

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 04-06-2024

**Mødedato**    Tirsdag d. 04. juni 2024 kl. 15:00

**Mødested**    Mødelokale 1, Brovst

## Indholdsfortegnelse

|                                                                   |   |
|-------------------------------------------------------------------|---|
| Dialogmøde med Handicaprådet.....                                 | 3 |
| Drøftelse af fokuspunkt.....                                      | 4 |
| Orientering om handleplanens indsats 8.....                       | 5 |
| Orientering om evaluering af Borgernær Sygeplejerske.....         | 7 |
| Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen..... | 9 |

## Punkt 54: Dialogmøde med Handicaprådet

00.01.00-A00-3-20

### Beslutningstema

Dialogmøde mellem Handicaprådet og Social- og Sundhedsudvalget. Mødet afholdes kl. 15.00

### Sagsbeskrivelse

Rådet ønsker at drøfte følgende:

- Orientering om besøg på bosteder i Jammerbugt Kommune:  
Repræsentanter fra Handicaprådet har besøgt kommunale, private og regionale bosteder i kommunen og ønsker at give en orientering om deres oplevelse af besøgene.
- Sundhedstjek i Jammerbugt Kommune:  
I 2022 trådte den nuværende overenskomst mellem De Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Danske Regioner i kraft. Aftalen indeholdt bl.a. en aftale om faste sundhedstjek, hvilket betyder, at borgere på botilbud i Danmark har ret til et sundhedstjek mindst en gang hvert andet år. Der står i aftalen, at: "Alle praktiserende læger forpligtes til at indgå i den styrkede indsats ved at tilbyde sundhedstjek til personer på botilbud." Forskning viser nemlig et stort behov for regelmæssige sundhedstjek for borgere på botilbud, da det danske sundhedsvæsen desværre langt fra er tilstrækkeligt tilpasset personer med udviklingshandicap. Foreningen LEV har modtaget en opgørelse fra Danske Regioner, hvoraf det fremgår, at der i perioden 1. januar 2022 til 1. april 2024 er foretaget 18 sundhedstjek i Jammerbugt Kommune (svarende til 8 % af målgruppen).

Handicaprådet ønsker at drøfte ovenstående med udvalget, herunder eksempelvis med fokus på, hvilke udfordringer og årsager der kan ligge til grund for, at sundhedstjek ikke bliver anvendt i højere grad i Jammerbugt Kommune? Og hvad kan vi gøre for i fællesskab at udbrede det?

- Orientering om evaluering af Borgernær Sygeplejerske:  
Handicaprådet kan se, at der af SSU's dagsorden til samme dag fremgår et punkt vedrørende evaluering af Borgernær Sygeplejerske. Hvis muligt, vil Handicaprådet gerne modtage en orientering om dette. Handicaprådet har modtaget mange positive tilkendegivelser i forhold til det arbejde, den borgernære sygeplejerske udfører.

### Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter dagsordenen med Handicaprådet.

### Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget drøftede den fremsendte dagsorden med Handicaprådet.

Afbud fra Birgit Kold

## Punkt 55: Drøftelse af fokuspunkt

00.01.00-A00-4-24

### Beslutningstema

Drøftelse af fokuspunkt - opstart af faste teams i hjemme- og sygeplejen

### Sagsbeskrivelse

Et team i hjemme- og sygeplejen består af en gruppe sundhedsprofessionelle, der arbejder sammen for at levere koordineret pleje til borgere i eget hjem.

Et team kan fx bestå af følgende fagpersoner:

- Sygeplejersker: Udfører kliniske vurderinger, administrerer medicin, leverer sårpleje og overvåger patientens generelle helbredstilstand.
- Social- og Sundhedsassistenter (SOSU-assistenter): Hjælper med daglige plejeopgaver såsom personlig hygiejne, mobilisering, og støtte ved måltider. De arbejder tæt sammen med sygeplejersker for at sikre kontinuitet i plejen.
- Social- og Sundhedshjælpere (SOSU-hjælpere): Understøtter grundlæggende pleje og praktiske opgaver, herunder rengøring og hjælp med aktiviteter i dagligdagen.
- Fysioterapeuter: Arbejder med patienter for at forbedre eller vedligeholde deres fysiske funktionsevne gennem træning og rehabiliteringsprogrammer.
- Ergoterapeuter: Hjælper patienter med at forbedre deres evne til at udføre daglige aktiviteter ved at tilpasse omgivelserne eller ved at introducere hjælpemidler.

I forbindelse med vedtagelse af Ældreformen (april 2024) blev det blandt andet besluttet at udbrede faste teams og helhedspleje.

Uddrag af aftaleteksten:

- Udbredelsen af faste teams skal bidrage til at nedbryde faglige siloer og understøtte, at opgaverne løses fleksibelt
- Med helhedspleje er det Kommunalbestyrelsens ansvar at fastlægge de omsorgs- og plejeforløb, der skal udgøre grundlaget for den borgernære visitation i kommunen.
- Helhedspleje indebærer endvidere, at offentlige og private leverandører skal kunne levere hele indsatsen i alle pleje- og omsorgsforløb. Med helhedspleje vil en leverandør have det samlede ansvar for borgerens forløb. Dvs. at leverandøren skal kunne levere både praktisk hjælp, personlig pleje, genoptræning, som ikke sker i tilknytning til sygehusindlæggelse, samt rehabiliterende og forebyggende indsatser.
- Den ældre skal kunne vælge mellem minimum to leverandører af helhedspleje, hvoraf den ene kan være kommunal.

Der afsættes en ansøgningspulje på 376 mio. kr. i 2024 til udbredelse af faste teams. Jammerbugt Kommunes andel af ansøgningspuljen udgør maksimalt 3,1 mio. kr.

### Tidsplan

SSU 04.06.24 (drøfter)

### Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter fokuspunktet.

### Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Afbud fra Birgit Kold

## Punkt 56: Orientering om handleplanens indsats 8

29.30.08-A00-1-23

### Beslutningstema

Orientering om handleplanens indsats 8 – ulighed i den somatiske behandling af patienter med psykiske vanskeligheder.

### Sagsbeskrivelse

#### Baggrund

I sundhedsklynge Midt er der etableret en dynamisk Handleplan med 13 indsatser. Handleplanen blev godkendt på 2. møde på politisk niveau i Sundhedsklynge Midt den 13. marts 2023.

Sundhedsaftalen er organiseret i fire Sundhedsklynger – Midt, Vest, Nord og Syd. Jammerbugt Kommune er en del af Sundhedsklynge Midt, hvor der er samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis om indsatsen på tværs af sundhedsområdet. Sundhedsklyngerne er organiseret omkring akutsygehusene og skal skabe bedre forebyggelse af sygdom og sikre mere sammenhængende behandlings- og rehabiliteringsforløb for bl.a. ældre medicinske patienter, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykiske lidelser.

#### Social ulighed i sundhed

Undersøgelser dokumenterer, at patienter med psykiske lidelser har en høj forekomst af utilstrækkelig somatisk behandling. Undersøgelserne viser desuden, at patienter med svære psykiske lidelser i gennemsnit dør 7-10 år før den øvrige befolkning.

Sundhedsklynge Midt vil etablere en indsats i et forsøg på at reducere denne ulighed.

#### Indsats 8 – Ulighed i den somatiske behandling af patienter med psykiske vanskeligheder

Indsatsen indebærer at en praktiserende læge nogle timer om måneden har en udgående funktion blandt Aalborg Kommunes og Jammerbugt Kommunes mest udsatte borgere. Denne gruppe af borgere er i dag typisk ikke i stand til at modtage sundhedsfaglige indsatser i de eksisterende rammer med f.eks. tidsbestilling, grundet deres meget komplicerede problemstillinger som f.eks. svære traumer, PTSD, misbrug, psykisk sygdom m.v., som også indebærer alvorlige sundhedsfaglige problematikker. Målgruppens alvorlige somatiske lidelser adresseres dermed ikke tilstrækkeligt i dag, hvilket medvirker til ulighed i sundhed.

#### Lokalitet

Indsatsen tænkes således i praksis at indebære, at en læge frikøbes til at følge kommunens borgernære sygeplejerske, SKP'ere (støtte kontakt person), bostøtter, eller at oprette "midlertidig praksis" hvor borgerne er – eksempelvis på væresteder eller hvor borgerne naturligt opholder sig.

Der er eksempler på denne praksis fra andre lande med rigtig gode erfaringer.

Indsatsen finder sted i en tidsbegrænset periode.

#### Medicin og udstyr

Lægen tænkes at have de vigtigste remedier med i sin lægetaske.

### Tidsplan

SSU 04.06.24 (orientering)

### Retsgrundlag

Ikke relevant.

### Budgetmæssige konsekvenser

Der er afsat 500.000 kr. til indsats 8 – til hele klyngen.

### Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

### Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen fremsender sagen til Social- og Sundhedsudvalgets orientering.

## **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

Afbud fra Birgit Kold

## Punkt 57: Orientering om evaluering af Borgernær Sygeplejerske

29.18.00-A00-1-24

### Beslutningstema

Orientering om evaluering af Borgernær Sygeplejerske i Jammerbugt Kommune, samt drøftelse af finansiering af ordningen fremadrettet.

### Sagsbeskrivelse

Som en udløber af forrige lægevagtsaftale blev det, på baggrund af en proces med Region Nordjylland besluttet at iværksætte tre forsøgsprojekter omkring lokalt forankret nærhed i sundhed.

Et af disse projekter var ansættelse af en borgernær sygeplejerske i en 2-årig forsøgsperiode. Ansættelsen udløber den. 31. juli 2024, og delprojektet er nu evalueret med henblik på stillingtagen til, om det skal permanentgøres.

Der er tale om en delt ansættelse mellem Sygeplejen i Jammerbugt Kommune (90 procents ansættelse) og Akut Modtageafsnit på Aalborg Universitetshospital (10 procents ansættelse). Ansættelsen er fuldt ud finansieret af Region Nordjylland. Den borgernære sygeplejerske har haft sin gang på AMA en dag hver anden uge. Et af argumenterne for den delte ansættelse er, at den borgernære sygeplejerske skal kunne tilgå regionens oplysninger om de borgere fra Jammerbugt Kommune, som hun er tilknyttet.

Med evalueringen af indsatsen har den delte ansættelse vist sig at være en væsentlig betingelse for, at den borgernære sygeplejerske har kunnet danne sig tilstrækkeligt indblik i borgernes årsag til indlæggelse / sygdomsforløb med henblik på at sikre at vigtige oplysninger videreformidles til de relevante sundhedspersoner på tværs af primær og sekundær sektor.

#### Hvem har modtaget borgernær sygepleje?

Målgruppen af borgere, der er blevet henvist til borgernær sygepleje har dét til fælles, at de behøver hjælp til at overskue informationer omkring deres sygdomsforløb samt hjælp til koordinering af sundhedsaftaler mv. Den borgernære sygeplejerske spiller således en væsentlig tryksgivende såvel som koordinerende rolle, mens hun medvirker til at nedbringe antal udeblivelser fra sundhedsaftaler, samt sørger for at borgeren møder rettidigt til sine aftaler, har fastet korrekt m.m. afhængigt af situationen.

I perioden fra den 1. august 2022 til den 1. marts 2024 har den borgernære sygeplejerske haft 181 borgere tilknyttet (100 mænd og 81 kvinder). Aldersfordelingen blandt disse borgere har været bred med borgere under 30 år til borgere over 90 år. Dog er langt størstedelen i aldersgruppen 70-79 år. Der har typisk været tale om multisyge borgere med vitaminmangel, dysreguleret diabetes og/eller hjerte-/karsygdomme. Udover borgernes somatiske udfordringer har størstedelen af borgerne også kognitive udfordringer, der er med til at nedsætte deres mestring i forhold til egenomsorg og i forhold til sundhedsvæsenet generelt.

#### Betydningen af den tillidsfulde relation

Den borgernære sygeplejerske har haft en aflastende effekt på både Sygeplejen og Hjemmeplejen i Jammerbugt Kommune, da de som oftest har set sig nødsaget til at nedprioritere nogle af disse borgere - primært fordi borgerne ikke har villet (eller ikke har kunnet overskue) hjælpen i den form, den er blevet tilbudt. Når den borgernære sygeplejerske kommer med mere tid og muligheden for at imødekomme borgernes behov på flere niveauer end standard syge- og hjemmepleje vækker det den tillid hos borgeren, der er påkrævet i forhold til netop denne målgruppe. Den borgernære sygeplejerskes evne, men også tiden hun har haft til rådighed, til at prioritere relationen til borgerne har vist sig at være en afgørende faktor i forhold til denne målgruppe.

#### Borgernes behov spænder bredt

Af opgaver kan det nævnes, at den borgernære sygeplejerske eksempelvis har afhjulpet ensomheden hos en borger ved at skaffe ham en hund. Hun har hjulpet en borger med at genoptage kontakten til familiemedlemmer. Hun har lyttet til en borgers beskrivelse af et symptombillede, der for de tidligere involverede sundhedspersoner har strittet i øst og vest, men fordi hun har haft bedre tid, har hun fundet frem til, at borgeren har en neurologisk lidelse. Denne borger er nu velmedicineret, i arbejde igen og mulig tilkendelse af førtidspension er ikke længere relevant.

#### Overordnet opsummering

Som opsummering er den borgernære sygeplejerskes primære arbejdsopgaver listet herunder:

- Relations-arbejde og sparring med borgeren (særligt i de tilfælde hvor sygeplejen, hjemmeplejen og pårørende har været nødsaget til at nedprioritere opgaven / givet op)
- Tovholder for borgerens samlede situation inkl. værgemålsansøgning

- Sparringspartner for visitator, demenskoordinator, hjemmeplejen, egen læge, pårørende, sygehusafdelinger og midlertidigt ophold.
- Koordinering af aftaler med læge og sygehus
- Deltagelse i undersøgelser og lægebesøg

Overordnet set tegner evalueringen billedet af den borgernære sygeplejerske og hendes indsats som værende positiv og med stor betydning for langt størstedelen af de henviste borgere, hvor den borgernære sygeplejerske udfylder en funktion, som har gjort en vigtig forskel for en sårbar og overset målgruppe.

#### Ordningen fremadrettet?

Region Nordjylland – Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen har evalueret og drøftet en mulig permanentgørelse af forsøgsprojektet. Det viste sig desværre, at et flertal i udvalget besluttede "at indsatsen ikke skal fortsætte henset til Regionens aktuelle økonomiske situation". Konsekvensen er således, at såfremt Jammerbugt Kommune vælger at permanentgøre ordningen, så skal kommunen selv stille med finansieringen hertil.

### **Tidsplan**

SSU 04.06.24 (orientering og drøftelse)

### **Retsgrundlag**

Ikke relevant.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Den borgernære sygeplejerskes løn har været fuldt ud regionalt finansieret. Den årlige lønudgift til den borgernære sygeplejersker har været 500.000 kr.

### **Høring/borger- og brugerinvolvering**

Ikke relevant.

### **Indstilling**

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen;

- fremsender sagen til Social- og Sundhedsudvalgets orientering
- indstiller at Social- og Sundhedsudvalget drøfter en eventuel fremadrettet finansiering af ordningen

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning

Den borgernære sygeplejeindsats indarbejdes i den nuværende sygeplejeopgaveportefølge. Udvalgets og forvaltningens vurdering er at den borgernære sygeplejerske medvirker til at reducere udgifterne / merforbruget på sygeplejens ramme.

Afbud fra Birgit Kold

### **Bilag**

Evaluerings af indsatsen Borgernær Sygeplejerske i Jammerbugt Kommune

## **Punkt 58: Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen**

00.01.00-A00-8-21

### **Beslutningstema**

Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen.

### **Sagsbeskrivelse**

Der orienteres om;

- Venteliste til plejeboliger

### **Indstilling**

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen fremsender sagen til Social- og Sundhedsudvalgets orientering.

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Bilag**

Venteliste 24.05.24