

# Sundhedsudvalget 2015 - 2017s møde den 7. februar 2017

Mødelokale F 6 kl. 15.30

## Referat

### 12 Godkendelse af dagsorden

#### Beslutning

Godkendt

Fraværende:

Jesper Wittenburg (A).

### 13 Meddelelser

#### Sagsfremstilling

- Orientering om igangsættelse af Sundhedsprofil 2017.
- Status på flytning af Haven til Pedershave samt status på flytning af Lunden til Haven.
- Klintegården.
- Proces for ansættelse af forstander på AKU-Centret Højagergaard/Ejegod.

- Personalesag.
- Orientering om frikommune.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende:

Jesper Wittenburg (A).

- Sagsliste Sundhedsudvalget 2017 Bilag til Sundhedsudvalgets møde 7. februar 2017

### 14 Tids- og procesplan for udvikling af de fysiske rammer på ældre- og socialområdet

## **Sagsfremstilling**

Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget orienteres hermed om tids- og procesplanen for udvikling af de fysiske rammer på voksen- og ældreområdet.

Byrådet vedtog med budget 2016, at der skulle igangsættes et arbejde med at vurdere kommunens samlede bygningsmasse og tilbuddenes placering (space management-projektet). Som led i dette iværksatte Ældre og Social Service i 2016 en analyse af konkrete og aktuelle problemer ved de nuværende fysiske rammer på ældre- og voksenområdet samt mulige løsninger på disse.

Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget har på fælles møder i maj, oktober og december 2016 drøftet udviklingen af de fysiske rammer i Ældre og Social Service.

I budgetforliget for 2017-2020 indgik derudover en række elementer omkring bedre udnyttelse af ressourcer og færre arealer på voksen- og ældreområdet.

På baggrund af de pejlemærker og perspektiver, der er fremkommet på udvalgenes fælles møder, og på baggrund af budgetforliget for 2017-2020 har administrationen udarbejdet en foreløbig tids- og procesplan for arbejdet med udvikling af de fysiske rammer i 2017. Indsatserne er heri prioriteret som følger:

1. Etablering af holdbare juridiske konstruktioner for botilbuddene Parkvej 12 og Ungekollegiet.
2. Fremlæggelse af modeller for flytning af demensdagshjem og somatisk daghjem fra Østergården til Tolleruphøj.
3. Fremtidig placering af aktivitets- og samværstilbuddene Gnisten/Klub Stjernes kud og Ejegod.
4. Afklaring af anvendelse af Lundebjergvej 78, når Lunden flytter til Haven.

I forhold til Parkvej 12 og Ungekollegiet vil administrationen gå i dialog med de respektive boligselskaber med henblik på at afklare, om der kan indgås en aftale om omdannelse af botilbuddene. Sideløbende afklares mulighederne for flytning til andre lokaler som alternativ til omdannelse. Processen sættes i gang i februar med henblik på at fremlægge forslag til budget 2018.

På udvalgsmøderne i april fremlægges forskellige modeller for flytning af demensdagshjem og somatisk daghjem samt flytning af aktivitets- og samværstilbuddene Gnisten/Klub Stjernes kud og Ejegod. Sagen vil beskrive de økonomiske konsekvenser samt en faglig vurdering af konsekvenserne ved forskellige flytninger, og den skal danne baggrund for beslutning om, hvorvidt der skal udarbejdes forslag vedr. flytning af daghjemmene, Gnisten/Klub Stjernes kud og Ejegod.

Det skal afklares, om Lunden kan anvendes til målgrupper i Ældre og Social Service eller af andre målgrupper i kommunen, eller om bygningen skal afvikles. Forslag vedr. dette forventes fremlagt i juni måned.

I budgetforliget for 2017-2020 indgik, at der i de kommende år iværksættes omflytninger på social- og ældreområdet, der kan imødegå en forventet overkapacitet på plejeboligområdet. Det videre arbejde med dette afventer afklaring vedr. åbning af Attendo.

I budgetforliget indgik endvidere, at muligheden for at udmatrikulere dele af arealet på Skibbyhøj og frasælge Brinken og evt. andre fritstående huse i tilknytning til Skibbyhøj skulle undersøges. Det blev på fælles møder mellem Velfærdsudvalget og Sundhedsudvalget i oktober og december 2016 anbefalet, at dette afventer, at prisen på byggegrunde stiger.

Procesplanen er vedlagt som bilag til sagen. Af procesplanen fremgår, at der afholdes fælles møder mellem Velfærdsudvalget og Sundhedsudvalget i marts og juni måned.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

## Økonomi

Økonomi har ingen yderligere bemærkninger til orienteringssagen.

## Indstilling

Ældre- og Socialchefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Tids- og procesplan for udvikling af de fysiske rammer på ældre- og socialområdet godkendes.

## Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Jesper Wittenburg (A).

- Tids- og procesplan for udvikling af de fysiske rammer på ældre- og socialområdet

## 15 Justering af takster for somatiske færdigbehandlingsdage

## Lovgrundlag

Sundhedsloven §238

## Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget forlægges denne sag til orientering. I henhold til sundhedslovens § 238, opkræver regionerne bopælskommunen betaling per sengedag for sygehusbehandling til færdigbehandlede patienter også kaldet betaling for ventedage.

For at øge kommunernes incitament til at nedbringe antallet af somatiske færdigbehandlingsdage har regeringen indført, at staten opkræver en supplerende færdigbehandlingstakst med henblik på at øge kommunernes incitament til at hjemtage færdigbehandlede patienter. En nedbringelse af antallet af færdigbehandlingsdage vil give en mere effektiv anvendelse af sygehusvæsenets ressourcer samt være en fordel for patienten, der kan være hjemme i trygge omgivelser.

En lovændring der træder i kraft 1. januar 2017 vil medføre et supplement til den takst, der allerede i dag opkræves af regionerne. Staten vil opkræve en supplerende færdigbehandlingstakst hos kommunerne for somatiske færdigbehandlingsdage knyttet til sygehusbehandling. Den statslige færdigbehandlingstakst udformes som en trappemodell, hvor taksten for første og anden dag fastsættes til 1.976 kr., mens det fra tredje dag og frem fordobles til 3.952 kr. Trappemodellen styrker særligt det økonomiske incitament for forløb med mange dage, idet der samtidig sendes et signal om, at alle færdigbehandlingsdage principielt skal undgås.

Den endelige færdigbehandlingstakst for kommunerne bliver med betaling til både region og stat samlet 3.952 kr. for første og anden dag og 5.928 kr. fra og med tredje dag (pris- og lønniveau for 2016). I forhold til det tidligere gældende niveau svarer det til en fordobling for dag ét og to og en tredobling fra dag tre og frem.

I udgangspunktet tilbageføres den statslige færdigbehandlingstakst til kommunerne i den enkelte region, som merbetalingen vedrører, og fordeles på kommunerne i den enkelte region i forhold til indbyggertallet. Det vil sige, at betalinger i en region ikke omfordeles til øvrige regioner, men kun mellem

kommunerne indenfor den enkelte region. Der er dog også muligheder for staten at beholde midlerne, hvis kommunerne samlet set ikke nedbringer ventedagene tilfredsstillende.

### Konsekvenser

Administrationen har dannet et overblik af mulige konsekvenser ved de nye takster grundet den nye lovgivning. Her er taget udgangspunkt i årene 2014 og 2016, da 2014 repræsenterer et år med mange ventedage, mens 2016 repræsenterer et år med få ventedage.

	Antal ventedage	Udgift for året	Konsekvens hvis den nye lovændring have været gældende
2014	516	989.688 kr.	2.693.288
2016*	121	239.096 kr.	557.232

\* 2016 er foreløbige tal opdateret med regninger for november

I det tilfælde at Frederikssund Kommune har flere ventedage end gennemsnittet i Region Hovedstaden i forhold til Frederikssund Kommunes befolkningstal, vil kommunen blive straffet, og ikke tilbageført tilsvarende fra de statslige midler.

Ledelsesinformation for januar-juni 2016 udarbejdet af Region Hovedstaden viser, at der kun er 8 kommuner der havde færre færdigdage pr. 1.000 indbyggere, ud af de i alt 29 kommuner.

Det er administrationens vurdering, at hvis samme niveau fastholdes for udviklingen i færdigbehandlingsdagene, at Frederikssund Kommune vil få tilbagebetalt de statslige midler og derfor ikke vil have større udgifter i 2017 til området. Administrationen vil følge udviklingen i de færdigbehandlede dage tæt i 2017.

Indsats de senere år

Siden 2013 er antallet af ventedage for færdigbehandlede borgere fra Frederikssund Kommune faldet drastisk. Udviklingen har været stabilt nedadgående, hvor der i 2013 var 1004 ventedage til omkring 121 ventedage i 2016.

Administrationen vurderer, at den fremskudte visitation i høj grad har bidraget til, at antallet af ventedage for færdigbehandlede borgere fra Frederikssund Kommune er nedbragt. Med fremskudt visitation kan visitatoren følge den enkelte borger fra indlæggelse til udskrivelse. Dermed optimeres det eksisterende samarbejde imellem hospital og kommune, og den indsats, der skal iværksættes når borgeren skal udskrives, kan planlægges i god tid. Derudover har udvidelsen med de midlertidige pladser i forbindelse med etableringen af rehabiliteringsafdelingen været en vigtig årsag.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

**Økonomi**



Budget 2017 udgør 0,416 mio. kr. og vurderes at være retvisende for afregningen til regionen. Eventuel yderligere nettobetaling til staten dækkes inden for bevillingsområdet.

### **Indstilling**

Sundhedschefen fremsender sagen til Sundhedsudvalgets orientering.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende:

Jesper Wittenburg (A).

## 16 Status på sundhedshus

### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven

### **Sagsfremstilling**

I dette dagsordenspunkt orienteres Sundhedsudvalget om status på arbejdet med sundheds huset. På Sundhedsudvalgets møde den 1. november 2016, blev udvalget orienteret om status for arbejdet med det tværsektorielle sundheds hus. Der har nu været afholdt to styregruppemøder, det seneste blev afholdt den 19. januar 2017. På dette styregruppemøde blev det besluttet at igangsætte to samarbejdsspor. Der igangsættes nu en proces med at beskrive mulige pilotprojekter, som der gøres status på i sommeren 2017.

## Styregruppe for det tværsektorielle sundheds hus i Frederikssund

Styregruppen består af Allerød, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Hillerød og Hørsholm kommuner samt Praktiserende Lægers Organisation, Region Hovedstadens administration samt Nordsjællands Hospital. Fredensborg og Helsingør kommuner indgår ikke i styregruppen, men følger aktiviteterne. Formandskabet for styregruppen er delt mellem Frederikssund Kommune og Nordsjællands Hospital. Det er aftalt i styregruppen at eventuelle samarbejdsflader på psykiatriområdet aftales gennem samordningsudvalget for psykiatri for planområdet Nord.

### Tidsplan for styregruppens arbejde

November 2016	1. styregruppemøde
Januar 2017	2. styregruppemøde
3. styregruppemøde	Maj 2017
Juni- Juli 2017	Oplæg om mulige pilotprojekter
Efterår 2017-2018	Afprøvning af pilotprojekter

### Nedsættelse af samarbejdsspør

Styregruppen for det tværsektorielle sundhedshus har på styregruppemødet den 19. januar udpeget to samarbejdsspør, der skal udvikles i et samarbejde mellem Nordsjællands Hospital og kommunerne:

1. Akutområdet
2. Kronikerområdet

Der arbejdes videre med forslag om fælles træning i et tværkommunalt samarbejde og muligheden for at udvikle samarbejdet mellem regionen, Nordsjællands Hospital og kommunerne om palliation.

## Akutområdet

Der igangsættes et samarbejdsspor, hvor mulige samarbejder på akutområdet skal udfoldes. En konkret indsats som forventes afprøvet er projektet subakut ambulans udredning, som Frederikssund og Halsnæs kommuner tidligere har afprøvet i samarbejde med Nordsjællands Hospital.

Prioriteringen af akutområdet ligger i tråd med nationale udmeldinger bl.a. fra Sundhedsstyrelsen, der i løbet af 2017 kommer med kvalitetsstandarder for akutindsatsen i kommunerne. I foråret 2017 vil KKR Hovedstaden sende KKR mål for akutområdet til godkendelse i kommunerne, der vil være rammesættende for tværkommunale akuttilbud. Samarbejdssporet drives af Nordsjællands Hospital og Frederikssund Kommune.

## Kronikerområdet

I regi af sundhedsaftalerne, har kommunerne tilsluttet sig implementeringen af forløbsprogrammer for kroniske syge borgere, bl.a. for KOL, diabetes, lænde/-ryg, hjerte/kar og kræft. Derfor kan der med fordel indtænkes mulige tværkommunale samarbejder på området, dels for at sikre tiltrækkeligt med befolkningsgrundlag til de indsatser, hvor der er få borgere, og dels for at kunne tilbyde mere differentierede og målrettede tilbud. Det kan for eksempel være kønsopdeling, aldersopdeling eller specifik diagnose opdeling.

En prioritering af kronikerindsatser ligger i tråd med det nye nationale kvalitetsprogram, hvor der er fokus på bedre sammenhænge og forløb på tværs af sektorer for med henblik på at forebygge genindlæggelser og akutte indlæggelser for bl.a. diabetes og KOL-patienter.

Mulige regionale funktioner i et kommende sundheds hus

Den nuværende udmelding fra Nordsjællands Hospital er, at der vil være de samme regionale funktioner, som placeres i det kommende sundheds hus i Frederikssund og i sundheds huset i Helsingør. Her er det blandt andet planlagt at placere Akutklinik, Billeddiagnostisk og diverse ambulatorier.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

### **Økonomi**

Økonomi har ingen bemærkning.

### **Indstilling**

Sundhedschefen fremsender sagen til Sundhedsudvalgets orientering.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende:

Jesper Wittenburg (A).

- Referat styregruppemøde sundhedshus Frederikssund 19. januar 2017

## 17 Orientering om status på digital post

### **Lovgrundlag**

Ved lov nr. 528 af 11. juni 2012 blev et krav om anvendelse af digital post vedtaget.

Lov nr. 558 af 18. juni 2012 vedr. lovkrav om digitale ansøgninger.

### **Sagsfremstilling**

Siden 1. november 2014 har alle borgere over 15 år haft pligt til at kunne kommunikere digitalt med offentlige myndigheder, med mindre de er fritaget på grund af fysiske eller psykiske funktionsnedsættelser, sproglige barrierer eller manglende adgang til en computer.

Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget har løbende modtaget orientering om indsatsen for at understøtte at flest mulige af kommunens borgere tilmeldes digitalt post, og der gives her en status vedrørende antallet af tilmeldte. Samtidig beskrives nogle af de udfordringer, det indebærer for borgerne, når de fritages.

### **Antal tilmeldte til digital post**

Udviklingen går fortsat i retning af, at en stigende del af befolkningen anvender digital post. Ultimo 2016 var 90,5 % af borgerne i Frederikssund Kommune tilmeldt. Andelen steg i løbet af år 2016 med 0,8 %. Både antallet og udviklingen svarer til det generelle billede på landsplan.

Alder	Ikke-tilmeldte	Tilmeldte
95+	78,6%	21,4%

85 til 94	69,9%	30,1%
75 til 84	40,3%	59,7%
65 til 74	14,5%	85,5%
55 til 64	6,2%	93,8%
45 til 54	2,9%	97,1%
35 til 44	1,9%	98,1%
25 til 34	1,9%	98,1%
15 til 24	1,8%	98,2%

Som det ses, er der en tydelig sammenhæng mellem alder og andel af borgere, der fritages. Det kan derfor forventes, at der stadig vil ske en stigning i andelen af borgere, der kommunikerer digitalt. Det ses yderst sjældent, at borgere, der tidligere har benyttet digital post, fravælger muligheden.

#### Udfordringer i forbindelse med fritagelse for digital post

Umiddelbart kunne det tænkes at være en god løsning for borgere med udfordringer i forhold til digitaliseringen, at være fritaget for digital post og fortsat modtage fysiske breve. Ud over at postudbringningen sker mindre hyppigt end tidligere, er der andre væsentlige ændringer i forhold til situationen fra før indførelsen af digital post.

Den største forskel er, at der er indført en række selvbetjeningsløsninger, som det kræver nem-id at benytte, og at ansøgninger om mange former for ydelser og tillæg er digitaliseret. Ældrerådet påpegede i hørings svar i forbindelse med seneste statusorientering for udvalgene i marts måned 2016, at de kunne ønske, at en fritagelse for tilmelding til digital post skulle inkludere en fritagelse for at ansøge digitalt. Mange fritagne har da også svært ved at forstå, at der ikke er en sådan sammenhæng, men lovgivningen indebærer pt. kun mulighed for at fritage ved en konkret ansøgning - ikke generelt. Selv om en borger fritages for digital ansøgning, er der fortsat behov for de samme oplysninger og dokumentationer som ved en digital ansøgning, og en del af de fritagne borgere har også

udfordringer forbundet med at udfylde et ansøgningskema på papir, fremskaffe og kopiere den nødvendige dokumentation og få materialet sendt. Disse løses ikke ved en fritagelse for tilmelding til digital post.

Når borgere er tilmeldt digital post, har både pårørende og kommunen bedre muligheder for at hjælpe ved behov, for eksempel i forbindelse med ansøgning om diverse ydelser.

### Hjælp til digital selvbetjening

- Borgeren kan give fuldmagt til pårørende eller andre, som får læse-adgang til den digitale postkasse.
- Ved telefonisk kontakt til kommunen guider medarbejderne i callcentret borgere gennem for eksempel ansøgninger ved hjælp af systemet Selvbetjening.nu, hvor medarbejderen løbende kan se, hvor i processen borgeren er.
- Ved henvendelse i Borgercentret ydes hjælp til selvbetjening.
- Biblioteket tilbyder hjælp, dels individuelt, dels i form af IT-cafeer.

Der arbejdes fortsat på at motivere borgerne til at benytte digital post og selvbetjeningsløsninger, men der ydes stadig også megen hjælp til borgere, der retter henvendelse om hjælp.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

## Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

## Indstilling

Job- og Borgercenterchefen fremsender sagen til Sundhedsudvalgets orientering.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Jesper Wittenburg (A).

## 18 KIB plan - strategiplan for kultur, idræt og bevægelse i Vinge

### Sagsfremstilling

Frederikssund Kommune har i samarbejde med Lokale- og Anlægsfonden fået lavet en strategiplan for kultur, idræt og bevægelse i Vinge.

Kultur, idræt og bevægelsesplanen (KIB-planen) er udarbejdet af Dansk Bygningsarv og Polyform Arkitekter med inddragelse af en lang række aktører heriblandt lokale aktører indenfor Frederikssund Kommunes fritidsliv, Idrættens Analyseinstitut (IDAN) og repræsentanter for de kommende beboere i Vinge – Deltakvarteret. Fritidsudvalget har desuden deltaget i en workshop i forløbet.



KIB planen er et omfattende værk, der beskriver et fremtidsbillede for området. Planen er bygget op omkring tre temaer:

- Lokale mødesteder.
- Kultur som dynamo.
- Den vilde natur.

Temaerne struktureres via en fysisk zoneopdeling og konkretiseres gennem fire visionsprojekter:

- Børnekulturforum.
- Aktivitetssø.
- Bakkebanen.
- Hjertestien.

Implementeringen af den endelige KIB plan bør ske med udgangspunkt i de seks udviklingsprincipper, der er beskrevet i planen og som også gør sig gældende for grundtankerne bag Vinge.

1. Medskabelse og pionérånd skal styrkes og medborgerskabet skal være en central driver i Vinges hverdagsliv.
2. Der skal tænkes i møder og i livssituationer, og begge dele skal bygge fællesskabet op.
3. De fysiske rammer skal understøtte et fremtidigt hverdagsliv, og der skal tænkes bæredygtighed og smart-city-teknologi ind i alle anlægsbyggerier og initiativer.
4. Der skal planlægges i tid og i fleksibilitet, og Vinge skal fungere fra begyndelsen.
5. Det stedsspecifikke skal bruges som et aktiv i udviklingen og som identitetsskabende faktor.
6. Naturen skal integreres i fritiden, og fritiden skal ud i naturen i form af naturoplevelser.

## Historik

I 2015 godkendte Byrådet en anlægsbevilling på 0,4 mio. kr. til udvikling af KIB planen.

Denne blev udviklet i perioden frem til juni 2016 jævnfør ovenstående proces.

I juni 2016 bemyndigede Fritidsudvalget administrationen til at planlægge en temadrøftelse samt videre politisk behandling.

23. november 2016 blev KIB planen præsenteret og drøftet på Byrådets temamøde. Dernæst blev en justeret KIB plan sendt til alle Byrådets medlemmer.

I februar 2017 behandles KIB planen i alle fagudvalg. Anbefalingerne herfra forelægges Fritidsudvalget i marts 2017, hvorefter planen behandles i Økonomiudvalget og Byrådet.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

### **Økonomi**

Økonomi har ingen bemærkninger.

### **Indstilling**

Kultur- og Fritidschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. udkast til KIB planen drøftes. Eventuelle anbefalinger forelægges Fritidsudvalget forinden behandling i Økonomiudvalget og Byrådet.

## **Beslutning**

Udvalget drøftede KIB-planen, og har ikke yderligere bemærkninger til planen.

Fraværende:

Jesper Wittenburg (A).

- KIB-plan december 2016

## 19 Nye bekendtgørelser for SOSU-uddannelser og sygeplejeuddannelsen

### **Lovgrundlag**

Bekendtgørelse om erhvervsuddannelsen til Social- og sundhedsassistent: Bek nr. 1116 af 18/08/2016.

Bekendtgørelse om erhvervsuddannelsen til Social- og sundhedshjælper: Bek nr. 1117 af 18/08/2016.

Bekendtgørelse om uddannelsen til professionsbachelor i sygepleje: Bek nr. 804 af 17/06/2016.

### **Sagsfremstilling**

Denne sag orienterer om nye uddannelsesbekendtgørelser på henholdsvis social- og sundhedsuddannelserne samt for sygeplejeuddannelsen.

I 2016 blev der vedtaget nye bekendtgørelser for social- og sundhedshjælperuddannelsen (SSH-uddannelsen), social- og sundhedsassistentuddannelsen (SSA-uddannelsen) samt sygeplejerskeuddannelsen.

Baggrunden for de nye uddannelsesbekendtgørelser er et behov for at sikre, at kompetencerne hos sundheds- og omsorgspersonalet tilsvarende de fremtidige behov for behandling og pleje. I takt med sundhedsvæsenets udvikling, der bl.a. indebærer kortere indlæggelsestid på hospitaler, flere ambulante forløb i regionale og kommunale sundhedstilbud og deraf nødvendigheden af stigende tværsektorielt samarbejde, forventes kommunerne de kommende år at efterspørge SSA-uddannede medarbejdere i langt højere grad end tidligere. Dette gør sig også gældende i Frederikssund Kommune.

Den nye opgavefordeling med komplekse forløb, som kommunerne fremover skal løfte, betyder, at kommunerne varetager flere sygeplejefaglige opgaver og indsatser, som tidligere var forbeholdt det regionale sundhedsvæsen. Dette stiller større krav til patientsikkerhed og til de kommunale sygeplejefaglige kompetencer.

#### Bekendtgørelser for social- og sundhedsuddannelserne

Med de nye bekendtgørelser for SOSU-uddannelserne bliver den førhen trindelte uddannelse gjort til to selvstændige uddannelser med hver sin bekendtgørelse, og hertil bliver SSA-uddannelsen forlænget. Tidligere har elever som udgangspunkt skullet gennemføre første trin som sosu-hjælper, før de kunne søge om optagelse på SSA-uddannelsen. Det er nu muligt at starte direkte på SSA-uddannelsen efter et endt grundforløb.

Gammel uddannelsesordning	Ny uddannelsesordning
SOSU- hjælper	SOSU- hjælper
Varighed 14 måneder = 60 uger	Varighed 14 måneder = 60 uger
Praktik = 43 uger	Praktik = 43 uger
Skole = 17 uger	Skole = 17 uger
SOSU- assistent	SOSU- assistent
Varighed 20 måneder = 86 uger	Varighed ca. 34 måneder = 146 uger
Praktik = 54 uger	Praktik = 98 uger
Skole = 32 uger	Skole = 48 uger

Skemaet viser uddannelseslængde for hhv. de tidligere og nye uddannelsesforløb, herunder fordeling imellem skole og praktikperiode.

SSH-uddannelsen vil med de nye ændringer få en tydeligere selvstændig profil. Uddannelsen vil have fokus på pleje og praktisk hjælp i en rehabiliterende tilgang. Hertil har uddannelsen et styrket fokus på hjælperens relation til borgeren. Ligeledes er sosu-hjælperens rolle i forhold til forebyggelse og tidlig opsporing styrket.

SSA-uddannelsen har fået øget fokus på den sygeplejefaglige indsats og øget fokus på assistentens rolle i de sammenhængende og tværfaglige forløb samt på assistentens rolle i kvalitetsudvikling på arbejdspladsen.

Da der kan søges om optag på SSA-uddannelsen efter endt grundforløb, betyder det, at eleverne ikke nødvendigvis har haft forudgående relevant erhvervs erfaring. En andel af eleverne forventes af samme årsag at være yngre end tidligere, når de søger om optagelse: fra 16 år og opefter. Af samme grund vil en del af eleverne have begrænsede forudsætninger for at varetage opgaver selvstændigt.

Det bliver fra august 2017 muligt at tage grundforløb til uddannelserne på Campus i Frederikssund.

I 2017 / 2018 vil der være sosu-elever på både den tidligere og nye uddannelsesordning.

### Praktikperioder og dimensionering af elever i Frederikssund Kommune

Frederikssund Kommune skal tilbyde elevpladser ud fra en fastlagt dimensionering. Dimensionering ændres for 2017-2018 i takt med udviklingen i sundhedsvæsenet og opgavefordelingen mellem region og kommune. I 2016 ansatte kommunen i alt 78 elever, og i 2017 vil dette antal reduceres til 48. Der sker således en stor reduktion i antallet af sosu-hjælpere, mens antallet af sosu-assistenten stiger. Over de næste to år, hvor der vil være elever på både den tidligere og den nye uddannelsesordning, vil kommunen have en mindre stigning i antallet af elever. Efter sommeren 2018, hvor elever på den tidligere uddannelsesordning vil have afsluttet deres praktik, vil kommunen årligt modtage et lavere antal elever.

Med den nye uddannelsesbekendtgørelse for sosu-assistenten vil eleverne være ansat for en længere periode, da deres kommunale praktik forlænges med ca. 45 uger.

Gammel uddannelsesordning	Ny uddannelsesordning (2-årig aftale)
Sosu-hjælper 59 elever årligt	Sosu-hjælper 18 elever årligt
Sosu-assistent 19 elever årligt	Sosu-assistent 30 elever årligt

Frederikssund Kommune skal ansætte færre elever af længere varighed end tidligere.

Kommunerne skal fremover overtage nogle af praktikugerne fra regionerne, hvilket forpligter kommunerne til at tage flere elever i psykiatrisk praktik. For Frederikssund Kommune medfører dette en mindre stigning i antallet af praktikanter i socialpsykiatrien og de psykiatriske botilbud.

Da praktikperioderne er struktureret anderledes på den nye SSA-uddannelse, vil der de næste to år, hvor der er SSA elever på begge uddannelsesordninger, være perioder med markante overlap af elever.

Foruden det stigende antal af kommunale praktikuger medfører det ændrede faglige indhold i uddannelsen nye krav til praktikvejlerne. Administrationen har derfor iværksat en plan for kompetenceudvikling af praktikvejlerne.

Det forventes som udgangspunkt ikke, at den nye dimensionering fra 2018 bliver dyrere end den hidtidige. Udgiften i 2017 forventes på et højere niveau end i 2016, idet Frederikssund Kommune i 2017 både har elever ansat på den gamle og den nye ordning. Det er vanskeligt at estimere det præcise forbrug, idet det bl.a. afhænger af, om kommunen kan opfylde sin dimensionering, af omfanget af frafald på uddannelsen, af fordelingen mellem elever på elevløn og voksenelevløn og af mulighed for refusioner for den enkelte elev. Det kan således nævnes, at dimensioneringen på SSH-uddannelsen i 2016 eksempelvis ikke blev opfyldt. Med den nye dimensionering får kommunen, som det fremgår ovenfor, langt færre SSH-elever men flere SSA-elever, og det forventes, at de elever, som søger ind på uddannelserne i højere grad end tidligere gennemfører uddannelserne. Administrationen vil derfor over det næste år følge den økonomiske betydning af den nye dimensionering tæt.

I en anden sag på Velfærdsudvalgets dagsorden lægges op til en drøftelse af fordelingen mellem elever på elevløn og på voksenelevløn, som er et af de elementer, der har betydning for forbruget på området.

Bekendtgørelse for uddannelsen i sygepleje

Den ny uddannelsesbekendtgørelse for professionsbachelor i sygepleje trådte i kraft i september 2016.

Den reviderede sygeplejeuddannelse er udviklet i relation til sundhedsvæsenets generelle udvikling og i relation til de øvrige sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser, eksempelvis ergo- og fysioterapeutuddannelserne. Med ændringerne forventes det fremover, at sundhedsprofessionelle i højere grad kan samarbejde tværfagligt og tværsektorielt, have øget fokus på velfærdsteknologi og tilpasse sundhedstilbud til borgernes helhedssituation. En central ændring i sygeplejeuddannelsen er, at opbygningen ændres fra moduler til semestre, hvor de fleste nye semesterbeskrivelser stadig er under udarbejdelse med nyt indhold, prøveformer m.m.

Den nye uddannelsesbekendtgørelse medfører ændringer på praktikforløb, og Frederikssund Kommune vil optage et udvidet antal sygeplejeelever fremover.

Sygeplejeelever i 2016	Estimat for sygeplejeelever i 2017	Estimat for sygeplejeelever i 2018
41 studerende	53 studerende	68 studerende

I Frederikssund kommune er sygeplejestuderende p.t. i praktik i rehabiliteringsafdelingen, i sundhedsplejen, i døgnplejen og dens akutfunktion samt på omsorgscentrene.

Denne stigning i antal sygeplejeelever har Frederikssund Kommune håndteret ved at uddanne flere kliniske vejledere og ved også at benytte omsorgscentrene som praktiksteder.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar



fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

### **Økonomi**

Budgettet er på 9,955 mio. kr. i 2017 til elever. Budgettet er på samme niveau, som det har været siden 2014, hvor der blev givet tillægsbevilling på 1,6 mio. kr. – og som har medført stigende overskud de seneste 3 år. I 2016 er mindre forbruget på 1,454 mio. kr.

Eventuelle merudgifter som følge af den nye uddannelsesbekendtgørelse for SSA/SSH i 2017 følges tæt og søges finansieret indenfor eksisterende budget.

### **Indstilling**

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed anbefaler over for Sundhedsudvalget, at:

1. Orientering om de nye uddannelsesbekendtgørelser tages til efterretning.
2. Administration over det næste år følger den økonomiske effekt af den nye dimensionering på sosu-uddannelserne.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende:

Jesper Wittenburg (A).

## 20 Status på ansættelse af social- og sundhedsassistenter

### **Sagsfremstilling**

I budget 2016-2019 indgik et mål om, at antallet af social- og sundhedsassistenter (SSA) skal øges til 75 % i 2020. I denne sag orienteres udvalget om, hvor langt området er nået i forhold til målsætningen, og der lægges op til drøftelse af initiativer, der kan understøtte målsætningen.

Da budgetforliget blev indgået, udgjorde SSA'erne 15 % af social- og sundhedspersonalet, og der var derfor tale om en ambitiøs målsætning. Baggrunden for beslutningen var et fokus på, at der er behov for systematisk kompetenceudvikling for at ruste alle medarbejdere til at varetage opgaverne på sundheds- og ældreområdet i de kommende år. Med etablering af de nye supersygehuse lægges der op til en centralisering af behandlingssteder, en reduktion af sengeantallet og et mål om færre indlæggelsesdage. Det betyder, at borgere sendes tidligere hjem og /eller behandles ambulantly. Det vil for kommunerne betyde mere komplekse opgaver på sundheds- og ældreområdet. Samtidig vil den demografiske udvikling betyde en stigning i antallet af ældre og en øget kompleksitet i plejebehovet. Disse udviklingstendenser vil i fremtiden stille større krav til medarbejdernes faglige, kommunikative og samarbejds-mæssige kompetencer.

I tillæg til målsætningen om at 75 % af sundheds- og omsorgspersonalet skal være uddannet SSA'er, er der udarbejdet en kompetenceudviklingsplan for uddannelse og opkvalificering af medarbejdere på sundheds- og ældreområdet, så der opnås et højere fagligt niveau, som sikrer patientsikkerheden og professionel varetagelse af borgernes pleje- og behandlingsbehov. Der gøres status på kompetenceudviklingsplanen under et andet punkt på dette møde.

## Status på ansættelse af social- og sundhedsassistenter

SSA'er udgør primo 2017 35 % af det samlede sundheds- og omsorgspersonale på omsorgscentre, døgnpleje og rehabiliteringsafdelingen.

Døgnplejen, omsorgscentrene, daghjemmene og Rehabiliteringsafdelingen har i alt 517 ansatte, der fordeler sig på social- og sundhedsassistenter (35%) social- og sundhedshjælpere (49%) og sygehjælpere, hjemmehjælpere, plejehjemsassistenter og enkelte uuddannede, som tilsammen udgør 16%. Døgnplejen har en væsentlig mindre andel SSA'er end omsorgscentrene. Antal samt andel af de forskellige faggrupper ses i tabel 1. Ud over de nævnte faggrupper er der også ansat sygeplejersker, ergoterapeuter, kostfaglige medarbejdere og pædagoger.

Tabel 1: Faggrupper i døgnpleje, omsorgscentre, daghjemmene og Rehabiliteringsafdelingen

	Antal	Andel
Social- og sundhedsassistenter	183	35%
Social- og sundhedshjælpere	253	49%
Sygehjælpere, hjemmehjælpere, plejehjemsassistenter og uuddannede	81	16%
<b>I alt</b>	<b>517</b>	<b>100%</b>

For at øge antallet af SSA'er konverteres ledige stillinger, som tidligere har været besat af andre faggrupper (social- og sundhedshjælpere, sygehjælpere osv.) til social- og sundhedsassistentstillinger. Indtil videre har det i de fleste tilfælde været muligt at rekruttere SSA'er, dog er der en klar tendens til, at dette er vanskeligere i kommunens yderområder.

Lederne på Sundheds- og ældreområdet har derudover understøttet de ansattes mulighed for at videreudanne sig til assistenter. Primo januar 2017 er 27 ansatte således i gang med at videreudanne sig til SSA'er. Ansatte, der vælger at

videreuddanne sig, garanteres et job som SSA efter afsluttet uddannelse. Uddannelseskonsulenten gør en stor indsats for at vejlede og informere de ansatte om mulighederne for videreuddannelse, og der gøres ligeledes en stor indsats for at fastholde eleverne i uddannelsen, hvilket bl.a. handler om, at praktikvejlederne er kompetente til at vejlede eleverne i deres praktikperioder.

#### Fremadrettet indsats

75 % social- og sundhedsassistenter svarer med den nuværende normering på omsorgscentre, døgnpleje og rehabilitering til 388 stillinger. Som det fremgår af tabel 1 er der i dag ansat 183 social- og sundhedsassistenter. Ca. 205 stillinger skal dermed konverteres til SSA-stillinger i perioden 2017-2019 for at opfylde målet.

På omsorgscentrene er der derudover stort fokus på ansættelse af sygeplejersker i basisstillinger for derved at højne det faglige niveau. Foreløbig drejer det sig om under fem sygeplejersker ansat i basisstillinger. Der er ikke opstillet mål for dette område.

Daghjemmet og rehabiliteringsafdelingen har udelukkende ansat SSA'er ansat i sosu-stillingerne. Det er således omsorgscentrene og døgnplejen, som skal opruste med ansættelse af flere SSA'er.

#### Videreuddannelse af egne ansatte:

For at nå målsætningen vil sundheds- og ældreområdet fortsat arbejde med at konvertere ledige stillinger til SSA-stillinger og med at motivere til og understøtte, at egne medarbejdere videreuddanner sig til SSA. Frederikssund Kommunes dimensionering på SSA-uddannelsen er 30 elever pr. år i 2017 og 2018. For at centrene og døgnplejen fortsat kan fungere, vurderes det, at det er

hensigtsmæssigt at højst 10-15 af kommunens egne ansatte pr. år påbegynder SSA-uddannelsen. Da uddannelsen er 2-årig, betyder det, at ca. 25 medarbejdere vil være væk på samme tid.

Alle elever over 25 år med minimum et års relevant erhvervserfaring er berettiget til voksenelevløen. Dette gælder således også størstedelen af de ansatte SSH'er mv., der vælger at videreudanne sig. På trods af en voksenelevløen betyder det dog i praksis, at en social- og sundhedshjælper vil opleve en netto løn nedgang på 7.000-10.000 kr. om måneden under SSA-uddannelsen (afhængig af anciennitet, tillæg mv.). Det betyder, at en del af de ansatte social- og sundhedshjælpere afholder sig fra at videreudanne sig til SSA.

For at sikre at kvalificerede og motiverede ansatte tager SSA-uddannelsen, kan det derfor overvejes, om de ansatte skal kompenseres økonomisk for at mindske differencen mellem almindelig løn og løn under uddannelse. Dette kan gøre videreuddannelse muligt for flere, som er motiveret for det, men som ikke har økonomisk mulighed for det.

En model kunne fx være, at op til 10 ansatte pr. år kompenseres med 4.000 kr. pr. måned under deres SSA-uddannelse. De 10 ansatte skal vurderes egnede af ansættelsesstedet og fordelingen skal være hensigtsmæssig i forhold til den fortsatte drift af centrene. Hvis ordningen udnyttes fuldt, vil det koste 480 t.kr. det første år og 960 t.kr. andet år, hvor der både vil være studerende på 1. og 2. år af uddannelsen. Der er ikke finansiering til denne compensation.

Rekruttering af elever:

For at nå målet om 75 % SSA'er er det væsentligt, at Frederikssund Kommune kan rekruttere alle de elever, der skal til for at opfylde kommunens dimensionering. I 2013 blev det besluttet, at elever i Frederikssund Kommune, der er over 25 år og har relevant erhvervs erfaring eller er berettiget til at modtage voksenlærlingetilskud tilbydes vokselevløen, mens øvrige elever tilbydes elevløen.

Social-, Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede 6. februar 2013, at der tilbydes vokselevløen til de sosu-elever, der er over 25 år og har relevant erhvervs erfaring, samt til de elever der kan udløse et voksenlærlingetilskud fra Jobcentret. De elever, der er over 25 år, men hverken har erhvervs erfaring eller er berettiget til voksenlærlingetilskud, og de elever, der er under 25 år, tilbydes elevløen. Administrationen anbefaler, at det tages op til overvejelse, om der skal gives vokselevløen til alle over 25 år, uanset erfaring. For det første er der, som det beskrives i en anden sag på Velfærdsudvalgets møde, netop gennemført en ændring af sosu-uddannelserne, så ansøgerne kan søge direkte ind på SSA-uddannelsen. Det betyder, at ansøgerne i mange tilfælde ikke har relevant erfaring, når de påbegynder SSA-uddannelsen, i modsætning til tidligere hvor SSA-eleverne primært var tidligere social- og sundhedshjælpere. Tilbuddene ansætter i dag ikke ufaglært personale, og det er derfor svært at opnå relevant erhvervs erfaring. Endelig tilbyder flere af de omkringliggende kommuner alle elever over 25 år vokselevløen, hvilket har indflydelse på kommunens muligheder for at rekruttere til uddannelserne samt opfylde dimensioneringen, da eleverne i stedet søger til disse kommuner.

En elevløen koster i 2017 kommunen 107.000 kr., mens en vokselevløen koster kommunen 182.000 kr. Fordelingen af elever på almindelig elevløen og på vokselevløen varierer fra år til år. Det betyder også, at kommunens udgift er vanskelig at forudsige. Kommunen ansætter i dag alene eleverne ud fra deres faglige kvalifikationer. Det kan overvejes at lave en fordelingsnøgle i forhold til ansættelse af elever, hvor fx halvdelen af eleverne er på elevløen og halvdelen er på vokselevløen. Dette vil gøre det lettere at styre budgettet, samtidig med at det kan sikres, at der både skabes elevpladser til unge og til voksne. Heraf kan en del af pladserne på vokselevløen gå til allerede ansatte, såfremt de samtidig er

fagligt kvalificerede. En fordelingsnøgle bør være en vejledende rettesnor for administrationen, som kan fraviges, hvis der fx ikke er nok kvalificerede i en af grupperne.

Et forsigtigt skøn er, at en fordeling med halvdelen på vokselevløn og halvdelen på elevløn vil kunne holdes inden for det nuværende budget fra 2018. Dette vil dog bl.a. afhænge af omfanget af frafald fra uddannelsen og af de refusioner, som kan hjemtages i forhold til de konkrete elever, der optages. I 2017 er budgettet udfordret af, at der er elever både på den gamle og nye uddannelsesordning, hvilket fremgår af sagen om nye uddannelsesbekendtgørelser, som behandles i et andet punkt på Velfærdsudvalgets møde.

Fagligt attraktive arbejdspladser samt samarbejde omkring grunduddannelsesforløb:

I forhold til at rekruttere SSA'er til ledige stillinger er det væsentligt, at arbejdspladserne ses som fagligt attraktive. Her er kompetenceudviklingsplaner et bidrag, ligesom implementering af ordningen med plejehjemslæger kan udvikle det faglige niveau.

Afslutningsvis skal det nævnes, at det nye grundforløb forud for SSA-uddannelsen, som fremover bliver udbudt på Campus i Frederikssund, vil betyde en væsentlig mulighed for at skabe en tæt kobling mellem uddannelsessted og praksis, hvilket kan bidrage til rekruttering af elever til Frederikssund Kommune.

Administrationen samarbejder med SØPU om det nye grundforløb.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Ældrerådet:

Der er forståelse for, at et internt vikarkorps er en stor udgift for kommunen. Der er dog en bemærkning om hvordan man sikrer, at vikarer fra eksterne bureauer har den fornødne uddannelse.

### **Økonomi**

Videre arbejder med de indstillede forslag bør have fokus på at beskrive konsekvenserne for de samlede udgifter ved at tiltræde de konkrete forslag. Af hensyn til den samlede budgetoverholdelse skal der peges på kompenserende besparelser.

### **Indstilling**

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed fremsender sagen til orientering for Sundhedsudvalget.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende:

Jesper Wittenburg (A).