

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 14-01-2020

Mødedato Tirsdag d. 14. januar 2020 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 2, Brovst

Indholdsfortegnelse

Strategi for det gode seniorliv.....	3
Nordjysk Socialaftale 2021-2022.....	5
Værdighedspolitik. Redegørelse for indsatser.....	8
Anvendelse af værdighedsmidler.....	9
Videreførelse af "Aktiv med Demens".....	12
Vesthimmerland Kommunes Sundhedsberedskabsplan. Høring.....	14
Kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt.....	16
Kvalitetsstandarder. Genoptræning.....	17
Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer.....	19
Lukket: Drøftelse af kontrakt.....	20
Lukket: Drøftelse af kontrakt.....	21
Lukket: Drøftelse af kontrakt.....	22

Punkt 1: Strategi for det gode seniorliv

03.00.00-A00-1-19

Beslutningstema

Stillingtagen til den videre proces i forhold til det gode seniorliv.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har i foråret og efteråret udarbejdet en strategi for det gode seniorliv i samarbejde med konsulentfirmaet Muusmann.

Analysen har været præsenteret på Social- og Sundhedsudvalgs mødet den 2. september og på temamødet i Kommunalbestyrelsen den 10. oktober.

Seniorrådet blev på deres møde den 5. december hørt i forhold til strategien for det gode seniorliv, og de udtalte i den forbindelse:

”Seniorrådet foreslår at omlægge et af plejecentrene til rene aflastningspladser, idet rådet mener, at det samlede antal aflastningspladser bør øges til også at omfatte akutpladser.

Det er dog her vigtigt at have fokus på den geografiske placering, blandt andet i forhold til offentlig transport.

Seniorrådet ser gode perspektiver i en større specialisering, men rådet finder det også vigtigt at have en "mellemvej" i retning af de tidligere "alderdomshjem". Rådet mener samtidig, at der bør være fokus på det øgede behov for demenspladser.

I øvrigt synes Seniorrådet, at oplægget er et godt arbejdsdokument.

På baggrund af præsentationerne for Social- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen og Seniorrådet anbefaler forvaltningen, at Social- og Sundhedsudvalget tager stilling til den videre proces i forhold til det gode seniorliv.

Forvaltningen foreslår, at analysen sendes til behandling i Økonomiudvalget.

Derudover foreslår forvaltningen at udarbejde en beskrivelse af, hvordan der kan arbejdes med øget specialisering på plejecenterområdet.

Indstilling

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

- indstiller, at Strategi for det gode seniorliv godkendes
- indstiller, at der igangsættes en beskrivelse af, hvordan der kan arbejdes med øget specialisering på plejecenterområdet

Beslutning

Strategien for det gode seniorliv indstilles godkendt. På baggrund af Strategien udarbejder Forvaltningen et oplæg vedr. øget specialisering på plejecenterområdet på følgende områder:

- Der udarbejdes et forslag til antal pladser fordelt på henholdsvis somatiske pladser, demenspladser og midlertidige pladser
- Der udarbejdes en vurdering af, om Jammerbugt Kommunes nuværende straks-pladser lever op til formålet, eller om der er behov for at arbejde i retning af mere specialiserede akutpladser i henhold til Sundhedsstyrelsens retningslinjer.
- Der udarbejdes en beskrivelse af hvordan Jammerbugt Kommunes nuværende midlertidige pladser kan anvendes mere målrettet i forhold til fx aflastning og rehabilitering/genoptræning.
- Der udarbejdes en beskrivelse af hvordan Jammerbugt Kommunes somatiske pladser kan samles på færre geografier, hvordan Jammerbugt kommunes demenspladser kan samles på færre geografier og hvordan Jammerbugt Kommunes midlertidige pladser kan samles på færre geografier med henblik på en faglig specialisering. Det ligger ikke i opgaven at ændre på antallet af geografier i Jammerbugt Kommune.
- Der udarbejdes en vurdering af leverandørstrukturen

Bilag

Afrapportering det gode seniorliv - plejeboligdel SSU 2 september 2019

Punkt 2: Nordjysk Socialaftale 2021-2022

27.00.00-G01-79-19

Beslutningstema

Drøftelse med henblik på afgivelse af bemærkninger til forslag til vision og fokusområder for Socialaftalen 2021-2022.

Sagsfremstilling

Nordjysk Socialaftale er en politisk aftale, som sætter retning for samarbejdet på tværs af kommunegrænserne på det specialiserede socialområde. Den nuværende nordjyske socialaftale går til 2020, hvorfor der allerede nu er behov for at sætte et kommende fokus for Nordjysk Socialaftale 2021-2022.

Den administrative Styregruppe på socialområdet (DAS) har på baggrund af faglige input fra de nordjyske kommuner og Region Nordjylland udpeget tre fokusområder. For at finde en fælles politisk retning for de tre fokusområder ønskes en drøftelse af fokusområderne i de kommunale og regionale politiske udvalg samt i de nordjyske handicapråd.

Den 3. februar 2020 vil politikere, topembedsmænd og repræsentanter fra brugerorganisationerne mødes til en fælles visionsdag for Nordjysk Socialaftale 2021-2022, hvor retningen for det nordjyske samarbejde på det specialiserede socialområde vil blive udtrukket.

Baggrund

Nordjysk Socialaftale er grundstenen for samarbejdet mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland på det specialiserede socialområde. Det er i Nordjysk Socialaftale, at vi har udviklet og nedskrevet de fælles spilleregler i forhold til køb og salg af pladser på tværs af kommunegrænserne.

Endvidere besluttede de nordjyske kommuner og Region Nordjylland tilbage i 2017, at Nordjysk Socialaftale også skal udstikke en fælles retning for, hvor vi gerne vil bevæge os hen på det specialiserede socialområde. Det betød, at de nordjyske politikere, på en politisk visionsdag, drøftede og satte kursen for det nordjyske samarbejde på tværs af landsdelen for de kommende års samarbejde.

Nordjysk Socialaftale 2021-2022

Med Nordjysk Socialaftale 2021-2022 ønskes der endnu engang en politisk drøftelse af, hvad parterne vil med samarbejdet på det specialiserede socialområde. Denne gang inddrages politikere og brugerorganisationerne to gange:

- November 2019 - 20. januar 2020: De politiske udvalg og handicaprådene bedes drøfte, hvilken retning de ønsker for samarbejdet i 2021-2022.
- 3. februar 2020: Visionsdag for politikere, brugerorganisationer og topembedsmænd, hvor man i fællesskab vil udpege den fælles kurs for samarbejdet.

Efter den politiske visionsdag udarbejdes Nordjysk Socialaftale 2021-2022, hvorefter den vil blive behandlet i sommeren 2020 i KKR, Kontaktudvalget og politiske udvalg.

Drøftelse i politiske udvalg og handicapråd

Nordjysk Socialaftale handler om det, som vi er fælles om på tværs af de nordjyske kommuner. Det er således ikke meningen, at Nordjysk Socialaftale skal diktere kommunernes og regionens planlægning og styring af socialområdet i egen organisation. Derfor ønsker DAS at betone vigtigheden af, at fokusområderne i den kommende socialaftale skal tage udgangspunkt i, at parterne skal samarbejde om det, som giver mening. Fokus skal være på der, hvor der er fælles udfordringer, og hvor det derfor giver mening med fælles løsninger.

Med tanke på, hvad parterne er fælles om, så har DAS udvalgt et tema for en vision samt tre fokusområder, der kan understøtte visionen. For at sikre at vision og fokusområder spiller bedst sammen med kommunerne og regionens behov og ønsker, ønskes en drøftelse i de politiske udvalg og handicapråd om visionen og fokusområderne.

Vision for Nordjysk Socialaftale 2021-2022

Visionen for Nordjysk Socialaftale 2018-2020 lyder:

"Alle borgere skal have muligheden og redskaberne til at kunne leve et så selvstændigt liv som muligt. Kommunerne og regionen skal understøtte borgerens egenmestring gennem dialog mellem myndighed, driftsherrer, borgeren og om muligt borgerens netværk".

DAS er enige i, at et fælles fokus på øget egenmestring har styrket det lokale fokus på at tage afsæt i borgerens udviklingspotentiale. DAS ønsker på den baggrund at bibeholde en vision om øget egenmestring. Spørgsmålet er, om

ordlyden fortsat skal være som den nuværende. DAS vurderer, at egenmestring giver mening som overordnet vision, da det er et fokus, som kræver flere års intenst arbejde, og som ikke er blevet mindre aktuel med den stigende tilgang på det specialiserede socialområde.

Spørgsmål til visionen:

1. Hvilket fokus på egenmestring giver mening at have på tværs af de nordjyske kommuner?
2. Hvad ønskes ændret i forhold til den nuværende vision?

Fokusområder i Nordjysk Socialaftale 2021-2022

DAS har udpeget tre fokusområder, der kan understøtte borgerens vej mod øget egenmestring;

- Fokusområde 1: Den gode alderdom for borgere med et handicap
- Fokusområde 2: Flere borgere med behov for hjælp i socialpsykiatrien
- Fokusområde 3: Hvordan udvikler vi de bedste og billigste tilbud i Nordjylland?

Fokusområderne gennemgås herunder, og for hvert fokusområde ønskes en drøftelse i udvalgene og handicaprådet, hvor man kan tage udgangspunkt i følgende spørgsmål;

Spørgsmål til fokusområderne:

1. Hvad giver mening, at vi kan samarbejde om i fællesskab og hvad giver bedst mening at den enkelte organisation selv tager sig af?
2. Hvilken politisk retning ønskes der for de enkelte fokusområder?
3. Er der forslag til fælleskommunale initiativer for de enkelte fokusområder?
4. Er der særlige vinkler og perspektiver, der bør tages højde for under de enkelte fokusområder?

Fokusområde 1: Den gode alderdom for borgere med et handicap

Borgere med et handicap bliver ældre end de gjorde førhen. Det giver en stadig stigende gruppe af borgere, som foruden deres handicap oplever yderligere udfordringer, fx demens, mere udadreagerende adfærd samt almindelige aldersrelaterede sygdomme.

Samtidig er lovgivningen skruet sådan sammen, at den statslige refusion bortfalder, når en borger bliver 67 år, hvorfor den stigende gruppe af ældre borgere med et handicap kan blive en styringsmæssig udfordring for kommunerne.

Selv om der er sat en grænse for, hvornår lovgivningen definerer, at borgeren kommer i alderdommen, så kan virkeligheden være en helt anden. Der kan være stor forskel på, hvornår en borger "rammer" alderdommen. For nogle handicappede giver det fint mening at tage udgangspunkt i pensionsalderen. For andre kommer alderdommen på et meget tidligere tidspunkt. Kommunerne skal kunne imødekomme begge grupperes behov for pleje, pædagogisk indsats osv. i arbejdet med at opnå den højeste grad af egenmestring.

Det peger på endnu en udfordring, mange kommuner står over for. Hvad er den bedste løsning, når borgeren kan drage fordel af et plejehjem, men stadig har behov for pædagogisk faglig støtte. Almindelige plejehjem har ikke nødvendigvis den pædagogiske faglige kompetence. Omvendt har de pædagogiske botilbud og bofællesskaberne ikke nødvendigvis faglig viden om aldersrelaterede udfordringer, fx demens.

Fokusområdet er valgt, fordi der er flere udfordringer forbundet med at sikre den gode alderdom for borgere med et handicap. Spørgsmålet er så, hvordan parterne kan understøtte dette arbejde i samarbejdet på tværs af kommunerne, og særligt hvad parterne ønsker at samarbejde omkring for at give borgere med et handicap en god alderdom.

Fokusområde 2: Flere borgere med behov for hjælp i socialpsykiatrien

Alle kommuner oplever en stigende vækst i antallet af borgere med psykisk sårbarhed og sygdom. Dette er ikke isoleret en nordjysk udfordring, men gælder for hele landet.

Fokusområde 2 i den nuværende socialaftale har fokus på samarbejdet mellem kommunerne og behandlingspsykiatrien. Da Sundhedsaftalen også beskæftiger sig med samarbejdet på tværs af sektorerne, foreslår DAS, at fokus for den nye socialaftale bliver socialpsykiatrien - altså den kommunale del af psykiatrien (og de regionale botilbud).

I løbet af de sidste 5 år har 80% af de nye ydelsesmodtagere på det specialiserede socialområde været borgere med psykiske lidelser. KL's data peger på, at tilgangen særligt er i forhold til borgere med de lette psykiske lidelser, hvilket er en målgruppe, der i høj grad håndteres i regi af socialpsykiatrien frem for i samarbejdet med behandlingspsykiatrien. Med

den store stigning i målgruppen kan der opstå et endnu større behov for fælles initiativer og øget køb af pladser på tværs af kommunegrænserne.

Når tilgangen af borgere i denne målgruppe er så massiv, ønsker DAS at sætte skarp på, hvordan parterne i fællesskab kan sikre, at målgruppen får den bedste støtte - ikke bare nu, men også fremadrettet. Fokusområdet er således valgt for at sætte fokus på, hvordan parterne på tværs af kommuner og regionens socialområde kan blive endnu bedre til at understøtte øget egenmestring for borgerere med psykisk sårbarhed og sygdom.

Fokusområde 3: Hvordan udvikler vi de bedste og billigste indsatser i Nordjylland?

Parterne har mange gode tilbud i Nordjylland, men der ses også hele tiden nye målgrupper og nye behov for indsatser. Det kræver nye måder at samarbejde på, nye måder at organisere sig på og muligvis nye tilbud og indsatser.

Med det stadig stigende pres på det specialiserede socialområde er der endvidere et behov for, at der udvikles indsatser og tilbud, der både er de fagligt bedste, men samtidig er så billige som muligt. De nordjyske kommuner køber ca. halvdelen af pladserne på socialområdet i andre kommuner, regionen eller private tilbud, hvilket tydeligt illustrerer, at det giver mening med fælles fokus på at skabe de bedste og billigste indsatser og tilbud.

For nuværende findes der ikke et klart svar på, hvordan der kan skabes indsatser, der både er bedst og billigst. Og svaret vil formentlig være forskelligt fra målgruppe til målgruppe. Nogle målgrupper kræver ikke et fælles fokus, hvorimod andre i allerhøjeste grad gør. Der er derfor behov for, at fokusområdet skærpes med et tydeligt fokus på, hvad der skal håndteres fælles, og det kræver input fra kommunerne og regionen såvel som en fælles drøftelse på visionsdagen.

Vedhæftet er bilag omhandlende forvaltningens refleksioner og anbefalinger som inspiration.

Det videre forløb

Den 20. januar 2020 er frist for aflevering af input fra de enkelte kommuners faglige udvalg og handicapråd.

Den 3. februar 2020 afholdes en politisk visionsdag for politikere, topembedsmænd og brugerorganisationsrepræsentanter

Indstilling

Social-, Sundhed- og Beskæftigelsesdirektøren fremsender sagen til Social- og Sundhedsudvalgets, Børne- og Familieudvalgets samt Beskæftigelsesudvalgets drøftelse med henblik på afgivelse af bemærkninger til forslag til vision og fokusområder for Socialaftalen 2021-2022.

Børne- og Familieudvalget, 13. januar 2020, pkt. 10:

Børne- og Familieudvalget besluttede at afgive følgende bemærkninger til vision og fokusområder for Socialaftalen 2021-2022:

- Overskriften i tema 3 ændres til 'Hvordan udvikler vi de bedste indsatser i Nordjylland inden for den økonomi, vi har?'

Beslutning

- Anbefalingerne i notatet skal ændres i overskriften, således at der står Jammerbugt Kommunes anbefalinger i henhold til osv.
- Øvrige steder hvor det er forvaltningens anbefalinger, ændres dette til JK's anbefalinger.
- Under punkt 2, efter ordet civilsamfundet, tilføjes frivillige. Der skal indarbejdes en bemærkning i forhold til visionen, at det anbefales at "om muligt" erstattes med "størst muligt omfang" og at der tilføjes en hensigt om at fremme fællesskaber.
- Vedr. fokusområde 3, indarbejdes bæredygtighed i tilbuddene.

Forvaltningens forslag til bemærkninger til vision og fokusområder for Socialaftalen 2021 – 2022 indstilles godkendt med de nævnte tilføjelser / ændringer.

Bilag

Forvaltningens anbefalinger til Nordjysk Socialaftale 2021-2022

Punkt 3: Værdighedspolitik. Redegørelse for indsatser

27.36.00-P22-1-18

Beslutningstema

Efter forespørgsel fra Social- og Sundhedsudvalget redegør forvaltningen for de indsatser, der understøtter værdighedspolitikken.

Sagsfremstilling

Siden 2016 har alle landets kommuner haft pligt til at formulere en værdighedspolitik for pleje, støtte og omsorg for deres ældre medborgere. Værdighedspolitikken skal som minimum indeholde beskrivelse af, hvordan ældreplejen kan understøtte følgende områder i forhold til plejen og omsorgen af den enkelte ældre:

- 1) Livskvalitet
- 2) Selvbestemmelse
- 3) Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- 4) Mad og ernæring
- 5) En værdig død
- 6) Pårørende
- 7) Ensomhed

På det seneste møde i Social- og Sundhedsudvalget ønskede udvalget en redegørelse for, hvordan forvaltningen arbejder med indsatser, der understøtter værdighedspolitikken.

Med værdighedspolitikken følger værdighedsmidlerne, som er øremærket til at skabe værdighed for de ældre borgere og til at understøtte arbejdet med værdighedspolitikken. I andet dagsordenspunkt findes en redegørelse for, hvordan disse midler er fordelt i 2019. Udover værdighedsmidlerne arbejder Jammerbugt Kommune generelt med at skabe værdighed i borgernes liv i alle henseender.

I vedlagte indsatskatalog opremses eksempler på konkrete indsatser, der specifikt er målrettet de ovenstående områder.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social og Sundhedsudvalget tager orientering om indsatser der understøtter værdighedspolitikken til efterretning

Beslutning

Indstillingen godkendt. Forvaltningen udarbejder oplæg vedr. unges muligheder for aktiviteter / job på plejecentrene.

Bilag

Indsatskatalog - understøttelse af værdighedspolitik

Punkt 4: Anvendelse af værdighedsmidler

27.36.00-S49-1-16

Beslutningstema

I forlængelse af Social- og Sundhedsudvalgets møde den 26. november 2019 præsenterer forvaltningen budgettet for værdighedsmidlerne i 2019.

Sagsfremstilling

I finanslovsaftalen for 2016 blev det aftalt at styrke kommunernes arbejde med en værdig ældrepleje ved at afsætte 1 milliard kroner årligt fra 2016 og frem til at understøtte udbredelsen og implementeringen af en værdighedspolitik i kommunerne. For årene 2016-2019 er midlerne blevet udmøntet som en pulje, og fra 2020 overgår de til det kommunale bloktilskud.

Værdighedsmidlerne fordeles ud til kommunerne efter en objektiv fordelingsnøgle, og i 2019 modtog Jammerbugt Kommune 8.232.000 kr.

Social- og Sundhedsudvalget har ønsket en oversigt over fordelingen af midlerne for 2019 med henblik på at drøfte anvendelsen af midlerne efter overgang til bloktilskud.

Fordelingen i budget 2019 og 2020 er præsenteret i følgende tabel:

Indsats	Budget 2019	Budget 2020
Styrkelse af centersygeplejefunktionen	390.000 kr.	399.000 kr.
Styrkelse af den rehabiliterende indsats i hjemmeplejen	690.000 kr.	705.000 kr.
Ansættelse af ekstra plejepersonale på plejecentrene	3.700.000 kr.	3.782.000 kr.
Fleksibel pakkestruktur i hjemmeplejen	986.000 kr.	1.007.000 kr.
Pårørendeaflastning	1.284.000 kr.	1.312.000 kr.
Kompetenceudvikling - faglig opkvalificering af plejepersonalet	582.000 kr.	594.000 kr.
Det gode hverdagsliv på plejecentrene - Kompetenceudvikling	100.000 kr.	102.000 kr.
Erindringsdans og musikterapi - tilbud til borgere med demenssygdom	300.000 kr.	306.000 kr.
APV-hjælpe midler (loftslifte) Tilsyn	100.000 kr.	102.000 kr.
Projektmidler til spisevenner - målrettet ensomme ældre	50.000 kr.	51.000 kr.
Revision	50.000 kr.	0 kr.
Total	8.232.000 kr.	8.360.000 kr.

Fokusområderne har indeholdt følgende initiativer:

Styrkelse af centersygeplejefunktionen

Midlerne til styrkelse af centersygeplejefunktionen er i årene 2016-2019 anvendt til at udvide antallet af centersygeplejersker med en medarbejder, så der i alt er fem centersygeplejersker til at dække sygeplejeopgaver på de otte plejecentre i Jammerbugt Kommune inklusiv de midlertidige pladser og strakspladser.

I takt med at opgaverne fra Det Nære Sundhedsvæsen øges væsentligt i kompleksitet og mængde anvendes midlerne til at dække eksisterende opgaver. Kompleksiteten ved borgere indlagt på de midlertidige pladser er stigende, hvilket har betydet, at de anvendte midler primært er gået hertil for at dække løbende aktuelle opgaver.

Andre kommuner kalkulerer flere steder med 1 times centersygepleje pr. plejebolig ugentligt ved somatiske boliger og 1.5 time centersygepleje pr midlertidig/straks/ demens plads ugentligt.

I Jammerbugt har vi i alt 150 timers centersygepleje (inkl. 30 timer fra værdighedsmidlerne) pr. uge som skal dækkes fra 7:00-15:00.

De dækkes til:

191 somatiske plejeboliger

75 demenspladser

25 midlertidige pladser

2 strakspladser

Styrkelse af den rehabiliterende indsats i hjemmeplejen

Rehabiliteringsindsatsen har til formål at støtte den enkelte borger i at genvinde og bibeholde den størst mulige funktionsevne for på den måde at medvirke til, at borgeren kan leve et selvstændigt og meningsfuldt liv – længst muligt i eget liv - såvel fysisk, psykisk og socialt.

Jammerbugt kommunes nuværende rehabiliteringstilbud leveres via terapeuter, som er ansat i ”Vi Bevæger Ældre-teamet (VBÆ)”. Terapeuterne medvirker til at understøtte borgerne, således det er muligt at leve et selvstændigt og meningsfuldt liv i samarbejde med den kommunale hjemmepleje og private leverandører på fritvalgsområdet.

VBÆ-tilbuddet styrkes med værdighedsmidlerne, så modtagere af hjemmepleje vil opleve en hurtig og koordineret opstart, som tager mere udgangspunkt i borgerens muligheder for at udbygge og forbedre borgerens funktionsniveau. Den samlede VBÆ-indsats har i 2019 forbedret borgernes funktionsniveau svarende til en reduktion i omegnen af 44.000 minutter i hjemmehjælp pr uge.

Midlerne har i årene 2016-2019 været anvendt til ansættelsen af to terapeuter på deltid i VBÆ.

I år 2020 vil indsatsen fortsætte uændret, da VBÆ-indsatsens besparelser overstiger udgiften til medarbejderlønninger.

Ansættelse af ekstra plejepersonale på plejecentrene

Kommunalbestyrelsen har i forbindelse med etableringen af Brovst Frieplejehjem foretaget en prisharmonisering, således at alle plejecentre har de samme ressourcer til rådighed pr. beboer. En del af værdighedsmidlerne har været anvendt til styrkelse af hverdagslivet gennem øget personalenærvær i dagtimerne. Styrkelsen har som forudsætning, at der på plejecentre med færre boliger end 30 er 1 nattevagt, og på plejecentre med 30 boliger og derover er der 2 nattevagter, medmindre særlige bygningsmæssige forhold bevirker at dimensionering ud fra et fagligt perspektiv skal fastlægges til 3 nattevagter.

Ansættelse af ekstra plejepersonale på plejecentrene muliggøres ved at døgntakstafregningen øges med 39 kr. pr. belægningsdøgn pr. beboer.

Flexibel pakkestruktur i hjemmeplejen

Da værdighedsmidlerne blev udmøntet første gang i 2016, blev indsatser fra myndighedsafdelingen til hjemmeplejen visiteret i pakker. Tidsrammen i pakkerne blev udvidet med henblik på øget mulighed for dialog og samarbejde mellem borger og personale i hjemmeplejen. I forbindelse med implementering af Fælles Sprog III i 2017 blev visitation af indsatser i pakker ændret til visitation af indsatser efter ny struktur jf. Fælles Sprog III. Tidsrammen i indsatserne blev fastholdt, og derved også fastholdelse af muligheden for øget dialog og samarbejde mellem borger og plejepersonale. Der arbejdes særligt med at øge tiden til pleje hos borgere med særligt akut behov for pleje. Det drejer sig om borgere, hvor personalet under de ordinære besøg opdager, at der er et ekstraordinært behov, som kræver ekstra tid. Det er ofte hos borgere med komplekse plejebestanden.

Indsatsen vil i år 2020 være uændret, så der er bemanning til at møde de mest akutte situationer hos borgerne.

Pårørendeaflastning

Via ældreplejemidlerne blev der etableret en mulighed for at tilbyde aflastning af pårørende – primært pårørende til borgere med demenssygdom – i op til 8 timer om ugen. Ved ophør af ældreplejen er der således ikke længere finansieringsgrundlag for ydelsen. Tilbuddet er særdeles efterspurgt af pårørende, til borgere med demenssygdom, som bor i eget hjem. Pårørendeaflastning er således en indsats, som har en stor forebyggende værdi i forhold til den pårørende og en meget stor værdi i forhold til et værdigt liv, som pårørende til en dement, idet pårørendeaflastning anvendes i mange forskellige situationer og er bl.a. medvirkende til, at pårørende til borgere med demenssygdom får mulighed for at ”tage hjemmefra” med ro og vished om, at ægtefælle/samlever ikke overlades til sig selv, men er i fagprofessionelle hænder. Der etableres et permanent serviceniveau til pårørendeaflastning, som kan bevilges i op til 8 timer ugentligt pr. borger på hverdage i tidsrummet kl. 7.00 – 17.00. For nuværende er der gennemsnitligt visiteret til pårørendeaflastning svarende til 6 timer/uge.

Pårørendeaflastning er i forbindelse med budget 2020 reduceret til 6 timer ugentligt. Dette stemmer overens med behovet for pårørendeaflastning.

Ordningen benyttes fuldt ud i 2019 svarende til budgetposten.

Kompetenceudvikling – faglig opkvalificering af plejepersonalet

For at sikre, at plejepersonalets faglige kompetencer til enhver tid kan modsvare den stigende kompleksitet i Det Nære Sundhedsvæsen hos borgerne, iværksættes der årligt opkvalificeringstiltag for social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker.

Der er gennemført kompetenceudvikling, således alle medarbejdere får et kompetenceløft indenfor eksempelvis specialerne; sår, KOL, palliation, diabetes, kontinens samt akutfunktionen, opkvalificering af faglig viden, pleje og

behandling af borgere med demens, medicinbehandling, skriftlig og mundtlig kommunikation, skriftlig dokumentation, magtanvendelse etc.

Der er fra år til år udarbejdet en strategi for kompetenceudviklingen.

Det gode hverdagsliv på plejecentrene – Kompetenceudvikling

Der har hvert år været arbejdet med det gode hverdagsliv på plejecentrene, hvor der er taget udgangspunkt i værdighedspolitikens temaer og lavet kompetenceudvikling ud fra disse. Der har bl.a. været kompetenceudvikling med ergoterapeut og konsulent Mette Søndergaard om livgivende omsorg til beboere og pårørende og kompetenceudvikling omkring samspillet med pårørende og mødet med borgerne. Der har ligeledes været temadage med fokus på hverdagsrehabilitering samt temadage om ældres seksualitet.

Midlerne har været anvendt til at dække lønudgifterne i forbindelse med kompetenceudviklingen.

Erindringsdans og musikterapi – tilbud til borgere med demenssygdom

Musikterapeutens primære opgave er at arbejde med borgere indenfor demensområdet - både i grupper og i individuelle musikterapiforløb. Målet er at give borgere med demens mulighed for at opleve en bedre kontakt og kommunikation med sig selv og andre. Det kan være at genopleve egne ressourcer, huske episoder fra sit eget liv og dele fælles minder med de andre borgere. Samværet omkring musikken spreder glæde, mindsker konflikter og giver borgerne en mulighed for at deltage i et meningsfyldt, socialt samvær. Igennem sang og musik arbejdes der endvidere med at træne fysiske færdigheder som f.eks. bedre vejtrækning, koncentration, koordination, bevægelse og dans.

Arbejdsopgaverne og indsatsen på de forskellige plejecentre er mange og forskelligartede. Der arbejdes f.eks. med:

- Skabe ro med musikterapi hos de borgere, som ofte har udadreagerende adfærd.
- Arbejde med borgere med demens i grupper, som ellers kan have svært ved at rumme hinanden. Målet er at skabe fælles oplevelser for borgerne.
- Individuelt arbejde med borgere med demens for at styrke 1:1 relationen.
- Støtte borgere med sang og musik, som har svært ved at samarbejde om f.eks. pleje eller behandling.
- Tilbyde individuel musikterapi i de særlige situationer, som kan opstå akut på et plejehjem

Musikterapi er i høj grad med til at skabe livskvalitet, mening i en forvirrende verden og understøtte anden behandling til borgere med demens.

Midlerne til erindringsdans er gået til at afholde kursusudgifterne samt efterfølgende lønudgifter til aktivitetsmedarbejdere, der arrangerer dansen. Erindringsdans tager udgangspunkt i en socialpædagogisk tankegang, hvor der lægges vægt på fællesskabet og en god oplevelse, og hvor mennesker med moderat til svær demens har særligt glæde af dansen.

APV-hjælpermidler (loftslifte)

Efter indkøb af loftslifte i 2016 er midlerne de efterfølgende tre år anvendt til service af liftene. Investeringen af loftslifte på plejecentrene har været entydigt positivt i forhold til beboernes værdighed og tryghed i forbindelse med forflytninger.

Projektmidler til spisevenner – målrettet ensomme ældre

Forvaltningen har forsøgt at etablere spisevenneordning i borgernes eget hjem i samarbejde med frivillige organisationer, men dette har ikke været muligt i 2019. Årsagen har været, at opgaven var større end forventet, hvilket har vanskeliggjort muligheden for implementeringen af initiativet.

I 2020 ønskes en gentænkning af projektet, ved at midlerne lægges ud til aktivitetscentrene, så de kan etablere ordningen. Det er tidligere afprøvet i Jammerbugt Kommune med stor succes, hvor man især lykkedes med at forebygge ensomhed hos ældre mænd.

Indstilling

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

- tager orientering om fordelingen af værdighedsmidlerne i 2019 til efterretning
- drøfter anvendelsen af midlerne efter overgang til bloktilskud

Beslutning

Orienteringen om fordelingen af værdighedsmidlerne i 2019 blev taget til efterretning. Social- og Sundhedsudvalget drøftede anvendelsen af midlerne efter overgangen til bloktilskud.

Punkt 5: Videreførelse af "Aktiv med Demens"

27.00.00-A00-4-19

Beslutningstema

Projektet Aktiv med demens var et to-årigt projekt, som skulle være afsluttet med udgangen af 2019. Med Folketingets aftale om at udmønte reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2020-2023, er det blevet muligt at forlænge projektet.

Sagsfremstilling

Aktiv med demens Nordjylland er et tværkommunalt projekt med et tilbud til mennesker med demens i et tidligt stadie og deres familier og venner i Thisted, Morsø, Jammerbugt, Brønderslev, Vesthimmerland, Rebild, Mariagerfjord og Aalborg Kommune. Projektet er støttet af SATS-puljemidler og samarbejder med Alzheimerforeningen Nordjylland og Musikterapiuddannelsen AAU.

Projektet blev startet i efteråret 2017 og det var tanken, at det skulle køre frem til udgangen af 2019.

I november 2019 blev der i Folketinget indgået en aftale om at udmønte reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2020-2023. Reserven afløser den tidligere SATS-pulje.

Der er i den fireårige periode afsat i alt 52 mio. kr. til at videreføre de hidtidige projekter med rådgivnings- og aktivitetscentre, som bl.a. tilbyder rådgivning og støtte samt sociale og fysiske aktiviteter til mennesker med demens, herunder yngre med demens, og deres pårørende. Midlerne aftrappes i perioden på følgende måde: 2020: 20 mio. kr., 2021: 17 mio. kr., 2022: 10 mio. kr., 2023: 5 mio. kr. Tanken er at kommunerne i perioden selv skal finde muligheder for at videreføre aktiviteterne. Aktiv med demens har en andel af de 52 mio. kr. svarende til ca. 7,4 mio. kr. fordelt over de fire år.

For Jammerbugt kommunes vedkommende deltager man i fælles aktiviteter – herunder kompetenceudvikling. Herudover drives der i regi af projektet demenscafeer for borgere med demens i et tidligt stadie og deres pårørende. Der er endvidere igangsat et tilbud med motion til demente borgere.

Forlængelse af projektet er blevet drøftet med de øvrige kommuner. Det tilkendegives fra alle øvrige kommuner – med undtagelse af Rebild kommune – at der er en interesse i at fortsætte projektet.

En sådan fortsættelse forudsætter en fornyet ansøgning til Sundhedsstyrelsen med beskrivelse af blandt andet projektets elementer, organisering og finansiering. Der forudsættes formentlig en vis grad af medfinansiering.

I den oprindelige ansøgning og projektet har medfinansieringen bestået af medarbejdertimer til lokalt at støtte op om initiativer og koordinering. Dette kan fortsættes i et nyt set-up

Tidsfristen for ansøgning til Sundhedsstyrelsen er 31. januar 2020.

I de indledende drøftelser med de øvrige kommuner er det tilkendegivet, at man ønsker en mere decentral struktur på projektet, således den enkelte kommune i højere grad får råderet over sin andel af puljemidlerne. Baggrunden for dette er, at man i højere grad ønsker at kunne tilpasse initiativerne til en lokal kontekst. Dette indarbejdes i projektansøgningen.

Aktiviteterne i projektet fremgår af det vedlagte bilag.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social og Sundhedsudvalget træffer beslutning om;

- at Jammerbugt Kommune indgår i samarbejde med Aalborg, Brønderslev, Vesthimmerlands, Mariagerfjord, Thisted og Morsø kommuner om at videreføre samarbejdet om Aktiv med Demens i et nyt set-up, og indgår i udarbejdelsen af en ansøgning om fornyet tildeling af midler
- at Jammerbugt Kommune medfinansierer i form af medarbejdertimer til lokalt at støtte op om initiativer og koordinering.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Aktiviteter. Aktiv med demens

Punkt 6: Vesthimmerland Kommunes Sundhedsberedskabsplan. Høring

14.00.08-P15-1-19

Beslutningstema

Godkendelse af høringssvar fra Jammerbugt Kommune til Sundhedsberedskabsplan for Vesthimmerlands Kommune 2019-2023.

Sagsfremstilling

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

Kommunalbestyrelserne skal på denne baggrund en gang i hver valgperiode udarbejde og vedtage en plan for sundhedsberedskabet. Planen vedrører de kommunale serviceopgaver indenfor hjemmepleje, hjemmesygepleje, plejecentre samt sundhedspleje.

Kommunerne skal sende sundhedsberedskabsplanen i høring i de omkringliggende kommuner, regionen, Sundhedsstyrelsen og Lægemiddelstyrelsen med henblik på indhentning af høringssvar.

Jammerbugt Kommune har på denne baggrund formuleret et udkast til høringssvar til Vesthimmerlands Kommunes sundhedsberedskabsplan.

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

Kommunerne har desuden en forpligtigelse til at kunne håndtere større ulykker og katastrofer, når de indtræffer, og genoprette kommunernes funktioner hurtigst muligt, jf. Beredskabsloven §12.

De overordnede opgaver for det kommunale sundhedsberedskab omfatter primært:

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

Sundhedsberedskabsplanen skal koordineres med den enkelte kommunes øvrige planlægning på beredskabsområdet, hvilket blandt andet omfatter planer for det kommunale beredskab. Sundhedsberedskabsplanen kan dermed indgå som en delplan til kommunernes generelle beredskabsplaner.

Den kommunale sundhedsberedskabsplan skal desuden koordineres med regionsrådets plan for sundhedsberedskabet og det præhospitale beredskab samt de omkringliggende kommuners sundhedsberedskabsplaner.

Jammerbugt Kommune har indledt arbejdet med revision af sin nuværende sundhedsberedskabsplan. I starten af 2020 vil forvaltningen udføre risiko- og sårbarhedsanalyser for at vurdere sandsynligheden for og konsekvenserne af mulige hændelser, der kan true driften af de kommunale sundhedsopgaver.

Jammerbugt Kommune bemærker, at Vesthimmerlands Kommune har udarbejdet en overskuelig og tilgængelig plan for sundhedsberedskabet. Planens "action cards" er meget konkrete og handlingsorienterede i deres beskrivelse af de enkelte aktørers opgaver og ansvar i forhold til indsatsområderne, hvilket bidrager til planens anvendelighed.

Ved gennemgang har forvaltningen lagt vægt på det indhold, som har relevans for Jammerbugt Kommune.

I sundhedsberedskabsplanen nævnes Jammerbugt Kommune som et eksempel på en af de omkringliggende kommuner, der vil kunne bidrage med informationer i tilfælde af en hændelse og herved sikre, at sundhedsberedskabsledelsen i

Vesthimmerlands Kommune har et opdateret overblik over den samlede situation.

Det fremgår ligeledes, at Vesthimmerlands Kommune koordinerer sin sundhedsberedskabsplanlægning i et netværk bestående af blandt andre Jammerbugt Kommune.

Jammerbugt Kommune har følgende udkast til høringssvar:

Pkt. 6.3 Ekstern formidling

I dette afsnit nævnes, at Vesthimmerlands Kommune under krisehåndtering vil informere berørte og øvrige borgere, virksomheder samt institutioner. Jammerbugt Kommune foreslår en tilføjelse om, at den eksterne formidling eksplicit inkluderer de omkringliggende kommuner med følgende formulering, hvor ændringsforslaget er understreget:

”Der skal informeres både til de berørte og øvrige borgere, virksomheder, institutioner samt de omkringliggende kommuner”.

Pkt. 8.9 Telefonliste over eksterne kontaktpersoner

Afsnittet oplister telefonnumre på en række eksterne kontaktpersoner, der kan kontaktes i tilfælde af en opstået hændelse. Jammerbugt Kommune mener, at listen med fordel kan udvides til også at omfatte telefonnumre på kontaktpersoner i hver af de omkringliggende kommuner.

Lovgrundlag

Sundhedsloven §210

Beredskabsloven §12 og §25, stk. 1 og stk. 3.

BEK nr. 971 af 28/06/2016

Økonomi

Ingen bemærkninger

Indstilling

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

- tager høringssvar til efterretning
- sender dagsordenpunktet til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Forvaltningens indstilling anbefales godkendt.

Bilag

Samlet Sundhedsberedskabsplan Vesthimmerland 2019 - Høringsversion

Høringssvar til Sundhedsberedskabsplan for Vesthimmerlands Kommune

Punkt 7: Kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt

15.00.00-A00-89-18

Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandard Rusmiddelcenter Jammerbugt. Genoptagelse efter høring

Sagsfremstilling

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.

Kvalitetsstandarden er skåret til og ændret, således at den vedhæftede kun er til eksternt brug. Den oprindelige var skrevet til såvel borgerne som til professionelt brug. Intentionen er, at den vedhæftede skal være mere letlæselig og forståelig for borgerne end den oprindelige var.

Kommunikation

Kvalitetsstandarden sendes i høring i perioden 28. november 2019 til den 20. december 2019 hos Seniorråd, Handicapråd, Ungeråd og LBR Jammerbugt.

Høringssvar fra Seniorrådet:

Seniorrådet tager kvalitetsstandarden til efterretning.

Høringssvar fra Handicaprådet:

Handicaprådet roser, at kvalitetsstandarden er blevet omskrevet til et mere letforståeligt sprog.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget og Beskæftigelsesudvalget sender kvalitetsstandarden til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Tilføjelser og ændringer:

Side 3. Tekst ændret til;

Rusmiddelcenter Jammerbugt er et tilbud til borgere i Jammerbugt Kommune, som søger behandling for et misbrug eller skadeligt forbrug af alkohol eller stoffer, ligesom der tilbydes støtte og vejledning til fagpersoner, pårørende og andre, der på den ene eller anden måde har rusmiddelrelaterede problematikker inde på livet. Åben rådgivning foregår som udgangspunkt på Industrivej 2B i Aabybro.

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

Side 11.

Medicinudlevering kan som i Aabybro, Brovst og Fjerritslev også finde sted på Pandrup apotek.

Indstillingen godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard Rusmiddelcenter Jammerbugt 2020

Punkt 8: Kvalitetsstandarder. Genoptræning

15.00.00-A00-89-18

Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandarder for genoptræning. Genoptagelse efter høring

Sagsfremstilling

I kvalitetsstandarderne vedrørende genoptræning er alene ske redaktionelle ændringer samt ændringer som følge af ny lovgivning på området.

Kvalitetsstandard for genoptræning uden sygehusindlæggelse og vedligeholdende træning:

Afsnittet om klageadgang er præciseret;

Borgeren kan klage over den afgørelse der træffes. Klagen skal indgives til Jammerbugt Kommune, Toftevej 43, 9440 Aabybro inden 4 uger fra modtagelsen af afgørelsen. Jammerbugt Kommune vil herefter revurdere afgørelsen. Såfremt afgørelsen fastholdes, videresendes klagen til behandling ved Ankestyrelsen. Borger kan henvende sig til Afdelingsleder i Sundhed og Bevægelse, hvis du ikke er tilfreds med kvaliteten af træningen, eller hvis træningen ikke udføres som aftalt.

Kvalitetsstandard for genoptræning efter sygehusindlæggelse

Der er foretaget følgende ændringer / tilføjelser:

Opstart af genoptræning og frit valg

Kommunen skal tilbyde borgeren opstart af genoptræning inden 7 dage fra udskrivesdato. Borgeren kontaktes inden 4 dage efter udskrivning og orienteres om opstartsdato. Kan kommunen ikke opstarte genoptræningen inden 7 dage efter udskrivning fra sygehuset, har borgeren frit valg mellem leverandører godkendt af KL

Kvalitetsmål

- At borgerens genoptræningsforløb opstarter senest 7 dage efter udskrivelse fra sygehuset.
- At borgeren senest 4 dage efter udskrivelse fra sygehuset kontaktes af ”Sundhed og Bevægelse” angående opstartsdato for genoptræningen.

Kvalitetsstandarderne er vedlagt som bilag.

Kommunikation

Kvalitetsstandarderne sendes i høring i perioden 28. november 2019 til den 20. december 2019 hos Seniorråd og Handicapråd

Høringssvar fra Seniorrådet:

Seniorrådet tager Kvalitetsstandard for Genoptræning og vedligeholdende træning 2020 til efterretning.

Seniorrådet tager Kvalitetsstandard for Genoptræning efter sygehusindlæggelse til efterretning.

Høringssvar fra Handicaprådet:

Kvalitetsstandard for genoptræning efter sygehusindlæggelse:

Vedrørende kvalitetsmål mener Handicaprådet, at proceduren om opstart af genoptræningsforløb inden 7 dage bør være under hensyntagen til den enkelte borgers situation, således at proceduren beror på en individuel vurdering.

Kvalitetsstandard for genoptræning uden sygehusindlæggelse og vedligeholdende træning:

Vedrørende kvalitetsmål mener Handicaprådet også for denne standard, at proceduren bør være under hensyntagen til den enkelte borgers situation, således at proceduren beror på en individuel vurdering.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget og Beskæftigelsesudvalget sender kvalitetsstandarderne til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard for Genoptræning og vedligeholdende træning 2020

Kvalitetsstandard for Genoptræning efter sygehusindlæggelse 2020

Punkt 9: Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer

27.00.00-P27-1-17

Beslutningstema

Meddelelser fra forvaltningen og Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

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

Der orienteres om;

- om udbud af arbejdsbeklædning i hjemme- og sygeplejen
- generelle betragtninger og kommentarer fra Social- og Indenrigsministeriet, på baggrund af gennemgangen af kommunernes revisionsberetninger for 2017.

Indstilling

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

Beslutning

Meddelelserne blev taget til efterretning.

Bilag

Meddelelse om ministeriets gennemgang af revisionsberetningerne for 2017

Resultater fra gennemgangen af kommunernes revisionsberetning for regnskabsåret 2017

Punkt 10: Lukket: Drøftelse af kontrakt

29.00.00-A00-2-19

Punkt 11: Lukket: Drøftelse af kontrakt

27.42.00-A00-1-20

Punkt 12: Lukket: Drøftelse af kontrakt

27.42.00-A00-1-20