

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 30-11-2021

Mødedato Tirsdag d. 30. november 2021 kl. 15:00

Mødested Rønnes Hotel, Slettestrand

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af udmøntning af budget 2022.....	3
Godkendelse af budgetopfølgning 3 - 2021 pr. 31. oktober.....	6
Godkendelse af tilskud til frivilligt socialt arbejde 2022.....	9
Godkendelse af proces for udarbejdelse af plejeboligplan.....	11
Godkendelse af høringsgrundlag. Befordring med et socialpædagogisk formål.....	13
Godkendelse af forlængelse af rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi.....	15
Godkendelse af kvalitetsstandarder for Sundhed- Seniorafdelingen.....	18
Godkendelse af kvalitetsstandarder for Sundhed- Handicapafdelingen.....	20
Godkendelse af kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt.....	22
Godkendelse af kvalitetsstandarder for genoptræning.....	24
Godkendelse af udpegning af veterankoordinator i Jammerbugt Kommune.....	26
Godkendelse af servicebetalinger på kommunale plejecentre.....	28
Orientering om det Sociale Danmarkskort, Ankestyrelsens statistik over klagesager.....	30
Orientering om ankestatistik for 1. halvår 2021.....	35
Orientering om de nye sundhedsklynger.....	37
Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen.....	39

Punkt 107: Godkendelse af udmøntning af budget 2022

00.30.02-S00-28-20

Beslutningstema

Godkendelse af udmøntning af Budget 2022 på Social- og Sundhedsudvalgets områder

Sagsbeskrivelse

Kommunalbestyrelsen godkendte den 14. oktober Budget 2022 og overslagsårerne 2023 - 2025.

På Social- og Sundhedsudvalgets områder er en række tekniske korrektioner godkendt og indarbejdet i budgettet. De tekniske korrektioner udmøntes i overensstemmelse med beskrivelserne i det tekniske katalog.

Herudover er der i budgettet indarbejdet budgetændringer på baggrund af en politisk prioritering.

Omstillingsforslagene indstilles udmøntet som følger:

Udvalg			2022	2023	2024	2025
Måltal for Social- og Sundhedsudvalg			4.720	4.720	4.720	4.720
Politikområde	Note	Overskrift	2022	2023	2024	2025
Total	Total		-600	-600	-1.756	-1.756
Sundhed og Senior	Total		-100	-100	-1.256	-1.256
	07.OS.01	Takstharmonisering	0	0	-1.156	-1.156
	07.OS.14	MED - SMS-påmindelser	-100	-100	-100	-100
Sundhedsområdet - Serviceudgifter	Total		-500	-500	-500	-500
	08.OS.01	Ændret forudsætning i vedtaget investeringscase på forebyggelses- og rehabiliteringsområdet	-500	-500	-500	-500

Udmøntning - Politikområde 7

Takstharmonisering på plejecentre

Fra 1. januar 2024 harmoniseres taksterne – inkl. betaling til kapacitetsomkostninger til Jammerbugt Kommune-niveau. I den forbindelse implementeres den forudsatte reduktion i omkostninger på 1.156.000 kr.

Øget brug af SMS i hjemmeplejen / sygeplejen

Fra 1. januar 2022 reduceres den tildelte budgetramme på politikområde 7 med 100.000 kr. Der igangsættes et arbejde med at bruge SMS løsninger, som supplement til de borgere, der kan anvende dette. Det kan være i forhold til påmindelser om medicin eller lignende.

Udmøntning - Politikområde 8

Ændret forudsætning i vedtaget investeringscase på forebyggelses- og rehabiliteringsområdet

Der har tidligere været taget skridt til en styrkelse af den forebyggende indsats i forhold til ryg- og gigtlidelser. I den forbindelse er der reserveret 0,5 mio. kr. til opgaven. Da der ikke med sikkerhed kan ses ind i en besparelse, så længe den Kommunale Medfinansiering er fastfrosset, og da der ikke er sundhedsaftaler på områderne, foreslås muligheden nedlagt for nuværende, og den halve million kroner foreslås som et omstillingsforslag.

Udvidelsesforslagene indstilles udmøntet som følger:

Politikområde	Note	Overskrift	2022	2023	2024	2025
Total	Total		13.670	13.670	13.670	13.670
Sundhed og Senior	Total		8.395	8.395	8.395	8.395
	07.UV.01	Demografimodel for Sundhed & Senior	945	945	945	945
	07.UV.05	Kompensation for færre mellemkommunale borgere på plejecenterområdet	3.900	3.900	3.900	3.900
	07.UV.07	Finansiering af udgifter til plejevederlag til pasning af døende efter Servicelovens §119	900	900	900	900
	07.UV.08	Bedre bemanning	800	800	800	800
	07.UV.09	Kompetence/opkvalificering af medarbejdergruppe	450	450	450	450
	07.UV.10	Opnormering Hjemmehjælp	1.400	1.400	1.400	1.400

Sundhedsområdet - Serviceudgifter	Total		300	300	300	300
	08.UV.01	Diabetesindsats	300	300	300	300
Sundhed og Handicap	Total		4.975	4.975	4.975	4.975
	17.UV.01	Budgettilpasning Sundhed & Handicap	4.875	4.875	4.875	4.875
	17.UV.02	Ungeværested i Aabybro	100	100	100	100

Udmøntning - Politikområde 7

Demografimodel

Den demografiske udvikling med et stigende antal plejekrævende borgere stiller til stadighed krav til nye måder at løse opgaverne på i ældreplejen. Der er dermed et øget fokus på et nært sundhedsvæsen og et øget pres som følge af rekrutteringssituationen. Dette medfører behov for fokus på opgaveløsningen i kommunen og på rekruttering og fastholdelse. Med budgetaftalen for 2022 sikres det nødvendige fokus på disse forhold på seniorområdet.

Styrket indsats med rekruttering og fastholdelse af sundhedsfagligt personale på Seniorområdet

Der er afsat 450.000 kr. til at give mulighed for SOSU-hjælpere at tage en uddannelse til assistent - med lønkomensation. Det vil være muligt løbende at sende tre medarbejdere afsted på uddannelse, og på den måde sikre både fastholdelse og det faglige niveau for medarbejderne på området. Initiativet er en del af en strategi, der rummer flere elementer – fx også mulighed for at tilbyde ansættelse fra ufaglært til hjælper med lønkomensation – ligesom uddannelsesaktivitet generelt er styrket blandt andet med flere uddannelsespladser, lokalt tilbud om grundforløb i Brovst, styrket samarbejde mellem Jobcenter og seniorområdet, mulighed for at brug af regler om voksenelevløn og flere timer til uddannelseskoordinatorfunktion.

Kontinuerligt fokus på kvalitet i kerneopgaven – omsorg og nærvær

Seniorområdet har i 2021 via deltagelse i projekt med tilskud fra Sundhedsstyrelsen haft mulighed for at sætte øget fokus på omsorg og nærvær til borgerne. Med projektmidlerne har det i tilknytning til myndighedsfunktionen været muligt at ansætte faste kontaktpersoner, som har skabt et øget nærvær for de borgere med mest komplekse forløb. Læringen har været, at især borgere med begrænset netværk har glæde af en fast kontaktperson, og dette vil fremadrettet blive brugt i tilrettelæggelsen af indsatsen på området. Det er endvidere et godt eksempel på, at der skal være fokus på den enkelte borger og dennes behov, og at lighed i sundhed skabes ved at sætte ind, hvor behovet er – og ikke ved at give alle borgere samme tilbud.

Sikring af vederlag til pasning af døende i eget hjem

Gennem de seneste år har flere benyttet sig af tilbuddet om vederlag til pasning af døende i eget hjem. Der er afsat 900.000 kr. ekstra til området for at sikre, at der sammenhæng mellem efterspørgsel og ressourcer.

Sikring af rehabilitering på diabetesområdet

Jammerbugt kommune har indgået en sundhedsaftale med Region Nordjylland, der beskriver hhv. regionens og kommunes opgaver i forhold til rehabilitering på diabetesområdet. Diabetesområdet er i kraftig vækst i disse år, hvor flere og flere borgere rammes af diabetes 2. For at sikre, at Jammerbugt kommune kan leve op til forpligtelserne på området, er der i budgettet afsat 0,3 mio. kr. ekstra til diabetesrehabilitering.

Projekt vedrørende styrket akutindsats i nærområdet

På baggrund af lukningen af lægevagten i Brovst har regionen ønsket at samarbejde med Jammerbugt Kommune om styrket akutindsats i nærområdet.

Det er aftalt med regionen, at der skal samarbejdes om tre tiltag:

1. Etablering af mulighed for at få taget blodprøve og målt EKG i kommunale sygeplejeklikker i stedet for at på et hospital
2. Ansættelse af brobygger-sygeplejerske, der med udgangspunkt i Jammerbugt Kommune arbejder med at sikre borgerne den gode udskrivning, og andet, der kan være relevant i samarbejdet
3. Samarbejde mellem akut-bilen i Brovst og den kommunale sygepleje. Anvendelse af paramediciner til at løse opgaver for hjemmesygeplejen

Herudover vil regionen også forsøge at få et samarbejde i gang mellem Alles Lægehus i Brovst og akut-bilen.

Alle tre samarbejdstiltag er under opstart. Der er dialog mellem sygeplejen og regionen om implementeringen. I forhold til punkt 3 har der i starten af oktober 2021 været afholdt en workshop i Brovsthallen om samarbejdsform.

Udmøntning - Politikområde 17

Budgettilpasning Sundhed- og Handicap

Den demografiske udvikling på voksenhandicapområdet med en forventet fortsat stigning i antal voksne med handicap, fordrer til stadighed en fleksibel effektiv og innovativ opgaveløsning i kommunen. Budgetaftalen for 2022 indeholder som følge af øget nettotilgang en budgettilførsel til Sundhed- og Handicap svarende til 6,5 mio. kr., heraf blev 4,9 mio. kr. placeret decentralt i budgetterne i Sundhed- og Handicap, og de resterende 25 pct. Svarende til 1,6 mio. kr. blev placeret i en central pulje.

Strategiplan 2022 – 2026

Udviklingen i forhold til at flere børn og voksne rammes af psykiatriske udfordringer er bekymrende. Udviklingen betyder, at der vil ske en omlægning af den kommunale tilbudsvifte, således at der skal større fokus på den forebyggende og tidlige indsats for særligt "unge" voksne.

Den nye strategiplan tager afsæt i den tidligere strategiplan 2019-2023, hvor nogle af elementerne nu er fast implementeret, og skal videreføres og implementeres i den nye strategiplan.

For at imødekomme udviklingen på det specialiserede område vil der, overordnet set, fortsat blive arbejdet på, at Jammerbugt Kommune i størst mulige omfang selv kan løse opgaverne for borgerne. Der hvor Jammerbugt Kommune er nødt til at benytte ekstern leverandør, vil fokus være på at benytte få og dygtige leverandører, som kommunen har et godt og tillidsfuldt samarbejde med.

Der vil ske en styrket indsats med forebyggende tiltag efter servicelovens § 82a-b. Der vil blive etableret et styrket arbejde med ungeindsats på kommunens væresteder og der vil ske et styrket samarbejde med Sundhed- og Arbejdsmarked, i form af en samarbejdsmodel der skal medvirke til et stærkere fokus på beskæftigelse og uddannelse.

Der vil blive iværksat indsatser, der skal styrke fagligheden på det specialiserede område, og som skal styrke fokus på de tidlige sociale indsatser på tværs i Jammerbugt Kommune, med inddragelse af de relevante fagområder. Indsatserne skal kendetegnes ved at være helhedsorienterede og sammenhængende med fokus på den recovery-orienterede tilgang.

Der vil i sagsgennemgang/opfølgning på eksisterende borgerforløb være fokus på potentialerne i forhold til udmøntning af den politisk godkendte hjemtagelsesstrategi. I forhold til nye borgerforløb vil Jammerbugt Kommunes egne tilbud blive brugt såfremt de matcher såvel kvalitet som pris.

Ungeværested - Aabybro

Der er truffet beslutning om at tildele Værestedet Solsikken i Aabybro 0,1 mio. kr. i 2022-2025 til at etablere ungeaftner ved samarbejde på tværs.

Retsgrundlag

Den kommunale styrelseslov

Høring/borger- og brugerinvolvering

I den vedtagne budgetproces har der været stor fokus på inddragelse af MED-systemet samt høring af relevante eksterne parter. Som det fremgår har budgetprocessen, har MED-udvalgene bidraget med dels gode ideer samt kvalificering omstillingsforslagene.

Der har desuden været afholdt orienteringsmøde vedr. status på Budget 2022 samt det materiale, der er sendt i høring.

Som afslutning på budgetprocessen blev der den 27. oktober afholdt orienteringsmøde om det vedtagne budget 2022.

Indstilling

Social, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender at Budget 2022 udmøntes som indstillet i ovenstående sagsfremstilling

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Punkt 108: Godkendelse af budgetopfølgning 3 - 2021 pr. 31. oktober

00.30.14-G01-3-21

Beslutningstema

Godkendelse af budgetopfølgning 3 2021 pr. 31. oktober, samt stillingtagen til konsekvenserne heraf

Sagsbeskrivelse

Administrationen har gennemført budgetopfølgning 3 pr. 31. oktober 2021.

Budgetopfølgningen har til formål at gennemgå budgetforudsætningerne i indeværende år.

Budgetopfølgningen er foretaget med udgangspunkt i erfaringerne i de første ti måneder og er gennemført på alle driftsbudgettets aktivitetsområder, ligesom budgetforudsætningerne er gennemgået vedrørende indtægter og anlæg.

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

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

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

Budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalgets områder Politikområde 7 Sundhed- og Senior, Politikområde 8 Sundhedsområdet, Politikområde 17 Sundhed- og Handicap samt Politikområde 19 Sundhedsområdet - KMF, udviser samlet et merforbrug på 18,1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. På anlæg er der et mindreforbrug på 0,316 mio. kr.

Anmodning om tillægsbevilling:

Social- og Sundhedsudvalget anmoder således samlet om en tillægsbevilling på 18,1 mio. kr. i 2021.

Væsentlige afvigelser:

De væsentligste afvigelser pr. politikområde fremgår af nedenstående:

Politikområde 7, Sundhed og Senior, estimeres med et merforbrug på 8,6 mio. kr. hvoraf COVID-19 relaterende udgifter udgør 6,2 mio. kr. Særsomt pulje vedrørende sommer- og erhvervspakke samt pulje vedrørende udmøntning af stimulipakke til oplevelsesindustrien målrettet udsatte og ældre udgør samlet 1,3 mio. kr. Merforbruget ekskl. COVID-19 relaterende udgifter og særskilte puljer estimeres således til 1,0 mio. kr. De primære afvigelser på området ekskl. COVID-19 relaterende udgifter, er et merforbrug i hjemme- og sygeplejen samt mindre afvigelser på øvrige områder.

Politikområde 8, Sundhedsområdet, estimeres med et merforbrug på 2,0 mio. kr. Afvigelsen på området relateres til den vederlagsfri fysioterapi.

Politikområde 17, Sundhed og Handicap, estimeres med et merforbrug på 7,5 mio. kr. på driften. Heraf COVID-19 udgifter på 0,1 mio. kr. Desuden udgør særskilt pulje vedrørende udmøntning af stimulipakke til oplevelsesindustrien målrettet udsatte og ældre 0,4 mio. kr. Det estimerede merforbrug på 7,5 mio. kr. er en forbedring på 4,8 mio. kr. i forhold til budgetopfølgningen pr. 31. marts 2021. Denne reduktion er fremkommet som resultat af, at der løbende arbejdes intensivt med realiseringen af strategiplanen, samt en øget afgang på området. Sundhed og Handicap er dog fortsat udfordret, idet nettotilgangen fortsat overstiger afgang.

Politikområde 19, Sundhedsområdet KMF forventes i balance.

(1000 kr.)	Væsentlige afvigelser pr. 31.10.2021	Ansøgning om omplacering	Ansøgning om tillægsbevilling ordinær drift	Ansøgning om tillægsbevilling COVID 19
Social- og Sundhedsudvalget i alt	18.051	271	11.704	6.347
Sundhed og Senior	8.551	-313	2.303	6.248
Sundhedsområdet	2.000	0	2.000	0
Sundhed og Handicap	7.500	584	7.401	99
Sundhedsområdet - KMF	0	0	0	0

Minusbeløb = Merindtægter eller mindreudgifter

Plusbeløb = Mindreindtægter eller merudgifter

Med udgangspunkt i ovenstående tabel anmodes Social- og Sundhedsudvalget som nævnt samlet om en tillægsbevilling på 18,1 mio. kr. i 2021.

Derudover anmodes om en omplacering på 0,3 mio. Omplaceringen består af tre elementer:

- Der anmodes om omplacering af 0,313 fra Politikområde 7 Sundhed og Senior til Politikområde 15 Kommunale Ejendomme i budget 2021.
- Der anmodes om omplacering af 0,2 mio. kr. fra Politikområde 16 Tværgående aktiviteter til Politikområde 17 Sundhed og Handicap. Omplaceringen vedrører en tilbagerulning af udmøntning af indkøbsbesparelser vedrørende varekøb, hvor kostkasser på de takstfinansierede tilbud fejlagtigt var medregnet i besparelspotentialet.
- Der anmodes om omplacering af 0,4 mio. kr. fra Politikområde 15 Kommunale Ejendomme til Politikområde 17 Sundhed og Handicap i budget 2021 og i overslagsårene vedrørende tilbageførsel af teknisk service personale.

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

Budgetopfølgningen behandles i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen henholdsvis den 8. og den 16. december 2021.

Retsgrundlag

'Principper for økonomistyring i Jammerbugt Kommune'

Budgetmæssige konsekvenser

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

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen;

- at godkende budgetopfølgningen på udvalgets områder
- at godkende tillægsbevilling på Sundhed og Senior (POL 7) inklusiv COVID-19 på 6,3 mio. kr.
- at godkende tillægsbevilling på Sundhed og Senior (POL 7 eksklusiv COVID-19 på 2,3 mio. kr.
- at godkende tillægsbevilling på Sundhedsområdet (POL 8) inklusiv COVID-19 på 0 mio. kr.
- at godkende tillægsbevilling på Sundhedsområdet (POL 8) eksklusiv COVID-19 på 2,0 mio. kr.
- at godkende tillægsbevilling på Sundhed og Handicap (POL 17) inklusiv COVID-19 på 0,1 mio. kr.
- at godkende tillægsbevilling på Sundhed og Handicap (POL 17) eksklusiv COVID-19 på 7,4 mio. kr.

at godkende de budgetneutrale omplaceringer mellem politikområderne

Beslutning

Anbefales godkendt med følgende ændringer:

- At godkende budgetopfølgningen på udvalgets områder
- At godkende tillægsbevilling på Sundhed og Senior (POL 7) Covid-19 udgifter på 6,3 mio. kr.
- At godkende tillægsbevilling på Sundhed og Senior (POL 7) eksklusiv Covid-19 udgifter – på 2,3 mio. kr.
- At godkende tillægsbevilling på Sundhedsområdet (POL 8) Covid-19 udgifter på 0 mio. kr.
- At godkende tillægsbevilling på Sundhedsområdet (POL 8) eksklusiv Covid-19 udgifter – på 2,0 mio. kr.
- At godkende tillægsbevilling på Sundhed og Handicap (POL 17) Covid-19 udgifter på 0,1 mio. kr.
- At godkende tillægsbevilling på Sundhed og Handicap (POL 17) eksklusiv Covid-19 udgifter på 7,4 mio. kr.
- At godkende de budgetneutrale omplaceringer mellem politikområderne

Bilag

2021.11.17 - SSU 311021 Samlet

SSU BO1, BO2 og BO3

Punkt 109: Godkendelse af tilskud til frivilligt socialt arbejde 2022

27.15.12-G01-1-21

Beslutningstema

Godkendelse af udmøntning af § 18 midler til frivilligt socialt område i 2022.

Sagsbeskrivelse

Der er ved ansøgningsfristens udløb modtaget 80 ansøgninger om tilskud til frivilligt socialt arbejde i 2022. Det svarer til antallet af ansøgninger i 2021, hvilket er færre end før Covid-19 restriktionerne trådte i kraft.

Kriterier godkendt på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 26. november 2019 er anvendt som grundlag for forslag til udmøntning. Ansøgningerne er gennemgået med Frivillighuset.

Forvaltningen indstiller at Social- og Sundhedsudvalget særligt drøfter nedennævnte fem ansøgninger:

- Nr. 6 Bussens Venner:

Det ønskes drøftet, hvorvidt der kan anvendelse § 18 midler til brændstof og vedligeholdelse af plejecentrenes fælles bus.

- Nr. 9 Center for Digital Pædagogik og Nr. 21 Foreningen Den Boligsociale Fond:

Udvalgets holdning til digitale tilbud ønskes drøftet.

- Nr. 10 Centerrådet i Fjerritslev:

Udvalget bedes drøfte centerrådets ønske om tildeling af yderligere tilskud, da det almindelige tilskud benyttes til vedligeholdelse af materiel.

- Nr. 66 Vi cykler i Jammerbugt - cykling uden alder:

Udvalget bedes drøfte, hvorvidt der skal anvendes § 18 midler til de faste udgifter, der er forbundet med de rickshaws, som tidligere er bevilget af kommunen. Det drejer sig om lovpligtig service (ellers frafalder garantien), medlemskab af landsforeningen (ellers dækker forsikringen ikke) og udskiftning af batterier pga. almindelig slitage.

Social- og Sundhedsudvalget bedes endvidere at tage stilling til, hvad der skal ske med uforbrugte § 18 midler.

Forvaltningens kommenterede indstillinger til fordeling fremgår af vedhæftede bilag.

Budget 2022 (2021-niveau)	932.000
Frivilligpris og arrangement	-27.000
Annoncering	-3.500
Indstillet jf. bilag	622.679
Til rest i 2022	278.821

Tidsplan

SSU 30.11.21 (drøftelse og godkendelse)

Retsgrundlag

Lov om social service § 18

Budgetmæssige konsekvenser

Se sagsfremstilling og bilag.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ansøgningerne er drøftet med Frivillighuset.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen, indstiller til Social- og Sundhedsudvalget;

at der træffes afgørelse om ansøgning nr. 6 - tilskud til brændstof og vedligeholdelse af plejecentrenes bus

at der træffes afgørelse om ansøgning nr. 9 og nr. 21 - udvalgets holdning til digitale tilbud

- at der træffes afgørelse om ansøgning nr. 10 - centerrådets ansøgning om yderligere tilskud
- at der træffes afgørelse om ansøgning nr. 66 - tilskud til vedligeholdelse m.m. af plejecentrenes rickshaws
- at der træffes afgørelse om anvendelse af ikke forbrugte § 18 midler

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Ansøgning nr. 6 imødekommes, som en engangsbevilling pga. Covid-19 situationen

Ansøgning nr. 9 og 21 meddeles afslag

Ansøgning nr. 10 meddeles afslag hvad angår vedligehold af materiale og ansøgningen på 15.000 kr. vedr. aktiviteter imødekommes,

Alle centerråd bevilliges en engangsbevilling på 10.000 kr. pga. Covid 19 situationen

Ansøgning nr. 66 imødekommes

På næste SSU fremlægges regnskab på aktivitetsmidler til frivillighuset

Uforbrugte §18 midler overføres til 2022

Bilag

Ansøgninger 2022 - Bilag til SSU

Punkt 110: Godkendelse af proces for udarbejdelse af plejeboligplan

27.42.00-G01-6-18

Beslutningstema

Godkendelse af proces for plejeboligplan.

Sagsbeskrivelse

Social- og sundhedsudvalget har anmodet forvaltningen om at udarbejde et procesoplæg vedr. boliger på plejecenterområdet. Oplægget skal have fokus på dimensionering og øget specialisering herunder blandt andet forslag til fordeling af pladser i forhold til både specialisering og geografi, vurdering af de nuværende strakspladser kontra specialiserede akutpladser, målrettet anvendelse af de midlertidige pladser mv. Dette skal ses i forhold til den proces der har været om 'Det gode seniorliv' og den dertilhørende boligdel.

Der skal således udarbejdes en Plejeboligplan, som viser udviklingen på seniorområdet i forhold til plejebehov mv., og som vurderer muligheder og ratio-naler i forhold til specialisering og i forhold til udnyttelse af midlertidige pladser. Herudover skal Plejeboligplanen forholde sig til kommunens mulighed for at indfri fremtidige behov både i forhold til kapacitet, behov og samspil med andre aktører internt og eksternt. Forvaltningen ser således planen i et bredere perspektiv som en strategi for det nære sundhedsvæsen i Jammerbugt Kommune.

På baggrund af Social- og Sundhedsudvalgets anmodning beskrives herunder forslag til elementer, der kan indgå i plejeboligplanen for Jammerbugt Kommune.

Forslag til disposition af indhold:

- Formål

Fagligt og økonomisk bæredygtigt seniorområde

- Baggrund

Demografisk udvikling

Struktur og bygningsmasse

Belægningsprocenter

Venteliste og gennemsnitlig ventetid

Visitationspraksis

Afregningsmodel

- Kapacitetsanalyse

Nuværende behov

Vurdering af fremtidige behov

- Det nære sundhedsvæsen

Betydning

Fremtidige behov

Hjemmepleje

Sygepleje

- Specialiserede akutpladser eller strakspladser

Den nuværende ordning med strakspladser

Akutpladser

Fordele og ulemper

Vurdering af behov

- Anvendelse af midlertidige pladser til aflastning eller rehabilitering/genoptræning

Muligheder

Fordele og ulemper

Vurdering af behov

- Faglig specialisering på bestemte enheder

Muligheder

Fordele og ulemper

Vurdering af behov

Geografi

Begrænsninger (bygningsforhold, lejeforhold, osv.)

- Forslag til fremtidig struktur

Definition af målgrupper

Somatiske

Demens

Midlertidige

Geografi

Bygningsforhold, lejeforhold, osv.

- Konklusion og anbefalinger

Forslag til tidsplan:

SSU 30.11.2021 (godkender procesplan)

SSU 05.04.22 SSU (drøfter udkast)

Maj 2022. Høring Seniorråd

SSU 08.06.22 (anbefaler)

ØKU 15.06.22 (anbefaler)

KMB 22.06.22 (godkender)

September 2022: MED systemet orienteres.

Retsgrundlag

Ikke relevant.

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant pt.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender forslag til indholds- og tidsplan.

Beslutning

Indstillingen godkendt med den bemærkning at forvaltningen udarbejder et oplæg til borgerinddragelse i processen vedr. udarbejdelse af plejeboligplan.

Punkt 111: Godkendelse af høringsgrundlag. Befordring med et socialpædagogisk formål

27.60.28-A00-1-21

Beslutningstema

Godkendelse af høringsgrundlag vedrørende befordring med et socialpædagogisk formål til borgere, der modtager støtte efter Servicelovens § 82 (tidlig forebyggende indsats), § 85 (bostøtte) samt befordring i henhold til Servicelovens § 99 (Støtte-kontaktpersonsordning), herunder godkendelse af tilsvarende ændringer i gældende kvalitetsstandarder.

Sagsbeskrivelse

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 10. april 2018 (punkt 53), at der ikke skulle ydes befordring af borgere, som modtager bostøtte.

Efter beslutningen blev budgettet til bostøtten reduceret med 500.000 kr. Beslutningen medførte nogle klager, som blev afprøvet i Ankestyrelsen. Ankestyrelsen gav kommunen medhold i, at der i de konkrete sager ikke skulle ydes befordring af borgeren. På baggrund af en fortsat drøftelse er der udarbejdet et juridisk notat, som er vedlagt som bilag.

Det fremgår af formålsbestemmelserne i Servicelovens §§ 1 og 81, at det er lovens formål, at hjælpen skal fremme den enkeltes mulighed for at udvikle sig og for at klare sig selv, eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten.

De politiske vedtagne kvalitetsstandarder i Jammerbugt Kommune er udarbejdet i henhold til formålsbestemmelserne i Serviceloven og beskriver serviceniveauet for den støtte og hjælp, der kan ydes til borgere, så alle kan leve det gode liv i Jammerbugt kommune. Støtten gives ud fra en rehabiliterende tilgang, hvilket betyder at der samarbejdes målrettet med den enkelte borger og dennes netværk om at genvinde og vedligeholde borgerens færdigheder. Et grundlæggende mål for indsatsen i Jammerbugt Kommune er at øge den enkeltes livskvalitet ved at være så selvhjulpne som muligt, herunder opnå tilknytning til arbejdsmarkedet for den del af borgerne, som er i stand til dette.

Befordring på baggrund af konkrete og individuelle vurderinger

Som et led i at borgerne opnår egne mål, kan nogle borgere i særlige tilfælde have behov for både befordring og ledsagelse. Dette kan eksempelvis være i forbindelse med angst, hukommelsesproblematikker samt kognitive problematikker set i sammenhæng med konsultation hos læge, speciallæge, psykiater og lignende, eller i forbindelse med jobrelaterede samtaler. I disse særlige tilfælde, som beror på en individuel og konkret vurdering, sørger borgerne og medarbejderne på nuværende tidspunkt for befordring hver for sig. For borgere der ikke har bil eller kørekort og som ikke har mulighed for at befordre sig på egen hånd, henvises for nuværende til flextaxa, plustur, sygetransport eller bustræning, med det formål at sikre så høj en grad af selvstændighed som muligt.

For at imødekomme konkrete og individuelle behov om befordring og samtidig ledsagelse samt undgå kørsel, fx når en borger skal ledsages til kontrol hos læge eller sygehus og bostøtten ledsager borger og derfor følger efter i egen bil, vil det være nødvendigt at ændre i de vedtagne kvalitetsstandarder. Forvaltningen anbefaler en ændring i de vedtagne kvalitetsstandarder, således kvalitetsstandarderne udarbejdet i henhold til Servicelovens §§ 82, 85 og 99, fremover indeholder befordring i særlige tilfælde på baggrund af en individuel og konkret vurdering. Dette under forudsætning af, at befordringen er bevilget af Myndighed til et konkret formål og i en tidsafgrænset periode, samt at der vurderes at være et socialpædagogisk formål.

Øvrige forhold

Når borgere befordres i medarbejdernes private biler, vil bilens forsikring dække passageren også.

Identificerede fordele og ulemper beskrives nærmere i bilag.

Sidestilling med beskæftigelsesindsatsen

Mentorerne forankret i Sundheds- og Arbejdsmarkedsafdelingen har hele tiden haft mulighed for at befordre borgere i egen bil, og har derfor opnået erfaring med og håndtering af arbejdsmiljømæssige spørgsmål og øvrige forhold. Såfremt der opstår spørgsmål i forbindelse med evt. godkendelse af befordring med borgere på bostøtteområdet og for støttekontaktpersonerne, vil medarbejderne i Sundhed- Handicap søge sparring i Sundheds- og Arbejdsmarkedsafdelingen

Tidsplan

SSU 30.11.21 (godkendelse af høring)

01.12.21 - 04.01.22 - Høring i Handicaprådet

SSU 11.01.22 (anbefaler)

ØKU 19.01.22 (anbefaler)

KMB 26.01.22 (godkender)

Retsgrundlag

Serviceovens § 85 vedr. socialpædagogisk støtte og Serviceovens § 99 vedr. støtte-kontaktpersonsordning.

Budgetmæssige konsekvenser

Udgiften rummes i den eksisterende økonomiske ramme under forudsætning af, at befordringen gennemføres i medarbejdernes private biler. Forslaget relaterer sig til allerede eksisterende medarbejderkørsel og forventes dermed ikke at afstedkomme yderligere udgifter.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Høring i Handicaprådet fra den 1. december 2021 til den 4. januar 2022.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender høringsgrundlaget til ændret kvalitetsstand.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Juridisk notat

Punkt 112: Godkendelse af forlængelse af rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi

29.30.08-G01-1-18

Beslutningstema

Godkendelse af forlængelse af rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi.

Sagsbeskrivelse

Aftalen om intravenøs behandling(IV-behandling) i kommunalt regi er udformet som en 2-årig forsøgsperiode med udløb den 1. april 2022. Med henblik på at lave en slutevaluering af aftalen på et tilstrækkeligt solidt grundlag anbefales, at aftalens forsøgsperiode forlænges til den 1. november 2022, så slutevalueringen kan anvendes som beslutningsgrundlag vedrørende eventuel videreførelse af aftalen derefter.

Kontaktudvalget i Region Nordjylland har den 5. november 2022 godkendt, at aftalen forlænges til den 1. november 2022, under forudsætning af de nordjyske kommunalbestyrelses godkendelse.

Den 1. april 2020 tog de første kommuner aftalen om IV-behandling i kommunalt regi i brug, og pr. 1. juni 2020 havde alle nordjyske kommuner taget aftalen i brug.

Da aftalen er udformet som en 2-årig forsøgsperiode, står den til udløb pr. 1. april 2022. En midtvejsevaluering af aftalen i foråret 2021 viste generelt positive erfaringer, om end aftalen var anvendt i betydeligt mindre omfang end oprindeligt estimeret. Midtvejsevalueringen viste en samlet aktivitet for alle de nordjyske kommuner for ca. 3,9 mio. kr. i aftalens første år set ift. en forventet årlig økonomi på op til 12,1 mio. kr.

Det er forventningen, at der inden aftalens udløb laves en afsluttende evaluering på den 2-årige forsøgsperiode. Evalueringen skal anvendes som beslutningsgrundlag i forbindelse med politisk beslutning om eventuel videreførelse af aftalen. Hvis denne beslutning skal foretages inden den 1. april 2022, kræver det, at den afsluttende evaluering igangsættes allerede i november 2021. Det ville betyde, at der kun kan evalueres på ca. halvandet års aftaleperiode, hvoraf en del har været præget af implementering af aftalen under COVID-19 perioden.

Den tværsektorielle styregruppe for IV-aftalen anbefaler derfor, at aftalens forsøgsperiode forlænges indtil den 1. november 2022. Dette med henblik på, at der kan laves en evaluering af en fuld 2-årig forsøgsperiode, hvilket giver et mere solidt politisk beslutningsgrundlag vedrørende eventuel videreførelse af aftalen.

Kontaktudvalget behandlede sagen på møde den 5. november 2021 og godkendte en forlængelse af IV-aftalen, under forudsætning af kommunalbestyrelsernes eventuelle godkendelse.

I IV-aftalen kategoriseres borgerne efter følgende tyngdekategorier:

Tyngde kategori	Samlet tidsforbrug på behandlingsforløb*	Estimeret andel af samlet antal forløb	Forventede forløbstyper i tyngdekategorien
Kemokur	0,25 timer	Opgaven medregnes ikke i fordelingen af IV opgaver, fordi det ikke registreres som forløb.	Afslutning af kemokur skiller sig meget ud fra de øvrige IV opgaver, idet det er vanskeligt at vurdere et forløb ift. antal gange patienten skal have afsluttet kemokur. Derfor behandles afslutning af kemokur som enkeltstående tilfælde. Hovedparten vil selv kunne komme i sygeplejeklinikken.
Kategori 1	0-5 timer	50-60 %	Langt størstedelen af forløb med vanddrivende behandling samt væskebehandling til dehydrerede patienter eller patienter med akut gastroenteritis. Derudover

			også lettere IV-antibiotikaforløb.
Kategori 2	5-15 timer	20-25 %	Antibiotikaforløb, væskebehandling af korttarmspatienter, eller længerevarende forløb i de øvrige behandlingskategorier
Kategori 3	15-35 timer	10-20 %	Langvarige behandlingsforløb, typisk antibiotikabehandling eller væskebehandling til korttarmspatienter
Kategori 4	35+ timer	5-10 %	Særligt langvarige IV-behandlingsforløb, typisk særligt langvarige antibiotikabehandlinger eller særligt krævende væskebehandling af korttarmspatienter

Region og kommuner finansierer i fællesskab varetagelsen af IV-behandling i kommunalt regi. Jvf. tabellen herunder finansierer regionen med et fast beløb pr. behandlingsforløb afhængigt af hvilken tyngdekategori det pågældende forløb falder i. Kommunerne medfinansierer den resterende del af udgiften til behandlingsforløbene. Finansieringsfordelingen mellem region og kommuner er 70/30.

Tyngdekategori	Samlet tidsforbrug på behandlingen*	Estimeret andel af samlet antal forløb	Regional finansiering pr. forløb
Kemokur	0,25 timer		200 kr.
Kategori 1	0-5 timer	50-60 %	1.225 kr.
Kategori 2	5-15 timer	20-25 %	4.900 kr.
Kategori 3	15-35 timer	10-20 %	12.250 kr.
Kategori 4	35+ timer	5-10 %	29.400 kr.

*Det estimerede tidsforbrug på behandlingen angiver udelukkende tiden brugt på selve behandlingsopgaven (klargøring, indgift og afslutning) og omfatter således ikke øvrigt tidsforbrug relateret til behandlingsopgaven, herunder transport, dokumentation og korrespondance.

I tabellen herunder vises antal borgere i hver tyngdekategori i Jammerbugt Kommune fordelt på de to seneste år.

Tyngdekategori	Antal borgere 2020	Antal borgere 2021
Kategori 1	6	12
Kategori 2	7	4
Kategori 3	2	6
Kategori 4	1	1
<u>Total</u>	<u>16</u>	<u>23</u>

Tidsplan

Social- og sundhedsudvalget (anbefaler) 30.11.2021

Kommunalbestyrelsen (godkender) 16.12.2021

Retsgrundlag

Ikke relevant.

Budgetmæssige konsekvenser

Økonomi og finansiering er beskrevet i sagsbeskrivelsen

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social og Sundhedsudvalget anbefaler forlængelse af rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi til Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Beslutning

Anbefales godkendt.

Punkt 113: Godkendelse af kvalitetsstandarder for Sundhed-Seniorafdelingen

27.00.00-A00-3-19

Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandarder for Sundhed- Seniorafdelingen.

Sagsbeskrivelse

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

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

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

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

Der er foretaget følgende rettelser/tilføjelser:

1: Kontaktoplysninger

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

2: Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje

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

3: Kvalitetsstandard for praktisk hjælp

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

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

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

Tidsplan

SSU 28.09.21 (godkender høring)

Høring 30.09.21 - 12.11.21

SSU 30.11.21 (godkender)

Retsgrundlag

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

Jvf. Jammerbugt Kommunes delegationsplan som senest er godkendt på kommunalbestyrelsens møde den 27. maj 2021 godkendes redaktionelle ændringer i kvalitetsstandarder i fagudvalgene, og skal således ikke godkendes i Kommunalbestyrelsen.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Kvalitetsstandarderne har været i høring i perioden fra den 30. september 2021 til den 12. november 2021 i Seniorråd og Handicapråd.

Høringssvar:

Seniorrådet:

Seniorrådet tager høringsmaterialet vedrørende kvalitetstandarder for Sundhed & Senior til efterretning, dog med bemærkning om at Seniorrådet mangler oplysninger omkring kvalitetsstandarder for omsorgstandplejen.

Overordnet høringssvar til samtlige kvalitetstandarder for Sundhed & Senior, Sundhed & Handicap, Genoptræning og Rusmiddelindsatsen:

Seniorrådet opfordrer Forvaltningen til, at samtlige kvalitetstandarder bliver gennemgået og revideret. Hertil anbefaler Seniorrådet at kvalitetstandarderne udarbejdes i nutidig form. I forbindelse med revidering af kvalitetstandarderne vil Seniorrådet gerne indgå i udarbejdelsen af nye kvalitetstandarder.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller kvalitetsstandarderne til Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Udkast til kvalitetsstandarder 2022 Sundheds- og Seniorområdet

Punkt 114: Godkendelse af kvalitetsstandarder for Sundhed-Handicapafdelingen

00.01.00-A00-7-20

Beslutningstema

Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandard for Sundhed- og Handicapafdelingen.

Sagsbeskrivelse

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

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

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

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

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

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

Områder hvor der er foretaget større rettelser er:

§82

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

§§ 95, 96

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

§ 98

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

§ 100

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

§§ 107, 108

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

§112

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

§ 114

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

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

Tidsplan

SSU 28.09.21 (godkender høring)

Høring 30.09.21 - 12.11.21

SSU 30.11.21 (godkender)

Retsgrundlag

Serviceovens § 138 (Kommunalbestyrelsens fastsættelse af kvalitetsstandarden).

Jvf. Jammerbugt Kommunes delegationsplan som senest er godkendt på kommunalbestyrelsens møde den 27. maj 2021 godkendes redaktionelle ændringer i kvalitetsstandarden i fagudvalgene, og skal således ikke godkendes i Kommunalbestyrelsen.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Kvalitetsstandarden har været i høring i perioden fra den 30. september 2021 til den 12. november 2021 i Seniorråd og Handicapråd.

Høringssvar:

Seniorrådet:

Seniorrådet tager høringsmaterialet vedrørende kvalitetstandarden for Sundhed & Handicap til efterretning.

Overordnet høringssvar til samtlige kvalitetstandarden for Sundhed & Senior, Sundhed & Handicap, Genoptræning og Rusmiddelindsatsen:

Seniorrådet opfordrer Forvaltningen til, at samtlige kvalitetstandarden bliver gennemgået og revideret. Hertil anbefaler Seniorrådet at kvalitetstandarden udarbejdes i nutidig form. I forbindelse med revidering af kvalitetstandarden vil Seniorrådet gerne indgå i udarbejdelsen af nye kvalitetstandarden.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller kvalitetsstandarden til Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard 2022 Sundhed- Handicap

Punkt 115: Godkendelse af kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt

15.00.00-A00-89-18

Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandard Rusmiddelcenter Jammerbugt efter høring.

Sagsbeskrivelse

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

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

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

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

Væsentlige tilføjelser

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

Ambulant Gruppebehandling

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

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

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

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

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

Målgruppe:

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

Varighed:

Længden af behandlingsforløbet er individuelt.

MOVE – behandlingstilbud for unge mellem 15-25 år.

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

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

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

Adresse og klagevejledning

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

Klagevejledning er opdateret og fremgår af side 10.

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

Tidsplan

SSU 28.09.21 (godkender høring)

BEU 29.09.21 (godkender høring)

Høring 30.09.21 - 12.11.21

SSU 30.11.21 (anbefaler)

BEU 01.12.21 (anbefaler)

KMB 16.12.21 (godkender)

Retsgrundlag

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

Jvf. Jammerbugt Kommunes delegationsplan som senest er godkendt på kommunalbestyrelsens møde den 27. maj 2021, skal ændringer i kvalitetsstandarder, herunder ændringer i serviceniveau, godkendes af Kommunalbestyrelsen.

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Kvalitetsstandarden har været i høring i perioden fra den 30. september 2021 til den 12. november 2021 i Seniorråd, Handicapråd, Ungeråd og LBR Jammerbugt.

Høringssvar:

Seniorrådet:

Seniorrådet tager høringsmaterialet vedrørende kvalitetstandarden for rusmiddelindsatsen til efterretning.

Overordnet høringssvar til samtlige kvalitetstandarden for Sundhed & Senior, Sundhed & Handicap, Genoptræning og Rusmiddelindsatsen:

Seniorrådet opfordrer Forvaltningen til, at samtlige kvalitetstandarden bliver gennemgået og revideret. Hertil anbefaler Seniorrådet at kvalitetstandarden udarbejdes i nutidig form. I forbindelse med revidering af kvalitetstandarden vil Seniorrådet gerne indgå i udarbejdelsen af nye kvalitetstandarden.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Kommunalbestyrelsen godkender kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard for rusmiddelindsatsen 2021-2022 09.2021

Punkt 116: Godkendelse af kvalitetsstandarder for genoptræning

15.00.00-A00-89-18

Beslutningstema

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

Sagsbeskrivelse

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

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

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

Kvalitetsstandard for Genoptræning efter Sygehusindlæggelse efter Sundhedslovens § 140.

Kvalitetsmål:

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

Kvalitetsstandarden er konsekvensrettet og kontaktoplysningerne er tilrettet.

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

Kvalitetsmål:

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

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

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

Tidsplan

SSU 28.09.21 (godkender høring)

BEU 29.09.21 (godkender høring)

Høring 30.09.21 - 12.11.21

SSU 30.11.21 (godkender)

BEU 01.12.21 (godkender)

Retsgrundlag

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

Jvf. Jammerbugt Kommunes delegationsplan som senest er godkendt på kommunalbestyrelsens møde den 27. maj 2021 godkendes redaktionelle ændringer i kvalitetsstandarder i fagudvalgene, og skal således ikke godkendes i Kommunalbestyrelsen.

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Kvalitetsstandarderne har været i høring i perioden fra den 30. september 2021 til den 12. november 2021 i Seniorråd og Handicapråd.

Høringssvar:

Seniorrådet:

Seniorrådet tager høringsmaterialet vedrørende kvalitetstandarder for genoptræning og vedligeholdende træning samt genoptræning efter sygehusindlæggelse til efterretning.

Overordnet høringssvar til samtlige kvalitetstandarder for Sundhed & Senior, Sundhed & Handicap, Genoptræning og Rusmiddelindsatsen:

Seniorrådet opfordrer Forvaltningen til, at samtlige kvalitetstandarder bliver gennemgået og revideret. Hertil anbefaler Seniorrådet at kvalitetstandarderne udarbejdes i nutidig form. I forbindelse med revidering af kvalitetstandarderne vil Seniorrådet gerne indgå i udarbejdelsen af nye kvalitetstandarder.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller kvalitetsstandarderne til Social- og Sundhedsudvalgets og Beskæftigelsesudvalgets godkendelse.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard for Genoptræning og vedligeholdende træning 2022

Kvalitetsstandard for Genoptræning efter sygehusindlæggelse 2022

Punkt 117: Godkendelse af udpegning af veterankoordinator i Jammerbugt Kommune

27.12.04-A00-1-21

Beslutningstema

Godkendelse af udpegning af veterankoordinator i Jammerbugt Kommune pr. 1. januar 2022.

Sagsbeskrivelse

Regeringens definition på en veteran er en person, der på baggrund af en beslutning truffet af Folketinget, regeringen eller en minister har været udsendt i mindst én international mission. Veteranbegrebet omfatter soldater, men også civile, der har været udsendt i internationale missioner, f.eks. læger, sygeplejersker etc.

I Jammerbugt Kommune er der anslået bosat godt 400 borgere, som tidligere har været udsendt i international tjeneste som eksempelvis soldat, betjent, sygeplejerske, læge m.fl.

Veterancenter Danmark (se nedenfor) vurderer, at ca. 10 til 15 pct. af veteranerne har psykiske udfordringer i større eller mindre grad, uden at de nødvendigvis har nogen kontakt til kommunen.

I Jammerbugt Kommune ser vi en mindre andel på offentlig forsørgelse, men det skal ikke afholde kommunen fra at gøre en indsats på området.

Veterankoordinator

Veterankoordinatoren er helt overordnet "én indgang til kommunen" for veteraner og deres pårørende. Veterankoordinatoren hjælper grundlæggende med at skabe kontakt til de rette personer internt i kommunen, men også eksternt til fx virksomheder og kan hjælpe med at skabe overblik over, hvilke tilbud der er. Veterankoordinatoren vejleder og koordinerer i forhold til relevante veteraner, men sagsbehandler ikke. Koordinatoren har mulighed for at sparre med Jobcenter Jammerbugts psykologer, når der er behov for det.

Veterankoordinatorfunktionen i Jammerbugt Kommune varetages af en virksomhedskonsulent, ansat i Jobcenter Jammerbugt, som selv er veteran.

Kort fortalt kan formålet med en veterankoordinator eksempelvis være;

- at have en velkendt kontaktperson for kommunens veteraner og deres pårørende
- at sikre en helhedsorienteret vurdering af veteranernes livssituationer og støttebehov
- at understøtte foreninger, veterancaféer og veteranprojekter
- at synliggøre og formidle veteranernes ofte unikke kompetencer i forhold til arbejdsmarkedet og foreningslivet
- at bidrage til vidensdeling og faglig sparring med andre ansatte i kommunen og landets øvrige veterankoordinatorer
- at sikre samarbejde med organisationer på området, jf. nedenfor.

Veterancenter Danmark

Veterancentret er Forsvarets institution, der koordinerer støtten til soldater, veteraner, efterladte og pårørende før, under og efter Danmarks internationale engagementer.

Jammerbugt Kommune har en samarbejdsaftale med Veterancenter Danmark, som senest blev fornyet i november 2019.

Veteranindsats Danmark

Veterancenter Danmarks ansøgning om ekstern finansiering af projekt:

Formålet med projektet er at styrke evnen til livsmestring hos veteraner med særlige udfordringer. Projektet supplerer den kommunale og nationale praksis og bygger på erfaringer og resultater fra Veteranindsatsen. Midlet er inklusion af veteranerne i nye fællesskaber, anerkendelse af deres ressourcer og kompetencer samt udvikling af deres individuelle handleevne. Veteranerne har så komplekse problemer, at de kun kan afhjælpes gennem en tværfaglig og tværsektoriel indsats, der involverer civilsamfundet, erhvervsskolesektoren, kommunerne, virksomheder m.fl. Den dokumenterede erfaring fra Veteranindsatsen er, at hjælpen til den enkelte veteran bliver optimal, når man står sammen og drager fordel af hinandens supplerende kompetencer.

Sundheds- og Arbejdsmarkedsafdelingen har givet tilsagn om at deltage som partner i projektet, såfremt Veteranindsats Danmark får bevilget eksterne midler til at gennemføre projektet. Det er veteranindsats Danmark, der vil få den opsøgende kontakt til veteraner i Jammerbugt Kommune.

Veteranoasen

Derudover har Jammerbugt Kommune, sammen med Frederikshavn, Brønderslev, Aalborg og Mariagerfjord kommuner et samarbejde med foreningen Veteran Oasen. Samarbejdet omfatter formidling af foreningens tilbud internt i kommunen (samt til øvrige nordjyske kommuner), herunder tilbud om frivillige mentorer, veterancafe mm., således at rådgivere, der møder veteraner, kan formidle budskabet. I det omfang rådgivere i jobcenteret møder veteraner med behov for en indsats, anvendes denne vifte af tilbud, når det skønnes relevant.

Veteran Oasen er nyligt åbnet i Jammerbugt Kommune.

Tidsplan

SSU 30.11.21 (godkender)

BEU 01.12.21 (godkender)

KMB 16.12.21 (orientering)

Retsgrundlag

Ikke relevant.

Budgetmæssige konsekvenser

Afholdes indenfor Sundheds- og Arbejdsmarkedsafdelingens budget.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalgets og Beskæftigelsesudvalget godkender udpegning af veterankoordinator i Jammerbugt Kommune.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Punkt 118: Godkendelse af servicebetalinger på kommunale plejecentre

27.03.12-S29-1-21

Beslutningstema

Godkendelse af takster for servicebetalinger på de kommunale plejecentre for 2022.

Sagsbeskrivelse

Der er udarbejdet takster for servicebetalinger på plejecentre i Jammerbugt Kommune med udgangspunkt i Servicelovens §§ 79, 83 og 84 (personlig pleje, praktisk hjælp og madservice for faste beboere og borgere i aflastning)

Taksterne for i servicebetalingerne er som tidligere år beregnet på baggrund af 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 2020, som den gældende lovgivning foreskriver.

De beregnede takster for servicebetalingerne for 2022:

Jammerbugt Kommunes servicebetalinger på plejecentre - 2022

Faste beboere/fuld kost	Opkrævet 2021	Takst 2022
Forplejning	108,43	100,13 <i>pr. dag</i>
Øvrige servicebetalinger		
Rengørings- og toiletartikler	114,70	121,87
Leje og vask af linned	216,43	229,96
Småinventar	49,58	56,40
Arrangementer	41,45	42,06
Vask af eget tøj	45,94	38,45
Vask af eget tøj (egen maskine)	0,00	0,00
Øvrige betalinger i alt	468,10	488,73 <i>pr. md.</i>
eller (egen maskine)	0,00	0,00

Borgere, som er i aflastning på et plejecenter, har en egenbetaling for de døgn, som borgeren er i aflastning. Egenbetalingen indeholder forplejning og øvrige servicebetalinger, hvor de øvrige servicebetalinger er omregnet fra en månedstakst til en døgntakst.

Tidsplan

SSU 30.11.21 (anbefaler)

ØKU 08.12.21 (anbefaler)

KMB 16.12.21 (godkender)

Retsgrundlag

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.

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Kommunalbestyrelsen godkender takster for servicebetalinger på de kommunale plejecentre for 2022.

Beslutning

Anbefales godkendt.

Punkt 119: Orientering om det Sociale Danmarkskort, Ankestyrelsens statistik over klagesager

27.69.52-K00-1-21

Beslutningstema

Orientering om det Sociale Danmarkskort - Ankestyrelsens statistik over klagesager.

Sagsbeskrivelse

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 offentliggøres af Social- og Ældreministeriet. Ændringen indeholder et delegationsforbud ift. Kommunalbestyrelsens behandling af danmarkskortet, hvilket betyder, at Kommunalbestyrelsen ikke kan overlade behandlingen til et fagudvalg.

Formålet med behandlingen af danmarkskortet er at 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 iværksætter initiativer til at forbedre sagsbehandlingskvaliteten.

Proces

Danmarkskortet har været i høring hos Seniorrådet og Handicaprådet i perioden fra den 8. september til den 8. oktober 2021, kl. 12.00.

Sagen genoptages nu til politisk behandling i Børne- og Familieudvalget og Social- og Sundhedsudvalget med en indstilling om at indstille danmarkskortet til orientering i Kommunalbestyrelsen.

Danmarkskortet

Der er udarbejdet tre danmarkskort med omgørelsesprocenter. Omgørelsesprocenten er et udtryk for antallet af ændrede og hjemviste sager i forhold til realitetsbehandlede sager. Realitetsbehandlede sager er hjemviste, ændrede/ophævede og stadfæstede sager. Omgørelsesprocenten er en indikator på rigtigheden af kommunens afgørelser, men fortæller ikke noget om den generelle kvalitet af kommunens sagsbehandling.

Danmarkskortene illustrerer omgørelsesprocenter på hhv.:

- Socialområdet
- Børnehandicapområdet
- Voksenhandicapområdet

Omgørelsesprocenter baserer sig på statistikker fra Ankestyrelsen. Ankestyrelsens hovedopgave er at afgøre klagesager, koordinere praksis og gennemføre undersøgelser om udviklingen indenfor social- og beskæftigelsesområdet.

Ankestyrelsen opererer med fire typer afgørelser:

- **Stadfæstelse:** Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse. Der sker ingen ændringer i afgørelsen.
- **Ændring/ophævelse:** Ankestyrelsen er helt eller delvist uenig i kommunens afgørelse og ændrer/ophæver den.
- **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.

Socialområdet

Omgjorte afgørelser på socialområdet					
	2016	2017	2018	2019	2020
Ændring/ophævelse	15%	8%	9%	9%	10%
Hjemvisning	22%	40%	24%	24%	22%
Total Jammerbugt Kommune	37%	48%	33%	33%	31%
Gennemsnit på landsplan	37%	38%	36%	41%	36%

Tabellen ovenfor viser udviklingen i omgørelser fra Ankestyrelsen fra 2016 – 2020 på henholdsvis landsplan og for Jammerbugt Kommune. Sagerne er omgjort enten fordi afgørelserne ikke har været korrekte ift. lovgivning og/eller praksis og derfor blev ændret, eller fordi der manglede oplysninger så Ankestyrelsen ikke kunne vurdere sagen og derfor måtte hjemvise den til fornyet behandling i kommunen.

Både i 2018, 2019 og 2020 har Jammerbugt kommune ligget under landsgennemsnittet.

Forvaltningens kommentarer

I forhold til bilagets angivelse af et stort antal realitetsbehandlede sager på området for hjælpemidler efter servicelovens § 112 kan det oplyses, at Jammerbugt Kommune årligt behandler ca. 3.000 ansøgninger på dette område. Området for hjælpemidler efter servicelovens § 112 udgør det største bevillingsområde baseret på antallet af ansøgninger på voksenområdet i Jammerbugt Kommune. Derfor er det også naturligt, at det er på dette område, at der er det største antal realitetsbehandlede afgørelser i Ankestyrelsen.

I ca. 1/3 af de hjemviste sager om hjælpemidler har Ankestyrelsen stadfæstet dele af den kommunale afgørelse. Ankestyrelsens praksis for registrering af afgørelserne medfører dog, at i sager, som både indeholder en stadfæstelse og en hjemvisning/ ændring eller ophævelse registreres i forhold til, hvad der er mest vidtgående for underinstansen, her Jammerbugt Kommune. Sagerne er derfor registreret som en hjemvisning.

Forvaltningen arbejder løbende på inkorporerer praksis og viden i den fremadrettede sagsbehandling. Der er dog for den enkelte sag tale om en konkret og individuel vurdering, fordi borgernes funktionsnedsættelser er forskellige, og der dermed er forskellige begrundelser for bevilliger og afslag om lignende hjælpemidler.

Fordelingen af afgørelser i Jammerbugt Kommune i 2020 fremgår af bilag.

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

Omgjorte afgørelser på Børnehandicapområdet					
	2016	2017	2018	2019	2020
Ændring/ophævelse	15%	13%	15%	16%	11%
Hjemvisning	42%	50%	21%	24%	11%
Total Jammerbugt Kommune	58%	63%	37%	41%	22%
Gennemsnit på landsplan	46%	52%	47%	51%	52%

Det fremgår af Social- og Ældreministeriets danmarkskort vedr. børnehandicapområdet, at Ankestyrelsen i 2020 har truffet 18 afgørelser i sager fra Jammerbugt Kommune. I de 18 sager har Ankestyrelsen omgjort 4 af kommunens afgørelser, hvilket giver en omgørelsesprocent på 22%. De omgjorte afgørelser består af 2 ændrede/ophævede sager og 2 hjemviste sager, hvor Ankestyrelsen har bedt kommunen behandle sagen på ny. I 2019 træf Ankestyrelsen afgørelser i 49 sager på Børnehandicapområdet i Jammerbugt Kommune.

Ligesom på socialområdet har børnehandicapområdet i Jammerbugt kommune i årene 2018, 2019 og 2020 ligget under landsgennemsnittet.

Sagerne i 2020 fordeler sig således indenfor områderne:

Sagsemne	Realitetsbehandlede sager i alt	Stadfæstede sager	Ændrede/ophævede sager	Hjemviste sager	Afviste sager
Merudgiftsydelse §41 + tilbagebetaling	9	7	1	1	0
Pasningstilbud, hjemmetræning m.m. §§ 32, 32a, 36, 39-40	-	-	-	-	-
Personlig hjælp og ledsagelse §§ 44,45 + tilbagebetaling	0	0	0	0	1
Tabt arbejdsfortjeneste §§ 42,43 + tilbagebetaling	9	7	1	1	1

* Tabellen viser også afviste/ henviste sager. Disse er ikke realitetsbehandlet i Ankestyrelsen, og indgår derfor ikke i Danmarkskortet og beregningen af omgørelsesprocenterne.

Børne- og Familieforvaltningen gør opmærksom på, at der i ovenstående tabel er inkluderet antal afvisninger/henvisninger. De udgør i alt 2 sager. I tabellen fra Ankestyrelsen fremgår således 20 sager frem for de kun 18 afgørelser i Danmarkskortet fra Social- og ældreministeriet.

Voksenhandicapområdet

Voksenhandicapområdet omfatter følgende bestemmelser i serviceloven:

- Kontante tilskud § 95
- Borgerstyret personlig assistance § 96
- Ledsageordning § 97
- Merudgifter § 100

Omgjorte afgørelser på Voksenhandicapområdet				
	2017	2018	2019	2020
Ændring/ophævelse	0%	0%	8%	8%
Hjemvisning	32%	20%	38%	46%
Total Jammerbugt Kommune	32%	20%	46%	54%
Gennemsnit på landsplan	21%	32%	46%	42%

Det fremgår af Social- og Ældreministeriets danmarkskort vedr. voksenhandicapområdet, at Ankestyrelsen i 2020 har truffet 13 afgørelser i sager fra Jammerbugt Kommune. I de 13 sager har Ankestyrelsen omgjort 7 af kommunens afgørelser, hvilket giver en omgørelsesprocent på 54%. De omgjorte afgørelser består af 1 ændret/ophævet sag og 6 hjemviste sager, hvor Ankestyrelsen har bedt kommunen behandle sagen på ny. I 2019 træf Ankestyrelsen ligeledes afgørelser i 13 sager på Voksenhandicapområdet i Jammerbugt Kommune.

Sagerne i 2020 fordeler sig således indenfor områderne:

Sagsemne	Realitetsbehandlede sager i alt	Stadfæstede sager	Ændrede/ophævede sager	Hjemviste sager	Afviste sager
Borgerstyret personlig assistance § 96	3	2	0	1	0
Merudgifter § 100	8	2	1	5	0
Kontante tilskud § 95	1	1	0	0	0
Ledsageordning § 97	1	1	0	0	0

* Tabellen viser også afviste/ henviste sager. Disse er ikke realitetsbehandlet i Ankestyrelsen, og indgår derfor ikke i Danmarkskortet og beregningen af omgørelsesprocenterne.

Statistikken viser en høj omgørelsesprocent for voksenhandicapområdet på 54 %. Den høje omgørelsesprocent skal ses i forhold til det relativt lave antal realitetsbehandlede sager på 13, som blev behandlet på området i 2020.

Forvaltningens kommentarer

Forvaltningen kan til statistikken oplyse, at der for de 7 omgjorte sager på voksenhandicapområdet har været tale om, at Ankestyrelsen i 5 af disse sager har stadfæstet store dele af kommunens afgørelse, men hjemvist en mindre del af den samlede afgørelse. Ankestyrelsen registrerer i sin praksis afgørelser, som indeholder både stadfæstelse og ændring/hjemvisning som en omgørelse. Statistikken viser derfor ikke, at kommunen i 5 ud af 7 sager har fået medhold i væsentlige dele af disse sager.

Det er ikke muligt at foretage et udtræk på hvor mange sager der er behandlet i kommunen i samme periode, som de realitetsbehandles sager i Ankestyrelsen. Det skyldes, at sagsbehandlingstiden i Ankestyrelsen varierer, og i nogle tilfælde har været op til 12 måneder.

Det kan dog oplyses, at Jammerbugt Kommune i 2020 – altså i samme tidsperiode, som danmarkskortet vedrører - traf afgørelse i 21 sager om nødvendige merudgifter i forbindelse med den daglige livsførelse, jf. servicelovens § 10, heraf 9 bevillinger og 12 afslag.

Ved en gennemgang af de hjemviste afgørelser og den ændrede afgørelse, som fremgår af danmarkskortet, kan det oplyses, at Jammerbugt Kommune i afgørelserne har fået stadfæstet store dele af afgørelserne, og at en mindre del af afgørelserne er hjemvist til fornyet behandling. Ankestyrelsens praksis for registrering af afgørelserne medfører dog, at i sager, som både indeholder en stadfæstelse og en hjemvisning/ ændring eller ophævelse registreres i forhold til, hvad der er mest vidtgående for underinstansen, her Jammerbugt Kommune.

Tidsplan

Børne- og Familieudvalget 01.11.2021 (orientering)

Social- og Sundhedsudvalget 02.11.2021 (orientering)

Kommunalbestyrelsen 18.11.2021 (orientering)

Retsgrundlag

Se sagsfremstilling.

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Danmarks kortet har været i høring hos Seniorrådet og Handicaprådet i perioden fra den 8. september til den 8. oktober 2021, kl. 12.00.

Seniorrådet:

Seniorrådet tager høringsmaterialet til efterretning, dog med bemærkning om at Seniorrådet finder det bekymrende at omgørelsesprocenten på hjælpemiddelområdet er så høj.

Handicaprådet:

Socialområdet:

Omgørelsesprocent på 31% må og skal der arbejdes med, det skal simpelthen længere ned. Ved godt at det er bedre end landsgennemsnittet og bedre end 2019, men der bør simpelthen arbejdes på en bedre sagsbehandling.

Børnehandicapområdet:

Her er vi heldigvis på rette vej. Det handler om mennesker, så der kan stadig arbejdes med omgørelsesprocenten.

Voksenhandicapområdet:

Her er helt klar plads til forbedring. Det er simpelthen ikke godt nok og rigtig øv at læse.

Håber på, at kommunen gør en ihærdig indsats på at arbejde for en bedre sagsbehandling. Det her er skidt og især for de personer som det rammer. Det er en ommer!

Forstår simpelthen ikke kommunens kommentarer, for billedet viser helt klart, at det ikke er en ordentlig sagsbehandling

Indstilling

Børne- og Familieforvaltningen samt Social-, Sundheds og Beskæftigelsesforvaltningen fremsender Det Sociale Danmarkskort til Kommunalbestyrelsens orientering.

Beslutning fra Børne- og Familieudvalget, 29. november 2021, pkt. 78:

Orienteringen anbefales godkendt.

Beslutning

Anbefales godkendt.

Bilag

Bilag_Danmarkskort over omgørelsesprocenter i klagesager

Bilag_Fordelingen af afgørelser i Jammerbugt Kommune

Punkt 120: Orientering om ankestatistik for 1. halvår 2021

27.69.52-G01-1-21

Beslutningstema

Orientering om statistik over afgørelser fra Ankestyrelsen i 1. halvår 2021

Sagsbeskrivelse

Ankestyrelsen har fremsendt statistik for 1. halvår af 2021 vedr. behandlede sager i Ankestyrelsen.

Det fremgår af statistikken, at Ankestyrelsen i 1. halvår 2021 har modtaget 87 klagesager fra Jammerbugt Kommune, som hører under Ankestyrelsens kompetenceområde.

Ankestyrelsen har i samme periode behandlet 107 sager, som vedrører afgørelser truffet af Jammerbugt Kommune.

Ankestatistikken viser for servicelovens områder, som Social- og Sundhedsudvalget har ansvaret for, en samlet omgørelsesprocent 24 %. Denne omgørelsesprocent, som oplyses af Ankestyrelsen vedrører dog hele servicelovens områder, og dermed både det område samt børneområdet og voksenområdet.

På landsplan var omgørelsesprocenten indenfor hele serviceloven 32 %. Det betyder, at Jammerbugt Kommune i 1. halvår 2021 har klaret sig 8 % bedre end landsgennemsnittet.

Forvaltningen kan til Social- og Sundhedsudvalgets område oplyse, at ankestatistikken ser således ud fordelt på bevillingsområder:

	Realitetsbehandlet	Stadfæstet	Ændret/ hjemvist	Omgørelsesprocent - Jammerbugt	Omgørelsesprocent - Landsghs.
§§ 114-115 Biler	1	1		0	27
§ 113 Forbrugsgoder	3	3		0	28
§ 112 Hjælpe midler	31	21	10	32	25
§ 100 Merudgifter	2	2		0	39
§ 97 Ledsageordning	1	1		0	26
§ 96 BPA	2	2		0	20
§ 85 Socialpæd. støtte	6	4	2	33	39
§ 84 Afløsning og aflastning	1		1	100	21
§ 83 Personlig og praktisk hjælp, samt madservice	4	3	1	25	37
Total	51	37	14	27	

Omgørelsesprocenten for Social- og Sundhedsudvalget område, hvor Jammerbugt Kommune har fået realitetsbehandlet sager er beregnet til 27 %.

Tidsplan

Social- og Sundhedsudvalget 30.11.2021 (orientering)

Retsgrundlag

Delegationsplanen, side 22, pkt. 113

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

Indstilling

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

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Ankestatistik 1. halvår 2021

Punkt 121: Orientering om de nye sundhedsklynger

29.00.00-G01-9-20

Beslutningstema

Orientering om de nye sundhedsklynger.

Sagsbeskrivelse

Regeringen, KL og Danske Regioner indgik i juni 2021 "Aftale om Sammenhæng og Nærhed, hvormed der etableres sundhedsklynger omkring de 21 akuthospitaler. Med aftalen etableres også 5 Sundhedssamarbejdsudvalg, som erstatter de nuværende Sundhedskoordinationsudvalg (SKU) og Praksisplanudvalg (PPU).

Baggrund

Sundhedsvæsenet står over for en betydelig udfordring som følge af den demografiske udvikling, der betyder flere ældre og flere patienter med kroniske lidelser. Det kræver styrket samarbejde og sammenhæng og en fortsat, gradvis omstilling, så flere borgere kan få behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud i nærmiljøet, i stedet for at skulle på et af de specialiserede sygehuse, når dette ikke er absolut nødvendigt.

Mere behandling og opfølgning skal fremadrettet løses i praksissektoren, i kommunerne og i hjemmet, herunder gennem udgående og virtuel understøttet sygehusbehandling. Dette skal sikre bedre sammenhæng og nærhed for patienten og samtidig aflaste sygehusene.

De nye Sundhedsklynger

- Der etableres forpligtende og formaliserede 'Sundhedsklynger' omkring hvert af de 21 akuthospitaler, med repræsentanter fra sygehuse/region, kommunerne og almen praksis i akutsygehusets optageområde.
- Sundhedsklyngerne omfatter også psykiatrien.
- De nye sundhedsklynger skal tage fælles ansvar for den fælles population i optageområdet (populations-ansvar) med fokus på at løse udfordringer, herunder styrke sammenhæng og bedre behandlings- og rehabiliteringsforløb for de borgere der har forløb på tværs af regioner, kommuner og almen praksis, og samtidig være en drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen. Myndighedsansvaret er fortsat placeret i regioner og kommuner.
- I overgangsperioden frem til etableringen fastlægges det, hvilke kommuner der deltager i de enkelte sundhedsklynger, og regioner og kommuner forbereder tilpasningen af eksisterende klynger.

Indenfor de enkelte regioner vil der være et behov for tværgående koordinering mellem klyngerne. Sundhedsklyngerne bliver ikke lukkede sundhedsvæsener, hvor borgerne ikke kan modtage sygehusbehandling uden for klyngen. I nogle kommuner vil dette være mere udtalt end i andre, men det vil gælde for alle kommuner, og i Jammerbugt Kommune må det forventes, at der vil blive en del sygehusbehandling udenfor klyngen.

Derfor vil alle kommuner i regionen have interesser på tværs af sundhedsklyngerne, ligesom der vil være et behov for, at kommunerne er koordineret på et overordnet niveau, så de bedst muligt kan spille sammen med regionen i Sundhedssamarbejdsudvalgene.

Politisk og fagligt samarbejde

Sundhedssamarbejdsudvalget i hver region vil bestå af tre repræsentanter for regionsrådet, heriblandt regionsrådsformanden og en kommunal repræsentant fra hver sundhedsklynge (borgmestre/fagborgmestre).

Sundhedssamarbejdsudvalget skal udarbejde en sundhedsaftale og fastlægge fælles rammer og retning for udviklingen af samarbejdet på tværs af regionens sundhedsklynger, herunder drøfte rammerne for sundhedsklyngernes udmøntning af nationale handlingsplaner.

Sundhedssamarbejdsudvalget skal understøtte ensartethed og sammenhæng på tværs af sundhedsklyngerne, så den nye struktur bidrager til at sikre mere geografisk og social lighed i sundhed. Sundhedssamarbejdsudvalget skal inddrage almen praksis i arbejdet, ligesom den enkelte region i samarbejde med kommunerne skal sikre inddragelse af de praktiserende læger i den konkrete praksisplanlægning.

Organisering

Det politiske niveau for hver sundhedsklynge består af to til tre regionsrådsmedlemmer, herunder fx regionsrådsformanden og borgmestrene/fagborgmestrene fra de deltagende kommuner. Dette forum skal sætte retning for sundhedsklyngen, implementere (og komme med input til) sundhedsaftale og nationale tiltag og drøfte anvendelsen af prioriterede midler.

Det politiske niveau mødes to gange årligt og efter behov.

Det faglige/strategiske niveau for hver sundhedsklynge består af tre repræsentanter fra regionen, herunder en for psykiatrien, en repræsentant for hver af de deltagende kommuner samt repræsentanter for almen praksis. Almen praksis' rolle drøftes med de praktiserende læger. Deltagere skal have driftsmæssig indsigt og beslutningskompetence.

Det faglige/strategiske niveau skal som hovedopgave tage hånd om de fælles patienter og borgere med fokus på at sikre konkrete løsninger for bedre sammenhæng, kvalitet og øget nærhed, og samtidig være en drivende kraft for styrket kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen.

Tidsperspektiv

Sundhedsklyngerne mv. skal være etableret pr. 1. juli 2022, og frem mod sommeren 2022 skal der ske en række afklaringer af sundhedsklyngernes opgaver, geografi, økonomi og praktiske virke i øvrigt, herunder hvilke kommuner der hører til hvilke akuthospitaler.

Tidsplan

BFU 29.11.21 (orientering)

SSU 30.11.21 (orientering)

BEU 01.12.21 (orientering)

KMB 16.12.21 (orientering)

Retsgrundlag

Ikke relevant pt.

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant pt.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen og Børne- og Familieforvaltningen fremsender sagen til Kommunalbestyrelsens orientering.

Beslutning fra Børne- og Familieudvalget, 29. november 2021, pkt. 86:

Orientering anbefales godkendt.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Aftaletekst vedr. sundhedsklynger

Punkt 122: Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen

00.01.00-A00-8-21

Beslutningstema

Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen.

Sagsbeskrivelse

Der orienteres om;

- Status på venteliste til plejecentre
- Ledsageordningen på handicapområdet - herunder afregning af timer
- Status på Sundhed- og Senior

Indstilling

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

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Venteliste 161121