

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 04-12-2018

Mødedato Tirsdag d. 04. december 2018 kl. 15:00

Mødested Kulturhuset Blokhush, Vesterhavsvej, Hune, 9492 Blokhush

Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning 2 pr. 31. oktober.....	3
Udmøntning af budget 2019.....	6
Ansøgning til innovationspuljen.....	12
Drift og ejerskab af plejehjemsbusser.....	15
Kvalitetsstandarder. Sundhed- og Seniorområdet.....	18
Kvalitetsstandarder. Sundhed- og Handicapområdet.....	20
Kvalitetsstandarder. Sundhed- og Arbejdsmarked.....	21
Servicebetalinger 2019. Plejecentre.....	23
Parkeringsforhold ved Pandrup Plejecenter - GENOPTAGELSE.....	24
Indledende høring vedr. praksisplan for almen praksis.....	28
Høring af oplæg til praksisplan på speciallægepraksisområdet.....	32
Danmarkskort over omgørelsesprocenten i klagesager.....	36
Godkendelse af anlægsregnskab for Poppelvej.....	42
Godkendelse af anlægsregnskab for køkkenpuljen 2018.....	43
Godkendelse af anlægsregnskab for Møllegården 2018.....	44
Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer.....	45
Godkendelse af den Nordjyske socialaftale.....	46
Lukket:	49
Lukket:	49
Lukket:	49

Budgetopfølgning 2 pr. 31. oktober

Beslutningstema

Drøftelse af budgetopfølgning 2- 2018 pr. 31. oktober samt stillingtagen til konsekvenserne heraf.

Sagsfremstilling

Administrationen har gennemført budgetopfølgning 2. pr. 31. oktober 2018.

Budgetopfølgningen har til formål at gennemgå budgetforudsætningerne i indeværende år.

Budgetopfølgningen er foretaget med udgangspunkt i perioden frem til 31. oktober samt et estimat for den resterende del af året, og er gennemført på alle driftsbudgettets aktivitetsområder, ligesom budgetforudsætningerne er gennemgået vedrørende indtægter og anlæg.

I denne budgetopfølgning er overførslerne fra 2017 indeholdt i det korrigerede budget for 2018.

Som det fremgår af kommunens økonomistyringsprincipper, har det enkelte udvalg i forlængelse af budgetopfølgningen til opgave at beslutte kompenserende besparelser inden for det enkelte politikområde, såfremt budgetopfølgningen viser merudgifter.

Såfremt dette ikke er muligt, skal det enkelte fagudvalg drøfte muligheden for at finansiere en eventuel afvigelse inden for udvalgets samlede områder. En sådan løsning kræver efterfølgende behandling i Økonomiudvalget samt i Kommunalbestyrelsen. Såfremt udvalget ikke kan finde de nødvendige kompenserende tiltag inden for eget udvalgsområde, har Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til opgave at anvise tiltag hertil.

Såfremt øvrige finansieringsmuligheder er udtømte, kan udvalget indstille tillægsbevillinger til Kommunalbestyrelsen.

Budgetopfølgning pr. 31. oktober 2018:

I budgetopfølgningen på Social og Sundhedsudvalgets område estimeres et merforbrug på 11,008 mio. kr. Heraf anmodes om tillægsbevillinger på 10,766 mio. kr.

Budgetopfølgningen på Politikområde 7, Sundhed og Senior, viser et forventet merforbrug på 9,866 mio. kr. hvoraf der er taget højde for omplaceringer. Der anmodes om tillægsbevilling på 9,866 mio. kr.

Der forventes merforbrug på Sundhedsområdet, Politikområde 8, på 1,142 mio. kr. hvoraf der er taget højde for omplaceringer og herved ansøges om tillægsbevilling på 0,9 mio. kr.

Budgetopfølgningen på Politikområde 17, Sundhed og Handicap, forventes i budgetbalance.

Budgetopfølgningen behandles i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen henholdsvis den 12. og 20. december.

Budgetopfølgningen er vedhæftet som bilag og beskriver resultatet af budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalgets områder.

Bemærk at den månedlige/interne budgetopfølgning også er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

'Principper for økonomistyring i Jammerbugt Kommune'

ØKONOMI

Der er vedlagt bilag, som beskriver resultatet af budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalgets områder.

Der søges om følgende omplaceringer samt tillægsbevillinger til henholdsvis drift og anlæg.

Ansøgninger om omplaceringer - Drift	Netto tillægsbevilling 2018
1.000 kr.	
Politikområde 7: Sundhed og Senior	563
Rammebesparelse forsikring til pol. 16	-147
Finansiering af MEP fra pol 5	710
Politikområde 8: Sundhedsområdet	-16
Rammebesparelse forsikring til pol. 16	-16
Politikområde 17: Sundhed og Handicap	-14
Rammebesparelse forsikring til pol. 16	-14
Omplaceringer drift total	533
Ansøgninger om tillægsbevillinger - Drift	Netto tillægsbevilling 2018
1.000 kr.	
Politikområde 7: Sundhed og Senior	9.866
Finansiering af det samlede merforbrug	9.866
	0
Politikområde 8: Sundhedsområdet	900
"Kirkegårde"	200
Rygestop og kræftrehabilitering	200
Nylovgivning på genoptræning	500
Politikområde 17: Sundhed og Handicap	0
	0
Omplaceringer drift total	10.766
Ansøgninger om tillægsbevillinger - Anlæg	Netto tillægsbevilling 2018
1.000 kr.	
Politikområde 7: Sundhed og Senior	0
	0
Politikområde 17: Sundhed og Handicap	0
	0
Tillægsbevillinger anlæg total	0

Der anmodes endvidere om overførselsret på områderne "Kommunal Medfinansiering" og "Vederlagsfri Fysioterapi".

Kommunikation

Budgetopfølgningen er drøftet i direktionen den 27. november 2018.

INDSTILLING

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller,

- at Social- og Sundhedsudvalget drøfter budgetopfølgningen på udvalgets områder
- at Social- og Sundhedsudvalget indstiller tillægsbevillinger herunder budgetomplaceringer til Kommunalbestyrelsen jævnfør oversigterne i sagsfremstillingen

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Udmøntning af budget 2019

Beslutningstema

Drøftelse og stillingtagen til udmøntning af budget 2019 på Social- og Sundhedsudvalgets områder.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte Budget 2019 og overslagsårene 2020 – 2022 på deres møde den 11. oktober 2018.

På Social- og Sundhedsudvalgets områder er en række tekniske ændringer blevet godkendt og indarbejdet i budgettet. De tekniske ændringer udmøntes i overensstemmelserne i beskrivelserne i det tekniske katalog.

Herudover er der i budgettet indarbejdet ændringer på baggrund af en politisk prioritering. Nedenfor er der opstillet forslag til udmøntning af ændringer på Social- og Sundhedsudvalgets områder i form af fokusområder på Social- og Sundhedsudvalgets områder.

Fokusområder i 2019 på Social- og Sundhedsudvalgets område

Sundhed og Senior

U7.1 - Budget seniorområdet – samlet tilførsel på 12 mio. kr.:

Den positive udvikling i demografien på seniorområdet medfører, at flere borgere modtager hjemmepleje og sygepleje. Udviklingen i opgaverne i Det Nære Sundhedsvæsen er stærkt stigende, som konsekvens af opgaveflytning fra Regionen, hurtigere udskrivning fra sygehusene, færre sengepladser på sygehusene og stigningen i ambulante behandlinger. Derfor styrkes hjemmeplejen og sygeplejen, samtidig med, at den rehabiliterende indsats forøges, således at Jammerbugt Kommunes borgere sikres en optimal sundhedsindsats i egen kommune. Endelig stiger kompleksiteten i sundhedsopgaverne, hvilket stiller krav om forøgede kompetencer hos sundheds- og plejepersonalet.

I 2018 er der således en stigning i antal borgere, som modtager hjemmepleje og sygepleje, samtidig med en stigning i antal visiterede timer til servicelovsydelser og særligt til sundhedslovsydelser. På denne baggrund er der udarbejdet en analyse, som viser budgetbehovet i 2018 – 2022.

Et skøn over kendte udgifter tillagt skønnet vækst på 2,5 % p.a. i timer samt merudgift sygeplejen

	2018	2019	2020	2021	2022
Merudgifter					
Basis scenarium		mio. kr. 2019 priser			
Den kommunale hjemmepleje	5	7	7	7	7
Sygeplejen	4	4	4	4	4
Private leverandør	3	3	3	3	3
I alt	12	14	14	14	14
Scenarium med vækst indregnet					
Hjemmeplejen - 2,5 % p.a.		3	6	9	12
Sygeplejen		1	2	3	4
I alt inkl skønnet vækst	12	18	22	26	30

MUUSMANN

www.muusmann.com

Ovenstående tabel viser et behov for en budgettilførsel i 2019 på 18.0 mio. kr.

Denne budgettilførsel sikrer, at nuværende serviceniveau og eksisterende kvalitetsstandarder bibeholdes og indeholder en skønnet vækst på 2,5% p.a.

Budgettilførslen udmøntes på følgende måde:

1. Finansiering fra pol. 5 vedr. IGU-, puljejob- og fleksjobmedarbejdere

2.5 mio. kr.
2. Effektivisering af sygeplejen

1.0 mio. kr.
3. Tilførsel af finanslovspuljen

4,0 mio. kr.
4. Udvidelseskatalog SSU

4.0 mio. kr.
5. Budgetpulje på pol. 6

6.0 mio. kr.
6. Effekt af yderligere effektiviseringer

0.5 mio. kr.
1. Finansiering fra pol. 5 vedr. IGU-, puljejob- og fleksjobmedarbejdere:

IGU-, puljejob- og fleksjobmedarbejderes i seniorområdet finansieres i 2019 på politikområde 5, svarende til 2,5 mio. kr.

2. Effektivisering af sygeplejen:

I forbindelse med udarbejdelsen af Muusmann rapporten vedr. analysen af sygeplejen, viste der sig muligheder for forbedringer i driften af sygeplejen. Dels i form af at øge Bruger Tids Procenten (BTP) og dels ved ansættelse af fast personale frem for anvendelse af vikarbureauer, effektiviseringen reducerer det samlede budgetbehov med 1,0 mio. kr.

3. Tilførsel af finanslovspuljen:

Som følge af finanslovsaftalen for 2018 blev der afsat yderligere puljemidler til "Bedre bemanning i seniorområdet". Jammerbugt kommunes andel var 4,0 mio. kr. i 2018 og det er ikke muligt at ansøge om større puljebeløb for 2019, derfor indarbejdes samme beløb i budget 2019.

4. Udvidelseskatalog SSU:

Der er indarbejdet 4,0 mio. kr. i udvidelseskataloget til demografifremskrivning.

5. Budgetpulje på pol. 6:

Der er reserveret en budgetpulje på pol. 6, som skal overføres til pol. 7 såfremt der ikke bevilges yderligere via centrale aftaler eller stigning i finanslovspuljen fra 2018. Som tidligere nævnt, er det ikke muligt for kommunerne at ansøge om større puljebeløb til "Bedre bemanning i seniorområdet", end de beløb Jammerbugt kommune modtog i 2018. Der pågår pt. forhandlinger i Regeringen om at lave en overgangsordning over to år for kommuner med udligningstab, som følge af ændringer i hvordan ældreudgifter budgetteres. Såfremt aftalen bliver vedtaget, vil Jammerbugt kommune modtage 10,0 mio. kr. i 2019 og 2020, som kompensation for at enhedsbeløbene for de 65 – 84-årige er sat ned, hvilket er dobbelt så meget som bloktilskudsnøglen ville have udløst. Eftersom bevillingen ikke er vedtaget endnu, idet der stadig pågår forhandlinger, indstilles det at budgetpuljen på 6,0 mio. kr. på pol. 6 flyttes til pol. 7 pr. 1. januar 2019, således at budgetopfølgningerne på pol. 7 er retvisende fra 1. januar 2019, hvilket betyder, at når Jammerbugt kommune modtager bevillingen på 10,0 mio. kr. i 2019, kassehenlægges bevillingen.

6. Generel effektivisering:

På baggrund af analysen af hjemmeplejen og sygeplejen, forventes en generel effektivisering på 0,5 mio. kr., særligt i forhold til reduktion i vikarforbrug via flere fastansatte.

T7.0 - Øget rehabiliterende indsats:

I 2018 blev der budgetomplaceret 3,0 mio. kr. fra den kommunale medfinansiering (KMF) til en øget rehabilitering med det formål, at begrænse antal indlæggelser og sikre at borgerne forbliver så selvhjulpne som muligt. Denne budgetomplacering foretages også i 2019, således den rehabiliterende indsats stadig intensiveres. Omplaceringen er indregnet i Muusmanns beregning vedr. budgetbehov for 2019 og overslagsårene, og vil derfor have den effekt at nuværende indsatser fastholdes.

B7.1 Ledsagerordning +67-årige (udvidelse på 0,150 mio. kr.):

Forslaget indebærer en udvidelse af muligheden for ledsagelse, til også at omfatte borgere over 67 år. Forvaltningen er aktuelt i gang med at afdække lovhjemmel og udfærdige konkret kvalitetsstandard i overensstemmelse med det afsatte budgetbeløb.

Øget natsygepleje

Som en særlig indsats indenfor seniorområdet og Det Nære Sundhedsvæsen øges natsygeplejedækningen i Jammerbugt kommune, svarende til 0,5 mio. kr.

Justering af plejeboligplan

Primo 2019 påbegyndes justering af plejeboligplanen, således der sikres en sammenhæng mellem antal / typer af plejeboliger i forhold til det aktuelle behov for boliger. Justeringen vil tage udgangspunkt i behovet for permanente plejeboliger og et stigende behov for aflastningsboliger og midlertidige boliger. Der er behov for aflastningsboliger som alternativ til indlæggelser, til rehabiliteringsforløb og til borgere, hvis ægtefælle har behov for midlertidig aflastning bl.a. i forbindelse med ferie og lignende. Ligeledes vil visitationskriterierne blive justeret, således at der indarbejdes et tryghedskriterium.

Sundhedsindsats i hele Jammerbugt kommune og ny Sundhedspolitik

I 2019 videreføres arbejdet med at sikre en sundhedsindsats i hele Jammerbugt kommune og sikre indarbejdelse af sundhedsperspektivet i samtlige ydelser.

Udarbejdelsen af ny Sundhedspolitik er allerede påbegyndt, og der afholdes folkesundhedsmøde primo 2019. Der vil i 2019 blive påbegyndt en proces vedr. udarbejdelse af strategi for det nære sundhedsvæsen.

Velfærdsteknologi

Som led i en fortsat effektivisering, arbejdes der målrettet med digitale og velfærdsteknologiske løsninger, med henblik på at skabe innovative løsninger for borgerne. Seniorområdets arbejde med velfærdsteknologi, vil blive indarbejdet i en strategi- og handleplan for, hvordan de velfærdsteknologiske muligheder, kan medvirke til at skabe effektive løsninger og værdi for borgerne.

Sundhed og Handicap

Fastholdelse af serviceniveau

Det nuværende serviceniveau på det voksne specialiserede område fastholdes og derfor øges budgettet med 6,8 mio. kr. i de tekniske korrektioner, til finansiering af tilgang af nye borgere på området. Dermed vil det nuværende serviceniveau på det specialiserede område være uændret i 2019.

Omstillingsforslagene indstilles udmøntet som følgende:

O17.1 Reduktion SEL §110 pga. ibrugtagning Poppelvej (reduktion på 0,2 mio. kr.):

På baggrund af forbrug og borgerhistorik i 2017 estimeres det, at der med ibrugtagningen af det nye afklarings- og akuttilbud på Poppelvej i Brovst, vil ske en udgiftsreduktion på 0,2 mio. kr. på budgettet vedr. SEL §110 (forsorgshjem). Målgruppen vil opleve en intensiveret og mere målrettet indsats, som samtidig tilgodeser muligheden for at opretholde en daglig livsførelse i nærområdet.

O17.2 Den Åbne Modtagelse (reduktion på 1,0 mio. kr.):

Borgere, der henvender sig med uafklarede behov, hvor der er overlap over flere forvaltningsområder og lovgivninger, skal fremover kunne henvende sig til Den Åbne Modtagelse. Den Åbne Modtagelse kan støtte borgerne i en umiddelbar afklaring i f.t f.eks. bostøtte, hjemmepleje, praktisk hjælp, genoptræning og sygdom i f.t. beskæftigelse.

Den Åbne Modtagelse skal være bemandet af fag- og myndighedspersoner fra såvel Myndighed Handicap, Myndighed Senior, Borgerservice, Sundhed & Arbejdsmarked, Familie & Forebyggelse, samt fagpersonale fra udførerdelen f.eks. Forebyggelse & Mental Sundhed, Familiecenteret m.m. Erfaringer fra andre kommuner på lignende borgerrettede løsninger har vist en tendens til en væsentlig reduktion i længerevarende og indgribende indsatser.

Forvaltningen er aktuelt med at indhente konkrete bidrag fra andre kommuner, og vil primo 2019 foreligge fagudvalget en proces- og handleplan samt et kommissorium for etableringen af Den Åbne Modtagelse.

O17.3 Intensiveret revisitering (reduktion på 1.8 mio kr):

Forslaget indebærer en intensiveret indsats if.t revisiteringer, som har til formål at borgerens planlagte progression afspejles i de visiterede indsatser efter Servicelovens voksenbestemmelser på det specialiserede område, særligt paragrafferne §85, §107 og §108.

Øvrige beslutninger, jf. budgetaftale indstilles udmøntes således:

B17.1 Ferieleadsagelse (udvidelse på 0,025 mio. kr.):

Forslaget indebærer en udvidelse af den eksisterende pulje til ledsagelse for borger med behov for socialpædagogisk ledsagelse.

Anlæg

Der er i budget 2019 afsat 0,270 mio. kr. under anlæg til at optimere træningslokalerne til rehabilitering af hjerneskadede borgere. Der er modtaget tilbud fra håndværkere, og ombygningen sættes i værk. Det indstilles, at budgetbeløbet på 0,270 mio. kr. flyttes fra pol. 17 til pol. 8 (idet budgettet er fejlplaceret) og at budgettet frigives til byggeriet.

Lovgrundlag

Den kommunale styrelseslov

Kommunikation

I den vedtagne budgetproces har der været stor fokus på inddragelse af MED-systemet samt høring af relevante eksterne parter.

Som det fremgår af budgetprocessen, har MED-udvalgene bidraget med kvalificering af omstillingsforslagene. Der har desuden været afholdt orienteringsmøde vedrørende status på Budget 2019 samt det materiale, der er sendt i høring.

Som afslutning på budgetprocessen blev der den 24. oktober afholdt orienteringsmøde om det vedtagne Budget 2019 for MED-system, ledere, bestyrelsesrepræsentanter samt råd og nævn.

INDSTILLING

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller;

- At budget 2019 udmøntes som indstillet i ovenstående sagsfremstilling

- At anlægsmidlerne på 270.000 kr. omplaceres fra politikområde 17, hvor de fejlagtigt er sat ind, til politikområde 8
- At samme anlægsmidler frigives

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Ansøgning til innovationspuljen

Beslutningstema

Etablering af touchskærme til de 4 væresteder i Jammerbugt kommune.

Der ansøges herved om midler til anskaffelse og etablering af touchskærme til de 4 væresteder i Jammerbugt Kommuner.

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

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

- Information som brugerne og gæster af værestederne selv kan trykke sig frem til på touchskærmen om bl.a. følgende:
 - Åbningstider

- Aktiviteter også på tværs af værestederne og andre relevante.
- Menuer
- Priserne på stedet
- Andet

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

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

Lovgrundlag

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

ØKONOMI

Finansieres via innovationspuljen.

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

Projektunderstøttende

etableringsudgifter: Kr. 64.000

Samlet ansøgningspris i alt: Kr. 304.000

Kommunikation

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

INDSTILLING

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social og Sundhedsudvalget bevilger det ansøgte beløb til anskaffelse og etablering af touchskærme på de 4 væresteder i Jammerbugt Kommune som beskrevet og at finansieringen sker fra innovationspuljen.

BESLUTNING

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

Drift og ejerskab af plejehjemsbusser

Beslutningstema

Drøftelse af driftsfinansiering og ejerskab af plejehjemsbusserne i Jammerbugt Kommune

Sagsfremstilling

På Jammerbugt Kommunes kommunale plejecentre findes to plejebusser, som skaber stor glæde blandt beboerne.

Busserne kører cirka tre gange om ugen rundt i lokalområdet til forskellige arrangementer, stranden, juleudstillinger, indkøb mv. Det giver en helt særlig mulighed for, at beboerne kan opleve samvær og fællesskab, og særligt beboerne med demens har stor glæde af muligheden for at komme ud.

Den ene bus benyttes af Solbakken i Brovst og den anden af plejecentrene i Pandrup, Kaas og Saltum.

Bussen på Solbakken ejes formelt af plejecenter Møllegården, som ikke længere eksisterer. Solbakken bus har tidligere været finansieret via eksisterende budget vedr. drift af plejecentret. Der er ikke et egentligt driftsbudget til plejehjemsbussen.

Bussen på Pandrup, Kaas og Saltum plejecenter har haft en leasingaftale igennem Dansk Kommuneleasing fra 2011 til 2017, hvor den blev frikøbt af midler fra de tre plejecentres vennekredse. Disse vennekredse har i 2018 etableret en forening kaldet "Bussens Venner", som fremadrettet kan medfinansierer driften. Jammerbugt Kommune står som ejer på bussens registreringsattest og forsikring.

Plejecentrene har et stort ønske om fortsat at kunne tilbyde oplevelser med busserne, og derfor samles der løbende midler ind til drift via donationer. Bussens Venner giver årligt økonomisk støtte, men dette kan ikke dække alle driftsomkostningerne. Derudover udskiftes medlemmerne i vennekredsene ofte, og derfor er denne finansieringsmodel forbundet med stor usikkerhed, idet der ikke kan stilles garanti for deres bidrag i fremtiden.

Fælles for plejecentrene er, at det ikke længere er muligt at finansiere omkostningerne forbundet med at eje, vedligeholde og køre busserne, og da der ikke eksisterer et kommunalt driftsbudget, skal der findes en løsning, så beboerne fortsat kan have mulighed for at komme på tur med plejehjemsbus.

Forslag til finansieringsmodeller:

Kommunalt driftsbudget

Ved kommunal finansiering af busserne skal der lægges et driftsbudget, hvori der afsættes midler til faste og variable udgifter. Se punkt "Økonomi og finansiering" for beskrivelse af totale årlige omkostninger.

Reklame på busserne

Alle driftsomkostninger kan sandsynligvis dækkes ved at sælge reklameplads på busserne. På Solgården i Fjerritslev, Aabybro Plejehjem og Brovst Frieplejehjem er der god erfaring med at anvende denne ordning, hvor de på Brovst Frieplejehjem indtjener cirka 50.000 kr. årligt på reklamer.

Plejecentrene kan ved denne model være ansvarlige for at indhente og samarbejde med sponsorer. Alternativt kan foreningen Bussens Venner stå for dette.

Vurderer Social- og Sundhedsudvalget, at denne finansieringsmodel er anvendelig opstår behovet for en drøftelse af, hvilken type reklame der må påsættes busserne, og hvad midlerne konkret må anvendes til.

Andre kommuner har udarbejdet en reklamepolitik, der fastlægger, hvor der må reklameres og med hvilken type. Læsø Kommune og Norddjurs Kommune tillader eksempelvis reklamering på områdecentrenes busser, så længe reklamernes indhold er politisk og religiøst neutralt.

Se desuden punktet "Retsgrundlag" for de lovmæssige betingelser for anvendelse af reklamefinansiering på busserne og bilag for Jammerbugt Kommunes retningslinjer for salg af reklamer på kommunens biler.

Egenbetaling

Beboere på kommunens plejehjem kan tilkøbe forskellige ydelser mod egenbetaling. Det kan f. eks være ekstra småinventar, forplejning, arrangementer samt vask af tøj og linned.

Her kan der tilføjes muligheden for at benytte bussen som en ydelse mod egenbetaling. Andre kommuner anvender en løsning hvor man enten skriver tilskud til bussen ind i servicepakken/opkræver et fast beløb pr. måned, eller at beboerne betaler pr. tur. Sidstnævnte er den mindst foretrukne løsning, da det vil kræve ekstra administrativt arbejde, hver gang bussen skal køre.

Se punktet "Økonomi og finansiering" for yderligere detaljer.

Ejerskab

Afhængig af den valgte finansieringsmodel er der forskellige muligheder for ejerskab af busserne.

Der er behov for en drøftelse af, hvorvidt Jammerbugt Kommune skal være eneejer af plejehjemsbusserne, eller om der er andre foranstaltninger, der giver en bedre løsning.

Lovgrundlag

Reklamer på busserne

I henhold til § 2 i Lov om kommuners og regioners anvendelse af fast ejendom og løsøre til brug for reklamering for andre må kommunen anvende fast ejendom og løsøre til brug for reklamering for andre, såfremt reklameringen er i overensstemmelse med markedsføringsloven og anden lovgivning.

ØKONOMI

De gennemsnitlige udgifter for bussen i Pandrup, Kaas og Saltum har været 62.315 kr. i 2015, 2016 og 2017, hvor bussen blev leaset. Udgifter til leasingaftalen har i gennemsnit været 48.120 kr. årligt.

I 2018 er bussen ikke længere leaset, og derfor er udgifterne væsentligt mindre. Indtil 31. september 2018 har de totale udgifter været 15.482 kr.

Bussen har haft et løbende underskud over årene, hvilket betyder, at der på nuværende tidspunkt står -25.070 kr. i regnskabet.

Egenbetalingsløsninger

Fast pris pr. måned

Hvis alle 100 beboere indbetaler til busserne, vil den månedlige pris være cirka 30. kr. pr. beboer.

Hvis halvdelen af beboerne indbetaler til busserne, vil den månedlige pris være cirka 60 kr. pr. beboer.

Pris pr. tur

Hvis begge busser kører tre gange om ugen, vil prisen pr. tur være cirka 120 kr., som skal deles ud mellem de beboere, der kører med.

Hvis der er 10 beboere, der kører med, vil prisen altså være 12 kr. pr. tur pr. beboer.

Dertil tilføjes de administrative omkostninger forbundet med at udregne beløb pr. beboer og at opkræve pengene.

INDSTILLING

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

- drøfter hvordan plejehjemsbusserne kan finansieres i fremtiden
- drøfter plejehjemsbussernes fremtidige ejerskab

BESLUTNING

Plejecenterbusserne søges finansieret via reklamemidler. Forvaltningen udarbejder oplæg til ny reklamepolitik, som forelægges Social- og Sundhedsudvalget.

Frank Østergård kan ikke gå ind for reklamefinansiering af plejecenterbusserne.

Kvalitetsstandarder. Sundhed- og Seniorområdet

Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandarder for Sundhed- og Seniorområdet

Sagsfremstilling

Som besluttet på Social og Sundhedsudvalgets møde den 30. januar 2018 fremlægges kvalitetsstandarder for Sundhed- og Seniorområdet med ændringer til udvalgets orientering på det ordinære december møde.

For overskuelighedens skyld er rettelser/tilføjelser markeret med nedenstående farvekoder i bilaget:

Farve	Rettelse
Rød	Slettet tekst
Gul	Afsnit hvori der er foretaget rettelser
Grøn	Tilføjelse

Der er foretaget nedenstående rettelser/tilføjelser:

6: Kvalitetsstandard for nødkald

Serviceniveau

Sagsbehandlingsfrister fremgik ikke tidligere af serviceniveau og er derfor tilføjet.

11: Kvalitetsstandard for midlertidigt ophold

Serviceniveau

Tekst vedrørende palliativ behandling ændres, da det er fagpersonalet på det pågældende plejecenter, der vurderer behovet for indsatser omkring palliativ behandling.

13: Kvalitetsstandard for tilbud på aktivitetsområdet

Hvilket behov dækker tilbuddet

Eksklusionskriterier skrives som et positivt udsagn i stedet for negativt.

Serviceniveau

Tekststykke slettes, da antal pladser ikke varierer på baggrund af øvrige borgeres funktionsniveau.

Tekststykke tilføjes, da det praktiseres, men ikke har været tydeliggjort i kvalitetsstandard.

Særlige forhold

Punktopstilling slettes, da de er overflødige ved tilføjelse af eksklusionskriterier under afsnittet: "Hvilket behov dækker tilbuddet"

16: Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

Tekst tilføjes, da det ikke tidligere fremgik af kvalitetsstandard.

INDSTILLING

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget indstiller kvalitetsstandarderne godkendt.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt. Ændringerne i kvalitetsstandarderne sendes til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

Kvalitetsstandarder. Sundhed- og Handicapområdet

Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandarder for Sundhed- og Handicapområdet

Sagsfremstilling

Som besluttet på SSU-møde d. 30. januar 2018 fremlægges kvalitetsstandarder for Sundheds- & Handicapområdet.

Ændringer er markeret med grønne typer.

Kvalitetsstandard vedrørende Servicelovens § 95 (BPA)

Ved en fejl faldt denne kvalitetsstandard ud i forbindelse med sidste revision. Denne fejl er nu rettet. Der er ikke foretaget ændringer i kvalitetsstandarden.

Kvalitetsstandard vedrørende § 100 (merudgifter)

Kommunalbestyrelsen har på møde d. 22. november 2018 godkendt specificering vedrørende bevilling af håndsrækninger. Disse er nu tilføjet kvalitetsstandarden.

INDSTILLING

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget indstiller kvalitetsstandarderne godkendt.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt. Ændringerne i kvalitetsstandarderne sendes til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

Kvalitetsstandarder. Sundhed- og Arbejdsmarked

Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandarder for Sundhed- og Arbejdsmarkedsområdet

Sagsfremstilling

Der er tale om:

- Kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt
- Kvalitetsstandard for genoptræning uden sygehusindlæggelse og vedligeholdende træning
- Kvalitetsstandard for genoptræning efter sygehusindlæggelse

Som besluttet på møder i Social- og Sundhedsudvalget og Beskæftigelsesudvalget henholdsvis den 24. og den 25. september 2018, er der sket navneændring fra Behandlingscenter Jammerbugt til Rusmiddelcenter Jammerbugt.

Tilretninger i kvalitetsstandard for genoptræning uden sygehusindlæggelse og vedligeholdende træning samt Kvalitetsstandard for Genoptræning efter sygehusindlæggelse er markeret med rød tekst.

Kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt:

- Navnet er ændret i kvalitetsstandarden
- Der er ikke foretaget yderligere ændringer.

Kvalitetsstandard for genoptræning uden sygehusindlæggelse og vedligeholdende træning:

- Der er foretaget redaktionelle ændringer
- Mulighed for Frit Valg efter 7 dages ventetid er indarbejdet (s. 1)
- Reglerne for befordring i forbindelse med Frit Valg er indarbejdet (s. 2)
- De nye tidsfrister i forbindelse med Frit Valg er indarbejdet (s. 2)

Kvalitetsstandard for genoptræning efter sygehusindlæggelse

- Der er alene foretaget redaktionelle ændringer

Kvalitetsstandarden er vedlagt som bilag

INDSTILLING

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

- tager kvalitetsstandarden til efterretning
- sender kvalitetsstandarden til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen

BESLUTNING

Indstillingen godkendt. Ændringerne i kvalitetsstandarden sendes til orientering i Seniorrådet og Handicaprådet.

Servicebetalinger 2019. Plejecentre

Beslutningstema

Orientering om og godkendelse af takster for servicebetalinger for 2019.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet takster for servicebetalinger på plejecentre i Jammerbugt Kommune med udgangspunkt i Servicelovens §§ 79,83 og 84.

Taksterne er som tidligere år beregnet som et gennemsnit af udgifterne året før (langsigtede gennemsnitlige omkostninger) set i forhold til de faktiske belægningstal for plejecentrene for samme periode. Der er indarbejdet over-/underskud fra regnskab 2017, som den gældende lovgivning foreskriver.

Lovgrundlag

Servicelovens § 79, stk. 3 og § 161

Bek. 1576 af 27. december 2014 om betaling for generelle tilbud og for tilbud om personlig og praktisk hjælp m.v. efter servicelovens §§ 79, 83 og 84.

Jfr. § 1 træffer kommunen beslutning om betaling for tilbud efter servicelovens §§ 79, 83 og 84.

INDSTILLING

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller at Social- og Sundhedsudvalget godkender 2019 taksterne for servicebetalinger

BESLUTNING

Servicebetalingerne indstilles godkendt

Parkeringsforhold ved Pandrup Plejecenter - GENOPTAGELSE

Beslutningstema

GENOPTAGELSE - Parkeringsforholdene ved Pandrup Plejecenter / Sundhedscentret Pandrup er ikke tilstrækkelige, grundet den stadig stigende borgeraktivitet i såvel Sundhedsafdelingen såvel som besøgende på sygeplejeklinikken.

Sagsfremstilling

Parkeringspladsen benyttes ugens 7 dage henover døgnet af ansatte ved Pandrup Plejecenter samt sygeplejen og på alle hverdage også af ansatte ved Sundhedsafdelingen samt værestedet på nabogrunden.

Dertil kommer en stigende aktivitet af borgere på holdtræning i Sundhedsafdelingen kombineret med øget tilgang af besøgende på sygeplejeklinikken – og naturligvis også besøgende til fastboende beboere på plejecentret og borgere som opholder sig midlertidigt på Pandrup Plejecenter.

Væksten har henover det sidste halve års tid nået et omfang, hvor der dagligt, særligt i spidsbelastede periode eksempelvis mellem 2 holdtræninger, nu ofte ses uhensigtsmæssige og farlige situationer ved til- og frakørsel til matriklen, ligesom flere benytter græsarealer som parkeringsmulighed.

Der parkeres bl.a. langs bebyggelsen, hvilket i en kritisk situation, fx ved brand, kan være hindrende for Beredskabets adgangsforhold, ligesom denne parkerings form er til stor gene for skraldebil og andre lastbils transporter til matriklen (eksempelvis vareleverancer etc.).

Parkeringspladsens kapacitet er ikke længere tilstrækkelig til det høje aktivitetsniveau, på matriklen, på hverdage i dagtimerne.

Der har pågået korrespondance mellem Vej og Park/Teknik og Anlæg og Pandrup Plejecenter / Sundhedsafdelingen, hvoraf det fremgår at der skal sikres en løsning på problemstillingen, idet der pågår kørsel til og fra matriklen udenfor de godkendte vejadgange, når der parkeres på græsarealerne.

Bl.a. fremgår det af korrespondancen fra Teknik og Anlæg: "Det kræver en vejmyndighedens tilladelse at anlægge og tage nye vejadgange i brug jf. Lov om offentlige veje § 49, stk. 1. Jammerbugt Kommune har ikke givet tilladelse til, at der etableres ny vejadgang fra græsarealerne til Bredgade og Jammerbugt Kommune er ikke indstillet på at give en sådan tilladelse. Årsagen hertil er, at det er vores vurdering, at det vil medføre en forøget risiko for uheld på vejstrækningen, da det ved undersøgelser er påvist, at ulykkesrisikoen på veje stiger i takt med antallet af vejadgange. Herudover ønskes ikke en situation, hvor der parkeres vinkelret på Bredgade, som det er tilfældet på græsarealerne, da det medfører, at de parkerede biler bakker ud på Bredgade, når de forlader Plejecenterets område. Dette er ligeledes medvirkende til en forringelse af trafiksikkerheden".

Der er efterfølgende modtaget 2 forslag fra Teknik og Anlæg samt Vej og Park som har dannet grundlag for videre drøftelse af løsningsmuligheder:

Forslag 1: Etablering af p-pladser på matriklen.

Forslag 2: Køb af grund, hos privat grundejer, på modsat side af vejen mhp etablering af p-pladser.

På afholdt møde den 8. februar 2017 blev udfordringerne og de 2 løsningsmuligheder drøftet – og forslag 1 blev vurderet som værende den mest optimale løsning. Løsningen indeholder bl.a. vejbelægning af asfalt fremfor grus belægning.

Herefter har Vej og Park fremsendt et økonomisk tilbud på den løsning Sundhedsafdelingens og ældreafdelingens ledelse finder mest optimal og som kan være medvirkende til udbedring af parkeringsforholdene ved Pandrup Plejecenter.

Forslag 2 om etablering af p-pladser på den overfor liggende grund vurderes ikke som værende hensigtsmæssigt, idet Bredgade spå skal krydses til fods, af personer som kan være gangbesværet eller af andre helbredsmæssige årsager kan have vanskeligt ved at gå over længere afstande.

Det skal bemærkes at begge løsningsforslag ikke vil få konsekvenser for beboernes anvendelse af sansehaven, som Rotary anlagde for ca. 1½ år siden.

Retsgrundlag

Uddrag af Lov om offentlige veje §§ 40 og 50

Økonomi og finansiering

Etablering af 24 parkeringspladser inklusiv indbetaling til kommunens p-fond er på 533.500 kr. ekskl. moms

Indstilling

At direktionen drøfter finansieringsmulighed af den foreslåede løsning.

Direktionen, 28. marts 2017, pkt. 6:

Direktionen indstiller, at de nødvendige p-pladser ved plejecentret etableres snarest muligt og at der afsættes rådighedsbeløb til anlægsprojektet.

Finansieringsmæssigt afklares om der er muligheder for delvis finansiering fra p-fonden, og herudover (eller fuldt ud) søges om kassefinansieret tillægsbevilling.

Social- og Sundhedsudvalget, 4. april 2017, pkt. 48:

Direktionen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget

- at de nødvendige p-pladser ved plejecentret etableres snarest muligt og at der afsættes rådighedsbeløb til anlægsprojektet.
- at det finansieringsmæssigt afklares, om der er muligheder for delvis finansiering fra p-fonden, og herudover (eller fuldt ud) søges om kassefinansieret tillægsbevilling.

Social- og Sundhedsudvalget, den 4. april 2017

Sagen udsættes til næste møde i Social- og Sundhedsudvalget.

GENOPTAGELSE - Social & Sundhedsudvalget, den 7. juni 2017:

Forvaltningen har undersøgt alternative muligheder for etablering af nødvendige parkeringsforhold ved Pandrup Plejecenter.

Forvaltningen vurderer behovet for ekstra parkeringspladser ved Pandrup Plejecenter - inklusiv Sundhedscenteret - til at være omkring 20 parkeringspladser set i forhold til at løse de aktuelle akutte udfordringer med og omkring parkeringsforholdene.

Forvaltningen har været i dialog med forskellige interessenter og samarbejdspartnere i forhold til at finde mulige løsningsforslag her og nu til adressering af en fornuftig og hurtig løsning af udfordringerne med og omkring parkeringsforholdene - herunder løsningsforslag af mere permanent karakter. Løsningsforslagene præsenteres i de nye bilag 1a, 1b, 2a og 2b. Øvrige bilag har tidligere været med sagsfremstillingen.

Beslutning - Social- og Sundhedsudvalget, 7. juni 2017, pkt. 63:

Der etableres en midlertidig løsning vedr. anvendelse af P-pladser i sognegården. Sagen genoptages på Social- og Sundhedsudvalgets møde i oktober 2017.

GENOPTAGELSE - Social & Sundhedsudvalget, den 4. december 2018:

Aftalen mellem Jetsmark Sogns Menighedsråd og Pandrup Plejecenter / Sundhedshuset Pandrup har fungeret meget tilfredsstillende for alle parter. De trafikale udfordringer er løst på udmærket vis. Aftalen søges nu forlænget, hvilket forvaltningen har været i dialog med Jetsmark Sogns Menighedsråd om. Den nye aftale vedhæftes som bilag hertil.

Aftalen søges tillige udbygget med etablering af yderligere ca. 20 P-pladser vest for sognegården på sognegårdens areal som følge af det fortsatte behov for flere P-pladser i umiddelbar nærhed til Sundhedshuset Pandrup. Det større behov opstår ved stigende brug af holdtræninger m.v.

Anlægsudgiften til anlæggelse af de ca. 20 ekstra P-pladser er estimeret til i alt kr. 40.000,00 af Vej & Park. Anlægsudgiften finansieres indenfor rammen af Sundhed & Bevægelse under Sundheds- & Arbejdsmarkedsafdelingen.

Den marginale driftsudgift til den løbende drift, mindre vedligeholdelse og eventuelle snerydning m.v. af det samlede P-areal ved sognegården i Jetsmark finansieres indenfor rammen af Værksted & Nytteindsats under Sundheds- & Arbejdsmarkedsafdelingen.

INDSTILLING

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

- at aftalen forlænges på de angivne vilkår.

- at anlægsudgiften i alt kr. 40.000,00 finansieres indenfor rammen af Sundhed & Bevægelse under Sundheds- & Arbejdsmarkedsafdelingen.
- at den marginale driftsudgift til den løbende drift, vedligehold og snerydning m.v. finansieres indenfor rammen af Værksted & Nytteindsats under Sundheds- & Arbejdsmarkedsafdelingen.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt

Indledende høring vedr. praksisplan for almen praksis

Beslutningstema

Indledende høring af kommunerne i forbindelse med udarbejdelse af praksisplan vedrørende almen praksis

Sagsfremstilling

Praksisplanen for almen praksis udarbejdes af Praksisplanudvalget. Praksisplanudvalget består af medlemmer udpeget blandt kommunalbestyrelsesmedlemmer fra kommunerne, medlemmer fra Regionsrådet og medlemmer udpeget blandt de praktiserende læger.

Praksisplanen er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommuner og praktiserende læger, der beskriver, hvilke opgaver almen praksis skal varetage samt snitflader til det øvrige sundhedsvæsen. Derudover skal praksisplanen bidrage til at sikre, at den nødvendige lægedækning er til stede i alle regionens områder. Det er hensigten, at praksisplanen skal understøtte almen praksis' rolle i det samlede sundhedsvæsen.

1. Lægedækning og tilgængelighed
2. Almen praksis' opgaver og rolle i det regionale sundhedsvæsen
3. Almen praksis' opgaver i relation til det tværsektorielle samarbejde

Kommunerne fremsender med udgangspunkt i nedenstående spørgsmål input til ny praksisplan for almen praksis. Derudover er kommunerne velkomne til at sende yderligere input til praksisplanen.

- Hvad kan bidrage til samarbejdet om at styrke et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen i sektorovergangene mellem kommunerne og regionen med fokus på almen praksis.
- Hvordan kan kommunerne, regionen og PLO samarbejde om at understøtte almen praksis i at varetage almen praksis' kerneopgaver og skabe større lighed i sundhed.
- Hvordan kan praksisplanen understøtte almen praksis' rolle som gatekeeper og tovholder på patienternes behandlingsforløb, herunder forløb i relation til psykiske problemstillinger.
- Hvilke tiltag, vil kunne øge og langtidssikre lægedækningen tæt på borgeren, herunder evt. rekrutterings- og fastholdelsestiltag.
- Hvilke tiltag, vil kunne sikre tilgængeligheden til almen praksis – både for patienter og samarbejdspartnere.

Kommunernes input vil danne baggrund for udarbejdelsen af det oplæg til ny praksisplan, der sendes i høring efter behandling i Praksisplanudvalget. Der gennemføres ligeledes en indledende høring af almen praksis i regionen.

Udkast til høringssvar fra Jammerbugt kommune vedr. praksisplan for almen praksis

Jammerbugt Kommune har den 16. november 2018 modtaget materiale i forhold til indledende høring i forbindelse med udarbejdelse af praksisplan vedr. almen praksis. Oplægget har været behandlet i Social- og sundhedsudvalget den 4. december 2018 med følgende bemærkninger:

Jammerbugt Kommune anerkender, at planen allerede i denne indledende fase sendes til høring i kommunerne, idet det fremmer mulighederne for bred indflydelse. Jammerbugt Kommune anser netop praksisplanen, som et helt centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem de privat praktiserende læger, regionen og kommunerne i region Nordjylland.

I forhold til de fremsendte spørgsmål har Jammerbugt Kommune følgende input

Hvad kan bidrage til samarbejdet om at styrke et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen i sektorovergangene mellem kommunerne og regionen med fokus på almen praksis.

Den nye sundhedsaftale er pt. under udarbejdelse. I aftalen er der øget opmærksomhed på at have helt klare aftaler om ansvarsfordelingen i sektorovergange, herunder det lægelige behandlingsansvar som er særligt vigtigt, når patienterne udskrives tidligt, eller behandles i hjemmet.

Det er vigtigt at anerkende de aftaler der ligger i sundhedsaftalen, således at almen praksis henviser til/benytter sig af de kommunale tilbud og opfatter kommunen som en vigtig samarbejdspartner på lige fod med hospitalerne. I sammenhæng hermed skal specielt fremhæves kommunernes forebyggelsestilbud (røg, alkohol etc.) samt akutfunktion.

Samarbejdet mellem sektorerne vurderes derudover også at kunne forbedres ved optimering af de elektroniske kommunikationsveje, således at kommunikation foregår nemt og til tiden. Advisering om udskrivelser bør ikke ske med flere dages forsinkelse ligesom epikriser bør modtages rettidigt. Endelig bør vagtlægernes mulighed for at korrespondere med kommunen forbedres, da de ikke kan sende korrespondancemeddelelser som systemet er nu.

Hvordan kan kommunerne, regionen og PLO samarbejde om at understøtte almen praksis i at varetage almen praksis' kerneopgaver og skabe større lighed i sundhed.

I kommuner med forskellige praksistyper (PLO og ikke-PLO praksis) bør man skabe bedre mulighed for samarbejde mellem almen praksis og kommune. Ikke-PLO praksis må (ifølge PLO Nordjylland) ikke deltage i KLU-møder. Det medfører, at der skal afholdes parallelmøder. Dels er dette tidskrævende men også ganske uden mening, at afholde 2 møder med præcis samme dagsorden. Uanset praksistype er det vigtigt med et godt samarbejde med kommunen, således at der er kendskab til kommunale tilbud. Lighed i sundhed gælder også for borgere, hvis læge ikke er i PLO-praksis.

I udbudsklinikkerne er der ofte ikke faste læger, hvorved patienterne ikke oplever at have en læge, som kender til dem og deres sygehistorie. For sårbare grupper, herunder mennesker med psykiske lidelser skaber det specielt ulighed i sundhed.

Det er vigtigt at almen praksis har fokus på tidlig opsporing og bl.a. henviser til kommunale forebyggelsestilbud. I nuværende sundhedsaftale er der allerede målsætning for antal henvisninger til disse tilbud, men de er langt fra opfyldt. Kunne dette indskrives mere forpligtende i praksisplanen som i sundhedsaftalen?

Adskillige undersøgelser dokumenterer, at livsstilssygdomme er skævt fordelt i befolkningsgrupperne. Livsstilssygdomme og risikoadfærd fører i høj grad til en række kroniske sygdomme, som derfor også er socialt ulige fordelt – tidlig opsporing, også i almen praksis, er centralt i denne sammenhæng.

Hvordan kan praksisplanen understøtte almen praksis' rolle som gatekeeper og tovholder på patienternes behandlingsforløb, herunder forløb i relation til psykiske problemstillinger.

For at agere gatekeeper og tovholder er det vigtigt at lægen har kendskab til patienten og kan følge denne i et forløb. Dette er problematisk i lægeklinikker med skiftende læger og der bør så vidt det overhovedet er muligt, være faste læger i almen praksis. Især for kronikere, udsatte og sindslidende borgere er dette centralt.

Hvilke tiltag, vil kunne øge og langtidssikre lægedækningen tæt på borgeren, herunder evt. rekrutterings- og fastholdelsestiltag.

Sundhedshuse hvor man kan skabe attraktive faglige og sociale arbejdsfællesskaber er et muligt tiltag. Sundhedshusene kan give tættere samarbejde mellem f.eks. almen praksis, andre speciallæger, fysioterapeuter, kommunale tilbud. Sundhedshuse giver mulighed for at drive klinik i lejede lokaler frem for at skulle eje. Herunder giver dette også mulighed for at dele personale og faciliteter.

Hvilke tiltag, vil kunne sikre tilgængeligheden til almen praksis – både for patienter og samarbejdspartnere.

Det allervigtigste tiltag er at sikre, at der er tilstrækkelig antal læger i almen praksis.

Andre problematikker

Specielt i klinikker med lægemangel er der en tendens til at opgaver overdrages til sygeplejersker. I forhold til nogle opgaver giver dette god mening, men ikke i alle tilfælde. Både de kommunale hjemmesygeplejersker oplever dette når de ringer for at drøfte en patient med lægen, men en anden sygeplejerske faglighed er ikke tilstrækkelig i disse tilfælde. Borgere oplever ligeledes kun at få kontakt til sygeplejersker/praksispersonale, når de forsøger at få kontakt med læge.

Endelig opleves det, at de forskellige aflønningssystemer i forhold til PLO-klinikker og ikke-PLO klinikker kan have betydning for borgernes kontakt med praktiserende læge. PLO-læger aflønnes pr. konsultation og ikke-PLO-læger aflønnes pr. borger. Motivationen for kontakt med borgerne er derfor forskellig, og kan få indflydelse på den behandling lægen yder.

Generelle bemærkninger til høringsmaterialet

Jammerbugt Kommune er især optaget at punkt 1 – "Lægedækning og tilgængelighed" samt punkt 3 – "Almen praksis" rolle i relation til det tværsektorielle samarbejde" i forhold til de obligatoriske punkter i praksisplanen.

Dette skyldes status i Jammerbugt Kommune i forhold lægedækningssituationen og de problematikker dette afføder.

I relation til det tværsektorielle samarbejde herunder sundhedsaftalen kunne det overvejes om konkrete aftaler, som eksempelvis henvisninger til forebyggelsestilbud kunne indskrives mere forpligtende i praksisplanen.

Som ovenfor nævnt hilser Jammerbugt Kommune høringsmaterialet velkommen allerede i denne indledende fase, og ser dette som et godt udgangspunkt for det fremtidige samarbejde.

Lovgrundlag

Den gældende praksisplan er fra 2014 og Praksisplanudvalget har iht. lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsgang indenfor sundhedsvæsenet (lov nr. 904 af 4 juli 2013) besluttet at udarbejde en praksisplan vedrørende almen praksis, der udgør en del af regionens sundhedsplan. Gældende bekendtgørelse (BEK nr. 256 af 19. marts 2014) samt vejledning (Vejledning og principper for udarbejdelse af praksisplaner for almen praksis, 2013) fastsætter formål, rammer og kompetencer i forbindelse med udarbejdelse af praksisplanen. Ifølge vejledningen skal der minimum én gang i hver valgperiode udarbejdes en Praksisplan.

INDSTILLING

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender udkast til høringssvar fra Jammerbugt Kommune

BESLUTNING

Forvaltningens udkast til høringssvar indstilles godkendt

Høring af oplæg til praksisplan på speciallægepraksisområdet

Beslutningstema

Høring af oplæg til praksisplan på speciallægeområdet

Sagsfremstilling

Som led i udarbejdelse af nærværende praksisplan har den regionale administration blandt andet haft drøftelser med de praktiserende speciallæger i Samarbejdsudvalg for speciallæger samt PLO-Nordjylland ift., hvor de ser behov for mere kapacitet i speciallægepraksis. Både de praktiserende speciallæger og PLO-Nordjylland peger på et behov for øget kapacitet inden for specialerne gynækologi, reumatologi, psykiatri og børnepsykiatri. Et enigt Samarbejdsudvalg tilsluttede sig på møde den 17. september 2018 forslag til udvidelser og reduktioner.

Mulige udvidelser af kapacitet

Analysen af kapaciteten i afsnit 3 samt bilag viser blandt andet, at aktiviteten inden for specialet gynækologi-obstetrik er steget de seneste år, da der er kommet flere patienter i specialet, hvilket har resulteret i, at flere patienter i 2017 søgte behandling i de øvrige regioner sammenlignet med i 2014. Omkring 22 % af de ydelser, som de nordjyske patienter forbrugte i 2017 blev således leveret af en speciallæge i gynækologi i de øvrige regioner. Denne øgede søgning blandt de nordjyske patienter til speciallæger i de øvrige regioner vidner om, at den nuværende kapacitet med 2 gynækologer ikke alene kan opretholde det nødvendige aktivitetsniveau. Der kan derfor være behov for, at kapaciteten i dette speciale fra år 2020 udvides med én ekstra fuldtidskapacitet. Såfremt der oprettes et ekstra ydernummer i specialet foreslås det, at ydernummeret placeres i den nordlige del af regionen.

Der kan være et lignende behov for, at der oprettes et ekstra ydernummer i Børne- og ungdomspsykiatri. Årsagen hertil er, at mange patienter, som burde tilbydes en monofaglig indsats hos praktiserende speciallæger bl.a. grundet manglende kapacitet i speciallægepraksis, er blevet kanaliseret ind i sygehusets Børne- og Ungdomspsykiatri, hvor der her ses et stadigt stigende patientpres. Ved oprettelse af et nyt ydernummer i speciallægepraksis i børne- og ungdomspsykiatrien vil flere patienter kunne behandles i praksissektoren, hvilket forventes at reducere patientpresset i sygehusets Børne- og Ungdomspsykiatri. Ydernummeret foreslås i givet fald af rekrutteringsmæssige årsager placeret i Aalborg.

Inden for specialet psykiatri blev der i 2017 behandlet 342 nordjyske patienter i andre regioner. Dette svarer omtrent til det gennemsnitlige antal patienter pr. kapacitet inden for specialet på 360. Samtidig skønner Psykiatrien, at der i dag behandles en række patienter i behandlingspsykiatrien, som burde behandles i speciallægepraksis, ligesom en del patienter med behov for behandling ved psykiater i dag behandles i almen praksis, på grund af lange ventetider hos praktiserende psykiatere.

Det bemærkes, at der blandt flertallet af regionens psykiatere kan konstateres relativt lave aktivitetsniveauer og generelt lange ventetider. Dette kan lede til en bekymring om, hvorvidt oprettelse af et ekstra ydernummer inden for specialet anses som overflødig den dag, hvor aktivitetsniveauet øges i de pågældende praksis med lavt aktivitetsniveau – f.eks. ved generationsskifte. Det fremgår dog af bilag vedr. psykiatri, at der i Region Nordjylland er langt flere borgere pr. kapacitet end i de øvrige regioner, og at dette fortsat vil være gældende, hvis der oprettes et nyt ydernummer i specialet. Set i lyset af ovenstående kan der være behov for, at der

oprettes et ekstra ydernummer i specialet psykiatri. Ud fra vurdering af kapacitetsfordeling i specialet og rekrutteringsmuligheder anbefales det, at ydernummeret placeres i Aalborg.

Der er for tiden et ledigt ydernummer i specialet reumatologi i Frederikshavn. Speciallægerne i Samarbejdsudvalget for Speciallæger har peget på, at der ses et behov for ekstra kapacitet inden for specialet. Begrundelsen for dette behov er blandt andet, at flere patienter med behov for reumatologisk behandling på grund af manglende kapacitet inden for specialet og den heraf afledte lange ventetid, i stedet behandles i almen praksis og ved fysioterapeut. Dermed forventes der at eksistere et mørketal over de patienter, der har behov for behandling ved reumatolog. PLO-Nordjylland påpeger endvidere, at en ekstra kapacitet vil gøre det muligt, at nogle patienter kan henvises til udredning og behandling i primærsektoren og frigøre kapacitet til mere komplekse problemstillinger i sygehusregi. På baggrund af disse udmeldinger - sammenholdt med det faktum, at der stadig er en søgning af patienter ud af regionen til behandling i specialet – kan der være behov for, at den ledige kapacitet i specialet reumatologi i Frederikshavn bevares og søges besat.

Anbefalinger til reduktion i kapacitet

Som beskrevet i bilaget er der i Region Nordjylland på nuværende tidspunkt, ud over det ledige ydernummer i reumatologi, 3 ledige fuldtidsydernumre inden for specialerne pædiatri og ørelægehjælp, to ledige deltidscydersnumre inden for specialerne intern medicin og neurokirurgi samt syv ledige overlægeydernumre inden for specialet anæstesiologi.

Da den nordjyske kapacitet af aktive øre-næse-halslæger ikke afviger væsentligt fra kapaciteten i flere andre regioner, og da kun en meget lille andel af de nordjyske patienter søger behandling i de øvrige regioner, anses den nuværende kapacitet inden for specialet som værende tilfredsstillende. Det anbefales på den baggrund, at det ledige ydernummer i Brovst inden for specialet ørelægehjælp nedlægges.

Regionen har pt. 5 ydernumre i pædiatri, hvoraf alene de 3 er besat. Det er til sammenligning væsentligt mere kapacitet end i Region Midtjylland og Region Syddanmark. Det ene af de ledige ydernumre har aldrig været aktivt. Efter opsigelse af aftaler om ADHD behandling af børn med baggrund i Sundhedsstyrelsens retningslinjer på området er aktiviteten faldet væsentligt, og det andet af de to ledige ydernumre er lukket. Der vurderes således ikke længere at være behov for, at de ledige ydernumre inden for pædiatri besættes, hvormed det anbefales, at ydernumrene nedlægges.

Det anbefales at de ledige deltidscydersnumrene i intern medicin (endokrinologi) og neurokirurgi nedlægges, da der ikke vurderes at være behov for dem. Der har således også i flere år, mens ydernumrene var aktive, været lav aktivitet på ydernumrene.

De 7 ledige overlægeydernumre i specialet anæstesiologi anbefales at blive nedlagt. Begrundelsen herfor er, at den anæstesiologiske aktivitet primært består i bistand til regionens praktiserende øre-næse-halslæger, og at der på nuværende tidspunkt ses en tilstrækkelig dækning heraf. Såfremt der fremadrettet opstår øget behov for anæstesiologisk bistand anbefales det, at Samarbejdsudvalget for Speciallæger tildeles kompetencen til at oprette et eller flere overlægeydernumre i anæstesiologi.

Det bemærkes, at praksisspecialerne patologi, diagnostisk radiologi og plastikkirurgi ikke er behandlet i denne praksisplan. Årsagen hertil er, at der ikke tidligere i Region Nordjylland har været udbudt yder-numre i specialerne, og at der ikke ses grundlag/behov for at oprette ydernumre i specialerne.

Udkast til høringssvar fra Jammerbugt Kommune:

Jammerbugt Kommune har modtaget høringsversion af "Praksisplan på Speciallægepraksisområdet" og planen har været behandlet i Social- og sundhedsudvalget den 4. december 2018 samt Beskæftigelsesudvalget den 5. december 2018.

Jammerbugt Kommune finder planen gennemarbejdet, velbeskrevet og velbegrundet. Baggrunden herfor er det store dokumentationsmateriale og analyse, der ligger til grund for planen.

Umiddelbart har Jammerbugt Kommune derfor ikke bemærkninger til de beskrevne behov for kapacitetsudvidelser og reduktioner. Dog bemærker Jammerbugt Kommune, at det især er meget positivt, at der oprettes ydernumre i Børne- og ungdomspsykiatri samt Voksenpsykiatri, da der netop på disse områder opleves stort behov for ekstra kapacitet.

Af planen fremgår der forslag om, at ydernumrene placeres i Aalborg af rekrutteringsmæssige årsager. Jammerbugt Kommune stiller spørgsmålstejn ved denne placering, idet en placering i f.eks. Aabybro vurderes at være hensigtsmæssig. Aabybro ligger kun 18 km. fra Aalborg og det er billigere at drive klinik f.eks. i forhold til lavere husleje sammenlignet med Aalborg. I tillæg hertil er offentlige transportmuligheder gode til Åbybro, og parkeringsforholdene er ligeledes at foretrække frem for Aalborg. Åbybro kan tilbyde et mindre hektisk miljø, hvilket kan være en stor fordel i forhold til målgruppen.

Derudover er der kun 1,5 speciallægepraksis (1 kirurgi og 0,5 kardiologi) i Jammerbugt Kommune, hvilket er væsentligt underprioriteret i forhold til størstedelen af de øvrige kommuner i regionen.

Endelig vil en placering af speciallægepraksis (Børne- og ungdomspsykiatri og/eller voksenpsykiatri) i Jammerbugt kommune formentlig også have en positiv effekt på muligheden for at rekruttere almen praktiserende læger til området.

Generelt ser Jammerbugt Kommune gerne, at de udvidede aktiviteter placeres i kommunen, dels grundet ovenfor beskrevne forhold, dels set i lyset af, at Jammerbugt Kommune i Brovst har et velfungerende sundhedshus bemandet med tværsektorielle faggrupper, såsom genoptræning, almen praksis, psykolog, hjertelæge samt kommunale rehabiliteringstilbud. Det vurderes, at en placering her også vil være attraktiv.

Jammerbugt Kommune finder som ovenfor beskrevet praksisplanen på speciallægepraksisområdet velbeskrevet og veldokumenteret. Planen skal anerkendes for den grundighed, der er lagt i arbejdet og de bagvedliggende analyser på området.

INDSTILLING

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender udkast til høringssvar fra Jammerbugt Kommune

BESLUTNING

Forvaltningens indstilling indstilles godkendt, med en tilføjelse af Sundhedshuset i Brovst, som mulig placering af speciallægepraksis

Danmarkskort over omgørelsesprocenten i klagesager

Beslutningstema

Drøftelse af Socialministeriets Danmarkskort over omgørelsesprocenter på det sociale område.

Sagsfremstilling

Folketinget vedtog i maj 2018 en ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Ændringen betyder, at Kommunalbestyrelsen hvert år skal behandle et danmarkskort, som årligt offentliggøres af Børne- og Socialministeriet. Ændringen indeholder et delegationsforbud ift. kommunalbestyrelsens behandling af danmarkskortet, hvilket betyder, at kommunalbestyrelsen ikke kan overlade behandlingen til et politisk udvalg.

Lovændringens formål og indhold

Det fremgår af forslaget til lovændringen, at ændringen udgør en delvis udmøntning af handlingsplanen til styrkelse af kvaliteten i sagsbehandlingen på handicapområdet, som skal styrke borgernes retssikkerhed, og at borgerne i højere grad skal opleve, at de får den hjælp, som de har ret til efter lovgivningen.

Danmarkskortet, som blev offentliggjort første gang den 27. juni 2017 viste, at Ankestyrelsen i gennemsnit på landsplan omgjorde 37 pct. af sagerne - enten fordi kommunalbestyrelsens afgørelse efter serviceloven var i strid med lovgivningen og derfor blev ændret, eller fordi der manglede så mange oplysninger, at Ankestyrelsen ikke kunne vurdere sagen og derfor måtte hjemvise den til fornyet behandling i kommunen. En behandling af danmarkskortet skal derfor sikre en øget lokalpolitisk opmærksomhed på og debat om vigtigheden af lovmedholdelig sagsbehandling og at medvirke til, at kommuner, der har behov herfor, af egen drift tager initiativer til at forbedre sagsbehandlingskvaliteten.

Det er kommunalbestyrelsens ansvar at sikre overholdelsen af gældende lovgivning. Det er derfor fundet hensigtsmæssigt, at kommunalbestyrelsen skal have forelagt danmarkskortet en gang om året, således at kommunalbestyrelsen får kendskab til omfanget af omgørelser af klagesager i kommunen, samt kommunens niveau for sagsbehandlingskvalitet set i forhold til andre kommuner.

Formålet er samlet at sikre politisk fokus på og ansvar for kvaliteten i sagsbehandlingen i kommunerne. I og med, at danmarkskortet skal behandles i den enkelte kommunalbestyrelse, vil der således skulle ske en aktiv politisk drøftelse af, om kommunens omgørelsesprocent er tilfredsstillende, eller om der bør iværksættes tiltag til forbedringer af kvaliteten i sagsbehandlingen. Forslaget bygger på den forventning, at kommunalbestyrelsen gennem arbejdet med danmarkskortet får større opmærksomhed på sagsbehandlingen på socialområdet og derfor vil træffe foranstaltninger til at forbedre denne.

Behandlingen af danmarkskortet skal ske inden udgangen af det år, hvor kortet offentliggøres, således at danmarkskortet bliver behandlet i forlængelse af Børne- og Socialministeriets offentliggørelse heraf.

Danmarkskortet

Der er udarbejdet tre danmarkskort med omgørelsesprocenter. Omgørelsesprocenten er et udtryk for antallet af ændrede og hjemviste sager i forhold til realitetsbehandlede sager.

Danmarkskortene illustrerer omgørelsesprocenter på hhv. socialområdet, børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet.

Omgørelsesprocenter baserer sig på statistikker fra Ankestyrelsen. Ankestyrelsen er en styrelse under Økonomi- og Indenrigsministeriet, hvis hovedopgave er at afgøre klagesager, koordinere praksis og gennemføre

undersøgelser om udviklingen inden for social- og beskæftigelsesområdet. Ankestyrelsen behandlede i 2017 ca. 59.500 klagesager, heraf ca. 29.000 kommunale klagesager og ca. 2.700 sager indenfor familieområdet.

Ankestyrelsen opererer med fire typer afgørelser:

Stadfæstelse: Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse

Ændring/ophævelse: Ankestyrelsen vurderer at afgørelsen er forkert, og ophæver kommunens afgørelse.

Hjemvisning: Ankestyrelsen sender sagen tilbage til kommunen, som er førsteinstans. Kommunen skal behandle sagen og afgøre den igen. Grunden til, at en sag hjemvises, kan for eksempel være, at der mangler oplysninger, eller at der er sket alvorlige sagsbehandlingsfejl.

Afvisning/henvisning: Ankestyrelsen behandler ikke klagen. Det kan for eksempel være, fordi borgeren har klaget for sent, beslutter at opgive klagen eller klagen sendes videre til en anden instans.

Afgørelsessager kan indeholde flere delelementer og dermed flere udfald. Sager, hvor afgørelsen har flere udfald, registreres af Ankestyrelsen med det udfald, som er mest vidtrækkende for underinstansen (altså kommunen). Det betyder, at hvor en del af en sag stadfæstes og en del hjemvises til fornyet behandling, da registreres sagen som hjemvist.

Omgørelsesprocenten udgør andelen af hjemviste og ændrede sager i forhold til realitetsbehandlede sager. Realitetsbehandlede sager er hjemviste, ændrede/ophævede og stadfæstede sager.

Socialområdet

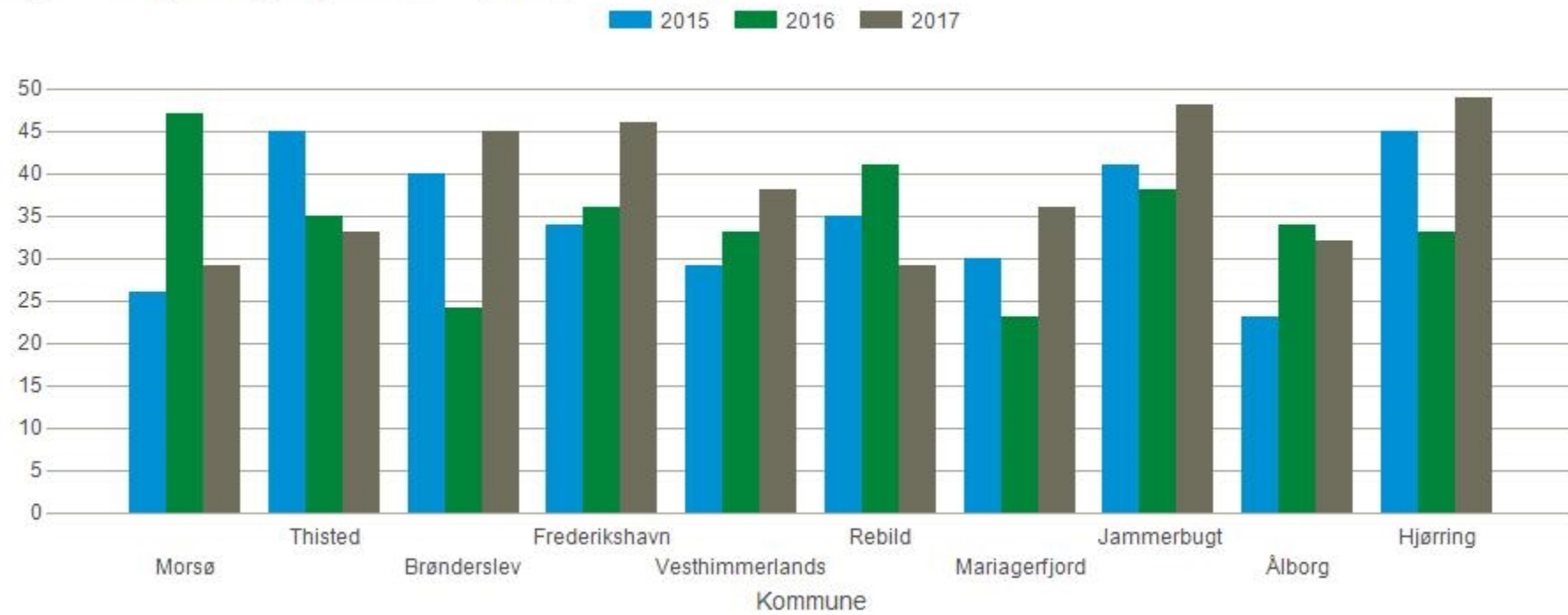
Det sociale danmarkskort (bilag) omhandler alle bestemmelser i serviceloven, og det fremgår af danmarkskortet, at Jammerbugt Kommune har en omgørelsesprocent på 48 %, hvoraf 8 % er ændringer og 40 % er hjemvisninger.

Omgørelsesprocenten er på landsplan 38 %.

I forhold til de nordjyske kommuner, så ligger Jammerbugt Kommunes omgørelsesprocent på hele det sociale område indenfor serviceloven (både børn og voksne) højt, hvilket ses af nedenstående diagram.

Nøgletal årsstatistik

Nøgletal: Omgjorte sager i procent | Lovgrundlag: 1 Serviceloven



Forvaltningen kan oplyse, at fordelingen i Jammerbugt Kommune er således:

	Afgjorte sager i alt	Stadfæstelse	Ændring/Ophævelse	Hjemvisning	Afvisning/henvisning
Jammerbugt 2017					
1.1 Pasningstilbud, hjemmetræning m.m. §§32, 32a, 36, 39-40 + tilbagebet.	1	0	0	0	1
1.2 Merudgiftydelse §41 + tilbagebetaling	28	7	3	14	4
1.3 Tabt arbejdsfortjeneste §§ 42,43 + tilbagebetaling	12	6	1	3	2
1.4 Personlig hjælp og ledsagelse §§44, 45 + tilbagebetaling	4	1	1	2	0
1.5 Børn - foranstaltninger - §§ 52 stk. 3 nr. 1-9, 55, 69 stk.1	4	0	2	2	0
1.6 Børn - samvær - § 71	7	6	0	0	1
1.7 Børn - økonomisk hjælp - § 52a	5	2	0	3	0
1.9 Børn - efterværn - §§ 68 og 76	1	1	0	0	0
1.10 Børn - økonomisk hjælp - § 11	1	1	0	0	0
1.11 Børn - andre bestemmelser	4	1	0	3	0
1.12 Husvilde - §§ 80	1	1	0	0	0
1.13 Hjemmehjælp § 83	3	2	0	1	0
1.14 Voksne - borgerstyret personlig assistance - § 96	3	1	0	2	0
1.15 Voksne - merudgifter - § 100	13	9	0	3	1
1.23 Voksne - socialpædagogisk bistand - § 85	7	3	0	4	0
1.25 Voksne - kontante tilskud § 95	2	2	0	0	0
1.26 Voksne - ledsageordning - § 97	2	1	0	1	0
1.28 Hjælpebidler - §112	46	23	3	13	7
1.29 Forbrugsgoder - §113	4	1	1	1	1
1.30 Biler - §§ 114 og 115	5	3	0	2	0

Kilde: Ankestyrelsen

Forvaltningen fremlægger de af Ankestyrelsen udsendte statistikker, som danmarkskortet er baseret på, for Børne- og Familieudvalget og Social- og Sundhedsudvalget. Social- og Sundhedsudvalget blev på møde den 10. april 2018 (pkt. 56) orienteret om statistikken fra Ankestyrelsen. Som en del af orienteringen afgav forvaltningen en uddybende forklaring vedr. omgørelsesprocenten for § 112 (hjælpemidler), hvor der blev set en høj omgørelsesprocent.

Forvaltningen oplyste følgende:

"Forvaltningen kan i forhold til servicelovens § 112 oplyse, at 32 ud af de 46 sager vedrører kropsbårne hjælpemidler - heraf er 21 stadfæstet, 1 er ændret, 6 er hjemvist til fornyet behandling. Af hjemvisningssagerne vedrører to sager produktet Freestyle Libre, som er et nyt blodsuktermålingsapparat på markedet, som når det fungerer som et behandlingsredskab skal bevilges af regionen efter sundhedsloven og når det fungerer som hjælpemiddel skal bevilges af kommunen efter serviceloven. Dette har givet en del sager rundt om i kommunerne, og Ankestyrelsen udsendte på denne baggrund i 2017 principafgørelse 30-17 om, hvornår produktet blev anset for henholdsvis et behandlingsredskab og et hjælpemiddel.

De resterende 14 sager vedrører øvrige hjælpemidler efter servicelovens § 112, herunder genbrugshjælpemidler, heraf er der stadfæstet 2 afgørelser, 2 er ændret og 7 er hjemvist til fornyet behandling, typisk grundet manglende oplysningsgrundlag, bl.a. omkring kompensering af borger på anden vis. Dette er et område, som forvaltningen har fokus på."

Børnehandicapområdet

Børnehandicapområdet omfatter følgende bestemmelser i serviceloven:

- Pasningstilbud, hjemmetræning m.m. §§ 32, 32a, 36, 39-40
- Merudgiftsydelse § 41
- Tabt arbejdsfortjeneste §§ 42- 43
- Personlig hjælp og ledsagelse §§ 44 - 45

Det fremgår af Børne- og Socialministeriets danmarkskort, at der er truffet 38 afgørelser i Ankestyrelsen på børnehandicapområdet i 2017 med en omgørelsesprocent på 63 pct.

I hovedparten af Ankestyrelsens omgørelser hjemvises sagen til fornyet afgørelse i kommunen med henvisning til, at sagen ikke har været tilstrækkelig oplyst, eller der har været væsentlige mangler i kommunens begrundelse for afgørelsen.

Forvaltningen har stort fokus på at få nedbragt antallet af hjemvisninger og få skabt større kvalitet i sagsbehandlingen. Som en følge heraf kan der aflæses en positiv udvikling i Ankestyrelsens offentliggjorte tal for 2018. Ankestyrelsen har således behandlet 29 sager på børnehandicapområdet (Servicelovens §§41 og 42) i

årets første halvår. Heraf er 66 pct. stadfæstet, 7 pct. ændret og 24 pct. hjemvist. Den foreløbige omgørelsesprocent for 2018 udgør således 31 pct., hvilket er en markant forbedring i forhold til 2017.

Forvaltningens kontinuerlige arbejde med sagsbehandlingen understøttes desuden af det igangværende udviklingsforløb med Socialstyrelsens permanente Task Force på børnehandicapområdet - et forløb der strækker sig fra september 2018 til december 2019. Udviklingsarbejdet bygger på en grundig analyse, som Task Forcen har foretaget på baggrund af sagsgennemgange, procedurer og interviews. I udviklingsforløbet arbejdes der blandt andet med at løfte kvaliteten i oplysning af sagerne og begrundelse for afgørelserne.

Voksenhandicapområdet

Voksenhandicapområdet omfatter følgende bestemmelser i serviceloven:

- Voksne - kontante tilskud § 95
- Voksne - borgerstyret personlig assistance § 96
- Voksne - ledsageordning § 97
- Voksne - merudgifter § 100

Det fremgår af Børne- og Socialministeriets danmarkskort, at der er truffet 19 afgørelser i Ankestyrelsen på voksenhandicapområdet med en omgørelsesprocent på 32 pct.

Forvaltningen har dog gennemgået de afgørelser, som danner grundlag for danmarkskortet vedr. voksenhandicapområdet. Forvaltningens gennemgang har vist, at to afgørelser i Ankestyrelsen har været registeret forkert, hvilket betyder, at den reelle omgørelsesprocent på voksenhandicapområdet er 26 pct.

Afgørelserne har primært været hjemvist, fordi sagen ikke har været tilstrækkelig oplyst, eller der har været væsentlige mangler i begrundelsen. Ankestyrelsen har desuden i et enkelt tilfælde udtalt kritik af sagsbehandlingen, idet 4 ugers fristen for genvurdering ikke er blevet overholdt.

Forvaltningen har et stort fokus på at sikre overholdelse af lovgivning og praksis i sagsbehandlingen. Voksenområdet (Servicelovens § 100) har i 1. halvår 2018 fået realitetsbehandlet 5 afgørelser i Ankestyrelsen, heraf er 100 % stadfæstet.

Lovgrundlag

Retssikkerhedsloven § 79b.

Kommunikation

Danmarkskortet fremsendes til Handicaprådet og Seniorrådet med henblik på kommentering, således at rådernes kommentarer foreligger ved Kommunalbestyrelsens behandling.

INDSTILLING

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

- at danmarkskortet sendes til kommentering i Seniorrådet og Handicaprådet forud for behandlingen i Kommunalbestyrelsen
- at anbefale til Kommunalbestyrelsens godkendelse at orientering om danmarkskortet tages til efterretning

BESLUTNING

Børne- og Familieudvalget besluttede at sende 'Danmarkskortet' til kommentering i Seniorrådet og Handicaprådet forud for behandlingen i Kommunalbestyrelsen, ligesom udvalget anbefalede, at Kommunalbestyrelsen tager orienteringen om 'Danmarkskortet' til efterretning.

Godkendelse af anlægsregnskab for Poppelvej

Beslutningstema

Godkendelse af anlægsregnskab for Poppelvej

Sagsfremstilling

Hermed aflægges anlægsregnskab for specialtilbuddene på Poppelvej - Egehuset A, Egehuset B og Poppelhuset B.

Det samlede anlægsbudget er på kr. 6.074000 og regnskabet er på kr. 6.074.283

Regnskabet udviser således et merforbrug på kr. 283

Regnskab for de tre huse og det samlede regnskab fremgår af bilaget.

INDSTILLING

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

- tager orienteringen til efterretning
- sender anlægsregnskabet til endelig godkendelse i Økonomiudvalget

BESLUTNING

Indstillingen godkendt

Godkendelse af anlægsregnskab for køkkenpuljen 2018

Beslutningstema

Godkendelse af anlægsregnskab. Køkkenpuljen

Sagsfremstilling

I Finansloven for 2017 er der afsat en pulje til etablering, renovering eller genåbning af lokale køkkener på plejecentre i landets kommuner. Puljens formål er at bringe måltidet og madlavningen tættere på beboerne, og dermed duften af mad tilbage på landets plejecentre.

Udover de bevilgede puljemidler fra staten bevilgede Social- og Sundhedsudvalget den 28. november 2017 en tillægsbevilling til tilbygning på Solgården på kr. 150.000

Anlægsregnskabet for 2018 er afsluttet og viser et merforbrug på kr. 32.955

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Indstillingen godkendt

Godkendelse af anlægsregnskab for Møllegården 2018

Beslutningstema

Godkendelse af anlægsregnskab for Møllegården

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen besluttede ved vedtagelsen af budget 2017 at afsætte 2,0 mio. kr. til istandsættelse af Møllegården i Brovst.

Istandsættelsen er udført og regnskabet er afsluttet.

Regnskabet viser et mindreforbrug på kr. 10.000

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Indstillingen godkendt

Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer

Beslutningstema

Meddelelser fra forvaltningen og Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

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

Der orienteres om:

- Dialogmøder med Sundhedskoordinationsudvalgets formandskab
- Tilsynsrapport fra styrelsen for patient sikkerhed
- Spørgsmål vedr. bemanning på plejecentre og i botilbud

Drøftelse af plan for Social- og Sundhedsudvalgets besøgsrundtur - Januar 2019. Forslag til plan omdeles på mødet

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Meddelelserne fra forvaltningen blev taget til efterretning

Godkendelse af den Nordjyske socialaftale

Beslutningstema

Godkendelse af Nordjysk Socialaftale 2018-2020 og tilbuddene under det forstærkede samarbejde for aftaleperioden 2019-2020.

Genoptagelse. Høringssvar fra Handicaprådet

Sagsfremstilling

De nordjyske kommuner har sammen med Region Nordjylland ansvaret for at sikre en fælles koordinering af det specialiserede social- og specialundervisningsområde i Nordjylland. Som del heraf udarbejdes Nordjysk Socialaftale (tidl. "Rammeaftalen"), som sætter den politiske retning for samarbejdet på det specialiserede socialområde i Nordjylland.

I 2017 blev Nordjysk Socialaftale 2018-2019 godkendt, men som følge af ændringer i Serviceloven skal aftalen være toårig gældende fra 2019. Derfor er den tidligere socialaftale blevet revideret, så den nu også omfatter 2020.

Nordjysk Socialaftale 2018-2020 har været forelagt KKR Nordjylland den 14. september 2018 og formandskabet for Kontaktudvalget den 24. september 2018 og fremlægges nu til godkendelse i de nordjyske kommunalbestyrelser og Region Nordjyllands Regionsråd.

Fortsættelse af vision og fokusområder

Der er arbejdet efter en minimumsmodel, hvor det er de samme temaer, der indgår, og man dermed benytter det ekstra år til at komme i dybden med temaerne. Der er dermed kun udarbejdet få ændringer til den nye socialaftale herunder et nyt forord samt en række mindre ændringer, fx opdateret Nordjyllandskort og opdateret status på udgiftsreduktionen.

Den overordnede vision i Nordjysk Socialaftale er således fortsat et fokus på, hvordan de nordjyske kommuner og regionen kan styrke samarbejdet omkring borgerens muligheder og potentiale for i højere grad at kunne mestre eget liv. For at understøtte og fokusere visionen om øget egenmestring er der tre fokusområder:

- Socialfagligt fokus på beskæftigelse
- Samarbejde mellem kommunerne og behandlingspsykiatrien
- Nye samarbejdsformer

Udbud/efterspørgsel

Det indgår, som en del af lovgivningen, at der i rammeaftalen skal indgå en vurdering af, om der er balance mellem udbud og efterspørgsel. Der er lavet en vurdering heraf i august 2018, og på den baggrund konkluderes det, at der overordnet set er balance mellem udbud og efterspørgsel på det specialiserede socialområde i Nordjylland.

Det forstærkede samarbejde

Det forstærkede samarbejde er en overbygning til Nordjysk Socialaftale, hvor man samarbejder om at holde hånden under de mest specialiserede tilbud. Tilbud er omfattet af det forstærkede samarbejde for to år ad gangen. Næste aftaleperiode gælder for 2019-2020, og det anbefales, at de tilbud der har været omfattet af det forstærkede samarbejde i de seneste to år fortsætter i næste aftaleperiode. Undtaget er dog Taleinstituttet, som har en særlig finansieringsaftale, og som der derfor vil være en særlig proces for. Dette gælder også Strandgården, som er en del af det regionale hjerneskadeområde.

Det regionale hjerneskadeområde består aktuelt af to tilbud: Neurocenter Østerskoven (Hobro) og Rehabiliteringscenter Strandgården (Mors). Begge tilbud er omfattet af det forstærkede samarbejde.

Administrationen i Region Nordjylland har indstillet over for Regionsrådet, at den regionale indsats på hjerneskadeområdet fremover samles på ét tilbud. Formålet er at understøtte den fremadrettede faglige og økonomiske bæredygtighed i opgavevaretagelsen med henblik på at sikre, at der fortsat kan leveres en højt specialiseret rehabiliteringsindsats til borgere med medfødt og erhvervet hjerneskade. Der lægges således op til, at indsatsen samles på Neurocenter Østerskoven, og at Rehabiliteringscenter Strandgården som konsekvens heraf nedlægges.

Regionen, som er driftsherre vurderer, at ændringen vil styrke rehabiliteringsindsatsen til gavn for de nordjyske borgere. Der henvises til bilaget for en nærmere beskrivelse af ændringen i Specialsektoren i Region Nordjylland.

Samme faglige vurdering er kommet fra Ekspertpanelet. Ekspertpanelets vurdering er, at en sammenlægning vil øge kvaliteten yderligere af den i forvejen kvalificerede rehabilitering af senhjerneskadede borgere. Herunder begrundes samlingen i Hobro ligeledes fornuftigt ud fra et geografisk hensyn, idet såvel borgere som pårørende ofte oplever Strandgården på Mors som geografisk langt væk fra vante rammer og netværk.

Jammerbugt Kommune er enig i disse betragtninger.

Regionsrådet den 30. oktober 2018. Beslutning:

Et flertal på 26 medlemmer besluttede at sagen var tilstrækkeligt belyst og fulgte anbefalingen fra socialudvalgsformand Vibeke Gamst (K) om at lukke Strandgården på Mors den 20. december 2018. Hermed samles regionens specialtilbud til hjerneskadede på Østerskoven i Hobro.

Begrundelsen for at nedlægge Strandgården er, at centret har haft svært ved at fylde sine 10 pladser op, og der har over nogle år også været udfordringer med at få ansat fagligt kvalificeret personale. Derfor har det været svært, at leve op til de retningslinjer, som udstikkes af Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen.

I beslutningen ligger også, at Østerskoven i Hobro skal udvides, og derfor bevilges der 11 mio. kr. til at opføre seks ny boliger til borgere med erhvervet hjerneskade. Centret behandler også patienter med medfødt hjerneskade. Sidstnævnte bliver der hele tiden færre af, mens antallet af patienter med erhvervet hjerneskade er på et uændret niveau.

Indstilling, 6. november 2018, pkt. 111:

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller at;

- Social- og Sundhedsudvalget sender godkendelse af Nordjysk Socialaftale 2018-2020 i høring hos Handicaprådet
- herunder, at tilbuddene under det forstærkede samarbejde godkendes for aftaleperioden 2019-2020.

Social- og Sundhedsudvalget, 6. november 2018, pkt. 111:
Indstillingen godkendt.

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 6

Kommunikation

Høringssvar fra Handicaprådet:

Handicaprådet har læst høringsmaterialet igennem, og tager materialet til efterretning.

INDSTILLING

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller at;

- Social- og Sundhedsudvalget og Beskæftigelsesudvalget tager høringssvaret til efterretning

BESLUTNING

Høringssvaret fra Handicaprådet tages til efterretning. Nordjysk Socialaftale 2018 – 2020 indstilles godkendt.