

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 28-09-2021

Mødedato Tirsdag d. 28. september 2021 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Brovst

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med Brugerrådet for Forebyggelse og Mental Sundhed.....	3
Godkendelse af indgåelse af aftale med DigiRehab.....	4
Godkendelse af hørings svar til Thisted Kommunes Sundhedsberedskabsplan 2022-2025.....	7
Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandarder for Sundhed- Seniorafdelingen.....	9
Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandarder for Sundhed- Handicapafdelingen.....	11
Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandarder for genoptræning.....	13
Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt.....	15
Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen.....	17

Punkt 90: Dialogmøde med Brugerrådet for Forebyggelse og Mental Sundhed

00.15.10-A00-2-18

Beslutningstema

Dialogmøde med Brugerrådet. Forebyggelse og Mental Sundhed.

Sagsbeskrivelse

Rådet har fremsendt nedenstående dagsordenpunkter som ønskes drøftet med Social- og Sundhedsudvalget:

- Runden for Værestederne

Brugerrådsmedlemmerne giver en kort orientering fra de respektive væresteder. Herunder hvordan Covid-19 situationen har påvirket værestederne

- Akutstue / Akut telefon

Brugerrådet ønsker dialog om akutstue, som kan tages i anvendelse ved akutte/særlige behov. Brugerrådet kunne godt ønske sig et større fokus på denne mulighed til trods for, at der eksisterer en akuttelefon.

- Ledsagelse/kørsel af bostøtter

Brugerrådet ønsker at man fra politisk side vil genoverveje, at bostøtter igen fremadrettet må ledsage/køre med borgerne til f.eks. psykiatrien, læge- og tandlægebesøg. Brugerrådet kan forventes at drøfte eksempler, hvor der bliver kørt "dobbelt". Borgeren bliver kørt med taxa og eks. bostøtten kører bagefter.

Indstilling

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

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget drøftede den fremsendte dagsorden med Brugerrådet for Forebyggelse og Mental Sundhed

Punkt 91: Godkendelse af indgåelse af aftale med DigiRehab

15.17.12-A00-1-20

Beslutningstema

Godkendelse af indgåelse af aftale med DigiRehab om øget træningsindsats i borgers eget hjem med henblik på forbedret funktionsniveau.

Sagsbeskrivelse

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 4. februar 2020 at indgå en aftale med virksomheden DigiRehab om et pilotprojekt indeholdende digitaliserede træningsforløb for 50 borgere tilknyttet en udvalgt hjemmeplejegruppe.

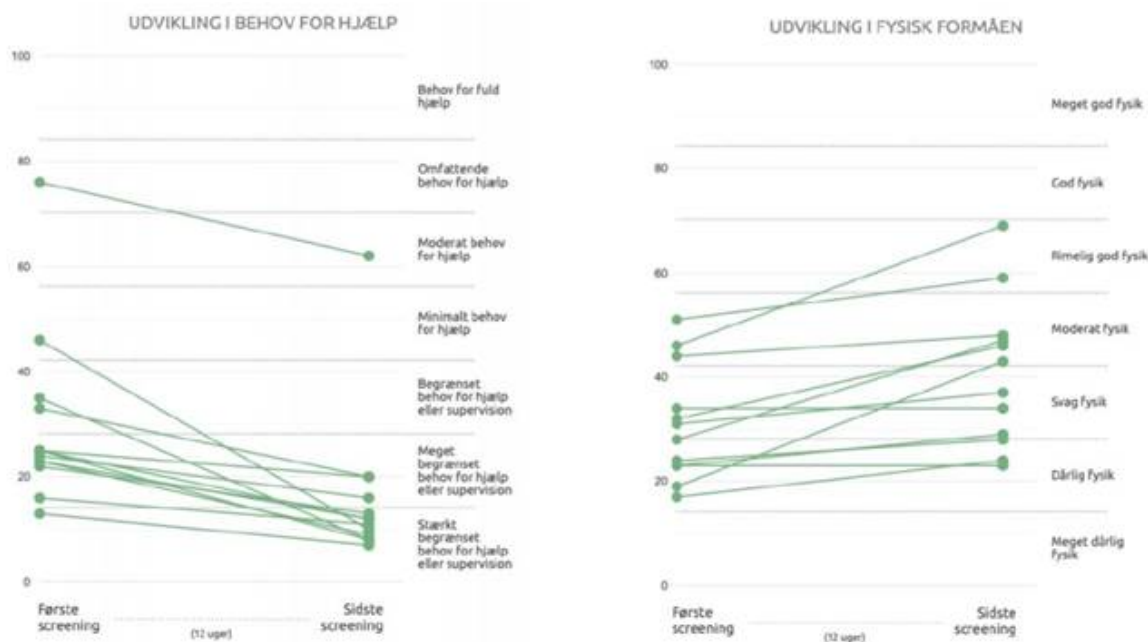
Baggrunden for pilotprojektet var, at DigiRehab tidligere har dokumenteret, at der med en rehabiliterende indsats på fritvalgsområdet kan skabes et forbedret funktionsniveau hos borgerne og et højere kompetenceniveau hos medarbejderne. Derudover har DigiRehab dokumenteret, at investeringen i velfærdsteknologi og uddannelse til at skabe dette forbedrede funktions- og kompetenceniveau kan finansieres via en reduktion i ydelser.

Indsatsen i pilotprojektet bestod af 12 ugers forløb, hvor borgere trænede efter et individuelt tilpasset træningsprogram. Hjemmeplejens personale er blevet uddannet i at understøtte øvelserne, som formidles via en tablet. Borgerne revurderes løbende af hjemmeplejens personale igennem DigiRehabs digitale løsning. Dette sikrer, at øvelserne tilpasses borgernes funktionsniveau.

I pilotprojektet blev der udvalgt 29 borgere tilknyttet Brovst hjemmepleje, som ikke modtog træning ved projektopstart. Det var hensigten, at 50 borgere skulle inkluderes, men det var ikke muligt at finde det antal borgere indenfor de gældende kriterier.

29 borgere startede i projektet, og 21 gennemførte, hvilket svarer til 72 %.

DigiRehab har i deres evaluering udarbejdet grafer for effekten af forløb hos borgerne i pilotprojektet:



Figurene viser borgernes udvikling i behov for hjælp og fysisk formåen mellem 1. screening ved forløbsopstart og 2. screening 12 uger efter ved forløbets afslutning. Her ses en tydelig tendens til, at borgerne generelt har reduceret deres behov for hjælp samtidig med, at de har fået en væsentligt bedre fysisk formåen.

DigiRehabs evaluering viser samtidig, at borgerne generelt oplever øget livskvalitet og selvhjulpethed efter forløbene, hvilket medfører et mindre behov for leverede plejeydelser til de pågældende borgere.

Konsekvensen heraf er, at der er behov for færre medarbejderressourcer, men det medvirker samtidig til at imødekomme de rutteringsudfordringer, som allerede opleves på ældreområdet.

Dette understreger, at investeringen i velfærdsteknologi både er til gavn for borgerne og deres livskvalitet og til kommunens evne til at fortsætte med at levere plejeydelser med et højt serviceniveau. Samtidig vil det reducere den belastning, som den demografiske udvikling på ældreområdet forventeligt vil medføre, og dermed vil kommunen være med til at kunne finansiere demografiudviklingen uden i så høj grad at være afhængig af statslig støtte.

I evalueringen af DigiRehab fremgår det derudover, at der i pilotprojektet opleves en tidsbesparelse i pleje og praktisk hjælp på 31 timer hen over et år pr. borger for de 21, der gennemførte projektet. Det svarer til en reduktion af omkostninger på ca. 260.000 kr. Implementeringsomkostningerne for pilotprojektet var 200.000 kr. Der er dermed opnået en reel reduktion af omkostninger på ca. 60.000 kr. for de 21 borgere.

På baggrund af disse erfaringer anbefaler forvaltningen at udrulle projektet i større skala med opstart forventeligt primo januar 2022. I udrulningen ændres inklusionskriterierne, så det er muligt for flere borgere at deltage. I de nye kriterier inkluderes følgende:

På baggrund af disse erfaringer anbefaler forvaltningen at udrulle projektet i større skala. I udrulningen ændres inklusionskriterierne, så det er muligt for flere borgere at deltage. I de nye kriterier inkluderes følgende:

- Alle borgere, der modtager SEL §83-ydelser, og som er motiverede for træning og vurderes at kunne gennemføre et 12-ugers forløb
- Ved registrering af fald/faldtruede
- Som struktureret forlængelse af genoptræningsplaner efter SUL §140
- Som erstatning for de mindre komplekse forløb efter SEL §86,2
- Ved alle nye bevillinger af plejeydelser/enkeltydelser
- Ved alle nye borgere der anmoder om SEL §83-ydelse for første gang
- Ved bevilling af tilbud efter SEL §83a, hvor DigiRehab anvendes parallelt med § 83a som katalysator for funktionel udvikling. (dog ikke borgere, der har et § 140 genoptræningsforløb)
- Borgere der står på venteliste til tilbud efter SEL §83a
- Ved bevilling af udvalgte hjælpemidler (eks. rollator, toiletforhøjer eller badebænk)

Med disse inklusionskriterier sikres det, at alle borgere med behov for og gavn af indsatsen får mulighed for at deltage.

DigiRehab opstiller to scenarier for udrulning af projektet afhængigt af antal borgere, der gennemfører træningsforløb. Disse scenarier er vedlagt som bilag.

Fælles for scenarierne er en forudsætning om, at 70 % af borgerne fortsætter træning i måned 2 og 3 af den intensive periode. Af de borgere, der fuldfører 12 ugers træning, forventes 80 % at deltage i vedligeholdende træning i 12 yderligere uger. Derudover er implementeringsomkostningerne for begge scenarier 297.700 kr.

	Scenarie 1	Scenarie 2
Løbende antal borgere i træning pr. gruppe	8	10
Månedligt antal opstartede borgere	20	25
Løbende omkostninger	1.831.526 kr.	2.117.088 kr.
Tidsbesparelse svarende til kr.	2.083.100 kr.	2.604.000 kr.
Økonomi år 1	-43.026 kr.	192.212 kr.
Reduktion af omkostninger i efterfølgende år	251.674 kr.	486.912 kr.

Scenarie 1

I scenarie 1 er der en målsætning om, at der i hver hjemmeplejegruppe løbende er 8 borgere i træning, og at der hver måned opstarter 20 borgere. Det svarer til 240 borgere årligt.

De løbende omkostninger vil være 1.831.526 kr. Med baggrund i erfaringen fra pilotprojektet forventer DigiRehab at opnå en tidsbesparelse i hjemmeplejen svarende til 2.083.200 kr. om året. Det betyder, at der i det første år ses en merudgift på 43.026 kr. I de efterfølgende år forventes en reduktion på 251.674 kr. om året.

Scenarie 2

I scenarie 2 er der en målsætning om, at der i hver hjemmeplejegruppe løbende er 10 borgere i træning, og at der hver måned opstarter 25 borgere. Det svarer til 300 borgere årligt.

De løbende omkostninger vil være 2.117.088 kr. DigiRehab forventer i scenarie 2 en tidsbesparelse i hjemmeplejen svarende til 2.604.000 kr. om året. Det betyder, at der i det første år ses en reduktion af omkostninger på 192.212 kr. I de efterfølgende år forventes en reduktion af omkostninger på 486.912 kr. om året.

Forvaltningen anbefaler scenarie 1, da de beskrevne forudsætninger heri er mere realistiske set i forhold til hidtidige erfaringer.

Tidsplan

SSU 28.09.2021 (godkender)

Retsgrundlag

Ikke relevant.

Budgetmæssige konsekvenser

Ved scenarie 1 afholdes implementeringsomkostninger på 297.700 kr. første år af projektet og derefter løbende omkostninger på 1.831.526 kr. Der forventes årlig reduktion af omkostninger på 2.083.100 kr.

Projektet kan således finansieres indenfor eksisterende budget under de givne forudsætninger.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Seniorrådet informeres om beslutning.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender indgåelse af aftale med DigiRehab i form af scenarie 1

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Rapportering-Afprøvning 2020 2021 og Oplæg implementering 2021

Punkt 92: Godkendelse af høringssvar til Thisted Kommunes Sundhedsberedskabsplan 2022-2025

14.00.09-A00-1-21

Beslutningstema

Godkendelse af høringssvar fra Jammerbugt Kommune til Thisted Kommunes Sundhedsberedskabsplan 2022-2025.

Sagsbeskrivelse

Kommunerne er forpligtet til at planlægge et beredskab på sundhedsområdet, jf. Sundhedsloven § 210 og Beredskabsloven § 25, stk. 1 og stk. 3.

Kommunalbestyrelserne skal på denne baggrund en gang i hver valgperiode udarbejde og vedtage en sundhedsberedskabsplan, som skal sendes i høring i de omkringliggende kommuner og regionen jf. Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet §7 stk. 3.

Jammerbugt Kommune har på denne baggrund modtaget høringsversion af Thisted Kommunes Sundhedsberedskabsplan 2022-2025.

Formålet med sundhedsberedskabet er at sikre sundhedsvæsnets evne til at kunne tilpasse sin kapacitet m.v. ud over sin daglige drift. I forhold til det kommunale sundhedsberedskab betyder det, at kommunerne er i stand til at udvide og omstille sin pleje- og behandlingskapacitet ved ekstraordinære hændelser.

Kommunerne har desuden en forpligtigelse til at kunne håndtere større ulykker og katastrofer, når de indtræffer, og genoprette kommunernes funktioner hurtigst muligt.

De overordnede opgaver for det kommunale sundhedsberedskab omfatter primært:

- Modtagelse, pleje og behandling af ekstraordinært udskrevne patienter fra hospitaler samt evt. smittede og syge borgere i eget hjem
- Behandling af lettere tilskadekomne borgere til aflastning for hospitaler
- Plejeopgaver i særlige situationer, fx ekstremt vejr (hedebløge, snestorm m.v.), drikkevandsforurening eller andre CBRNE-hændelser (dvs. hændelser med kemisk (C), biologisk (B), radiologisk (R), nukleart/radioaktivt (N) eller eksplosivt materiale (E)).
- Hygiejne, forebyggelse og behandlinger af infektioner og epidemiske sygdomme
- Massevaccination i samarbejde med regionen
- Anden omsorg til tilskadekomne, syge og handicappede, fx krisestøtte i ekstraordinære situationer
- Intern og ekstern information om situationen og forholdsregler til borgere, virksomheder og institutioner i kommunen samt omkringliggende kommuner m.v.

Forvaltningen bemærker, at Thisted Kommune har udarbejdet en overskuelig og tilgængelig plan for sundhedsberedskabet. Ved gennemgang har forvaltningen lagt vægt på det indhold, som har relevans for Jammerbugt Kommune, og har i den forbindelse udarbejdet følgende udkast til høringssvar:

"Jammerbugt Kommune har gennemgået Thisted Kommunes Sundhedsberedskabsplan 2022-2025 og har ikke bemærkninger til det fremsendte"

Høringsfristen er fredag den 29. oktober kl. 12.00

Tidsplan

Social- og Sundhedsudvalget (anbefaler) 08.09.2021

Kommunalbestyrelsen (godkender) 14.10.2021

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 210

Beredskabsloven § 25, stk. 1 og stk. 3.

Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet - BEK nr. 971 af 28/06/2016 - §7 stk. 3

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget anbefaler høringssvar til Thisted Kommunes Sundhedsberedskabsplan 2022-2025 til Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Thisted Kommune Sundhedsberedskabsplan 2022-2025 - høringsversion

Punkt 93: Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandarder for Sundhed- Seniorafdelingen

27.00.00-A00-3-19

Beslutningstema

Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandarder for Sundhed- Seniorafdelingen.

Sagsbeskrivelse

Det er lovmæssigt bestemt, at kvalitetsstandarderne for Sundhed- Senior i henhold til servicelovens §§ 83 og 83a skal godkendes årligt.

Der er for 2022 alene tale om redaktionelle ændringer til de eksisterende kvalitetsstandarder. Ændringerne fremgår af nedenstående.

For overskuelighedens skyld er rettelser/tilføjelser markeret med nedenstående farvekoder i udkast til kvalitetsstandarder for Sundhed- Senior 2022, som findes i bilag.

Rød	Slettet tekst
Gul	Afsnit hvori der er foretaget rettelser
Grøn	Tilføjet tekst

Der er foretaget følgende rettelser/tilføjelser:

1: Kontaktoplysninger

Oplysning om fremmøde på Møllegården i Brovst ændres fra personligt fremmøde ved henvendelse på 1. sal til personligt fremmøde kun muligt ved forudgående aftale.

2: Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje

Afsnit om muligheden for at blive tilbudt et rehabiliteringsforløb ved ansøgning om personlig hjælp og pleje efter §83 i Lov om Social Service ændres for at tydeliggøre sagsgangen for borgerne.

3: Kvalitetsstandard for praktisk hjælp

Som ved kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje ændres afsnit om muligheden for at blive tilbudt et rehabiliteringsforløb for at tydeliggøre sagsgangen.

Derudover tilføjes afsnit om hjælpemidler for at give et bedre overblik over hvilke hjælpemidler, der bevilges hvornår, samt afsnit om rengøring af hjælpemidler. Dette med baggrund i at rengøring af hjælpemidler har været et generelt fokuspunkt i Ankestyrelsen.

Kvalitetsstandarderne er senest godkendt på Kommunalbestyrelsens møde den 18. februar 2021.

Tidsplan

SSU 28.09.21 (godkender høring)

Høring 30.09.21 - 12.11.21

SSU 30.11.21 (godkender)

Retsgrundlag

Jævnfør Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86 (BEK nr 1575 af 27/12/2014) skal Kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp efter servicelovens §§83 og 83a. Kvalitetsstandarden skal indeholde en beskrivelse af det serviceniveau, Kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser efter lovens §§ 83 og 83 a.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Kvalitetsstandarderne sendes i høring i Seniorråd og Handicapråd.

Indstilling

Social-, Sundheds- Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender, at kvalitetsstandarderne sendes i høring i perioden fra den 30. september 2021 til den 12. november 2021.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Udkast til kvalitetsstandarder 2022 Sundheds- og Seniorområdet

Punkt 94: Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandarder for Sundhed- Handicapafdelingen

00.01.00-A00-7-20

Beslutningstema

Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandard for Sundhed- og Handicapafdelingen.

Sagsbeskrivelse

Sundhed- og Handicap har i år lavet en større revidering af kvalitetsstandarden. Det er gjort med henblik på at skabe en mere læsevenlig udgave og en udgave der er mere retvisende i forhold til den nuværende praksis, der hele tiden retter sig efter lovgivningen og principafgørelser.

Det betyder derfor at nogle af afsnittene er flyttet rundt og ordlyden er lidt anderledes. Der er også telefonnumre som er blevet rettet, og en gennemgående tilføjelse af Sundhed og Handicaps mailadresse er tilføjet.

Under punktet klagevejledning er der ikke længere et afsnit vedrørende klagemuligheder for sygepleje, da denne standard arbejder med områderne indenfor serviceloven og lov om voksen- specialundervisning.

Det er valgt at prioritere en mere indgående beskrivelse af Voksenudredningsmetoden (VUM), som er den metode mange af områderne i kvalitetsstandarden udredes efter og som borgerne derfor bliver præsenteret for. Tidligere var VUM kun nævnt under et af områderne. Nu har vi givet den et afsnit for sig selv.

For overskuelighedens skyld er rettelser/tilføjelser markeret med nedenstående farvekoder i udkast til kvalitetsstandard for Sundhed- Handicap 2022, som findes i bilag.

Rød	Slettet tekst
Gul	Afsnit hvori der er foretaget rettelser
Grøn	Tilføjet tekst

Områder hvor der er foretaget større rettelser er:

§82

Der har tidligere manglet et afsnit omkring servicelovens § 82, som er en mulighed for at give borgere en midlertidig indsats med henblik på at forebygge længerevarende støtte. Den tilføjelse kom efter kvalitetstandarden var godkendt i 2020 og har derfor ikke tidligere været en del af selve standarden.

§§ 95, 96

Der er blandt andet også sket rettelser og tilføjelser under afsnittene omkring Kontant Tilskudsordning samt Borgerstyret Personlig Assistance (BPA), som er områder, hvor lovgivningen har ændret sig og Ankestyrelsen har udarbejdet flere principafgørelser, som praksis arbejder efter. Beskrivelsen skal gerne gøre det lettere for borgerne at få indblik i hvilke muligheder der er i paragrafferne.

§ 98

Der er i ændret opsætningen og det er gjort mere overskueligt samt retvisende i forhold til hvad borgerne kan forvente af kontaktpersonen, og hvad der kan gives støtte til.

§ 100

Området er opdateret i henhold til nuværende satser og hvad der kan gives bevilling til. Dette er et område der særligt læner sig op af principafgørelser. Der ydes fx ikke længere hjælp til dækning af udgifter til græsslåning, da der er andre alternativer - fx robotplæneklipper. Derudover så er der tilføjet oplysning om indhentning af tilbud mv.

§§ 107, 108

Botilbud er ændret så det er mere læsevenligt og fyldestgørende i forhold til hvad man kan forvente ved ansøgning. Derudover også en tydeliggørelse af, at der er forbundet en egenbetaling med visitering til botilbud.

§112

Hjælpeområdet har gennemgået en større revidering, der er dog ikke ændret på lovgivning eller på selve serviceniveauet. Der er her lavet en simplificering af beskrivelsen fremfor en lang opremsning af området. Det skulle gerne gøre hele standarden mere læsevenlig som helhed.

§ 114

Støtte til køb af bil er ligeledes gjort mere læsevenligt og overskueligt. Der er ikke tale om ændringer i serviceniveau eller lovgivning.

Kvalitetsstandarden er senest godkendt på Kommunalbestyrelsens møde den 18. februar 2021.

Tidsplan

SSU 28.09.21 (godkender høring)

Høring 30.09.21 - 12.11.21

SSU 30.11.21 (anbefaler)

KMB 16.12.21 (godkender)

Høring/borger- og brugerinvolvering

Kvalitetsstandarden sendes i høring i Seniorråd og Handicapråd.

Indstilling

Social-, Sundheds- Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender, at kvalitetsstandarden sendes i høring i perioden fra den 30. september 2021 til den 12. november 2021.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard 2022 Sundhed- Handicap

Punkt 95: Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandarder for genoptræning

15.00.00-A00-89-18

Beslutningstema

Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandard for Genoptræning efter sygehusindlæggelse, og Kvalitetsstandard for Genoptræning uden sygehusindlæggelse og vedligeholdende træning.

Sagsbeskrivelse

I kvalitetsstandarderne vedrørende genoptræning er der alene foretaget enkelte redaktionelle ændringer, samt opdatering af kontaktoplysninger.

For overskuelighedens skyld er rettelser/tilføjelser markeret med nedenstående farvekoder i udkast til kvalitetsstandarder for genoptræning 2022, som findes i bilag.

Rød	Slettet tekst
Gul	Afsnit hvori der er foretaget rettelser
Grøn	Tilføjet tekst

Kvalitetsstandard for Genoptræning efter Sygehusindlæggelse efter Sundhedslovens § 140.

Kvalitetsmål:

- At borgerens genoptræningsforløb opstarter senest 7 kalenderdage efter udskrivelse fra sygehuset.
- At borgeren senest 4 kalenderdage efter udskrivelse fra sygehuset kontaktes af "Sundhed og Bevægelse" ang opstartsdato for genoptræningen.
- At genoptræningsforløbet så vidt muligt varetages af den samme fysio- og/eller ergoterapeut
- At borgeren oplever, at der er sammenhæng mellem genoptræningsforløbet og andre indsatser leveret af Jammerbugt Kommune, der bidrager til borgerens samlede rehabilitering.

Kvalitetsstandarden er konsekvensrettet og kontaktoplysningerne er tilrettet.

Kvalitetsstandard for Genoptræning uden Sygehusindlæggelse og Vedligeholdende Træning efter Servicelovens § 86 stk. 1 og 2.

Kvalitetsmål:

- At borgeren deltager i en udredende samtale med en fysioterapeut/ergoterapeut senest 10 dage efter henvendelse er modtaget i "Sundhed og Bevægelse".
- At borgeren opstarter træningsforløb senest 10 dage efter den udredende samtale.
- At genoptræningsforløbet så vidt muligt varetages af den samme fysio- og/eller ergoterapeut.
- At borgeren oplever, at der er sammenhæng mellem træningsforløbet og med andre indsatser/tydelser leveret af Jammerbugt Kommune, der bidrager til borgerens samlede rehabilitering.

Kvalitetsstandarden er konsekvensrettet og kontaktoplysningerne er tilrettet. Der er således alene tale om redaktionelle ændringer til de eksisterende kvalitetsstandarder.

Kvalitetsstandarderne er senest godkendt på Kommunalbestyrelsens møde den 18. februar 2021.

Tidsplan

SSU 28.09.21 (godkender høring)

BEU 29.09.21 (godkender høring)

Høring 30.09.21 - 12.11.21

SSU 30.11.21 (godkender)

BEU 01.12.21 (godkender)

Retsgrundlag

- Genoptræning efter sygehusindlæggelse ydes efter Sundhedslovens § 140.
- Genoptræning uden sygehusindlæggelse og vedligeholdende træning ydes efter Servicelovens § 86 stk. 1 og 2.

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Kvalitetsstandarderne sendes i høring i Seniorråd og Handicapråd.

Indstilling

Social-, Sundheds- Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget og Beskæftigelsesudvalget godkender, at kvalitetsstandarderne sendes i høring i perioden fra den 30. september 2021 til den 12. november 2021.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard for Genoptræning og vedligeholdende træning 2022

Kvalitetsstandard for Genoptræning efter sygehusindlæggelse 2022

Punkt 96: Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt

15.00.00-A00-89-18

Beslutningstema

Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandard Rusmiddelcenter Jammerbugt.

Sagsbeskrivelse

Rusmiddelcenter Jammerbugt er et tilbud til borgere i Jammerbugt Kommune, som søger behandling for et misbrug eller skadeligt forbrug af alkohol eller stoffer, ligesom der tilbydes støtte og vejledning til fagpersoner, pårørende og andre, der på den ene eller anden måde har rusmiddelrelaterede problematikker inde på livet.

Jammerbugt Kommune tilstræber, at behandlingen planlægges og foregår ambulant. Jammerbugt Kommune kan ikke kræve, at borger deltager i et ambulant behandlingsforløb, inden der bevilges døgnbehandling lovgivningsmæssigt. En borger kan altid søge om døgnbehandling. Dog vil der blive lagt vægt på, som en del af afgørelsen, hvad der forinden er forsøgt. Det betyder konkret, at det ofte vil have en afgørende betydning for stillingtagen til døgnbehandling, om borger har været i et ambulant tilbud eller ej.

For overskuelighedens skyld er rettelser/tilføjelser markeret med nedenstående farvekoder i udkast til kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt 2022, som findes i bilag.

Rød	Slettet tekst
Gul	Afsnit hvori der er foretaget rettelser
Grøn	Tilføjet tekst

Væsentlige tilføjelser

Siden seneste godkendelse er der oprettet to væsentlige tilbud som er indskrevet i kvalitetsstandarden - Ambulant Gruppebehandling og Behandling efter MOVE Metoden (behandlingstilbud for unge mellem 15-25 år) side 4 og 5 i kvalitetsstandarden er tilføjet i overensstemmelse med tidligere politiske beslutninger.

Ambulant Gruppebehandling

Borger kan, hvis der er deltagermæssigt grundlag for det, tilbydes deltagelse i gruppebehandling. Formålet med gruppebehandling, er at borgere kan lære af hinandens erfaringer, få andre perspektiver på egen livssituation og lære at danne sociale netværk med andre.

Gruppebehandlingen indeholder en vekslen mellem undervisning, social færdighedstræning og kognitiv adfærdsterapeutisk behandling, og følger de overordnede metodiske tilgange.

Grupperne kan sammensættes på flere forskellige måder bl.a. med udgangspunkt i deltagernes specifikke misbrug eller deltagernes aktuelle rusmiddelssituation. En fleksibel matchning muliggør, at behandlingen kan tage udgangspunkt i de aktuelle behov og rusmiddelproblematikker.

Udformningen af det enkelte gruppetilbud herunder om gruppen er åben eller lukket, hvor mange behandlere der skal varetage forløbet samt konkrete rammer som hyppighed, lokalitet og tidspunkt vil afhænge af den enkelte gruppe. Gruppernes størrelse vil variere afhængigt af antallet af relevante kandidater til gruppen samt hensyntagen til de enkelte gruppedeltagere, dog max 6-8 deltagere.

Gruppebehandlingen vil typisk bestå af én ugentlig session på 2-3 timer. Varigheden af deltagelse i gruppebehandlingen vil være forskellig og afhænge af en vurdering af den enkeltes behov, og dermed muliggøre en fleksibilitet i forhold til at kunne veksle mellem individuel behandling og gruppebehandling.

Målgruppe:

Borgere med rusmiddelproblematikker, som vurderes at kunne profitere af tilbuddet. Visitering til tilbuddet sker på ugentlig internt visitationsmøde.

Varighed:

Længden af behandlingsforløbet er individuelt.

MOVE – behandlingstilbud for unge mellem 15-25 år.

MOVE er en metode, der er målrettet unge i alderen 15 til 25 år med et behandlingskrævende rusmiddelbrug.

Metoden bygger på et struktureret samtaleforløb, som består af en screeningssamtale, 12 ugentlige behandlingssamtaler og en opfølgende behandling over seks måneder. Samtaleteknikkerne er Kognitiv adfærdsterapi og Den motiverende samtale.

Den unge får et gavekort på 200 kr. ved hver anden samtale. Behandleren og den unge taler om gavekortets betydning for at styrke den unges motivation og fastholdelse i behandlingen

Adresse og klagevejledning

Rusmiddelcenter Jammerbugt er flyttet fra Aabybro til den tidligere Ulveskov Skole, Gl. Landevej 70 i Birkelse.

Klagevejledning er opdateret og fremgår af side 10.

Kvalitetsstandarden er senest godkendt på Kommunalbestyrelsens møde den 18. februar 2021.

Tidsplan

SSU 28.09.21 (godkender høring)

BEU 29.09.21 (godkender høring)

Høring 30.09.21 - 12.11.21

SSU 30.11.21 (anbefaler)

BEU 01.12.21 (anbefaler)

KMB 16.12.21 (godkender)

Retsgrundlag

Bekendtgørelse om afdækning, gavekort og kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter § 101 i lov om social service.

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Kvalitetsstandarden sendes i høring hos Seniorråd, Handicapråd, Ungeråd og LBR Jammerbugt.

Indstilling

Social-, Sundheds- Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget og Beskæftigelsesudvalget godkender, at kvalitetsstandarden sendes i høring i perioden fra den 30. september 2021 til den 12. november 2021.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard for rusmiddelindsatsen 2021-2022 09.2021

Punkt 97: Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen

00.01.00-A00-8-21

Beslutningstema

Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen.

Sagsbeskrivelse

Der orienteres om;

- Status på ventelister til plejecentre
- Beskæftigelsesplan 2022
- Status vedrørende Frit Valg

Indstilling

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

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Plejeboliger. Venteliste 24.09.21