

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 06-03-2018

Mødedato Tirsdag d. 06. marts 2018 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Brovst

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med Ældrerådet.....	3
Foreløbigt regnskab 2017.....	5
Budgetopfølgning pr. 31. januar 2018.....	6
Finansloven. Frigivelse af 3,9 mio kr. til styrkelse af pleje på Seniorområdet.....	7
Udmøntning af budget 2018 - rehabilitering.....	11
Fordeling af øgede ressourcer til hjemme- og sygepleje.....	14
Orientering vedr. lokalesituationen i sundhedshuset.....	15
Busterminalen i Fjerritslev.....	19
Lovpligtig tilsyn med de private dagtilbud efter §§ 103/104 2017.....	22
Redegørelse over magtanvendelser i 2017.....	26
KL's dataindsamling om det nære sundhedsvæsen 2017 - Jammerbugt Kommune.....	28
Årsrapport vedr. tilsyn med plejecentre.....	31
Reaktivt tilsyn vedr. Brovst Friplejehjem, marts 2017.....	34
Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer.....	36

Punkt 26: Dialogmøde med Ældrerådet

27.15.04-P35-1-17

Beslutningstema

Dialogmøde mellem Ældrerådet og Social- og Sundhedsudvalget kl. 14-15

Sagsfremstilling

Ældrerådet har hvert år mulighed for at få to dialogmøder med Social- og Sundhedsudvalget.

På dette møde har Ældrerådet fremsendt nedenstående punkter, som ønskes drøftet med Social- og Sundhedsudvalget:

1. Overvejelser om navneændring fra "Ældrerådet" til "Seniorrådet"
2. Innovation: Ældrerådet har nogle ideer omkring innovation og ønske om nedsættelse af en innovativ tænketank.
3. Tomgangshusleje - hvad er planerne for de nedlagte plejecentre i Vester Hjermitslev og Biersted?
4. Drøftelse af eventuel indførelse af brug voksenattester på ældreområdet.
5. Drøftelse af døgnkost på plejecentre.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller at Social- og Sundhedsudvalget drøfter dagsordenen med Ældrerådet

Beslutning

Generel præsentation og velkomst.

Navneændring:

Ældrerådet oplever, at der sker en sammenblanding mellem ÆldreSagen og Ældrerådet. Cirka halvdelen af danske ældre råd kaldes Seniorråd. Ældrerådet ønsker således at måtte tage navneændring til Seniorrådet. SSU udtrykker bred opbakning til en navneændring, da det ligeledes opleves i tråd med tidens opfattelse af målgruppen som seniorer fremfor ældre.

Der er intet lovmæssigt til hinder herfor, beslutningen skal træffes af Kommunalbestyrelsen. Forvaltningens jurist udfærdiger en sag til godkendelse heraf.

Innovation:

Ældrerådet foreslår oprettelse af en tænketank, der kan understøtte udviklingen af innovative tiltag og muligheder indenfor ældrepleje.

SSU beder Ældrerådet fremkomme med et kommissorium og et forslag til medlemssammensætningen af en sådan tænketank, herunder vurdering af behov for deltagelse af medarbejdere fra forvaltningen.

Brug af tidligere plejecentre:

Ældrerådet ønsker en status ift planerne for anvendelse af de tidligere plejecentre i Biersted og Vester Hjermitslev. SSU redegør for de overvejelser, muligheder og begrænsninger der er for anvendelsen af de tidligere plejecentre.

Kommunens venteliste til plejehjemspladser giver ikke anledning til overvejelser om genåbning af plejecentrene. Der er med forvaltningens seneste undersøgelse ej heller fundet anledning til at etablere rehabiliteringspladser på disse centre, da alt peger på at rehabilitering i eget hjem viser sig langt mere effektivt. Forvaltningen arbejder videre på forslag til anvendelsesmuligheder.

Voksenattester:

Ældrerådet ønsker at vide om SSU har gjort sig overvejelser omkring brug af voksenattester, ligesom man benytter børneattester på børneområdet.

SSU redegør for at der aktuelt på landsplan arbejdes med en afklaring af emnet. En videre drøftelse afventer denne afklaring.

Døgnkost:

Ældrerådet ønsker en drøftelse af kvaliteten af døgnkost, og de ressourcer der er afsat til at sikre fokus på spisesituationer og borgernes mulighed for at deltage i madlavning, og få hjælp til indtagelse af maden.

Ældrerådet ønsker at sikre inddragelse i SSU's beslutninger ift døgnkost.

SSU og Ældrerådet er enige om, at emnet er komplekst, og at der er flere væsentlige perspektiver at iagttage ift f.eks. specialkost, viden om ernæring og ressourcer til selve spisesituationen.

Punkt 27: Foreløbigt regnskab 2017

00.32.00-Ø00-1-18

Beslutningstema

Foreløbig orientering om regnskab 2017 for Social- og Sundhedsudvalgets områder

Sagsfremstilling

Driftsresultatet for Social- og Sundhedsudvalgets områder viser et samlet mindreforbrug på ca. 1,8 mio. kr., som er fordelt således:

Politikområde 7: 0,404 mio. kr. (mindreforbrug)

Politikområde 8: 0,510 mio. kr. (mindreforbrug)

Politikområde 17: 0,894 mio. kr. (mindreforbrug)

I alt 1,8 mio. kr. (mindreforbrug)

Den egentlige regnskabsrapportering medtages som punkt med uddybende kommentarer på udvalgets april møde.

Lovgrundlag

'Principper for økonomistyring i Jammerbugt Kommune'.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller,

- at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning
- at merforbrug på enkelte områder ikke overføres til 2018 men finansieres af det samlede mindreforbrug og kassetræk.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget genbehandler sagen på næste udvalgs møde.

Bilag

Regnskab SSU 2017

Punkt 28: Budgetopfølgning pr. 31. januar 2018

00.30.14-Ø00-1-17

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget drøfter budgetopfølgning pr. 31. januar 2018, og tager stilling til konsekvenserne heraf.

Sagsfremstilling

Administrationen har gennemført budgetopfølgning pr. 31. januar 2018.

Budgetopfølgningen har til formål at gennemgå budgetforudsætningerne i indeværende års budget.

Budgetopfølgningen er foretaget med udgangspunkt i udviklingen i de første måned og er gennemført på udvalgets driftsområder.

Budgetopfølgningen fremsendes pr. mail.

Lovgrundlag

'Principper for økonomistyring i Jammerbugt Kommune'.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller;

- at Social- og Sundhedsudvalget drøfter budgetopfølgningen på udvalgets områder.
- at Social- og Sundhedsudvalget tager budgetopfølgningen til efterretning.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Punkt 29: Finansloven. Frigivelse af 3,9 mio kr. til styrkelse af pleje på Seniorområdet

00.01.00-A00-1-18

Beslutningstema

Pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen, på plejecentre og friplejeboliger.

Sagsfremstilling

Regeringen og Dansk Folkeparti har med finanslovsaftalen for 2018 indgået aftale om, at prioritere 500 mio. kr. årligt til et løft af ældreområdet til en bedre bemanning i hjemmeplejen, på plejecentre og friplejeboliger.

Det er op til kommunerne, hvordan midlerne konkret skal anvendes, men regeringen og Dansk Folkeparti ønsker, under hensyntagen til medarbejdernes ønsker, at midlerne i videst muligt omfang anvendes til:

- Ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger i hjemmeplejen, på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger.
- Opjustering af arbejdstiden for eksisterende medarbejdere i hjemmeplejen, på plejecentre og friplejeboliger.

Midlerne udmøntes til kommunerne via en statslig pulje som et direkte tilskud, der fordeles mellem kommunerne på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehov på ældreområdet. Dermed sikres det, at midlerne især understøtter de kommuner, som har forholdsvis mange ældre, i at yde en værdig pleje. Fra 2022 overgår midlerne til at blive udmøntet gennem det generelle bloktilskud.

Jammerbugt Kommunes andel af puljen svarer årligt til 3.912 mio. kr.

Krav til udmøntning af puljen

Sundheds- og Ældreministeriet har opstillet følgende krav til udmøntning af puljen:

- Kommunerne skal indsende en selvstændig redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet for den planlagte anvendelse af 2018 midlerne til en bedre bemanning.
- For at få adgang til puljen skal kommunerne i 2018 sammen med fornævnte redegørelse indsende en redegørelse for den lokale indsats, for at sænke sygefraværet og øge den gennemsnitlige arbejdstid på ældreområdet.
- For at sikre en smidig og simpel administration af ordningen, skal anvendelse af 2019-midlerne indarbejdes i den enkelte kommunes samlede redegørelse for anvendelse af værdighedsmilliarden, som regeringen og Dansk Folkeparti skal have i foråret 2019.

Af beskrivelsen skal det bl.a. fremgå, om de planlagte indsatser vedrører nye medarbejdere og/eller opjustering af arbejdstiden for eksisterende medarbejdere. Endelig skal det fremgå, hvorledes private leverandører i hjemmeplejen, på plejecentre og i friplejeboliger får del i midlerne.

Kommunerne skal således indsende to redegørelser:

- En redegørelse for fornævnte indsatser vedrørende nye medarbejdere og/eller opjustering af arbejdstiden
- en redegørelse for den lokale indsats i forhold til sygefravær og medarbejdernes gennemsnitlige arbejdstid på ældreområdet.

Bekendtgørelsen for udmøntning af puljen til bedre bemanning i hjemmeplejen, på plejecentre og i friplejeboliger forventes at træde i kraft primo marts 2018. Umiddelbart herefter vil kommunerne modtage et foreløbigt tilsagnsbrev vedlagt to redegørelsesskemaer, som skal udfyldes for at få del i midlerne i 2018.

Det forventes, at fristen for indsendelse af redegørelsen bliver senest den 1. april 2018, og der lægges op til, at redegørelserne kan fremsendes med forbehold for politisk godkendelse i den enkelte kommune.

Forvaltningen har forespurgt Sundheds- og Ældreministeriet om det er et krav af midlerne udmøntes til både hjemmeplejen, plejecentre og friplejeboliger. Ministeriet har oplyst, at den enkelte kommune kan prioritere hjemmeplejen fremfor plejecentre og/eller friplejeboliger eller omvendt.

Indsatser vedrørende nye medarbejdere og/eller opjustering af arbejdstiden

Plejecentre / friplejebolig

Kommunalbestyrelsen har med godkendelse af værdighedspolitikken i juni 2016 udmøntet 4.1 mio. kr. til en harmonisering af døgnaktstafregningen til de plejecentre der tildeles en takst, som er fastlagt af Kommunalbestyrelsen. Følgende plejecentre afregnes med en døgnaktst fastlagt af Kommunalbestyrelsen; Aabybro plejehjem, Birkelse plejecenter, Saltum plejecenter, Solgården, Pandrup plejecenter, Solbakken samt Kaas plejecenter.

Døgtakst harmoniseringen skulle udmøntes som en styrkelse af hverdagslivet og det gode liv på plejecentrene gennem øget personalenærvær i dagtimerne. Udmøntningen er gennemført.

I forbindelse med godkendelse af budget 2017 besluttede Kommunalbestyrelsen at tildele plejecentrene 7 mio. kr. (4 mio. kr. i 2017 stigende til 7 mio. kr. i 2018). Midlerne er blevet tilført som en forhøjelse af døgtaksten, til de plejecentre som afregnes med en døgtakst fastlagt af Jammerbugt Kommune, med et mål om, at der skulle tilføres ekstra

personaleressourcer på de plejecentre, således taksterne i Jammerbugt kommune blev harmoniseret.

Harmoniseringen af døgtakstafregningen i henholdsvis 2017 og 2018 skulle udmøntes til en forøgelse af plejepersonalets fremmøde og opgavevaretagelse i beboernes vågne timer. Udmøntningen i 2017 er gennemført og udmøntningen i 2018 er ved at være gennemført.

Jammerbugt Kommune har fire forskellige ”driftsherrer” indenfor plejecenter/friplejebolig området.

Friplejeboligerne beliggende i Jammerbugt Kommune afregnes efter en døgtakstmodel, som har sit afsæt i lov om friplejeboliger. Denne døgtakst reguleres årligt i henhold til lov om friplejeboliger § 32 stk. 2. hvorefter Jammerbugt Kommune modtager meddeles fra Brovst friplejehjem om den beregnede døgtakst som er gældende for friplejehjemmet. Der er henover de 3 seneste år sket en øget budgettildeling til plejecentrene som afregnes med en døgtakst fastlagt af Jammerbugt Kommune. Den øgede budgettildeling, svarende til 11.1 mio. kr., henover de sidste 3 år har medført et øget personalenær både i form af nyansættelser og ved en øgning af personalets tilstedeværelsestid i beboernes vågne timer.

Fritvalgsområdet

Jammerbugt Kommune har to leverandører på fritvalgsområdet, henholdsvis den kommunale hjemmepleje og fritvalgsleverandøren Servicenord.

Antallet af ansatte i den kommunale hjemmepleje og hos fritvalgsleverandøren reguleres med en budgettildeling på baggrund af antallet af planlagte timer til varetagelse af visiterede opgaver i borgernes hjem. Planlagte timer er et udtryk for omsætningen af de ydelser der visiteres af myndighed sundhed-senior.

Der er henover året udsving i antallet af planlagte timer hos begge leverandører, hvilket også kommer til udtryk i behovet for antallet af ansatte hos både den kommunale hjemmepleje og Servicenord. Den kommunale hjemmepleje har i særlig grad et stort udsving i antallet af planlagte timer hos feriegæster i sommerhusene og på feriecentre i perioden april – september måned.

Opgaverne, særligt med relation til det nære sundhedsvæsen, er henover de sidste år blevet mere og mere komplekse i den faktiske tidsmæssige udførelse af opgaverne, såvel som den dokumentationsforpligtigelse der følger med opgaverne, eksempelvis journalføring, opdateringer af borgernes Fælles Medicin Kort (FMK), telefonisk og elektroniske korrespondancer med praktiserende læger samt øget vejtid i takt med hyppigere og hyppigere besøg hos borgere med stor kompleksitet og dermed borgere med behov for hyppigere besøg af SOSU-personalet m.m.

Særligt opgaveglidningen fra Regionen til kommunerne ved udmøntningen af sundhedsaftalerne, medfører en øget opgavemængde og øget kompleksitet i opgaveløsningen. Opgaver i relation til sundhedsaftalerne og i tilknytning til sundhedslovgivningen, andrager således en øget opgaveportefølje og relaterer sig til borgere i alle aldersgrupper, hvilket betyder at den ”traditionelle hjemmepleje” og særligt hjemmesygeplejen, har fået udvidet målgruppen betragteligt.

Den nuværende timepris som fritvalgsleverandøren afregnes med er et resultat af udbudsprocessen i 2015. Der afregnes med tre forskellige timepriser, hhv. praktisk hjælp, personlig pleje hverdage samt personlig pleje øvrig tid, dvs. aften, nat weekends og helligdage.

Timeprisen er årligt blevet fremskrevet i henhold til den indgåede rammekontrakt med fritvalgsleverandøren.

Rammekontrakten er netop blevet forlænget med 1 x 12 måneder og udløber den 31.07 2019.

Den gennemsnitlige timepris hos fritvalgsleverandøren ligger i 2018 på 407,74 kr. som finansierer alle udgifter hos fritvalgsleverandøren

Den gennemsnitlige timepris hos den kommunale hjemmepleje ligger i 2018 på 366,38 kr. inkl. løn til ledelse og administration i driften af den kommunale hjemmepleje. Øvrige overheadudgifter indgår ikke i timeprisen (fx aflønning af HR-funktion, IT-afdeling/omkostninger, økonomifunktion, chef og direktør lønninger m.m.).

Det antages af ca. 6 % af fritvalgsleverandøren timepris anvendes til overheadomkostninger, hvilket reducerer timeprisen til ca. 383,28 kr. til anvendelse til de faktiske borgernære opgaver.

Der er således en gennemsnitlig difference, afregningsmæssigt, mellem fritvalgsleverandøren og den kommunale hjemmepleje på ca. 16,90 kr.

Budgettet til fritvalgsområdet i 2018 er fordelt til henholdsvis fritvalgsleverandøren med det faktiske anslåede budgetbehov i 2018 og den resterende del af det samlede budget til fritvalgsområdet er fordelt til den kommunale hjemmepleje. Det udfordrer budgetoverholdelsen, idet timeprisen er forskellig fra leverandør til leverandør.

Kommunalbestyrelsen har i forbindelse med vedtagelse af budget 2018 tildelt 6.4 mio. kr. til hjemmeplejen og hjemmesygeplejen. Budgetforhøjelsen er foreslået fordelt med 6 mio. kr. til den kommunale hjemmepleje og 400.000 kr. til sygeplejen.

På trods af budgettilførslen til hjemmeplejen i 2018 er fritvalgsområdet samlet set udfordret. Dels grundet den stigende kompleksitet i opgaverne, hvilket stiller krav til et højere beredskab, en større fleksibilitet og behov for yderligere sygepleje og SSA kompetencer i personalegruppe. Alt sammen krav, som medfører øgede udgifter til driften og dermed højere timepris. Særligt den stigende kompleksitet i de opgaver der skal udføres fordrer et behov for stabilitet i antallet af ansatte, hvilket vil blive muligt med en budgettilførsel via puljen til fritvalgsområdet på 3.912 mio. kr.

I 2017 har de to leverandører af hjemmeplejeydelser leveret i alt 268.854 timer henover døgnet i borgernes hjem. De leverede timer fordeler sig mellem de to leverandører i Jammerbugt Kommune således:

- Servicenord har leveret 31.653 planlagte timer i borgernes hjem, svarende til 11,77 % af det samlede antal planlagte timer i 2017.
- Den kommunale hjemmepleje har leveret 237.201 planlagte timer i borgernes hjem, svarende til 88,22 % af det samlede antal planlagte timer i 2017.

Det vil være muligt, i den kommunale hjemmepleje, at fastansætte flere medarbejdere som i dag har forskellige formere for tidsbegrænsede ansættelser og tilbyde højere timetal til nogle af medarbejderne, som et af redskaberne til fortsat at kunne håndtere den stigende kompleksitet i borger forløbene og den dertil knyttede stigende krav til beredskab.

Fritvalgsleverandøren leverer også hjemmeplejeydelser til borgere med stigende komplekse, dog i et mindre omfang end den kommunale hjemmepleje, ligesom den kommunale hjemmepleje har procentvis flere komplekse opgaver i aften- og nattimerne end fritvalgsleverandøren har.

Fritvalgsleverandøren vil skulle tildeles midler i henhold til puljens intention om, at ansætte flere medarbejdere og/eller øge personalets gennemsnitlige arbejdstid og fritvalgsleverandøren skal dokumentere, at midlerne er anvendt i henhold til puljens formål.

Jammerbugt Kommune har endnu ikke modtaget den godkendte bekendtgørelse og de to redegørelsesskemaer.

Bekendtgørelsen forventes at træde i kraft primo marts 2018. Umiddelbart herefter vil kommunerne modtage et foreløbigt tilsagnsbrev vedlagt to redegørelsesskemaer, som skal udfyldes for at få del i midlerne i 2018.

Indsats i forhold til sygefravær og medarbejdernes gennemsnitlige arbejdstid på ældreområdet.

Jammerbugt Kommunes egne data for den lokale indsats i forhold til sygefravær og medarbejdernes gennemsnitlige arbejdstid er tilgængelige. Det er dog på nuværende tidspunkt ikke muligt, at beskrive private aktørers (plejecentre / fritvalgsområdet) indsats i forhold til sygefravær samt medarbejdernes gennemsnitlige arbejdstid, idet disse oplysninger skal rekvireres hos de private aktører. Forvaltningen vurderer at disse oplysninger forventes at skulle indgå i de to redegørelser der skal fremsendes til Sundheds- og Ældreministeriet senest d. 1. april 2018.

For at kunne målrette puljemidlernes anvendelse og dermed indholdsbeskrivelsen i de to redegørelser, skal der tages stilling til hvorvidt puljen ønskes anvendt til både plejecentre/friplejeboliger og hjemmepleje/fritvalgsleverandør eller til en af de to "hovedområder" indenfor ældreområdet.

Med baggrund i tidligere års budgettildeling til de plejecentre som modtager døgntakstafregning fastlagt af Kommunalbestyrelsen er der sket en væsentlig forøgelse i antallet af SOSU-faggruppen svarende til ca. 27 fuldtidsstillinger henover de sidste 3 år til styrkelse af det gode hverdagsliv samt pleje og omsorgsopgaver i beboernes vågne timer.

På den baggrund anbefales det derfor, at puljemidlerne anvendes i hjemmeplejen / fritvalgsområdet.

I de seneste år er der sket en markant stigning af opgaver i det nære sundhedsvæsen. Opgaver som varetages af den kommunale hjemmepleje og fritvalgsleverandøren samt sygeplejen. Stigningen er mærkbar indenfor sundhedslovens opgaver dels i kompleksitet, dvs. at opgaverne tager længere tid, dels i hyppigere besøg i borgernes hjem og dermed en mere omkostningstung driftsplanlægning. Kompleksiteten består også i, at borgerne udskrives hurtigere og hurtigere til eget hjem, hvor borgerne i perioder, eller permanent, har brug for indsatser fra det kommunale nære sundhedsvæsen, herunder rehabiliterende indsatser med forskellige variationer.

På den baggrund anbefaler forvaltningen, at puljemidlerne anvendes til en bedre bemanning i hjemmeplejen og hos fritvalgsleverandøren, som jævnfør puljens intention også skal modtage en andel af puljemidlerne og anvende disse midler i henhold til puljens formål.

Det anbefales ikke, at koble puljen på fritvalgsleverandørens timepris, idet den er fastlagt med baggrund i det gennemførte udbud på fritvalgsområdet i 2015.

Opsummerende kan det konkluderes, at puljemidlerne anvendes mest optimalt når puljemidlerne tilføres det samlede fritvalgsområde / hjemmeplejen / hjemmesygplejen, som er under stigende pres primært relateret til den stigende kompleksitet i opgaver relateret til det nære sundhedsvæsen.

Udmøntning af puljen til forbedring af bemanningen i hjemmeplejen

Puljemidlerne til en bedre bemanning i hjemmepleje / hos fritvalgsleverandøren foreslås i praksis udmøntet således:

- at øge antallet af medarbejdere i hjemmeplejen
- tidsbegrænset ansættelser ændres til fastansættelser
- reducere antallet af deltidsansatte
- etablering af kommunalt fastansat vikarkorps, således der sker en reduktion i brug af eksterne vikarer og dermed en reduktion af vikarudgifter

For at sikre flere fuldtidsstillinger i hjemmeplejen – jævnfør hensigten med puljen – skal de enkelte hjemmeplejegrupper forinden ansættelse af nye medarbejdere finansieret af puljemidlerne, tilbyde deltidsansatte flere timer, processerne vil derfor blive drøftet i MED-organisationen.

Da Jammerbugt Kommune skal redegøre for, hvorledes fritvalgsleverandøren får del i midlerne, vil fritvalgsleverandøren skulle udarbejde en redegørelse til Jammerbugt Kommune for anvendelse af midlerne for 2018 samt en redegørelse for

den lokale indsats, for at sænke sygefraværet og øge den gennemsnitlige arbejdstid. Fritvalgsleverandøren skal på samme måde som Jammerbugt Kommune aflevere status og regnskab for anvendelse af midlerne, til Jammerbugt Kommune. Med udmøntningen af puljemidler til en bedre bemanding, som foreslået, vil borgerne opleve en lang række forbedringer i den hjælp de modtager:

- at antallet af vikarer minimeres og dermed oplever borgeren bedre kontinuitet
- antallet af medarbejdere i borgerens hjem reduceres
- færre flytninger / ændringer af visiterede opgaver
- hurtigere reaktion fra hjemmeplejen ved ændringer i borgerens funktionsniveau / livssituation
- når antallet af fastansatte medarbejdere stiger, vil de medarbejdere, som skal varetage opgaver for og sammen med den enkelte borger have et grundlæggende bedre kendskab til den enkelte borger, hvilket giver øget kvalitet i indsatsen

Som tidligere beskrevet forventes det, at bekendtgørelsen for udmøntning af puljen til bedre bemanding i hjemmeplejen, på plejecentre og i friplejeboliger træder i kraft primo marts 2018. Umiddelbart herefter vil kommunerne modtage et foreløbigt tilsagnsbrev vedlagt to redegørelsesskemaer, som skal udfyldes for at få del i midlerne i 2018.

Det forventes, at fristen for indsendelse af redegørelsen bliver senest den 1. april 2018, og der er lagt op til, at redegørelserne kan fremsendes med forbehold for politisk godkendelse i den enkelte kommune.

Forvaltningen anbefaler dog, at der træffes beslutning nu i forhold til hvilken del af ældreområdet puljemidlerne skal fordeles til, idet dette skal fremgå af de to redegørelser forvaltningen skal fremsende til Sundheds- og Ældreministeriet forventelig til den 1. april 2018.

Økonomi

Midlerne fordeles i perioden 2018 – 2021 mellem kommunerne på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet. Midlerne udmøntes i perioden 2018 – 2021 via en statslig pulje som direkte tilskud. Fra 2022 overgår midlerne til at blive udmøntet gennem det generelle bloktilskud. Fordelingsnøglen i tilskuds- og udligningssystemet betyder, at Jammerbugt Kommune med fremsendelse af de to redegørelser forventes at kunne modtage 3.912 mio. kr. til udmøntning i henhold til de opstillede krav, som vil indgå i redegørelsen.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget;

- At puljen på 3.912 mio. kr. disponeres til hjemmeplejen/fritvalgsområdet i den redegørelse der skal fremsendes til Sundheds- og Ældreministeriet
- At der ved fordeling af puljen mellem den kommunale og den private leverandør, tages udgangspunkt i en harmonisering af timeprisen, således, at der fordeles 3.795.216 kr. til den kommunale hjemmepleje og 116.784 kr. til fritvalgsleverandøren, som skal dokumentere, at midlerne er anvendt i henhold til puljens formål.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Punkt 30: Udmøntning af budget 2018 - rehabilitering

27.00.00-G01-61-17

Beslutningstema

Udmøntning af budget 2018 – styrket rehabiliteringsindsats

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har i forbindelse med budgetaftalen for budget 2018 besluttet, at styrke det Nære Sundhedsvæsen ved at afsætte en pulje under økonomiudvalget på 3 mio. kr. med det formål om, at styrke rehabiliteringsindsatsen.

Uddrag fra budgetaftalen: ”I forbindelse med udmøntning af Sundhedsaftalerne mellem regionen og kommunerne flyttes en række opgaver fra regionen til kommunerne. Derfor skal der ske en styrkelse af Det Nære Sundhedsvæsen i Jammerbugt Kommune. I Det Nære Sundhedsvæsen er der behov for en øget rehabiliteringsindsats dels som følge af stigningen i ambulante behandlinger og reduktionen i sengepladser på sygehusene. Rehabiliteringsindsatsen skal ligeledes sikre, at borgerne hurtigst muligt bliver selvhjulpne. Der afsættes en central pulje under Økonomiudvalget på 3 mio. kr. til senere udmøntning i Social- og Sundhedsudvalget med det formål at styrke rehabiliteringsindsatsen. Der følges op med en evaluering af indsatsen ved udgangen af 2018”.

Et grundlæggende mål for tilrettelæggelse af en rehabiliterende indsats i Jammerbugt Kommune er, at øge den enkeltes livskvalitet ved at være så selvhjulpne som mulig. Dvs. gennem forskellige indsatser at fastholde borgernes nuværende funktionsniveau, ligesom borgerne kan genvinde tabte færdigheder og dermed klare hverdagen på egen hånd eller i et begrænset omfang modtage hjælp i hjemmet.

Et rehabiliteringsforløb i henhold til lov om social service §83a kan eksempelvis indeholde fysisk træning, råd og vejledning i håndtering af hverdagsaktiviteter som bad, rengøring, tilberedning af måltider m.m. Afprøvning af hjælpemidler og forbrugsgoder vil, hvor det findes relevant, være en del af rehabiliteringsforløbet.

Et rehabiliteringsforløb i henhold til lov om social service §83a, vil være en målrettet og tidsafgrænset indsats på op til 12 uger. En borger vil over tid kunne visiteres til mere end ét rehabiliteringsforløb.

Jammerbugt Kommune har gode erfaringer med målrettede rehabiliteringsforløb, som har medvirket til at øge den enkelte borgers livskvalitet og i stor grad givet mulighed for, at borgerne er blevet helt eller delvist selvhjulpne efter endt rehabiliteringsforløb.

I 2016 gennemførte 202 borgere henover året et 12 ugers rehabiliteringsforløb. Med opretholdelse af samme funktionsniveau hos disse borgere som ved det afsluttede rehabiliteringsforløb, vil resultatet i 2016 svare til en reduktion i den visiterede hjælp i henhold til lov om social service § 83 svare til 1.895,16 timer – svarende til ca. 758.000 kr. ved anvendelse af en gennemsnitlig timeløn på 400 kr.

I 2017 gennemførte 219 borgere henover året et 12 ugers rehabiliteringsforløb. Med opretholdelse af samme funktionsniveau hos disse borgere som ved det afsluttede rehabiliteringsforløb, vil resultatet i 2017 svare til en reduktion i den visiterede hjælp i henhold til lov om social service § 83 svare til 2.221,20 timer – svarende til ca. 888.400 kr. ved anvendelse af en gennemsnitlig timeløn på 400 kr.

Set i lyset af den demografiske udvikling i Jammerbugt Kommune, specifikt i aldersgruppen + 66 årige henover de kommende år, regionens fokus på accelererede patientforløb, vil en øget rehabiliterende indsats være medvirkende til, at udgiftsniveauet til hjemmeplejen ikke stiger i samme takt som den demografiske udvikling blandt + 66 årige.

Forvaltningen foreslår med baggrund i de opnåede erfaringer og den demografiske udvikling blandt den ældste del af indbyggerne i Jammerbugt Kommune, at:

- At antallet af rehabiliterende terapeuter i Vi Bevæger Ældre teamet (VBÆ) udvides med 2 terapeuter, svarende til en årlig lønsam på ca. 780.000 - 800.000 kr. Udvidelsen skal medføre en gennemgang af samtlige borgere med et rehabiliteringspotentiale, som endnu ikke har fået tilbudt et rehabiliteringsforløb samt tilbud om rehabiliteringsforløb til alle nye borgere, som af forskellige årsager henvender sig til Jammerbugt Kommune med anmodning om hjemmepleje ydelser.
- At reserverer anslået 200.000 – 400.000 kr. til investering i småhjælpemidler/evt. teknologiske hjælpemidler, som understøtter borgernes selvhjulpnehed (det er ikke muligt at bevilge hjælpemidler såfremt borgerne ikke har et varigt funktionstab)
- At allokere de resterende midler, ca. 1.8 mio. kr., til den del af den rehabiliterende indsats, som forstås af SOSU-personalet hos borgere bosiddende i eget hjem. Eksempelvis udmøntet som specifikt udpegede rehabiliterende

SOSU-medarbejdere som tildeles ekstra tid til opstart, midtvejs og afslutning af rehabiliteringsforløbet (bl.a. dialog med borger, dokumentation etc.) af rehabiliteringsindsatsen i dag- og aften timerne samt tildeling af ekstra tid til det øvrige SOSU-personalet til udmøntningen af den rehabiliterende indsats i samarbejdet med den enkelte borger.

Med ansættelse af to flere terapeuter, investering i småhjælpe midler samt allokering af de resterende midler til tre milepæle i rehabiliteringsforløbene (opstart, midtvejs, slut) vil det være muligt i større grad målrettet, at understøtte den rehabiliterende indsats der pågår hos SOSU-personalet på hjemmeplejen / fritvalgsområdet. Supplerende vil midlerne kunne anvendes til et øget fokus på den rehabiliterende indsats der kan pågå indenfor sundhedslovens område (eksempelvis oplæring i at tage kompressionsstrømper på og af, øjendrypning etc.)

Indsatsen vil være medvirkende til, at øge den enkelte borgers livskvalitet når borgerne bliver så selvhjulpne som muligt og genvinder tabte færdigheder, hvilket bevirker at borgerne dermed klarer hverdagen på egen hånd eller i et begrænset omfang modtage hjælp i hjemmet.

Den øgede rehabiliterende indsats vil supplerende være medvirkende til, at antallet af borger som har behov for varig hjælp i eget hjem, gennem en målrettet rehabiliterende indsats, vil kunne begrænses hos borgere som ansøger om hjemmehjælp som har et rehabiliteringspotentiale.

Det er forvaltningens vurdering, at en tilførelse på 3 mio. kr. til en øget rehabiliterende indsats er en god og nødvendig investering. Dels i forhold til den enkelte borgers mulighed for i større grad at leve et selvstændigt liv, som helt eller delvis selvhjulpne samt en god investering i, at begrænse stigningen i antallet af borgere der får brug for varig hjemmehjælp. I forbindelse med udmøntning af Sundhedsaftalerne mellem regionen og kommunerne flyttes en række opgaver fra regionen til kommunerne, hvilket betyder en opgavevækst i det nære sundhedsvæsen i Jammerbugt Kommune idet antallet af ambulante behandlinger og reduktionen i sengepladser på sygehusene medfører vækst i antallet af borgere der anmoder om hjemme- og sygepleje.

En styrket rehabiliterende indsats, vil naturligt medføre en mulighed for at begrænse den Kommunale Medfinansiering (KMF) hvorfor finansieringen af en øget rehabiliteringsindsats bør ses i sammenhæng med budgettet til KMF. På denne baggrund anbefaler forvaltningen, at frigivelse af puljen på 3 mio. kr., sker via omplacering af 3 mio. kr. fra politikområde 8 - den Kommunale Medfinansiering (KMF) – til politikområde 7, således frigivelsen af 3. mio. kr. til styrkelse af den rehabiliterende indsats, sker som en investeringscase til styrkelse af den rehabiliterende indsats hos borgere bosiddende i eget hjem, som kan profitere af et rehabiliteringsforløb i henhold til lov om social service § 83a.

Forslag til udmøntning af en styrket rehabiliteringsindsats

En øget rehabiliterende indsats foreslås udmøntet således:

Ansættelse af 2 terapeuter til Vi Bevæger Ældre Teamet (VBÆ), som herefter vil bestå af 7 personer.

- VBÆerne skal bl.a. styrke samarbejdet med SOSU-personalet i udførelsen af den rehabiliterende indsats.
- Terapeuterne skal deltage i triagemøder og anden mødevirksomhed i den enkelte hjemmeplejegruppe hvor indsatsen for den enkelte borger koordineres m.m.
- VBÆerne skal bl.a. indgå i flere rehabiliteringsforløb og indgå hurtigere og tidligere i rehabiliteringsforløbene
- En stigning i antallet af VBÆere skal medføre en gennemgang af samtlige borgere med et rehabiliteringspotentiale, som endnu ikke har fået tilbudt et rehabiliteringsforløb samt tilbud om rehabiliteringsforløb til alle nye borgere, som af forskellige årsager henvender sig til Jammerbugt Kommune med anmodning om hjemmepleje ydelser.

Øget tid i borgernes hjem til rehabiliteringsindsatserne, udmøntet således:

- Hver hjemmeplejegruppe udpeger 3-6 SOSU-medarbejdere som har god erfaring med at arbejde rehabiliterende og som kan opstarte rehabiliteringsprocessen sammen med VBÆerne.
- Alle rehabiliteringsforløb tildeles ekstra tid til opstart, midtvejs og afslutning af et rehabiliteringsforløb, fx 1 time pr. "milepæl" pr. borgerforløb
- Alle rehabiliteringsforløbs indsatser som varetages af SOSU-medarbejderne i samarbejde med borgeren tildeles ekstra tid, fx 5-15 minutter mere tid i de forskellige indsatser – tid som undervejs i rehabiliteringsforløbet forventes at kunne reduceres i takt med, at borgerens funktionsniveau styrkes.

Investering i små-hjælpe midler / teknologiske hjælpemidler

- Små hjælpemidler som understøtter borgernes selvhjulpethed (det er ikke muligt at bevilge hjælpemidler såfremt borgerne ikke har et varigt funktionstab i henhold til lov om social service § 112).

Med udmøntningen af puljemidler til en bedre bemanning, som foreslået, vil borgerne opleve en lang række forbedringer i den hjælp de modtager:

- Den rehabiliterende indsats styrkes mærkbart
- Borgerne vil i stor grad oplev øget livskvalitet når borgerne bliver så selvhjulpne som muligt og genvinder tabte færdigheder.
- gennem en målrettet rehabiliterende indsats, bliver det i større grad muligt at støtte den enkelte borger til at blive uafhængig og have mulighed for at leve et selvstændigt liv og dermed klare hverdagen på egen hånd
- at begrænse omfanget af behov for at modtage hjælp i hjemmet – som vil være det bærende element i indsatsen hos den enkelte borger.

Lovgrundlag

Lov om social service §83a; Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter [§ 83, stk. 1](#). Vurderingen skal være individuel og konkret og tage udgangspunkt i modtagerens ressourcer og behov.

Økonomi

Kommunalbestyrelsen har med vedtagelse af budget 2018 afsat en pulje på 3 mio. kr. under økonomiudvalget til en øget rehabiliterende indsats som en styrkelse af Det Nære Sundhedsvæsen.

Indstilling

Social-, Sundheds- & Beskæftigelsesdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

- at frigivelse af puljen på 3 mio. kr., sker via omplacering af 3 mio. kr. fra politikområde 8 - den Kommunale Medfinansiering (KMF) – til politikområde 7, således frigivelsen af 3. mio. kr. til styrkelse af den rehabiliterende indsats, sker som en investeringscase til styrkelse af den rehabiliterende indsats hos borgere bosiddende i eget hjem, og som kan profitere af et rehabiliteringsforløb i henhold til lov om social service § 83a.

Beslutning

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektørens indstilling indstilles godkendt

Punkt 31: Fordeling af øgede ressourcer til hjemme- og sygepleje

27.36.20-A00-1-18

Beslutningstema

Forslag til fordeling af øgede ressourcer til hjemmepleje og sygepleje

Sagsfremstilling

I budget 2018 bevilgede Kommunalbestyrelsen 6,4 mio. kr. til dækning af det stadigt stigende aktivitets- og udgiftspres i hjemmeplejen og sygeplejen.

Borgernes behov for indsatser relateret til det nære sundhedsvæsen er stigende såvel i omfang såvel som kompleksitet i opgavernes løsning. Det stiller større krav til den enkelte medarbejders kompetencer såvel som tid til opgavernes udførelse, herunder også øgede dokumentationskrav affødt af opgavernes kompleksitet og det stigende antal borgere med demenssygdom, hvor pårørende i større og større grad efterspørger aflastningsmuligheder i hjemmet.

Forvaltningen anbefaler, at der ud af de bevilgede 6,4 mio. kr. i budget 2018 anvendes 6,0 mio. kr. til dækning af udgifterne i det stigende visiterede timetal i hjemmeplejen og der anvendes 0,4 mio. kr. til dækning af merudgifterne i Sygeplejen i forbindelse med stigning i mere komplekse opgaver jf. Sundhedsloven.

Økonomi

De øgede ressourcer foreslås fordelt med 6,0 mio. kr. til hjemmeplejen og 0,4 mio. kr. til sygeplejen.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at de øgede ressourcer i budget 2018 fordeles med 6,0 mio. kr. til hjemmeplejen og 0,4 mio. kr. til sygeplejen.

Beslutning

Indstillingen godkendt med den bemærkning, at ressourcerne fordeles med 1 mio. kr. til hjemmesygeplejen og 5,4 mio. kr. til hjemmeplejen

Punkt 32: Orientering vedr. lokalesituationen i sundhedshuset

29.00.04-A00-1-18

Beslutningstema

Orientering om lokalesituationen i Sundhedshuset

Sagsfremstilling

Der er behov for at udvide med lokaler til sundheds- og træningstilbud, fordi der er øget tilgang på alle sundhedstilbuddene – både genoptræning og kronikerrehabilitering. Der er af den grund også kommet flere ansatte i både ”Sundhed og Handicap” og ”Sundhed Arbejdsmarked” både i 2017 og 2018. Der er af samme årsag øget pres på træningslokaler, møderum, samtalerum og undervisningslokaler. Dertil er der kommet flere tilbud, som kræver undervisning og holdtilbud – Osteoporose, GLAD, Udvidelse af VIVA og flere borgere i kronikertilbud. Desuden er der 3 undersøgelseskabiner i et lokale med forhæng mellem. For at kunne leve op til kravene om tavshedspligt og kravene i et kommende tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed er det nødvendigt at lave undersøgelsesrum i lukkede rum.

Der er følgende behov med anslået pris:

	Behov- lokale/indkøb	Løbende udgift	Engangsudgift
1	8 lokaler (både S & H og S&A)	90.000	
2	8 lokaler – driftsudgifter	14.000	
3	8 lokaler – rengøring	60.000	
4	Fjerne repos (S&H) og male?		*
5	Træningssal – lægge to rum sammen, maling og rep. Af gulv		*
6	Neuro team – Fjerne toiletter/omklædning, male, gulv		*125.000
7	Neuro- team indkøb af inventar		130.000
8	Neuro-team træningskøkken		140.000
9	Behandlingsbrikse – 3 stk		30.000
10	8 skriveborde – mindre for at kunne være i lokalerne. Kontorstole og lamper		35.000
11	Evt Lyddæmpning?		30.000
	I alt	164.000	490.000

*- samlet beløb for de forandringer, der skal laves bygningsmæssigt.

Løbende udgifter – ad. 1,2,3.

Status er, at der er behov for at leje yderligere 8 lokaler, hvilket umiddelbart medfører en øget husleje på kr. 90.000 pr år.

Dertil kommer øgede udgifter til rengøring og drift – i alt ca. kr. 74.000 årligt.

Disse udgifter kan finansieres inden for budgettet af Sundhed Arbejdsmarked.

Engangsudgifter - ad 4,5,6

- Nedtagning af væg i træningssal, så denne øges i areal.
(finansieres formentlig af Sundhed Arbejdsmarked – pris skal indhentes)
- Fjerne repos i kontor, så det kan udnyttes mere effektivt og maling af lokalet

- Indretning af træningslokaler til neuroteamet. Der er behov for en anden tilgang til træningen af gruppen af borgere med følge efter hjerneskade, herunder f.eks. at kunne lave små hold, så de lærer af hinanden og støtter hinanden. Det betyder, at terapeuterne vil være mere i Sundhedshuset og knap så meget i borgerens hjem. Ligeledes betyder det, at nogle af de ydelser, som i dag udføres individuelt, fremadrettet vil kunne samles på hold f.eks. psykoedukation, kognitiv træning, adl træning mm.
- For at kunne bruge lokalerne, skal der fjernes nogle små omklædningskabiner, toilet og udvide en dør. Der skal ny gulvbelægning i et lokale.

Ad 7 og 8

- Der vil blive behov for indkøb af træningsinventar. Der flyttes noget, men det er nødvendigt at supplere med f.eks. løbebånd, kondicykel, ribber mm. Desuden skal der ske opsætning af et træningskøkken med justerbar bordplade og skab. Der er behov for et spisebord (justerbart i højde) med stole.

Ad 9

- Indkøb af behandlingsbrikse 2-3- stk. ca. kr. 30.000,- pga. at der kommer en undersøgelseskabine mere, og der er behov for at flytte en briks til Neuroteamets lokaler.

(finansieres af Sundhed Arbejdsmarked)

Ad 10 og 11

- Indkøb af mindre skriveborde for at have flere medarbejdere på 3 af kontorerne.

(finansieres af Sundhed Arbejdsmarked)

- Erfaringen er desuden, at der er behov for lyddæmpning i lokalerne i Sundhedshuset, men dette behov og evt. løsning herpå er endnu ikke afdækket.

Øvrige engangsudgifter søges finansieret via "ekstern" finansiering, hvilket vil sige uden for eksisterende budget i Sundhed Arbejdsmarked.

Udvikling i ventetider på genoptræning i henhold til Sundhedsloven § 140 (henvist fra sygehuset med en genoptræningsplan)

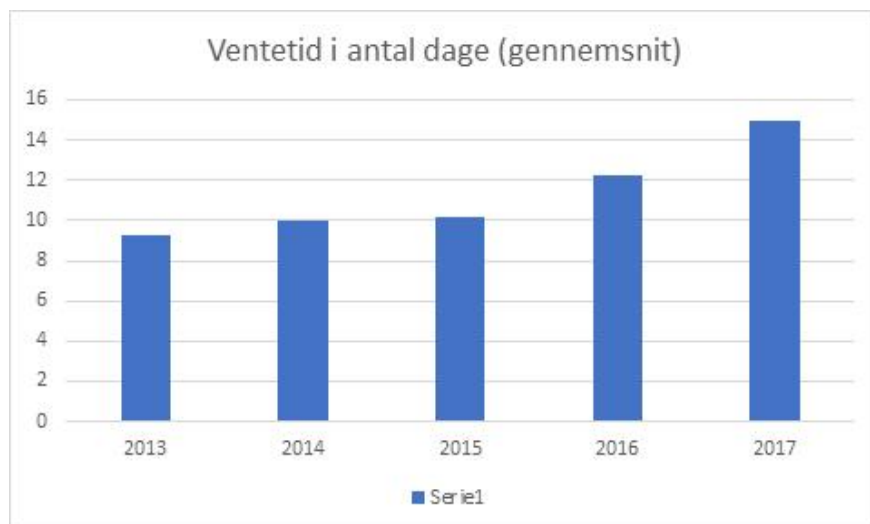
Dette omhandler udelukkende almen genoptræning og ikke specialiseret genoptræning, som varetages af sygehuset.

Sundhedsaftalen ang. Opstart af genoptræning

Sundhedsaftalen i Region Nord om brug af tidsfrister i forbindelse med opstart af ambulant genoptræning er, at alle genoptræningsforløb skal igangsættes inden for 14 kalenderdage efter, at kommunen har modtaget en genoptræningsplan. Sygehuset kan på baggrund af en sundhedsfaglig vurdering angive, at et genoptræningsforløb skal starte tidligere eller senere end de 14 kalenderdage.

Opstartstider i Jammerbugt

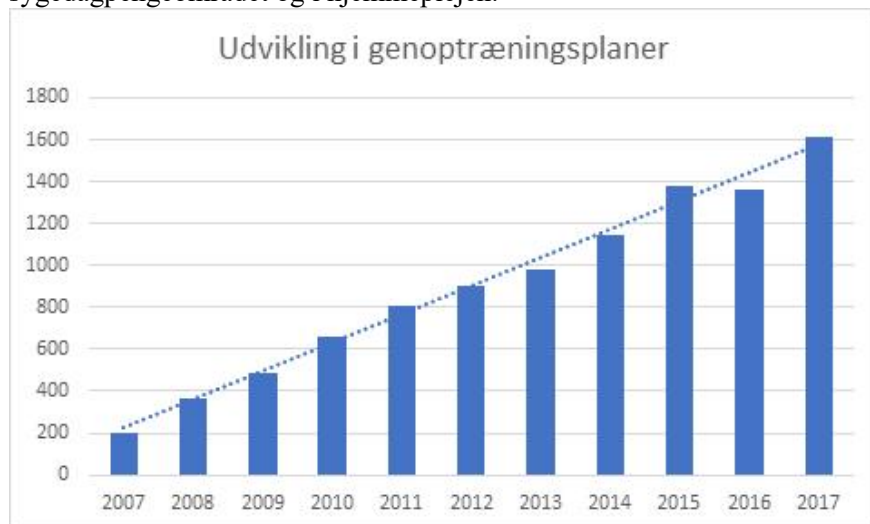
Ventetiden er opgjort som perioden fra den dato, hvor "Sundhed og Bevægelse" har modtaget genoptræningsplan, til datoen for første træning eller samtale om træning. Nedenstående tal er gennemsnit for det aktuelle år. Udviklingen har været fra 9,23 dage i 2013 til 14,96 dage i 2017. Tallet for 2017 er opgjort for 11 måneder – december er ikke opgjort endnu.



I 2017 har 573 borgere (ud af 1611 borgere) ventet mere end 14 dage på opstart af genoptræning.

Udviklingen i antal genoptræningsplaner

Udviklingen i ventetiden skal ses i sammenhængen med udviklingen i antal henviste genoptræningsplaner. Som det fremgår nedenfor har antallet af planer været stødt stigende. Samtidig har der ikke været tilført forholdsmæssigt flere ressourcer til opgaven. Dette er sket ultimo 2017 og primo 2018, hvor der er ansat ekstra terapeuter netop med henblik på nedbringelse af ventelister – til gavn for borgerne, for at overholde venteliste aftalerne, og for at spare udgifter på f.eks. sygedagpengeområdet og i hjemmeplejen.



Tendensen i 2018

Umiddelbart viser tallene for januar og foreløbigt tal for februar, at antallet af genoptræningsplaner fortsat stiger. I januar 2018 er der modtaget 161 genoptræningsplaner i forhold til 123 i januar 2017, og tallene for februar er lignende (februar 2018 anslået pr 27.2.18), hvor der forventes ca. 140 genoptræningsplaner i forhold til 120 i februar 2017. Tallene for 2017 viste, at stigningen i antallet af genoptræningsplaner var stigende gennem hele året, dog med størst stigning de sidste måneder af 2017.

Opgørelserne for genoptræningsplaner i årene tilbage giver ikke et entydigt billede på et henvisningsmønster fra sygehusene, så det er ikke muligt at give klare forklaringer på udsving eller stigninger.

Tiltag i 2018 for at nedbringe ventetiden

I januar 2018 var ventelisten i Pandrup vokset til ca. 65 borgere, hvilket er en kedelig rekord. Der blev derfor iværksat forskellige tiltag med god effekt på ventelisten:

- Sundhedsordningen holder igen med opsøgende opgaver og tager genoptræningsplaner fra Pandrup Listen.
- Opnørmeret en terapeut med to timer pr uge for at kunne afvikle Osteoporoseholdet
- Der er afsluttet tilbud om individuel vederlagsfri fysioterapi for borgere på plejecenter.

- Terapeuter i Aktiv igen har taget ekstra genoptræning i det omfang, som det har været muligt. Der er igangsat proces med retænkning af Aktiv igen.
- Terapeuterne i Brovst genoptræning skal, når de tager en ny borger med genoptræningsplan fra fordelingsliste vurdere samlet fra både Brovst og Pandrup. Der kan være borgere, der kommer til at køre længere. Takker borgeren nej til dette, noteres det i journalen.
- Fysioterapeuterne skal have øget fokus på muligheder for at samtræne borgere – også på tværs af hinandens borgere. Det kan selvfølgelig betyde, at borgeren kommer til at skifte terapeut.

Ventelisten i Pandrup er pr. 26. februar nedbragt til 32 borgere – mere end en halvering.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget og Beskæftigelsesudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning

Punkt 33: Busterminalen i Fjerritslev

29.00.00-A00-1-13

Beslutningstema

Stillingtagen til eventuel indsats i forhold til unødigt ophold på Fjerritslev Busterminal.

Sagsfremstilling

Den 11. marts 2014 blev der afholdt møde vedrørende unødigt ophold på Fjerritslev Busterminal.

Formålet med mødet var at finde en løsning på problematikken omkring unødigt ophold i ventesalen på Fjerritslev Busterminal, således at ventesalen igen kunne benyttes af de ventende buspassagerer uden gene til følge.

Problematikken var, at ventesalen i høj grad blev benyttet af personer uden ærinde i ventesalen (primært kendt som misbrugere, der indtager alkohol og euforiserende stoffer). Disse personer henvendte sig til de øvrige personer, der benyttede eller ønskede at benytte ventesalen og/eller toiletterne, på en sådan måde, at de øvrige borgere ikke turde eller havde lyst til at bruge ventefaciliteterne.

Til stede på mødet var repræsentanter fra Nordjyllands Politi, Nordjyllands Trafikselskab (NT), Jammerbugt Kommunes misbrugsindsats og støttekontaktkorps samt Vækst- & Udviklingsforvaltningen.

Der blev på mødet aftalt en række handlinger:

- NT skulle sørge for skiltning mod unødigt ophold, rygning og drikkeri.
- Kommunen skulle orientere politikerne.
- Støttekontaktpersoner ville have mulighed for en gang imellem at være til stede.

NT meddelte, at de var indstillet på at lukke ventesalen, hvis ikke der skete noget. Politiet opfordrede i øvrigt kommunen til at finde et alternativt sted til misbrugerne.

Sagen er nu ultimo 2017 blevet rejst igen, idet der ikke er fundet en varig løsning på problemet. Kommunens repræsentanter har skelet til andre kommuner sammenholdt med politiets opfordring til kommunen om at finde alternativt sted til misbrugerne. Der er i andre kommuner eksempler på, at kommunen har igangsat netop sådanne initiativer - typisk i regi af misbrugsindsatsen.

Forvaltningen har derfor undersøgt mulighederne i fald, at Jammerbugt kommune ønsker at afhjælpe problemet på den måde. Den mest oplagte mulighed vil i givet fald være at leje en del af den bygning (kiosken), hvor busterminalen har til huse og indrette den til 'varmestue'. Der kan naturligvis også tænkes i alternative muligheder.

Givet, at Jammerbugt Kommune politisk beslutter at investere i en løsning med en varmestue, vil forvaltningen via misbrugsindsatsen tage initiativ til et samarbejde med frivillige organisationer og støttekontaktkorpsen, der sikrer, at der løbende vil være professionelt personale/frivillige til stede i varmestuen med henblik på at skabe en sådan relation til misbrugerne, at en behandling måske på et tidspunkt vil kunne komme på tale.

Social- og Sundhedsudvalget, 9. januar 2018, pkt. 4, og Beskæftigelsesudvalget 10. januar 2018, pkt. 5
Sagen genoptages på næste udvalgsmøde med henblik på uddybning af de fysiske rammer og oversigt over driftsudgifter.

Genoptagelse af sagen.

På udvalgenes seneste møder er der givet udtryk for, dels at en varmestue er en interessant mulighed, dels at en varmestue med placering på selve busterminalen nok ikke er rette løsning. En sådan placering vil bl.a. betyde ændret lokalplan, nabohøring mv., og der er indikationer på, at ændringerne ikke vil blive imødekommet.

Der har derfor siden været arbejdet hen imod en alternativ placering af en varmestue i Fjerritslev.

Derfor har en misbrugsbehandler fra Behandlingscenter Jammerbugt og en SSP konsulent begge besøgt terminalen for at få et indtryk, af hvilke borgere det er, som har taget ophold på terminalen, og som udgør "problemet"

Ved første besøg (først eftermiddag) mødte misbrugsbehandler kun rejsende på terminalen.

SSP konsulenten mødte 2 ældre herrer som sad i venteværelset og drak øl og røg. De gav udtryk for, at de manglede et sted, hvor de kunne sidde og drikke en kop kaffe, drikke en øl, ryge og "bare være". De ville gerne have adgang til en skurvogn, som de vidste findes i andre byer.

Misbrugsbehandler har været i kontakt med samme borgere og oplever dem på ingen måde højtråbende og støjende.

Til gengæld kunne borgerne oplyse, at der er jævnligt er ballade fra en gruppe unge mennesker. Denne oplysning er videregivet til SSP.

I forsøget på at undersøge problemet har der været taget kontakt til NT. Her har det ikke været muligt at indsnævre, på hvilket tidspunkt i løbet af dagen der er problemer med unødigt ophold i ventesalen. Det har heller ikke været muligt at få oplyst, hvor mange personer det drejer sig om, men misbrugsbehandler fik jf. ovenstående oplyst, at der er tale om 3-4 mand.

Forsøget på dialog med borgerne med unødigt ophold har handlet om en dialog med disse om, hvad der skal til, for at de flytter opholdssted. Hertil har det været undersøgt, hvilke offentlige bygninger, der ligger i nærheden, og hvad man har gjort af tiltag i andre kommuner med lignende udfordringer.

Kommunale bygninger i nærheden:

Tæt på busterminalen ligger Parkvænget, som er en kommunal bygning målrettet pensionister. Uden at kende borgernes holdning har ledelsen på dette område være forespurgt om muligheden for at tilbyde egnede lokaler her. Den umiddelbare tilbagemelding er, at henset til øvrige aktiviteter i bygningen, er dette ikke muligt. Det kan være relevant at se på andre offentlige bygninger, men disse har en vis afstand til busterminalen og Netto (hvor borgerne handler), hvorfor det er et spørgsmål, hvor realistisk det er, at borgerne faktisk skifter opholdssted).

Erfaringer fra andre kommuner:

Thisted

For år tilbage havde man problemer med aktive misbrugere, som holdt til på torvet og ved kirken i centrum af byen. Misbrugerne fik med succes tilbudt et værested på havnen ca. 400 fra centrum af byen. At det lykkedes at trække misbrugerne væk fra centrum skyldes ifølge Thisted Kommune, "at der lige ved siden af er et skur med bænke, hvor man kan fixe, adgang til rene kanyler mv., og ikke mindst et billigt måltid varm mad, og personale som elsker at arbejde med målgruppen".

Frederikshavn

En brugerstyret varmetue for misbrugere (primært alkoholikere) kaldet Skrubben har eksisteret på havnen i over 10 år. Skrubben er et af de få fri- og væresteder i Danmark, hvor det er tilladt at drikke alkohol. Ifølge Frederikshavn Kommune fungerer huset godt "samtidig med at der stort aldrig har været grund til klager over brugerne af huset, selv om der af og til bliver drukket igennem".

Orientering vedrørende TMU mødet den 29. januar 2018 - plan for området

I relation til problematikken omkring Fjerritslev Busterminal kan oplyses, at det på Teknik og Miljøudvalgets møde den 29. januar 2018 blandt andet blev besluttet at:

- den vestligste holdeplads - nærmest bygningen - nedlægges. I stedet skabes et større, regulært opholdsområde for passagerer mellem bygningen og de resterende busholdepladser.
- på forpladsen laves overdækkede passagerfaciliteter samt øvrige faciliteter, som hører til en busterminal (realtidsskilt/infoskærm, standere, cykelparkering, affaldskurv m.v.).

Forvaltningen blev bemyndiget til at træffe beslutning om opsætning af 1-3 læskærme, eller opsætning af halvtag som monteres på bygningen.

Grundejer er orienteret om projektet. Det vil desuden være nødvendigt også at inddrage ejerforeningen, især med en eventuel halvtagsløsning.

I samme forbindelse har Teknik og Forsyningsafdelingen oplyst, at lokalplanen ikke åbner mulighed for at lave en decideret varmetue i den tidligere kiosk, som ligger i forbindelse med ventesalen. I forbindelse med, at der tilbygges overdækkede passagerfaciliteter kan det være en mulighed at fjerne stolene i ventesalen. Således kunne man forestille sig, at de personer som ikke har gyldigt ophold i ventesalen, "tvinges" udenfor. Eventuel fjernelse af stole skal ske efter aftale med NT.

Lovgrundlag

Misbrugsindsatsen reguleres efter Servicelovens bestemmelser.

Økonomi

Nordjyllands Trafikselskab oplyser, at deres årlige udgifter til Fjerritslev Busterminal er i alt kr. 360.000 til husleje, rengøring, forbrug m.v.

Jævnfør BBR er bygningen på i alt 131 kvm - bestående af kiosk (lukket), chaufførfaciliteter og ventefaciliteter inklusiv 2 toiletter.

Vækst- & Udviklingsforvaltningen anslår, at andelen af de samlede udgifter til kiosken udgør ca. årligt kr. 180-200.000 inklusiv moms. Dette vil således være den udgift, som kommunen skal overtage finansieringen af, såfremt kommunen ønsker at anvende kiosken til varmestue. Da NT i forvejen afholder udgiften, vil der eventuelt kunne forhandles en hensigtsmæssig fordeling af udgifterne mellem kommunen og NT.

Da seneste oplysninger peger i retning af, at der ikke arbejdes videre med en varmestue i kiosken i Fjerritslev, er der ikke indhentet yderligere oplysninger.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at

- Der som udgangspunkt ønskes en varmestue i Fjerritslev
- Forvaltningen bemyndiges til at arbejde videre med en løsning, herunder eventuelt en skurvogn
- At forvaltningen forelægger forslag til endelig beslutning, når alle relevante oplysninger er indhentet

Beslutning

Indstillingen godkendt

Punkt 34: Lovpligtig tilsyn med de private dagtilbud efter §§103/104 2017

27.12.16-1-18

Beslutningstema

Orientering om status for 2017 på det lovpligtige tilsyn med de private dagtilbud efter §§103/104

Sagsfremstilling

Jammerbugt Kommune har pligt til, at føre driftsorienteret tilsyn med de private tilbud, der leverer ydelser efter Serviceloven §§103/104 og er beliggende i Jammerbugt Kommune. De private tilbud efter Servicelovens §§103/104 skal være godkendte på Tilbudsportalen af Jammerbugt Kommune. jf. Bekendtgørelse om Tilbudsportalen Nr. 1602 af 19/12/2017.

§103 er beskyttet beskæftigelse.

§104 er aktivitets- og samværstilbud.

Der er 6 private dagtilbud efter §§103/104 beliggende i Jammerbugt kommune.

- Fonden Autismecenter Nord-Bo, Østergade 107, Aabybro. §104.
- De gule Værksteder, Industrivej 27a, Aabybro. §103.
- Råd og Dåd, Blushøj 4, Brovst. §§103/104.
- Skovsgård Hotel, Hovedgaden 26, Brovst. §§103/104.
- Den gamle Smedje i Saltum Aps. Søndergade 31, Saltum. §103.
- Hjortdal Købmandshandel, Hjortdalvej 142, Fjerritslev. §103.

Tilsynet omfatter:

- Minimum et årligt tilsyns besøg, herunder besigtigelse af de fysiske rammer.
- Godkendelse af driftsbudget og takster.
- Gennemsyn af det reviderede regnskab.
- Godkendelse af større økonomiske dispositioner.
- Indhentning af straffeattest for leder af det enkelte tilbud. Tilbuddene har selv ansvar for, at indhente straffeattest for de ansatte, som er tilknyttet tilbuddene.

Tilsynsopgaven udføres som et dialogbaseret tilsyn, hvor der over året er en løbende dialog mellem tilsynet og det enkelte tilbud.

Det driftsorienterede tilsyn varetages ved et årligt anmeldt tilsyn, hvor der afholdes samtaler med ledelse, personale, brugere samt besigtigelse af bygninger. Tilbuddene skal desuden 2 gange årligt indsende en oversigt over ansatte med stillingsbetegnelse og ansættelsesgrad som er inddelt i faggrupper. Der skal desuden indsendes liste over indskrevne borgere med angivelse af bevillingernes omfang samt visiterende myndigheder. Dette for at sikre at det godkendte budget er retvisende.

Tilbuddene skal indsende et driftsbudget til Jammerbugt Kommune som godkender driftsbudgettet og den beregnede takst. Tilbuddet har selv pligt til at indberette det godkendte budget og takst på Tilbudsportalen.

Tilbuddene skal også indsende et revideret regnskab til orientering til Jammerbugt Kommune. Dette regnskab skal være udarbejdet af en registreret eller statsautoriseret revisor. Regnskab skal udføres efter reglerne om forvaltningsrevision.

Tilsynene i 2017.

Der er 6 godkendte private tilbud i Jammerbugt Kommune med i alt 111 pladser. Dette er en reduktion på 15 pladser i forhold til 2016. Det vurderes at der forsat er tilstrækkelige antal pladser til rådighed, således at Jammerbugt Kommune kan opfylde sit forsyningsansvar efter Lov om Social Service §4, stk.1.

Fonden Autismecenter Nord-Bo

Tilbuddet her 20 pladser efter §104.

Målgruppen for tilbuddet er borgere mellem 18 og 60 år med autismespektrum forstyrrelser.

Aabybro afdelingen under Fonden Autismecenter Nord-Bo udbyder mange forskellige ydelser. Tilbuddet rummer bl.a.:

- Ressourceforløb
- STU
- Tilbud efter LAB loven
- "Klar til Start"
- Mentor.

Den store spredning af indsatser er kun mulig grundet den store faglighed, der er i ledelsen og personalegruppen samt en meget grundig visitering af brugere til tilbuddet med fastholdelse af målgruppen, unge og voksne med Autismespektrum forstyrrelser.

Der er indkøbt iPads til et nyt undervisningssystem OSMO, der skal inspirere til øget kreativitet, kritisk tænkning, kommunikation og samarbejde.

Alle de brugere og personaler tilsynet mødte, gav udtryk for stor glæde og en positiv trivsel i deres hverdag på stedet. Tilbuddet er meget veldrevet og de fysiske rammer er optimale til formålet.

De gule Værksteder.

Tilbuddet har 25 pladser.

Målgruppen er borgere mellem 18 og 60 år, med autismespektrum forstyrrelser.

De gule Værksteder er et dagtilbud efter § 103, og hører under Fonden Autismecenter Nord-Bo.

Ledelsen og personalet har alle de nødvendige faglige kompetencer til at yde den nødvendige støtte til værkstedsmedarbejderne, og

- alle værkstedsmedarbejdere tilhører målgruppen for tilbuddet.
- der er en grundig visitation i forbindelse med indskrivningen af nye værkstedsmedarbejdere.
- tilbuddet har en kontrolleret vækst i antal indskrevne borgere og i personalegruppen.
- de fysiske rammer er meget velegnet til formålet og fremstår meget vedligeholdte, og der er den fornødne plads til de mange daglige aktiviteter der er i tilbuddet
- tilbuddet giver alle mulighed for personlig udvikling både på det arbejdsrelaterede- og på det sociale område.
- tilbuddet samarbejder tæt med Nord-Bo bostøtte, der er med til at give værkstedsmedarbejderne et bedre hverdagsliv og øge deres selvstændighed.
- en medvirkende faktor til at øge de unges selvværd er at de indgår som en aktiv del af tilbuddet.

Råd og Dåd

Tilbuddet har 32 pladser.

Målgruppen er borgere mellem 18-67 år, med behov for støtte til at have og fastholde et arbejde på særlige vilkår.

Råd og Dåd er et dagtilbud efter §§103/104, som arbejder med klare pædagogiske metoder med udgangspunkt i PHIL og NLP.

Tilbuddet har et tæt samarbejde med Skovsgård Hotel og Bofællesskabet Poststræde 2. Dette samarbejde omfatter også et fælles STU forløb.

Det vurderes at Råd og Dåd er veldrevet som er i en fortsat positiv udvikling, til gavn for borgere, personaler og de visiterende myndigheder.

- de medarbejdere og personaler tilsynet talte med gav alle udtryk for at de trives i tilbuddet
- der er en stor gensidig respekt i tilbuddet og en meget positiv stemning.
- de fysiske rammer er velegnet til formålet, og der sker en løbende opgradering af bygningerne for at imødekomme de krav der stilles fra myndighederne, og tilbuddet vil gerne selv kunne tilbyde medarbejderne og personalet endnu mere optimale fysiske rammer.

Samarbejdet er blevet videreudviklet med et fælles projekt "Udvejs Danmark", der skal være med til at løfte de tre tilbud ind i et samarbejde som rækker ud over kommunegrænsen og på sigt tiltrække nye borgere til de tre tilbud.

Skovsgård Hotel

Tilbuddet har 16 pladser.

Målgruppen er borgere mellem 18-67 år, med særlige behov og brug for støtte i deres arbejde.

- Skovsgård Hotel er et §103 tilbud som vægter hensynet til den enkelte højt
- der arbejdes målrettet med at øge medarbejdernes trivsel.
- der samarbejdes tæt med den bostøtte de fleste medarbejdere får på Bofællesskabet Poststræde 2.
- det er stor gevinst at begge tilbud anvender samme pædagogiske metoder. Dette bidrager til at give medarbejderne et mere sammenhængende tilbud og er med til at højne standarden af den leverede støtte.
- der er forsat en positiv udvikling i brugergruppen og de er bedre rustet til at klare modgang.
- det vurderes at ledelsen og personalet har de nødvendige faglige kompetencer til, at varetage den daglige drift og yde den nødvendige støtte til medarbejderne.
- de fleste fastansatte har været tilknyttet hotellet i en længere årrække, og har efter tilsynets vurdering altid løst deres opgaver på et både højt fagligt niveau, og med stor respekt overfor de medarbejdere de har ansvaret for.
- hotellet står overfor en større ombygning, der kan løfte de fysiske rammer, og bidrage til at sikre den fortsatte drift.

De gamle Smedje

Tilbuddet har 10 pladser.

Målgruppen er borgere mellem 18-60 år, med behov for støtte i arbejdssituationer.

Den gamle Smedje er et §103 tilbud, og der leveres desuden mentor støtte efter LAB loven.

- personalet har den fornødne faglige baggrund for, at kunne støtte brugerne i tilbuddet, og arbejdsopgaverne er tilpasset den enkeltes evner, ressourcer og ønsker.
- Den gamle Smedje er egnet til formålet.
- der arbejdes målrettet med brugerne og de føler at de bliver hørt og deres indsats bliver værdsat.
- tilbuddet er i gang med en løbende renovering af værkstedet.
- der er en løbende evaluering af indsatsen i tilbuddet.
- der anvendes en social læringstilgang i arbejdet med brugerne.

Den manglende indskrivning giver tilbuddet store udfordringer i driften.

Der skal arbejdes mere aktivt på at øge indskrivningen og eventuelt udbyde andre ydelser for, at sikre den fortsatte drift.

Hjortdal Købmandshandel

Tilbuddet har 10 pladser.

Målgruppen er borgere mellem 18-60, med psykisk sårbarhed, med behov for struktur og forudsigelighed.

Tilbuddet blev godkendt som et §103 tilbud i maj 2017. Før godkendelsen leverede tilbuddet kun ydelser efter LAB loven.

- tilbuddet driver en købmandsbutik og har en mindre produktion af trævarer. Dette giver brugerne mulighed for mange relevante arbejdsopgaver, og de kan møde mange udfordringer i det daglige arbejde.
- ved en grundig visitation i indskrivningen sikres, at alle kan indgå i fællesskaber. Dette giver en meget homogen brugergruppe.
- personalet og ledelsen har de nødvendige faglige kompetencer til, at yde den nødvendige støtte til alle, og arbejdsopgaverne er tilpasset den enkelte efter dennes evner og behov for støtte
- personalet er parat til at støtte og er med til at give brugerne en oplevelse af, at de kan løse opgaverne. Dette styrker deres selvværd.
- tilbuddet vægter brugernes trivsel højt og der er en god omgangstone i tilbuddet.

- brugerne føler de bliver hørt og taget alvorlig, når de henvender sig til personalet.
- der arbejdes ud fra en anerkendende tilgang, med udgangspunkt i en Low Arousel tilgang, Neuropædagogisk tilgang og struktureret pædagogik.
- der følges løbende op på den støtte der leveres, og den bliver løbende tilpasset for at optimere resultaterne.

Lovgrundlag

Lov om Social Service §4.

Lov om Social Service §148a

Retssikkerhedslovens §16

Bekendtgørelse om Tilbudsportalen § 7.

Bekendtgørelse om Tilbudsportalen § 21, stk.1.

Økonomi

Tilsynet løses indenfor de nuværende fastsatte rammer og ressourcer. Der opkræves en tilsynstakst på 24.600 kr. pr. tilbud.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Punkt 35: Redegørelse over magtanvendelser i 2017.

27.12.16-9-18

Beslutningstema

Godkendelse af redegørelse over magtanvendelser i 2017.

Sagsfremstilling

I henhold til Serviceloven skal der årligt udarbejdes en samlet redegørelse over de magtanvendelser der er foretaget.

Redegørelsen skal forelægges Social- og Sundhedsudvalget samt Kommunalbestyrelsen.

Jammerbugt Kommune skal behandle alle indberetninger og ansøgninger, der er omfattet af Servicelovens §§124-129, som omhandler egne borgere som enten har ophold i Jammerbugt Kommune, eller er visiteret til et tilbud i en anden kommune.

For borgere fra andre kommuner, som har ophold i et tilbud beliggende i Jammerbugt Kommune, gælder det at det er borgers handlekommune, der skal behandle indberetninger og ansøgninger. Der skal sendes en kopi af disse til Jammerbugt Kommune, som skal registrere dem, så de kan indgå i den samlede redegørelse.

For de tilbud der er underlagt tilsyn af Socialtilsyn Nord gælder det desuden, at der skal indsendes en kopi af indberetninger og ansøgninger til Socialtilsyn Nord. Tilsynet vurderer om det giver anledning til tilsynsmæssige konsekvenser. Hvis Socialtilsyn Nord vurdering giver anledning til tilsynsmæssige konsekvenser får tilbuddet og Jammerbugt Kommune en orientering, og der stilles eventuelt krav om en redegørelse og en løsning, som kan hindre eller minimere brugen af magtanvendelse.

Jammerbugt Kommune har pligt til at påse, at foranstaltningerne ikke udstrækkes længere end påkrævet, og at der anvendes mindst indgribende foranstaltning.

Jammerbugt Kommunes tilsynskonsulent er i en løbende dialog med de tilbud der er beliggende i Jammerbugt Kommune.

Magtanvendelser i 2017

I 2017 var der 85 ansøgninger/indberetninger. Dette er et fald på 9 sager i forhold til 2016. For tredje år i træk er det især §126 (lovlig magtanvendelse) der er faldet. Dette viser at tilbuddene er blevet bedre til at forebygge og mindske behovet for magtanvendelse i det daglige arbejde.

Der er en stigning af ansøgninger om tilladelse til anvendelse af særlige døråbnere, dette skyldes at alle tilladelser løbende skal revurderes, og kun kan gives for en periode på 8 måneder.

Ansøgning om tilladelse til anvendelse af magt:

- Der er givet 2 tilladelser til at anvendes alarmsystem efter §125, stk.2. De er givet fordi det blev vurderet, at der var risiko for at borgerne forlader deres bolig og udsætter sig selv for væsentlig personskade.
- Der er givet 34 tilladelser til at anvendelse af særlige døråbnere på de skærmede afsnit på plejecentrene jf. SEL §125, stk.3. De særlige døråbnere som anvendes er godkendt af tilsynsførende konsulent, som egnede til formålet.
- Der er givet 5 tilladelser til at anvende magt i form af fastholdelse i hygiejnesituationer jf. SEL §126a. Dette for at sikre at omsorgspligten efter SEL§83 er opfyldt. Tilladelserne er gældende i 3 måneder, med mulighed for en forlængelse på yderligere 3 måneder. Der skal findes en løsning inden udløb af perioden, og der kan ikke ske en yderligere forlængelse, medmindre der sker en forværring af borgers helbredstilstand.
- Der er givet 1 tilladelse til anvendelse af beskyttelsesmidler Jf. §128.I form af bløde stofseler i kørestol for at hindre fald, når der er nærliggende risiko for, at borger udsætter sig selv for at lide væsentlig personskade. Tilladelsen er tidsbegrænset til 18 måneder.

Vurdering af magtindberetninger i 2017:

Der var i 2017 43 magtindberetninger efter §126, hvor af de 28 blev behandlet af Jammerbugt Kommune, 19 kom fra egne tilbud de øvrige 9 kom fra andre tilbud.

Ud af de 28 indberetninger om magtanvendelse efter §126, blev 3 af dem vurderet som ikke tilladte magtanvendelser, idet personalet i alle 3 tilfælde handlede på en formodning om, at der vil ske en væsentlig personskade, der skal være en nærliggende risiko for væsentlig personskade.

Risikoen skal være dokumenteret, det er således ikke tilstrækkeligt at en person skubber, tjatter til en anden, ej heller ikke verbale trusler.

Væsentlig personskade kan være brækkede lemmer, tabte eller løse tænder, kvæstelser opstået efter grov fysisk vold, brug af skarpe genstande m.m.

Den resterende del på 15 magtindberetninger blev behandlet af borgers handlekommune. Ud af disse omhandler de 10 magtindberetninger én borger.

Tilladelserne/vurderingerne sendes til borger, eventuel værge, tilbuddet samt borgers sagsbehandler som har ansvaret for at borgers handleplan efter SEL § 141 tilpasses de aktuelle forhold.

Der gives altid en klagevejledning til afgørelserne.

Der er i 2017 ikke modtaget klager over afgørelserne.

Lovgrundlag

Lov om Social Service §§124-128.

Bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne og modtagepligt i boformer efter lov om Social Service, bekendtgørelse nr. 1231 af 13/11/2017.

Økonomi

Opgaven løses indenfor de nuværende fastsatte rammer og tildelte ressourcer.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller,

- at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning
- at Social- og Sundhedsudvalget sender orienteringen til godkendelse i Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Bilag til sag nr 36.

Punkt 36: KL's dataindsamling om det nære sundhedsvæsen 2017 - Jammerbugt Kommune

29.00.00-G01-1-15

Beslutningstema

Orientering om KL's dataindsamling om sundhedsområdet 2017. Materialet har til formål at følge og dokumentere udviklingen af det nære sundhedsvæsen i kommunerne samt i KL's løbende interessevaretagelse.

Sagsfremstilling

KL har siden 2012 gennemført spørgeskemaundersøgelser i alle landets kommuner vedr. status for kommunernes sundhedsindsatser. Seneste undersøgelse, som dette notat omhandler, er gennemført i september 2017. Der har været nogle fejlindrapporteringer til KL, men de er korrigeret i denne sagsfremstilling.

KL bruger endvidere undersøgelsen for samlet set at vise, at kommunerne har styrket deres sundhedsindsatser på en lang række områder, og kan derfor være et led i den samlede plan for udbygning af det nære sundhedsvæsen.

Materialet omhandler rehabilitering til kronikergrupper, indsatser på hjerneskadeområdet, akuttilbud, samarbejde med psykiatri området, samarbejde på tværs af sektorer m.v.

Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

Nedenstående skema dokumenterer at Jammerbugt Kommune har forebyggelsestilbud til alle de kronikerområder, der er opridset i materialet. Sammenholdes dette med de øvrige kommuner i regionen er det tydeligt, at de områder der først blev etableret forløbsprogrammer/sygdomsspecifikke sundhedsaftaler på, er de områder hvor alle kommuner har tilbud i forhold til. Kun Aalborg og Jammerbugt Kommuner har etableret indsatser på alle områderne.

		Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom							
		Hjerte- kar	KOL	Diabe- tes	Kræft	Lænde- ryg	Artrose (Slidgigt)	Angst og depres- sion	Kun Gene- riske tilbud
Landsplan	Sep 2017	98%	98%	98%	96%	74%	42%	62%	13%
	Nov 2016	98%	98%	98%	98%	79%	45%	64%	12%
Hovedstaden	Sep 2017	100%	100%	100%	100%	100%	38%	45%	10%
Sjælland	Sep 2017	100%	100%	100%	100%	82%	59%	71%	12%
Syddanmark	Sep 2017	95%	95%	95%	86%	36%	27%	82%	9%
Midtjylland	Sep 2017	95%	95%	95%	95%	79%	42%	63%	26%
Nordjylland	Sep 2017	100%	100%	100%	100%	64%	55%	55%	9%
	Nov 2016	100%	100%	100%	100%	64%	64%	36%	9%
Brønderslev		+	+	+	+	-	-	-	-
Frederikshavn		+	+	+	+	-	+	+	-
Hjørring		+	+	+	+	+	+	-	-
Jammerbugt		+	+	+	+	+	+	+	-
Læsø		+	+	+	+	+	+	-	-
Mariagerfjord		+	+	+	+	+	-	-	-
Morsø		+	+	+	+	+	+	-	+
Rebild		+	+	+	+	+	-	+	-
Thisted		+	+	+	+	-	-	+	-
Vesthimmerlands		+	+	+	+	-	-	+	-
Aalborg		+	+	+	+	+	+	+	-
I alt		11	11	11	11	7	6	6	1

Hjerneskadeområdet

Jammerbugt Kommune er på forkant i forhold til hjerneskadeområdet. Der er således både etableret hjerneskade koordinatorfunktion, men også et hjerneskade koordinerende team. Den avancerede genoptræning varetages af fagpersoner med særlige kompetencer indenfor deres fagområde og med den nødvendige volumen. I den sammenhæng samarbejdes der med det specialiserede tilbud og Sundhedsstyrelsens visitationsretningslinjer er allerede implementeret.

Palliation

For at sikre vidensdeling og løfte kompetenceniveauet i forhold til basale palliative indsatser efteruddannes relevante medarbejdere. Nøglepersoner indgår i palliative netværk på tværs af kommuner og sikrer kommunikation og vidensspredning til det regionale palliative team. Endelig har personale med palliative kompetencer på basalt niveau mulighed for at aflægge hjemmebesøg døgnet rundt.

Demensområdet

Jammerbugt Kommune har prioriteret kompetenceudvikling af pleje- og sundhedspersonale som er i kontakt med demente borgere, ligesom de giver støtte og rådgivning til pårørende til mennesker med demens. I relation hertil forventer

kommunen på sigt at formulere en politik på demensområdet.

Kommunale akutfunktioner

		Akutfunktioner			Akutfunktionens sundhedsfaglige personales relevante erhvervs erfaring*		
		Akutfunktion m. særlig sygepleje-kompetence hele døgnet	-Heraf akutteams	-Heraf akutpladser	Typisk mere end 5 år	Typisk mellem 2 og 5 års relevant erhvervs erfaring	Typisk mindre end 2 år/nyuddannet
Landsplan	Sep 2017	79%	81%	71%	55%	40%	0%
	Nov 2016		54%	65%	54%	42%	4%
Hovedstaden	Sep 2017	72%	76%	62%	67%	29%	0%
Sjælland	Sep 2017	82%	71%	57%	79%	21%	0%
Syddanmark	Sep 2017	73%	94%	75%	44%	44%	0%
Midtjylland	Sep 2017	89%	82%	88%	35%	59%	0%
Nordjylland	Sep 2017	82%	78%	78%	44%	56%	0%
	Nov 2016		73%	73%	33%	56%	11%
Brønderslev		+	+	-	+		
Frederikshavn		+	+	-		+	
Hjørring		+	+	+	+		
Jammerbugt		+	+	+	+		
Læsø		+	-	+		+	
Mariagerfjord		+	+	+	+		
Morsø		+	-	+		+	
Rebild		-	-	-			
Thisted		+	+	+		+	
Vesthimmerlands		-	-	-			
Aalborg		+	+	+		+	
I alt		9	7	7	4	5	0

*Spørgsmålet er kun stillet til kommuner der har svaret, at de har en akutfunktion

Ovenstående skema dokumenterer, at Jammerbugt Kommune har prioriteret akutfunktionen med særlige sygeplejekompetencer hele døgnet, både i forhold til akut teams og akutpladser. Herunder har samtlige sygeplejersker kompetencer indenfor området. Sygeplejerskerne udgør 25% personalet, der arbejder med akutområdet, mens SOSU-assisterter udgør 50%. Henvisningerne til akutfunktionen kommer primært fra hjemmesygeplejen, borgeren selv eller pårørende, og i mindre omfang fra praktiserende læger og vagtlæger. Da alle sygeplejersker er efteruddannede i forhold til akutområder har Jammerbugt Kommune 40 sygepleje årsværk og 50 SOSU-assisterter årsværk

Psykiatri

I forhold til akuttilbud indenfor det psykiatriske område, så har dette tidligere kørt som et projekt. Fra april 2018 vil dette område bliver fuldt implementeret med såvel fast åbningstid for telefon, med overnatningsmuligheder og med udgående støtte.

Indenfor psykiatriområdet er det prioriteret at styrke kvaliteten af medicinhåndtering via efteruddannelsesforløb og medicininstruks. Herunder er der ansat sundhedsfagligt personale i alle botilbud på nær et enkelt og der er etableret formaliseret samarbejde med hjemmesygeplejen.

I psykiatrien er der ikke tilknyttet faste læger til botilbuddene, men der er påbegyndt dialog med lægerne via KLU herom. På nuværende tidspunkt implementeres andre modeller, som sikrer lægefaglig rådgivning.

Samarbejde med læger

I forhold til samarbejdet med de privat praktiserende læger har kommunen ikke udarbejdet rammedelegation til undersøgelsesopgaver til afgrænsede patientgrupper, men dette forventes iværksat indenfor det næste ½ år. For størstedelen af kommunens patienter er der ikke aftaler med læger på sygehusene i forhold hvem der skal kontaktes, hvis der er spørgsmål i forhold til patientens behandling, medicingivning m.v.

Det er ikke lykkedes at få tilknyttet faste læger til kommunens plejecentre. Der pågår dialog via KLU herom.

Sundhedshuse og opgaver fra sygehus

Jammerbugt Kommune var en af de kommuner, som kort tid efter kommunalreformen etablerede et sundhedshus. Ni af regionerne 11 kommuner har på nuværende tidspunkt sundhedshuse.

Jammerbugt Kommune angiver, at sundhedshuset varetager behandlingsopgaver, der tidligere lå i sygehusregi. Der er stor bevågenhed i forhold til hvilke behandlingsopgaver og dermed stor bevidsthed om ikke at overtage opgaver indenfor helt konkrete opgavefelter, da disse opgaveglidninger på den lange bane kan medføre, at kommunen overtager opgaver uden kompensation herfor. Der er derfor heller ikke indgået aftaler indenfor nogle af områderne, herunder hjemmedialyse, kemoterapi, blodtransfusioner og intravenøs medicinsk behandling, da disse kan komme til at danne præcedens for fremtidige aftaler.

Afrunding

Af materialet fremgår det, at Jammerbugt Kommune på langt de fleste områder er godt på vej til at etablere indsatser i relation til det nære sundhedsvæsen og dermed håndtere fremtidens udfordringer på sundhedsområdet. I 2025 forventes der i Danmark at være 49% flere ældre over 74 år end i 2015. Samtidig skønnes det groft, at der i 2025 vil være 60% flere borgere med kroniske sygdomme end i 2013. Mange af disse patienter skal i fremtiden i højere grad tilbydes indsatser i det nære sundhedsvæsen. Jammerbugt Kommune er godt på vej og kompetenceløft i forhold til at kunne håndtere fremtidens borgere i indsatserne er højt prioriteret samtidig med, at den forebyggende indsats er central i planlægningen.

-

Social,- Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

- at undersøgelsen inddrages i den fremtidige og fortsatte drøftelse af udviklingen i det nære sundhedsvæsen
- at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Sagen genoptages på næste møde

Bilag

Tabelbemærkninger til kommunerettede tabeller

Sundhedsområdet_Nordjylland

Punkt 37: Årsrapport vedr. tilsyn med plejecentre

27.12.16-K09-7-17

Beslutningstema

Årsrapport for 2017 om uanmeldte tilsynsbesøg på plejecentrene i Jammerbugt Kommune.

Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens § 151 har Kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med opgaveløsningen på plejecentre beliggende i Jammerbugt Kommune. Der skal aflægges ét årligt, uanmeldt tilsynsbesøg. Tilsynene er i 2017 blevet udført af BDO.

Tilsynene skal bidrage til at sikre kvaliteten i tilbuddene, herunder at der er overensstemmelse mellem gældende lovgivning, plejecentrets referenceramme og den pleje- og omsorgsmæssige praksis.

Formål med tilsyn

- At påse at beboerne får den hjælp, de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet.
- At hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer.

I de enkelte tilbud vurderes forholdene, indsatsen og metoderne, ligesom den generelle stemning og atmosfære er et af fokuspunkterne ved tilsynene. Derudover gennemgås forskelligt skriftligt materiale vedrørende både driften i almindelighed og via journaloptegnelser hos enkelte beboere.

BDO har gennemført uanmeldte tilsynsbesøg på alle otte plejecentre i Jammerbugt Kommune i perioden 15. juni – 14. december 2017.

Tilsynsforløbet besluttet og planlægges ud fra de omstændigheder, som er gældende for det tidspunkt, hvor det uanmeldte tilsyn foregår. Så vidt muligt foregår tilsynet på et tidspunkt, hvor der er mulighed for dialog eller samvær med flere af beboerne.

BDO arbejder ud fra nedenstående vurderingsskala ved helhedstilsyn

Bedømmelsen særdeles tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres som fremragende og eksemplariske, og hvor Tilsynet har konstateret ingen, få eller mindre væsentlige mangler, som let vil kunne afhjælpes.

- Det særdeles tilfredsstillende resultat kan følges op af Tilsynets anbefalinger.

Bedømmelsen meget tilfredsstillende opnås, når forholdene kan karakteriseres ved at være gode og tilstrækkelige, og hvor Tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes.

- Det meget tilfredsstillende resultat følges op af Tilsynets anbefalinger.

Tilsynsresultater

- Tilsynet har vurderet, at der generelt er meget tilfredsstillende forhold på Jammerbugt Kommunes plejecentre. På syv plejecentre har Tilsynet fundet forhold, som har givet anledning til anbefalinger.
- Et plejecenters samlede forhold kan karakteriseres som særdeles tilfredsstillende.
- Syv plejecenters samlede forhold kan karakteriseres som meget tilfredsstillende.

Tilsynsvurderinger

På baggrund af tilsynsrapporterne for hvert af de uanmeldte tilsyn på de otte plejecentre, har BDO udarbejdet en tværgående analyse. Det er Tilsynets samlede vurdering, at den leverede hjælp og det skriftlige arbejdsgrundlag i vid udtrækning lever op til lovgivningen såvel som Jammerbugt Kommunes kvalitetsstandarder og strategier.

Tilsynet vurderer overordnet, at den personlige pleje og praktiske hjælp på Jammerbugt Kommunes otte plejecentre er af meget tilfredsstillende kvalitet.

- Alle plejecentre har et gennemgående fokus på at levere pleje og omsorg, der er i overensstemmelse med beboernes ønsker, vaner og behov. Beboerne oplever, at de modtager den pleje og praktiske hjælp, som de ønsker og har behov for.
- I forhold til mad og måltider er det Tilsynets vurdering, at plejecentrene leverer denne indsats yderst tilfredsstillende og med høj kvalitet i opgaveløsningen. Alle plejecentrene arbejder i overensstemmelse med principperne for "det gode måltid", og der er fokus på faktorer, der har betydning for den enkelte beboers livskvalitet. Beboerne er meget tilfredse med kvaliteten af maden og måltiderne.
- Det er Tilsynets vurdering, at kommunikationen på samtlige plejecentre er præget af omsorg, respekt og anerkendelse. Beboerne oplever, at medarbejderne er venlige, imødekommende og hjælpsomme, og at medarbejderne kan redegøre for, hvilke overvejelser de gør sig i kommunikation og omgang med beboerne.
- Både blandt beboere og medarbejdere er det oplevelsen, at plejecentrene har et tilfredsstillende og varieret tilbud af træning og aktiviteter, der er tilpasset målgruppens differentierede behov. Alle plejecentrene arbejder struktureret og målrettet med klippekortsordningen. På flere plejecentre trækkes på beboernes pårørende, der opleves at være gode samarbejdspartnere i forhold til at identificere aktiviteter, som vil bidrage til beboernes oplevelse af livskvalitet.
- Det er Tilsynets vurdering, at ledere og medarbejdere på samtlige plejecentre har relevante faglige kompetencer og mulighed for udvikling og faglig sparring. Medarbejderne giver generelt udtryk for, at de besidder de kompetencer, der skal til for at varetage de opgaver, de stilles over for. Der opleves generelt et godt og konstruktivt tværfagligt samarbejde med relevante fagligheder og ressourcepersoner.

Tilsynsanbefalinger

Tilsynet har i de enkelte tilsynsrapporter præsenteret anbefalinger, som der siden tilsynsbesøget er blevet arbejdet videre med på de respektive plejecentre.

Anbefalingerne omhandler i hovedtræk

- Konstaterede udfordringer i forbindelse med dataoverføring og implementering af Fælles Sprog III som journalføringsredskab.
- At der generelt arbejdes med dokumentationen, således at denne fremstår opdateret og retningsgivende for den daglige indsats.
- Afsøge mulighederne for, at beboere på tværs af enheder kan få mere gavn af hinandens selskab, således at beboerne oplever at indtage måltidet i en hyggelig ramme og med mulighed for dialog samt behagelig samtale.

Lovgrundlag

Serviceovens § 151: Den stedlige kommune har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.

Kommunikation

Høring/borger- og brugerinvolvering

Tilsynsrapporterne fra de enkelte plejecentre har løbende været forelagt ældrerådet på ældrerådets møder i 2017. Ældrerådet har taget alle tilsynsrapporterne fra de enkelte plejecentre til efterretning.

Nærværende årsrapport har været til høring i ældrerådet den 22. februar 2018 hvor ældrerådet har fremsendt følgende høringssvar:

- Ældrerådet tager årsrapporten til efterretning. Tilsynsrapporten giver en stor tryghed, og Ældrerådet finder det positivt, at tilsynsbesøgene er uanmeldte.
- Ældrerådet kan anbefale, at der også forekommer interviews med pårørende i forbindelse med tilsynsbesøget, efter aftale med den pågældende beboer.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller at Social- og Sundhedsudvalget tager årsrapporten til efterretning

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Årsrapport - Jammerbugt Kommune 2017 - Uanmeldte tilsyn

Punkt 38: Reaktivt tilsyn vedr. Brovst Fripleshjem, marts 2017

27.12.16-K09-7-17

Beslutningstema

Styrelsen for Patientsikkerhed – reaktivt tilsyn - Brovst friplejehjem

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Tilsynet omfatter alle offentlige og private behandlingssteder, hvor der udføres sundhedsfaglig behandling af autoriserede sundhedspersoner eller af personer, der handler på deres ansvar.

Den 1. januar 2017 blev Styrelsen for Patientsikkerheds frekvensbaserede tilsyn omlagt til et proaktivt risikobaseret tilsyn. Det indebærer blandt andet, at der føres tilsyn med udvalgte behandlingssteder. Dels ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patientsikkerheden, dels som led i afdækning af nye områders risikoprofil. Endvidere vil der også blive ført tilsyn på stikprøvebasis inden for alle områder uanset forudgående vurdering af risiko.

Årets tema for styrelsens tilsynsbesøg er medicinhandling og prøvesvar i patientforløb. Temaet udgør hovedfokus ved tilsynet for behandlingssteder, hvor det er relevant. Derudover vurderes generelle forhold som journalføring og hygiejne. Formålet med tilsynsbesøget er at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstedet. Endvidere har tilsynet til formål at sikre læring hos sundhedspersonalet.

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte den 11. april 2017 et varslet risikobaseret tilsyn på Brovst Fripleshjem, hvor Styrelsen blev opmærksom på flere kritisable forhold vedrørende journalføringen af den udførte sundhedsfaglige behandling samt kritisable forhold ved medicinhandling.

Social- og sundhedsudvalget behandlede den 19. december 2017 tilsynsrapporten fra Brovst friplejehjem, med følgende protokollering:

- Udvalget finder at Styrelsen for Patientsikkerheds afrapportering vedr. Brovst friplejehjem er bekymrende.
- Udvalget ønsker en orientering fra Brovst friplejehjem vedr. status på handleplanen.
- Udvalget forventer at der omgående rettes op på de forhold som Styrelsen for Patientsikkerhed har påpeget.
- Udvalget deler Ældrerådets store bekymring vedr. afrapporteringen for Brovst friplejehjem fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Reaktivt tilsyn

Den 22. januar 2018 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed et opfølgende tilsyn med vurdering af målepunkter indenfor journalføring og medicinhandling, med henblik på at konstatere, om påbuddet var opfyldt.

På baggrund af observationer, interview og journalgennemgang samt gennemgang af medicinhandlingen konstaterede Styrelsen for Patientsikkerhed, at alle målepunkter er opfyldte. Der er ved tilsynets besøg ikke konstateret problemer med betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen for Patientsikkerhed har ved vurderingen lagt vægt på, at påbud af 9. november 2017 var efterlevet for så vidt angik journalføring og medicinhandling, hvor der var sket tydelige forbedringer vedrørende indhold og systematik. Det var styrelsens vurdering, at journalføring og medicinhandling er i overensstemmelse med gældende regelsæt. Påbuddet er på baggrund af det reaktive tilsynsbesøg ophævet.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 213.

Kommunikation

Ældrerådet vil modtage tilsynsrapporten til behandling på ældrerådets møde den 15. marts 2018.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager tilsynsrapporten til efterretning.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Punkt 39: Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer

27.00.00-P27-1-17

Beslutningstema

Meddelelser fra forvaltningen og Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

"Meddelelser fra forvaltningen og Social- og sundhedsudvalget" er et fast punkt på Social- og Sundhedsudvalgets dagsorden, hvor meddelelser udveksles til gensidig orientering.

Meddelelser fra direktøren:

- Orientering om decisionsskrivelse vedr. kommunens revisionsberetning for 2016
- Midlertidige pladser
- Pulje - yngre demente

Meddelelser fra Sundheds- og Seniorchefen:

- Orientering om oversigt over kontrakter på borgernære serviceområder - sundhed-senior
- Der er indgået aftale med konsulent Aase Møller om, også i 2018 at gennemføre tilsynsforpligtigelsen på fritvalgsområdet.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller at Social- og Sundhedsudvalget tager meddelelserne til efterretning

Beslutning

Meddelelserne blev taget til efterretning

Bilag

Oversigt over kontrakter på borgernære serviceområder (udbud)

Svar til kommunerne om revision 2016