

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 25-09-2018

Mødedato Tirsdag d. 25. september 2018 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Brovst

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med MED4 Plejecentre og SOSU udd.....	3
Budgetopfølgning pr. 31. august 2018.....	4
Tillæg til kvalitetsstandard §100.....	5
Sundhedsaftale og nationale pejlemærker.....	7
Orientering om samarbejde om at reducere sygefraværet med særlig fokus på Seniorområdet.....	9
Tilskud til asfaltering på Parkvej.....	12
ABC for mental sundhed.....	13
Rusmiddelcenter Jammerbugt.....	14
Henvendelse vedr. elafregning for plejecenteret Solgaarden.....	15
Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer.....	17
Lukket:	18
Lukket:	19
Lukket:	20

Punkt 92: Dialogmøde med MED4 Plejecentre og SOSU udd.

81.38.06-P35-2-17

Beslutningstema

Dialogmøde med MED4 Plejecentre og SOSU udd.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter dagsordenen med MED4 Plejecentre og SOSU udd.

Beslutning

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektør Hanne Madsen gennemgik den forudgående og fremadrettede proces for udbud af mad på plejecentre.

Herunder bl.a. en gennemgang af konklusionerne fra de afholdte dialogmøder med Seniorråd og Beboer-/pårørenderåd på plejecentrene.

MED4 oplever en generel stor tilfredshed med maden på plejecentrene, der modtages meget sjældent klager. Personalet gør en stor indsats for at forberede maden så den fremstår indbydende og lækker, en indsats der modtages positiv reaktion på fra beboere og pårørende.

Medarbejderne har gennem en årrække, med forskellige tiltag, forsøgt at inddrage beboerne i tilberedelse af måltiderne, hvilket ikke opleves at have beboernes primære fokus. Beboernes fokus er i højere grad på at spisesituationen gøres hyggelig og inkluderende.

Den nuværende madordning opleves som særdeles velfungerende i forhold til opgaveløsningen af pleje og omsorg.

Der gives ikke udtryk for, hverken fra medarbejderes, beboeres eller pårørendes side, at det er ønsket, at der skal laves mad fra "bunden" – især ikke hvis det vil kunne indebære en forringelse af servicen i forhold til pleje og omsorgsopgaven. MED4 giver udtryk for, at den eksisterende madordning i højere grad kan udnyttes i forhold til at lave mad fra "bunden".

SSU og MED4 drøfter fordele og ulemper ved en udvidelse af muligheden for at lave maden fra "bunden". Særligt fremhæver begge parter nødvendigheden af at sikre en grundig afdækning af hvilke personalemæssige ressourcer der knytter sig til at tilberede maden fra "bunden".

Der er et stort ønske om, fra MED4 at man opretholder muligheden for at det varme måltid serveres til aften og ikke til middag.

Punkt 93: Budgetopfølgning pr. 31. august 2018

00.30.14-000-1-17

Beslutningstema

Budgetopfølgning pr. 31. august 2018 på Social- og Sundhedsudvalgets områder.

Sagsfremstilling

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

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

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

Budgetopfølgningen fremsendes pr. mail.

Social- og Sundhedsudvalget, 4. september 2018, pkt. 89:

Udvalget anmoder forvaltningen om en stram økonomistyring resten af året, og udvalget afventer resultaterne af de iværksatte tiltag. Der anmodes om en tillægsbevilling pr. 31. September 2018.

Lovgrundlag

Principper for økonomistyring i Jammerbugt Kommune.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller;

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

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Forvaltningen redegjorde for iværksatte tiltag mhp. reduktion af de estimerede merforbrug. Der blev givet en status på tids- og handleplanen, som Muusmann udarbejdede i forbindelse med analysen af hjemmeplejen og sygeplejen. Der er pågået et stort valideringsarbejde vedr. revisitationer og afstemninger af den visiterede og den planlagte tid, således der er overensstemmelse mellem kvalitetsstandard og den visiterede tid. Såfremt den visiterede tid skal reduceres, skal dette modsvares af en ændring i både serviceniveau og kvalitetsstandard.

Der arbejdes fortsat med at øge BTP i sygeplejen, hvilket er delvis opnået via fald i sygefravær og mindre brug af vikarer. Pr. 1. januar 2019 skal der være indført en BUM model på sundhedslovsydelser / sygeplejeydelser, hvilket medfører en reduktion i det estimerede merforbrug, men dette modsvares af en fortsat stigning i sundhedslovs- og sygeplejeydelser.

Det indstilles, at der budgetomplaceres 1,5 mio. kr. fra hjælpemidler til hjemmeplejen.

Udgiften til puljefleksjobbere og fleksjobbere søges finansieret i 2018 via pol. 5.

Løntilbageskrivningen på Sundheds- og Seniorområdet udgør 1,265 mio. kr, hvilket neutraliserer en stor del af ovenstående finansieringsforslag.

På denne baggrund beslattes det, at der anmodes om en tillægsbevilling i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. oktober 2018. Der tages først stilling til tillægsbevillingens størrelse ved behandlingen af budgetopfølgningen pr. 31. oktober 2018.

Punkt 94: Tillæg til kvalitetsstandard §100

85.00.00-G01-3-18

Beslutningstema

Tillæg til kvalitetsstandard vedr. §100 (merudgifter). Præcisering af serviceniveauet for hyppigst forekommende udgifter

Sagsfremstilling

Forvaltningen er i forbindelse med sit arbejde blevet opmærksom på, at denne i udførelsen af sin varetagelse af sagsbehandlingen i sager om merudgifter til håndsregninger lægger vægt på parametre, som ikke fremgår af lov, principafgørelser mv. eller er politisk vedtaget i den af Jammerbugt Kommune vedtagne kvalitetsstandard.

Forvaltningen lægger ved fastsættelse af godkendte merudgifter vægt på det i lovgivning og bekendtgørelse fastsatte, samt ministeriets vejledning og Ankestyrelsens praksis gennem principafgørelser.

Forvaltningen lægger ved beregningerne af andre typer af merudgifter end håndsregninger vægt på oplysninger fra bl.a. Danmarksstatistik ift. forbrug, omkostninger mv. i overensstemmelse med Ankestyrelsens praksis, samt lovbestemte takster.

Af hensyn til lighedsprincippet i forvaltningens arbejde, da ønskes dog en politisk beslutning vedr. de hyppigst forekommende udgifter indenfor håndsregninger, som ydes via servicelovens § 100 om merudgifter, og som ikke kan baseres på statistik mv., og hvor der ikke politisk er fastlagt et niveau.

Niveauet, som angives nedenfor er baseret på ERFA-samarbejdet mellem de nordjyske kommuner og anvendes i dag af forvaltningen, når der ses bort fra vinduespudsning. Jammerbugt Kommune har ligesom de øvrige kommuner som udgangspunkt ydet udvendig vinduespudsning 6 gange årligt, idet der ikke har været anbefalinger på dette område, som har sagt andet. Boligejerens Videnscenter (BoliUS) anfører dog i en artikel i maj 2018, at udvendig vinduespudsning bør foretages 3-4 gange årligt inkl. rammer, og forvaltningen finder på denne baggrund mulighed for at sætte niveauet for udvendig vinduespudsning overensstemmelse med anbefalingen, som værende den nødvendige vinduespudsning.

Ligeledes orienteres der om en fremtidig anvendelse af boligjobordningen i forbindelse med fastsættelsen af borgers merudgifter.

Nødvendige merudgifter til håndsregninger

Dækning af nødvendige merudgifter ydes til personer, som er omfattet af personkredsen i den af Jammerbugt Kommune fastsatte kvalitetsstandard (vedlagt). Borger skal grundet sin nedsatte funktionsevne være afskåret fra selv at udføre opgaven.

Indledningsvist forudsættes det, at have og hus indrettes så godt som muligt i forhold til borgers nedsatte funktionsevne og husstandens samlede ressourcer, derfor betragtes fx lugning af bede og lignende ikke som en nødvendig merudgift. I forbindelse med vurderingen af, om borgeren har nødvendige merudgifter til håndsregninger, skal kommunalbestyrelsen vurdere den pågældendes samlede situation. Der skal bl.a. tages hensyn til den pågældendes netværk, og det forudsættes, at eventuelle øvrige medlemmer af husstanden deltager i opgaveudførelsen i hjemmet, herunder pudse vinduer, rydde sne m.v.

Hvis der er større børn i hjemmet, skal der ved vurderingen af, om borgeren har nødvendige merudgifter til håndsregninger, ikke stilles krav, som går ud over de krav, der normalt stilles til større børn. Der kan i den forbindelse f.eks. ses på, hvordan opgaverne i hjemmet blev fordelt, før der opstod behov for hjælp. Det kan ikke forudsættes, at den øvrige familie udfører alle opgaver i hjemmet. I forbindelse med vurderingen af, om borgeren har nødvendige merudgifter til håndsregninger, skal kommunalbestyrelsen vurdere den pågældendes samlede situation. Der skal bl.a. tages hensyn til den pågældendes netværk, og det forudsættes, at eventuelle øvrige medlemmer af husstanden deltager i opgaveudførelsen i hjemmet, herunder pudse vinduer, rydde sne m.v., jf. vejledning om merudgifter (2017), pkt. 41.

Merudgifterne til håndsregning ydes som udgangspunkt på baggrund af indhentelse af tre uafhængige tilbud, hvor merudgiften baseres på det billigste tilbud.

Ved berettigelse til den enkelte type håndsregning, da ydes udgiften til følgende niveau:

Græsslåning

Der ydes merudgiftsdækning til græsslåning én gang ugentligt i 26 uger årligt.

Snerydning

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

Merudgiftsydelse gives til en fast abonnementsordning, således at borger er sikret snerydning til en fast pris årligt.

Hækklipping

Der ydes dækning til hækklipping én gang årligt.

Vinduespudsning

Boligejernes Videnscenter(Bolius) anbefaler udvendig pudsning af vinduer 3-4 gange årligt, jf. artikel om 10 gode råd om vinduespudsning fra 23. maj 2018.

Der ydes derfor dækning til udvendig vinduespudsning 4 gange årligt inkl. vask af vinduesrammer.

Indvendig vinduespudsning vurderes efter servicelovens § 83. Indvendig vinduespudsning hjemles derfor ikke i servicelovens §100 om merudgifter.

Rensning af tagrender

Boligejernes Videnscenter Bolius anbefaler at man efterser og renser sine tagrender mindst en gang årligt.

Der ydes derfor dækning til rensning af tagrender 1 gang årligt.

Malerarbejde

Borgere, som vurderes omfattet af håndsørkninger til malerarbejde, ydes maling af udvendigt træværk hvert 5. år, mens boligen males indvendigt hvert 8. år. Der ydes alene dækning af udgifter til arbejdsøn.

Udgiften ydes som en enkeltstående udgift ved forudgående ansøgning. Udgifter, som er afholdt forud for ansøgning ydes ikke som en merudgift.

Boligjobordningen (Håndværkerfradraget)

Forvaltningen vil fremadrettet indregne kontantfradraget i boligjobordningen ved beregningen af merudgifter, når udgiften er omfattet af ordningen. Dette gøres for at sikre, at borger ikke dobbelt-kompenseres for sine udgifter, hvilket er mod lovgivningen. Boligjobordningen gør således, at den faktiske merudgift nedsættes med fradragsværdien.

Kan borgeren ved opfølgning påvise, at hele eller dele af fradraget i boligjobordningen er anvendt til andet formål, foretages der en regulering, såfremt dette ville have ændret på udbetalingsniveau.

Fradragsværdien er i Jammerbugt Kommune 27,9 % i 2018.

Lovgrundlag

Lov om social service § 100

Økonomi

Ingen eller begrænset økonomisk effekt

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse

- at forslag til fastsættelse af serviceniveau for håndsørkninger sendes i høring hos handicaprådet i perioden 26. september til 24. oktober, kl. 12.00.
- at orienteringen vedr. anvendelse af boligjobordningen tages til efterretning

Beslutning

Godkendt. Sagen sendes i høring hos Handicaprådet.

Ib Nellemann blev erklæret inhabil i delpunktet vedr. vinduespudsning og deltog derfor ikke i denne del af behandlingen.

Bilag

Kvalitetsstandard § 100 - 2018

Punkt 95: Sundhedsaftale og nationale pejlemærker

29.30.08-P27-1-15

Beslutningstema

Sundhedsaftalen er den formelle ramme om det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis. Aftalen skal fastsætte rammer og målsætninger for det tværsektorielle samarbejde, hvor vision og strategiske mål skal være retningsgivende og aftalen skal definere den fælles politiske retning for udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Formålet er at skabe sammenhængende patientforløb på tværs af sektorgrænser.

Sagsfremstilling

I hver kommunal valgperiode udarbejdes der en ny sundhedsaftale, og således er udarbejdelsen af den nye sundhedsaftale for 2019-2023 påbegyndt.

Ansvar for udarbejdelsen af aftalen ligger hos Sundhedskoordinationsudvalget (SKU), med politiske repræsentanter fra kommunerne og regionen. Forinden har aftalen været drøftet i diverse grupper, herunder Den Administrative Styregruppe. Jammerbugt Kommune har i denne valgperiode ingen repræsentanter i SKU.

SKU har sin første drøftelse af mulig vision og pejlemærker den 10. oktober 2018.

Med henblik på at sikre bredere politisk drøftelse, afholdes der møde i Sundhedspolitisk Dialogforum den 5. oktober 2018, hvor udkast til vision og pejlemærke skal drøftes. I Sundhedspolitisk Dialogforum deltager de kommunale medlemmer af SKU samt Sundhedsudvalgenes formænd og næstformænd i de nordjyske kommuner.

I Sundhedspolitisk Dialogforum den 5. oktober 2018 vil der blive en bred drøftelse af udkastet, og dermed vil det være muligt at påvirke de kommunale repræsentanters mandat i SKU's videre arbejde hen mod et høringsudkast til ny sundhedsaftale.

Som forberedelse til dette møde indstilles det, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter det foreliggende udkast til vision og pejlemærker for ny sundhedsaftale. Udkastet er vedlagt som bilag.

Ifølge Vejledningen om sundhedskoordineringsvalg og sundhedsaftaler er kravene til sundhedsaftalen bl.a. at der skal være sammenhæng og koordinering af de forløb, der går på tværs, patienttilfredshed, lighed i sundhed samt inddragelse af borgere og pårørende. Derudover skal målene/pejlemærkerne fastlægges ud fra de otte nationale mål for sundhedsvæsenet (fremgår af vedlagte bilag)

Forslag til vision for den nordjyske sundhedsaftale er:

Nordjyderne er sunde og oplever et respektfuldt/effektivt sundhedsvæsen, der er til for dem.

De foreslåede pejlemærker er:

1. Samarbejde med fokus på kerneopgaver og sundhedstilbud tæt på borgeren
2. Borgerne som aktive samarbejdspartnere skaber resultater
3. Lighed i sundhed bidrager til et sunde Nordjylland
4. Trivsel er grundlaget for gode leveår
5. Et røgfrit Nordjylland vil øge nordjydernes levetid

Pejlemærke nr. 4 vedr. mental sundhed er primært et kommunalt anliggende. På samme måde er pejlemærke nr. 5 vedr. røg primært et kerneområde i kommunalt regi.

Endelig skal der rettes opmærksomhed på, at målgruppen med betegnelsen "Udsatte borgere" ikke er nævnt i forslag til målgrupper.

Tidsplan for godkendelsesproces

14.09.18 Den Administrative Styregruppe (DAS)

25.09.18 Social- og Sundhedsudvalget i Jammerbugt Kommune

05.10.18 Sundhedspolitisk Dialogforum

10.10.18 Sundhedskoordinationsudvalget (SKU)

09.11.18 Den Administrative Styregruppe (drøftelse)

07.12.18 Sundhedskoordinationsudvalget (godkendelse af høringsgrundlag)
14.12.18 Høringsperioden starter
Januar Høringssvar fra Jammerbugt Kommune
31.01.19 Høringsfrist
25.02.19 Den Administrative Styregruppe (bemærkninger til høringssvar)
15.03.19 Sundhedspolitisk Dialogforum
18.03.19 Sundhedskoordinationsudvalget (evt. ændringer ift. høringsversion)
11.04.19 Den Administrative Styregruppe ("godkendelse" af endelig udgave)
24.04.19 Sundhedskoordinationsudvalget (godkende endelig udgave)
25.04.19 Godkendelsesproces i Jammerbugt Kommune inkl. Kommunalbestyrelse
20.06.19 Afslutning på godkendelsesproces

Lovgrundlag

Rammerne for sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler er fastlagt i sundhedslovens §§ 203-205 samt i Bekendtgørelse nr. 679 af 30. maj 2018 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftalen

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at:

- forslag til vision drøftes
- politiske pejlemærker drøftes
- målgrupper i ny sundhedsaftale drøftes
- tidsplan for godkendelsesproces tages til efterretning

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Sundhedsaftale nationale pejlemærker

Punkt 96: Orientering om samarbejde om at reducere sygefraværet med særlig fokus på Seniorområdet

81.28.00-A00-1-16

Beslutningstema

Orientering om indsatsen for at reducere sygefraværet med særligt fokus på Seniorområdet.

Sagsfremstilling

Af senest tilgængelige sygefraværstatistik for Social, Sundhed og Beskæftigelsesforvaltningen pr. juli 2018 (bilag 1) fremgår bl.a. sygefravær pr. organisatorisk enhed i perioden fra 1. august 2017 til 31. juli 2018.

Således har enheden Sundhed, Arbejdsmarked og Projekter det mindste sygefravær med 0,9% og Sundhed Senior det højeste fravær med 7,1% i perioden (s. 2).

På side 3 fremgår fraværet fordelt på faggrupper. Heraf fremgår f.eks., at chefer og ledere har det laveste fravær med 1,3%, og pædagogisk personale og ledelse har det højeste med 7,2% i nævnte periode.

På side 4 ses udviklingen i fraværet fra 2014 til 2018 fordelt på organisatorisk enhed. F.eks. fremgår udviklingen for den organisatoriske enhed Myndighed (Sundhed og Handicap), fra 3,1% i 2014, til 7,4% i 2015, 5,9% i 2016, 8,5% i 2017 til 4,8% i 2018.

Af vedhæftede bilag 2 "Sygdomsfravær i hjemmeplejen, sygeplejen og plejecentre" ses udviklingen fra primo 2016 til august 2018. Det fremgår blandt andet, at fraværet på de tre arbejdspladser samlet set var på 10,65% primo 2016. Til sammenligning var fraværet på 4,42% i august 2018. Det fremgår også, at fx Sygeplejen i perioder har været meget udfordret af højt sygefravær. Således var fraværsprocenten eksempelvis på 12,67 i februar 2018. Fraværsprocenten er efterfølgende faldet til 6,51 i august 2018. Den laveste fraværsprocent i sygeplejen var i juli måned 2017 med 1,95%.

Indsatser som adresserer sygefraværsproblematikken:

Der er iværksat en række indsatser for at reducere sygefraværet i Jammerbugt Kommune generelt og på Seniorområdet specifikt. Således har HR-afdelingen for et par år siden introduceret en ny nærværspolitik, den lokale ledelse har foretaget forskellige tiltag og fra Sundhed og Arbejdsmarked er der sat ind med en større fastholdelsesindsats.

Fastholdelse- og Forebyggelsesteam

Fastholdelse og forebyggelse henvender sig både til medarbejdere bosiddende i Jammerbugt kommune og til deres arbejdsgivere og såvel offentlige som private arbejdsgivere. Er en medarbejder ramt af sygdom eller har på grund af helbredsmæssige problemer svært ved at klare jobbet, har såvel medarbejderen som arbejdsgiveren mulighed for at anmode om en hurtig indsats fra Jobcenter Jammerbugts Fastholdelses- og Forebyggelsesteam. Den hurtige indsats, der tilbydes, betyder, at medarbejderen enten helt kan undgå en sygemelding eller hurtigere genoptager sit job helt eller delvist efter en sygemelding.

I 2017 har 240 (potentielt) sygemeldte været via teamet. I 2018 ses en stigning, idet 233 til dato har hentet hjælp hos indsatsen. Af disse er 77 borgere pt. i gang med en fastholdelsesproces.

Fastholdelsesindsatsen består af en række elementer.

Rundbordssamtale – et værktøj til fastholdelse og forebyggelse

En rundbordssamtale er til medarbejderen, som er i fare for at sygemelde sig eller allerede har sygemeldt sig og ikke har en klar plan for den fremtidige situation på arbejdspladsen eller arbejdsmarkedet i øvrigt. En rundbordssamtale er et møde mellem de forskellige parter i en sygefraværssag, hvor fastholdelseskonsulent, tillidsmand, arbejdsgiver og medarbejderen kan være aktuelle deltagere. Rundbordssamtalen har til hensigt at skabe klarhed over situationen, finde løsninger og lægge en plan for tilbagevenden til arbejde.

Redskaber efter Beskæftigelseslovgivningen:

Inden for beskæftigelsesområdet er der en række tiltag, der kan sættes i værk for at forebygge sygefravær eller sikre hurtigere tilbagevenden efter sygdom. Disse redskaber tages i naturligvis i brug af fastholdelsesindsatsen i Jammerbugt Kommune. Der er tale om redskaber som arbejdspladsindretning, hjælpemidler, psykologsamtaler, det sociale kapitel etc.

Samarbejde med kommunens sundhedsordning:

Er den (potentielt) sygemeldte ansat hos Jammerbugt Kommune, vil det i mange tilfælde give mening at etablere et samarbejde med den kommunale sundhedsordning, hvor den ansatte kan få hjælp i det omfang, at udfordringen knytter sig til bevægeapparatet. Er der tale om ansatte i øvrige virksomheder, vil fastholdelsesteamet kunne foreslå tilbud uden for kommunalt regi.

Projekt "Hjælpende hænder":

"Hjælpende hænder" er et projekt, der indebærer, at en ergoterapeut fra fastholdelsesindsatsen i situationer, hvor en (potentielt) sygemeldt er udfordret på bevægeapparatet, tager en dialog med den ansatte (og arbejdsgiver) i forhold til, hvad der skal sættes i værk for at afhjælpe problematikken og dermed reducere sygefraværet. Hertil kan der tilknyttes en ledig som "føl" til den potentielt sygemeldte for at aflaste denne, mens indsatsen pågår i forhold til at få denne fuldt arbejdsdygtig igen. Ud over aflastning af den potentielt sygemeldte er formålet med projektet også at motivere de ledige til at få interesse for en given branche. "Hjælpende hænder" kan anvendes i relation til alle virksomheder og brancher, men er med gode resultater anvendt specielt struktureret hos Jammerbugt Kommune som arbejdsgiver, herunder inden for Seniorområdet.

Projekt Rekrutteringshjulet

Det overordnede formål med projekt Rekrutteringshjulet er via partnerskabsaftaler med kommunale og lokale virksomheder, fagforeninger og pensionskasser at opbygge en bæredygtig samarbejdsmodel, som kan sikre en systematisk rekruttering/opsparing af medarbejdere, der er i særlig risiko for at udvikle livsstilssygdomme og muskel-skeletlidelser. I den indledende del af projektet, hvor kommunale virksomheder er i fokus, kobles projektet på den indsats, der pågår omkring reduktion af sygefravær på Sundhed & Seniorområdet. Rekrutteringshjulet samarbejder således med Fastholdelse- og Forebyggelsesteamet om indsatser på området.

Målgruppen er kortuddannede mænd og kvinder i alderen 40-60 år beskæftiget inden for social- og sundhedssektoren, pædagogisk sektor, rengøring, transport, industri og produktion samt landmænd. Målgrupperne er udvalgt på baggrund af udsathed for livsstilsbetinget sygdom og risiko for udvikling af muskel-skeletlidelser. For så vidt angår indsatsen over for ansatte ved Jammerbugt Kommune er målgruppen dog udvidet til at være uden aldersbegrænsning.

Selve indsatsen består af sundhedssamtaler, som afdækker medarbejderens behov og motivation for at deltage i sundhedstilbud. Sundhedstilbud kan i denne sammenhæng være kontakt til egen læge, kommunale sundhedstilbud såsom sundhedsordning, KRAM tilbud og kronikerrehabilitering mv. Men også tilbud i pensionskasser, sundhedsidræt eller andre motionsformer i foreninger og motionscentre kan være velegnede.

På baggrund af sundhedssamtalen udarbejdes en plan for den enkelte medarbejder, og der henvises evt. til kommunens Fastholdelse- og Forebyggelsesteam som en del af denne plan. Der følges op på samtalerne efter behov og efter ½ år, hvor opfølgningen har karakter af evaluering. Endvidere gives der en samlet og anonym tilbagemelding til gruppeleder, tillidsrepræsentant og arbejdsmiljørepræsentant, hvor løsningsforslag til lokale problemstillinger drøftes med projektleder, sundhedskonsulent og fastholdelseskonsulent.

På seniorområdet er det som nævnt besluttet, at alle medarbejdere skal have tilbudt en sundhedssamtale uanset alder. Der er blevet tilbudt 310 sundhedssamtaler, som 280 har taget imod. Der resterer én hjemmeplejegruppe, hvorefter projektet udbredes til virksomheder inden for industri og transport.

Endelig halvårsevaluering foreligger ikke endnu, men der redegøres på mødet den 26. september for antal henvisninger og temaer berørt i samtalerne.

Sygedagpengevisitationen – fremrykket visitation

Endelig er der i 2018 etableret en særlig indsats i forhold til ny-sygemeldte borgere, således at den generelle varighed på sygedagpengesager kan nedbringes.

Hvordan arbejder visitationen

- Visitationen mødes hver morgen, hvor gårsdagens sygemeldinger fordeles.
- Visitationen afholder den første opfølgningssamtale med de ny-sygemeldte, enten pr. telefon eller ved personlig samtale, inden for samme uge som sygemeldingen er modtaget. I denne forbindelse henvises til relevante tilbud, der indhentes relevante lægelige oplysninger og der udarbejdes og sendes opfølgningsplan til borger.
- Visitationen har et rigtig godt samarbejde med sundhedspersoner, og specielt gøres der meget brug af psykologkonsulent og lægekonsulent.
- De fleste borgere, der tilbydes psykologbehandling jf. frikommuneforsøget, henvises af visitationen. Der har indtil dato været 12 ny-sygemeldte borgere igennem behandlingsforløbet, hvoraf de 6 er raskmeldt igen.

Effekter indtil nu

- Det løbende sagsantal: Der er aktuelt 355 løbende sygedagpengesager. På samme tid i 2017 var der 407 løbende sygedagpengesager. Dette svarer til en reduktion på knap 13%.
- Tilgangen af sager til sygedagpengerådgiverne: Der sket en reduktion af sager, der er blevet fordelt til sygedagpengerådgiverne fra visitationen (2017 fra ydelseskontoret). I ugerne 20-26/2017 blev der fordelt 125 sager til rådgiverne, og i ugerne 20-26/2018 blev der fordelt 101 sager til rådgiverne, hvilket svarer til et gennemsnitligt fald på godt 19%.
- §7 vurderinger: Der er øget fokus på de borgere, der sygemelder sig grundet arbejdsrelaterede problematikker og sociale/familiære problematikker.
- Servicelovens §118: Der er øget fokus på at anvende denne mulighed i de sager, hvor borgerne ikke er sygemeldt grundet egen sygdom men derimod grundet pårørendes sygdom. Midlertidige §56 aftaler: Der ses en lille stigning i antallet af bevillinger af §56 aftaler, hvilket skyldes et øget fokus på denne mulighed i forbindelse med den første kontakt til borger.

Udbytte af visitationen

- Borgerne kontaktes langt hurtigere end tidligere, hvilket betyder at der nu sættes ind med relevante tiltag langt tidligere – dette medfører en gradvis reduktion i det samlede sagsantal, samt en gradvis reduktion af den generelle varighed på sagerne i målgruppen.
- Tilgangen af sager til sygedagpengerådgiverne reduceres væsentligt, hvilket afføder, at den enkelte rådgivers sagsantal er reduceret.
- Reduceringen af den enkelte rådgivers sagsantal frigiver ressourcer til at arbejde i de sager hvor der virkelig kan rykkes og gøres en forskel.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Beskæftigelsesudvalget og Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning

Bilag

folder-til-fastholdelse

Generel folder hjælpende hænder 1

Pjece rekrutt.hjulet Sundhed Senior_nyt forslag med kommentarer 16.01.18

Punkt 97: Tilskud til asfaltering på Parkvej

03.02.00-G01-4-18

Beslutningstema

Beslutning om tilskud til asfaltering af parkeringsplads ved ældreboliger på Parkvej i Fjerritslev

Sagsfremstilling

Forvaltningen har modtaget en henvendelse fra DEAS, som er ejendomsadministrator for kommunes ejendomme, herunder kommunens ældre- og plejeboliger.

DEAS har bedt Jammerbugt Kommune om at tage stilling til, hvorvidt denne ønsker at bidrage til asfaltering af udearealet (indfaldsvej og parkeringsplads) ved ældreboligerne på Parkvej (afd.6) i Fjerritslev (markeret med gul i vedhæftede bilag).

Arealet trænger til ny asfaltering. Det er beboerne i ældreboligerne, som bærer udgiften til asfaltering, jf. almenboligloven og almenlejeloven, gennem vedligeholdelsesbudgettet. Vedligeholdelsesbudgettet har indflydelse på beboernes husleje i afdelingen. Udgiften til vedligeholdelse af asfaltering udgør årligt 720 kr. pr. bolig. Der er dog kun én af afdelingens beboere, som har bil, men parkeringspladserne anvendes tillige af 4 beboere fra afdeling 4 (parkvænget).

Herudover benyttes parkeringspladsen dagligt af 10-14 af kommunens hjemmeplejebiler og som parkeringsplads for ca. 20 af kommunens ansattes private biler, når de er på job.

DEAS har derfor anmodet om en stillingtagende til om kommunen vil bidrage til vedligeholdelsen både den forestående, samt fremtidige vedligeholdelse ved brug af parkeringspladserne.

Udgifterne til den forestående vedligeholdelse beløber sig til ca. 160.000 kr.

Jammerbugt Kommunes Vækst og Udviklingsforvaltning har afvist at yde støtte til asfaltering, da der er tale om privat vej omfattet af almenboliglovgivningen.

Lovgrundlag

Almenboligloven og almenlejeloven

Jammerbugt Kommune er ikke juridisk forpligtiget til at yde tilskud til asfaltering af det private fælles vej- og parkeringsareal. Beboerne på Parkvej har dog ret til at afvise, at parkeringspladserne anvendes af Jammerbugt Kommunes hjemmepleje og ansatte.

Indstilling

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

- at henvendelsen drøftes, herunder evt. tilskuds størrelse
- at ansatte ved kommunen henstilles til at finde andre offentlige parkeringsmuligheder i Fjerritslev
- at der undersøges muligheder for ny placering af hjemmeplejebilerne

Beslutning

Sagen oversendes til Vækst og udviklingsforvaltningen mhp. afklaring af ensartet praksis i lignende sager.

Bilag

Oversigts kort Parkvej 12 - 40.pdf

Punkt 98: ABC for mental sundhed

29.09.00-G01-3-16

Beslutningstema

Orientering om videreførelse af partnerskabet vedr. ABC – for mental sundhed til og med 2020.

Sagsfremstilling

Undersøgelser dokumenterer, at det går den forkerte vej for danskernes mentale sundhed. Samtidig viser forskningen, at mental sundhedsfremme betaler sig, og at det er afgørende at fremme viden om hvad man selv kan gøre for at fremme egen og andres mentale sundhed såvel hos frontpersonale, frivillige, i organisationer og foreninger.

Statens Institut for Folkesundhed vurderer, at ABC - for mental sundhed er godt på vej til at blive den model, der peges på og arbejdes med, når der skal arbejdes med mental sundhedsfremme i kommuner og organisationer. Dette skyldes at ABC - for mental sundhed nævnes som eksempel på arbejdet med mental sundhed i KL's rapport "Forebyggelse for fremtiden", i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke om mental sundhed og på Socialstyrelsens vidensportal.

De seneste forskningsundersøgelser viser, at det at gøre noget aktivt, at gøre noget sammen og at gøre noget meningsfuldt fremmer livskvalitet, livstilfredshed og selv vurderet mental sundhed, reducerer risikoen for at udvikle depression, angst og nedsat kognitiv funktion, samt risikoen for at udvikle alkoholproblemer.

ABC-rammen har vist sig nyttig i forhold til at skabe en fælles bevidsthed og forståelse for arbejdet med mental sundhedsfremme i praksis samtidig med, at den har givet et fælles sprog til bedre at kunne samarbejde på tværs.

I Jammerbugt Kommune er der blevet uddannet ambassadører i mental sundhedsfremme herunder ABC-rammen og næste step er, at kombinere dette med den generelle sundhedsambassadøruddannelse. I anden bølge sættes også fokus på eksterne samarbejdspartnere.

Organisering

"ABC for mental sundhed" er forankret i Sundhed Handicap og et fokuspunkt i Den Sundhedsstrategiske Tænketank, og der er blevet nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra alle forvaltningsgrene i kommunen, herunder ligeledes frivilligområdet.

Projektledelsen er placeret i "Forebyggelse og mental sundhed".

Direktionen, den 11. september 2018

Orienteringen blev taget til efterretning. Det besluttes at partnerskabet fortsættes.

Økonomi

Partnerne betaler ikke for at deltage i partnerskabet, men som partner forventes det, at der afsættes ressourcer til koordinering, samarbejde og udbredelse af ABC for mental sundhed i egen organisation samt deltagelse i netværksmøder og fællesrådgivninger fire gange årligt.

Indstilling

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

- at orienteringen tages til efterretning.
- at partnerskabet videreføres

Beslutning

Indstillingen godkendt

Punkt 99: Rusmiddelcenter Jammerbugt

15.00.00-A00-23-18

Beslutningstema

Godkendelse af ændring af afdelingsnavn. Genoptagelse af sagen.

Sagsfremstilling

Forvaltningen foreslår, at "Behandlingscenter Jammerbugt" skifter navn til "Rusmiddelcenter Jammerbugt".

Vurderingen er, at navnet Behandlingscenter ikke giver et retvisende billede af, hvilken hjælp der tilbydes. Behandlingscenter Jammerbugt er en betegnelse, som ikke signalerer, at det er hjælp til misbrugsproblematikker, som afdelingen har ekspertise i.

Rusmiddel er en mere moderne og anvendt betegnelse.

- Navnet "Behandlingscenter" er ikke dækkende, idet det ikke signalerer, hvad der behandles for. Det kan være yderst svært med det navn at være markedsførende og tydelige i bybilledet (medarbejderne skal som SSP gerne bære særlige T-shirts til events). Forvaltningen anerkender, at det vil være mere anonymt for den enkelte borger at kunne sige, at man skal i behandlingscentret frem for i rusmiddelcentret, men det står den enkelte borger frit for fortsat i dialogen at tale om behandling.
- Det nye navn skal signalere at "Rusmiddelcentret" både tilbyder hjælp til borgere, som har et problematisk forbrug af alkohol eller stoffer og til borgere, som har et forhøjet eller stigende forbrug, hvor pårørende også kan komme og få hjælp.
- Der er tale om en national anbefaling, idet en førende forsker inden for misbrugsfeltet har anbefalet kommunernes misbrugscentre/behandlingscentre, at man i stedet for at tale om misbrug og kalde sig misbrugscenter/behandlingscenter bør begynde at italesætte indsatsen som rusmiddelcenter.
- KL holder hvert år en conference, som tidligere hed "Stofkonference", men efter at forskeren har opfordret til at tale om misbrug i en ny vending, har konferencen skiftet navn til nu at hedde; "KL's rusmiddelskonference".
- Stort set alle kommuner landet over kalder sig "Rusmiddelscenter". Senest har Aarhus Kommunes indsats skiftet navn til Rusmiddelcenter.
- I Jammerbugt Kommunes kvalitetsstand på området, som for nylig er revideret, kan man ligeledes læse, at denne hedder "Rusmiddelsindsatsen for 2018 – 2020".
- Ydermere stifter man som borger i Behandlingscenter Jammerbugt ved etablering af den første kontakt bekendtskab med en "rusmiddelskonsulent". Det ønskes som tidligere nævnt at skabe og udtrykke et tydeligt signal til borgere i Jammerbugt Kommune om, hvilken hjælp og behandling de tilbydes.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget & Beskæftigelsesudvalget godkender navneændringen.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Punkt 100: Henvendelse vedr. elafregning for plejecenteret Solgaarden

03.12.09-K02-1-18

Beslutningstema

Proces for drøftelse af fordelingsnøglen for el-regnskabet for plejecentret Solgaarden i Fjerritslev, og heraf afledte konsekvenser.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har modtaget henvendelse fra medlem af seniorrådet og tidligere formand for beboer- og pårørenderådet for Solgaarden Bent Christiansen (BC).

BC har bemærket, at der i regnskabet for 2017 for plejecenter Solgaarden, som via budget 2019 danner grundlag for huslejen i 2019 for beboerne på Solgaarden, er en positiv afvigelse ift. el på ca. 130.000 kr.

Afvigelsen er fremkommet efter, at der på Solgaarden er opsat flere bi-målere på el-installationerne på fælles- og servicearealerne, således forbruget fremadrettet fordeles på baggrund af bi-målerne og dermed korrekt.

BC har spurgt ind til, hvorledes Jammerbugt Kommune stiller sig ift. de foregående års el-regnskab? og om kommunen har til hensigt at kompensere beboerne for den for høje el-afregning gennem årene?

Forvaltningen kan til sagen oplyse, at et plejecenter er opdelt i følgende forskellige arealer, som har betydning for fordelingen af el-udgiften mellem beboerne og kommunen (driftsherren):

- boligerne, hvor udgiften afholdes af den enkelte beboer
- fællesarealer, som betales af beboerne i fællesskab gennem driftsregnskabet (huslejen)
- fælles bolig- og servicearealer, fx gangarealer, som forbinder service og fællesarealer, hvor udgiften fordeles mellem beboerne og Jammerbugt Kommune
- servicearealer, som er en kommunal udgift

Beboerne afregnes særskilt for eget forbrug i deres individuelle boliger, hvor opgørelse laves på baggrund af separate bi-målere.

Omkostningerne til el i fællesarealer og den forholdsmæssige andel af udgifterne til de fælles bolig- og servicearealer indgår derimod i driftsbudgettet og bliver derved en del af huslejebetalingen for den enkelte bolig.

Omkostningerne til el i servicearealerne og den forholdsmæssige andel af de fælles bolig- og servicearealer afregnes med Jammerbugt Kommune.

Ejendommen, som udgør plejecenter Solgaarden, er opført med én hovedmåler og en række bi-målere på de enkelte boliger, og nogle få bi-målere, der vedrører servicearealerne.

Ved el-opgørelsen har der således været opgjort strøm for servicearealer og boliger, og herudover har der været en rest som er ej målt forbrug, som altid har været betegnet som 'fællesarealer' via det udarbejdede fordelingsregnskab, da man ikke har kunne definere en fordeling af forbruget. Udgiften er derfor medtaget i beboernes driftsbudget, jf. bestemmelserne i almenboligloven og almenlejeloven, men det kan tyde på, efter opsætning af bi-målere, at en andel af det ej målte forbrug, har skulle fordeles til servicearealerne, og dermed betalt af kommunen.

I 2016 indledtes der drøftelser omkring el-regnskabet mellem Jammerbugt Kommune, DEAS og BC, som på daværende tidspunkt var formand for beboer- og pårørenderådet, og i efteråret 2017 blev der efter opfordring fra DEAS opsat bi-målere i ejendommen ved en ekstraordinær udgift på i alt kr. 77.807. De opsatte bi-målere, som dog endnu ikke viser et års forbrug, har vist et nyt billede af fordelingen af strømforbruget i ejendommen.

Der har på intet tidspunkt forud for 2016 været stillet spørgsmålstejn ved el-opgørelsen i driftsbudgettet, og el-omkostningernes størrelse gav ikke anledning til tvivl om, at driftsbudgettet har indeholdt en utilsigtet fordeling af udgifterne i fællesarealerne og de fælles bolig- og servicearealer, da ejendommen har store fællesarealer samt køkkener, vaskeri mv., som bruger meget strøm.

Det er dog ikke muligt på nuværende tidspunkt at give et klart svar på, hvordan fordelingen reelt er, idet der kun har været foretaget måling med bi-målere i 4. kvartal 2017, ligesom der i denne periode må forventes et øget strømforbrug i forbindelse med køkkenrenoveringen, som også fandt sted i 4. kvartal 2017. Der er på denne baggrund behov for, at have et bedre grundlag for drøftelserne. Forvaltningen foreslår derfor, at drøftelserne på baggrund af BC's henvendelse genoptages i marts/ april 2019, når el-regnskabet for 2018 foreligger, hvor der er målt ét fuldt års forbrug med de nye bi-målere.

Lovgrundlag

Lov om almene boliger og lov om leje af almene boliger

Økonomi

Jammerbugt Kommune har ikke afholdt den fulde udgift til opsætningen af bi-målere efter aftale med tidligere sundheds- og seniorchef Ingelise Hornshøj. Udgiften hertil er fordelt efter ejendommens fordelingsnøgle med kommunen, og ejendommen har derfor afholdt en udgift hertil på kr. 59.507 og kommunen har afholdt en udgift på kr. 18.300 .

Udgiften er indregnet i driftsregnskabet for 2019. Idet el-afregningen nedsættes med 130.000 kr., da får udgiften ikke en negativ betydning for beboernes husleje i 2019.

Den samlede udgift til opsætning af bi-målere udgør kr. 77.807.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse, at sagen udsættes til videredrøftelse, når regnskabet for el foreligger i marts/ april 2019.

Beslutning

Indstillingen godkendt. Forvaltningen anmodes om at afholde møde med DEAS vedr. ejendomsadministrationen

Bilag

Henvendelse vedr. el-afregning

Punkt 101: Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer

27.00.00-P27-1-17

Beslutningstema

Meddelelser fra forvaltningen og Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

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

Der orienteres om:

-

Indstilling

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

Beslutning

Meddelelserne blev taget til efterretning

Punkt 102: Lukket:

15.20.34-G00-1-18

Punkt 103: Lukket:

27.36.24-A26-1-18

Punkt 104: Lukket:

27.39.16-A26-1-18