

# REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 08-11-2023

**Mødedato** Onsdag d. 08. november 2023 kl. 13:00

**Mødested** Ikast Rådhus - Lokale 201

## Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning pr. 30. september 2023.....	3
Frigivelse af midler til depot til korttidspladser Bøgildlund.....	6
Drøftelse af budgetaftalen 2024-2027.....	7
Nedlæggelse af ældreboliger i Brandlundparken.....	9
Visitering til ældreboliger i BHI-parken, Ikast.....	15
Visitering til ældreboliger på Dybdalsvej, Engesvang.....	18
Regnskab for engangsudgifter ved flytning af Korttidspladser fra Dybdalsparken til Bøgildlund.....	22
Revidering af serviceniveaubeskrivelse for ældreboliger.....	24
Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027.....	26
Status udviklingsplan Korttidspladser ”Klar til Fremtiden 2023-2024”.....	29
Nøgletal - Sundheds- og Ældreafdelingen.....	35
Kommunale tilsyn.....	38
Status på erantis.....	39
Åbne meddelelser.....	41
Lukket: .....	44
Lukket: TILLÆGSDAGSORDEN: Udskiftning af biler.....	45

# Punkt 1: Budgetopfølgning pr. 30. september 2023

00.30.14-G01-9-23

## Beslutning

Anbefales.

## Behandlingsforløb

Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget 8. november 2023

Børne-, Kultur- og Fritidsudvalget 8. november 2023

Klima-, Natur- og Bæredygtighedsudvalget 8. november 2023

Sundheds- og Ældreudvalget 8. november 2023

Udviklings- og Erhvervsudvalget 8. november 2023

Økonomi- og Planudvalget 14. november 2023

Byrådet 20. november 2023

## Tidligere udvalgsbeslutninger

## Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- budgetopfølgningen pr. 30. september 2023 godkendes
- der gives en tillægsbevilling på 1.500.000 kr., som finansieres af usikkerhedspuljen

## Sagsfremstilling

Denne sag behandles sideløbende i alle udvalg.

Alle fagudvalg skal følge op på områdets forbrug af budgettet 3 gange om året, 3. gang i 2023 er pr. 30. september 2023.

Sundheds- og Ældreområdet har et samlet korrigeret budget på 632.064.000 kr. i 2023.

Årets resultat forventes at medføre en samlet nedskrivning af overførsler på -6.855.000 kr.

Det forventes at overføre i alt 37.226.000 kr. fra 2023 til 2024. Dette er inkl. en pulje til finansiering af Social- og Sundhedsassistentelever. Puljen overføres mellem årene. I indeværende år forventes budgettet for elever at balancere og puljen nedskrives dermed ikke. Det er dog forventet, at der på sigt vil ske en årlig nedskrivning af puljen på 4.200.000 kr.

Der forventes at være mer- og mindreforbrug på følgende områder ved årets udgang:

- Genoptræning: Merforbrug -700.000. Dette er en planlagt nedskrivningen, der omfatter finansiering af indsatsen "Træning før hjælp". Genoptræningen fik ved budgetopfølgningen pr. 30. juni 2023 "fjernet" uforbrugte midler fra demografipuljen.
- Hjemmeplejen: Merforbrug på -2.500.000 kr.

- Sygeplejen: Merforbrug på -2.500.000 kr. Udover dette merforbrug blev Sygeplejen ved budgetopfølgningen pr. 30. juni tilført 5.000.000 kr. Merforbruget skyldes, at området ikke er demografireguleret, selvom området i høj grad er påvirket af den demografiske udvikling samt udviklingen af Det Nære Sundhedsvæsen.
- Korttidspladser og Plejecentre: Merforbrug - 761.000 kr. Dette merforbrug vedrører primært Korttidspladser og Fællesområdet. Derudover fik Korttidspladser og plejecentrene ved budgetopfølgningen pr. 30. juni godtgjort negativ overførsel fra 2022 på -3.861.000 kr. og forventet merforbrug i 2023 på -7.600.000 kr.
- Forbrug på nationale puljer: Merforbrug på -2.600.000 kr. Her er tale om overførsler mellem årene og et såkaldt nulsumsspil mellem puljer, der bruges over årene.
- Forbrug på Fællesområdet: Merforbrug på -1.435.000 kr. Der er tale om en planlagt nedsparring, som er anvendt til understøttelse af kvalitetsarbejde på både plejecentre og hjemmepleje
- Forventet nedskrivning af underskud på produktionskøkkenet Madjyden: Mindreforbrug på 918.000 kr. Dermed er det overførte underskud for området reduceret til -950.000 kr. ved årsskiftet
- Hjælpebiddepot: Merforbrug på - 300.000 kr. Merforbruget vedrører lønudgifter i forbindelse med nyetablering af depot og sommerferieafløsere, da det ikke i samme grad som tidligere er muligt at neddrose aktivitetsniveauet ift. udbringning af hjælpemidler henover sommerferien.
- Sundhedsfremme og forebyggelse: Mindreforbrug på 612.000 kr.
- Anvendelse af puljen Højriis Have 2022. Forbrug på -1.314.000 kr. til finansiering af flytteudgifter vedrørende flytning af Korttidspladser fra Dybdalsparken til Bøgildlund.

Området har desuden følgende områder uden overførselsadgang: (+er mindreforbrug/tilbage i kassen)

- Mellemkommunale betalinger: Merforbrug på -1.000.000 kr.
- Handicapkørsel: Mindreforbrug på 500.000 kr.
- Den centrale refusionsordning: Merforbrug på -120.000 kr.
- Frit Valg: Mindreforbrug på 1.000.000 kr. I forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30. juni 2023 blev der vurderet at være 5.351.000. Kr. i uforbrugte midler i fritvalg demografipuljen. 5.000.000 kr. af disse blev tilført Sygeplejen med henblik på finansiering af merforbruget her. Der vurderes således at være yderligere mindreforbrug på fritvalgsområdet i 2023.
- §95 BPA: Mindreforbrug på 100.000 kr.
- Hjælpebiddepot: Merforbrug på -500.000 kr.
- Plejevederlag: Merforbrug på -300.000 kr.

Ældreområdet har igangsat en række korrigerede handlinger og indsatser med henblik på at sikre budgetoverholdelse. I første omgang skete det på baggrund af beslutning i Sundheds- og Ældreudvalget i maj 2023. På den baggrund er det blevet arbejdet med:

- Nedbringelse af sygefravær. Sygefraværet har samlet set i ældreområdet været faldende hen over året og var i juli under tilsvarende niveau i juli 2022. Desværre er sygefraværet igen stigende. Blandt andet ses der igen coronaudbrud på plejecentrene.

- Stop for brug af eksterne vikarer, hvor det ikke er strengt nødvendigt. Vikarforbruget er er faldende, og der anvendes kun i meget begrænset omfang eksterne vikarer. Desuden indkaldes der så vidt muligt ikke afløsning ved 1. og 2. sygemelding.
- Reduktion af fremmøde i personalet på plejecentrene. Vedlagte bilag viser, hvor mange timer, der skal reduceres i fremmøde i døgnet på hvert enkelt plejecenter for at opnå en tilpasning i lønforbruget svarende til budget 2022. Bilaget viser desuden, hvor meget der faktisk er reduceret det enkelte sted og hvor mange personaletimer, der ville skal reduceres yderligere i døgnet for at opnå budgetbalance i forhold til budget 2022. Budget 2022 og merforbruget på plejecentrene i 2022 er anvendt som udgangspunkt for beregningerne af nye fremmødeprofiler. Der arbejdes på at udvikle et budgetstyringsværktøj, der kan give bedre muligheder for løbende tidpasninger af fremmødet på plejecentrene.

Administrationen konkluderede i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30. august, at de igangsatte tiltag ikke var tilstrækkelige til at opnå budgetoverholdelse. Det blev desuden vurderet fagligt problematisk at opnå budgetoverholdelse ved udelukkende at tilpasse fremmødet af personale. Derfor blev der foreslået supplerende korrigerende handlinger. Byrådet besluttede den 9. oktober 2023 korrigerende handlinger svarende til 4.798.000 kr. i 2024 og 7.281.000 kr. i 2025. Implementeringen af de korrigerende handlinger skal supplere og i nogle tilfælde kompensere for de timer, der ellers ville skulle reduceres med i fremmødet for at opnå balance i budgettet det enkelte sted.

Administrationen vil på mødet give status på arbejdet med at implementere de korrigerende handlinger.

Kontoområder (1.000 kr.)	Oprindeligt budget	Korr. Budget	Forbrug 30-09-2023	Forbrug spct.	Forventet regnskab 2023	Ønske om tillægsbevilling
40 Sundhed- og Ældreudvalget	572.841	632.056	401.680	63,55	633.556	1.500
07 Sundhed	196.374	199.852	120.150	60,12	199.852	0
08 Ældre	376.467	432.204	281.530	65,14	433.704	1.500

Opfølgning af budgettet sker ud fra disse punkter:

1. Tallene er opgjort som netttotal
2. Der er særskilt redegjort for områder, hvor datagrundlaget er usikkert, eller hvor forbruget kræver en særskilt gennemgang. Disse områder er nærmere beskrevet som usikkerheder.
3. Der er alene rapporteret om afvigelser, hvis et område søger færre eller flere penge, end Byrådet har bevilget budgettet.
4. Byrådet har i den økonomiske politik for 2022-2025 besluttet, at det tilstræbes, at der ikke gives tillægsbevillinger finansieret af kassen.

Bilag: Budgetopfølgning 30.09.2023, Statusoverblik til udvalgssag November 2023

## Budgetmæssige konsekvenser

Der gives en tillægsbevilling til merudgifter på 1.500.000 kr., som finansieres af usikkerhedspuljen

## Bilag

Statusoverblik til udvalgssag november 2023

Budgetopfølgning 30.09.2023

## **Punkt 2: Frigivelse af midler til depot til korttidspladser Bøgildlund**

00.15.00-A00-16-21

### **Beslutning**

Anbefales.

### **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Ældreudvalget den 8. november 2023

Økonomi- og Planudvalget den 14. november 2023

Byrådet den 20. november 2023

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- der frigives 1.650.000 kr. til etablering af depot på korttidspladserne på Bøgildlund i 2024.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med flytningen af kommunens rehabiliteringscenter fra Dybdalsparken til Bøgildlund opstod behov for ekstra depotfaciliteter. Byrådet besluttede 20. marts 2023, at der indtil der blev fundet en mere permanent løsning på depotbehovet kun skulle åbnes 23 korttidspladser på Bøgildlund. Ved budgetforliget for 2024-2027 blev der afsat 1.650.000 kr. til i 2024 at etablere et depot på Bøgildlund.

Anlæg og drift af depot

Etableringen af depot på Bøgildlund kommer til at omfatte:

- Ny depot, tilbygning 60m<sup>2</sup> opvarmet inkl. sambygning og overdækning
- Udvidelse af eksisterende flugtvejsgang
- Omlægning af eksisterende adgangssti
- Møblering (reoler)

Anlægsudgifterne udgør jf. de indhentede prisoverslag i alt 1.633.852 kr. (2024 priser).

Budgetbehovet til drift af bygningen udgør jf. de indhentede prisoverslag i alt 17.000 kr., heraf skal Kommunale Ejendomme bruge 7.000 kr. til vedligehold og drift af bygningen, og korttidspladser Bøgildlund skal bruge 10.000 kr. til vedligehold og drift af bygningen.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Der frigives 1.650.000 kr. fra anlægsbudgettet i 2024 til etablering af depot på korttidspladserne på Bøgildlund jf. budgetforliget 2024-2027.

## Punkt 3: Drøftelse af budgetaftalen 2024-2027

85.02.00-A00-46-23

### Beslutning

Drøftet.

### Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. november 2023

### Tidligere udvalgsbeslutninger

### Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- udvalget tager en indledende drøftelse af budgetudvidelserne på området
- administrationen udarbejder et kommissorium for budgetforligets særlige fokusområde "Ældreområdet". Kommissoriet skal efterfølgende godkendes i Sundheds- og Ældreudvalget.

### Sagsfremstilling

I budgetforliget er der indgået seks aftaler vedrørende Sundheds- og Ældreudvalgets område. Det drejer sig om tre driftsudvidelser, to anlægsprojekter samt et særligt fokusområde. Initiativerne fremgår af nedenstående skema.

Overskrift	Indhold
Driftsudvidelser	
Implementering af erantis	Erantis skal styrke indsatsen i borgernes hjem. Ikast-Brande Kommune har tidligere modtaget 16. mio. kr. i støtte fra nationale puljer. Hjemmepleje, sygepleje, visitation og træningsterapeuter arbejder nu i faste geoteams og er godt på vej mod målet. Der er tale om et nybrud i dansk ældrepleje. I en tid med rekrutteringsudfordringer og flere ældre med behov for hjælp skal der drives en attraktiv og effektiv ældre-pleje. Derfor har forligspartierne afsat 3,32 mio. kr. i 2024 og 1,019 mio. kr. i 2025.
Kørsels- og elbilsanalyse	Der afsættes 700.000 kr. i 2024.
Sygeplejen, demografi	Der afsættes 3 mio. kr. i 2024. Der udarbejdes en demografimodel til brug for budget 2025.
Anlæg	
Nyt låsesystem, ældreområde mv.	Der afsættes 1,5 mio. kr. til nyt låsesystem. Der afsættes desuden varigt 50.000 kr. årligt til drift. Investeringen er med budgetvedtagelsen bevilliget og frigivet, hvilket indebærer, at den ikke skal byrådsbehandles igen.
Bøgildlund depot	Der afsættes 1,65 mio. kr. til nyt depot. Der afsættes desuden varigt 17.000 kr. årligt til drift. Det endelige anlægsprojekt skal forelægges

fagudvalg, Økonomi- og Planudvalget samt Byråd med henblik på frigivelse af anlægsmidlerne.

#### Særlige fokusområder

Ældreområdet På ældreområdet ønsker forligspartierne at afsøge mulighederne for inspiration og ideudvikling med forskellige aktører, da vi ser ind i en fremtid med demografiske og rekrutteringsmæssige udfordringer.

Administrationen ønsker, at udvalget tager en indledende drøftelse af initiativerne med henblik på at opnå en styrket fælles forståelse af deres indhold og afstemme forventninger til implementeringen.

#### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Punkt 4: Nedlæggelse af ældreboliger i Brandlundparken**

29.00.00-P20-11-22

### **Beslutning**

Anbefales.

Udvalget drøftede de indkomne høringssvar og kvitterer for arbejdet og de input, der er indkommet i den forbindelse.

Udvalget ønsker på kommende møde en drøftelse af hvorledes frigjorte boliger/lokaler på Brandlundparken kan finde anden anvendelse og hvordan en proces frem mod dette kan tilrettelægges så berørte parter inddrages.

Udvalget anbefaler, at evt. merudgifterne til indskud og flytteudgifter i forbindelse med genhusning finansieres af budgettet til tomgangsleje.

### **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Ældreudvalget 27. september 2023

Sundheds- og Ældreudvalget 8. november 2023

Økonomi- og Planudvalget 14. november 2023

Byrådet 20. november 2023

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

Sundheds- og Ældreudvalget, 27. september 2023, pkt. 2

### **Indstilling**

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- høringssvarene drøftes og tages til efterretning
- de 19 boliger i Brandlundparkens hovedbygning nedlægges som almene ældreboliger
- de nuværende lejere (pt. 5) tilbydes genhusning i anden ældrebolig
- kommunen dækker indskud og flytteudgifter i forbindelse med genhusning
- der træffes en principbeslutning om, at de 19 boliger fremadrettet skal anvendes til servicearealer eller administrative formål
- 9 boliger på hovedbygningens første sal skal fremadrettet anvendes af Sundhed og Ældre, mens 1 bolig anvendes af frivillige foreninger med tilknytning til ældreområdet
- der igangsættes en proces med henblik på at afsøge muligheder for at sikre en optimal langsigtet anvendelse af hovedbygningens anden sal (9 boliger).

### **Sagsfremstilling**

I august 2023 stod 26 af Ikast-Brande Kommunes 216 ældreboliger tomme. Heraf syv i Brandlundparkens hovedbygning (Brandlundparken 1, 7330 Brande). Administrationen anbefaler på den baggrund, at de 19 almene ældreboliger i Brandlundparkens hovedbygning nedlægges, og at de fremadrettet skal anvendes til servicearealer eller administrative formål. Administrationen anbefaler videre, at bygningens første sal fremadrettet anvendes af Sundhed og Ældre samt frivillige foreninger med relationen til ældreområdet, og at der igangsættes en proces for anvendelsen af anden sal.

Forslaget vil have følgende positive effekter:

- Antallet af tomme ældreboliger reduceres
- Sundhed og Ældres lokaleudfordringer i Brande løses
- Der skaffes lokaler i Brande til frivillige foreninger med relationen til ældreområdet
- En hel etage på Brandlundparken (857 m<sup>2</sup>) frigøres herudover til nye formål.

Nedlæggelsen vil medføre en umiddelbar besparelse for kommunen på 75.000 kr. årligt. Besparelsen vil stige til 275.000 kr. årligt på længere sigt. Besparelsen vil kunne stige med yderligere 240.000 kr. årligt, hvis driften af den ledige etage finansieres af nye brugere. Nedenfor uddybes baggrunden for forslaget og den økonomiske betydning heraf.

Sagen blev behandlet i Sundheds- og Ældreudvalget 27. september. Udvalget anbefalede her de tiltag, som er indstillet i denne sag. Udvalget sendte desuden disse anbefalinger i høring. Høringssvarene præsenteres nedenfor. Den resterende del af sagsfremstillingen er identisk med den sag, Sundheds- og Ældreudvalget blev forelagt 27. september.

#### Høringssvar

Følgende høringssvar er vedlagt som bilag:

- Høringssvar fra Handicaprådet
- Høringssvar fra Ældrerådet
- Høringssvar fra MED-Sundhed og Ældre

#### Baggrund: Boliger og udlejningssituation

Der er i dag 36 aktive ældreboliger i Brandlundparken. Heraf er de 13 beliggende i den gamle hovedbygning. Udover de 13 aktive ældreboliger anvendes 6 ældreboliger midlertidigt til andre formål. De i alt 19 ældreboliger i hovedbygningen fordeler sig med 10 lejligheder på første sal (101-110) og 9 lejligheder på anden sal (201-209). Boligerne har primært 2 værelser og et areal på mellem 55 og 101 m<sup>2</sup>. Det er Ikast-Brande Kommune, der ejer Brandlundparken.

6 af de 10 ældreboliger på første sal har igennem lang tid haft andre funktioner end klassiske ældreboliger. Disse har været anvendt midlertidigt som kontorer mv. for at afhjælpe den pladsmangel, som nogle af Brandlundparkens øvrige funktioner oplever. Der er tale om kontorer til Madjyden, Genoptræning, Sygeplejen og tværgående administrative medarbejdere samt et lokale til forflytningsundervisning og depot. På anden sal udlejes alle 9 lejemål fortsat som ældreboliger.

Udgifterne til Madjydens to lejemål finansieres af budgettet til Brandlundparken under 'Distrikt Madjyden og plejecentre', mens de øvrige 4 finansieres af budgettet til aflastningsboliger ligeledes under 'Distrikt Madjyden og plejecentre'. Den midlertidige anvendelse er ikke i overensstemmelse med reglerne for almene ældreboliger jf. almenboligloven.

Selvom antallet af aktive ældreboliger er reduceret, er det fortsat svært at få lejet ældreboligerne ud. Ved udgangen af august måned var syv ud af 13 boliger ledige, og en ottende bolig bliver ledig i september. Ved alle almene ældreboliger har kommunen anvisningsretten og kan ikke frasige sig denne. Med denne ret medfølger en betalingsforpligtelse ift. husleje og forbrugs-udgifterne (tomgangsleje), hvis boligerne ikke kan lejes ud til den berettigede personkreds. Udgifterne til tomgangsleje udgjorde i 2022 i alt 107.448 kr. ekskl. forbrug. Fortsætter den nuværende udlejningssituation vil der fremadrettet jf. tabel 1 være årlige tomgangsudgifter på i alt 410.256 kr.

Tabel 1. Ikast-Brande Kommunes årlige udgifter til de 19 ældreboliger før nedlæggelse

	Udgifter i dag
Tomgangsleje ved 7 ledige boliger inkl. varme.	410.256 kr.
Husleje for 2 boliger der anvendes af Madjyden inkl. varme	110.844 kr.
Husleje for 4 boliger der anvendes til øvrige formål inkl. varme.	175.344 kr.
I alt	696.444 kr.

#### Muligheder for at undgå tomgangshusleje

Kommunen har grundlæggende tre muligheder for at undgå at skulle betale tomgangshusleje. For det første kan kommunen udleje ældreboligerne til andre boligsøgende end den oprindelige målgruppe. For det andet kan kommunen sælge ældreboligerne til en boligorganisation med henblik på ommærkning til familieboliger eller ungdomsboliger. For det tredje kan kommunen nedlægge boligerne som almene ældreboliger. Administrationen vurderer, at de to første muligheder ikke er realistiske eller ønskværdige i dette tilfælde på grund af boligernes placering i en bygning, der rummer andre kommunale funktioner. Administrationen anbefaler derfor, at der arbejdes videre med muligheden for at nedlægge boligerne.

#### Betingelser for nedlæggelse

Ikast-Brande Kommune kan egenhændigt beslutte, at boligerne skal nedlægges, da kommunen selv ejer Brandlundparken 1. Det er dog et krav, at kommunen indhenter en udtalelse fra Udbetaling Danmark om forekomsten af støttede lån i afdelingen, og at denne sendes til Landsbyggefonden. Beslutningskompetencen i forhold til nedlæggelse ligger alene hos kommunen.

De oprindelige støttede lån er tilbagebetalt (udamortiserede), men der vil fortsat være et indbetalingskrav til Landsbyggefonden (Landsdispositionsfond) og kommunens egen dispositionsfond. Indbetalingsforpligtigheden udgør årligt 421.537 kr. til Landsdispositionsfond og 210.768 kr. til kommunens egen dispositionsfond jf. tabel 2. Kommunen vil dog ved en nedlæggelse ansøge Landsbyggefonden om at disse forpligtigelser skal bortfalde.

Tabel 2. Ikast-Brande Kommunes årlige betalingsforpligtigelser over for Landsbyggefonden og kommunens dispositionsfond

	Alle 19 boliger	De 6 boliger, der fortsat er beboet
Indbetaling til Landsdispositionsfond	421.537 kr.	133.117 kr.
Indbetaling til Kommunens dispositionsfond	210.768 kr.	66.558 kr.

I alt

632.305 kr. 199.675 kr.

På baggrund af en indledende forespørgsel til Landsbyggefonden er det administrationens vurdering, at Landsbyggefonden vil lade indbetalingsforpligtigheden til landsdispositionsfondens og kommunens egen dispositionsfond bortfalde. Dette forudsætter dog med Landsbyggefondens formulering, at "boligerne fremadrettet har anden anvendelse end udlejning til navngivne personer, der kan søge om individuel boligstøtte". Set fra Sundheds- og Ældreområdet synes dette uproblematisk, da bygningen er uegnet til at rumme plejeboliger, og da efterspørgslen på ældreboliger er begrænset.

Landsbyggefondens stillingtagen til indbetalingsforpligtighederne forudsætter, at der er klarhed om den fremadrettede anvendelse af boligerne. Indbetalingsforpligtigheden vil dog under alle omstændigheder først bortfalde i sin helhed, når alle lejere er fraflyttet. Der vil dog være mulighed for at forpligtighederne kan bortfalde i etaper i takt med fraflytning. Derudover vil der være mulighed for at få refusion for tidligere indbetalinger for lejemål, som har stået tomme i længere tid. Som udgangspunkt gives refusion næppe mere end 3-5 år tilbage i tiden.

Kommunen kan ikke tvinge de nuværende beboere i ældreboligerne til at flytte. De har ret til at blive boende på samme vilkår, så længe de ønsker det. Kommunen kan dog tilbyde lejerne genhusning i andre almene ældreboliger. Genhusning kan evt. være i de ældreboliger, som ligger uden for hovedbygningen, da der jævnligt er ledige boliger her. Ved at tilbyde at dække indskud og flytteudgifter kan kommunen øge sandsynligheden for, at de nuværende beboere er villige til at flytte. Administrationen anbefaler derfor dette.

#### Økonomiske konsekvenser af en nedlæggelse

Almene ældreboliger udlejes efter balanceleje-princippet, det vil sige, at afdelingens driftsregnskab skal være fuldt ud finansieret af huslejen. Når ældreboliger medfører en udgift for kommunen kan dette således, som udgangspunkt, alene forekomme ved, at kommunen hæfter for tomgangsleje, eller kommunen selv lejer sig ind i afdelingens lokaler. Som det fremgår af tabel 1, har Ikast-Brande Kommune i dag udgifter vedr. de 19 boliger på 696.444 kr. Tomgangslejen går jævnfør balanceprincippet til at dække de løbende udgifter på boligerne herunder indbetalingsforpligtighederne vedrørende de udadmortiserede lån.

Hvis boligerne nedlægges inden alle borgere er fraflyttet, vil Kommunen fortsat have betalingsforpligtelser over for Landsbyggefonden og Ikast-Brande Kommunes dispositionsfond. Som omtalt ovenfor er der dog mulighed for gradvis ophør af forpligtigheden samt mulighed for refusion. For de boliger der allerede er ledige eller bruges til andre formål vil betalingsforpligtelserne kunne frafalde med det samme. Det betyder, at der efter nedlæggelsen højst skal betales for 6 ud af 19 boliger. Disse udgifter udgør jf. tabel 2 årligt 133.117 kr. til Landsdispositionsfondens og 66.558 kr. til kommunens egen dispositionsfond.

Udover betalingsforpligtelserne over for Landsbyggefonden og Ikast-Brande Kommunes dispositionsfond vil kommunen alene skulle afholde driftsudgifter til de tidligere ældreboliger. Disse udgør, som det fremgår af tabel 3, i alt 421.442 kr. årligt.

Tabel 3. Ikast-Brande Kommunes årlige driftsudgifter til de 19 ældreboliger efter nedlæggelse

	Første sal	Anden sal	Samlet
Rengøring*	67.870 kr.	137.774 kr.	205.644 kr.
Vinduespolering	4.350 kr.	4.350 kr.	8.700 kr.

Vand, renovation, varme (servicearealer), el, forsikringer	8.332 kr.	7.498 kr.	15.830 kr.
Pedeltimer	5.238 kr.	4.714 kr.	9.952 kr.
Varme	84.000 kr.	75.600 kr.	159.600 kr.
Almindelig vedligeholdelse	2.619 kr.	2.357 kr.	4.976 kr.
Planlagt og periodisk vedligeholdelse	8.811 kr.	7.929 kr.	16.740 kr.
I alt	181.219 kr.	240.223 kr.	421.442 kr.

\*Udover den rengøring der betales for til de boliger på 1. sal, der allerede anvendes til administrative formål i dag.

Som det fremgår af tabel 4, udgør driftsudgifter og indbetaling til dispositionsfondene efter nedlæggelsen i alt 621.117 kr. De nuværende udgifter til boligerne er jf. tabel 1 696.444 kr. årligt. Nedlæggelsen vil således medføre en umiddelbar besparelse på 75.000 kr. årligt. Besparelse stiger til 275.000 kr., når alle beboere og fraflyttet og samtlige betalingsforpligtigelser dermed kan bortfalde. Besparelsen vil kunne stige med yderligere 240.000 kr. årligt, hvis driften af anden sal finansieres af nye brugere. I tillæg til ovenstående besparelser kommer refusion for tidligere indbetalinger jf. forrige afsnit. Størrelsen af refusionen er ikke mulig at estimere på nuværende tidspunkt.

Tabel 4. Ikast-Brande Kommunes samlede årlige udgifter til de 19 ældreboliger umiddelbart efter nedlæggelsen

	Samlet
Driftsudgifter	421.442 kr.
Indbetaling til Landsdispositionsfonden	133.117 kr.
Indbetaling til Kommunens dispositionsfond	66.558 kr.
I alt	621.117 kr.

#### Fremtidig anvendelse

Hvis ældreboligerne nedlægges, vil kommunen over tid få råderet over hele Brandlundparkens hovedbygning. Der vil i den forbindelse skulle tages stilling til, hvordan de 19 ældreboliger skal anvendes, herunder også de 6 boliger, der lige nu midlertidigt anvendes til andre formål. Anvendelsen af de øvrige dele af hovedbygningen på Brandlundparken bør tages i betragtning i den forbindelse.

De 6 ældreboliger, som Sundhed og Ældre allerede i dag anvender, er afgørende for at både Madjyden, Sygeplejen, Hjemmeplejen og Genoptræning kan varetage sine funktioner i kommunens sydlige del. Sundhed og Ældre har herudover fortsat lokaleudfordringer og mangler bl.a. lokaler til omklædning til personale (der er i dag ikke omklædningsfaciliteter til mænd ansat i Hjemmeplejen og Sygeplejen), kontorer og mødelokaler til erantis-teams og forflytningsundervisning. Administrationen anbefaler derfor, at Sundhed og Ældre beholder de nuværende lokaler og derudover overtager yderligere tre boliger på første sal. Det vil bl.a. give mulighed for at samle forflytningsundervisning på Brandlundparken og reducere kørselsforbruget i forbindelse med undervisningen. I dag foregår undervisningen på Østervang i Klovborg.

Der er et ønske fra de frivillige foreninger i Brande med tilknytning til ældreområdet om at få stillet lokaler til rådighed, som tilfældet er i Ikast i dag. Administrationen vurderer, at dette med fordel kan være på Brandlundparken. Administrationen anbefaler derfor, at den sidste bolig på første sal anvendes til dette formål. Det vil være nødvendigt at foretage visse bygningsmæssige tilpasninger, hvis de tidligere ældreboliger skal kunne anvendes hensigtsmæssigt som foreningslokaler, servicearealer og til administrative formål. Det drejer sig eksempelvis om fjernelse af vægge og ny gulvbelægning. Driftsudgifterne til lokalerne på første sal udgør jf. tabel 3, 181.219 kr. Da Sundhed og Ældres nuværende udgifter til de ældreboliger, der er inddraget til administrative formål, jf. tabel 1 udgør 286.188 kr., er der plads i Sundhed og Ældres nuværende budget til at rumme driftsudgiften finansiere de bygningsmæssige tiltag.

Hvis ovenstående anbefaling imødekommes, mangler der alene at blive taget stilling til anvendelsen af de 9 lejemål på anden sal. På anden sal er der udover de 9 lejemål et enkelt mødelokale, men dette vil også kunne inddrages, hvis første sal anvendes som foreslået.

Administrationen anbefaler, at der igangsættes en proces med henblik på at afsøge muligheder for at sikre en optimal langsigtet anvendelse af anden sal. Det bemærkes, at Brandlundparkens overordnede formål og hensynet til synergien mellem husets mange brugere med fordel kan være styrende i denne proces.

Administrationen anbefaler, at driftsudgifterne vedrørende de nedlagte boliger på anden sal finansieres af budgettet til tomgangssleje indtil den langsigtede anvendelse er afklaret.

De budgetmæssige implikationer af ovenstående anbefalinger er opsummeret i tabel 5.

Tabel 5. Fordelingsnøgle på årlige udgifter efter nedlæggelse

	Udgift	Konteringssted
Driftsudgifter første sal	181.219 kr.	019211 Brandlundparken
Driftsudgifter anden sal	240.223 kr.	Tomgangskontoen
Indbetaling til dispositionsfondene*	199.675 kr.	Tomgangskontoen
I alt	621.117 kr.	

\*Udgiften reduceres løbende i takt med at boligerne fraflyttes.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

### **Bilag**

DH Ikast-Brande - 231023 høringsvar vedr. ældreboliger.pdf

Høringsvar MED-Sundhed og Ældre - Tilpasning af ældreboligkapacitet og serviceniveaubeskrivelse vedr. ældreboliger

Høringsvar Ældrerådet - Tilpasning af ældreboligkapacitet og serviceniveaubeskrivelse vedr. ældreboliger

## **Punkt 5: Visitering til ældreboliger i BHI-parken, Ikast**

29.00.00-P20-11-22

### **Beslutning**

Anbefales.

Udvalget drøftede de indkomne høringssvar og kvitterer for arbejdet og de input, der er indkommet i den forbindelse.

### **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Ældreudvalget 27. september 2023

Sundheds- og Ældreudvalget 8. november 2023

Økonomi- og Planudvalget 14. november 2023

Byrådet 20. november 2023

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

Sundheds- og Ældreudvalget, 27. september 2023, pkt. 3

### **Indstilling**

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- høringssvarene drøftes og tages til efterretning
- lejeaftalen vedr. Nørregade 39-43 (BHI-parken) søges ikke forlænget. Lejeaftalen udløber 1. oktober 2025
- visiteringen til BHI-parken indstilles
- lejerne tilbydes 3 måneder før lejeaftalens udløb genhusning i anden ældrebolig
- det gøres i forbindelse med ovenstående tilbud klart, at såfremt borgerne måtte ønske at blive boende, har kommunen ikke længere forpligtelser i forhold til deres bolig.

### **Sagsfremstilling**

Ikast-Brande Kommune (tidl. Ikast Kommune) har siden 1994 haft en lejeaftale med Barfoed Group (tidl. KP Ældre-Byg) vedrørende 24 ældrevenlige boliger beliggende Nørregade 39-43, Ikast. Bebyggelsen benævnes i daglig tale BHI-parken. Lejeaftalen er gensidigt uopsigelig i 30 år og ophører uden opsigelse 1. oktober 2025. Forhandling om eventuel forlængelse skal ske året op til udløb. Barfoed Group har afvist at indgå i forhandling om eventuelt ophør før 1. oktober 2025.

Denne sag har for det første til formål at afklare, hvorvidt lejeaftalen ønskes forlænget. For det andet har sagen til formål, at der tages principiel politisk stilling, hvilke vilkår borgerne skal tilbydes i forbindelse med ophør af kommunens lejeaftale med Barfoed Group, og hvilke økonomiske forpligtelser kommunen er villige til at påtage sig som konsekvens heraf.

Sagen blev behandlet i Sundheds- og Ældreudvalget 27. september. Udvalget anbefalede her de tiltag, som er indstillet i denne sag. Udvalget sendte desuden disse anbefalinger i høring. Høringssvarene præsenteres nedenfor. Den resterende del af sagsfremstillingen er identisk med den sag, Sundheds- og Ældreudvalget blev forelagt 27. september.

## Høringsvar

Følgende høringssvar er vedlagt som bilag:

- Høringssvar fra værge til borger i BHI-parken
- Høringssvar fra Handicaprådet
- Høringssvar fra Ældrerådet
- Høringssvar fra MED-Sundhed og Ældre

Administrationen finder på baggrund af høringssvarene grund til at præcisere, at det, som anført ovenfor, fremgår af alle lejekontrakterne i BHI-parken er midlertidige. Dette fremgår med følgende tekst under §10 særlige vilkår:

- Såfremt hovedlejemålet mellem ejeren (Barfoed Group) og lejeren (Ikast-Brande kommune) ophører, betragtes fremlejemålet som ophørt, dog tidligst den 1. oktober 2025, til hvilket tidspunkt fremlejemålet ophører uden varsel. Ved fremlejemålets ophør, er ejeren dog forpligtet til at overtage de til den tid eksisterende lejemål på sædvanlige vilkår.

## Baggrund

Sundhed og Ældre visiterer til boligerne i BHI-parken på samme måde og efter de samme kriterier som til de almene ældreboliger, som kommunen i øvrigt ejer og/eller har visitationsret til. Det er over tid blevet sværere og sværere at leje boligerne ud. Belægningsprocenten, der angiver hvor stor en andel af boligerne, der er lejet ud, er fra 2019 til 2023 faldet fra 84,6 til 55,5 procent. Næsten halvdelen af boligerne i BHI står nu således tomme. Med det aktuelle tomgangs niveau udgør de årlige udgifter til tomgangsleje næsten én mio. kr.

Den store tomgang kan særligt tilskrives huslejeniveauet. Visitationen oplever således ofte, at borgerne takker nej til en bolig i BHI-parken med henvisning til, at de er for dyre i forhold til stand og størrelse. Derudover er adgangsforholdene i bygningen ikke optimale for borgere med gangbesvær, da der er store trin på fællesgangen ud til elevatoren. Endelig er soveværelserne ikke store nok til, at der kan opsættes og betjenes en gulvlift, hvilket er problematisk, hvis borgernes plejebehov måtte stige efter indflytning.

## Betingelser ved ophør af lejeaftale

Det fremgår af lejekontrakten, at de borgere, som Ikast-Brande Kommune har anvist til BHI-parken, ved kontraktens udløb 1. oktober 2025 har ret til at indgå selvstændige lejekontrakter på de vilkår, der til den tid er gældende for det private boligmarked. Borgerne vil den tid leje boligen direkte af Barfoed Group og ikke som i dag have kommunen som udlejer. Borgerne har altså mulighed for at blive boende, men det er ikke muligt at sige noget om, i hvilken grad vilkårene vil afvige fra i dag.

De borgere, der er visiteret til BHI-parken ved kontraktens udløb, står således i en usikker situation. Borgerne bliver dog gjort opmærksom på dette i forbindelse med visitation til BHI-parken. Det fremgår således eksplicit af den enkelte borgers lejekontrakt, at fremlejemålet mellem borgeren og kommunen ophører, når kommunens aftale med Barfoed Group ophører, og at Barfoed Group er forpligtet til at overtage lejemålet.

Administrationen forventer, at jo tættere vi kommer på kontraktudløbet med Barfoed Group, jo færre borgere vil have en interesse i at flytte ind grundet de usikre forhold. Administrationen anbefaler derfor, at visitationen til BHI-parken indstilles med det samme. Dette vil uundgåeligt betyde, at antallet af tomme boliger og dermed tomgangshuslejen vil stige frem mod 1. oktober 2025, men borgernes fortsatte manglende interesse i indflytning vil have samme effekt. Står hele bygningen tom, vil Ikast-Brande Kommunes samlede årlige udgift til tomgangshusleje vedrørende BHI-parken løbe op i 1,9 mio. kr. Det er dog administrationens forhåbning, at man med dette initiativ kan isolere tomgangsudfordringerne i Ikast til denne bebyggelse.

Da det er Ikast-Brande Kommune, der har visiteret lejerne til BHI-parken, har kommunen ansvar for den situation, som de nuværende lejere vil stå i ved lejeaftalens udløb. Administrationen anbefaler på den baggrund, at lejerne senest 3 måneder før lejeaftalens udløb tilbydes genhusning i anden ældrebolig. Det er videre administrationens anbefaling, at kommunen i forbindelse med tilbuddet gør det klart, at såfremt borgerne måtte ønske at blive boende, har kommunen ikke længere forpligtelser i forhold til deres bolig. Kommunen har juridisk set mulighed for at dække borgernes flytteudgifter i forbindelse med genhusning, men man vil ikke være forpligtet hertil.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Se sagsbeskrivelse.

## **Bilag**

Høringssvar fra væрге til borger i BHI-parken

DH Ikast-Brande - 231023 høringsvar vedr. ældreboliger.pdf

Høringssvar MED-Sundhed og Ældre - Tilpasning af ældreboligkapacitet og serviceniveaubeskrivelse vedr. ældreboliger

Høringssvar Ældrerådet - Tilpasning af ældreboligkapacitet og serviceniveaubeskrivelse vedr. ældreboliger

## **Punkt 6: Visitering til ældreboliger på Dybdalsvej, Engesvang**

29.00.00-P20-11-22

### **Beslutning**

Anbefales.

Udvalget drøftede de indkomne høringssvar og kvitterer for arbejdet og de input, der er indkommet i den forbindelse.

Udvalget anbefaler i foråret 2024 at revurdere beslutningen om at visiteringen til boligerne sættes i bero. Udvalget ønsker i den forbindelse at inddrage viden om efterspørgslen efter ældreboliger i området samt status på den fremtidige anvendelse af Dybdalsparken.

### **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Ældreudvalget 27. september 2023

Sundheds- og Ældreudvalget 8. november 2023

Økonomi- og Planudvalget 14. november 2023

Byrådet 20. november 2023

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

Sundheds- og Ældreudvalget, 27. september 2023, pkt. 4

### **Indstilling**

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- høringssvarene drøftes og tages til efterretning
- ældreboligerne på Dybdalsvej indgår som en del af processen om den fremtidige anvendelse af Dybdalsparken
- visiteringen til ældreboligerne sættes i bero i afventning af ovennævnte proces.

### **Sagsfremstilling**

På mødet i Sundheds- og Ældreudvalget den 27. september blev en samlet analyse af udbuddet af og efterspørgslen på ældreboliger i Ikast-Brande Kommune præsenteret. Det fremgår af analysen, at det gennem lang tid har været vanskeligt at udleje ældreboligerne på Dybdalsvej i Engesvang med store tomgangslejeudgifter til følge. I denne sag præsenteres tre mulige veje til at løse denne udfordring. Sagen har til formål at afklare, hvilken af disse veje, der skal arbejdes videre med.

Sagen blev behandlet i Sundheds- og Ældreudvalget 27. september. Udvalget anbefalede her de tiltag, som er indstillet i denne sag. Udvalget sendte desuden disse anbefalinger i høring. Høringssvarene præsenteres nedenfor. Den resterende del af sagsfremstillingen er identisk med den sag, Sundheds- og Ældreudvalget blev forelagt 27. september.

## Høringsvar

Følgende høringssvar er vedlagt som bilag:

- Høringssvar fra Ældrerådet
- Høringssvar fra MED-Sundhed og Ældre

## Baggrund

Ældreboligbebyggelsen på Dybdalsvej 1a-f består af 6 boliger med hver to værelser og et areal på 72 m<sup>2</sup>. Boligerne er opført i 2005 og har en månedlig husleje på 5.777 kr. plus forbrug. Ikast-Brande Kommune ejer selv boligerne. Boligerne er beliggende på samme matrikel som de 26 boliger i Dybdalsparken, som Byrådet 20. marts 2023 besluttede at nedlægge.

Ved alle almene ældreboliger har kommunen anvisningsretten og kan ikke overlade denne til andre. Med denne ret medfølger en betalingsforpligtelse ift. husleje og forbrugsudgifterne, hvis boligerne ikke kan lejes ud til den berettigede personkreds. Dette er særligt relevant i dette tilfælde, da det vedvarende er svært at leje boligerne ud. Belægningsprocenten, der angiver hvor stor en andel af boligerne, der er lejet ud, har fra 2019 til 2023 gennemsnitligt været 71,3 procent, og i 2023 er den helt nede på 53,8 procent. Med det aktuelle tomgangs niveau udgør de årlige udgifter til tomgangsleje ca. 200.000 kr.

## Muligheder for at undgå tomgangsleje

Der er grundlæggende tre muligheder for at undgå tomgangshusleje på almene ældreboliger. De tre muligheder udgør de fremtidsscenerier, som Sundheds- og Ældreudvalget skal tage stilling til. Mulighederne præsenteres nedenfor, hvorefter administrationens anbefaling præsenteres.

### A) Udlejning til anden side

Er der ikke personer fra den berettigede personkreds, der efterspørger boligerne, kan kommunen udleje de almene ældreboliger til andre boligsøgende. Der er også her tale om udlejning til ikke visiterede personer. Når boligerne bliver ledige, skal de igen søges udlejet til den berettigede personkreds. Scenarie A består således i, at Byrådet kan beslutte at anvise de 6 ældreboliger på Dybdalsvej til andre boligsøgende efter nærmere definerede anvisningskriterier.

Administrationen kan ikke anbefale scenarie A. Der vil ikke være nogen garanti for, at det er muligt at leje boligerne ud til andre målgrupper, og i så fald vil kommunen fortsat skulle betale tomgangshusleje. Dette er tiltag er allerede afprøvet med halvdelen af boligerne på Dybdalsvej samt andre steder i kommunen. De foreløbige erfaringer viser, at det er meget vanskeligt at leje ældreboliger ud til andre målgrupper, og samtidigt er det en administrativ ekstraopgave, som ikke hører naturligt hjemme nogen steder i den kommunale administration.

### B) Overdragelse af ældreboliger til en boligorganisation med henblik på ommærkning til familieboliger

Almene ældreboliger er forbeholdt en bestemt målgruppe, mens almene familieboliger kan anvendes af borgere i alle aldre. Kommunalt ejede almene ældreboliger kan ikke ommærkes til en anden boligtype. Hvis man ønsker at bevare boligerne som almene boliger, men at de skal kunne lejes ud til borgere i alle aldre, kræver det, at kommunen indgår en aftale med en boligorganisation om overdragelse af boligerne. I aftalen kan det indgå, at boligerne efter overtagelsen ommærkes til familieboliger.

Overdragelse sker til restgæld samtidig med, at henlagte midler og over/underskud følger afdelingen. Restgælden på Dybdalsvej 1 A-F udgør 2.913.845 kr. Henlæggelserne udgør 621.184 kr.

Ved et salg af boliger med Kommunekreditlån, skal lånet indfries og støtten med ministeriets godkendelse overføres til et nyt lån jf. almenboliglovens § 133. For det nye lån kan det pågældende realkreditinstitut kræve op til 100 %'s kommunegaranti for lånet. Kommunen vil have mulighed for at afvise en garanti af den størrelse. Modsat er det ikke sikkert, at et boligselskab overhovedet kan optage et realkreditlån til samme vilkår som kommunekreditlånet, uanset hvor høj kommunegarantien er.

Garantiforpligtigheden betyder, at kommunen ikke bør sælge sådanne boliger til en almen afdeling, hvis der kan være rimelig tvivl om afdelingens videreførelse. Dette skyldes, at både et frivilligt og tvangssalg altid vil udløse den kommunale garanti.

Vil man opretholde boligerne som almene boliger, men ikke som ældreboliger, er et salg til en boligorganisation dog den eneste mulighed. I så fald må kommunen påtage sig risikoen for den andel af det nye lån, kommunen garanterer for. Selvom kommunen ikke har en betalingsforpligtelse ved tomgang, må det vurderes, at manglende udlejning vil udløse betalingsproblemer for boligselskabet og i sidste ende også for kommunen grundet garantiforpligtigheden. Hvis manglende udlejning er en væsentlig risiko, er det dog næppe sandsynligt, at et boligselskab er interesseret i at overtage boligerne.

#### C) Nedlæggelse af almene ældreboliger med henblik på anden anvendelse eller salg

Kommunen kan beslutte at nedlægge egne almene boliger. I forbindelse med nedlægning vil kommunen skulle indfri de støttede lån og indhente en udtalelse fra Udbetaling Danmark om indestående støttede lån. Den udtalelse, samt dokumentation for byrådsbeslutning skal udleveres til Landsbyggefondens. Kommunen kan egenhændigt træffe beslutning om nedlæggelse, men der vil være tale om en længere forløb, hvor landsdækkende instanser skal informeres.

Restgælden er aktuelt 2.913.845 kr. Henlæggelserne vil indgå som en del af indfrielsen af de støttede lån. Henlæggelserne udgør aktuelt 621.184 kr. Nettoudgiften til indfrielse vil dermed være ca. 2,3 mio. kr.

Efter nedlæggelsen kan kommunen gennemføre et frit salg eller anvende boligerne til andre kommunale formål. Kommunen kan sælge boligerne på det frie marked efter de kommunale regler, dvs. efter udbud, og opnå markedsprisen for boligerne.

Som en del af dette scenarie vil det være oplagt at lade de nedlagte boliger indgå i planerne for den fremtidige anvendelse af Dybdalsparken. Byrådet besluttede 20. marts, at der arbejdes videre med et scenarie, hvor Dybdalsparken anvendes som led i byudvikling i Engesvang, og at der skal ske en nærmere belysning af mulighederne for anden kommunal anvendelse. Hvis ikke de 6 ældreboliger skal indgå i dette, men i stedet sælges separat, vil der skulle foretages en udmatrikulering af de 6 ældreboliger.

Det er administrationens vurdering, at de 6 boliger vil skulle nedlægges som almene boliger på samme tid. Det vil således være administrativt meget ressourcekrævende og ikke nødvendigvis praktisk muligt at nedlægge tomme boliger løbende. Det skyldes først og fremmest, at boligerne både økonomisk og rent fysisk er vævet sammen. Derudover gør det lille antal boliger det uhensigtsmæssigt at skulle igennem den samme tunge administrative proces omkring nedlæggelse flere gange. Ejendommen vil desuden ikke kunne sælges i en fri handel før alle lejemål er tomme. I scenarie C står man derfor med valget mellem enten at afvente fuld tomgang eller at tilbyde de tilbageværende lejere genhusning i et andet lejemål. Det er muligt i henhold til den sociale lovgivning at yde personlige tillæg til dækning af flytteudgifterne. Administrationen anbefaler dette med henblik på at fremskynde nedlæggelsen.

## Administrationens anbefaling

Administrationen kan som nævnt ikke anbefale scenarie A, da det er forsøgt, og da det under alle omstændigheder ikke vurderes at være en langtidsholdbar løsning. Scenarie B og C vil derimod begge være langtidsholdbare løsninger. Scenarie B forudsætter, at en almen boligorganisation er interesseret i at overtage boligerne til restgælden. Scenarie C kræver derimod alene en kommunal beslutning. Med henblik på at sikre en varig og gennemførlig løsning af udfordringerne med tomgangsleje til ældreboligerne på Dybdalsvej anbefaler administrationen derfor scenarie c.

I både scenarie B og C skal man være opmærksom på, at det ikke er muligt at opsige lejerne, jf. reglerne i almenlejeloven. Kommunen kan dog som nævnt tilbyde lejerne en anden bolig, og lejerne kan herefter frivilligt opsige deres lejemål. Ønsker borgerne ikke at flytte, har de dog ret til at afslå dette, hvilket kan betyde, at nedlæggelse og bygningsmæssige tiltag må udskydes. Dette forhold kan særligt have betydning i forbindelse med scenarie C.

## Høringssvar

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Se sagsbeskrivelse.

### **Bilag**

Høringssvar MED-Sundhed og Ældre - Tilpasning af ældreboligkapacitet og serviceniveaubeskrivelse vedr. ældreboliger

Høringssvar Ældrerådet - Tilpasning af ældreboligkapacitet og serviceniveaubeskrivelse vedr. ældreboliger

# Punkt 7: Regnskab for engangsudgifter ved flytning af Korttidspladser fra Dybdalsparken til Bøgildlund

85.02.00-A00-37-22

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. november 2023

## Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Ældreudvalget 18. januar 2023

Sundheds- og Ældreudvalget den 8. marts 2023

Økonomi- og Planudvalget den 14. marts 2023

Byrådet den 20. marts 2023

## Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- orienteringen om regnskabet tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med flytning af Rehabiliteringscenteret (nu Korttidspladserne) fra Dybdalsparken til Bøgildlund blev der givet en tillægsbevilling på 1.314.000 kr. til dækning af udgifter i forbindelse med flytningen. Tillægsbevillingen blev finansieret af restbudgettet fra Højris Have.

Udgifterne til flytningen indeholdte:

- Udgifter til flyttemænd fra Dybdalsparken til Bøgildlund
- Udgifter til flyttemænd intern flytning af plejeboligerne
- Flytteaflysning
- Indskud de nye plejeboliger (difference mellem nuværende indskud og nyt indskud)
- Udgifter til istandsættelse af plejeboliger som omdannelse til Korttidspladser
- Liggende transport af borgere fra Dybdalsparken til Bøgildlund
- Nedlæggelse af 2 handicaptolletter på Bøgildlund til anvendelse som depot
- Udgifter til ekstra personale ved den interne flytning på Bøgildlund
- Udgifter til ekstra personale ved flytning fra Dybdalsparken til Korttidspladserne på Bøgildlund
- Flytning af IT fra Dybdalsparken til Bøgildlund
- Etablering af lifte på de nye korttidspladser på Bøgildlund
- Beløb til uforudsete udgifter, herunder forplejning til frivillige som hjælp ved flytning og dobbelthusleje Dybdalsparken maj og juni

Som det fremgår af regnskabet er der ca. 30.000 kr. tilbage af budgettet, hvilket passer med de budgetterede 27.500 kr. til flytteaflysning på Bøgildlund, som først bliver afregnet ved årsskiftet (forventeligt marts 2024).

Regnskabet er vedlagt som bilag.

Bilag

Regnskab for udgifter i forbindelse med flytning

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Se sagsbeskrivelse.

### **Bilag**

Flytteudgifter REHAB til Bøg

## **Punkt 8: Revidering af serviceniveaubeskrivelse for ældreboliger**

29.00.00-P20-11-22

### **Beslutning**

Godkendt.

Udvalget drøftede de indkomne høringssvar og kvitterer for arbejdet.

Udvalget anerkender det at bo i en ældrebolig kan styrke beboernes egne muligheder for selv at danne og opretholde sociale relationer.

### **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Ældreudvalget 27. september 2023

Sundheds- og Ældreudvalget 8. november 2023

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

Sundheds- og Ældreudvalget, 27. september 2023, pkt. 6

### **Indstilling**

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- høringssvarene drøftes og tages til efterretning
- den reviderede serviceniveaubeskrivelse for ældreboliger godkendes.

### **Sagsfremstilling**

Serviceniveaubeskrivelsen for ældreboliger er en beskrivelse af det gældende serviceniveau for ældreboliger herunder visitationskriterier, sagsbehandling og klagemuligheder. Formålet med serviceniveaubeskrivelsen er, at det er synligt for borgerne hvad Byrådet har besluttet om serviceniveauet.

Serviceniveaubeskrivelsen for ældreboliger er senest revideret i november 2016. Administrationen forelægger nu et forslag til en ny revideret udgave. Baggrunden for revisionen er et ønske om at opstille mere enkle visitationskriterier og samtidigt at sikre, at borgerne i størst mulig grad kan få glæde af de ældreboliger, der er til rådighed i Ikast-Brande Kommune.

Sagen blev behandlet i Sundheds- og Ældreudvalget 27. september. Udvalget anbefalede her de ændringer, som er indstillet i denne sag. Udvalget sendte desuden denne anbefaling i høring. Høringssvarene præsenteres nedenfor. Den resterende del af sagsfremstillingen er identisk med den sag, Sundheds- og Ældreudvalget blev forelagt 27. september.

## Høringsvar

Følgende høringsvar er vedlagt som bilag:

- Høringsvar fra Handicaprådet
- Høringsvar fra Ældrerådet
- Høringsvar fra MED-Sundhed og Ældre

## Ændringer i forhold til seneste udgave

Det er ikke længere et kriterie for at få tildelt en ældrebolig, at borgeren har et ugentligt behov for hjælp eller støtte til personlig pleje. I stedet fremgår det, at "Ældreboliger kan tilbydes til borgere hvis fysiske eller psykiske funktionsniveau er nedsat, og som har vanskeligt ved at klare sig i sin nuværende bolig" og at "Boligskiftet kan være medvirkende til at bedre borgerens samlede situation, herunder eventuelt bedre muligheden for at modtage pleje og benytte hjælpemidler."

Kategorien tryghedsboliger udgår, da de borgere, som er berettigede til en sådan, også vil være berettiget til en ældrebolig efter ovenstående revision. Tryghedsboliger er en kategori, som kommunen selv har valgt at indføre, og kommunens udgifter til ældreboliger og tryghedsboliger er de samme.

Herudover er serviceniveaubeskrivelsen blevet konsekvensrettet i forhold til ændringer i de praktiske informationer, herunder hvilke ældreboliger, kommunen råder over, og hvordan disse administreres.

Da kriterierne for at få tildelt en ældrebolig foreslås lempet, er det vigtigt at være opmærksom på, at det fortsat er den ansøger, som har det største behov for en bolig, der først vil blive tilbudt en sådan.

Administrationen håber, at den reviderede serviceniveaubeskrivelse kan bidrage til at reducere antallet af ledige ældreboliger i kommunen. Ændringen forventes dog ikke at udløse en stor stigning i antallet af borgere, der bevilges en ældrebolig, da der på nuværende tidspunkt meget sjældent gives afslag på en ansøgning

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Bilag**

Serviceniveaubeskrivelse ældreboliger 2023

DH Ikast-Brande - 231023 høringsvar vedr. ældreboliger.pdf

Høringsvar MED-Sundhed og Ældre - Tilpasning af ældreboligkapacitet og serviceniveaubeskrivelse vedr. ældreboliger

Høringsvar Ældrerådet - Tilpasning af ældreboligkapacitet og serviceniveaubeskrivelse vedr. ældreboliger

# Punkt 9: Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027

85.02.00-A00-43-22

## Beslutning

Anbefales.

## Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. november 2023

Økonomi- og Planudvalget 14. november 2023

Byrådet 20. november 2023

## Tidligere udvalgsbeslutninger

## Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- Sundhedsaftalen 2024-2027 godkendes.

## Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalget i Midtjylland har 29. september 2023 godkendt 'Sundhedsaftalen 2024-2027 – Nærhed, tilgængelighed og sammenhæng for borgeren'. Aftalen er derfor nu sendt til politisk godkendelse i kommunerne og i Regionsrådet med henblik på ikrafttrædelse 1. januar 2024.

Udkast til sundhedsaftalen har været sendt i høring i perioden fra 15. maj til 25. august 2023 i kommunerne, regionen, PLO- Midtjylland og hos en række interessenter. I Ikast-Brande Kommune afgav Byrådet 20. juni et høringsvar. Dette høringsvar er vedlagt som bilag.

Sundhedssamarbejdsudvalget har på mødet 29. september 2023 behandlet de indkomne høringsvar og på den baggrund er Sundhedsaftalen opdateret med nedenstående ændringer:

- Det er tilføjet, at der ved udmøntning af sundhedsaftalen på alle de tre prioriterede indsatsområder vil være fokus på forebyggelse og lighed i sundhed i forbindelse med udvikling og implementering af konkrete indsatser
- Der er tilføjet to indikatorer under målsætningen 'Vi vil forbedre den mentale sundhed og mindske mistrivsel hos børn og unge i Region Midtjylland':
  - Ventetid på udredning for børn og unge under 18 år, henvist til psykiatrien
  - Ventetid på behandling for børn og unge under 18 år, henvist til psykiatrien
- Formuleringen 'Relevante parter inddrages i udmøntningen af aftalen' er indsat i afsnittet 'Implementering og opfølgning'.
- Derudover er en række mindre ændringer/andre betoning tilrettet.

## Kort om Sundhedsaftalen

Sundhedsaftalen fastsætter en overordnet fælles politisk retning for udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i Midtjylland med fælles visioner, indsatsområder målsætninger og bærende principper for samarbejdet mellem de midtjyske kommuner, Region Midtjylland og praksissektoren.

Den fælles overordnede vision med sundhedsaftalen er, at alle skal opleve et sundhedsvæsen i balance, hvor:

- tryghed, tilgængelighed og nærhed er i højsædet
- alle har lige mulighed for et sundt og langt liv
- alle inddrages aktivt i egen sundhed
- vi får mest mulig sundhed for de ressourcer, der er.

Med aftalen prioriteres kræfterne på få udvalgte områder, hvor der er brug for en ekstra indsats, og hvor indsatsen med fordel kan udvikles og implementeres i tæt samspil mellem kommuner, hospitaler og praktiserende læger.

Indsatsområderne er:

- Psykiatri og trivsel - med fokus på børn og unges trivsel og fokus på mennesker med svær psykisk sygdom
- Sammenhæng for borgere med kronisk sygdom – med fokus på de med størst behov og størst kompleksitet
- Velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling – med fokus på hjemmemonitorering, digitale konsultationer og platforme samt datadeling.

Sundhedsaftalen i sin helhed er vedlagt som bilag.

### Implementering og opfølgning

De prioriterede indsatsområder vil blive udmøntet i aftaleperioden via konkrete handlingsorienterede samarbejdsaftaler og/eller via konkrete initiativer og prøvehandlinger. Indsatser udvikles i sundhedsklyngerne – enten på sundhedsklyngernes eget initiativ eller på opdrag fra Sundhedssamarbejdsudvalget og/eller i centralt nedsatte arbejdsgrupper. Relevante parter inddrages i udmøntningen af aftalen.

Samarbejdsaftalerne indeholder konkret ansvars- og opgavefordeling og understøtter implementering på de enkelte hospitaler, i de enkelte kommuner og i almen praksis. Samarbejdsaftalerne skal hver især godkendes i Regionsrådet og Byrådene. Et eksempel på en samarbejdsaftale er den aftale om børn og unge, der lever med overvægt, som ligeledes behandles i Byrådet den 20. november 2023.

Sundhedssamarbejdsudvalget udarbejder fra aftaleperiodens start en årlig handleplan for arbejdet med indsatsområderne. Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne følger løbende op på aftalens målsætninger, og der udarbejdes midtvejs- og slutstatus på udmøntning af sundhedsaftalen.

Implementeringen af sundhedsaftalen har historisk medført og forventes fortsat at medføre en løbende overdragelse af opgaver fra den regionale til den kommunale del af sundhedsvæsenet. Ved siden af den formelle overdragelse af opgaver sker der desuden en uformel opgaveglidning som følge kortere indlæggelsestider på hospitalerne. Siden 2007 er den gennemsnitlige indlæggelsestid faldet fra 5,5 til 4,4 dage og for de ældre borgere er faldet endnu mere markant. Både den formelle og uformelle opgaveglidning medfører voksende krav til kvalitet, kompetencer og dokumentation i det kommunale sundhedsvæsen. Dette adresseres bl.a. i spor 3 i udviklingsplanen for Sundhed og Ældre, som Sundheds- og Ældreudvalget vedtog den 12. april 2023.

### Økonomi

Som et bærende princip i sundhedsaftalen fremgår det, at når en aftale ændrer på opgavevaretagelsen mellem kommuner og region, skal de økonomiske konsekvenser være klarlagt som del af det fælles beslutningsgrundlag. Derudover er parterne enige om, at udviklingen af det samlede sundhedsvæsen skal ske ud fra et princip om, at der over tid er en fair balance i økonomien mellem kommuner og region.

I Ikast-Brande Kommune er der afsat i 2024-priser afsat 360.000 kr. årligt til implementering af sundhedsaftalen. Det er forventningen, at der overføres 430.000 kr. fra 2023 til 2024, således at midlerne i 2024 udgør 766.000 kr. Heraf er der øremærket midler til følgende:

- IV-behandling i nærområdet (120.000 kr. årligt)
- Kommunal praksiskonsulent (12.000 kr. årligt)
- Drift af Kommunal PRO, der er et fælleskommunalt it-system, der understøtter arbejdet med patientrapporterede oplysninger (60.000 kr. årligt.)

## **Budgetmæssige konsekvenser**

### **Bilag**

Sundhedsaftalen 2024-2027 godkendelsesversion

Høringssvar til sundhedsaftalen 2024-2027. Ikast-Brande Kommune

# **Punkt 10: Status udviklingsplan Korttidspladser ”Klar til Fremtiden 2023-2024”**

00.15.00-A00-16-21

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Ældreudvalget den 8. november 2023

## **Tidligere udvalgsbeslutninger**

Sundheds- og Ældreudvalget 7. juni 2023

## **Indstilling**

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- udvalget tager orienteringen om status for implementering af "Klar til fremtiden 2023-2024" til efterretning.

## **Sagsfremstilling**

I forbindelse med et kombineret Sundhedsfagligt- og Ældretilsyn i 2021 fik Rehabiliteringscentret et påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Som en del af indsatsen for få påbuddet ophævet skulle der udarbejdes en handleplan. Handleplanen blev udarbejdet efter det første tilsyn i juni 2021 og implementeringen af indsatserne i handleplanen igangsat. Påbuddet blev ophævet ved et opfølgende tilsyn den 15. marts 2022.

Som næste skridt efter gennemførelse af handleplanen besluttede udvalget, at der skulle udarbejdes en udviklingsplan til at sikre, at de faglige løft på baggrund af handleplanen kunne fastholdes og udvikles.

Udviklingsplanen ”Klar til fremtiden 2023-2024”

Udviklingsplanen ”Klar til Fremtiden 2023-2024” blev godkendt i Byrådet den 21. november 2022. Her blev også besluttet, at Sundheds- og Ældreudvalget skal orienteres om status for arbejdet med udviklingsplanen to gang årligt. Udvalget blev orienteret første gang den 7. juni 2023.

Udviklingsplanen består af 5 temaer:

Tema 1: organisering – der matcher fremtiden

Tema 2: Ledelse

Tema 3: Rekruttering og fagligheder

Tema 4: Kompetencer til fremtidens opgaver

Tema 5: Data – at være på forkant

De første temaer, der skulle arbejdes med er tema 1 (Organisering - der matcher fremtiden) og 3 (Rekruttering og fagligheder) og herunder, at løse den økonomiske udfordring og rekrutteringsudfordringerne på Rehabiliteringscentret.

Der er også igangsat initiativer i forhold til temaerne 2, 4 og 5. Der er etableret forskellige arbejdsgrupper, som arbejder med de forskellige indsatser i udviklingsplanen.

I nedenstående præsenteres status på indsatserne jf. udviklingsplanen, numrene henviser til indsatserne i udviklingsplanen, der er vedlagt som bilag.

1.a. Der udarbejdes 4 modeller for, hvordan Rehabiliteringscentret kan organiseres ift. økonomi, målgrupper, antal pladser, opgaver fremadrettet samt geografisk placering

Den 18. januar 2023 besluttede udvalget at flytte Rehabiliteringscentret til Bøgildlund samt at der fortsat skal være 24 pladser. Grundet behov for depotplads har det dog været nødvendigt at inddrage en af stuerne til depot, således er der i stedet er 23 korttidspladser. Der er i budget 2024 afsat midler til at bygge et depot og derefter vil der igen være 24 korttidspladser som planlagt (se også sagsbeskrivelsen vedr. frigivelse af midler til depot på korttidspladserne).

Næste step var flytningen, som foregik i perioden marts-maj 2023. Flytningen omfattede den interne flytning på Bøgildlund som step 1. Denne del af flytning foregik den 15-16. marts 2023 og forløb godt.

Herefter blev de tidligere plejeboliger på Bøgildlund klargjort til korttidspladser. Den 2. maj startede flytteprocessen for Rehabiliteringscentret, hvor der den 2. maj blev flyttet 10 borgere og fra den 8. maj og 8 dage frem blev de resterende pladser åbnet. Flytningen af korttidspladserne og de midlertidigt nedlukkede pladser har krævet meget koordinering og tæt samarbejde med visitation, hjemmepleje og hospital. Med afsæt i faglige vurderinger blev borgere i denne periode i højere grad udskrevet direkte til eget hjem efter indlæggelse. Dette omfattede også borgere, som ellers kunne have haft glæde af et ophold på Korttidspladserne. Som en del af flytningen har Rehabiliteringscentret ændret navn til "Korttidspladser Bøgildlund". I forhold til flytteudgifterne henvises til sagsbeskrivelsen vedr. flytteudgifter.

Status på de nye rammer på Bøgildlund er, at det fungerer godt. Der er positive tilbagemeldinger fra både borgere og personale samt fra plejeboligheden på Bøgildlund. Det er en tryghed, at der er mere personale i huset også f.eks. henover nattevagten. Badeværelserne har en god størrelse ift. at en stor del af målgruppen særligt ved ankomsten på korttidspladserne kan være meget plejekrævende. Der er lavet mini APV blandt personalet efter flytning og de oplever netop bedre APV forhold, og endnu større tværfaglighed, grundet nye fælles kontorer.

1.b. Der udarbejdes en beskrivelse af de gode forløb, herunder koordinering mellem de forskellige samarbejdspartnere

Der er i samarbejde med visitationen arbejdet med at forbedring af flowet, således at antallet af færdigbehandlede liggedage på hospitalet reduceres. Leder af myndighed og distriktsleder for plejecentrene deltager hver mandag til visitationsmøderne med henblik på at holde flowet. Antallet af færdigbehandlede liggedage er siden marts 2023 inden flytningen markant reduceret fra 45 dage til 3 dage i juni 2023. For at følge udvikling over tid henvises til bilaget vedlagt sagsbeskrivelsen om nøgletal.

1.c. En beskrivelse af de økonomiske udfordringer

For at kunne fastholde det faglige løft, der blev iværksat for at imødekomme påbuddet fra Styrelsen for patientsikkerhed, er der givet ekstra midler i form af 3,8 mio. kr. til at drive korttidspladserne (jf. sagsfremstillinger om plejeboligstrategi og besparelser den 9. november 2022).

Beløbet dækker over 2,8 mio. kr. til bedre bemanning, 0,6 mio. kr. til et ledelsesteam med både en sygepleje- og en terapeutfaglig leder samt 0,5 mio. kr. til ansættelse af en sygeplejefaglig konsulent. I 2023 opleves fortsat udfordringer med at overholde budgettet. Aktuelt arbejdes der derfor med tilpasning af normeringer og fremmøde i lighed med plejecentrene.

1.d. En beskrivelse af forslag til målgrupper og opholdstyper, herunder nye større målgrupper f.eks. palliative forløb og betydningen for økonomien

Der er nedsat en arbejdsgruppe, der arbejder med, hvilke data, der er behov for at følge med henblik på den løbende tilpasning og udvikling af korttidspladserne.

Der er på nuværende tidspunkt arbejdet med følgende:

- Opholdstyper – Der er på nuværende tidspunkt 6 opholdstyper. Da opholdstypen ofte kan ændre sig gennem forløbet, arbejder gruppen med om det vil give bedre data og mindre dokumentationsarbejde at reducere antallet af opholdstyper til 3 (GOP, venteophold og øvrige korttidsophold) samt optimere arbejdsgangene ift. at dokumentere, når opholdstypen skifter.
- Målgruppe – herunder er kigget på hvor kommer borgeren hen efter korttidsopholdet. Der afsluttes mellem 20-25 forløb pr. måned. Den samlede gennemsnitlige opholdslængde var pr. september 2023 på 24,7 dage (jf. sagsfremstilling om Nøgletal). Størstedelen af de borgere, der har været indskrevet på et midlertidigt ophold kommer efter opholdet hjem i egen bolig igen, men der er også en del der efterfølgende flytter i en plejebolig.
- Opholdslængde – der arbejdes med kommunikation og forventningsafstemning til borgere, der kommer på et midlertidigt ophold. Visitationen udfylder et aftalekort i forbindelse med de borgere, der udskrives fra hospital til et midlertidigt ophold, hvor opholdslængden fremgår. Der bliver kigget nærmere på om inddelingerne i opholdslængde kort, mellem og lang skal ændres. Desuden arbejdes med mulighederne for at følge opholdslængden fordelt på borgere med genoptræningsplan, borgere på aflastningsophold og øvrige.

Arbejdet med data pågår fortsat og der afrapporteres mere ift. dette ved næste status.

1.e. Revidering af ”beskrivelsen af korttidspladser”

Der tages fat på dette i 1. halvår 2024, når målgruppe og opholdstyper er revideret.

Status på implementering af Tema 2 - Ledelse

2.a Duoleledelsen understøtter ledelsesopgaverne ift. en tredelt kompleksitet: Organisatoriske kompleksitet, den sociale kompleksitet og den medicinske kompleksitet

Der er etableret duoleledelse, som i samarbejde med arbejdsgruppen arbejder med indsatser ift. den tredelte kompleksitet jf. nedenstående.

2.b. Duoleledelsen leder ind i hinandens fagområder

Duo ledelse arbejder med grænsekrydsende ledelse. Lederne får supervision ift. at lede sammen og på tværs af faggrupper. Den terapeutfaglige leder er leder for terapeuterne og den sygeplejefaglige for sygeplejerskerne. I forhold til SOSU personalet er opgaven delt mellem duoleledelsen. Medarbejderne er blevet hørt ift. denne model og bakker op om modellen. Ift. MUS samtaler, så har medarbejderne mulighed for at vælge, hvem af de 2 ledere, de ønsker MUS samtale med og det har fungeret godt.

2.c. Revidering af arbejdsgange i samarbejde med Myndighed, hjælpemidler og stab

Arbejdsgangsbeskrivelsen for midlertidige ophold er revideret, således at der er mere klarhed over arbejdsopgaverne mellem f.eks. visitation og korttidspladserne. I 2024 bliver der lavet en evaluering af, hvordan den nye arbejdsgangsbeskrivelse fungerer og om der er behov for ændringer.

2.d. Styrkelse af samarbejdet med psykiatri og handicap og jobcentret

Der har været afholdt første møde mellem lederne af de to myndighedsområder, leder af korttidspladserne, aftaleholder plejecentre og korttidspladser, Koordinator på Myndighed Psykiatri og Handicap. Første møde handlede om at drøfte muligheder for samarbejde på tværs. Der er kommet øget fokus på, at de borgere, der er fælles mellem Psykiatri og Handicap og Sundhed og Ældre er nogle af de sværeste og ofte også nogle af de længste forløb på korttidspladserne. Der er derfor planlagt en workshop i januar 2024, hvor der skal beskrives borgerrejser for borgere med psykiatiske og sociale problemstillinger, som har ophold på korttidspladserne. Formålet er, at områderne får mere viden om hinandens muligheder og kompetencer, således at det fremover bliver lettere at håndtere de udfordringer, der kan være i forløbene.

## 2.e. Medarbejdercentreret omsorg

Rejseholdet fra Styrelsen for Patientsikkerhed har i forbindelse med tilsynet opstartet arbejdet med medarbejdercentreret omsorg. Lederne på korttidspladserne har arbejdet videre ud fra principperne omkring medarbejdercentret omsorg både i forbindelse med flytning fra Dybdalsparken til Bøgildlund, men også ift. dagligdagen, herunder MUS samtaler, sygefravær, planlægning af arbejdsopgaver og i sproget.

## Status på implementering af Tema 3 - Rekruttering og fagligheder

### 3.a. Ved vakante SOSU stillinger gennemgås opgavelisten og herunder vurderes det, om der er behov for faglighed på bachelorniveau ved nyansættelse

Der er ansat 2 ergoterapeuter og 2 fysioterapeuter på korttidspladserne, hvilket er målsætningen for terapeutdækningen. I forhold til sygeplejersker er der et ønske om at være 3 sygeplejersker i dagvagt og 3 sygeplejersker i aftenvagt. Der mangler 2 sygeplejersker for at være i mål med dette. Grundet de tidligere nævnte budgetudfordringer bliver der ikke ligenu arbejdet videre med at øge antallet af sygeplejersker.

### 3.b. Ansættelse af sygeplejefaglig konsulent, som skal varetage udviklingsopgaverne

Der er ansat en sygeplejefaglig konsulent. Det sygeplejefaglige kvalitetsråd på Ældreområdet skal i løbet af 2023 have udarbejdet en opgavebeskrivelse på baggrund af de første erfaringer samt hvilke resultater indsatsen forventer at give. Nogle af de opgaver som den sygeplejefaglige konsulent dækker er at forberede og deltage, når der kommer tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, udarbejde og opdatere retningslinjer og instrukser, gennemføre audit for udvalgte borgerforløb eller f.eks. medicin, gennemføre kompetenceudvikling for sygeplejersker og øvrigt plejepersonale, deltage i regionale grupper f.eks. medicinerråd, planlægge og afholde introduktion for nye sundhedsfaglige medarbejdere i hele Sundhed og Ældre hver måned. Introduktionen har kørt siden januar og er blevet modtaget godt. Sygeplejefagligt kvalitetsråd er en succes og har mandat til at definere arbejdsgange på tværs, ens instrukser i hjemmepleje/sygepleje/plejecenter og akutfunktion samt systematisk opdatering.

## Status på implementering af Tema 4 - Kompetencer til fremtiden opgaver

### 4.a. Revidering af kompetenceprofiler med fokus på både monofaglige og tværfaglige kompetencer

Arbejdet er igangsat.

### 4.b. Udarbejdelse af kompetenceplan for alt personale på Rehabiliteringscentret

Igangsættes 2024.

#### 4.c. Uddannelse i relationel koordinering for alle nye medarbejdere og 4.d. Plan for struktureret anvendelse af relationel koordinering

Den første indsats er, at der i efteråret 2023 er afholdt et nyt kick off til relationel koordinering på et personalemøde. Undervisningen blev varetaget af udviklingskonsulent for demensområdet. Desuden skal lederne sikre, at alle nye medarbejdere kommer til at deltage i relationel koordineringsmøde hurtigt efter ansættelse. I forhold til data bliver det muligt fremadrettet at trække data via omsorgssystemet Cura på, hvor mange relationel koordineringsmøder, der afholdes.

#### 4.e. Personcentreret omsorg – borgere og pårørende – borgerkonferencer

Der er afholdt et nyt kick off på borgerkonferencer og afholdt undervisning i samarbejde med plejecentret Bøgildlund, som er meget erfarne og systematiske i anvendelsen af borgerkonferencer. Borgerkonferencerne er genindført og de afholdes nu systematisk

Status på implementering af Tema 5 - Data - at være på forkant

#### 5.a. Nyt koncept for opfølgning på den borger/pårørende oplevede kvalitet, hvor der også er fokus på det relationelle

Arbejdet med dette er igangsat via udviklingssygeplejersken. Der forventes at være et nyt koncept klar til afprøvning primo 2024.

#### 5.b. Faglig kvalitet, herunder fast journal audit, medicin audit, forebyggelse af forebyggelige indlæggelser og årlig audit på indlæggelser

Der er igangsat følgende:

- Fast journal audit som varetages af udviklingssygeplejersken
- Medicinaudit er sat i system og varetages af medicinnøglepersonerne på alle personalemøder. Medicinnøglepersoner introducerer også alle nye medarbejdere ift. medicin håndtering samt informerer på personalemøder om sidste nyt og opmærksomhedspunkter ift. medicin.
- Der gennemføres årligt audit på alle indlæggelse fra Korttidspladserne i november, december og januar med henblik på at forebygge unødvendige indlæggelser.

#### 5.c. Organisatorisk kvalitet, herunder wasterunde, liggetid og opholdstyper

Der afholdes 2 gange årligt "wasterunde", hvor der via lodtrækning gennemgås et antal af de borgere, som er indskrevet på en korttidsplads. Formålet med "wasterunden" er at identificere om det er de rigtige borgere der indskrevet for at sikre at korttidspladserne anvendes bedst muligt. Til wasterunde deltager repræsentanter fra visitationen, korttidspladserne, hjemmeplejen, sygeplejen samt Sundheds- og Ældrechef.

Der er også igangsat et arbejde med øvrige data, der kan være med til at optimere forløbene på korttidspladserne (se også beskrivelse under 1.d).

Bilag

"Klar til Fremtiden 2023-2024"

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

# **Bilag**

Klar til Fremtiden 2023-2024

# Punkt 11: Nøgletal - Sundheds- og Ældreafdelingen

29.00.00-P20-11-23

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. november 2023

## Tidligere udvalgsbeslutninger

## Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget vedtog den 12. april 2023 en udviklingsplan for Sundheds- og Ældreafdelingen. Udvalget tilkendegav samtidigt ønske om, at administrationen udarbejder kvantitative indikatorer, således at udviklingsplanens resultater kan følges. På mødet den 7. juni godkendte udvalget et forslag til foreløbige kvantitative indikatorer. Det blev desuden aftalt, at afrapporteringen på indikatorerne sker på de udvalgmøder, hvor budgetopfølgningerne for området behandles. Denne sag er udgør denne afrapportering. Afrapporteringen vil udvikle sig fra gang til gang, da der ligger en del arbejde i at opstille og præsentere data på en overskuelig og ensartet måde. Afrapporteringen skal således betragtes som en prototype, der vil komme til at se anderledes ud henad vejen.

## Indhold

Afrapporteringen fremgår af det vedlagte bilag. Afrapporteringen indeholder følgende emner og indikatorer:

### Hjemme- og sygepleje

- Borgere der modtager hjemmepleje
- Uddelegerede sygeplejeydelser
- Kontinuitet i plejen
- DigeRehab
- Træning før Hjælp

### Ældre- og plejeboliger

- Belægning plejeboliger
- Balancepunkt – hjælp i eget hjem eller plejebolig
- Belægning ældreboliger

Det nære sundhedsvæsen

- Færdigbehandlede liggedage på hospitalet
- Korttidspladser – opholdslængde og afslutning

## Personale

- Sygefravær

## Opmærksomhedspunkter

Administration har nedenfor fremhævet en række særlige opmærksomhedspunkter i afrapporteringen. Det drejer sig primært om forhold, som i den seneste tid har ændret sig væsentligt i enten positiv eller negativ retning.

- Antallet af borgere, der modtager hjemmepleje, er steget med 3,8 procent siden juli måned og er på det højeste niveau siden marts 2023. Siden juli er det gennemsnitlige timetal hos de borgere, der modtager hjemmepleje, dog faldet. Borgernes behov for hjemmepleje søges hele tiden nedbragt gennem et stærkt fokus på rehabilitering. Antallet af borgere, der er påbegyndt rehabiliteringsforløbet Træning Før Hjælp, er steget til over 60 borgere i august og september. Derimod er antallet af borgere, der er i gang med et DigiRehab-forløb i september faldet til det laveste niveau siden oktober 2022.
- Antallet af sygeplejeydelser, der uddelegeres til en social- og sundhedsassistent eller -hjælper, er siden 2022 stort set øget hver eneste måned. Der blev i september 2023 uddelegeret 2.527 timer mod 1.684 i januar 2022. Delegeringen sker med henblik på at sikre størst mulig kontinuitet hos borgerne og sikre den bedst mulige ressourceudnyttelse.
- Antallet af ledige plejeboliger har siden marts 2023 været stabilt på mellem 10 og 16 boliger, hvilket er et væsentligt fald fra 30 ledige boliger i august 2022.
- Antallet af borgere, som modtager personlig pleje og praktisk hjælp i eget hjem i et sådant omfang, at det fra en ren økonomisk betragtning var mere fornuftigt, at de flytter i en plejebolig, er stort set uændret fra august til oktober. Det samme er det gennemsnitlige antal timers hjælp, som disse borgere modtager.
- Antallet af ledige ældreboliger har siden februar 2022 været stabilt på et højt niveau omkring 30 boliger. Med henblik på at nedbringe dette antal anbefalede Sundheds- og Ældreudvalget på mødet 27. september en række tiltag, som udvalget samtidigt sendte i høring. Høringssvarene behandles på nærværende møde forud for endelig stillingtagen.
- Ikast-Brande Kommune har frem til marts 2023 haft høje udgifter til færdigbehandlede somatiske liggedage sammenlignet med de andre kommuner i regionen. Der har derfor siden marts været særligt fokus på somatiske liggedage. Blandt andet sker der nu inddragelse af ledelsesniveauet hver gang, der er udfordringer med at hjemtage en borger fra hospitalet. Desuden er der særligt fokus på, at korttidspladserne anvendes til den tiltænkte målgruppe for at sikre, at der er den nødvendige kapacitet til at kunne hjemtage borgere, som skal på korttidspladser. Indsatsen har virket. Kommunens borgere har således siden maj blot haft tre færdigbehandlede liggedage hver måned.
- Korttidspladser Bøgildlund er i sommer kommet godt på plads, og udviklingen på stedet kan nu også følges med data. Mellem 20 og 26 unikke borgere har hver måned afsluttet et ophold på korttidspladserne fra juli til september. Den gennemsnitlige tid borgerne har opholdt sig på korttidspladserne har i de tre måneder varieret mellem 25 og 27

dage. På nuværende tidspunkt flytter ca. halvdelen af borgerne tilbage til egen bolig efter et ophold, mens 20 procent flytter i en plejebolig. For de resterende har afslutningsårsagen enten været dødsfald, hospitalsindlæggelse, flytning til ældrebolig, flytning til andet tilbud eller andre årsager.

- Det gennemsnitlige sygefravær i Sundhed og Ældre i årets ni første måneder er 7,49 procent, hvilket er stort set identisk med samme periode året før. Sygefraværet er særligt faldet på plejecentrene Bøgildlund og Østervang, i Hjemmeplejen Nord, Hjælpemiddeldepotet, i Sygeplejen Syd og i Visitation og Hjælpemiddelsagsbehandling. Modsat er sygefraværet steget i Hjemmeplejen Syd, Sygeplejen Nord og på plejecentrene Rolighedsparken og Solbakken.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen

## **Bilag**

November 2023. Nøgletal. Udviklingsplan. Sundheds- og Ældreafdelingen

## **Punkt 12: Kommunale tilsyn**

27.69.32-K08-1-21

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Behandlingsforløb**

Sundheds- og Ældreudvalget 8. november 2023

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- Sundheds- og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Kommunen har pligt til at føre tilsyn med, at den hjælp, borgerne har fået tildelt, leveres i overensstemmelse med den afgørelse, kommunen har truffet, og i henhold til kommunens kvalitetsstandarder. Tilsynet gælder uanset om det er en kommunal eller en privat leverandør, der konkret udfører opgaven. Kommunen skal som led i tilsynsforpligtelsen foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg om året i plejeboligerne og fritvalgsområdet.

Sundhed og Ældre har de seneste år haft et eksternt firma til at foretage det kommunale tilsyn. Aftalen med udbyderen af tilsynet er udløbet i 2023 og der er grundet ændret organisering og lederskift i Myndighedsområdet ikke blevet lavet en ny aftale for 2023. Det har ikke med kort varsel været muligt at indgå en aftale for 2023 med leverandøren og derfor bliver næste kommunale tilsyn først blive gennemført primo 2024. Fremadrettet vil der blive indgået en 3 årig aftale med en ekstern leverandør af kommunale tilsyn, således at det igen kommer til at foregå efter en fast skabelon og tidspunkt.

Sundheds- og Ældreudvalget får en årlig opfølgning på det kommunale tilsyn.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## Punkt 13: Status på erantis

29.00.00-P20-2-21

### Beslutning

Taget til efterretning.

### Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. november 2023

### Tidligere udvalgsbeslutninger

### Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- Sundheds- og Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.

### Sagsfremstilling

I budgetforlig 2024-2027 har Byrådet prioriteret midler til implementering af ”erantis” i 2024 og 2025 med fokus på særligt tre områder:

- Ét projektteam bestående af to projektledere og én datamedarbejder
- Coaching af de selvstyrende teams
- Et mindre tværfagligt team som gennemfører korte rehabiliteringsforløb (”træning før hjælp”)

Styregruppen sikrer, at målsætningerne for implementeringen i 2024 skal være realistiske i forhold til at nå målet ved udgangen af 2024. Herunder at ” få det til at virke, som er sat i gang – ikke starte nyt” samt at understøttelsen skal være helt tæt på medarbejdere og ledere i hverdagen.

Der bliver arbejdet med at sætte klare og målbare mål indenfor emnerne:

- Tværfaglige selvstyrende geoteams
- Medarbejderes møde med borgere og pårørende:
- Borgere tilbydes et kort rehabiliteringsforløb – TFH:
- Tværfaglighed.
- Ledelse

Mandag den 4. december 2023 afholdes 2. læringsdag og denne dag markerer samtidig afslutningen på projekt ”erantis”. Fremover integreres alle ”erantis” aktiviteter i driftsorganisationen.

For at sikre et fortsat fokus på selvbestemmelse og involvering fastholdes en følgegruppe, hvor sammensætningen skal afklares. Og for at sikre fremdriften i de opstillede mål fastholdes ligeledes ressourcegruppen bestående af chef og ledere fra Myndighed, Hjælpe midler, Genoptræning, Sygepleje og Hjemmepleje.

Projektleder Dorthe Iversen deltager i behandling af punktet.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

## Punkt 14: Åbne meddelelser

00.22.04-G01-15-22

### Formanden

### Øvrige udvalgsmedlemmer

Eventuelle emner til kommende dagsordener

### Direktør

Opfølgning på hjemløserenformen

På mødet den 27. september 2023 i Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget blev ældreboliger drøftet i forbindelse med hjemløserenformen. Her er fokus at der arbejdes med at finde boliger gennem de boligsociale partnerskaber.

Følgende tekst var på som meddelelsespunkt:

På det kommende udvalgsmøde i november måned vil implementeringen af hjemløserenformen blive præsenteret i en samlet sag for udvalget, herunder med en tilbundsgående analyse af mulighederne i forhold til boliger til målgruppen i bl.a. ledige ældreboliger. Det er dog allerede på nuværende tidspunkt tydeligt, at det såvel økonomisk som fagligt vil blive anbefalet at gå efter mere permanente løsninger til borgergruppen fremfor at etablere kortvarige indsatser i ældreboliger. Det foreslås, at kommunen via det boligsociale partnerskab finder permanente boformer i almenboliger, sammen med faglig støtte til hverdagen. Samtidig viser den seneste opgørelse, at det i skrivende stund er lykkedes at nedbringe den samlede gruppe af borgere i hjemløshed til ganske få, nemlig omkring 5-6 borgere. Dette er sket via et godt samarbejde mellem almenboligforeningerne og Center for Rusmiddelbehandling og via de effektfulde metoder fra Housing First og erfaringerne fra Projekt Profugo. Dermed er der nu tale om en så lille gruppe af borgere og med så forskelligartede problemstillinger, at det anbefales at gå videre med netop de metoder og boligtyper, der allerede har vist sig at fungere.

### Center for Kommunikation (CFK)

Center for Kommunikation (CFK) var indtil 2007 en institution under det tidligere Ringkjøbing Amt. Herning Kommune, som er beliggenhedskommunen, overtog driften af CFK i forbindelse med kommunalreformen pr. 1. januar 2007.

CFK er underlagt rammeaftalen for den specialiserede social- og specialundervisningsindsats i Midtjylland. Under denne aftale er indgået en abonnementsaftale mellem CFK og de seks abonnementskommuner; Herning, Ringkøbing-Skjern, Ikast-Brande, Holstebro, Lemvig og Struer.

Rammerne og principperne for den nuværende aftale og abonnementsmodel for CFK er fastlagt umiddelbart efter kommunereformen i 2007 og ikke evalueret eller revideret efterfølgende.

I de seneste år har CFK været udfordret økonomisk og derfor arbejdes på en mere gennemsigtig abonnementsmodel, som viser udgifterne tydeligere.

På baggrund af udfordringerne er der igangsat en proces med det formål at sikre, at CFK kan levere den ønskede specialiserede indsats til borgerne i de seks abonnementskommuner og samtidig være økonomisk i balance.

Problemstillingerne omhandler:

- Økonomi ift. driften af CFK f.eks. bygninger, it mm., som Herning Kommune ønsker en mere ligelig fordeling af mellem kommuner.

- Visitation - CFK varetager visitation. Det giver fordele ift. begrænset administration, men betyder samtidig at kommunerne ikke særskilt har tæt styring af visitationen.
- Indsatskatalog og serviceniveau - Der er beskrevet et indsatskatalog, men serviceniveauet er ikke nærmere aftalt dvs. der er ikke sat defineret rammer for hvor mange forskellige typer indsatser en borger kan tilbydes og hvad der skal til før borger kan genhenvises. Det overvejes også om muligheden for abonnement skal udvides til flere områder.
- Udbudssteder -Hensyn til effektivitet taler for at samle aktiviteterne og have maks. 1 udbudssted pr. kommune. I praksis er der i dag væsentlig forskel på hvor meget, der udbydes på de forskellige udbudssteder.
- Kørselsafregning - Placering af udbudssteder og CFK's forankring i Herning har betydning for medarbejderkørsel hhv. befordring af borgere. Nogle kommuner kan derfor have fordel af en solidarisk model, hvor kørselsudgifter fordeles jævnt blandt kommunerne, imens andre kommuner vil kunne have fordel af en model der i højere grad afregner for de reelle udgifter pr. kommune. Der er enighed om at der ønskes en afregningsmodel der kræver mindst mulig registrering/administration

Direktører fra Kommunerne skal nu arbejde videre med et forslag til en løsning på ovenstående problemstillinger. Der vil blive taget udgangspunkt i det materiale, er er udarbejdet af en styregruppe med repræsentanter fra alle kommunerne.

I Ikast-Brande Kommune er der en høj grad af tilfredshed med Center for Kommunikations ledelse og ydelser. Dog er der en bekymring for økonomien fremadrettet og dermed vigtigt at få etableret en bæredygtig enhed, som kan holde budgettet og som kan levere specialiserede ydelser, som de enkelte kommuner ikke kan selvstændigt. Der er derudover også vigtigt, at Ikast-Brande Kommune ikke kommer til at anvende flere midler til opgaven og dermed kan serviceforringelser være en konsekvens, som kan blive nødvendigt at tage stilling til i det videre arbejde med en bæredygtig model.

Når der kommer en ny model for CFK kommer der en sagsfremstilling til udvalget

Tilbage melding på dialog med Bomidtvast

Sundheds- og Ældreudvalget godkendte på mødet 27. september, at kommunen indgår i dialog med Bomidtvast om mulighederne for hel eller delvis ommærkning af ældreboligerne på Bredgade i Bording til familieboliger og herunder drøfter mulighederne for anden anvendelse. Direktøren for voksenområdet vil på mødet give en tilbage melding på denne dialog.

Møde i Gødstrupklyngen

Der er møde i Gødstrupklyngen den 23. oktober 2023, 1. marts 2024 og 3. oktober 2024.

Framelding Sundhedsstyrelsens forløb vedr. forebyggelse voldsomme episoder og udadreagerende adfærd

Sundhed og Ældre ansøgte i februar 2021 om deltagelse i Sundhedsstyrelsens implementerings- og læringsforløb vedr. forebyggelse voldsomme episoder og udadreagerende adfærd.

Sundhedsstyrelsen imødekom i marts 2022 ansøgningen med opstart af forløbet i foråret 2024. Forløbet omfatter 2 hold på hver 25 deltagere, hvor undervisningen varetages af konsulenter fra Sundhedsstyrelsen. Kommunen skal selv dække udgifter til vikardækning for deltagerne. Administrationen har derfor vurderet, at det grundet de nuværende budgetudfordringerne ikke er muligt at deltage og har trukket tilsagnet om deltagelse tilbage.

Administrationen været i dialog med Sundhedsstyrelsen om, at det ikke er muligt at sende så mange medarbejdere på et forløb, som betyder så meget tid væk fra driften. Samt at Sundhed og Ældre ønsker at fokusere på at understøtte effekten af de gode uddannelsesforløb, som alle nye medarbejdere modtager i Personcentreret omsorg samt styrke beboer og borgerkonferencer, der allerede er en fast del af driften. Men samtidigt gerne vil indgå i et samarbejde med

Sundhedsstyrelsen om videreudvikling og forankring af Personcentreret omsorg som faglig metode f.eks. via nærved følgeskab helt tæt på praksis og de enkelte fagpersoners hverdag.

Sundhed og Ældre arbejder videre med indsatser til at forebyggelse voldsomme episoder og udadreagerende adfærd gennem beboer/borgerkonferencer samt via fokus på sanserne, som er en indsats i demensstrategien 2023-2026. Sundhedsstyrelsen har desuden også udmeldt mulighed for, at kommunerne kan deltage i en række regionale netværksmøder, hvor der er mulighed for at udveksle erfaringer og blive klogere på, hvordan man kan gennemføre og forankre indsatser, der forebygger udadreagerende adfærd og voldsomme episoder. Der er 3 medarbejdere, der har ansøgt om at deltage i netværksmøderne, hvilket vil give mulighed for at kan drage læring, som kan viderebringes i organisationen.

## **Punkt 15: Lukket:**

00.22.04-G01-16-22

## **Punkt 16: Lukket: TILLÆGSDAGSORDEN: Udskiftning af biler**

00.15.00-A00-16-23