

REFERAT Beskæftigelsesudvalget til 31.12.25 d. 03-04-2019

Mødedato Onsdag d. 03. april 2019 kl. 15:00

Mødested Brovst, mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

Orientering om Værkstedet og Nytteindsatsen.....	3
Årsregnskab 2018 og overførsel af drifts- og anlægsbeløb fra 2018 til 2019.....	5
Budgetopfølgning pr. 28. februar 2019 på Beskæftigelsesudvalgets områder.....	7
Igangsættelse af arbejdet med Budget 2020 på Beskæftigelsesudvalgets område.....	9
Finansieringsmodel for Taleinstituttet.....	11
Genoptræning efter SUL § 140.....	14
Reformen af førtidspension og fleksjob af 1. januar 2013.....	16
Orientering om Rusmiddelcenter Jammerbugt.....	18
Statistik fra Ankestyrelsen.....	20
Orientering fra Beskæftigelsesudvalg og forvaltning.....	21

Punkt 22: Orientering om Værkstedet og Nytteindsatsen

15.20.04-A00-1-19

Beslutningstema

Orientering om Værksted og Nytteindsats - målgrupper, indhold og varighed. Leder af Værksted og Nytteindsats, Erland Gudiksen deltager i behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Der er følgende 4 tilbud på Værkstedet:

- Nytteindsats
- Social aktivering
- Projekt ”I gang”
- Virksomhedspraktik

Nytteindsats

Målgruppe:

Nytteindsats er for job- og uddannelsesparate borgere, herunder også flygtninge i integrationsprogram. Forsikrede ledige kan få tilbuddet som et rådighedsafprøvende forløb.

Indhold:

Nytteindsats tilbydes ud fra devisen om, at alle, der kan arbejde, skal arbejde for deres ydelse frem til, at de starter i job eller uddannelse. Dette kan ske ved at udføre samfundsnyttige opgaver hos offentlige arbejdsgivere. Nytteindsats kan være med til at afklare job-og/eller uddannelsesmål og til at motivere ledige til hurtigst muligt at søge mod job og uddannelse. Opgaverne på Værksted og Nytteindsats er primært diverse serviceopgaver for foreninger mv. Værksted og Nytteindsats tilbyder hjælp til udarbejdelse af CV og støtte til jobsøgning. Der er ingen lovgivningsmæssige krav om, at nytteindsatsen skal være kompetencegivende.

Varighed:

Tilbuddet kan gives i op til 13 uger.

Projektet ”I gang”

Målgruppe:

Projekt ”I gang” er en særlig nytteindsats for job- og uddannelsesparate, herunder også flygtninge i integrationsprogram, som umiddelbart kan tage et job, men som ikke vil.

Indhold:

Opgaverne er som udgangspunkt fysisk krævende og til gavn for kommunen. Det er primært opgaver rettet mod at holde kommunens veje, strande og naturområder fri for affald. Det kan være opgaver som:

- Samle affald
- Strandrensning
- Vaske vejskilte
- Affaldssortering på genbrugsplads
- Vintervedligehold ved kondemneringsgrunde
- Andre forefaldende opgaver

Varighed:

Tilbuddet kan gives i op til 13 uger.

Der er gennemsnitligt ca. 80 borgerne på de to ovenstående forløb, heraf er de ca. 70 i nytteindsats. Hovedparten af borgerne i projekt ”I gang” er integrationsborgere som har fået tilbudt IGU uddannelse, men ikke ønsker at deltage, fordi de ikke finder IGU uddannelsen tilstrækkeligt økonomisk fordelagtig o.lign.

Social aktivering

Målgruppe:

Socialaktivering er for aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere.

Indhold:

Indsatsen er rettet mod at afklare udviklingspotentialer i forhold til forskellige arbejdsfunktioner, der efterfølgende vil kunne anvendes i en virksomhedspraktik og eventuelt senere i et fleksjob eller i et småjob. Opgaverne på Værksted og Nytteindsats er eksempelvis rengøring i genbrugsbutikker, tøjsortering til ulandsprojekt, vask af arbejdstøj, indbinding af bøger samt diverse andre serviceopgaver.

Varighed:

Varigheden af forløbet fastsættes ud fra en individuel vurdering.

Der er løbende ca. 10 borgere i social aktivering.

Virksomhedspraktik

Målgruppe:

Jobparate kontanthjælpsmodtagere med mulighed for at få et ordinært job i en virksomhed med arbejdsopgaver, der også forefindes på Værksted og Nytteindsats.

Indhold:

Opkvalificering i forskellige ordinære arbejdsfunktioner på Værksted og Nytteindsats.

Varighed:

4 uger.

Der er løbende ganske få borgere i denne aktivitet, da Sundhed Arbejdsmarked foretrækker praktikker på ordinære virksomheder.

Opgaver, som Værksted og Nytteindsats udfører som service, hvori der ikke indgår væsentlig aktivering:

- Fremstilling og montering af ramper til seniorområdet. Her betaler seniorområdet materialeforbruget, men ikke arbejds løn. Det er en meget gammel aftale. I 2018 har Værksted og Nytteindsats monteret 75 ramper, og der medgår mellem en halv og en hel dag pr. rampe ud over fremstillingen, som foretages af en fleksjobber.
- Fremstilling af dørtrinsudligninger til pedellerne på seniorområdet. Her betales også kun for materialerne, og der er i 2018 fremstillet 300 - 400 enheder.
- Indkøb og udlån af arbejdstøj til praktikanter ca. 8 timer ugentlig
- Indkøb og udlån af scootere, herunder service samt levering og afhentning.
- Lokaleadministration og vedligeholdelse Industrivej 2-2A-2B
- Udlån og vedligeholdelse bus
- Kørsel med hjælpemidler. Her er der eget budget, men der medgår nogen tid til administration og ekstra mandskab ved spidsbelastninger. På den travleste dag indtil videre blev 38 adresser besøgt.

Personale til rådighed for at løse opgaverne:

- 3 fuldtidsansatte
- 2 seniorjobbere
- 9 fleksjobbere (5-25 timer ugentlig)

Indstilling

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

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning

Punkt 23: Årsregnskab 2018 og overførsel af drifts- og anlægsbeløb fra 2018 til 2019

00.32.10-S00-14-18

Beslutningstema

Orientering om årsregnskab 2018 samt indstilling om overførsel af drifts- og anlægsbeløb fra 2018 til 2019.

Sagsfremstilling

Noter til årsregnskabet

Årsberetningen og regnskabet for 2018 behandles i Økonomiudvalget den 10. april og Kommunalbestyrelsen den 25. april.

Som oplæg til Økonomiudvalgets og Kommunalbestyrelsens behandling orienteres udvalgene om indholdet i noterne i beretningen. I noterne beskrives økonomien i 2018 på Jammerbugt kommunes forskellige udgiftsområder.

Note 5 dækker Beskæftigelsesudvalgets fagområder - noten er vedlagt som bilag.

Overførsel af driftsbeløb 2018 til 2019

De beløb, der indstilles overført til 2019 på Beskæftigelsesudvalgets driftsområder, udgør samlet 7,5 mio. kr., og fordeler sig således på politikområderne:

Politikområde (1.000 kr.)	Over- eller underskud	Korrektioner	Beløb der søges overført
5. Sundhed- og arbejdsmarkedsområdet	7.500	0	7.500
Overførsel i alt	7.500	0	7.500

Beløbet skal jf. budgetaftalen for 2018 overføres til pol. 5 i budget 2019.

Overførsel af anlægsbeløb fra 2018 til 2019

Der er ingen anlægsbeløb til overførsel fra 2018 til 2019.

Lovgrundlag

Den kommunale styrelseslov og 'Principper for økonomistyring i Jammerbugt kommune'.

Økonomi

Politikområde	Korr. Budget pr. 28.02.19	Overførsel	Korr. Budget Efter overførsel
5. Sundhed- og Arbejdsmarkedsområdet	502.729	7.500	510.229
6. Forsikrede ledige	82.378	0	82.378
Beskæftigelsesudvalg i alt	585.107	7.500	592.607

Indstilling

Direktionen, den 19. marts 2019

De samlede overførte midler på drift placeres midlertidigt på politikområde 16 (tværgående aktiviteter) med henblik på senere frigivelse. Dette forventes at ske i forbindelse med en kommende budgetopfølgning.

Overførsel på 7,5 mio. kr. på politikområde 5 (arbejdsmarkedsområdet) fra 2018 til 2019 indarbejdes i overførselssagen.

Merforbruget vedr. Kommunal Medfinansiering (KMF) regnskabsforklares og indgår dermed ikke i overførselssagen.

Omplacering af 6 mio. kr. fra politikområde 6 (forsikrede ledige) til politikområde 7 (sundhed og senior) sker i forbindelse med kommende budgetopfølgning.

Der foretages en prioritering af anlægsprojekter inden for den godkendte anlægsramme i 2019, således at allerede igangsatte projekter med overførsel til 2019 kan rummes inden for rammen. Forslag hertil fremlægges på Økonomiudvalgets møde i maj.

Social-, Sundheds & beskæftigelsesdirektøren indstiller at Beskæftigelsesudvalget,

- tager orienteringen om note 5 i regnskab 2018 til efterretning
- driftsbevillingen på politikområde 5 på samlet 7,5 mio. kr. indstilles overført til politikområde 5 2019
- at omplacering af 6 mio. kr. fra politikområde 6 (forsikrede ledige) til politikområde 7 (sundhed og senior) sker i forbindelse med den kommende budgetopfølgning.

- at omplacering af 270.000 kr. fra politikområde 17 (sundhed og handicap) til politikområde 8 (sundhedsområdet) vedrørende anlæg af træningslokaler til genoptræning af borgere sker i forbindelse med den kommende budgetopfølgning

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Samlet BEU - overførsler drift

Note 5 Beskæftigelsesudvalg

Punkt 24: Budgetopfølgning pr. 28. februar 2019 på Beskæftigelsesudvalgets områder

15.00.00-S00-1-13

Beslutningstema

Drøftelse af budgetopfølgning pr. 28. februar 2019 på Beskæftigelsesudvalgets områder.

Sagsfremstilling

Der er foretaget budgetopfølgning pr. 28. februar 2019 på politikområde 5 "Arbejdsmarkedsområdet" og politikområde 6 "Forsikrede ledige".

Budgetopfølgningen pr. 28. februar 2019 viser samlet følgende estimerede resultat:

Pol. 5 = 10,26 mio. kr. (merforbrug)

Pol. 6 = 6,5 mio. kr. (mindreforbrug)

I alt 3,77 mio. kr. (merforbrug)

De væsentligste årsag til det estimerede merforbrug er, at Beskæftigelsesudvalget på politikområde 5 mangler at blive tilført 7,5 mio. kr., jf. budgetaftalen for 2019 og jf. foranstående dagsordenspunkt. Overførslen af beløbet forventes at ske i forbindelse med regnskabsafslutningen for 2018. Samtidig forventes der overført 6 mio. kr. fra pol. 6 til pol. 7, også jf. budgetaftalen for 2019.

Når overførslerne er gennemført, vil det estimerede resultat se således ud:

Politikområde 5:

Pol. 5 = 2,76 mio. kr. (merforbrug)

Pol. 6 = 0,5 mio. kr. (mindreforbrug)

I alt 2,26 mio. kr. (merforbrug)

Politikområde 5:

Politikområde 5 udviser pr. 28. februar 2019 et estimeret merforbrug på 2,76 mio. kr. – ca. 1 mio. kr. yderligere i forhold til budgetopfølgningen pr. 31. januar 2019.

De væsentligste afvigelser er som følger:

- **Førtidspension** – et estimeret merforbrug på 4,5 mio. kr.
I årets første måneder har der været en indikation på en større stigning i antal førtidspensioner. Forvaltningen har undersøgt dette, og tendensen forventes at fortsætte hen over 2019. Der er to væsentlige årsager hertil:
 - flere af de borgere, der siden lovændringen er bevilget ressourceforløb viser sig nu – trods stor indsats i ressourceforløbet – berettiget til førtidspension
 - i 2018 er der for alvor sat fokus på gruppen af aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere, og der her i denne gruppe vist sig en vis andel borgere, der er berettiget til førtidspension.Der er indregnet en tilsvarende reduktion af de forsørgelsesydelse, som borgeren har modtaget hidtil.
- **Revalidering** – et estimeret mindreforbrug på -1,2 mio. kr., hvilket skyldes, at færre får bevilget revalidering, idet der i perioder med høje konjunkturer ses et behov for færre omskolinger
- **Fleksjob og fleksløn** – et estimeret merforbrug på 2,1 mio. kr. Der har som nævnt i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. januar 2019 været analyseret på området, hvilket desværre har vist, at budget 2019 er sat for lavt i forhold til de "gamle" fleksjob. Samtidig ses et mindreforbrug på ledighedsydelse på -1,1 mio. kr., hvilket skal ses i naturlig sammenhæng med ovennævnte estimerede merforbrug på 2,1 mio. kr. samt med merforbruget på førtidspension.
- **Ressourceforløb** – et estimeret mindreforbrug på -1,1 mio. kr. – en konsekvens af ovennævnte merforbrug på førtidspension.
- **Integration** – et estimeret merforbrug på 3,4 mio. kr. Den absolut væsentligste årsag hertil, er, at der med budget 2019 blev fastsat et for lavt budget, idet der var indregnet indtægter svarende til det forhøjede grundtilskud pr. flygtning, som var gældende i 2017 og 2018, men altså ikke i 2019. Der mangler således indtægter for ca. 5,7 mio. kr. i budget 2019. Fejlen imødekommes delvis af reduktioner på forsørgelsesudgifterne, idet det er lykket at få en del flygtninge i selvforsørgelse siden budgetlægningen for 2019. Tilsvarende er forvaltningen ved at se på, hvilke øvrige muligheder der er for at reducere udgifterne på området.
- **Produktionsskoler** – et estimeret mindreforbrug på -1,1 mio. kr., hvilket skyldes, at antallet af elever på landets produktionsskoler fortsat falder, dels grundet den lavere skoleydelse til eleverne, dels måske også grundet udsigten til, at produktionsskolerne overgår til FGU til august 2019.

Endelig bemærkes, at der er set en større stigning i tilgang på kontanthjælpsmodtagere, hvilket er indregnet i budgetopfølgningen.

Også på sygedagpengeområdet har tilgangen været stor siden ultimo 2018. Forvaltningen har analyseret på området og har valgt at fastholde det oprindeligt disponerede, idet der godt nok er flere modtagere pt., men der er tale om kortvarige

forløb, hvilket betyder, at refusionen er højere, og at chancen for hurtigere at hjælpe borger tilbage til arbejdsmarkedet i højere grad er tilstede sammenlignet med længevarende forløb.

Forvaltningen har drøftet diverse tiltag og har iværksat tiltag på særligt kontanthjælpsområdet samt integrationsområdet. Der er taget højde for de forventede effekter af disse tiltag i budgetopfølgningen. Forvaltningen fortsætter med at forsøge at finde løsninger for at imødegå det estimerede merforbrug på politikområde 5 på 2,8 mio. kr.

Politikområde 6:

Her ses alene en mindre afvigelse på -0,5 mio. kr. i estimeret mindreforbrug.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller

- at Beskæftigelsesudvalget drøfter budgetopfølgningen på udvalgets områder
- at Beskæftigelsesudvalget tager budgetopfølgningen til efterretning

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Samleark pr. 02-2019

Mængdeark pr. 02-2019

Punkt 25: Igangsættelse af arbejdet med Budget 2020 på Beskæftigelsesudvalgets område

00.30.02-S00-38-18

Beslutningstema

Igangsættelse af Beskæftigelsesudvalgets arbejde med Budget 2020 og overslagsår 2021-2023.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget godkendte budgetproces for 2019 og overslagsårene på deres møde den 13. februar 2019. Som en del af budgetprocessen igangsætter fagudvalgene budgetarbejdet på mødet i maj.

Som oplæg til igangsættelsen af udvalgets budgetarbejde drøfter udvalget tilrettelæggelsen af budgetprocessen samt forvaltningernes oplæg til omstillingsforslag på egne områder.

På møderne i august skal fagudvalgene prioritere omstillings- og udvidelsesforslagene for eget udvalgsområde. Den godkendte budgetproces og de tilhørende bilag er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Den kommunale styrelseslov og Budgetproces 2020.

Økonomi

Som en del af budgetprocessen vedtog Økonomiudvalget en økonomisk politik med udgangspunkt i målsætningerne for budgetforliget for 2019 samt de ændrede forhold for finansieringssiden.

For at kunne finansiere en del af anlægsinvesteringerne og skabe budgetsikkerhed skal der i det vedtagne budget være et driftsoverskud i størrelsesordenen 40 mio. kr.

Anlægsbudgettet skal så vidt muligt kunne finansieres af driftsoverskuddet, og som minimum skal halvdelen af anlægsbudgettet finansieres af driftsoverskuddet. Med en målsætning på 40 mio. kr. i driftsoverskud afsættes der i 2020 et skattefinansieret anlægsbudget i størrelsesordenen 80 mio. kr.

Anlægsbudgettet skal så vidt muligt kunne finansieres af driftsoverskuddet og som minimum skal halvdelen af anlægsbudgettet finansieres af driftsoverskuddet. Med en målsætning på 40 mio. kr. i driftsoverskud afsættes der i 2020 et skattefinansieret anlægsbudget i størrelsesordenen 80 mio. kr.

For at nå de økonomiske målsætninger skal omstillingskataloget være i størrelsesordenen 2 pct. af driftsbudgettet (ca. 45 mio. kr.). Resultater fra hhv. benchmarking og dataanalyser kan anvendes i udmøntningen.

For at skabe tilstrækkeligt rum til politisk prioritering vil omstillingskataloget skulle være i størrelsesordenen 2 pct. af driftsbudgettet (ca. 45 mio. kr.)

Resultater fra hhv. benchmarking og dataanalyser kan anvendes til at identificere relevante budgetområder.

Direktionen arbejder med en fordeling af de 45 mio. ud fra driftsudgifterne i budget overslagsåret 2020. Her udgør Beskæftigelsesudvalgets andel af omstillingspuljen ca. 9,6 mio. kr. på politikområde 5, Sundhed og Beskæftigelse og 1,7 mio. kr. på politikområde 6 Forsikrede ledige.

Kommunikation

Der er aftalt en budgetproces med en aktiv og tidlig involvering af MED-systemet, som både skal bidrage til potentialeafdækning, men også konsekvensbeskrive de omstillings- og udvidelsesforslag, som er relevante for de enkelte MED-udvalg.

I høringsfasen har de relevante eksterne parter mulighed for at afgive et høringssvar til de fremlagte omstillingsforslag. Høringsprocessen finder sted fra 22. august til og med den 2. september 2019.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Beskæftigelsesudvalget drøfter det videre arbejde med Budget 2020.

Beslutning

Bilag

Budgetproces og tidsplan 2020

Bilag A Rollefordeling budget 2020

Bilag B Drejebog for inddragelse af MED-system - redigeret 8 feb

Bilag C skema-til-afgivelse-af-hoeringssvar-budget-2020

Punkt 26: Finansieringsmodel for Taleinstituttet

29.00.00-G01-1-17

Beslutningstema

Finansieringsaftale for Taleinstituttet/Hjerneskadecenter Nordjylland

Sagsfremstilling

Den fireårige forpligtende finansieringsaftale for Taleinstituttet/Hjerneskadecenter Nordjylland gældende for 2016-2019 udløber den 31. december 2019. På møde i KKR den 8. februar 2019 besluttede et flertal i KKR at anbefale, at man ikke indgår en ny aftale ved den nuværende finansieringsaftales udløb. På den baggrund indstiller KKR til de 11 kommunalbestyrelser i Nordjylland, at man ikke indgår en ny finansieringsaftale for Taleinstituttet/Hjerneskadecenter Nordjylland.

Der har i efteråret 2018 været drøftelser på administrativt niveau vedrørende ny finansieringsaftale for Taleinstituttet/Hjerneskadecenter Nordjylland. Aalborg Kommune har i den forbindelse fremlagt to modeller for en ny finansieringsaftale. Model A: "Nuværende aftale" og model B "Ingen aftale".

Et flertal i KKR Nordjylland anbefaler, at man går videre med Model B, hvilket betyder følgende:

Der indgås ikke en finansieringsaftale, og Taleinstituttet/Hjerneskadecenter Nordjyllands kapacitet justeres således, at det primært er et Aalborg Kommune tilbud.

- Alene, hvis der er ledig kapacitet, vil der kunne købes enkeltydelser på Taleinstituttet/Hjerneskadecenter Nordjylland og i dette tilfælde til aftalt VISO takst. Bilaterale aftaler – hvor en eller flere kommuner – fortsætter som aftagere af ydelserne fra Taleinstituttet/Hjerneskadecenter Nordjylland kan forhandles, hvis enkelte kommuner fremsender ønske herom
- Kommunerne er ikke garanteret, at der ikke kan forekomme ventelister
- Taleinstituttet/Hjerneskadecenter Nordjylland udgår af det forstærkede samarbejde, men vil fortsat være en del af det almindelige rammeaftalesamarbejde

På baggrund af anbefalingen i KKR Nordjylland tilkendegav Borgmester Thomas Kastrup Larsen, at Aalborg Kommune herefter vil tilpasse tilbuddet til egne borgere og til de kommuner, der måtte ønske at indgå bilaterale aftaler.

Såfremt der er kommuner, som måtte ønske at indgå bilaterale aftaler anbefales det, at Aalborg Kommune kontaktes hurtigst muligt med henblik på mulige bilaterale aftaler.

Bemærkninger fra Aalborg Kommune:

Aalborg Kommune må understrege, at såfremt kommunerne vælger model B, så bliver der tale om et tilbud, der som udgangspunkt udelukkende er for Aalborg borgere. De kommuner, der måtte ønske at tilkøbe enkeltydelser på Taleinstituttet/Hjerneskadecenter Nordjylland kan alene gøre dette, hvis der er ledig kapacitet, og er dette tilfældet, så vil det blive til fastlagt VISO takst.

Taleinstituttet

Taleinstituttets ydelser i forhold til børn og unge med komplekse tale- og sprogvanskeligheder er typisk indsatser, der retter sig mod stammen, svære udtalevanskeligheder, stemmевanskeligheder samt børn, der ikke kan tale/forstå andre på grund af komplekse sproglige og kognitive vanskeligheder. Indsatserne har stor betydning for barnets udvikling og samspil med andre.

Jammerbugt Kommune har hjemtaget adskillige opgaver, der tidligere blev tilkøbt ved Taleinstituttet. Det vurderes, at de ydelser, der tilkøbes ved Taleinstituttet aktuelt, vedrører specialistkompetencer, der ikke kan opretholdes i Jammerbugt Kommune.

Taleinstituttets ydelser i forhold til voksne med komplekse stemme- og talevanskeligheder retter sig overordnet set mod:

Talevanskeligheder som følge af en hjerneskode.

Udtalevanskeligheder, stammen, løbsk tale, nedsat stemmefunktion eller talevanskeligheder efter en operation (f.eks. cancer i mund eller svælg).

Der er tale om voksne, hvis funktionsevne kan forbedres med en specialiseret og midlertidig indsats. Borgerne er ofte aktive på arbejdsmarkedet og har behov for indsats for at kunne blive i beskæftigelse.

Faggrupperne på taleinstituttet og hjerneskadecentret arbejder både monofagligt og tværfagligt, når borgernes kompleksitet stiller krav om dette.

De to områder er meget svære at skille ad, da taleinstituttet og hjerneskadecentrets ydelser er så tæt forbundet, at det vil være komplekst og unaturligt at skille de to områder ad.

Hjerneskadecentret

Hjerneskadecentret har status som specialiseret tilbud på hjerneskadeområdet. Det betyder, at de lever op til de nationale kvalitetskrav og retningslinjer for området, som bl.a. stiller krav om nedenstående forhold:

- Højt specialiseret team af neuropsykologer, audiologopæder, socialrådgivere, ergo- og fysioterapeuter og pædagogisk personale, der arbejder samtidigt omkring og med borgeren.
- Medarbejderne skal primært beskæftige sig med målgruppen for at opnå og vedligeholde tilstrækkelig viden om borgere med kompleks erhvervet hjerneskade på specialiseret niveau.
- Indsatserne skal være organiserede som koordinerende sammenhængende, intensive og helhedsorienterede forløb og have et neuropsykologisk grundlag og varetages i specialiserede vidensmiljøer.
- Det forudsætter en vis volumen for at leve op til de nationale kvalitetskrav.
- Det specialiserede tilbud skal udføre forskningsaktiviteter.

Borgere med erhvervet hjerneskade har typisk komplicerede, omfattende, sjældne og/eller alvorlige funktionsnedsættelser af væsentlig betydning for flere livsområder, herunder oftest omfattende mentale funktionsnedsættelser.

Jammerbugt Kommune har forholdsvis få borgere med komplekse følger efter erhvervet hjerneskade med behov for et specialiseret ambulansetilbud. Det vurderes tvivlsomt, om sådanne specialiserede tilbud såvel fagligt og økonomisk er bæredygtigt i en enkelt kommune eller i samarbejde mellem få kommuner.

Muligheder

Objektivt set kan opgaven fremadrettet løses på tre måder:

1. Jammerbugt Kommune løfter selvstændigt opgaven
2. Der etableres aftaler med omkringliggende kommuner om i fællesskab at dække tilbuddet
3. Der indgås aftale med Aalborg Kommune i forhold til fortsat tilkøb af ydelser.

Ad 1) På såvel områderne inden for Taleinstituttet som hjerneskadecentret vurderes det ikke hensigtsmæssigt at forsøge at løse opgaverne i egen kommune, da

- Komplexiteten er meget høj,
- Befolkningsgrundlaget er ikke til stede for at kunne opretholde specialiseringen,
- Stor forsyningsusikkerhed
- Meget omkostningstungt at leve op til de specialiserede nationale krav fra sundhedsstyrelsen

Ad 2) I forhold til at løse opgaven sammen med andre kommuner vil ovenstående punkter stadig være af afgørende betydning. Herunder kendes på nuværende tidspunkt ikke de andre kommuners holdning til et kommende kommunalt samarbejde.

Et fælleskommunalt samarbejde vil betyde, at flere kommuner skal indgå for at få en rimelig volumen. For borgerne, der skal benytte et fælleskommunalt tilbud, kan den geografiske afstand mellem hjem og tilbud være afgørende for udbyttet. Mange borgere med følge efter hjerneskade lider af hjerneskadetræthed og vil derfor ikke kunne klare både transport og træning.

Ad 3) Fortsat tilkøb af ydelser ved taleinstituttet/hjerneskadecentret vurderes at være den fagligt bedste løsning. Dog kendes økonomi og andre aftalevilkår (f.eks. ventetider) ikke pt.

Økonomi

Økonomi og finansiering

Forbrug i Jammerbugt Kommune

I 2018 har Social-, sundhed- og beskæftigelsesområdet købt ydelser for 1,9 mio. kr. Dette dækker både ydelser fra taleinstituttet og hjerneskadecentret.

På børneområdet er der i 2018 købt ydelser for 235.000 kr. Det reelle forbrug af ydelser har været 73.926 kr. på hjerneskadeområdet samt 32.142 kr. ift. tale/sprog (pr. 31. okt. 2018). Det vil sige, at forbruget af konkrete ydelser ikke svarede til de faktiske udgifter – grundet finansieringsmodellen.

Kommunikation

Direktionen den 19. marts 2019:

Det indstilles at:

- at der arbejdes videre med model 3
- at der arbejdes videre på det økonomiske overblik og vurdering af faglige konsekvenser
- at der indledes dialog med Aalborg Kommune vedr. køb af ydelserne

Indstillingen godkendt.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller til Beskæftigelsesudvalget, Social- og Sundhedsudvalget samt Børne- og Familieudvalget;

- at der arbejdes videre med model 3
- at der arbejdes videre på det økonomiske overblik og vurdering af faglige konsekvenser
- at der indledes dialog med Aalborg Kommune vedr. køb af ydelserne

Social- og Sundhedsudvalget, 2. april 2019, pkt. 44:

Indstillingen godkendt

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Faktaark om Taleinstituttet_Hjerneskadecenter Nordjylland

Uddrag af KKR referat vedr. Taleinstituttet_punkt 3.2 inkl bilag

Brev fra Hjernesagen

Punkt 27: Genoptræning efter SUL § 140

29.21.00-A00-1-19

Beslutningstema

Drøftelse af problematik angående manglende/upræcis udskrivningsdato i genoptræningsplaner efter sundhedslovens § 140

Sagsfremstilling

Med ny lovgivning på genoptræningsområdet primo juni 2018 har en borger frit valg mellem private leverandører, som er godkendt af KL, såfremt en kommune ikke kan opstarte genoptræning inden for 7 dage efter udskrivningsdatoen.

Kommunerne i Nordjylland har samstemmigt konstateret, at der er udfordringer med at udskrivningsdato ikke fremgår tydeligt af genoptræningsplanen (GOP).

Jammerbugt Kommune har lavet en undersøgelse af 126 genoptræningsplaner fra januar 2019.

Nedenstående viser, hvor mange genoptræningsplaner der er modtaget rettidigt samt hvor mange planer, der indeholder uklar udskrivningsdato. Udskrivningsdato er dag 0. Regionen skal sende genoptræningsplanen til kommunen senest på udskrivningsdagen.

GOP modtaget på dag 0 - 45 stk.

GOP modtaget på dag 1 - 14 stk.

GOP modtaget på dag 2 - 7 stk.

GOP modtaget på dag 3 - 3 stk.

GOP modtaget på dag 4 - 3 stk.

GOP modtaget på dag 5 - 0 stk.

GOP modtaget på dag 6 - 3 stk.

GOP modtaget dag 7 eller mere - 14 stk.

GOP hvor det ikke er muligt at identificere udskrivningsdato - 37 stk.

Det vil sige, at Jammerbugt Kommune i 51 ud af 126 GOP (40,5%) har modtaget planen for sent og i 37 planer (29%) slet ikke med sikkerhed kan fastslå, hvornår udskrivningsdatoen har været. I hele 64% af sagerne er det således fejl af en sådan karakter, at det kan være svært for kommunen at leve op til lovgivningens krav, hvorved borger kan få ret til at vælge en privat leverandør.

KL informationsmøde og pressemeddelelse

KL afholdt et informationsmøde om den nye lovgivning for kommunerne den 17. januar 2019. Her spurgte kommunerne ind til, hvordan problematikken med uklare udskrivningsdatoer skal håndteres.

KL opfordrede kommunerne til at anvende modtagelsesdatoen.

Pressemeddelelse fra KL:

I forbindelse med godkendelse af de første leverandører til basal genoptræning og borgerens ret til et reelt frit valg udsendte KL den 19. februar 2019 en pressemeddelelse.

Her understreger KL, at borgerne har ret til frit valg, hvis kommunen ikke kan opstarte genoptræning inden for 7 dage, og at de 7 dage tælles fra udskrivningsdatoen.

KL anerkender samtidigt, at kommunerne ikke altid har kendskab til udskrivningsdatoen (fremhævet i pressemeddelelsen, som er vedhæftet som bilag).

Som det ses, er det således også uklart, hvad KL's anbefaling til kommunerne er i forhold til at overholde kravet om borgerens frie valg til genoptræning efter 7 dage.

Møde i Projektgruppen for genoptræning i Region Nordjylland den 4. marts 2019

På mødet blev problematikken jf. ovenstående drøftet.

Referat

I forhold til måling af rettidig afsendelse af genoptræningsplaner er der pt. ikke overensstemmelse mellem, hvordan de 5 regioner måler på denne indikator fx F.eks. måler et par regioner alene på udskrivning fra stationære afsnit, mens de øvrige regioner også måler på ambulante og dagkirurgiske forløb.

Der arbejdes i regi af Danske Regioner på at sikre, at alle regioner benytter samme udgangspunkt/definition for at måle rettidighed.

Der vil i flere tilfælde være forskel på udskrivningsdato og GOP-dato – enten fordi GOP'en udarbejdes før udskrivelse eller efter udskrivelse.

Problemet med forskel på udskrivningsdato og GOP-dato opstår oftest, fordi den sidste lægelige kontakt på et afsnit definerer udskrivningstidspunktet – dvs. der er en forløbskode, som definerer dette som udskrivningstidspunktet.

Hvis lægen i forbindelse med udskrivningen enten laver en intern henvisning til vurdering ved ergo/fysioterapeut eller berammer en ambulant tid til vurdering, og der i forbindelse med denne vurdering bliver udarbejdet en GOP, så vil de to datoer i mange tilfælde blive forskellige.

Ergo/fysioterapeut fungerer som assistance til stamafdelingen, og har derfor ikke en slutkode, men alene en kode for udarbejdelse af GOP.

Der er således et registreringsteknisk problem, som ikke kan løses lokalt, men som skal bringes op på nationalt niveau.

Projektgruppen drøftede desuden tidspunktet for vurdering af genoptræningsbehovet, og der er enighed om, at det optimalt først skal vurderes, når en patient/borger reelt afsluttes – fx efter en planlagt ambulant kontrol. I modsat fald er der risiko for, at nogle patienter, som vurderes tidligt i forløbet og får en GOP, viser sig ikke at have tilsvarende behov ved den afsluttende vurdering/kontrol. Antallet af GOP'er bør så vidt muligt begrænses til det, der reelt er nødvendigt.

I forbindelse med de af KL afholdte informationsmøder opfordrede man her kommunerne til indtil videre at benytte dagen for modtagelse af GOP, som udskrivningsdatoen vel vidende, at der er en national udfordring omkring det tekniske i at registrere denne.

KL arbejder videre med at finde en løsning på nationalt niveau.

Projektgruppen anbefaler, at kommunerne i Region Nordjylland indtil videre benytter dagen for modtagelse af GOP som udgangspunkt for håndtering af de nye tidsfrister.

Indstilling

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

Social- og Sundhedsudvalget, 2. april 2019, pkt. 46:
Orienteringen blev taget til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget finder det utilfredsstillende, at der ikke bliver etableret en ensartet praksis vedr. udskrivningsdato

Bilag

KL pressemeddelelse

Punkt 28: Reformen af førtidspension og fleksjob af 1. januar 2013

32.03.16-P00-1-13

Beslutningstema

Orientering om kriterierne for Førtidspension samt beskrivelse af stramningerne, som fulgte med reformen i 2013.

Sagsfremstilling

Reformen af førtidspension og fleksjob, som trådte i kraft 1. januar 2013, havde som en af de centrale intentioner at reducere antallet af tilkendelser af førtidspension ved hjælp af en styrket forebyggende indsats.

Den seneste reform fra 2003 havde ikke virket tilstrækkelig efter hensigten, og selv om man fastholdt principperne vedrørende arbejdsevnekriteriet, ønskede man at reducere tilgangen – primært hos unge under 40 år.

Der blev ved reformen ikke ændret i de grundlæggende tilkendelseskriterier ift. tilkendelse af førtidspension:

Tilkendelse af førtidspension forudsætter fortsat, at borgerens arbejdsevne varigt er nedsat i en sådan grad, at borgeren ikke kan blive selvforsørgende ved arbejde, heller ikke i et fleksjob.

De konkrete ændringer ved reformen i 2013 var:

- Der blev indført nye redskaber: Rehabiliteringsplaner, oprettelse af rehabiliteringsteams, Klinisk funktion/sundhedskordinator, særlig lægeerklæring – LÆ 265.
- Der blev indført en aldersgrænse på 40 år for tilkendelse af førtidspension, hvor unge under 40 år skulle have helt særlige udfordringer for at få tilkendt pensionen – og dette som absolut udgangspunkt først efter et ressourceforløb.
- Ressourceforløb blev indført for at udvikle borgerens arbejdsevne, og dermed hvis det er muligt forebygge førtidspension. Deltagelse i et ressourceforløb skal sikre, at alle relevante muligheder for at udvikle arbejdsevnen har været forsøgt, inden der tilkendes førtidspension.
- Det er som hovedregel en forudsætning for tilkendelse af førtidspension, at borgeren har deltaget i mindst ét ressourceforløb. Hvis det er dokumenteret, at det er åbenbart formålsløst at forsøge at udvikle arbejdsevnen i ressourceforløb, er borgeren dog undtaget herfor.
- Det blev fastholdt, at borgere, for hvem det på grund af særlige forhold er helt åbenbart, at den pågældendes arbejdsevne ikke kan forbedres, fortsat skal have førtidspension, uanset om de er under eller over 40 år. De er ligeledes undtaget fra reglerne om, at man skal have deltaget i et ressourceforløb, inden der kan tilkendes førtidspension.
- Målrkning af fleksjobordningen, så også borgere med en aktuelt meget lille arbejdsevne kan visiteres til ordningen og ad den vej udvikle arbejdsevnen.

Betingelser for tilkendelse af førtidspension.

Tilkendelse af førtidspension forudsætter som nævnt (fortsat), at borgerens arbejdsevne varigt er nedsat i en sådan grad, at borgeren ikke kan blive selvforsørgende ved arbejde, heller ikke i et fleksjob.

Tilkendelse af førtidspension forudsætter desuden, at alle relevante muligheder for at udvikle arbejdsevnen har været forsøgt, og at borgeren slet ikke vil kunne bestride selv et fleksjob på meget lavt ugentligt timetal.

Det nye ved reformen blev således ift. dokumentationen for at sikre, at alle relevante muligheder har været forsøgt, primært skulle være med afsæt i deltagelsen i mindst et ressourceforløb, inden der kan tilkendes førtidspension.

Medio 2018 blev der besluttet en mindre ændring til ovennævnte lovgivning pr. 1. januar 2013, der indebærer, at kommunerne ikke skal visitere til ressourceforløb fremfor til førtidspension, hvis der ikke er tilstrækkeligt udviklingsperspektiv i ressourceforløbet. Da Jammerbugt Kommune i hele perioden alene har visiteret til ressourceforløb i de situationer, hvor der var håb om udvikling, har ændringen i 2018 ikke fået konsekvenser i Jammerbugt Kommune.

Indstilling

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

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning

Bilag

Bilagsnotat til Førtidspension og udviklingen efter reformen

Punkt 29: Orientering om Rusmiddelcenter Jammerbugt

15.00.00-A00-23-18

Beslutningstema

Orientering om Rusmiddelcenter Jammerbugt

Sagsfremstilling

Der er pt. 40 indskrevet i ambulante behandlingsforløb. Disse behandlingsforløb er oprettet i henholdsvis i 2018 og 2019.

De fordeler sig på denne måde:

- Alkohol: 24 borgere
- Stoffer: 16 borgere

I alt: 40

Indskrevet i udredning/råd og vejledningsforløb har vi pt (2019) registeret:

- 30 borgere

Indskrevet substitutionsbrugere i alt:

- 20 borgere

Afsluttet sager til dato i 2019, som har været indskrevet i ambulante behandlingsforløb:

- Alkohol: 11 borgere
- Stoffer: 12 borgere

I alt: 23

Afsluttet sager i 2018, som har været indskrevet i ambulante behandlingsforløb:

- Alkohol: 24 borgere
- Stoffer: 33 borgere

I alt: 57

Bevilling af døgnbehandling i 2018:

- 10 borgere

Bevilling af døgnbehandling i 2019:

- 4 borgere (heraf er en nu udskrevet)

Opsummering:

Det betyder samlet set at der løbende er ca. 90 borgere tilknyttet rusmiddelteamet. Borgere er både indskrevet i ambulante behandlingsforløb, substitutionsbehandling, i udredningsforløb, og i råd og vejledningsforløb. Hertil kommer de borgere,

som bevilges døgnbehandling, som indebærer opfølgning fra kommunens side.

Hertil kommer en række henvendelser, som ikke registreres, da de enten er anonyme, eller fordi borger ringer og aftaler en tid, som så ikke bliver til noget alligevel.

Indstilling

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

Social- og Sundhedsudvalget, 2. april 2019, pkt. 48:

Indstillingen godkendt. Forvaltningen udarbejder en opfølgning på orienteringen, som indeholder oversigt vedr. Progression for de enkelte målgrupper, denne oversigt forventes klar ultimo 2019.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning

Punkt 30: Statistik fra Ankestyrelsen

27.69.52-G01-1-18

Beslutningstema

Orientering om statistik for afgjorte sager i Ankestyrelsen i 2018

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen fremsender årligt en ankestatistik til landes kommuner, som fortæller, hvorledes kommunens afgørelser er afgjort i Ankestyrelsen.

Ankestyrelsen har i 2018 modtaget 253 klagesager over Jammerbugt kommunes afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet. I samme periode har Ankestyrelsen afgjort 277 sager. Heraf vedrører 97 sager Beskæftigelsesudvalgets område.

Beskæftigelsesudvalgets område dækker afgørelser efter Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats (LAB), Lov om en aktiv socialpolitik (LAS), Lov om socialpension (PL), Lov om sygedagpenge (SDP)

Som det fremgår, er 56 af de 97 klager (58%) stadfæstet. 10 klager (10%) er afvist, hvilket betyder, at der heller ikke her ændres på kommunens afgørelse. 18 sager (19%) er ændret/ophævet, og 15 klager (15%) er hjemvist med spørgsmål til besvarelse.

De resterende afgørelser, som beskrevet i ankestatistikken (vedlagt) knytter sig til Social- og Sundhedsudvalget.

Kommentarer til statistikken:

Fagkoordinatorgruppen har set på statistikken, og det må konstateres, at andelen af ændrede/ophævede sager desværre virker for højt.

Der skal selvfølgelig i statistikken tages højde for, at eksempelvis hjemviste sager også kan være sager, hvor der mangler oplysninger til at kunne træffe afgørelserne, men hvor afgørelserne måske ikke i sig selv er forkerte rent juridisk. Ligeledes tælles afviste sager med, som også kan være juridisk rigtige trufne afgørelser, men som måske er afviste, fordi borger eksempelvis har klaget for sent eller lignende.

Ankestyrelsen er kun inde i de sager, hvor der rent faktisk klages. Da der "kun" har været 16 klagesager samlet på LAB i 2018 i Ankestyrelsen, kommer nogle få sager også nemt til at give stort udslag på fejlprocenten.

Både på LAB-området, og konkret på LAS-omgørelserne på sanktioner, er der konkret arbejdet med afgørelserne i.f.t. sikring af arbejdsgange.

For fremadrettet at reducere antal ændrede/ophævede sager er det besluttet, at alle sager, der kommer fra Ankestyrelsen, skal omkring Socialfaglig konsulent for at sikre læring og spotte eventuelle udviklingspunkter.

Indstilling

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

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning

Bilag

Ankestatistik - Jammerbugt Kommune

Punkt 31: Orientering fra Beskæftigelsesudvalg og forvaltning

15.04.00-A00-1-13

Sagsfremstilling

Der orienteres om:

- Status vedr. FGU
- Jobbarometer
- Det sociale frikort

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Beskæftigelsesudvalgets møde d. 6. juni starter kl. 8.00.