

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 15-01-2019**

**Mødedato**    Tirsdag d. 15. januar 2019 kl. 15:00

**Mødested**    Mødelokale 1, Brovst

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Ansøgning til innovationspuljen.....                                                           | 3  |
| Sundhedsaftale 2019. Høringsversion.....                                                       | 6  |
| Region Nordjyllands ansøgning om dispensation til at drive regionsklinik i Jammerbugt kommune. | 8  |
| Tidlig Indsats På Tværs. Status.....                                                           | 9  |
| Kvalitetsstandard for nødkald og midlertidigt ophold.....                                      | 12 |
| Ophør af betaling for akutpladser.....                                                         | 13 |
| Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer.....                                      | 15 |
| Lukket: .....                                                                                  | 16 |
| Lukket: .....                                                                                  | 17 |
| Lukket: .....                                                                                  | 18 |

## Punkt 3: Ansøgning til innovationspuljen

27.60.14-A00-1-18

### Beslutningstema

Anskaffelse og etablering af touchskærme vil koste 60.000 kr. pr. værested og touchskærmene vil skabe lettelse i hverdagen og give flere muligheder for såvel borgernes brug som for medarbejderne således:

- Registrering af borgernes brug lettes idet man kan slippe for en manuel registrering på papir, der senere skal afrapporteres. Registreringen vil ske af hver enkelt borger på skærmen straks ved ankomst og når borgeren forlader stedet ligesom i børnehaverne i dag. Det betyder også, at man til hver en tid kan fremskaffe en præcis statistik over brugen af værestederne således:
  - Af hvem – køn alder
  - Hvornår
  - Hvor længe
  - Hvor ofte hver især (flere gange dagligt/ugentligt/månedligt)
  - Hvilke aktiviteter borgerne benytter/deltager i

En statistik, som såvel borgerne, Brugerrådet, medarbejdere og politikere kan få glæde af.

Registreringsprogrammet er udviklet af vores lokale IT-afdeling af IT-uddannede i løntilskud og vil derfor være gratis at benytte og tilpasset vort behov.

Registreringen vil ligesom i dag ske anonymt, hvor kun den enkelte borger har kendskab til sin adgangskode og dermed oplysningerne om sig selv, idet hver enkelt selv bestemmer koden.

- Information som brugerne og gæster af værestederne selv kan trykke sig frem til på touchskærmen om bl.a. følgende:
  - Åbningstider
  - Aktiviteter også på tværs af værestederne og andre relevante.
  - Menuer
  - Priserne på stedet
  - Andet

Informationsskærmens indhold skal benytte kommunens allerede indkøbte informationsprogrammel og det vil kræve oplæring af medarbejdere og evt. borgere, der kan være interesserede i at lægge informationer ind.

- Aktiviteter på den transportable touchskærm
  - Møder til dagsordener og referater af møder
  - Vise film og andet
  - Spille Wii og andet, som bl.a. kan handle om at bevæge sig/bruge sin krop.

### Sagsfremstilling

Genoptagelse af sagen:

Ansøgning om midler til anskaffelse og etablering af touchskærme til de 4 væresteder i Jammerbugt Kommuner.

Værestederne er uvisiterede tilbud til voksne borgere med sindslidelser og eller alvorlige psykiske problemer på grund af andre livsomstændigheder og opbyggede som cafélignende miljø med hver 2 fuldtidsmedarbejdere tilknyttet hvert sted.

Udvikling af systemet vil være et innovativt tiltag for værestederne i Jammerbugt kommune og voksenområdet, da der ikke er kendskab til erfaringer hos andre kommuner.

SSU har tidligere i 2015 bevilliget i brug tagen af skærme, men dette var dog ikke økonomisk mulig og derfor genanmodes der om etableringen.

Anskaffelse og etablering af touchskærme vil koste 60.000 kr. pr. værested og touchskærmene vil skabe lettelse i hverdagen og give flere muligheder for såvel borgernes brug som for medarbejderne således:

| Fordele:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ulemper:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Registrering:</b><br/>Borgernes brug lettes idet man kan slippe for en manuel registrering på papir, der senere skal afrapporteres. Registreringen vil ske af hver enkelt borger på skærmen straks ved ankomst og når borgeren forlader stedet. Systemet til værestederne er udviklet og tilrettet voksne, samt at vi overholder loven i forhold til fx, at man som bruger på et værested er anonym.</p> <p><b>Mere præcise statistikker:</b><br/>Det betyder også, at man til hver en tid kan fremskaffe en præcis statistik over brugen af værestederne således:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Af hvem – køn alder</li> <li>o Hvornår</li> <li>o Hvor længe</li> <li>o Hvor ofte hver især (flere gange dagligt/ugentligt/månedligt)</li> <li>o Hvilke aktiviteter borgerne benytter/deltager i.</li> </ul> <p>I forbindelse med den nye kvalitetsstandard for bostøtteområdet §85, hvor der er lagt fokus på gruppebaseret bostøtte på værestederne, vil det understøtte oplysninger og udviklingen af dette. Samt brugen og evt. belastning af lokalerne.</p> <p>En statistik, som såvel borgerne, Brugerrådet, medarbejdere, ledere og politikere kan få glæde af.</p> <p>Registreringsprogrammet er udviklet af vores lokale IT-afdeling af IT-uddannede i løntilskud og vil derfor være gratis at benytte og tilpasset vort behov.</p> <p>Information som brugerne selv trykke sig frem til på touchskærmen om bl.a. følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Åbningstider</li> <li>o Aktiviteter mv.</li> <li>o Menuer</li> <li>o Priserne på stedet</li> <li>o Andet</li> </ul> <p>Det vil være muligt, at få oplysninger frem fra alle 4 væresteder. Dette kan understøtte et tværgående og netværksskabende samarbejde imellem værestederne, aktiviteterne og borgerne.</p> <p>Aktiviteter på den transportable touchskærm:</p> | <p><b>Registrering:</b><br/>For nogen af borgerne vil det være en oplæring i brug af systemet, da man bedst kender det manuelle system.</p> <p><b>Information:</b><br/>Informationsskærmens indhold skal benytte kommunens allerede indkøbte informationsprogram og det vil kræve oplæring af medarbejdere og evt. borgere, der kan være interesserede i at lægge informationer ind.</p> |

- Møder til dagsordener og referater af møder
- Vise film og andet
- Spille Wii og andet, som bl.a. kan handle om at bevæge sig/bruge sin krop.
- Søge oplysninger på fx borger.dk
- Brug af borgerportalen Boblberg.

Tidsforbrug til registrering:

Det vil frigøre medarbejderne fra administrative opgaver. Vi anslår at der på nuværende tidspunkt forbruges min. 5 timer pr. uge til den manuelle registrering som pågår i dag.

Disse timer vil derfor imødekomme og styrke borger relaterede aktiviteter og opgaver for medarbejderne.

Social- og Sundhedsudvalget, 4. december 2018, pkt. 120:

SSU ønsker en beskrivelse af rationaler ved brug af touchskærme, jf. intentionerne i innovationspuljen. Sagen genoptages på næste SSU møde.

## Lovgrundlag

Social- og sundhedsudvalgets innovationspulje under Sundhed og Handicap pol 17.

### Økonomi

Finansieres via innovationspuljen.

It udstyr: 4 x 60.000 kr.: Kr. 240.000

Projektunderstøttende

etableringsudgifter: Kr. 64.000

Samlet ansøgningspris i alt: Kr. 304.000

### Kommunikation

Ansøgningen om touchskærme udspringer af et ønske fra Brugerrådet under Forebyggelse og Mental Sundhed under Sundhed og Handicap; sagen har tidligere været til drøftelse i såvel Handicaprådet, Brugerrådet under Forebyggelse og Mental Sundhed, samt MED4 Forebyggelse og Mental Sundhed, med anbefaling derfra.

### Indstilling

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

- drøfter rationaler ved brug af touchskærme, jf. intentionerne i innovationspuljen
- bevilger det ansøgte beløb til anskaffelse og etablering af touchskærme på de 4 væresteder i Jammerbugt Kommune som beskrevet, og at finansieringen sker fra innovationspuljen.

### Beslutning

Indstillingen godkendt.

Data vedr. Brug af værestederne fremlægges for Social- og Sundhedsudvalget ved udgangen af 2019.

## Punkt 4: Sundhedsaftale 2019. Høringsversion

29.30.08-G01-3-18

### Beslutningstema

Sundhedsaftalen 2019

### Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2019 er en politisk sundhedsaftale, der udgør den overordnede ramme for samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og praksissektoren. Med aftalen påtager det samlede nordjyske sundhedsvæsen sig et ansvar for at samarbejde om at fremme befolkningens sundhed, og skabe sammenhæng i indsatsen for den enkelte borger.

Dermed bidrager Sundhedsaftale 2019 til at sikre sammenhæng og koordinering af de patientforløb, der går på tværs af sektorer. Aftalen understøtter desuden, at aktørerne hver især og sammen kan løfte kerneopgaverne på en måde, så borgerne oplever en sammenhængende indsats af høj, ensartet kvalitet og faglighed.

Borgernes sundhedsaftale:

Det er ambitionen, at denne sundhedsaftale bliver opfattet som borgernes sundhedsaftale, og at den understøtter borgerne i at være sunde og i at få et godt udbytte af sundhedsvæsenets ydelser.

Visionen er, at:

Nordjyderne bliver sundere og oplever et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, der er til for dem

Der arbejdes henimod visionen gennem fem politiske pejlemærker:

1. Styrket samarbejde med fokus på kerneopgaver og sundhedstilbud tæt på borgerne
2. Bedre forløb og resultater med borgerne som aktive samarbejdspartner
3. Større lighed i sundhed
4. Øget mental sundhed og trivsel er grundlaget for gode leveår
5. Et røgfrit Nordjylland vil give nordjyderne flere raske leveår

Sundhedsaftalen gælder for alle. Sundheden er imidlertid ikke ligeligt fordelt i befolkningen.

Derfor er det vigtigt, at befolkningsgrupper, der har særligt komplekse sundhedsudfordringer, støttes i at få bedre udbytte af sundhedsvæsenets ydelser. Det drejer sig om:

- børn og unge med særlige udfordringer
- borgere med psykisk sygdom
- borgere med kroniske sygdomme og/eller komplekse problemstillinger

Aftalens opbygning

- I første afsnit beskrives de fælles bærende principper for samarbejdet i regi af Sundhedsaftalen.
- I andet afsnit beskrives de enkelte pejlemærker nærmere, med konkrete målsætninger, og hvad der konkret skal fokuseres på.
- I tredje afsnit beskrives den politiske organisering, der skal løfte Sundhedsaftalen 2019.
- I afsnit fire fremgår det, hvordan der politisk følges op på pejlemærkerne og de politiske målsætninger.

Aftalens bilag findes i forlængelse af selve aftalen.

Høringssvar:

Sundhedsgruppen i Jammerbugt Kommune har udarbejdet udkast til høringssvar. Dette er vedhæftet som bilag.

### Kommunikation

Sundhedsaftalen 2019 sendes i høring i perioden 14. december 2018 – 31. januar 2019.

Der er i Vejledning og Bekendtgørelse for sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler lagt op til, at der denne gang laves en sundhedsaftale, der kan fungere som en overordnet, generel ramme for samarbejdet mellem parterne. Det betyder, at Sundhedsaftalen denne gang er en overordnet politisk aftale med vision og pejlemærker.

Sundhedsaftalen 2019 forventes endeligt politisk godkendt 1. juli 2019. Herefter vil Sundhedskoordinations-udvalget udarbejde en implementerings- og tidsplan i forhold til aftalens målsætninger.

Høringssvar fra Seniorrådet;

Seniorrådet tager høringsmaterialet til efterretning, men finder det vigtigt at have fokus på samarbejdet omkring sektorovergangen for borgerne fra sygehus til hjemmepleje.

## **Indstilling**

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

- drøfter udkast til høringssvar
- sender høringssvar til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen

## **Beslutning**

Indstillingen godkendt. Høringssvaret tilføjes de aftalte ændringer.

## **Bilag**

Sundhedsaftalen 2019 - høringsversion 13.12.2018

Høringsliste - Sundhedsaftalen 2019

Høringssvar vedr. ny sundhedsaftale 16.01.2019

## **Punkt 5: Region Nordjyllands ansøgning om dispensation til at drive regionsklinik i Jammerbugt kommune.**

29.30.10-A00-1-19

### **Beslutningstema**

Godkendelse af støtteerklæring til Region Nordjyllands ansøgning om dispensation til at drive regionsklinik i Jammerbugt kommune

### **Sagsfremstilling**

Region Nordjylland har anmodet Jammerbugt kommune om en støtteerklæring vedrørende regionens mulige ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet om dispensation til at drive regionsklinik i Jammerbugt Kommune i de tilfælde hvor lægedækningen ikke kan sikres på almindelige overenskomstmæssige vilkår.

Der er udarbejdet en støtteerklæring der fremlægges til godkendelse.

### **Indstilling**

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget at anbefale til Kommunalbestyrelsens beslutning, at støtteerklæringen godkendes

### **Beslutning**

Indstillingen godkendt

### **Bilag**

Anmodning om støtteerklæring - Jammerbugt Kommune

Støtteerklæring Jammerbugt Kommune 31.01.19



## Punkt 6: Tidlig Indsats På Tværs. Status

29.00.00-G01-14-16

### Beslutningstema

TIT – Tidlig Indsats på Tværs. Status på satspuljeprojekt

### Sagsfremstilling

Social- og sundhedsudvalget godkendte primo juni 2016, at Jammerbugt Kommune deltager i Projekt Tidlig Indsats på Tværs (TIT). TIT er et 3-årigt satspuljeprojekt mellem Region Nordjylland, alle regionens kommuner med undtagelse af Læsø, regionens hospitaler samt almen praksis. Projektperioden er 2017-2019 og projektet er målrettet de mest sårbare ældre medicinske patienter.

Projektet er klyngeopdelt. Jammerbugt Kommune er i klynge Midt, der består af Jammerbugt Kommune, Aalborg Kommune og Aalborg universitetshospital.

Aalborg kommune har valgt at udtræde af projektet pr.1.1.19. Der er derfor behov for at justere på projektet.

Formålet med TIT-projektet er at skabe bedre og mere sammenhængende forløb for de mest sårbare ældre medicinske patienter.

Hovedmålene i TIT-projektet er:

- At reducere antallet af forebyggelige indlæggelser
- At akutte indlæggelser for målgruppen undgås
- At få en fælles definition, et sprog og faglig vurdering af målgruppen
- At afprøve forskellige samarbejdsformer tværsektorielt
- At borgere, der kommer i udredningsenheden, undgår indlæggelser

Målgruppen for projektet er:

- Borgere på 65 år eller ældre, der modtager min. syv timers hjemmepleje (personlig pleje/praktisk hjælp) efter Servicelovens § 83.1 pkt. 1 og 2 og 83a
- Beboere på midlertidige eller permanente pladser på plejehjem/i plejecenter.
- Borgere på 65 år eller derover der på baggrund af en lægefaglig eller sygeplejefaglig vurdering, vurderes at være særlig sårbar. Følgende kriterier bør indgå i den faglige vurdering:
  - Svær sygdom
  - Flere samtidige sygdomme (multimorbiditet)
  - Meget begrænset omsorgskapacitet
  - Polyfarmaci (brug af mange medikamenter på samme tid?)
  - Svagt eller manglende netværk
  - Svært nedsat funktionsniveau fysisk og/eller cerebralt (hjerneskode)
  - Større behov for kommunal pleje- og omsorgsindsatser og/eller sygehusindlæggelser

Minimum én af ovenstående kriterier bør være opfyldt, før der er tale om en TIT borger.

Projektet har to spor:

Spor 1: Styrket tidlig opsporing og indsats i forhold til begyndende sygdom ved særligt sårbare ældre.

- Alle kommuner forventer, at styrkelsen af den tidlige opsporing og indsats vil være en forlængelse af de indsatser, de allerede har iværksat.
- I Jammerbugt er Triage implementeret i hele kommunen, både i hjemmeplejen og på plejecentre. Triage er et værktøj til SOSU personalet til tidlig opsporing af begyndende sygdomstegn. SOSU personalet observerer borgerne for begyndende sygdomstegn og på den baggrund triageres (opdeles) borgerne i tre niveauer, rød, gul og grøn. På den måde får borgere med størst behov øget opmærksomhed og målrettet pleje. I sygeplejen udføres der akutte

besøg, hvor ABCDE-metoden anvendes. ABCDE er en metode til vurdering og måling af, hvor kritisk en borgers tilstand er.

Spor 2: Subakut TIT udredningsenhed på hospitalet.

- Klynge Midt etablerede en TIT udredningsenhed på Aalborg Universitetshospital, hvor en kommunal hjemmesygeplejerske er til stede og koordinerer forløbet. Den ældre medicinske patient kan i TIT-udredningsenheden få en planlagt ikke-akut undersøgelse indenfor få dage (subakut undersøgelse).
- Klynge Vest og klynge Syd etablerede tilsvarende udredningsenheder på henholdsvis Thisted og Hobro hospitaler.
- Klynge Nord udvikler andre samarbejdsformer tværsektorielt, blandt andet videokonferencer

Status på TIT projektet:

Styregruppen for Den Ældre Medicinske Patient (DÆMP) besluttede i august 2018 at gennemføre en audit (kvalitetskontrol af konkrete borgerforløb) i projektet i oktober 2018. Formålet var at klarlægge, hvorvidt der er et tilstrækkeligt grundlag for det nuværende set-up i TIT. Der blev blandt andet set på, om der var borgere, der havde været akut indlagte med forebyggelige indlæggelser, der kunne have været vendt ved et udredningsforløb i TIT-Udredningsenheden.

Der blev auditeret (kvalitetskontrol) på 202 borger. I alt 75 borgere ud af de 202 forløb blev vurderet til at kunne have haft gavn af et TIT udredningsforløb, mens 110 borgere ikke vurderes til at kunne have haft gavn af et TIT-udredningsforløb forud for den akutte indlæggelse. Fremskrevet til årsbasis vil det svare til, at der vil være ca. 1. patient om dagen, der ville kunne få gavn af et TIT udredningsforløb i hver TIT udredningsenhed.

Pr. 30. november 2018 er der henvist 9 TIT borgere fra Jammerbugt kommune til et TIT udredningsforløb på Aalborg UH, hvor en kommunal sygeplejerske har været forløbskoordinerende og været tilstede på hospitalet

Status på TIT projektet i klynge Midt

Aalborg Kommune har blandt andet på baggrund af auditten (kvalitetskontrollen) og de manglende henvisninger til TIT udredningsenheden valgt at trække sig ud af projektet pr. 1.1.2019. Baggrunden for dette er, at Aalborg kommune ikke vurderer, at der er basis for en TIT-udredningsenhed på hospitalet. Aalborg Kommune meddelte dette til Jammerbugt Kommune og Aalborg Universitetshospital d. 28.11.18

På baggrund af Aalborg kommunes beslutning om ikke længere at indgå i projekt Tidlig indsats på tværs (TIT), har Jammerbugt kommune, Aalborg UH og projektledelsen d. 5/12 2018 drøftet et fremtidig set-up for samarbejdet i TIT mellem Jammerbugt kommune og Aalborg UH.

Der er enighed om at fortsætte samarbejdet omkring TIT borgere fra Jammerbugt kommune i den resterende del af projektperioden (udgangen af 2019). Der er ligeledes enighed om, at der er behov for at ændre den nuværende model i klynge Midt med en kommunal TIT sygeplejerske, der følger TIT borgeren ind på hospitalet til TIT-udredning. Efter Aalborg kommunes beslutning om at træde ud af TIT projektet, er det klynge Midts vurdering, at der ikke er patientgrundlag til en daglig bemanning af TIT-udredningsenheden og at der skal findes en anden model end en fysisk bemanning af en TIT-udredningsenhed. TIT-udredningsenheden har hidtil været bemannet 5 dage om ugen af en kommunal sygeplejerske.

Projektets to øvrige fokusområder: Tidlig opsporing og fælles skolebænk fortsætter uændret i projektperioden. Der er derfor et ønske om at justere den nuværende model i klynge Midt pr 1. februar 2019 og projektperioden ud.

Den foreslåede fremtidige model i projektperioden tager afsæt i de drøftelser, som de netop afholdte temadage/fælles skolebænk affødte mellem almen praksis, sygeplejersker fra kommunerne og Aalborg UH. Her blev der givet udtryk for et stort ønske om et øget fokus på kommunikationen på tværs af sektorerne ift. de særligt sårbare ældre borgere (TIT borgere), som modtages i akutmodtagelsen.

Behovet for at afprøve andre og nye muligheder, bliver ikke mindre set i lyset af, at flere og flere borgere skal "vendes i døren" i akutmodtagelsen og ikke indlægges. Det vil medføre et større og mere presserende behov for at finde gode veje til sammenhængende forløb for den ældre medicinske patient.

Beskrivelse af ny samarbejdsmodel i klynge Midt med fokus på kommunikationen mellem akutmodtagelsen og hjemmesygeplejen om den særligt sårbare ældre medicinske patient:

Formålet er:

- at sikre relevant og rettidig kommunikation omkring borgeren/patienten ifm. kontakt til akutmodtagelsen i kommunen og hjemkomst til eget hjem med henblik på at sikre et sammenhængende forløb for de mest sårbare ældre borgere på 65 år eller mere
- at reducere antallet af genindlæggelser ved at sikre mulighed for opfølgning mellem akutsygeplejerske og sygeplejerske/akutlæge på hospitalet i op til fem hverdage efter udskrivelse.
- At sikre inddragelse af borger/pårørende i forløbet

Når en TIT borger fra Jammerbugt kommune modtages i akutmodtagelsen på Aalborg Universitetshospital, etableres der en kontakt mellem en sygeplejerske fra Akutmodtagelsen og akutsygeplejersken i Jammerbugt. Kontakten skal, så vidt det er muligt, foregå via Skype for Business (videomøde), alternativt som telefonisk kontakt. Kontakten etableres med henblik på at få relevante oplysninger om patienten ift. den akutte udredning i akutmodtagelsen. Kontakten skal efterfølges af en korrespondance (skriftlig kommunikation) for at sikre dokumentation og videndeling. I det omfang, det er muligt, inddrages borger/pårørende i videokonferencen eller i telefonkontakten eventuelt via medhør på telefonen.

Kontakten kan opstartes af både sygeplejersken i akutmodtagelsen og af akutsygeplejersken i Jammerbugt kommune. Kontakten kan etableres hele døgnet. Akutsygeplejersken i kommunen er tilgængelig hele døgnet og har mulighed for at orientere sig i den pågældende TIT borgers omsorgsjournal.

Ved behov undervejs i patientens udredning kan sygeplejerske/akutlæge i Akutmodtagelsen tage kontakt til akutsygeplejersken i Jammerbugt kommune via Skype, telefon eller/og korrespondance.

Når TIT borgeren (patienten) afsluttes i Akutmodtagelsen til eget hjem, etableres igen kontakt via Skype for Business til akutsygeplejersken i kommunen, alternativt telefonisk, mhp. orientering om udredningen, samt aftaler om det videre forløb, når borgeren hjemsendes. I det omfang, det er muligt, inddrages borger/pårørende i Skype kontakten/telefonkontakten. Kontakten efterfølges af en korrespondance.

Akutsygeplejersken i kommunen vil efter udskrivelse have mulighed for at kontakte Akutmodtagelsen i op til fem hverdage mhp. afklaring af tvivlsspørgsmål og opfølgning på forløbet i kommunen. Formålet med dette er at mindske risikoen for genindlæggelse.

## **Lovgrundlag**

Serviceovens § 83 stk. 1, § 83 stk. 2 og § 83a og Sundhedslovens § 138.

## **Økonomi**

Det forventes, at udgifter forbundet med projektet finansieres af projektet.

## **Indstilling**

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

## **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning

## Punkt 7: Kvalitetsstandard for nødkald og midlertidigt ophold

27.00.00-P23-1-16

### Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandarde for Sundhed- og Seniorområdet

### Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarde for Sundhed- og Seniorområdet blev godkendt på Social- og Sundhedsudvalgsmøde 4. december 2018 og derefter godkendt af Kommunalbestyrelsen den 20. december 2018.

Social- og Sundhedsudvalget udtrykte dog bekymringer for, om sagsbehandlingstiderne for nødkald var for lange.

Derfor udarbejdede forvaltningen et udkast til nye sagsbehandlingstider, som blev præsenteret for formanden for SSU og derefter godkendt af Kommunalbestyrelsen 20. december.

Tekststykket ser nu således ud:

”Din ansøgning om nødkald vil blive besvaret af en visitator fra Myndighed Sundhed & Senior senest 3 hverdage efter, at ansøgningen er modtaget i Jammerbugt Kommune. Visitator vil kontakte dig for nærmere afdækning af dit behov for nødkald, og din afgørelse på ansøgning om nødkald vil blive fremsendt indenfor de 3 hverdage.

Er du berettiget til et nødkald, vil opsætning af nødkald ske senest 2 døgn efter, at der er truffet afgørelse.

Ved akut behov for nødkald kan nødkaldet monteres i dit hjem indenfor 1 døgn.”

Teksten er ændret fra følgende:

”Din ansøgning om nødkald vil blive besvaret af en visitator fra Myndighed Sundhed-Senior senest 5 hverdage efter, at ansøgningen er modtaget i Jammerbugt Kommune. Visitator vil kontakte dig for nærmere afdækning af dit behov for nødkald. Du vil modtage en afgørelse senest 5 hverdage efter, at du har været i kontakt med visitator. Er du berettiget til et nødkald, vil opsætning af nødkald ske senest to døgn efter, at der er truffet afgørelse.”

Forvaltningen er derudover gjort opmærksom på, at forhold vedrørende transport ift. midlertidigt ophold ikke fremgår af kvalitetsstandarden.

Derfor foreslås det, at følgende tekststykke tilføjes:

”Du skal selv betale for transport til og fra det midlertidige ophold, medmindre du er berettiget til at få dækket befordringsudgifter til eget hjem - fx i forbindelse med indlæggelse. I så fald dækker regionen transportudgifter til aflastning.”

Følgende forslag til rettelser er dermed tilføjet i bilaget og fremsendt til Social- og Sundhedsudvalget:

6: Nødkald

Serviceniveau

Sagsbehandlingstider ændres

11: Midlertidigt ophold

Egenbetaling

Tekststykke om transport ift. midlertidigt ophold tilføjes

### Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender kvalitetsstandarde

### Beslutning

Kvalitetsstandarde indstilles godkendt

### Bilag

Kvalitetsstandarde 2018 Sundheds- og Seniorområdet - godkendt af KMB - 20-12-18

## Punkt 8: Ophør af betaling for akutpladser

27.35.24-A00-1-19

### Beslutningstema

Beslutning om ophør af betaling for akutpladser i Jammerbugt kommune

### Sagsfremstilling

I Jammerbugt kommune har borgere - i lighed med en række andre kommuner – betalt et bidrag for blandt andet kost, linned, tøjvask ved ophold på kommunens to akutpladser. Akutpladser har således været sidestillet med ophold på kommunens midlertidige pladser.

I Finanslovsaftalen for 2019 er det aftalt, ”at det i regelgrundlaget præciseres, at begrebet kommunal akutplads er en del af hjemmesygeplejen, som alene er reguleret efter sundhedsloven. Præciseringen indebærer, at kost, linned, tøjvask og lignende indgår som en del af det vederlagsfrie tilbud om hjemmesygepleje givet ved en akutfunktion, der er organiseret som en kommunal akutplads”.

Aftalen er indgået på baggrund af et notat fra Kammeradvokaten, der konkluderer at begrebet ”kommunal akutplads” er en del af hjemmesygeplejen. Konsekvensen af det er, at der ikke kan opkræves egenbetaling for ydelser, der leveres af kommunerne i forbindelse med ophold på akutpladser.

Denne konklusion er dog ikke entydig og der hersker således en usikkerhed om retstilstanden på området, idet det ikke er helt klart om det allerede er gældende (kammeradvokatens synspunkt) eller om det først vil være gældende efter regelgrundlaget er blevet etableret.

Forvaltningen har derfor på baggrund af ovenstående ophørt med at opkræve egenbetaling for ophold på kommunens to akutpladser. Dette sker indtil retstilstanden er afklaret, og det er klart om kommunen har haft ret til at opkræve beløbet eller om det udelukkende gælder fremadrettet, når regelgrundlaget er på plads.

Der opkræves fortsat egenbetaling for ophold på kommunens midlertidige pladser.

Sundhedsstyrelsen har fastlagt de nærmere retningslinjer for kommunale akutpladser i ”Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen”. I disse beskrives målgrupperne for den kommunale akutfunktion som:

- lægehenviste patienter med akut opstået eller forværring af kendt sygdom med behov for observation, pleje og/eller behandling, men uden behov for sygehusindlæggelse
- lægehenviste patienter, der efter udskrivning fra sygehus fortsat har komplekse pleje og/eller behandlingsbehov, der kræver de særlige sygeplejefaglige kompetencer, som er til stede i akutfunktionen
- patienter, henvist fra hjemmesygeplejen, hvor der er behov for sparring med akutfunktionens personale, med henblik på hjælp til vurdering eller indsats.

I Jammerbugt kommune anvendes akutpladser imidlertid primært til borgere, der er henvist fra hjemmeplejen. De borgere, der udskrives fra sygehus mv. benytter primært kommunens midlertidige pladser. Det er således ikke afgrænset i forhold til Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder, om der benyttes akutpladser eller midlertidige pladser. Der igangsættes derfor et arbejde, som har til formål at sikre at akutpladser og midlertidige pladser afgrænses i forhold til Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder. Dette har til formål at sikre, at der ikke betales bidrag for ophold på akutpladser, når regelgrundlaget er på plads.

Kommunen har i de 10 første måneder af 2018 opkrævet i alt ca. 30.000 kr. i egenbetaling på kommunens to akutpladser i Pandrup.

Det er ikke muligt at opgøre, hvilke økonomiske konsekvenser en afgrænsning af akutpladser og midlertidige pladser i forhold til Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder vil have.

### Økonomi

Kommunen har i de 10 første måneder af 2018 opkrævet i alt ca. 30.000 kr. i egenbetaling på kommunens to akutpladser i Pandrup.

Det er ikke muligt at opgøre, hvilke økonomiske konsekvenser en afgrænsning af akutpladser og midlertidige pladser i forhold til Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder vil have.

### Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalgets beslutning,

- at opkrævning for ophold på kommunens akutpladser ophører som beskrevet
- at forvaltningen igangsætter et arbejde, som har til formål at sikre afgrænsning af akutpladser og midlertidige pladser i forhold til Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder.

## **Beslutning**

Indstillingen godkendt

## **Punkt 9: 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.

Der orienteres om:

- Uanmeldt tilsyn på Brovst friplejehjem

### **Indstilling**

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

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning

### **Bilag**

181118, Brovst Friplejehjem, Jammerbugt Kommune, uanmeldt tilsyn

## **Punkt 10: Lukket:**

27.39.16-G01-2-18



## **Punkt 11: Lukket:**

88.12.00-G01-1-18

## **Punkt 12: Lukket:**

27.36.24-G01-1-18