

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 27-09-2022

Mødedato Tirsdag d. 27. september 2022 kl. 15:00

Mødested Mødelokale1, Brovst

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med ForvaltningsMED SSB.....	3
Dialogmøde med Frivillighuset i Jammerbugt Kommune.....	4
Godkendelse af input til høringssvar vedr. praksisplan for fodterapi.....	5
Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandarder for Sundhed- Seniorafdelingen.....	9
Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandarder for Sundhed- Handicapafdelingen.....	11
Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandarder for genoptræning.....	13
Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt.....	15
Orientering om evaluering af projekt Omsorg og Nærvær.....	17
Orientering om Tilgængelighedsanalyse vedr. børn og unge med psykiske vanskeligheder i Nordjyl	21
Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen.....	24
Lukket:	25
Lukket: Drøftelse af tilskud.....	25

Dialogmøde med ForvaltningsMED SSB

Beslutningstema

Der afholdes dialogmøde med ForvaltningsMED SSB vedrørende opsamling på de forslag til afbureaukratisering og regelforenkling, der er kommet ind fra medarbejdergrupperne. Mødet afholdes kl. 15.00 i mødelokale 1.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget drøftede forvaltnings MEDs forslag til regelforenkling.

Dialogmøde med Frivillighuset i Jammerbugt Kommune

Beslutningstema

Afholdelse af dialogmøde med Frivillighuset Jammerbugts Bestyrelse. Mødet afholdes kl. 16.00

Sagsbeskrivelse

På mødet drøftes emner af fælles interesse for Social- og Sundhedsudvalget og Frivillighuset Jammerbugts Bestyrelse, herunder eksempelvis:

- proces i forhold til revitalisering af Frivillighuset
- input til strategiplan for Frivillighuset

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Godkendelse af input til høringssvar vedr. praksisplan for fodterapi

Beslutningstema

Godkendelse af input til høringssvar vedr. praksisplan for fodterapi.

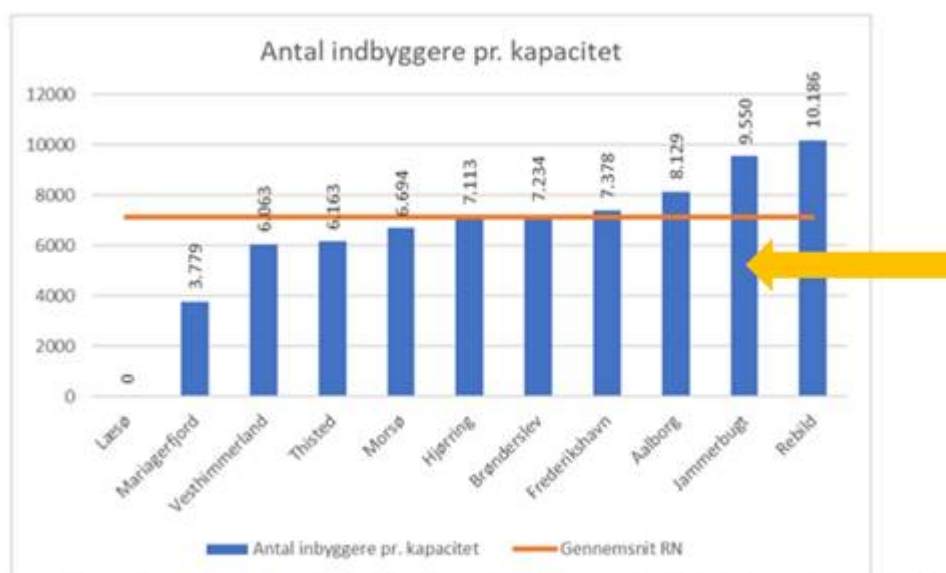
Sagsbeskrivelse

Jammerbugt Kommune har den 18. august 2022 modtaget "Praksisplan for fodterapi" til høring.

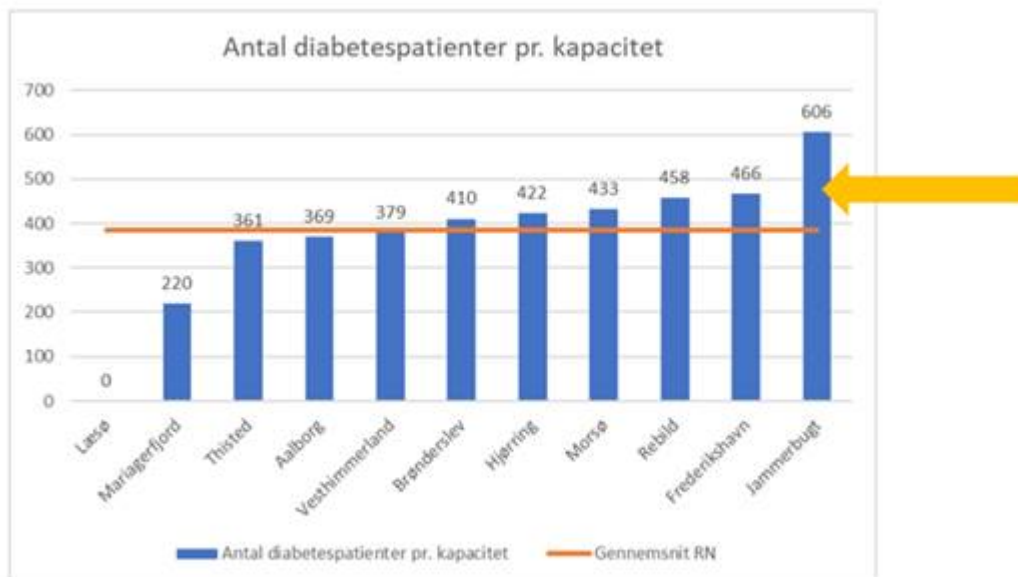
Praksisplanen danner grundlag for beslutning om fodterapeutisk kapacitet, geografisk placering af fodterapeutisk kapacitet, udvikling i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud samt kvalitetsudvikling inden for rammerne af overenskomsten i den kommende planperiode.

Den gældende praksisplan for fodterapi blev godkendt af Regionsrådet i 2016. Den nye praksisplan afløser den nuværende praksisplan og er gældende indtil der foreligger en ny praksisplan.

Det fremgår af praksisplanens datagrundlag, at Jammerbugt Kommune skiller sig ud i forhold til både et højt antal indbyggere pr. kapacitet og et meget højt antal diabetespatienter pr. kapacitet. Dette er af særlig betydning, da langt størstedelen af fodterapeuternes aktiviteter er koncentreret omkring diabetespatienter.



Figur 4.1 : Antal indbyggere pr. kapacitet fordelt på de nordjyske kommuner, 2021. Kilde: Danmarks Statistik og LUNA BI.



Figur 4.2: Antal diabetikere pr. kapacitet, 2021. Kilde: RUKS og LUNA BI

Det ses ligeledes af datagrundlaget, at Jammerbugt Kommune er den kommune med den absolut længste gennemsnitlige ventetid.

Kommune	Kapaciteter	Gns. ventetid	Median	Interval/spredning
Brønderslev	5	11	9	2-18
Frederikshavn	8	23	10	2-55
Hjørring	9	22	13	4-52
Jammerbugt	3	39	9	2-104
Mariagerfjord	11	12	3	1-45
Morsø	3	4	2	1-8
Rebild	3	9	8	8-11
Thisted	7	1	1	0-4
Vesthimmerland	6	16	16	4-26
Aalborg	27	15	4	1-52
RN	82	15	8	0-104

Tabel 6: Angivet ventetid opgjort i uger pr. 1. oktober 2021 fordelt på kommuner. Kilde: Sundhed.dk d. 01.10.2021.

I høringsgrundlaget foreslås en kapacitetsudvidelse samt, at der indføres en ny kapacitetsfordelingsmodel, som fordeler de tilførte kapaciteter.

I vurderingen af det konkrete behov for fodterapeutisk kapacitet i Region Nordjylland anvendes i den nye kapacitetsplan nøgletallet "Antal diabetikere pr. kapacitet". Der defineres et måltal for antal diabetikere pr. kapacitet, som Region Nordjylland bør ligge på. Måltallet defineres som det gennemsnitlige antal diabetikere pr. kapacitet på landsplan uden Region Hovedstaden (Region Hovedstaden skiller sig ud med en høj kapacitet, hvoraf en del er ubesatte, og undtages derfor fra landsgennemsnittet). I 2021 er der gennemsnitligt 324 diabetikere pr. kapacitet på landsplan, når der ses bort fra Region Hovedstaden. Til sammenligning har Region Nordjylland gennemsnitligt 390 diabetikere pr. kapacitet i 2021. For at nå måltallet på gennemsnitligt 324 diabetikere pr. kapacitet skal Region Nordjylland have udmøntet 15 ekstra kapaciteter i den kommende planperiode, således det fremtidige antal kapaciteter stiger fra 84 kapaciteter til 99 kapaciteter.

I henhold til kapacitetsfordelingsmodellen vil de udmøntede kapaciteter blive fordelt mellem kommunerne på baggrund af antal bosiddende diabetikere pr. kapacitet i de enkelte kommuner. Der anvendes et princip, hvor kapacitet tildeles til den kommune, som har det højeste antal diabetikere pr. kapacitet. Fordelingen foregår således, at den kommune med det højeste antal diabetikere pr. kapacitet får tildelt den første kapacitet. Når denne kapacitet er fordelt, fordeles den næste kapacitet efter samme princip. Den samme kommune kan således godt få flere kapaciteter tildelt i træk, såfremt kommunen har væsentlig flere diabetikere pr. kapacitet sammenlignet med de øvrige kommuner i regionen.

Nedenstående er fordelingen, som den ville se ud, hvis den skulle foretages nu. Den viser, at der i Jammerbugt Kommune ville ske en forøgelse fra 4 til 7 kapaciteter. Der gøres opmærksom på, at når fordelingen af kapaciteter foretages i 2023 (og evt. 2024) kan fordelingen se anderledes ud alt afhængigt af udviklingen i antal diabetespatienter pr. kapacitet i de enkelte kommuner.

Kommune	Eksisterende kapacitet	Fremtidig kapacitet	Ændring i kapacitet
Morsø	3	4	1
Thisted	7	7	0
Brønderslev	5	6	1
Frederikshavn	8	11	3
Vesthimmerland	6	7	1
Læsø	1	1	0
Rebild	3	4	1
Mariagerfjord	11	11	0
Jammerbugt	4	7	3
Aalborg	27	30	3
Hjørring	9	11	2
Total	84	99	15

Figur 5.1: Fordeling af udmøntede kapaciteter mellem kommuner i Region Nordjylland på baggrund af nøgletallet "Antal diabetikere pr. kapacitet".

Den geografiske fordeling af kapaciteterne i den enkelte kommune vil ske på baggrund af en model som tager udgangspunkt i at udmøntet kapacitet fordeles indenfor de enkelte kommuner således, at kapaciteten først og fremmest fordeles til de planområder (svarende til lægedækningsområder), hvor der i dag ikke er placeret kapacitet. Såfremt alle planområder indenfor kommunen har kapacitet, så kapacitetsstyres på baggrund af en række parametre. I vurderingen af hvilke planområder indenfor den enkelte kommune, der skal have fordelt kapacitet, foretager Samarbejdsudvalget for fodterapi en konkret vurdering, hvor følgende parametre indgår:

Antal borgere på 60 år eller derover pr. kapacitet

- Tilgængelighed
- Nært og lokalt behandlingstilbud
- Behov for konkurrence
- Ventetider

Det er dog altid en konkret individuel vurdering, som finder sted i Samarbejdsudvalget for fodterapi.

Forvaltningen anbefaler, at Jammerbugt Kommune i høringssvaret udtrykker opbakning til den nye praksisplan herunder kapacitetsudvidelsen og kapacitetsfordelingsmodellen.

Tidsplan

SSU 27.09.22 (godkender)

Retsgrundlag

Praksisplan for fodterapi.

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant pt.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

INDSTILLING

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender høringssvar til samarbejdsudvalget for fodterapi, hvori der udtrykkes opbakning til den nye praksisplan for fodterapi.

BESLUTNING

Godkendt.

Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandarder for Sundhed-Seniorafdelingen

Beslutningstema

Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandarder for Sundhed- Seniorafdelingen.

Sagsbeskrivelse

Kommunalbestyrelsen har årligt kvalitetsstandarderne for Sundhed og Senior til godkendelse, dels da det er lovmæssigt bestemt, at kvalitetsstandarderne for servicelovens §§ 83 og 83a skal godkendes årligt.

For overskuelighedens skyld er rettelser/tilføjelser markeret med nedenstående farvekoder i udkast til kvalitetsstandarder for Sundhed og Senior 2023, som findes i bilag.

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

Der er foretaget følgende rettelser/tilføjelser:

3: Kvalitetsstandard for praktisk hjælp

Forvaltningen stiller forslag om, at praktisk hjælp som udgangspunkt leveres på hverdage mellem kl. 8.00 og 15.00, som også er tilfældet for kvalitetsstandard for hovedrengøring.

8: Kvalitetsstandard for afløsning i hjemmet

Forvaltningen stiller forslag om, at afløsning i hjemmet som udgangspunkt leveres på hverdage mellem kl. 8.00 og 16.00.

9: Kvalitetsstandard for sygepleje

Forvaltningen stiller forslag om en omfattende revidering af kvalitetsstandarden for sygepleje. Dels for at gøre teksten mere læsevenlig for borgerne og dels for at tydeliggøre praksis for anvendelse af klinikker og delegering. Der er ingen farveindikationer i afsnittet, da hele kvalitetsstandarden er ændret.

Tidsplan

SSU 27.09.22 (godkender høring)

Høring 29.09.22 - 10.11.22

SSU 30.11.21 (anbefaler)

ØKU 07.12.22 (anbefaler)

KMB 15.12.22 (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.

I Jammerbugt Kommune er der tradition for, at alle kvalitetsstandarderne for Sundhed og Senior godkendes én gang årligt og ikke blot de kvalitetsstandarder, som er påkrævet efter

ovenstående bekendtgørelse.

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Kvalitetsstandarderne sendes i høring i Seniorråd og Handicapråd.

INDSTILLING

Social-, Sundheds- Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender, at kvalitetsstandarderne sendes i høring i perioden fra den 29. september 2022 til den 10. november 2022.

BESLUTNING

Godkendt.

Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandarder for Sundhed-Handicapafdelingen

Beslutningstema

Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandard for Sundhed- og Handicapafdelingen.

Sagsbeskrivelse

Sundhed- og Handicap har rettet og tilføjet tekst i enkelte af kvalitetsstanderne. Områder hvor der er foretaget større rettelser/ændringer ses nedenfor og fremgår af bilaget.

For overskuelighedens skyld er rettelser/tilføjelser markeret med nedenstående farvekoder i udkast til kvalitetsstandard for Sundhed- Handicap 2023.

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

§85

Tilføjes:

Indsatsen omfatter som udgangspunkt ikke befordring af borgere.

Der kan dog i særlige tilfælde laves en bevilling, der indbefatter befordring. Det kan eksempelvis være i forbindelse med angst, hukommelsesproblematikker samt kognitive udfordringer, set i sammenhæng med konsultation ved egen læge, speciallæge m.v.

Bevilling af befordring vil altid være tidsbegrænset og kan kun gives under forudsætning af, at den skønnes nødvendig og har et socialpædagogisk formål

§100

"Snerydning" - rettes til:

Det er udelukkende snerydning af borgerens fortov, der dækkes merudgifter til.

Merudgiftsydelse gives som en enkeltstående udgift, da det i Danmark er svært at forudse, hvor ofte der vil være behov for snerydning og derfor svært at fastsætte en pris.

Den udgift skal derfor søges som en enkeltstående udgift, inden den afholdes.

"Malearbejde" - tilføjes:

Fælles for alle de praktiske håndsrækninger, er at der skal indhentes 3 tilbud på opgaven ved forskellige leverandører. Der vil som udgangspunkt beregnes merudgift efter det billigste tilbud.

Når der er en rask ægtefælle i hjemmet, vil denne have 50% af ansvaret og dermed 50% af udgiften for at få løst opgaverne, eksempelvis malearbejde.

Boligjobordningen (Håndværkerfradraget) - rettes til:

Vi gør opmærksom på at tilskud efter serviceloven anses som et offentligt tilskud og udelukker servicefradrag efter ligningslovens § 8 V, stk. 6.

Det er således ikke muligt at foretage et fradrag for udgifter til for eksempel hækkeklipping eller vinduespudsning, hvis der er modtaget et offentligt tilskud, uanset beløbets størrelse.

§114

Formål rettes til:

At yde støtte til køb af bil til personer med varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsnedsættelse,

hvor kørselsbehovene ikke mere hensigtsmæssigt kan tilgodeses ved andre kørselsordninger.

Tidsplan

SSU 27.09.22 (godkender høring)

Høring 29.09.22 - 10.11.22

SSU 29.11.22 (anbefaler)

ØKU 07.12.22 (anbefaler)

KMB 15.12.22 (godkender)

Høring/borger- og brugerinvolvering

Kvalitetsstandarderne sendes i høring i Seniorråd og Handicapråd.

INDSTILLING

Social-, Sundheds- Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender, at kvalitetsstandarderne sendes i høring i perioden fra den 29. september 2022 til den 10. november 2022.

BESLUTNING

Godkendt.

Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandarder for genoptræning

Beslutningstema

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

Sagsbeskrivelse

I kvalitetsstandarderne vedrørende genoptræning er der alene foretaget en enkelt tilføjelse.

For overskuelighedens skyld er rettelser/tilføjelser markeret med nedenstående farvekoder.

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

Kvalitetsstandard for Genoptræning efter Sygehusindlæggelse efter Sundhedslovens § 140.

Tilføjet:

Træningen kan ligeledes foregå online eller ved at anvende udlånte træningsredskaber til selvtræning.

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

Tilføjet:

Træningen kan ligeledes foregå online eller ved at anvende udlånte træningsredskaber til selvtræning.

Tidsplan

SSU 27.09.22 (godkender høring)

BEU 28.09.22 (godkender høring)

Høring 29.09.22 - 10.11.22

SSU 29.11.22 (godkender)

BEU 30.11.22 (godkender)

Retsgrundlag

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

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Kvalitetsstandarderne sendes i høring i Seniorråd og Handicapråd.

INDSTILLING

Social-, Sundheds- Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget og Beskæftigelsesudvalget godkender, at kvalitetsstandarderne sendes i høring i perioden fra den 29. september 2022 til den 10. november 2022.

BESLUTNING

Godkendt.

Godkendelse af høringsrundlag. Kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt

Beslutningstema

Godkendelse af høringsgrundlag. Kvalitetsstandard Rusmiddelcenter Jammerbugt.

Sagsbeskrivelse

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

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

For overskuelighedens skyld er rettelser/tilføjelser markeret med nedenstående farvekoder i udkast til kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt 2023, som findes i bilag.

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

Væsentlige tilføjelser

Der er primært tilføjet præciseringer i forhold til den opfølgende indsats - herunder:

Ambulant samtalebehandling:

Undervejs og især i forbindelse med afslutningen af gennemførte rusmiddelbehandlingsforløb arbejdes der med tilbagefaldsforebyggelse, og forløbets intensitet vil typisk falde. Borgere, som er vurderet færdigbehandlede tilbydes 2 tilbagefaldsforebyggende samtaler i op til 12 måneder efter endt behandling. Dog kan der i perioder være behov for en hyppigere kontakt – dette aftales indbyrdes i samarbejde med borger, og rusmiddelbehandler. De tilbagefaldsforebyggende samtaler tilbydes, da Rusmiddelcenter Jammerbugt har et øget fokus på den opfølgende periode, efter udskrivelse med henblik på at begrænse risikoen for tilbagefald.

Døgnbehandling:

I forbindelse med en borger udskrives fra døgnbehandling, vil der som en del af den opfølgende indsats blive tilbudt ambulante samtaler. Formålet hermed er at have øget og forstærket fokus på den opfølgende og tværfaglige indsats, for at understøtte borger i en tilværelse uden alkohol, eller rusmidler.

Tidsplan

SSU 27.09.22 (godkender høring)

BEU 28.09.22 (godkender høring)

Høring 29.09.22 - 10.11.22

SSU 29.11.22 (godkender)

BEU 30.11.22 (godkender)

Retsgrundlag

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

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

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

INDSTILLING

Social-, Sundheds- Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget og Beskæftigelsesudvalget godkender, at kvalitetsstandarden sendes i høring i perioden fra den 29. september 2022 til den 10. november 2022.

BESLUTNING

Godkendt.

Orientering om evaluering af projekt Omsorg og Nærvær

Beslutningstema

Orientering om evaluering af projekt Omsorg og Nærvær.

Sagsbeskrivelse

Sundhedsstyrelsen tildelte i 2021 Jammerbugt Kommune 5,3 mio. kr. i puljemidler fra Finanslovsaftale 2020 til at afprøve og udvikle innovative metoder, tilgange, samarbejdsmodeller og organiseringsformer med henblik på at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen. Projektet blev introduceret for Social- og Sundhedsudvalget på møde 8. juni 2021.

Projektsporenes anvendelse og resultater har været fulgt tæt, hvilket har resulteret i en slutevaluering, der er vedlagt som bilag, og som overordnet viser følgende:

Kontaktpersonsordning (spor 1)

De ca. 100 mest sårbare ældre i hjemmeplejen har fået tildelt en fast kontaktperson, som har skullet udgøre en stabil relation og med udgangspunkt i den enkelte borger koordinere indsats og skabe sammenhæng internt i kommunen og tværsektorielt i en kontaktpersonordning.

I evalueringen er det fundet, at sårbare ældre og deres pårørende har oplevet kontaktpersonrollen som trykthedsskabende.

Funktionen er særligt til nytte for

- borgere med svagt netværk og/eller nedsat evne for egenomsorg
- borgere med ændret behov fx i forlængelse af sygdom
- pårørende belastet af ansvar for pleje og koordinering

Trivselsmåling (spor 2)

Der blev udviklet og afprøvet en metode til systematisk indsamling af oplysninger om borgernes trivsel og livskvalitet. Oplysningerne er registreret i kommunens omsorgssystem ved hjælp af et skræddersyet værktøj kaldet "psykisk triage". Løsningen blev udviklet i 1. kvartal og idriftsat i 2. kvartal for ca. 80 borgere i projektet.

Evalueringsens hovedbudskaber er følgende:

- Regelmæssig opfølgning på borgerens trivsel og livskvalitet er fagligt relevant, ligesom fald i trivsel udgør en handlingsmarkør.
- Opstarten på løbende registrering i Nexus blev forsinket pga. tekniske udfordringer.
- Implementeringsopgaven i hjemmeplejen var stor og kompleks, og løsningen nåede ikke at blive implementeret i bund.
- Validiteten af den metode, der blev afprøvet i projektet, er blevet udfordret af flere – både medarbejdere og borgere.
- Det har været utydeligt for medarbejderne i hjemmeplejen hvem der fulgte op på registreringerne, hvornår og hvordan.
- Nogle af de social- og sundhedshjælpere, som har opnået erfaringer med værktøjet psykisk triage, ser fortsat muligheder i mere systematisk opfølgning på trivsel, og efterspørger klare rutiner og arbejdsgange i de tilfælde, hvor borgeren giver udtryk for forringet trivsel.

Ernæring (spor 3)

Formålet var at opnå erfaringer med forstærket indsats for systematisk vejning og opfølgning på ernæringstilstand. Der blev ansat en kost- og ernæringsvejleder, som har besøgt 60 borgere. Når borger havde behov for yderligere indsats informerede/underviste kost- og ernæringsvejleder borger om de ernæringsrelaterede anbefalinger og fulgte op ift. pårørende, madservice, hjemmepleje eller andre.

Hovedbudskaberne fra evalueringen er følgende:

- Fagpersoner og følgegruppe vurderer, at indsatsen er væsentlig og rummer et stort potentiale.

- Gruppen af sårbare ældre borgere har ikke i samme grad fremhævet værdien af rådgivning om kostvaner og -problematikker, og nogle borgere har haft decideret modvilje.
- Gennem aktiviteterne i projektperioden er der identificeret borgere med tyggesynkebesvær og behov for nye indsatser såsom henvisning til ergoterapeut og justeret madordning.
- Det er ikke lykkedes at implementere og afprøve tilbud om systematisk vejning i hjemmeplejen i projektperioden.

Tværasektorielt samarbejde (spor 4)

Jammerbugt Kommune og Regionshospital Nordjylland, Hjørring indgik en samarbejdsaftale mhp. at planlægge aktiviteter, udvekslingsophold og kompetenceudvikling. Kerneindholdet endte med at blive Følgedagskonceptet: Der er gennemført følgedage for medarbejdere i tremandsgrupper med formålet at opnå indblik i hinandens virkelighed og afdække konkrete løsningsforslag til procedurer og arbejdsgange samt kommunikation og dokumentation, som kan bidrage til bedre og mere sammenhængende forløb for borgerne.

Hovedbudskaberne i evalueringen er følgende:

- Deltagerne i følgedage oplevede, at de fik meget ud af det, og at tiden var givet godt ud.
- Der var flere eksempler på, at deltagerne blev overraskede over at se verden fra den anden side. Eksempelvis var en gennemgående observation, at der er nyttig information registreret om borgeren, som den anden part ikke kan se.
- Deltagerne i følgedage havde en række observationer og forslag. De har ikke selv mandat til at ændre på tingene og er usikre på hvem, der skal bære forslagene videre. Ledelsesansvaret for de ting, der foregår i mellemrummet mellem kommunen og hospitalet er uklart.
- Fælles koordinering og planlægning har været omstændelig og tidskrævende.
- Projektaktiviteter har været markant udfordret i 2021 pga. Covid-19, høj aktivitet, øget sygefravær m.v.

Kompetenceudvikling (spor 5)

Der blev udarbejdet en drejebog for kompetenceudvikling med udgangspunkt i Borger-fagland modellen, som omhandler mødet mellem borger og system. Borgerland indeholder temaer som borgerens liv, helbred og nære. Fagland indeholder temaer som strategier, politikker, kvalitetsstandards, værdier, kerneopgave og arbejdsmiljø. I borger-fagland modellen stilles der skarpt på, hvornår medarbejderne bevæger sig i borgerland, fagland og i grænselandet imellem de to.

Derudover blev der planlagt og gennemført faglig kompetenceudvikling for i alt ca. 240 medarbejdere.

Evalueringens hovedbudskaber er følgende:

- Ledere og medarbejderrepræsentanter giver udtryk for stor interesse og efterspørgsel efter kurser og undervisning med fagligt indhold, og har deltaget engageret i planlægningen.
- Operationelt kan det være en forudsætning at trække på eksterne kræfter for at planlægge og gennemføre faglig kompetenceudvikling.
- Der er udviklet og afprøvet et koncept, som med realistisk ressourcetræk og begrænset investering vil kunne gentages med samme indhold eller nye temaer.
- Brugerrepræsentanter for hjælpergruppen har fx i planlægningsfasen efterspurgt undervisning i betydningen af mundhygiejne og nedre hygiejne samt lejrning for at forebygge sidde- og liggesår.
- Indsatserne evalueres i første kvartal 2022 af nærmeste ledere ved dialog på personalemøder ud fra en struktureret spørgeliste, som sikrer fælles refleksion, opfølgning på og omsætning af det lærte

Evaluering og videndeling (spor 6)

Det udviklede materiale herunder anonymiserede casebeskrivelser offentliggøres i form af nyheder til Sundhedsstyrelsens Videndelingsplatform med henblik på overførsel af viden og

metoder til andre kommuner.

Projektledelsen har deltaget i netværksmøder faciliteret af Sundhedsstyrelsen, og projektet har været præsenteret for minister Astrid Krag.

Evalueringsens hovedbudskaber er følgende:

- Der er indhøstet erfaringer med bl.a. ny organiseringsform, understøttende værktøjer og tværsektorielt samarbejde, som har relevans for andre kommuner.
- Projektet og puljemidlerne har været en forudsætning for at gennemføre aktiviteterne og indhøste erfaringer med bl.a. kontaktpersonordning i Myndighed/visitation.
- Jammerbugt Kommune har løbende fulgt op på resultater og fremdrift i projektet, og har justeret indsatsen undervejs.

Dokumentation (spor 7)

Formålet var at se på veje til at reducere unødvendige dokumentationskrav og optimere eksisterende dokumentationsprocesser til gavn for den enkelte ældre med intentionen at frigøre tid til kerneopgaven.

Evalueringsens hovedbudskaber er følgende:

- Målet om at begrænse den skriftlige dokumentation blev ændret til: Bedre/Mere kvalificeret og målrettet dokumentation.
- Der har udviklet sig en advis kultur i ældreplejen, som ikke er hensigtsmæssig. Medarbejderne skal i højere grad kontakte hinanden direkte og huske at skrive observationer ind ved ændring fx i habitualtilstand, så borgerjournalen er opdateret. Når borgerjournalen er opdateret, bliver den nyeste viden om borgeren bla. formidlet videre til hospitalet ved indlæggelse.
- Der er fortsat potentiale i at videreudvikle brugen af triage som en enkel og målrettet metode til at sikre dokumentation og opfølgning.

Forlængelse af projektet

Efter evalueringen har Jammerbugt Kommune fået mulighed for at forlænge projektet, da der har været 647.022 kr. i uforbrugte midler. Sundhedsstyrelsen har bevilget forlængelse af projektet til 30. september 2022. Midlerne anvendes til ansættelse af tre medarbejdere i et kvalitetsteam i hjemmeplejen, som arbejder med at sikre øget kvalitet ude hos borgerne, understøttelse af kompetenceudvikling hos medarbejderne med udgangspunkt i individuelle borgerforløb, øget fokus på dokumentation, planlægning af temadage mm. Derudover har de særligt fokus på at være opsøgende på et tættere samarbejde med visitationen efter læring fra projektets kontaktpersonsordning.

Retsgrundlag

Ikke relevant.

Budgetmæssige konsekvenser

Jammerbugt Kommune blev bevilget 5.345.489 kr. til anvendelse i perioden 1.12.2020 – 31.12.2021. Efterfølgende er der bevilget forlængelse af projektet til den 30. september 2022 mhp. anvendelse af restmidler på 647.022 kr.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.

Orientering om Tilgængelighedsanalyse vedr. børn og unge med psykiske vanskeligheder i Nordjylland

Beslutningstema

Orientering om Tilgængelighedsanalyse vedr. børn og unge med psykiske vanskeligheder i Nordjylland.

Sagsbeskrivelse

Baggrund

Antallet af børn og unge i Danmark med dårligt mentalt helbred har været stigende både på landsplan og i Nordjylland. Antal af børn og unge i Region Nordjylland mellem 0-17 år, der har modtaget udredning eller behandling i Børne- og Ungdomspsykiatrien er således:

- 2010: 971 antal børn og unge i behandling svarende til en andel på 0,8 procent af de nordjyske børn og unge
- 2020: 2.760 antal børn og unge i behandling svarende til en andel på 2,5 procent af de nordjyske børn og unge

Det vil sige en stigning på i alt 184 procent fra 2010 til 2020.

Antallet af eksterne henvisninger fra praktiserende læger og kommunerne på en 10-årsperiode er steget med 92 procent, og den samme stigende tendens ses også i 2021.

På baggrund af udviklingen i antallet af børn og unge med dårligt mentalt helbred besluttede Regionsrådet, at der i et tværsektorielt samarbejde skulle foretages en kortlægning og analyse af årsagerne hertil med henblik på i samarbejde at iværksætte indsatser, der kunne sikre, at børn og unge med behov får den nødvendige støtte og behandling på rette niveau og på rette tidspunkt.

Organisering

I den forbindelse blev der nedsat en arbejdsgruppe, som i 2021 har udarbejdet "Tilgængelighedsanalysen" i et samarbejde mellem de nordjyske kommuner, Praksissektoren og Psykiatrien i Region Nordjylland. Arbejdsgruppen var tværsektorielt sammensat bestående af:

- Kommunerne (alle 11 kommuner inviteres til at udpege en repræsentant)
- Almen praksis, NordKAP/PLO-Nordjylland
- Psykiatrien
- Patientforløb og Økonomi
- Delt formandskab mellem Morten Lund, direktør for Børne- og Arbejdsmarkedsforvaltningen hos Vesthimmerlands Kommune, Jesper Carlsen, direktør for Børn, Fritid og Undervisning hos Hjørring Kommune, Jan Mainz, direktør for patientforløb og kvalitet i Psykiatrien i Region Nordjylland

Tilgængelighedsanalysen blev endelig politisk godkendt regionalt i Psykiatri- og Socialudvalget den 2. marts 2022.

Anbefalingerne

I Tilgængelighedsanalysen blev der lavet konkrete anbefalinger til både de nordjyske kommuner, Praksissektoren og Psykiatrien i Region Nordjylland. I forhold til de anbefalinger, som retter sig mod kommunerne, er det op til den enkelte kommune at forholde sig til, hvordan man eventuelt vil gå videre i forhold til anbefalingerne.

Generelt omkring anbefalingerne:

- Anbefalingerne i rapporten skal læses som tværsektorielle visioner for et forbedret tværsektorielt samarbejde om børn og unge med psykiske vanskeligheder i Region Nordjylland
- Rapportens anbefalinger henvender sig til forskellige niveauer i det tværsektorielle samarbejde, hvorfor nogle anbefalinger kan implementeres uden yderligere godkendelsesproces, mens andre kræver en administrativ og politisk proces samt en eventuelt økonomisk prioritering
- Efter godkendelsen af denne rapport følger således en proces i henholdsvis kommuner, region og praksissektoren, hvor anbefalingerne prioriteres ind i de faglige og politiske processer. Ligeledes vil anbefalingerne skulle udfoldes og videreudvikles i det tværsektorielle samarbejde, herunder i sundhedsaftaleregion
- Der er udarbejdet en egentlig handleplan med henblik på implementering af anbefalingerne

Af bilag 1 side 5-9 fremgår resume af og anbefalingerne fra Tilgængelighedsanalysen i forhold til at få et kort overblik.

Næste skridt i forhold til Tilgængelighedsanalysen

På baggrund af Tilgængelighedsanalysen har Børne- og Familieforvaltningen udvalgt to elementer, som er relevante at have særlig fokus på i Jammerbugt Kommune:

- Videreudvikling og udbredelse af Samrådsmodellen

Det anbefales i Tilgængelighedsanalysen, at der etableres samrådslignende modeller i alle nordjyske kommuner, hvori kommunerne, almen praksis og TUT (Psykiatriens "tværfagligt udgående team") kan koordinere konkrete børne- og ungdomspsykiatriske sager. Flere kommuner har eller er ved at implementere samrådsmodeller eller modeller, der er i form og indhold kan sammenlignes hermed.

Børne- og Familieforvaltningen vil påbegynde udviklingen af en samrådsmodel.

- Målrettet psykoedukation til barnet/den unge og deres pårørende i et samarbejde mellem kommunerne og Børne- og Ungdomspsykiatrien

For at sikre veltilrettelagt og målrettet psykoedukation i både Psykiatrien og kommunerne anbefales det i Tilgængelighedsanalysen, at kommunerne og TUT undersøger muligheden for at indlede et samarbejde. Psykoedukation skal sikre og fremme patienten og pårørendes sygdomsforståelse og dermed eget ansvar for aktivt at deltage i håndtering og forebyggelse af sygdommen.

Forvaltningen vil undersøge muligheden for sammen med TUT at samarbejde omkring dette.

Tidsplan

BFU 26.09.22 (orientering)

SSU 27.09.22 (orientering)

BEU 28.09.22 (orientering)

Retsgrundlag

Ikke relevant.

Budgetmæssige konsekvenser

I forhold til udviklingen af en samrådsmodel vil deltagelsen fra praktiserende læger i fremadrettede samråd betyde en udgift for forvaltningen, idet lægerne vil have betaling for deltagelse. Det anbefales, at det er praksislægekonsulenten, der varetager opgaven ind i samrådet jf. modellen i Aalborg Kommune.

Herudover forventes der at være udgifter til det administrative set-up omkring samrådet. Dette behov dækkes inden for forvaltningens samlede administrative ramme.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

INDSTILLING

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen fremsender Tilgængelighedsanalysen – tværsektoriel analyse vedrørende børn og unge med psykiske vanskeligheder i region Nordjylland til Social- og Sundhedsudvalgets og Beskæftigelsesudvalgets orientering.

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.

Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen

Beslutningstema

Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen.

Sagsbeskrivelse

Der orienteres om;

- Status på Ukrainske flygtninge i Jammerbugt kommune
- Status. Væresteder
- Status på takstharmonisering
- Venteliste - plejeboliger
- Nyt kiropraktisk ydernummer i Jammerbugt Kommune i 2023

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.