

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 15-05-2018

Mødedato Tirsdag d. 15. maj 2018 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Brovst

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med ForvaltningsMED SSB.....	3
Budgetopfølgning pr. 31. marts 2018.....	5
Igangsættelse af arbejdet med Budget 2019 på Social- og sundhedsudvalgets område.....	6
Hjemme- og sygeplejeanalyse.....	7
Kvalitetsstandard vedr. forebyggende hjemmebesøg.....	10
Ældrerådets årsrapport 2017.....	12
Revidering af vedtægten for Ældrerådet - herunder navneændring til Seniorrådet.....	13
Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer.....	15
Lukket:	16
Fremtidig model vedr. mad / døgnkostproduktion på plejecentrene.....	17

Punkt 60: Dialogmøde med ForvaltningsMED SSB

81.38.06-P35-2-17

Beslutningstema

Dialogmøde mellem ForvaltningsMED og Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

ForvaltningsMED har hvert år mulighed for at få to dialogmøder med Social- og Sundhedsudvalget. På dette møde har ForvaltningsMED fremsendt nedenstående punkter, som ønskes drøftet med Social- og Sundhedsudvalget:

1. Sygeplejen er under stort pres, jvf. Budgetopfølgning februar 2018. Det vedvarende pres ses af vikarforbrug forår 2017: kr. 832.518,43. Foråret 2018 er der indtil april allerede brugt over 500.000,-. Det giver faldende kvalitet, manglende helhedstækning, mistet kontinuitet. Praktiske problemer, manglende biler, computere, plads. Højt sygefravær, siden sept. 2017 9-10%, uhørt højt. Der ansættes sygeplejersker, men der rejser lige så mange inden opstart af nye. Akutfunktionen følger ikke den nye kvalitetsstandard fra januar 2018. Der har været uddannelse i blodprøvetagning, men det er ikke kommet i gang pga. fokus på alm. dgl. drift. Omlægning af journalsystem til FS3 giver stadig problemer, manglende overblik over dokumentation giver lavere kvalitet og risiko for fejl. Der er fokus på at rette op, men det er en lang proces. Forslag: økonomi til stabil, sikker drift, der lever op til kvalitetsstandarderne. Hyppige lederskift, forslag: investere i ledelse og ledelsestrivsel.
2. Mangel på pladser til demente på aktivitetscentrene.
3. Plejecentre, medarbejdersynspunkter på udlicitering af mad.
4. Plejecentre, opnormering sidste år ikke særlig synlig, medarbejdersynspunkter herpå.
5. Opfølgning på rapport fra Muusmann vedr. Hjemmepleje (og sygepleje), hvis den er kommet. Medarbejdersynspunkter herpå. Pulje vedr. Opnormering, sikres reel opnormering? Pulje vedr. Nedsat sygefravær, kommer der helhedstækning derpå?
6. Status på akut og afklaringspladser i handicap og socialpsykiatrien.
7. Misbrugsområdet: behov for et omsorgstilbud, ikke behandlingstilbud.
8. Hjemtagelsesstrategi fremover i handicap og socialpsykiatri. Faglige vurderinger, f.eks. bostøtte. Lydhørhed for ideer og muligheder.
9. Evt. Status fra sundhedsafd., hvis der er tid.

Indstilling

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

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Punkt 1:

FTR for sygeplejerskerne redegør for det, der af medarbejderne, betragtes som uholdbare driftsmæssige forhold i Sygeplejen. Det opleves at der ikke er tilstrækkelige ressourcer til den nære pleje, at der fragår timer fra plejen til udviklingsopgaver pga. manglende udviklingssygeplejerske, og at der er ikke tilstrækkelig nær-ledelse. Arbejdsmiljøsituationen for både medarbejderne og ledere opleves uholdbar.

Sygeplejen oplever at det giver faldende kvalitet, manglende helhedstækning, mistet kontinuitet. Der opleves mange praktiske problemer, herunder manglende biler, computere, plads. Sygeplejen har et højt sygefravær. Der ansættes sygeplejersker, men der rejser lige så mange medarbejdere inden der sker opstart af nye. Akutfunktionen følger ikke den nye kvalitetsstandard fra januar 2018. Der har været uddannelse i blodprøvetagning, men det er ikke kommet gang i dette pga. konstant fokus på den daglige drift. Mange hyppige lederskift giver manglende kontinuitet.

Punkt 2:

Medarbejderne på aktivitetscentrene oplever at der mangler pladser til demente.

Bred enighed om at det er utilstrækkeligt, og at der skal afsøges muligheder for løsning af eventuel venteliste problematikker gennem omlægning.

Punkt 3:

Meget rosende ord og flot billedpræsentation af kvaliteten af maden på plejecentrene leveret fra nuværende madleverandør. TR fra Pandrup Plejecenter problematiserer forholdene ved at tage madproduktion hjem til plejecentrene.

Medarbejderne er bekymrede for at omkostningerne til personaleressourcer ved hjemtagning af madproduktion langt vil overstige de fordele der umiddelbart ses.

Punkt 4:

TR fra Pandrup Plejecenter giver udtryk for, at der er en forskelligartet oplevelse af opnormering blandt medarbejderne. Der er en bevidsthed om, at der internt på plejecentrene skal skabes større opmærksomhed på, hvorledes midlerne er brugt. Den manglende opmærksomhed skyldes delvist, at der har været udskiftning af ledelsen på plejecentrene. Oplevelsen kan efter medarbejdernes udsagn ligeledes skyldes, at der ind imellem har været udfordringer med at opretholde den almindelige drift, hvorfor opnormeringen periodevis kan opleves som værende med til at "dække huller".

Punkt 5:

TR fra Hjemmeplejen redegør for, at der har været en meget varierende opbakning blandt medarbejderne til tidsregistreringerne ifm. Muusmann rapporten.

SSU understreger, at det er afgørende at medarbejderne forstår og støtter op om den analyse der pågår - analysen er igangsat for at sikre bedre forhold for hjemmepleje/sygepleje.

TR fra Hjemmeplejen fortæller om inddragelsesprocessen omkring opnormering på hjemmeplejen.

Punkt 6:

De to FTR'er fra Sundhed og Handicap giver status på akut og afklaringspladser.

Ombygningen af Poppelvej 1B er i sidste fase, og forvaltningen forventer ibrugtagning af pladserne pr 1. juni 2018. Pladserne er organisatorisk forankret i Sundhed og Handicap under Forebyggelse og Mental Sundhed. Der er allerede ansat et mindre antal medarbejdere til pladserne, og ansættelsesprocessen pågår fortsat. Den endelige bevillingsprocedure er ved at blive afklaret i Myndighed Handicap. Medarbejderne forventer sig meget af de nye pladser, og ser det som en oplagt mulighed for at skabe høj faglig kvalitet i kommunens nærområde, med mulighed for en udtalt økonomisk bæredygtighed.

Punkt 7:

De to FTR'er fra Sundhed og Handicap giver udtryk for at der er behov for et omsorgstilbud, der ikke er et behandlingstilbud for misbrugere.

Medarbejderne ønsker en drøftelse af mulighederne for at etablere et særligt "dagtilbud" for de misbrugere, hvor det er vurderet urealistisk at kunne lykkedes med en egentlig misbrugsbehandling. En form for værested for misbrugere (aktive misbrugere kan ikke benytte kommunens væresteder i dag) – det kunne f.eks. være et "mobilt værested", en bus der kørte rundt og tog vare på de misbrugere der er længst fra en misbrugsbehandling/rehabiliterende indsats – lidt som den Sociolance (social-ambulance) man kender fra TV.

Udvalget vil gerne have yderligere oplysninger om antal af borgere, geografisk dækning og omkostninger ved at etablere et omsorgstilbud.

Punkt 8:

De to FTR'er fra Sundhed og Handicap ønsker en drøftelse af mulighederne for at udvide perspektiverne for hjemtagelse – det er medarbejdernes oplevelse at der fortsat er et meget stort potentiale for hjemtagelse, bl.a. på §85. Som præsentationen på udvalgets introdag illustrerede, er der bestemt grund til at antage, at der stadig er et stort potentiale at høste ved hjemtagelse. Med en forhøjet kvalitet til følge.

Punkt 9:

Medarbejderne fra Sundhed og Bevægelse fortæller om afdelingens vanskeligheder med at nedbringe ventelisten på genoptræning, og de arbejdsmiljømæssige konsekvenser heraf.

Punkt 61: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2018

00.30.14-Ø00-1-17

Beslutningstema

Drøftelse af budgetopfølgning pr. 31. marts 2018, og stillingtagen til konsekvenserne heraf.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har gennemført budgetopfølgning pr. 31. marts 2018 på politikområde 7 (Sundhed og Senior), politikområde 8 (Sundhed) og politikområde 17 (Sundhed og Handicap)

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

Budgetopfølgningen er foretaget med udgangspunkt i udviklingen indenfor årets tre første måneder, og er gennemført på udvalgets driftsområder.

Budgetopfølgningen fremsendes pr. mail.

Lovgrundlag

'Principper for økonomistyring i Jammerbugt Kommune'.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller;

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

Beslutning

Indstillingen godkendt. Forvaltningen arbejder videre med de igangsatte tiltag.

Punkt 62: Igangsættelse af arbejdet med Budget 2019 på Social- og sundhedsudvalgets område

00.30.02-S00-25-18

Beslutningstema

Igangsættelse af Social- og Sundhedsudvalgets arbejde med Budget 2019 og overslagsår 2020-2022.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget godkendte budgetproces for 2019 og overslagsårerne på deres møde den 14. marts 2018.

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 2019.

Økonomi

Som en del af budgetprocessen vedtog Økonomiudvalget en økonomisk politik med udgangspunkt i målsætningerne for budgetforliget for 2018.

Da driftsoverskuddet i budgetoverslagsår 2019 er på 30,7 mio. kr. mangler der 20 - 30 mio. kr. for at kunne opnå målsætningen om et driftsoverskud på 50 - 60 mio. kr.

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 23. august til og med den 4. september 2018.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter det videre arbejde med Budget 2019

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget drøftede og igangsatte udvalgets arbejde med Budget 2019.

Bilag

Budgetproces og tidsplan 2019

Bilag 1 Rollefordeling budget 2019

Bilag 2 Drejebog for inddragelse af MED-system

Bilag 3 skema-til-afgivelse-af-hoeringssvar-budget-2019

Punkt 63: Hjemme- og sygeplejeanalyse

29.18.00-A00-1-18

Beslutningstema

Orientering om ”Analyse af Hjemmeplejen og Sygeplejen”, maj 2018, samt drøftelse af opfølgning på analysen.

Sagsfremstilling

Hjemmeplejen og Sygeplejen i Jammerbugt Kommune har gennem de seneste år været udfordret af stigende udgifter. Merforbruget til Hjemmeplejen og Sygeplejen har været finansieret inden for senior- og sundhedsområdet samt ved omplaceringer. I forbindelse med regnskabet for 2017 blev merudgifterne til hjemmepleje og sygepleje på i alt ca. 13 mio. kr. således finansieret ved interne omplaceringer inden for senior- og sundhedsområdet på ca. 8,6 mio. kr. samt ved overførte indtægter fra andre områder for i alt ca. 4,5 mio. kr. På baggrund af de stigende udgifter er områderne i budget 2018 tilført en merbevilling på 6,4 mio. kr.

Merforbruget har vist sig at fortsætte i starten af 2018. Forvaltningen har på den baggrund anmodet MUUSMANN om at gennemføre en analyse af den kommunale hjemmepleje og sygepleje inden for senior- og sundhedsområdet.

Analysen blev igangsat i marts 2018 med sigte på at få beskrevet den eksisterende drift- og planlægningspraksis samt med ønske om at få beskrevet tiltag, som bedre kan sikre budgetoverholdelse i fremtiden.

Analysen er gennemført i en involverende proces, hvor ledere og medarbejdere er blevet interviewet og har haft mulighed for at bidrage med synspunkter og løsningsforslag.

Samtlige ca. 230 medarbejdere i Hjemmeplejen og ca. 45 medarbejdere i Sygeplejen har deltaget i en BTP-undersøgelse (BrugerTidsProcent), hvor medarbejdernes tidsforbrug i uge 15 og 16 er registreret for at få en sikker viden om, hvor stor en andel af tiden, der anvendes som direkte tid sammen med borgerne.

Analysens hovedresultater og anbefalinger er samlet i notatet af 8. maj 2018 ”Analyse af Hjemmeplejen og Sygeplejen”, hvor der også er beskrevet en række konkrete forandringer og effektiviseringstiltag, som kan medvirke til en forbedret budgetoverholdelse i fremtiden. Der er afrapporteret særskilt om resultaterne af BTP-undersøgelsen i ”Tidsmåling i hjemme- og sygeplejen”, Jammerbugt Kommune, maj 2018. Endelig er der udarbejdet en ”Bilagsrapport om økonomistyring” af 8. maj 2018, som beskriver den eksisterende økonomistyring i kommunen og opstiller anbefalinger for den fremtidige økonomistyring af den kommunale hjemmepleje og sygepleje. Hovedresultaterne fra bilagsrapporterne indgår i notatet ”Analyse af Hjemmeplejen og Sygeplejen”.

Jammerbugt Kommune indførte 1/10 2016 et nyt omsorgssystem (Nexus), som har understøttet en mere effektiv tilrettelæggelse af arbejdet. Det har imidlertid ikke været muligt før april 2018 at trække de relevante oplysninger og statistikker fra systemet, og det har således været vanskeligt at dokumentere udviklingen på området. Det er nu muligt, og analysen indeholder oplysninger om udviklingen.

Stigning i antallet af borgere, der modtager ydelser

Det fremgår af analysen, at både Hjemmeplejen og Sygeplejen siden 1. januar 2017 har haft et stigende antal borgere, som modtager ydelser.

Jammerbugt Kommune skelner mellem visiteret tid og planlagt tid. Den visiterede tid er den udmåling af tid til hver borger, som foretages af visitationen. Den planlagte tid er den tid, der faktisk forventes at blive leveret til borgerne via de planlagte kørelister. Forskellen på visiteret og planlagt tid skyldes, at borgerne kan være indlagt på sygehus, ”indlagt” på midlertidige pladser på et plejecenter o.a. I Hjemmeplejen varetages visitationen af myndighedsafdelingen, der udmåler tildelingen af praktisk bistand og personlig pleje til borgere på baggrund af Fælles sprog III og det af kommunalbestyrelsen fastsatte serviceniveau. I Sygeplejen udmåles tiden som udgangspunkt af to koordinatorer med brug af det af kommunalbestyrelsen fastsatte ydelseskatalog. Det sker via planlagte kørelister, som de tre sygeplejeteams og den enkelte sygeplejerske efterfølgende tilretter.

Inden for den kommunale hjemmepleje er både de visiterede timer og de planlagte timer steget. De visiterede timer er steget med 5 % og de planlagte med 3 % fra uge 1 i 2017 til uge 1 i 2018. Stigningerne er fortsat ind i 2018 med en endnu højere stigningstakt på næsten 10 % for de visiterede timer henholdsvis 8 % for de planlagte timer fra uge 1 2018 til uge 15 i 2018.

Inden for Sygeplejen er det planlagte timetal steget med ca. 14 % fra uge 1 i 2017 til uge 1 i 2018, og stigningstakten er øget i 2018 og er på ca. 11 % fra uge 1 i 2018 til uge 15 i 2018.

Analysen dokumenterer således, at både den kommunale hjemmepleje og sygepleje har haft en betydelig stigning i antallet af leverede timer i 2017, og denne stigning er fortsat med yderligere vækst i første kvartal 2018.

Organisering

Analysen indeholder en gennemgang af organiseringen på området. På baggrund af gennemgangen indeholder analysen en række anbefalinger af organisatorisk karakter, som kan styrke samarbejdet mellem Hjemmeplejen og Sygeplejen samt forbedre planlægningen og ledelsen af opgaverne inden for Sygeplejen. Analysen indeholder ikke forslag til

organisatoriske ændringer. Hvis de ønskede resultater ikke opnås, er det en mulighed senere at indføre en visitationsmodel med en myndighed, der visiterer til ydelser i Sygeplejen efter samme princip som i Hjemmeplejen.

Analysen indeholder anbefalinger om en indsats i forhold til et stigende sygefravær i Sygeplejen samt afledt heraf et højt forbrug af vikarer.

Økonomistyring

Analysen indeholder en gennemgang af økonomistyringen på området. På baggrund af gennemgangen indeholder analysen en række anbefalinger om den fremtidige økonomistyring.

Det indgår i disse anbefalinger, at de økonomiske udfordringer på området skal ses i lyset af, at budgettet til hjemmepleje og sygepleje ikke systematisk fremskrives i forbindelse med budgetlægningen. Antallet af ældre borgere er stigende i Jammerbugt Kommune, og der kan således forventes en stigende efterspørgsel efter hjemmepleje og sygepleje i fremtiden. En del af stigningen kan afbødes ved en styrket rehabiliterende indsats. Der er tidligere besluttet iværksat en styrket rehabiliterende indsats, og analysen berører derfor ikke dette emne yderligere.

I 2016 og 2017 har merudgifterne inden for Hjemmeplejen og Sygeplejen været finansieret ved interne omplaceringer mm. Analysen anbefaler på den baggrund, at der foretages en grundig gennemgang af budget 2018, med henblik på at afklare i hvilken udstrækning det er muligt fremadrettet at finansiere dele af de aktuelle økonomiske udfordringer via omplaceringer mm.

Analysen gennemgår den økonomistyring, der praktiseres inden for Hjemmeplejen og Sygeplejen. På baggrund af denne gennemgang indeholder analysen anbefalinger om ændringer i den fremadrettede styring, et forøget fokus på den løbende budgetopfølgning og overvågning af udviklingen samt styrkede ledelsesinformationer, som forbereder muligheden for at overholde og følge budgetterne.

Effektiviteten i opgaveløsningen

Den gennemsnitlige brugertidsprocent for Hjemmeplejen i dagtimerne på hverdage er opgjort til 64,3 % for hele kommunen, hvilket er en relativt høj brugertidsprocent.

MUUSMANNs erfaringer fra tilsvarende analyser i andre kommuner er, at brugertidsprocenterne typisk ligger i intervallet 60-64 %.

Analysen indeholder en række anbefalinger til konkrete effektiviseringstiltag og tiltag, der kan forbedre opgaveudførelsen i øvrigt inden for Hjemmeplejen. På baggrund af den relativt høje BTP forventes det dog ikke, at yderligere stigninger i BTP kan bidrage væsentligt til at reducere de aktuelle økonomiske udfordringer inden for Hjemmeplejen.

Den gennemsnitlige brugertidsprocent for Sygeplejen i dagtimerne på hverdage er opgjort til 36,8 % for hele kommunen. MUUSMANNs erfaringer fra tilsvarende analyser i andre kommuner viser, at de højeste procenter ligger på op til ca. 42 %.

Dette resultat for Sygeplejen indikerer, at der er et potentiale for forbedringer. Analysen indeholder således en række anbefalinger til konkrete effektiviseringstiltag samt tiltag, der kan forbedre opgaveudførelsen i øvrigt inden for Sygeplejen. I den forbindelse indgår anbefalinger om at afklare behovet for at tilføre området en souschef til den sygeplejefaglige leder således at "ledelsen" på en kvalificeret måde kan håndtere de betydelige udfordringer på kort og længere sigt.

Det forventes, at disse tiltag på sigt og sammen med de øvrige tiltag kan bidrage til at reducere de aktuelle økonomiske udfordringer inden for Sygeplejen. Samlet set er der et betydeligt antal anbefalinger, og det er ikke realistisk at gennemføre dem alle på kort sigt. Analysen indeholder derfor forslag om at iværksætte anbefalingerne gradvist i løbet af 2018. Den fulde effekt af anbefalingerne kan således først forventes omkring årsskiftet 2019.

Tværgående udfordringer

I forbindelse med analysen er der som nævnt gennemført interviews og afholdt workshops med deltagelse af ledere og medarbejdere fra den kommunale hjemmepleje og sygepleje. På den baggrund indeholder analysen en række anbefalinger om en tværgående indsats for at styrke samarbejdet og sammenhængen i indsatsen mellem de to områder. Det foreslås f.eks. at styrke den fælles gennemgang af de mest udsatte borgere (triagering), at en sygeplejerske starter arbejdsdagen i hjemmeplejegrupperne på et kort morgenmøde under ledelse af hjemmeplejegruppen, at der delegeres flere sundhedslovsydelser fra Sygeplejen til Hjemmeplejen og at Sygeplejen og Hjemmeplejen så vidt muligt placeres dør om dør. Det sidste er allerede tilfældet for to af de tre sygeplejeteams.

Gennemgangen har også vist udfordringer i relation til samarbejdet med sygehusene i Region Nord. Analysen indeholder på den baggrund anbefalinger om forbedrede indlæggelsesrapporter fra de borgere, som Hjemmeplejen og Sygeplejen kender samt anbefaling om at styrke dialogen med regionen om en forbedret kvalitet i plejeforløbsplanerne ved udskrivninger af borgere fra Jammerbugt Kommune.

Anbefalinger

Anbefalingerne er gennemgået i analysen og kan læses på resuméform i "Analyse af Hjemmeplejen og Sygeplejen" i den samlede tids- og handlingsplan side 38-40.

Økonomi

Analysen har i sig selv ingen økonomiske konsekvenser. Analysen anbefaler imidlertid en række tiltag, som vil få betydning for kommende budgetopfølgninger i 2018 og som indspil til budgetlægningen for 2019 og fremefter.

Forvaltningen vil iværksætte en række af anbefalingerne med sigte på at forbedre mulighederne for at overholde budgettet. Dernæst vil forvaltningen frem mod næste budgetopfølgning for 2018 og som indspil til budgettet for 2019 foreslå omplaceringer m.v., som kan bidrage til at finansiere en del af de aktuelle økonomiske udfordringer inden for Hjemmeplejen og Sygeplejen. Endelig vil forvaltningen med afsæt i anbefalingerne om fremtidige budgetreguleringer og økonomistyring fremlægge konkrete beslutningsforslag om fremskrivning og styring af udgiftsrammen til Hjemmeplejen og Sygeplejen i 2019 og fremefter.

Kommunikation

Arbejdet med analysen er gennemført i en involverende proces, hvor ledere og medarbejdere på området har haft mulighed for at fremlægge idéer og synspunkter i forhold til de aktuelle udfordringer. Analysen vil blive fremlagt for arbejdsplads MED, fag MED og forvaltnings MED til orientering på de først kommende MED møder, og de konkrete indstillinger, der følger som opfølgning på anbefalingerne, vil herefter blive behandlet i MED udvalgene.

Indstilling

Social-, sundheds- og beskæftigelsesdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

- At udvalget tager orienteringen til efterretning
- At kommunalbestyrelsen orienteres om hovedresultaterne fra analysen på temamødet den 31. maj 2018
- At forvaltningen frem til næste udvalgsmøde udarbejder beslutningsforslag om opfølgning på analysen herunder forslag til indspil til budget 2019 om emnet.

Beslutning

Indstillingen godkendt. Sagen genoptages på næste møde i Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Samlet afrapportering, 08.05.2018

bilagsrapport om økonomistyring 080518

Tidsmåling afrapportering

Punkt 64: Kvalitetsstandard vedr. forebyggende hjemmebesøg

27.00.00-P23-1-16

Beslutningstema

Kvalitetsstandard – Forebyggende hjemmebesøg – Sundhed og Senior. Genoptagelse af dagsordenspunkt efter høringsproces.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har årligt haft kvalitetsstandarderne til godkendelse indenfor servicelovens forskellige områder.

Ældrerådet har i høringssvar på kvalitetsstandarderne efterlyst en kvalitetsstandard for forebyggende ældrebesøg, som fejlagtigt var udeladt i det høringsprocessen vedrørende den årlige revision af kvalitetsstandarderne.

Forvaltningen fremlægger nu den efterlyste kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg i Jammerbugt Kommune.

Der skete lovgivningsmæssige ændringer pr. 1. april 2016 som medførte ændringer i målgruppen af borgere, som kan tilbydes et forebyggende hjemmebesøg, hvilket er annonceret på Jammerbugt Kommunes hjemmeside <http://sundhedsafdelingen.jammerbugt.dk/%C3%A6ldre/forebyggende-hjemmebesoeg/>

Kvalitetsstandarden beskriver Jammerbugt Kommunes tilbud om forebyggende hjemmebesøg, hvor det bl.a. er muligt at modtage et forebyggende hjemmebesøg fra det fyldte 65 år. Det gælder dog ikke alle + 65-årige borgere, men borgere som er i en vanskelig livssituation og i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsniveau.

I Jammerbugt Kommune er lovgivningen omkring forebyggende hjemmebesøg, siden 2016, blevet udmøntet som beskrevet i den præsenterede kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg.

Kvalitetsstandarden vil efter høringsproces og politisk behandling indgå sammen med de øvrige kvalitetsstandarde indenfor Sundhed- og seniorområdet.

I tilknytning til kvalitetsstandarden vil forvaltningen også her udarbejde en informationsfolder som kan udleveres til borgerne. Informationsfolderne vil supplere kvalitetsstandarderne med eksempelvis relevante kontaktoplysninger m.m. Informationsfolderne vil blive offentliggjort på kommunens hjemmeside sammen med kvalitetsstandarderne.

Forvaltningen finder det hensigtsmæssigt, at kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg gennemgås med henblik på opdateringer, revidering m.m. i et årshjul, således reviderede kvalitetsstandarde præsenteres på møder i Social- og Sundhedsudvalget i december måned til godkendelse og at forvaltningen bemyndiges til at foretage redaktionelle ændringer af kvalitetsstandarderne, uden at disse skal forelægges Social- og Sundhedsudvalget.

Ændringer i serviceniveauet vil fortsat kræve, at Social- og Sundhedsudvalget godkender serviceændringen og hermed ændring af kvalitetsstandarden.

Lovgrundlag

I medfør af § 79a, stk. 6 og § 139, i lov om social service, jf. lovebekendtgørelse nr. 1284 af 17 november 2015, som ændret ved lov nr. 1894 af den 29. december 2015 fastsættes: ”Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg efter lovens § 79a.

Kvalitetsstandarden skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om formålet med samt indholdet i et forebyggende hjemmebesøg. Kvalitetsstandarden skal indeholde en beskrivelse af, hvordan kommunalbestyrelsen tilrettelægger ordningen, herunder beskrivelse af eventuelle andre former for forebyggende indsatser, som kommunalbestyrelsen tilbyder som alternativ til et individuelt hjemmebesøg, jf. § 1, stk. 2.

Kvalitetsstandarden skal endvidere beskrive, hvordan kommunalbestyrelsen vil opfylde forpligtelsen efter lovens § 79 a, stk. 3, til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter behov til borgere i alderen 65 år til 79 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne. Det skal fremgå af beskrivelsen, hvilke særlige risikogrupper kommunalbestyrelsen beslutter at målrette tilbuddet efter lovens § 79 a, stk. 3.

Kommunikation

Kvalitetsstandarden har været fremsendt til høring i Ældrerådet og Handicaprådet, høringsfristen er fastlagt til den 9. maj 2018.

Der er indkommet følgende høringssvar fra Ældrerådet:

Ældrerådet anbefaler at få indskrevet i kvalitetsstandarden, at der i brevet, som bliver sendt ud til borgeren, står, hvornår det forebyggende hjemmebesøg vil foregå. Ældrerådet anbefaler således, at det af kvalitetsstandarden fremgår, at den enkelte borger således aktivt skal melde afbud, hvis borgeren ikke ønsker at få besøg.

I afsnittet "Formålet med indsatsen" foreslår Ældrerådet teksten ændret til:

"Formålet med et forebyggende hjemmebesøg er at yde en tidlig sundhedsfremmende og forebyggende indsats, med fokus på fysisk, psykisk og social funktion, samt styrke din mulighed for at kunne udnytte egne ressourcer og bevare funktionsevnen længst muligt, med henblik på at opretholde en aktiv og meningsfuld hverdag."

I afsnittet "Hvad indeholder indsatsen" foreslår Ældrerådet tilføjet, at det er borgeren, som bestemmer, hvad indholdet i samtalen skal være.

Under "Kompetencekrav til leverandøren" anbefaler Ældrerådet, at teksten i parenteser bliver slettet.

Forvaltningen har indarbejdet Ældrerådets anbefalinger i kvalitetsstandarden.

Høringssvar fra Handicaprådet:

Handicaprådet har gennemlæst høringsmaterialet, og har ingen bemærkninger hertil. Handicaprådet tager således Kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg til efterretning.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller:

- at forvaltningen bemyndiges til at foretage redaktionelle ændringer, som ikke omhandler ændringer i serviceniveauet
- at Social- og Sundhedsudvalget drøfter høringssvarene og sikrer besvarelse / tiltag
- at Social- og Sundhedsudvalget indstiller kvalitetsstandarden for Forebyggende Hjemmebesøg til godkendelse i Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 05.2018

Høringssvar fra Ældrerådet- forebyggende hjemmebesøg

Høringssvar fra Handicaprådet - forebyggende hjemmebesøg

Punkt 65: Ældrerådets årsrapport 2017

27.69.40-K07-1-18

Beslutningstema

Ældrerådets årsrapport for 2017 fremsendes til orientering.

Sagsfremstilling

Ældrerådet har fremsendt vedhæftede årsrapport for rådets virke i 2017, udarbejdet på baggrund af afholdte møder og andre aktiviteter i 2017.

Rådet har eksempelvis behandlet følgende emner i 2017:

- Udtalelse til Kommunens integrationspolitik
- Orientering om special boenheder
- Høring omkring indkøb af ortopædisk fodtøj m.m.
- Høring om indførelse af klippekort.
- Handleplan efter tilsynsbesøg.
- Jammerbugt kommunes kvalitets standarder for området har været drøftet med forvaltningen og taget til efterretning.
- Organisationsændringer i Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen har været forelagt for Ældrerådet.
- Tilsyn med plejecentrene er foretaget af BDO og Styrelsen For Patientsikkerhed.
- Tilsyn på fritvalgsområdet er foretaget af konsulent Aase Møller.
- Ældrerådet har haft trafikplanerne fra NT til høring.
- Det er stadig ældrerådets opfattelse, ordningen med FLEXTAXA kan være svær at håndtere for vore ældre medborgere.

Indstilling

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

- anbefaler at Kommunalbestyrelsen tager Ældrerådets årsrapport til efterretning.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Årsrapport for Ældrerådet 2017

Punkt 66: Revidering af vedtægten for Ældrerådet - herunder navneændring til Seniorrådet

27.69.40-P24-1-18

Beslutningstema

Revidering af vedtægten for Ældrerådet - herunder navneændring til Seniorrådet

Sagsfremstilling

Ældrerådet drøftede den 6. marts 2018 muligheden for at få foretaget en navneændring, i forbindelse med dialogmødet med Social- og Sundhedsudvalget. Af mødereferatet fremgår der således:

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

En navneændring kræver, at Kommunalbestyrelsen efter indstilling fra Ældrerådet godkender, at vedtægten for Ældrerådet ændres fra:

§ 1

Navn: Ældrerådet i Jammerbugt Kommune

til,

§ 1

Navn: Seniorrådet i Jammerbugt Kommune

En navneændring vil medføre, at i resten af vedtægten vil "Ældrerådet" blive udskiftes med "Seniorrådet".

I forbindelse med revideringen af vedtægten for Ældrerådet foreslår formanden endvidere, at § 5, afsnit 3, ændres fra:

"Personer, der har fast bopæl i kommunen og som er fyldt 60 år, har valgret og er valgbare ved valg til Ældrerådet."

til
"Personer, der har fast bopæl i kommunen og som er fyldt 60 år, senest på sidste officielle afstemningsdag, har valgret og er valgbare ved valg til Seniorrådet."

Med ovenstående ændring vil der i vedtægten således være fuld klarhed over, hvem der har stemmeret ved afholdelse af ældreråd valg, hvilket særligt har aktualitet, når valg bliver afholdt som brevvalg eller digitalt valg.

Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed på det sociale område § 31, stk. 1.

Der er ingen lovgivningsmæssige barrierer i forhold til navneændringen.

Ældrerådets vedtægt § 8

Kommunikation

Ældrerådsformanden indstiller,

- at Ældrerådet endeligt drøfter og godkender forslaget om, at rådet skifter navn fra Ældrerådet til Seniorrådet
- at Ældrerådet godkender at § 5, afsnit 3, i vedtægten for Ældrerådet, ændres til "Personer, der har fast bopæl i kommunen og som er fyldt 60 år, senest på sidste officielle afstemningsdag, har valgret og er valgbare ved valg til Seniorrådet."

Ældrerådet besluttede at indstille til godkendelse, at rådet skifter navn fra Ældrerådet til Seniorrådet.

Ligeledes besluttede Ældrerådet at indstille til godkendelse, at § 5, afsnit 3, i vedtægten for Ældrerådet, ændres til "Personer, der har fast bopæl i kommunen og som er fyldt 60 år, senest på sidste officielle afstemningsdag, har valgret og er valgbare ved valg til Seniorrådet."

AFBUD: Bent Christiansen og Søren P. Mortensen.

Indstilling

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

- anbefaler til Kommunalbestyrelsens godkendelse, at vedtægten ændres, således at Ældrerådet skifter navn til Seniorrådet
- anbefaler til Kommunalbestyrelsens godkendelse, at § 5, afsnit 3, i vedtægten for Ældrerådet, ændres til "Personer, der har fast bopæl i kommunen og som er fyldt 60 år, senest på sidste officielle afstemningsdag, har valgret og er valgbare ved valg til Seniorrådet."

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Gældende vedtægt for Ældrerådet i Jammerbugt Kommune

Punkt 67: Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer

27.00.00-P27-1-17

Beslutningstema

Meddelelser fra forvaltningen og Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

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

Meddelelser fra direktøren:

- Orientering om folkemøde med Henrik Rindom (misbrugsområdet)
- Orientering om hjemmeplejen Saltum. Uanmeldt tilsyn

Meddelelser fra Sundheds- og Handicapchefen:

-

Indstilling

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

- at meddelelserne tages til efterretning

Beslutning

Meddelelserne blev taget til efterretning.

Bilag

100418, Hjemmeplejen Saltum, Jammerbugt Kommune, uanmeldt tilsyn

Punkt 68: Lukket:

24.00.00-A00-2-15

Punkt 69: Fremtidig model vedr. mad / døgnkostproduktion på plejecentrene

27.36.24-G01-1-15

Beslutningstema

Genoptagelse af sag. Fremtidig model vedr. mad / døgnkostproduktion på plejecentrene

Sagsfremstilling

Fremtidig model vedr. mad på plejecentrene. På baggrund af Social- og Sundhedsudvalgets beslutning d. 18. april 2018, har der været afholdt dialogmøde med Det Danske Madhus d. 24. april 2018, vedr. mulige scenarier for mad / døgnkostproduktion på plejecentrene.

Social- og Sundhedsudvalget har d. 10. april 2018 drøftet fremtidig model vedrørende mad / døgnkostproduktion på plejecentrene, og besluttede i den forbindelse, at fremsende sagen til høring hos Ældrerådet samt Beboer- og pårørenderådene på de plejecentre som i dag modtager mad fra Det Danske Madhus.

Social- og Sundhedsudvalget indstillede følgende til høring:

- At den nuværende rammeaftale fortsættes, men at følgende 4 mulige scenarier drøftes med Det Danske Madhus og at der sker en høringsproces vedrørende de 4 mulige scenarier hos de 7 beboer- og pårørenderåd samt Ældrerådet med høringsfrist fastlagt til den 17. april kl. 16.00
- Scenarie 1 – den nuværende døgnkost-ordning fortsættes for alle 7 plejecentre. Eksempel: alle 7 plejecentre anvender rammeaftalen med det danske Madhus som det sker i dag
- Scenarie 2 – den nuværende døgnkost-ordning alene med de plejecentre, som har tilvalgt døgnkosten. Eksempel: 5 plejecentre bestiller fast døgnkosten herunder rekvisitionsvarer. De resterende 2 plejecentre bestiller alene rekvisitionsvarer og producerer selv alt maden. Det bemærkes at beboernes egenbetaling kan stige
- Scenarie 3 – en døgnkost-ordning, hvor alle kan vælge til og fra løbende. Eksempel: alle plejecentre kan løbende tage stilling og enten bestille døgnkosten, herunder rekvisitionsvarer eller alle plejecentre bestiller rekvisitionsvarer og selv producerer maden. Det bemærkes at beboernes egenbetaling kan stige
- Scenarie 4 – en døgnkost-ordning, hvor man får ordningen som den er nu på bestemte dage i ugen og producerer selv på de resterende dage. Eksempel: 7 plejecentre bestiller døgnkosten inden for rammerne af rammeaftalen herunder rekvisitionsvarer 4 gange om ugen og bestiller rekvisitionsvarer og producerer selv alt maden de resterende dage om ugen. Det bemærkes at beboernes egenbetaling kan stige
- At forvaltningen indgår i dialog med Det Danske Madhus omkring de 4 mulige scenarier således rammeaftalens optionsmulighed for forlængelse anvendes.
- At sagen genoptages efter end høring på ekstraordinært møde i Social- og Sundhedsudvalget den 18. april 2018.

På baggrund af de indkomne høringssvar blev der afholdt et ekstraordinært Social- og Sundhedsudvalgsmøde d. 18. april 2018.

Høringssvarene fra plejecentrene viser:

- at der er meget forskellige ønsker til scenariievalg
- at plejecentrene generelt er meget tilfredse med madordningen fra Det Danske Madhus.
- at der ønskes fleksibilitet i forhold til madproduktionen på plejecentrene
- at plejecentrene ikke fuldt ud udnytter de muligheder vedr. fleksibilitet, som der ligger i den nuværende aftale med Det Danske Madhus

Høringssvaret fra Ældrerådet viser:

- der ønskes størst mulig fleksibilitet for de enkelte plejecentre
- at beboerne er meget tilfredse med kvaliteten af maden og måltiderne
- at beboernes oplevelse af maden og måltidet prioriteres frem for, at maden tilberedes i det enkelte køkken
- at det er ernæringsuddannet personale, der varetager opgaven omkring tilberedning af maden

Generelt påpeges det fra både Beboer- og pårørenderådet og fra Ældrerådet, at processen vedr. fremtidig døgnkost model på plejecentrene, har været uhensigtsmæssig både hvad angår tidsperspektivet og hvad angår Ældrerådets inddragelse. På denne baggrund antager Ældrerådet, at det er nødvendigt at rammeaftalens optionsmulighed for forlængelse bringes i anvendelse og anbefaler, at de næste 12 måneder anvendes til at undersøge diverse muligheder for døgnkostproduktion. Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 18. april 2018:

- At forvaltningen skulle gå i dialog med Det danske Madhus med henblik på en afklaring af, hvorvidt det er muligt for Det danske Madhus at levere alle de beskrevne scenarier, således hvert plejecenter kan benytte det ønskede scenarie som fremgik af beboer- og pårørenderådenes høringssvar.
- Såfremt det ikke er muligt for Det Danske Madhus at levere alle scenarier, forlænges nuværende kontrakt et år, hvorefter der gennemføres nyt udbud.
- Sagen genoptages på et ekstraordinært møde i Social- og Sundhedsudvalget, når der foreligger et resultat af drøftelserne med Det Danske Madhus.

Det Danske Madhus har på anmodning fra forvaltningen fremsendt en tilbagemelding til Jammerbugt Kommune, hvor Det Danske Madhus har forholdt sig til de 4 scenarier i forhold til mulighederne indenfor den nuværende rammekontrakt med Det Danske Madhus.

I det følgende har forvaltningen frembragt hovedessensen af tilbagemeldingen fra Det danske Madhus.

Scenarie 1:

Det Danske Madhus anbefaler scenarie 1 – dog med det fokus, at det fleksible menu koncept fremadrettet skal udnyttes med egenproduktion op til 6 dage om ugen.

Det Danske Madhus har analyseret kørselsomkostningerne og vil, såfremt scenarie 1 ”vælges” kunne reducere kørselsomkostningerne med samlet 58.500 kr. pr. 30.11 2018.

Scenarie 2:

Vil være en mulighed indenfor den nuværende rammeaftale under forudsætning af at 5 plejecentre bestiller fast døgnkost og 2 plejecentre alene bestiller rekvisitionsvarer og selv producerer alt maden.

Scenarie 3:

Det Danske Madhus kan ikke tilbyde scenarie 3 indenfor nuværende rammeaftale grundet operationelle, logistiske og økonomiske årsager.

Scenarie 4:

Vil være en mulighed indenfor den nuværende rammeaftale under forudsætning af, at der bestilles døgnkost og rekvisitionsvarer 5 gange om ugen og at der bestilles rekvisitionsvarer hvor maden produceres på det enkelte plejecenter 2 gange om ugen.

I dialogen med Det Danske Madhus, om den nuværende anvendelse af rammeaftalen, er det tydeligt, at plejecentrene ikke optimalt har udnyttet mulighederne i rammeaftalen.

Rammeaftalen med Det Danske Madhus indeholder bl.a. følgende (citerer fra rammeaftalen):

Hos Det Danske Madhus lægger vi stor vægt på fleksibilitet og det individuelle valg.

Men fleksibilitet kan også forstås i forhold til graden af forarbejdning af de leverede varer.

Tilbered selv måltidet.

Maden bestilles som råvarer. Med denne mulighed, kan afdelingen selv stå for tilberedning af maden, da kød og tilbehør (afhængigt af, hvad I vælger) leveres uforarbejdet.

Man får mulighed for selv at lave maden de dage, personalet ønsker dette.

Den enkelte afdeling kan frit, alle ugens dage, vælge, hvilken af de 3 forarbejdningsgrader der ønske, og der kan således skiftes i mellem dem efter behov i løbet af ugen.

3. tilbered selv måltidet (vedr. det varme måltid)

a. hver uge kan der vælges at få leveret råt kød.

b. der leveres færdigtilberedt sovs, som passer til kødet fx skysovs lavet af flæsketegsfond til flæsketegen

c. hertil kan der vælges tilbehør:

- Kartofler, kartoffelmos, kartoffelmos beriget, ris, pasta – færdigtilberedt
- Som supplement tilbydes jævnt fordelt fx: persille kartofler, stegte ris mv. – færdigtilberedt
- Kartofler og grøntsager kan også bestilles som uforarbejdet råvarer fx rå blomkål, porrer ...

Der er 21 forskellige hovedretter og 19 forskellige biretter at vælge imellem pr. dag.

Såfremt plejecentrene udnytter mulighederne i rammeaftalen fuldt ud, vil det stort set være muligt at imødekomme intentionerne i scenarierne 1 og 2, mens scenarie 3 ikke er mulig pga. at det, operationelt / logistisk og økonomisk ikke er bæredygtigt – dog kan Det Danske Madhus tilbyde at alle plejecentre køber døgnkost, herunder råvarer på Det Danske Madhus bestillingsliste 6 dage om ugen og øvrige rekvisitionsvarer via Det Danske Madhus catering engros leverandører, hvilket giver den efterspurgte fleksibilitet, dog med det nødvendige bestillings / planlægningsvarsel.

Som tidligere nævnt både i denne sagsfremstilling og i høringssvarene, udnytter plejecentrene i dag ikke fuldt ud den fleksibilitet, der er indarbejdet i rammeaftalen og som giver mulighed for, at plejecentrene kan tilberede måltiderne i de nyetablerede køkkener, i langt større omfang end det er praksis i dag.

Årsagerne til dette er formentlig nuancerede og mange:

- Dels er køkkenfaciliteterne på plejecentrene først i fuldt omfang etableret primo 2018, således det fra dette tidspunkt er muligt at tilberede måltiderne
- Der er meget forskellige kulturer på plejecentrene vedr. tilberedning af mad / måltider, hvilket fremgår af antallet af kostfaglige medarbejdere på plejecentrene

- I takt med ressourcetilførslerne / opnormeringerne til plejecentrene, er det først ultimo 2017 og primo 2018, blevet muligt at plejepersonale / kostfaglig personale overtager en større del af madtilberedningen
- I forbindelse med projektet ”Det gode liv på plejecentrene” har der udelukkende været fokus på beboernes oplevelse af maden og måltiderne, og ikke i samme grad muligheden for at gøre madproduktionen til en del af beboernes mad og måltidsoplevelser

På en del af plejecentrene er mulighederne i rammeaftalen dog udnyttet i højere grad, således at der produceres mad og der bages.

Med udgangspunkt i forvaltningens dialog med Det Danske Madhus, vurderes det, at den efterspurgte fleksibilitet i form af muligheden for en kombination, af at plejecentrene selv tilbereder maden og samtidig har mulighed for at bestille færdigforarbejdet kost, er tilgodeset inden for den nuværende rammeaftale med Det Danske Madhus. Dermed vil størstedelen af anbefalingerne i høringssvarene fra Beboer- og Pårørenderådene kunne imødekommes.

På denne baggrund anbefales det, at den nuværende rammeaftale med Det Danske Madhus forlænges i et år, og at plejecentrene udnytter fleksibiliteten i rammeaftalen fuldt ud, med henblik på, at en større del af maden tilberedes i de renoverede køkkener på plejecentrene.

Både Beboer- og Pårørenderådene og Ældrerådet gør opmærksom på den forcerede og uhensigtsmæssig proces, der har været både i forhold til oplæg til sagen vedr. fremtidig model vedr. mad / døgnkostproduktion på plejecentrene, men også i forhold til den meget korte høringsfrist.

På denne baggrund anbefales det, at der igangsættes en involverende proces med alle Beboer- og pårørenderåd på plejecentrene og med Ældrerådet, med henblik på at beskrive niveauet for madtilberedningen og hvordan den oplevede kvalitet i forbindelse med måltiderne kan forbedres. Dermed kan det blive op til det enkelte plejecenter, at prioritere hvor meget mad, der skal tilberedes i de enkelte køkkener, ganske i tråd med anbefalingerne fra Ældrerådet.

Ved at forlænge aftalen med Det Danske Madhus, bliver der endvidere mulighed for at gennemføre en egentlig evaluering af hvilket niveau for madtilberedning, som beboerne finder mest hensigtsmæssigt.

Forvaltningen deler Ældrerådets anbefaling vedr. vigtigheden af at beboernes oplevelse af maden og måltidet prioriteres frem for, at maden tilberedes fra bunden i det enkelte køkken på plejecentrene.

Lovgrundlag

Serviceoven § 83: Som dækker indsætterne personlig pleje og praktisk hjælp, herunder også døgnkost på et plejecenter.

Indstilling

Direktøren for Social- Sundhed- og Beskæftigelse indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

- At rammeaftalen med Det Danske Madhus forlænges 1 år
- At mulighederne i den nuværende rammeaftale udnyttes optimalt hvad angår mulighederne for at plejecentrene selv tilbereder måltiderne i et større omfang end det nuværende
- At forvaltningen i samarbejde med Ældrerådet udarbejder en tids- og handleplan vedr. processen for implementering af fremtidig model for mad og døgnkostproduktion på plejecentrene.
- At tids- og handleplanen indeholder en evaluering af modellen for mad og døgnkostproduktion på plejecentrene

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget, 9. maj 2018, pkt. 59:

Indstillingen indstilles godkendt. Sagen genoptages på næste SSU møde d. 15. maj 2018.

Genoptagelse af sagen Social- og Sundhedsudvalget d. 15. maj 2018

På Social- og Sundhedsudvalgets ekstraordinære møde d. 9. maj 2018, besluttede udvalget, at genoptage sagen på mødet d. 15. maj 2018, idet forvaltningen på baggrund af drøftelserne på udvalgsmødet d. 9. maj 2018, har udarbejdet forslag til tids- og handleplan vedr. processen for implementering af fremtidig model for mad og døgnkostproduktion på plejecentrene.

Herudover pågår der et arbejde i forvaltningen vedr. beskrivelse af faktuelle forhold vedr. den nuværende madordning på plejecentrene, denne beskrivelse vil forlægges til Økonomiudvalgets behandling af sagen.

Beslutning

Indstillingen af 9. maj 2018 indstilles godkendt. Tids- og handleplanen for implementering af fremtidig model for mad og døgnkostproduktion på plejecentrene indstilles godkendt. Beskrivelsen af faktuelle forhold vedr. den nuværende madordning på plejecentrene foreligger til Økonomiudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Madservice på Plejecentrene - tids- og handleplan

Tilbage melding fra Det Danske Madhus på baggrund af dialogmøde

Uddrag af høringssvar fra alle høringsparter vedrørende fremtidig model for døgnkost

Aabybro plejehjem - høringssvar

Ældrerådet - høringssvar

Solgården - høringssvar

Solbakken - høringssvar

Saltum plejecenter - høringssvar

Pandrup plejecenter - høringssvar

Birkelse plejecenter - høringssvar