viser et forventet merforbrug på 20,9 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget inkl. forventede overførsler.

### Sagsfremstilling

Hermed præsenteres årets anden økonomivurdering for Sundhedsudvalget. Økonomivurderingen omfatter udelukkende vurdering på driftsområderne og dermed indgår der ikke vurdering på anlæg. Som udgangspunkt er vurderingen lavet på baggrund af forbruget for 2. kvartal 2021, dog er der taget højde for kendte og forventede afvigelser resten af året.

På nuværende tidspunkt forventer vi et samlet forbrug på 542,8 mio. kr. Det giver en afvigelse på 20,9 mio. kr. i merforbrug i forhold til det korrigerede budget inkl. forventede overførsler på 521,8 mio. kr. Sundhedsudvalget har fået overført 1,2 mio. kr. i merforbrug fra regnskab 2020.

ØKV2 - ultimo juni (mio. kr.)	Forbrug pr. 30.6.2021	Oprindeligt budget	Korr. Budget inkl. overførsler	Forventet regnskab	Forventet restbudget
<b>Sundhedsudvalg</b>	<b>254,7</b>	<b>519,3</b>	<b>521,8</b>	<b>542,8</b>	<b>-20,9</b> ↓
Pleje og omsorg	133,2	233,1	235,2	248,6	-13,4 ↓
Voksne med særlige behov.	59,6	128,3	127,7	131,2	-3,5 ↓
Sundhed	62,0	157,9	158,9	163,0	-4,1 ↓

- og ↓ = merforbrug i mio. kr.

Det forventede merforbrug på Sundhedsudvalgets områder afspejler ligesom i 2020 stadig udgifter til Covid-19, både direkte og indirekte. På Sundhed afholdes udgifter til kviktest som er direkte relateret til Covid-19. Dertil kommer udgifter på ældreområdet til eksempelvis isolationsfaciliteter, vaccinationsudgifter og indirekte udgifter i hjemmepleje, akutpladser, sygepleje og ældrecentre i forbindelse med ekstra rengøring og hjemsendelser ved tæt kontakt til smittet med mere.

For en nærmere beskrivelse af de forventede budgetafvigelser henvises til økonomivurderingsrapporten som er vedlagt som bilag.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter økonomivurderingen.

### Beslutning

Drøftet.

Udvalget noterer sig, at merudgifter til Covid-19 i første halvår 2021 har været på 7 mio. kr., heraf 3,7 mio. kr. under Pleje Omsorg og 3,3 mio. kr. under Sundhed til kviktest. Der vil fortsat være udgifter til kviktest i august og september 2021

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

### Bilag

ØKV2 - SU

# Punkt 89: Disponeringsregnskab - Specialiseret voksenområde - juni 2021

27.51.00-000-1-21

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Disponeringsregnskabet for det specialiserede voksenområde viser pr. juni 2021 et forventet forbrug på 130,2 mio. kr. mod et budget på 126,9 mio. kr. Dermed er der et merforbrug på 3,3 mio. kr. inkl. negativ overførsel fra 2020 på 1 mio. kr.

### Sagsfremstilling

Her er en orientering om forventet regnskab for 2021 på det specialiserede voksenområde pr. juni 2021.

### Status for området udsatte voksne

					2021	Juni	
Udgifter CFH i mio. kr.	Regnskab 2018	Regnskab 2019	Regnskab 2020	Korr. Budget 2021	Forventet disponering sidste SU	Disponering 24/6-2021	Budget-afvigelse
Støtte i borgers hjem	40,3	7,5	8,1	10,1	9,6	8,9	-1,2
Botilbud	48,0	86,2	89,2	89,9	92,2	93,6	3,7
BPA - Borgerstyret							
Personlig Assistance	11,0	12,2	11,3	11,0	11,2	11,2	0,2
Dagtilbud	12,3	13,6	14,4	14,5	14,6	14,5	0,0
Ledsagelse og kontaktperson	1,2	1,3	1,0	1,0	1,5	1,5	0,5
Merudgifter	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5	0,0
<b>I alt</b>	<b>113,3</b>	<b>121,2</b>	<b>124,5</b>	<b>126,9</b>	<b>129,5</b>	<b>130,2</b>	<b>3,3</b>

Der er lige nu disponeret nettoudgifter på samlet 130,2 mio.kr. Samlet set er der i 2021 et budget på 126,9 mio. kr. inklusiv en negativ overførsel på 1 mio. kr. på grund af merforbrug i 2020. Disponeringen viser på nuværende tidspunkt et merforbrug på 3,3 mio. kr. i 2021.

Siden sidst er disponeringen steget med 0,7 mio.kr. Der er foretaget ændringer på 92 foranstaltninger, 19 er ophørt, og 53 nye er kommet til. Der har primært været en tilgang på §109 og §110 tilbud (krisecentre og forsorgshjem), i alt udgør tilgangen knap 1 mio. kr. brutto, der er 50% statsrefusion på udgifterne så nettotilgangen udgør 0,5 mio. kr.

Disponering er med baggrund i kendte borgere, det bedste bud på forventet forbrug på nuværende tidspunkt. Der er i et vist omfang taget højde for overgang af unge fra børn og unge området. Den aktuelle disponering består af 488 helårsforanstaltninger mod et budget på 470. Tabellen herunder angiver antallet af helårsforanstaltninger på de enkelte områder:

Udgifter CFH i mio. kr.	Budget Helårsforanstaltninger	Disponering 17/5-2021	Disponering 24/6-2021
Støtte i borgers hjem	132	153	155
Botilbud	165	152	158
BPA - Borgerstyret			
Personlig Assistance	11	11	11
Dagtilbud	78	75	77
Ledsagelse og kontaktperson	40	39	39
Merudgifter	44	46	48
<b>I alt</b>	<b>470</b>	<b>477</b>	<b>488</b>

### Økonomi

Disponeringen viser et merforbrug på 3,3 mio. kr.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager disponeringsregnskabet til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

# Punkt 90: Strategi for ældreboliger

27.45.12-P00-1-21

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget godkendte på møde d. 13. april 2021, at forvaltningen igangsætter arbejdet med en strategi for omdannelse, ommærkning eller frasalg af ledige ældreboliger. Strategien skal indeholde en langsigtet udvikling med lokale handleplaner, hvor utidssvarende ældreboliger, som er særlig præget af udlejningsvanskeligheder, kan omdannes eller ommærkes til nye boligtyper i et samarbejde mellem boligorganisationerne og kommunen og evt. andre aktører.

Sundhedsudvalget præsenteres hermed for tre strategier, der viser hvilke muligheder Rebild Kommune har for at imødegå udlejningsvanskelighederne for ældreboliger. Forvaltningen anbefaler, at der arbejdes videre med strategi 2, ommærkning og salg af ældreboliger.

### Sagsfremstilling

Som beskrevet løbende til Sundhedsudvalget er der et væsentligt antal ledige ældreboliger i Rebild Kommune, ligesom der på landsplan ses de samme udfordringer med at udleje ældreboliger. De ledige ældreboliger udgør en udgift for kommunen i form af tomgangshusleje, og der skal således undersøges hvilke muligheder, der er for de ældreboliger, som er vanskelige at leje ud til borgere.

For nuværende og jf. tidligere beslutninger i Sundhedsudvalget udlejes ældreboliger til anden og bredere målgruppe, for at imødegå udgifterne til tomgangshusleje. Sundhedsudvalget præsenteres for en evaluering af indsatsen om udlejning af ældreboliger til en bredere målgruppe på udvalgmøde i november 2021. Ovenstående betyder, at Rebild Kommune i princippet agerer udlejnings- og boligselskab, hvilket ikke er kommunens kerneopgave, og som derfor ikke er en langsigtet løsning.

Ældreboliger, som på sigt ikke vurderes at kunne udlejes til målgruppen, vil ikke kunne fortsætte som almene ældreboliger efter retningslinjerne for boliger med udlejningsvanskeligheder, men skal afvikles via enten ændret anvendelse, salg eller nedrivning.

### Nuværende antal ældreboliger og placering

Nedenstående tabel viser antallet af nuværende ældreboliger i Rebild Kommune fordelt på by, samt antallet af ledige ældreboliger pr. 7. juli 2021.

By	Antal ældreboliger	Antal ledige ældreboliger
Suldrup	31	3
Støvring	19	0
Skørping	16	0
Terndrup	12	2
Øster Hornum	10	4
Haverslev	10	5
Bælum	6	0
<b>I alt</b>	<b>104</b>	<b>14</b>

I Rebild Kommune er der for nuværende 104 ældreboliger fordelt på 7 byer. Alle kommunes ældreboliger er placeret i umiddelbar nærhed af et ældrecenter. Alle byer med et ældrecenter, på nær Rørbæk og Nørager, har tilbud om ældreboliger, men der er stor forskel på hvor mange boliger, der er placeret i hver enkelt by. Den største ledige kapacitet af ældreboliger er i Øster Hornum og Haverslev med henholdsvis 4 og 5 ledige ældreboliger.

Vurderingen fra forvaltningen og boligselskabet Nordjylland er, at ældreboligerne er bygget i en tid og tjente et formål, som nu ikke længere dækkes af ældreboligerne. Ligeledes kan udlejningsvanskelighederne have sammenhæng med boligernes indretning og kvalitet.

Nedenfor præsenteres 3 strategier for, hvilke muligheder Rebild Kommune har i forbindelse med ældreboligerne.

### Strategi 1: Boligsociale helhedsplaner

Hvis en kommune oplever væsentlige boligsociale problemer, f.eks. høj flyttefrekvens, mange beboere med sociale problemer, høj kriminalitetsgrad mv., kan der søges om støtte til en midlertidig indsats med fokus på forebyggelse og social udvikling. De boligsociale helhedsplaner kendes især fra udsatte boligområder, hvor der indgås et samarbejde mellem boligselskab, kommune og Landsbyggefonden.

En boligsocial helhedsplan skal i perioden 2019-2026 målrettes følgende indsatsområder: Uddannelse og livschancer, Beskæftigelse, Kriminalitetsforebyggelse og Sammenhængskraft og medborgerskab. En boligsocial helhedsplan i samarbejde med boligselskaberne og Landsbyggefonden vil være en langsigtet plan, og det vil kræve en investering fra både Rebild Kommune og boligselskaberne.

Alene ud fra rammerne for boligsociale helhedsplaner er det forvaltningens umiddelbare vurdering, at en egentlig boligsocial helhedsplan for ældreboliger i Rebild Kommune ikke er en mulighed. Udfordringerne i Rebild Kommunes ældreboliger relaterer sig til udlejningsvanskeligheder og rammer derfor ikke Landsbyggefondens indsatsområder. Forvaltningen har været i dialog med Landsbyggefonden, og de kan ikke give en vurdering medmindre Rebild Kommune og boligselskaberne udarbejder en omfattende udviklingsplan.

Forvaltningen anbefaler ikke at arbejde videre med strategi 1.

### **Strategi 2: Ommærkning og salg af ældreboliger**

Strategi 2 omhandler at Rebild Kommunes ældreboliger ommærkes til en anden type bolig end ældreboliger og evt. sælges.

Ejerforholdene har betydning for hvilke muligheder, vi har for ommærkning og salg af ældreboligerne. Rebild Kommune har både ældreboliger, som vi selv ejer og som et boligselskab ejer.

By	Ejerforhold
Suldrup	Rebild Kommune
Støvring	Boligselskabet Nordjylland
Skørping	Boligselskabet Nordjylland
Terndrup	Boligselskabet Nordjylland
Øster Hornum	Boligselskabet Nordjylland
Haverslev	Rebild Kommune
Bælum	Boligselskabet Nordjylland

Hvis der generelt ikke er efterspørgsel efter ældreboliger fra den berettigede målgruppe, og kommunen vurderer, at der heller ikke på længere sigt kommer efterspørgsel på ældreboligerne, kan kommunalbestyrelsen og bygningsejeren afvikle ældreboligerne.

#### Kommunen som ejer:

De kommunalt ejede ældreboliger i Rebild Kommune kan kun afvikles som ældreboliger via frasalg eller nedrivning, hvis kommunen skal fri af sine forpligtelser i boligerne. Herunder også forpligtelsen til at betale tomgangshusleje i ledige ældreboliger.

En kommune kan jf. almenboligloven kun eje almene ældreboliger, derfor kan ældreboligerne ejet af Rebild Kommune ikke ommærkes til f.eks. almene familie- eller ungdomsboliger. I de tilfælde hvor Rebild Kommune selv ejer ældreboliger, er det derfor nødvendigt, at boligerne først sælges til en privat, hvorefter boligerne kan ommærkes og bruges til noget andet.

#### Boligselskab som ejer:

De ældreboliger som boligselskabet ejer kan i samarbejde med boligselskabet ommærkes til en anden type bolig eller der kan indgås dialog om hvorvidt boligerne skal sælges. Muligheden for at ommærke boliger følger af almenboliglovens §§ 3-5. Ældreboliger ejer af en boligorganisation kan f.eks. ommærkes til familie- eller ungdomsboliger.

### **Strategi 3: Nedrivning af ældreboliger**

Kommunen kan også vælge at nedrive ældreboliger efter nedlæggelse af dem som almene ældreboliger, og enten sælge grunden eller anvende grunden til andet formål.

Ældreboligerne er utidssvarende, både i forhold til størrelse og stand. Hvorfor det kan være en stor udgift at renovere og sætte ældreboliger i en sådan stand, at de kan lejes ud til anden målgruppe.

Hvis ældreboligerne rives ned, kan områderne bruges til f.eks. nye, tidssvarende og efterspurgte boliger.

Ved både strategi 2 og 3 er det nødvendigt med samarbejde og dialog med Boligselskabet Nordjylland.

### **Forvaltningens anbefaling**

Forvaltningen anbefaler ikke at arbejde videre med strategi 1.

Forvaltningen anbefaler at arbejde videre med strategi 2. Herunder evt. en kombination med strategi 3, i de tilfælde hvor ældreboligerne størrelse og stand vil kræve store udgifter, og en køber evt. ikke vil finde dem attraktive. Uanset hvilken strategi, der vælges, skal nuværende lejermål i ældreboligerne respekteres.

Såfremt Sundhedsudvalget godkender en strategi for afviklingen af nogle af Rebild Kommunes ældreboliger, vil forvaltningen udarbejdet et oplæg til hvilke ældreboliger, det vil være relevante at lade indgå i arbejdet med henblik på, at Sundhedsudvalget kan indstille beslutning til Byrådet.

## **Økonomi**

Alle tre strategier vil have økonomiske konsekvenser for Rebild Kommune, herunder engangsudgifter. De økonomiske konsekvenser skal undersøges nærmere i det videre arbejde. Overordnet kan der dog nævnes, at ommærkning, salg og nedrivning af ældreboligerne i alle tilfælde vil kræve en fuld indfrielse af restgæld på de støttede lån, ligesom kommunen må afskrive tilgodehavende på grundkapitallånet.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender, at der arbejdes videre med en strategi omhandlende ommærkning og salg af ældreboliger.

### **Beslutning**

Godkendt idet udvalget i første omgang ønsker at få belyst og opdateret det faktuelle grundlag for strategi 2 og 3.

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

# Punkt 91: Dag- og aflastningstilbud til borgere med demens

00.01.00-Ø34-1-18

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

I april 2018 søgte Center Pleje og Omsorg Sundhedsstyrelsens pulje "Flere meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens". Rebild Kommune fik tildelt et beløb til projektet. Projektperioden gik fra d. 1.10. 2018 til d. 31.12.2019, hvor der blev etableret en aflastningsplads på Ådalscenteret, og dagcentertilbuddet blev udvidet.

I forbindelse med budget 2020 besluttede byrådet at videreføre både det udvidede dagcentertilbud og aflastningsstuen. Sundhedsudvalget får hermed den endelige afrapportering på brugen af tilbudene, som opfølgning på puljemidlerne og beslutningen om videreførelsen af tilbuddene.

### Sagsfremstilling

I 2018 deltog Rebild Kommune i et projekt med midler fra Sundhedsstyrelsen. Dette fordi der var behov for fleksible aflastningstilbud til borgere med demens og deres pårørende. Ved at etablere flere fleksible aflastningstilbud fik de pårørende i højere grad mulighed for at ønske tid, sted og varighed af aflastningen. Udvidelsen i forbindelse med projektet indbefattede etablering af en aflastningsplads på Ådalscenteret og udvidet åbningstider på Ådalscentrets dagcenter.

Det var tidligere muligt at komme i dagcenter tre dage om ugen. Nu hvor tilbuddet er udvidet, er det muligt én dag mere om ugen. På den vis opnås mere fleksible åbningstider. Målgruppen i den udvidede dagcentertilbud er borgere under udredning for demens og borgere med let til moderat demens.

Aflastning- og observationsstuen på Ådalscenteret kan benyttes af borgere, som enten er tilknyttet det ordinære eller det udvidede dagcentertilbud.

Ved at udvide dagcenterets åbningstider og etablere en aflastningsplads på Ådalscenteret får borgere med demens et mere sammenhængende forløb, idet de får mulighed for at komme i dagcentertilbuddet og på aflastning i et og samme hus. Et hus som borger - muligvis på sigt - får som sin faste bopæl, hvorfor det har positiv betydning, at den demensramte borger og deres pårørende får kendskab til Ådalscenteret tidligt i sit demensforløb.

Herudover kan det give mere ro for beboerne på de øvrige ældrecentre, når borgere med demens ikke kommer på aflastning på en somatisk aflastningsplads, idet borgere med demens kan have en mere urolig og udadreagerende adfærd.

Tiltagene skal udover at skabe aktiviteter og sammenhængende forløb for borgerne med demens aflaste de pårørende, som har den demente til at bo hjemme. Det giver de pårørende en større frihed til at kunne deltage i arrangementer og andre aktiviteter uden deres demente familiemedlem, og det, at der er mulighed for aflastning, gør, at de pårørende i mange tilfælde kan have deres demente familiemedlem til at bo hjemme længere.

### Dagcenterpladser

Hvis ikke der er plads på dagcentertilbuddet, kan borger komme på venteliste. Ofte er der kun behov for en dag om ugen på dagcenteret i begyndelsen af forløbet. Når borgeren med demens kommer på dagcenteret, får de mulighed for at deltage i sociale aktiviteter og andre stimuli, og det sker i strukturerede rammer med andre ligestillede borgere og et fagligt dygtigt personale. Der findes to dagcenter tilbud: Det udvidede dagcentertilbud, som er til borgere, der er i et tidligt demensstadium og det ordinære dagcentertilbud, som er til borgere, der er længere fremme i forløbet.

Siden 2020 har der været 38 brugere i dagcentertilbuddene. 21 er stoppet i dagcentertilbuddet. 8 af de 21 borgere bor nu på Ådalscenteret. De 13 andre borgere er enten gået bort eller flyttet på et andet ældrecenter.

Der har fra marts 2021 til juni 2021 i gennemsnit været 8 nye borgere på venteliste til dagcenteret. Medio juni 2021 er der 5 på venteliste til dagcenter: 3 til det udvidede dagcentertilbud og 2 til det ordinære dagcentertilbud. 17 brugere af dagcenteret har stået på venteliste til at få mere end én dag på dagcenteret, idet de gerne vil have 2 eller 3 dage på dagcenteret.

I de tilfælde, hvor borgere står på venteliste til at komme flere dage i det visiterede dagcenter, og dette behov ikke kan imødekommes, kan det være en medvirkende årsag til, at der bliver behov for en demensplejebolig tidligere i

forløbet og et større behov for mere støtte og hjælp i hjemmet fra hjemmeplejen. Behovet for en demensplejebolig kan udskydes, hvis behovet for flere dage i dagcentertilbuddet imødekommes.

### **Belægningsprocent på aflastningsstuen**

I første halvår af 2021 har belægningsprocenten på aflastningsstuen været på 75-80%. Selv med så høj en belægningsprocent, har efterspørgslen været endnu større, da flere pårørende har efterspurgt aflastningsstuen i samme tidsrum.

### **Andre tilbud end de ønskede**

I flere tilfælde har borgere med demens og deres pårørende efterspurgt tilbud, som Rebild Kommune ikke har kunnet give dem primært grundet venteliste. I de tilfælde er borgeren og deres pårørende blevet tilbudt andre indsatser. Dette er sket 21 gange i perioden fra marts 2021 til medio juni 2021.

I de fleste tilfælde har borgerne og deres pårørende ønsket en plads på dagcenteret på Ådalscenteret, hvor det ikke har været muligt at give dem det grundet venteliste. I flere tilfælde har borgerne og deres pårørende accepteret et andet dagcentertilbud eksempelvis på ældrecentret i Skørping og Støvring, nogle er flyttet på ældrecenter og 5 står i juni 2021 på venteliste til dagcenteret.

### **Planlagt kapacitet og forventet behov for demensboliger**

I april 2021 blev Sundhedsudvalget præsenteret for et supplerende notat til moderniseringsplanen for pleje- og ældreboliger, hvor i det fremgik, at en udvidelse af dagcenterkapaciteten kan medvirke til at reducere stigningen i behovet for demensboliger. Specialiserede dagcenterpladser til borgere med demens udskyder i cirka halvdelen af tilfældene behovet for en demensbolig, og i øjeblikket er kapaciteten i demensdagcenteret fuldt udnyttet, og flere borgere er på venteliste. Der ses samtidig en høj belægningsprocent på aflastningsstuen på Ådalscenteret, hvorfor det i arbejdet med den kommende strategi indenfor demensområdet i 2022 vil være naturligt at afdække behov for såvel flere dagcenterpladser som aflastningspladser og demensboliger for, at Rebild Kommune på sigt vil kunne tilbyde det i tilstrækkelig grad til borgere med demens og deres pårørende.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Sundsudvalget tager orienteringen til efterretning, og at der arbejdes videre med ovenstående i den kommende strategi for demensområdet i 2022

## **Beslutning**

Godkendt.

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

# Punkt 92: Kvalitetsstandarder på træningsområdet - høring

29.21.04-Ø54-1-21

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Forvaltningen har i samarbejde med de private træningsleverandører udarbejdet nye kvalitetskrav på træningsområdet. Kvalitetsstandarderne indeholder øgede kompetencekrav til de medarbejdere, der skal varetage de avancerede træningsforløb. Med de øgede kompetencekrav vil borgerne fortsat kunne vælge mellem flere leverandører i langt de fleste forløb. Sundhedsudvalget skal sende kvalitetsstandarder og indsatskatalog i høring ved Ældreråd, Handicapråd, godkendte træningsleverandører og kommunens MED-system.

### Sagsfremstilling

Den 9. marts godkendte Sundhedsudvalget procesplan og principper for kvalitetskravene i kontrakter og kvalitetsstandarder. Principperne for kvalitetskravene indebærer, at kompetencekravene til medarbejderen for at varetage basale forløb sænkes, mens kravene øges for avancerede forløb. Med disse ændringer tilpasses Rebild Kommunes kvalitetskrav til kravene i KL's ordning om udvidet frit valg. Udvidet frit valg sikrer borgeren ret til hurtig genoptræning, hvis borgerens kommune ikke kan opstarte forløbet inden for 7 dage.

Forvaltningen har afholdt to møder med de 4 godkendte private leverandører og afdækket, hvilke kompetencekrav den kommunale og de private leverandører vil kunne leve op til. Formålet med dette har været at afbalancere høj kvalitet og reel opretholdelse af det frie leverandørvalg.

På baggrund af kortlægningen af leverandørernes kompetencer har Forvaltningen fastsat de krav, som fremgår af bilaget "Indsatskatalog for avanceret genoptræning". Kvalitetskravene indebærer specifikke krav til den enkelte medarbejder, der skal varetage genoptræningsforløbet i forhold til erfaring med fagområdet, efteruddannelse samt løbende kompetenceudvikling. Undtagelsesvis kan medarbejdere, der ikke lever op til disse krav, varetage forløbet i tilfælde af sygdom eller som en del af et kompetenceudviklingsforløb under grundig oplæring og supervision fra den godkendte medarbejder.

Ud over ændringerne i kompetencekrav til medarbejderne, så indeholder kvalitetsstandarderne følgende ændringer:

- Det er kommunens myndighedsfunktion, der fastlægger, om et genoptræningsforløb er basalt eller avanceret
- Det er ikke alle leverandører, der er godkendt til at kunne levere alle typer avanceret genoptræning

Kvalitetsstandarderne er vedlagt som bilag, hvor ændringer fra de nuværende kvalitetsstandarder er markeret.

Der er Forvaltningens vurdering, at borgerne med de nye krav vil kunne vælge mellem to eller flere leverandører i mindst 90 % af de fysioterapeutiske forløb. Forvaltningens vurdering er, at alle 4 nuværende private leverandører vil kunne blive godkendt på mindst halvdelen af de 12 fysioterapeutiske fagområder i indsatskataloget på avanceret niveau og samtlige indsatsområder på basalt niveau. Borgeren vil således i langt de fleste tilfælde have et reelt frit valg, men kvalitetskravene til den enkelte medarbejder vil være højere end tidligere. På nuværende tidspunkt er det kun kommunen, der er godkendt til at levere ergoterapeutiske ydelser. Det vil fortsat være mulighed for, at private leverandører kan blive godkendt til ergoterapi, hvis de ønsker det.

### Økonomi

Ændringerne har ingen økonomiske konsekvenser for budgetområdet.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget sender kvalitetsstandard og indsatskatalog i høring ved Ældreråd, Handicapråd, godkendte træningsleverandører og kommunens MED-system.

### Beslutning

Godkendt.

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

### Bilag

Kvalitetsstandarder træning 2021 - høringsudkast

Indsatskatalog for genoptræning på avanceret niveau

# Punkt 93: Nye kontrakter på træningsområdet

29.21.04-Ø54-1-21

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Som konsekvens af nye kvalitetsstandarder på træningsområdet er der behov for ændringer i kontrakterne med leverandører på træningsområdet. Forvaltningens forslag indeholder tilpasning til nye kvalitetsstandarder samt en række øvrige væsentlige ændringer i leverandørmodellen. De nye kontrakter skal gælde fra 1. november 2021 til og med 31. december 2023 med mulighed for forlængelse. Sundhedsudvalget skal sende kontrakterne i høring ved godkendte træningsleverandører og kommunens MED-system.

### Sagsfremstilling

Forvaltningen har udarbejdet et forslag til ny standardkontrakt på træningsområdet. Udkastet er vedlagt som bilag, hvor ændringer fra den nuværende kontrakt er markeret.

Udkastet til ny kontrakt

- gælder indtil 31. december 2023 med mulighed for 2 x 1 års forlængelse
- omfatter
  - alle indsatser, som kommunen selv bevilger samt genoptræningsplaner på basalt niveau
  - de fagområder i kommunens nye indsatskatalog på avanceret niveau, som leverandøren har specifikke medarbejdere, der er godkendt i forhold til kompetencekravene
- indeholder nu - ud over 2 fælles leverandørmøder - ét årligt individuelt leverandørmøde, hvor der drøftes specifikke sager og samarbejde generelt
- differentieret timepris på basal og avanceret genoptræning, så der er økonomisk incitament til at påtage sig de avancerede opgaver
- afskaffelse af reglen om årlig efterregulering. Efterregulering er en merudbetaling, som ifølge den nuværende kontrakt skal udbetales til private leverandører, hvis den kommunale leverandør har haft en højere omkostning pr. time end budgetteret. Denne ordning var tidligere lovpligtig på hjemmepleje- og træningsområdet. Den er nu afskaffet i både lovgivningen for begge områder og indgår ikke længere i kontrakterne på hjemmeplejeområdet i Rebild Kommune.

Kontraktændringernes konsekvenser for borgerne kan henføres direkte til ændringerne i kvalitetsstandarderne, som derfor også er sendt i høring ved Ældreråd og Handicapråd. De øvrige ændringer er af administrativ karakter og har således kun konsekvenser for leverandører og kommune som kontraktpart. Derfor skal kontraktændringerne kun i høring ved de godkendte leverandører og ved kommunens MED-system.

### Økonomi

Ændringen i den kompetenceafhængige godkendelsesmodel forventes ikke at have konsekvenser for budgetområdet. Ændringerne kan dog få økonomiske konsekvenser for den enkelte leverandør. Dette afhænger af, om leverandøren kan opnå godkendelse på de fagområder, som der hidtil er leveret ydelser på. Derudover betyder afskaffelsen af efterregulering, at kommunens eventuelle merforbrug på den kommunale leverandør ikke længere udløser et merforbrug på afregning til private leverandører. Dette har eksempelvis været tilfældet for 2020. Her var der en nedgang i leverede timer for den kommunale leverandør på grund af corona-nedlukning uden en tilsvarende nedgang i lønforbrug, hvilket resulterede i en højere omkostning pr. leveret time.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget sender kontraktudkastet i høring ved de godkendte leverandører og ved kommunens MED-system.

### Beslutning

Godkendt.

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

## **Bilag**

Standardkontrakt for godkendte leverandører af træning 2021 - høringsudkast

# Punkt 94: Henvendelse om oprettelse af lægeklinik i Haverslev

29.30.00-P20-1-21

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Rebild Kommune har modtaget en henvendelse fra en læge, som ønsker at oprette lægepraksis og på sigt at bygge et lokalt sundhedshus i Haverslev. Lægen har søgt Praksisplanudvalget (PPU) i Region Nordjylland om endnu et ydernummer i forhold til at få en kollega med til at drive lokalt sundhedshus. Sundhedsudvalget har mulighed for at fremsende en støtteerklæring til PPU.

### Sagsfremstilling

Lægen, som ønsker at opstarte almen praksis i Haverslev, råder frem til udgangen af oktober måned over et nul-ydernummer (et ydernummer uden patienter tilknyttet) i lægedækningsområde Nørager. Det betyder, at lægen kan opstarte en praksis i Haverslev. Lægen har forespurgt kommunen om muligheden for at købe nogle af ældreboligerne i Haverslev med henblik på ombygning til lægeklinik. Denne del af sagen belyses selvstændig i punktet på dagsorden om salg af ældreboliger i Haverslev.

Lægen ønsker ikke på sigt at drive en solopraksis. Visionen er derfor at bygge et lokalt sundhedshus med plads til en kollega og eventuelt andre funktioner. Lægen har derfor ansøgt PPU i Region Nordjylland om at blive tildelt endnu et ydernummer i lægedækningsområde Nørager, da det vil være påkrævet for at der kan være to læger i samme praksis. Ansøgningen skal behandles i PPU i juni måned. I forhold til at bygge et lokalt sundhedshus i Haverslev vil det desuden kræve en lokalplans proces i Rebild Kommune. Forvaltningen har udarbejdet udkast til skrivelse, som Sundhedsudvalget kan vælge at fremsende til PPU som støtte til ansøgningen. Skrivelsen er efter aftale med udvalgsformanden fremsendt til PPU med forbehold for politisk godkendelse.

Hvis lægen ikke kan opstarte praksis inden udgangen af oktober måned, kræver det en administrativ forlængelse af råderetten over ydernummeret, hvilket Region Nordjylland oplyser, er muligt at opnå, hvis der foreligger en konkret plan for opstart af praksis indenfor en overskuelig fremtid.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter sagen og godkender skrivelse til Praksisplanudvalget

### Beslutning fra Sundhedsudvalget, 8. juni 2021, pkt. 79:

Godkendt.

Bruno Nielsen og Thomas Simoni Thomsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

### Forsat sagsbehandling

Ansøgningen er blevet behandlet i PPU og der er givet afslag på at tildele lægen endnu et ydernummer. Der fremgår ikke en begrundelse for afslaget i referatet fra mødet.

Rebild Kommune har kontaktet lægen, og vedkommende ønsker stadig at oprette praksis i Haverslev. Lægen har mulighed for på et senere tidspunkt at genfremsende en ansøgning til PPU.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

### Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget udtrykker bekymring for afslag på et ekstra ydernummer og ønsker møde med praksisplanudvalget.

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

### Bilag

Brev til Praksisplanudvalget

# Punkt 95: Orientering

00.01.00-A50-3-20

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

### Sagsfremstilling

1. Status på ledige ældre- og plejeboliger (bilag 1)
2. Siden sidst og fremadrettet. Orientering fra forvaltningen og fra møder i bestyrelser m.v.
3. Høring sundhedsberedskabsplan Aalborg Kommune (bilag 2-3)
4. Midtvejsevaluering af sundhedsaftalen - sendt til Sundhedsstyrelsen (bilag 4)

5. Inspirationstur og dialogmøde vedr. fremtidens boliger til seniorer

Efter beslutning fra Sundhedsudvalgets på møde i juni har forvaltningen planlagt hhv. en inspirationstur og et dialogmøde vedr. udviklingen af fremtidens boliger til seniorer.

Inspirationsturen er d. 24. august, hvor Sundhedsudvalget samt evt. øvrige byrådsmedlemmer og forvaltningen skal på besøg hos Generationernes Hus i Århus og på besøg hos et mindre seniorbofællesskab.

Dialogmødet afholdes d. 15. september, hvor byrådet, samt bl.a. Ældrerådet og eksterne interessenter er inviteret til at deltage. På dialogmødet vil der være oplægsholdere, som skal fortælle om generelle udviklingstendenser indenfor nye boligtyper til seniorer, herunder erfaringer med seniorbofællesskaber. Herefter vil deltagerne indgå i en dialog, hvor de skal komme med input til den videre proces med udviklingen af fremtidens nye boligformer til seniorer og ældre i Rebild Kommune. Der arbejdes fortsat på programmet for de to arrangementer. forvaltningen giver en orientering på mødet.

6. Evaluering af mødet

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orientering til efterretning

### Beslutning

Taget til efterretning.

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

### Bilag

Bilag 1\_Status på ledige ældre- og plejebolig\_09.07.2021

Bilag 2\_Sundhedsberedskabsplan Aalborg Kommune

Bilag 3\_Høringssvar til Aalborg Kommune - sundhedsberedskabsplanen

Bilag 4\_Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen i Region Nordjylland

## **Punkt 96: Digitalt underskriftark**

00.01.00-P35-3-21

### **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

#### **Beslutning**

Følgende deltog i mødet:

Lene Aalestrup  
Jeanette Sagan  
Rasmus Rask  
Thomas Simoni Thomsen  
Gitte Bundgaard Andersen  
Bruno Nielsen

Ole Frederiksen var fraværende.