

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 29-10-2019

Mødedato Tirsdag d. 29. oktober 2019 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Brovst

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med Brugerrådet for Forebyggelse og Mental Sundhed.....	3
Budgetopfølgning 3 pr. 30. september 2019.....	4
Strategiplan Sundhed og Handicap 2019-2023.....	6
Revidering af værdighedspolitik.....	7
Kriterier og procedure m.v. for tilskud til frivilligt socialt arbejde (§18 midler).....	8
Rusmiddelcenter Jammerbugt.....	9
Godkendelse af ny sundhedspolitik og handlekatalog hertil.....	11
Godkendelse af sundhedsaftale 2019.....	12
Godkendelse af rammeaftale for intravenøs behandling.....	13
Kvalitetsstandarder for Sundheds og Seniorområdet.....	15
Kvalitetsstandard vedrørende bostøtte efter Servicelovens § 85.....	18
Danmarkskortet 2018.....	19
Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer.....	23
Lukket: Drøftelse af kontrakt.....	24
Lukket: Udbud på vask og leje af beklædning.....	25

Punkt 112: Dialogmøde med Brugerrådet for Forebyggelse og Mental Sundhed

00.15.10-A00-2-18

Beslutningstema

Dialogmøde med Brugerrådet. Forebyggelse og Mental Sundhed.

Sagsfremstilling

Brugerrådet for Forebyggelse og Mental Sundhed har årligt ét dialogmøde med Social- og Sundhedsudvalget.

Dagsorden til dialogmøde med Social- og Sundhedsudvalget

Velkomst og kort præsentationsrunde:

Formand Laila Larsen.

Hvad vil brugerrådet gerne fortælle Social- og Sundhedsudvalget:

- Indledning: Formand Laila Larsen
- Besøg af Social og Sundhedsudvalget på værestederne i 2019.
- Hvordan er det gået med touchskærme og Mobil pay på værestederne.
- Genetableringen af akuttelefonen.
- Oplevelser af forandringerne i Forebyggelse og Mental Sundhed efter tilpasningerne på bostøtteområdet og i Sundhedsteamet.

Indlæg fra de enkelte områder:

Der er max. 5 min. til rådighed til hvert område, for at der bliver plads til dialogen på mødet.

Hvad vil brugerrådet gerne fortælle Social- og Sundhedsudvalget om: Fortællinger, gode oplevelser, aktiviteter og ønsker fra:

- Solsikken: Bygningen, Gode grupper. Helle
- Orkideen: SFT fungerer godt. Laila K og Bent
- Åkanden: Bygningen og parkeringsforhold. Brian
- Syrenen: De gode sociale aktiviteter, udflugter mv. Kirsten

Hvad vil brugerrådet gerne spørge Social- og sundhedsudvalget om:

- Kan der åbnes op for at borgerne må køre med i medarbejdernes bil igen?
- Hvordan kan det være i lukkede akut og afklaringen når det nu fungerede godt?
- Hvad betyder budget 2020 for os?

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller at Social- og Sundhedsudvalget drøfter dagsordenen med Brugerrådet

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget drøftede den fremsendte dagsorden med Brugerrådet.

Bilag

Referat fra dialogmøde med SSU den 29.10.19

Punkt 113: Budgetopfølgning 3 pr. 30. september 2019

00.30.14-G01-3-19

Beslutningstema

Drøftelse af budgetopfølgning 3 - 2019 pr. 30. september samt stillingtagen til konsekvenserne heraf.

Sagsfremstilling

Administrationen har gennemført budgetopfølgning 3 pr. 30. september 2019.

Budgetopfølgningen har til formål at gennemgå budgetforudsætningerne i indeværende år.

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

I denne budgetopfølgning er overførslerne fra 2018 på både drift og anlæg placeret på politikområde 16 mhp. senere frigivelse. Overførslerne indgår derfor ikke i det korrigerede budget under fagområderne.

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

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

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

Budgetopfølgning på Social – og Sundhedsudvalget området udviser følgende:

- Merforbrug i alt 4.029 mio. kr. på Politikområde 7 – Sundhed og Senior
- Der forventes at være balance på Politikområde 8 – Sundhedsområdet
- Merforbrug i alt 6 mio. kr. på Politikområde 17 – Sundhed og Handicap

Anmodning om tillægsbevillinger

På Social- og Sundhedsudvalgets områder anmodes ikke om tillægsbevillinger for nuværende. På udvalgets områder afventes regnskabsafslutningen, idet eventuel til- og afgang og forskydninger, kan ændre på tillægsbevillingens omfang.

Der anmodes om omplaceringer:

I forbindelse med rammebesparelsen på Effektivisering via driftsbudgetter skal SSB bidrage med følgende:

- Pol 7 -249 t.kr.
- Pol 8 -162 t.kr.
- Pol 17 -228 t.kr.

Merforbrug i alt 4.029 mio. kr. på Politikområde 7 – Sundhed og Senior

Årsagen til merforbruget er, at det i forbindelse med 1. budgetopfølgning blev besluttet, at der ikke overføres 6 mio. kr. til dækning af demografiudviklingen jf. budgetaftalen.

Fritvalgsområdet – Et estimeret merforbrug på 3,804 mio. kr.

På denne baggrund blev Social- og Sundhedsudvalget bedt om at anvise kompenserende besparelser svarende til de manglende 6 mio. kr. vedr. demografiudviklingen. Social og Sundhedsudvalget har på sit møde den 13. august 2019 truffet beslutning om at iværksætte kompenserende besparelser for 2,196 mio. kr. Disse besparelser er indeholdt i det estimerede merforbrug.

Plejecentre – Et estimeret merforbrug på 1,481 mio. kr.

Det forventede merforbrug forventes i forhold til plejecentrene som følge af, at der dels ikke synes at være mulighed for at indhente de forudsatte reduktioner på takster for private aktører i 2019 på 0,225 mio. kr., og at der dels kan forventes et betydeligt merforbrug i forhold til budgettet for Brovst Fripnejshjem.

Hjemmesygeplejen – Et estimeret merforbrug på 2,0 mio.kr

Området er ressourcemæssigt udfordret - særligt på grund af den demografiske udvikling i Jammerbugt Kommune og udviklingen i det nære sundhedsvæsen. Som en særlig problemstilling kan nævnes at hjemmesygeplejen 1. januar 2019 har fået tilført tre forebyggende medarbejdere (demenskoordinatorer) fra politikområde 8. Der er ikke i den forbindelse sket en tilsvarende tilførsel af budgetmidler. Udgiften skal således dækkes inden for eksisterende budget til hjemmesygeplejen. Udgiften til de tre medarbejdere udgør 1,5 mio. kr.

Hjælpe midler – Et estimeret mindreforbrug på 3,256 mio. kr.

Ved dannelsen af politikområde 17 i 2017, blev hjælpemiddelområdet delt mellem Sundhed og Handicap og Sundhed og Senior. Ligeledes blev der stillet krav til en funktionsændring som medførte en bogføring af udgifter og indtægter, fordelt efter alder. Resultatet er forbundet med usikkerhed, idet der er vanskeligt at forudsige det endelige behov for hjælpemidler og boligændringer i 2019.

Politikområde 8 – Sundhedsområdet forventes at balancere.

Dog er der pt. et estimeret merforbrug på KMF (den kommunale medfinansiering) på 2 mio. kr., dette merforbrug medtages ikke i budgetopfølgningen, idet KL oplyser at Jammerbugt Kommune skal afregne 147 mio. Der kan i den forbindelse måske forventes en efterregulering.

Merforbrug i alt 6 mio. kr. på Politikområde 17 – Sundhed og Handicap

Sundhed og Handicap har igennem hele 2019 været særdeles udfordret. Budgetopfølgningen pr. 03.2019 viste en forventet budgetmanko på kr. 15.6 mio. kr. Pr. 30.6.2019 viste budgetopfølgningen en budgetmanko på kr. 12.6 mio. kr. Området udviser for nuværende en estimeret budgetmanko på ca. 7,8 mio. kr. Heraf kan de 7,0 mio. kr. forklaringsmæssigt ses på områdets til- og afgangsanalyse. Herudover er der øvrige 3,0 mio. kr., som drejer sig om en omplacering indenfor Politikområde 17, vedrørende kommunens nyetablerede Akut- og afklaringsstilbud, som ikke har et driftsbudget. Derudover udviser flere af de resterende funktioner et mindreforbrug, hvilket bl.a. er tilfældet for Specialpædagogisk støtte til voksne (-1,1 mio. kr.)

Der er således fortsat et merbudgetbehov/estimeret merforbrug, hvor der på nuværende tidspunkt ikke kan anvises kompenserende besparelser, men at en budgetbalance kun kan opnås via tilgangsforskydninger, afgang eller ekstraordinære nedvisiteringer. Effekterne af disse tilgangsforskydninger, afgang, ekstraordinære nedvisiteringer og eventuelt takstforhandlinger, kan optimalt set reducere det estimerede merforbrug fra de nuværende 7,8 mio. kr. til 6 mio. kr., hvilket anses for et ambitiøst estimat.

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

Budgetopfølgningen behandles i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen henholdsvis den 6. og 14. november 2019.

Lovgrundlag

'Principper for økonomistyring i Jammerbugt Kommune'

Økonomi

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

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter budgetopfølgningen på udvalgets område.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget drøftede budgetopfølgningen på udvalgets områder. Der anmodes ikke om tillægsbevillinger for nuværende. På udvalgets områder afventes budgetopfølgningen pr. 31. Oktober, således at der anmodes om en tillægsbevilling i november 2019. Eventuelle til- og afgang og forskydninger kan ændre på tillægsbevillingens omfang.

Der anmodes om følgende omplaceringer: Pol. 7 - 249 t.kr., pol. 8 - 162 t.kr. Og pol. 17 - 228 t.kr.

Bilag

24.10.2019 SSU - Budgetopf. pr. 30.09.19 Endelig version

Punkt 114: Strategiplan Sundhed og Handicap 2019-2023

27.00.00-G01-65-19

Beslutningstema

Strategiplan Sundhed og Handicap 2019-2023 fremsendes til godkendelse.

Sagsfremstilling

Med afsæt i den økonomiske situation i 2019 på Sundhed- og Handicapområdet samt en politisk tilkendegivelse om, at udgiftsniveauet på voksenhandicapområdet gerne ses at matche gennemsnittet i Region Nordjylland, har forvaltningen udarbejdet vedhæftede strategiplan.

Planen indeholder såvel et kortsigtet som et langsigtet perspektiv. På den korte bane 2019-2020 er fokus på implementering af de budgettilpasninger der er godkendt i 2019 som følge af det forventede merforbrug samt implementering af de budgettilpasninger der besluttet i forbindelse med godkendelse af budget 2020. Samtidig hermed, og på den længere bane 2020-2023 omhandler planen en række mulige initiativer af såvel ledelsesmæssig som politisk karakter og som kræver yderligere bearbejdning.

Den politiske del af den langsigtede strategiplan vil ske via diverse oplæg til politisk godkendelse (kommissorium) forud for iværksættelse af den egentlige afdækning og beskrivelse. Efterfølgende politisk godkendelse af de konkrete anbefalinger. I disse processer vil der ske inddragelse af relevante parter - herunder høring.

Den administrative del af den langsigtede strategiplan vil ske via inddragelse via MED-system og relevante parter. Ligeledes via kommissorier og med løbende politisk orientering.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren fremsender Strategiplan for Sundhed og Handicap 2019-2023 til Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse.

Beslutning

Strategiplanen for Sundhed og Handicap blev godkendt.

Frank Østergaard kan ikke godkende Strategiplanen for Sundhed og Handicap

Bilag

Strategiplan Sundhed og Handicap 2019-2023 PDF

Punkt 115: Revidering af værdighedspolitik

27.36.00-P22-1-18

Beslutningstema

Høringsudkast til revidering af værdighedspolitik for Jammerbugt Kommune

Sagsfremstilling

I forbindelse med aftalen om finansloven for 2015 var parterne enige om, at styrke kommunernes arbejde med en værdig ældrepleje gennem en markant tilførsel af midler til ældreområdet.

Aftalen indebar også, at kommunerne fremover skulle formulere en værdighedspolitik, hvor den enkelte kommune beskriver sine overordnede værdier og prioriteringer på ældreområdet.

Den første værdighedspolitik skulle vedtages og offentliggøres senest den 1. juli 2016, og derefter skal Kommunalbestyrelsen inden for det første år i den kommunale valgperiode vedtage en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje.

Partierne bag finanslovsaftalen for 2019 er enige om at styrke kommunernes indsatser mod ensomhed. Formålet med initiativet i finanslovsaftalen for 2019 er at understøtte kommunernes forpligtigelse til at sørge for tilbud om opsporing og bekæmpelse af ensomhed.

På den baggrund indføres en forpligtelse for Kommunalbestyrelsen til i værdighedspolitikken for ældreplejen at beskrive, hvorledes kommunen bekæmper ensomhed hos ældre.

Som følge heraf er bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen ændret, således at "Bekæmpelse af ensomhed" fremover indgår som et af de områder, Kommunalbestyrelsen som minimum skal beskrive i værdighedspolitikken.

Værdighedspolitikken skal derfor, inden den 31. december 2019, indeholde beskrivelse af, hvordan ældreplejen kan understøtte følgende områder i forhold til plejen og omsorgen af den enkelte ældre:

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

Som for de øvrige områder er det op til den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte, hvordan der lokalt skal arbejdes med området "Bekæmpelse af ensomhed", herunder hvilke konkrete indsatser kommunen iværksætter for at implementere den lokalt fastsatte værdighedspolitik.

For at styrke kommunernes indsatser mod ensomhed, tab af livsmod, sorg og selvmord blandt ældre har partierne bag finanslovsaftalen for 2019 afsat 100 mio. kr. årligt fra 2019 til 2022.

Pengene udmøntes til kommunerne som et særtilskud på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet.

Lovgrundlag

BEK nr. 70 af 21/01/2019: Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen.

Kommunikation

Høring vil foregå i perioden 30. oktober til 22. november 2019

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social og Sundhedsudvalget godkender at høringsudkast til revidering af værdighedspolitik for Jammerbugt Kommune sendes i høring i perioden 30. oktober til 22. november 2019

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Høringsudkast til revidering af værdighedspolitik 2019

Punkt 116: Kriterier og procedure m.v. for tilskud til frivilligt socialt arbejde (§18 midler).

27.15.12-P21-2-15

Beslutningstema

Udkast til kriterier, procedure m.v. for tilskud til socialt arbejde (§18 midler) fremsendes til udvalgets godkendelse forud for høring.

Sagsfremstilling

Frivilligrådet og Social- og Sundhedsudvalget har tidligere drøftet behovet for at der skulle kigges på kriterierne og proceduren m.v. for tilskud til frivilligt socialt arbejde (§18 midlerne). Som følge heraf har der i maj måned 2019 været afholdt temaaften i Frivilligrådet for at drøfte nuværende kriterier og procedurer samt fremadrettede behov og ønsker.

Resultatet af denne temaaften blev konkrete anbefalinger som efterfølgende er bearbejdet i forvaltningen og fremlagt som forslag til nye kriterier og procedurer som blev drøftet i dialogmøde den 24. september 2019 mellem Frivilligrådet og Social- og Sundhedsudvalget.

Der er udarbejdet forslag til "Kriterier §18 Frivilligt socialt arbejde" med ikrafttræden efteråret 2020 i forbindelse med udmøntning af midler for 2021. Forslaget indeholder følgende ændringer/præciseringer i forhold til tidligere;

- 1. årlig ansøgningsrunde fra udmøntning af midlerne for 2021. Ansøgningsfristen ligger 15. oktober i året forud for ansøgningsåret. År 2020 fungerer således som overgangsår til den nye procedure, hvor de to ansøgningsrunder for midler i 2020 fastholdes.
- Fortsat anvendelse af fast ansøgningsskema - med tilhørende regnskabsskema, således at det sikres, at der i forbindelse med ansøgning for et kommende år også erlægges regnskab for senest tildelte midler.
- Indstillingsudvalget består af Sundhed- og Handicapchefen, Leder af Frivillighuset samt administrativ medarbejder fra forvaltningsservice.
- Social- og Sundhedsudvalget træffer afgørelse om bevilling/afslag på ansøgningerne på deres sidste udvalgsmøde i året forud for ansøgningsåret
- Forvaltningen efterbehandler ansøgningerne - og meddeler bevilling/afslag m.v. til ansøgningerne, herunder udbetaler de bevilgede midler med information om, hvad midlerne er bevilget til, samt hvornår der skal regnskabsaflægges for de bevilgede midler.
- Regnskaberne over de forbrugte midler i ansøgningsåret aflægges senest den 15. oktober i året efter ansøgningsåret og i forbindelse med eventuel nyansøgning for kommende år. Regnskaberne sendes til Frivillighuset, som sikrer korrekt arkivering. Samtidig skal der tages stilling til eventuelle uforbrugte midler.
- Forvaltningen foretager årligt stikprøvekontrol af de afleverede regnskaber i forhold til principperne for det økonomiske ledelsestilsyn på området for frivilligt socialt arbejde.

Indstilling

Social- Sundheds & beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender udkast til "Kriterier for §18 midler til Frivilligt socialt arbejde" som høringsmateriale.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Revidering af kriterier for tildeling af § 18 tilskud

Punkt 117: Rusmiddelcenter Jammerbugt

15.00.00-A00-23-18

Beslutningstema

Drøftelse af serviceniveau for Rusmiddelcenter Jammerbugt forud for udkast til revideret kvalitetsstandard på Beskæftigelsesudvalgets møde i november 2019.

Sagsfremstilling

Med henblik på at kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt skal revideres og endeligt godkendes i Kommunalbestyrelsen på møde primo 2020, skal høringsgrundlag forinden drøftes på Beskæftigelsesudvalgets møde den 27. november 2019.

Som det fremgår nedenfor, har der er i 2019 været succes med ungeprojektet ”Your Choice”, som har medført, at flere unge er kommet i misbrugsbehandling, herunder i døgnbehandling i de tilfælde, hvor denne behandlingsform har været nødvendig. Succesen har medført, at Rusmiddelcenter Jammerbugt isoleret set kommer til at overskride budgettet for 2019 og forventeligt også i 2020, hvis udviklingen fortsætter. Da behandling ofte bidrager til, at de unge kan komme videre og flere af dem dermed stopper på offentlig forsørgelse, forventes de samlede politikområder på Beskæftigelsesudvalgets område at balancere med opgaven.

Med budgetopfølgningen pr. 30. september 2019 estimeres et samlet merforbrug på 500.000 kr. på Rusmiddelcenter Jammerbugt fordelt med et mindreforbrug på -500.000 kr. på stofmisbrugsområdet og et merforbrug på 1 mio. kr. på behandling for alkoholmisbrug.

På mødet i Beskæftigelsesudvalget den 30. oktober 2019 lægges der derfor op til en drøftelse af serviceniveauet, forud for revidering af og endelig godkendelse af kvalitetsstandard for Rusmiddelcenter Jammerbugt.

Your Choice:

Rusmiddelteamet har i perioden april 2018 til marts 2019 sammen med 9 andre udvalgte kommuner deltaget i et kompetenceforløb, som er inspireret af behandlingsmodellerne U-18 i Aarhus kommune og U-turn i Københavns kommune. Rusmiddelcenter Jammerbugt har i perioden arbejdet tæt sammen med bl.a. SSP, Ungeenheden, Familieafdelingen og Psykiatrien.

Projektet er opbygget på en række grundforståelser af unge, rusmidler og indsatser, herunder at de unge med misbrug ikke skal mødes som en misbruger, men som unge mennesker med alle de aspekter, der følger med et ungdomsliv. Det er den unge, der skal være aktør i eget liv eller i det mindste have mulighed for at være det med respekt for, hvilke udviklingsbehov, ressourcer og udfordringer den unge har.

Kompetenceforløbet er adopteret og udviklet til Jammerbugt Kommunes eget tilbud: ”Your Choice”. Tilbuddet henvender sig til aldersgruppen 15-25-årige, der har mulighed for anonyme samtaler, hvor de mødes med ovenstående grundforståelse.

Tilbuddet stemmer godt overens med og går hånd i hånd med værdisættet i Jammerbugt Kommunes strategi for arbejdsmarkedsindsatsen, som også er indskrevet i kvalitetsstandard på misbrugsområdet:

- Borgeren skal mødes, hvor borgeren er og med respekt
- Borgeren skal inddrages og gives et balanceret (med)ansvar
- Fokus skal være på en tidlig, individuel og helhedsorienteret tilgang
- Fokus skal være på udvikling og på borgerens ressourcer,
- Frivillighedstankegangen og andre gode elementer skal bringes på banen, hvor det giver mening
- Jammerbugt Kommune tager afsæt i, at det enkelte menneske er hovedaktør i eget liv.

Vurdering af behandlingstiltag:

Behandleren har i sit arbejde fokus på ovenstående. I samarbejde med borgeren udarbejdes hurtigst muligt den bedste og korteste mulige indsats i forhold til rusmiddelsproblematikken.

Rusmiddelteamet visiterer aldrig til døgnbehandling, før ambulant behandling er afprøvet i eget regi, og uden at det er drøftet på visitationsmøde, hvor afdelingsleder, fagkoordinator, behandlere og psykolog er til stede. Rusmiddelcenter

Jammerbugt har desuden ansat psykiatrisk speciallægekonsulent, Henrik Rindom, som i høj grad anvendes i vurdering af behandlingsindsatsen, så visitationen bliver så grundig og kvalificeret så muligt.

Der er således en stram selektering i forhold til visitering til døgnbehandling, hvorfor stigning alene vurderes at skyldes en øget tilgang af unge, som har et reelt behandlingsbehov og samtidig komplekse problemstillinger.

Tilgangen skyldes ikke mindst Your Choice projektet, hvor der har været en del markedsføring blandt de unge, og der er også afholdt en temadag med samarbejdspartnere i og uden for kommunen.

I takt med projektets udbredelse og det øgede kendskab blandt de unge og samarbejdspartnere har Rusmiddelcenteret således fået en del flere henvendelser fra unge i 2019 sammenholdt med 2018, og dermed er flere også kommet i behandling i 2019. Udviklingen forventes at fortsætte i 2020.

Dette er i og for sig positivt, men der kan samtidig konstateres, at der er en udfordring med et merforbrug på rusmiddelområdet.

Som redegjort ovenfor skyldes dette primært, at der er flere, der er visiteret til døgnbehandling for alkoholmisbrug. Samlet set blev der i 2018 visiteret 12 borgere til døgnbehandling, heraf 4 grundet alkohol, og pr. 30. september 2019 er der visiteret 16 borgere til døgnbehandling, heraf 10 vedrørende alkohol.

Et andet ikke uvæsentligt element, der spiller ind i forhold til det estimeret merforbrug i 2019, er en væsentlig reduktion af budgettet. Rusmiddelindsatsen har været forankret under Beskæftigelsesudvalget siden 1. januar 2016. I de tidligere år har området udvist et mindreforbrug, og netop som følge heraf er budgettet væsentligt reduceret i 2019 og fremefter.

Udviklingen ser ud som følger.

	B2016	R2016	B2017	R2017	B2018	R2018	B2019	R2019 (est.)
Alkohol	2.847.000	2.310.526	2.691.000	2.051.913	2.734.000	2.087.984	1.831.000	2.843.484
Stoffer	2.497.000	1.561.296	2.505.000	1.395.619	2.517.000	1.609.638	1.627.000	1.126.509
I alt	5.344.000	3.871.822	5.196.000	3.447.532	5.251.000	3.697.622	3.458.000	3.969.993
Resultat	-1.472.178		-1.748.468		-1.553.378		511.993	

Ses alene på forbruget årene imellem, kan det konstateres, at der ikke er tale om større udsving, og at det estimerede merforbrug i 2019 for nuværende alene skønnes at ligge 270.000 kr. over forbruget i 2018.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget og Beskæftigelsesudvalget tager orienteringen til efterretning og drøfter, hvorvidt udviklingen på Rusmiddelområdet giver anledning til en ændring i kvalitetsstandarden på misbrugsområdet.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget anbefaler at brug af frivillige indarbejdes i kvalitetsstandarden - fx AA

Social- og Sundhedsudvalget anbefaler at kvalitetsstandarden fortsætter uændret og merforbruget finansieres indenfor BEUudvalgets område.

Bilag

Kvalitetsstandard Rusmiddelcenter Jammerbugt 2018

Punkt 118: Godkendelse af ny sundhedspolitik og handlekatalog hertil

29.30.08-A00-1-19

Beslutningstema

Ny Sundhedspolitik for Jammerbugt Kommune 2019-2022 suppleret med et selvstændigt handlekatalog.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har i perioden fra den 20. juni til den 6. september 2019 sendt Sundhedspolitik for Jammerbugt kommune 2019-2022 i høring (bilag 1).

Høringssvarene (bilag 2) er generelt både positive og konstruktive. Der påpeges dog uspecifikt et behov for et økonomisk grundlag, hvis intentionerne i Sundhedspolitik for Jammerbugt Kommune skal føres ud i livet.

De konstruktive bidrag i høringssvarene kan indeholdes i den måde, der skal arbejdes med implementering af Sundhedspolitikken i 2019-2020 og i årene, der kommer. Der har således kun fundet en let redigering af Sundhedspolitikken sted for at tydeliggøre betydningen af Jammerbugt Kommunes Frivilligpolitik i relation til pejlemærket "Helhedsorienteret Sundhed" samt sammenhængen mellem fokusområderne "Vi går efter Forskellen" og konkrete målsætninger i perioden frem mod næste sundhedsprofil. Ligeledes har uddybende tal fra sundhedsprofil 2017 fjernet seniorerne som særligt fokusområde, når målet om at flere skal drikke mindre alkohol, skal nås.

Handlekatalog

Budgetaftalen for 2020 nævner i relation til handlekataloget (bilag 3), at alle initiativerne i den nye Sundhedspolitik omsættes, og det sker på tværs af forvaltningerne og i hele Jammerbugt Kommune. Udvalget for Sundhed på tværs (§17,4-udvalget) har i løbet af 2019 givet inspiration til relevante fagudvalg vedrørende etablering af en lang række initiativer, som understøtter en positiv udvikling i Jammerbugt Kommunes sundhedsprofil.

Handlekataloget beskriver indledningsvist det tværgående set-up, der skal til for at indløse intentionerne i Sundhedspolitik for Jammerbugt Kommune 2019-2022. Dette set-up består af to tiltag "Portal over sundhedstilbud" og "En indgang til Sundhed og Fritid Lokalt", som Kommunalbestyrelsen godkendte den 20. juni 2019. Derudover foreslås etablering af et nyt Sundhedsforum, hvor civilsamfundet kan give input til samskabelse og evaluering i forhold til implementering af indsatser i relation til Sundhedspolitik for Jammerbugt Kommune.

Selve forslagene i handlekataloget deler sig i tre kategorier. Indledningsvist er der en række essentielle tiltag, som kræver grundig overvejelse i 2020 inden godkendelse og implementering i 2021. Et eksempel herpå er en drøftelse af, hvilke tiltag Jammerbugt kommune vil fokusere på for at nå målene om at få færre daglige rygere og storrygere ved næste sundhedsprofil.

Derudover er der 3 nye forslag med henblik på implementering i 2020 i form af "Uddannelse af sundhedsambassadører på væresteder og institutioner", "Oprettelse af overvægtsklinik" samt "Fokus på Mental sundhed som en del af Værdighedspolitikken". Sluttelig nævnes en række gode tiltag, som Jammerbugt Kommune allerede har, og som vurderes essentielle for at nå målene i sundhedspolitikken, og derfor med fordel kan udvikles og profileres.

Handlekataloget omfatter også foreløbige bud på tiltag i kø til 2021 og 2022. Samlet set har forslagene til 2021 og 2022 fungeret som bagkatalog med mulighed for opprioritering efter politisk ønske.

Indstilling

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

- indstiller til Kommunalbestyrelsens beslutning, at Ny Sundhedspolitik for Jammerbugt Kommune 2019-2022 godkendes
- indstiller til Kommunalbestyrelsens beslutning, at Handlekatalog 2019-2020 godkendes

Beslutning

Indstillingen godkendt

Punkt 119: Godkendelse af sundhedsaftale 2019

29.30.08-G01-3-18

Beslutningstema

Orientering om Sundhedsstyrelsens godkendelse af Sundhedsaftale 2019

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har endeligt godkendt Sundhedsaftalen, der er indgået mellem Region Nordjylland, de nordjyske kommuner og almen praksis. Godkendelsen beror på, at sundhedsaftalen opfylder formål og krav i bekendtgørelse og vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler. Herunder vurderes det positivt, at aftalen integrerer Sundhedsstyrelsens krav om sammenhæng med de nationale mål og grundlaget for samarbejdet om målgruppe og indsatser i aftalens pejlemærker.

Sundhedsstyrelsen skriver i svarbrev at Sundhedsaftalen er en god overordnet ramme for udvikling af det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet. Sundhedsstyrelsen finder det bl.a. positivt at Sundhedsaftalen har fokus på at prøve nye samarbejdsformer om løsninger med fælles mål, at aftalen har fokus på dataudveksling samt viden- og erfaringsdeling.

Desuden bemærker Sundhedsstyrelsen, at det er positivt, at der for borgere med psykisk sygdom er særskilt fokus på sammenhæng mellem kommunale forvaltningsområder, herunder sundheds-, social- og beskæftigelsesområdet, hvilket Sundhedsstyrelsen støtter udvikling af.

Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at der er målrettet fokus på aktiv borgerinvolvering. Samtidig anerkender de, at der er behov for sammenhængende tværfaglige indsatser, hvor der både er fokus på forebyggelse og lighed i sundhed. Det fremhæves, at det er positivt, at der især er fokus på lighed i sundhed blandt mennesker med psykiske lidelser, herunder vedrørende selvmord, bivirkninger ved medicin, underbehandling af fysiske sygdomme samt uhensigtsmæssig livsstil.

Jammerbugt Kommune har i processen med formulering af aftalen påpeget, at det bærende princip om "Fælles retning og lokalt ejerskab", hvor de lokale kræfter sættes "fri", kan blive udfordrende for en mindre kommune som Jammerbugt, hvor borgerne dels tilgår 3 sygehus matrikler (Aalborg, Thisted og Hjørring) og i forhold til udfordringerne med lægedækningen i kommunen. Disse forhold arbejdes der videre med i den administrative del af sundhedsaftalen.

Alt i alt har Sundhedsstyrelsen udtrykt stor tilfredshed med den udarbejdede sundhedsaftale mellem Region Nordjylland, de 11 nordjyske kommuner og almen praksis.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget sender Sundhedsstyrelsens godkendelse af Sundhedsaftale 2019 til orientering i Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Punkt 120: Godkendelse af rammeaftale for intravenøs behandling

32.42.00-A00-1-19

Beslutningstema

Godkendelse af rammeaftalen for intravenøs (IV) behandling i kommunalt regi.

Regionen og de nordjyske kommuner har i en årrække diskuteret muligheden for IV behandling i kommunalt regi. Formandskabet for Kontaktudvalget har nu drøftet Rammeaftalen. I formandskabet er der enighed om at anbefale, at de nordjyske kommuner og Region Nordjylland tiltræder aftalen.

Sagsfremstilling

I takt med udviklingen i det nære sundhedsvæsen vil flere og flere behandlinger foregå borgernært, herunder også IV behandling. For borgerne vil der være store fordele ved ikke at skulle indlægges på hospital eller komme til ambulant behandling, hvor borgerne møder ind på hospitalet til planlagt infusion. Patienter vil ved behandling i nærmiljøet blive sparet for hospitalsophold eller transporttid, og vil kunne drage nytte af deres sociale netværk og mulighed for at fastholde tilknytning til arbejdsmarkedet. Forhold der kan forkorte patienternes sygdomsperiode og dermed også mindske de kommunale omkostninger på den længere sigt.

Der er tidligere udarbejdet en faglig samarbejdsaftale. Det er ikke i udarbejdelsen af denne, der har været de store udfordringer. Den langvarige proces skyldes uenighed omkring økonomifordeling mellem region og kommuner, og sygeplejen i Jammerbugt Kommune vil gerne varetage opgaven.

Nuværende samarbejdsaftale vurderes fortsat anvendelig, eventuelt med mindre justeringer, idet der løbende sker faglig udvikling. Aftalen dækker kun ét af områderne, som er omfattet af IV-rammeaftalen; udover IV-antibiotikabehandling gælder aftalen tre andre typer: væskebehandling, vanddrivende behandling samt afslutning af kemokur. Der skal ligeledes udarbejdes rammeaftaler på disse områder.

Betingelser for aftalen

Der er enighed om, at der er en række betingelser der skal tage hensyn til.

- IV behandling i kommunalt regi har været drøftet lokalt såvel som nationalt igennem længere tid. Kontaktudvalget anbefaler nu, at der indgås en samarbejdsaftale med en finansiering til regionen på 70%, mens kommunerne finansierer de sidste 30%. Parterne er enige om de faglige rammer for håndteringen af opgaven, herunder kommunikation, ansvarsfordeling, kompetenceudvikling etc.
- Rammeaftalen fastsætter vilkårene omkring aktivitet, økonomi og opfølgning – og har karakter af en 2-årig forsøgsperiode. Der foretages en midtvejsopfølgning efter 1 år, hvorefter der kan ske justeringer, hvis der er markante overskridelser.
- Aftalen tages op til revision, hvis der kommer nationale tiltag på området.

Ud over ovenstående betingelser er det afgørende, at der udvikles et fælles monitoreringssystem, således at det er helt entydigt, hvad der skal følges op på, og at der er enslydende målepunkter kommunerne imellem, og mellem kommuner og region.

Aktivitet, omfang og finansiering

Det forventede aktivitetsomfang og økonomi i aftalen er forbundet med meget stor usikkerhed. I alt er aftalen estimeret til at indeholde ca. 2100 patientforløb årligt – men der skal være opmærksomhed på at patientforløbene varierer meget.

I tillæg til udgifterne til selve opgaven er der en forventning om, at der ved opgaveoverdragelse vil komme flere andre plejeopgaver og praktiske opgaver i hjemmet, når borgerne sendes tidligere hjem fra sygehuset. Derudover viser erfaringer fra andre kommuner, at omfanget stiger i takt med at opgaven bliver mere velintegreret i kommunerne og sygehusene får indarbejdet muligheden og proceduren i daglig praksis.

Regionen er ansvarlig for kompetenceudvikling af de kommunale sygeplejersker, og kommunerne skal selv finansiere tidsforbruget hertil.

Lovgrundlag

Sundhedsloven

Økonomi

Principielt er IV behandlingen en regional opgave, idet en fortsat IV-behandling efter sygehusindlæggelse, betragtes som en fortsat sygehusbehandling i hjemmet. Det er herunder ligeledes lægen på sygehuset, der fortsat er ansvarlig for den iværksatte behandling. Med baggrund heri er opgaveflytning endt på en økonomisk fordeling på 70/30 (regionalt/kommunalt).

På årsbasis arbejdes med en samlet forventet økonomi på 12,1 mio. Det er denne forventede økonomi, som er rammen for at definere finansieringsfordelingen mellem parterne. Finansieringsfordelingen er i rammeaftalen 70% til regionen (svarende til 8,5 mio. kr.) og 30% for kommunerne (svarende til 3,6 mio. kr. for de nordjyske kommuner). For Jammerbugt Kommune vil dette betyde en udgift på 233.826 kr.

Det er dog stor usikkerhed om dette estimerede tal. Det tilgrundliggende data er behæftede med stor usikkerhed og beløbet kan derfor blive både større eller mindre.

Der er ikke budgetteret med udgifter til IV behandling, idet der ikke i øjeblikket udføres IV behandling i Jammerbugt kommunes sygepleje. Der skal derfor anvises finansiering til løsning af opgaven i forbindelse med indgåelse af aftale.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller at Social og Sundhedsudvalget indstiller til Kommunalbestyrelsen at IV rammeaftalen godkendes

Beslutning

Indstillingen godkendt

Punkt 121: Kvalitetsstandarder for Sundheds og Seniorområdet

27.00.00-A00-3-19

Beslutningstema

Revidering af kvalitetsstandarder for Sundhed & Seniorområdet

Sagsfremstilling

Revidering af kvalitetsstandarder for Sundhed & Seniorområdet

Social- og Sundhedsudvalget har årligt kvalitetsstandarderne for Sundhed & Senior til godkendelse indenfor serviceovens forskellige områder.

Forvaltningen fremlægger nu de reviderede kvalitetsstandarder for 2020, hvor der er foretaget ændringer i fem og tilføjet en.

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

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

Der er foretaget følgende rettelser/tilføjelser:

4: Kvalitetsstandard for hovedrengøring (ny)

Efter principafgørelse fra Ankestyrelsen, som fastslår at ”den praktiske hjælp kan omfatte hjælp til større oprydningsopgaver og hovedrengøring, som kun skal ske få gange om året” og videre: ”Kommunernes kvalitetsstandard må derfor ikke udelukke muligheden for at bevilge hjælp til omfattende oprydning og hovedrengøring” har forvaltningen udarbejdet et udkast til en kvalitetsstandard for hovedrengøring.

I denne er kriterierne for hjælpen defineret ud fra funktionsniveauerne i Fælles Sprog III.

Ydelsen er målrettet borgere, som har vanskeligt ved selvstændigt at varetage sin egenomsorg og som derfor har brug for hjælp til personlig pleje, toiletbesøg, måltider, indkøb og rengøring (funktionsniveau 3), samt borgere, som er ude af stand til at udføre egenomsorg og som derfor har behov for hjælp (funktionsniveau 4).

Formålet med ydelsen er at sikre, at borgerens hverdag kommer til at fungere med størst mulig livskvalitet, en sundhedsmæssig forsvarlig bolig samt øge borgerens evne til at klare mest muligt i dagligdagen.

Serviceniveau for hjælp til hovedrengøring

Hjælp til hovedrengøring tilbydes 1 x årligt á max. 2 timer. Hjælpens omfang er svarende til en torumsbolig på maks. 65 m². Der ydes hjælp i de rum, der benyttes til daglig, dvs. enten entré, badeværelse, soveværelse, køkken og opholdsstue. I disse rum kan der vælges mellem hjælp til:

- Nedfejdning af spindelvæv
- Sortering af tøj og vask heraf
- Aftørring af karme/paneler og døre
- Aftørring af lamper
- Aftørring af vandrette og lodrette flader (f.eks. borde, reoler, vindueskarme samt fliser)
- Nedtagning/opsætning af gardiner samt vask heraf
- Støvsugning af møbler
- Afrimning af fryser

Der ydes ikke hjælp til hovedrengøring i tilfælde af:

- At borgeren ikke er tilstede.
- Rengøring efter håndværkere eller i forbindelse med flytning.
- Rengøring eller oprydning efter husdyr.

Ydelsen udføres oftest i tidsrummet fra kl. 8.00 til kl. 15.00 på hverdage.

5: Kvalitetsstandard for udbringning af dagligvarer

Serviceovens §83 fastslår, at kommunen skal tilbyde hjælp til udbringning af dagligvarer for borgere med varig eller midlertidig nedsat funktionsevne og/eller særlige sociale problemer, der gør, at de ikke selv er i stand til at varetage hele eller dele af deres personlige hverdagsopgaver og ikke kan blive i stand til det.

Forvaltningen har kunnet konstatere, at der er borgere som selv er i stand til at varetage denne opgave via for eksempel telefon, mail eller leverandørens hjemmeside til trods for, at de opfylder kriterierne for kommunal hjælp til udbringning af dagligvarer. Derved formår de at være selvhjulpne i en sådan grad, at de ikke har behov for denne kommunale ydelse.

På den baggrund har forvaltningen fundet det nødvendigt at præcisere kriterierne for tildeling af hjælp til indkøb af dagligvarer i kommunens kvalitetsstandard, så der tages højde for borgernes beherskelse af egne elektroniske og digitale hjælpemidler og herved evnen til selv at varetage ansvaret for bestilling af dagligvarer. Denne gruppe af borgere vil dermed være undtaget for retten til ydelsen.

Præcisering af kriterierne for tildeling af ydelser er dermed med til at understøtte borgernes mulighed for selvbestemmelse og herved øge borgernes livskvalitet.

6: Kvalitetsstandard for madservice til hjemmeboende

Jammerbugt Kommune har skiftet leverandør af madservice, og derfor revideres denne kvalitetsstandard. De væsentlige ændringer er, at de specifikke leverandører er taget ud af teksten, og et link til hjemmesiden er sat ind, så det er muligt at ændre information om leverandørerne løbende uden at revidere kvalitetsstandarden.

Samtidig er det specifikke indhold af hovedretter og biretter erstattet med en henvisning til "Anbefalinger for den Danske Institutionskost" og "Nordiske Næringsstofanbefalinger", som leverandørerne er forpligtet til at følge.

8: Kvalitetsstandard for afløsning i hjemmet

Ordringen bevilges i dag ud fra konkrete aftaler med borgerne. Den benyttes til, at den pårørende kan komme ud af huset til deltagelse i forskellige aktiviteter eller foretage indkøb. Ubrugt tid kan ikke overføres til næste uge.

17: Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

Social- og sundhedsudvalget besluttede på udvalgsrådet 13. august 2019 at godkende tillæggsforslag 7.110 "tilpasningsinitiativer" til budget 2019.

En del af forslaget er, at indsatsen i forbindelse med forebyggende hjemmebesøg gentænkes, således der tænkes i løsninger, der reducerer ressourceforbruget. Området vil fremadrettet være finansieret med 1 million kroner, hvilket indebærer en reduktion på 785.000 kroner i 2020.

Denne ændring medfører, sammen med nyligt vedtagne lovændringer, behov for en revision af kvalitetsstandarden, og de væsentligste ændringer er følgende:

Borgerne vil i fremtiden spille en mere aktiv rolle i planlægningen af de forebyggende hjemmebesøg. Hvor de før har fået tilsendt en dato for et fremtidigt besøg, skal de fremover selv bestille besøget, medmindre de bor alene. Baggrunden for dette er, at borgere med ægtefælle eller samlever har bedre mulighed for støtte, og dermed øges muligheden for, at de selv kan opsøge hjælp ved behov.

Samme ændring foretages ved de aleneboende borgere over 82 år, som modtager enten praktisk eller personlig hjælp, da der her er jævnlige besøg fra plejepersonalet.

Derudover tilrettelægges en alternativ indsats, hvor der afholdes infodage for alle borgere, med vejledning om de aktiviteter, der findes, og de muligheder man har som borger i kommunen.

Velfærdsteknologi integreres i højere grad, så nogle borgere f.eks. har mulighed for telefonmøder og videomøder i stedet for fysiske besøg.

Den førnævnte lovændring blev præsenteret for SSU på udvalgsrådet 4. juni, og medfører, at målgruppen for forebyggende hjemmebesøg ændres.

Forvaltningen har udarbejdet udkast til markante ændringer i kvalitetsstandarden, og derfor markeres den i bilaget som "ny".

Der er ikke foretaget ændringer i andre kvalitetsstandarder end de beskrevne i dette dagsordenpunkt.

Forvaltningen er desuden opmærksom på, at der ikke findes en kvalitetsstandard for klippekortsordningen. Derfor igangsættes arbejdet med at udarbejde en standard, der gælder for klippekort i hjemmeplejen og på plejecentrene. Denne præsenteres for SSU snarest muligt med henblik på høringsproces.

Kommunikation

Høring vil foregå i perioden 30. oktober til 22. november 2019

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget, godkender at høringsudkast til reviderede kvalitetsstandards for Sundhed & Senior sendes i høring i perioden 30. oktober til 22. november 2019.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Kvalitetsstandards 2020 Sundheds- og Seniorområdet - høringsudkast

Punkt 122: Kvalitetsstandard vedrørende bostøtte efter Servicelovens § 85

00.01.00-A00-7-19

Beslutningstema

Ændring af kvalitetsstandard vedrørende bostøtte efter Servicelovens § 85

Sagsfremstilling

Praksisændring

Med baggrund i en afgørelse fra Ankestyrelsen fra d. 28. marts 2019, hvor det slås fast at såfremt formålet med at tilbyde en borger hjælp, er af rent praktisk karakter, f.eks. rengøring, skal hjælpen bevilges efter Servicelovens § 83. § 83 vedrører personlig pleje og praktisk hjælp, uanset hvad borgerens hjælpebehov mere konkret består i, eller om borgeren kan deltage i udførelsen af opgaven. Dette betyder, at hvis borgeren har behov for personlig pleje og praktisk hjælp i form af motivering eller guidning af en hjælper ved udførelsen af opgaverne, skal hjælpen bevilges efter bestemmelserne i Servicelovens § 83 og ikke som hidtil efter Servicelovens § 85.

Praksisændringen har betydning for ca. 20 borgere, som fremadrettet skal have revisiteret deres sag jf. den kvalitetsstandard, der vedrører Servicelovens § 83.

Ændring af måden hvorpå der tilbydes bostøtte

Med baggrund i et ønske om at benytte velfærdsteknologiske hjælpemidler i bostøtten, en mere nutidig/optimal udnyttelse af ressourcerne og et ønske om at udvide tilbudsviften over for borgerne foreslås, at bostøtten fremadrettet tilbydes på følgende vis:

- Som online bostøtte
- Som individuelle- eller gruppeforløb på Jammerbugt kommunes væresteder og
- Som individuel bostøtte i borgers hjem i ganske særlige tilfælde.

Lovgrundlag

Beslutningstemaet vedrører Servicelovens §§ 83 og 85.

Økonomi

Praksisændringen og forslaget om den ændrede måde hvorpå der tilbydes bostøtte i Jammerbugt Kommune, vil samlet set ikke føre til en yderligere driftsomkostning for SSB.

Kommunikation

Praksisændringen og forslaget om den ændrede måde hvorpå der ydes bostøtte, skal til høring i Handicaprådet. Kvalitetsstandarden er efter aftale med formand for Handicaprådet sendt i mailhøring blandt rådets medlemmer.

Praksisændringen, som får betydning for ca. 20 borgere, betyder at disse efter en individuel konkret vurdering skal revisiteres fra Servicelovens § 85 til Servicelovens § 83 - med deraf følgende ny skriftlig afgørelse og mulighed for at klage over denne til Ankestyrelsen.

De borgere, som efter en individuel konkret vurdering fremadrettet skal have tilbud om bostøtte som online bostøtte, individuelle- eller gruppeforløb eller som bostøtte i eget hjem, vil blive orienteret skriftligt. De berørte borgere kan ikke klage over forvaltningens afgørelser, idet disse er omfattet af gældende regler om faktisk forvaltningsvirksomhed.

Indstilling

Social- Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren fremsender kvalitetsstandard vedrørende bostøtte efter Servicelovens § 85 til godkendelse.

Beslutning

Kvalitetsstandarden vedr. Bostøtte efter Servicelovens §85 anbefales godkendt.

Punkt 123: Danmarkskortet 2018

27.69.52-A00-1-19

Beslutningstema

Børne- og Familieudvalget og Social- og Sundhedsudvalget besluttede i september 2019, at sende Socialministeriets danmarkskort i høring. Høringen er nu afsluttet, og derfor optages sagen til behandling.

Sagsfremstilling

Folketinget vedtog i maj 2018 en ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. Ændringen betyder, at Kommunalbestyrelsen hvert år skal behandle et danmarkskort, som årligt offentliggøres af Børne- og Socialministeriet. Ændringen indeholder et delegationsforbud ift. kommunalbestyrelsens behandling af danmarkskortet, hvilket betyder, at kommunalbestyrelsen ikke kan overlade behandlingen til et politisk udvalg.

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 tager initiativer til at forbedre sagsbehandlingskvaliteten.

Danmarkskortet

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

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

Omgørelsesprocenter baserer sig på statistikker fra Ankestyrelsen. Ankestyrelsen er en styrelse under Økonomi- og Indenrigsministeriet, hvis hovedopgave er at afgøre klagesager, koordinere praksis og gennemføre undersøgelser om udviklingen inden for social- og beskæftigelsesområdet.

Ankestyrelsen opererer med fire typer afgørelser:

- Stadfæstelse: Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse
- Ændring/ophævelse: Ankestyrelsen vurderer at afgørelsen er forkert, og ophæver kommunens afgørelse.
- Hjemvisning: Ankestyrelsen sender sagen tilbage til kommunen, som er førsteinstans. Kommunen skal behandle sagen og afgøre den igen.

Grunden til, at en sag hjemvises, kan for eksempel være, at der mangler oplysninger, eller at der er sket alvorlige sagsbehandlingsfejl.

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

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

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

Socialområdet

Danmarkskortet, som blev offentliggjort første gang den 27. juni 2017 viste, at Ankestyrelsen i gennemsnit på landsplan i 2016 omgjorde 37 pct. af sagerne - enten fordi kommunalbestyrelsens afgørelse efter serviceloven var i strid med lovgivningen og derfor blev ændret, eller fordi der manglede så mange oplysninger, at Ankestyrelsen ikke kunne vurdere sagen og derfor måtte hjemvise den til fornyet behandling i kommunen.

Dette steg i 2017 til 38 pct. af sagerne, jf. Danmarkskortet for 2017.

I marts 2019 offentliggjorde Socialministeriet Danmarkskortet for 2018, som viser, at der gennemsnitligt på landsplan er blevet omgjort 36 pct. af sagerne.

Danmarkskortet på det sociale område viste for 2017, at Jammerbugt Kommune havde en omgørelsesprocent på hele det sociale område på 48 %, hvoraf 8 % er ændringer og 40 % er hjemvisninger.

Dette har ændret sig, og Danmarkskortet for 2018 viser en samlet omgørelsesprocent på det sociale område på 33 %, hvoraf 9 % er ændringer og 24 % er hjemvisninger.

Danmarkskortet for Jammerbugt Kommune viser, at Jammerbugt Kommune i 2018 var blandt de nordjyske kommuner, som havde en af de laveste omgørelsesprocent, når der blev set på hele det sociale område.

På landsplan var omgørelsesprocenten indenfor serviceloven 36 %. Det betyder, at Jammerbugt Kommune i 2018 har klaret sig 3 % bedre end landsgennemsnittet i 2018.

Forvaltningen kan oplyse, at fordelingen af afgørelser i Jammerbugt Kommune har været således:

	Afgjorte sager i alt	Stadfæstelse	Ændring/Ophævelse	Hjemvisning	Afvisning/henvisning
Jammerbugt					
2018					
1.1 Pasningstilbud, hjemmetræning m.m. §§32, 32a, 36, 39-40 + tilbagebet.	1	1	0	0	0
1.2 Merudgiftydelse §41 + tilbagebetaling	23	15	2	5	1
1.3 Tabt arbejdsfortjeneste §§ 42,43 + tilbagebetaling	21	12	6	2	1
1.4 Personlig hjælp og ledsagelse §§44, 45 + tilbagebetaling	9	5	0	4	0
1.6 Børn - samvær - § 71	9	8	1	0	0
1.7 Børn - økonomisk hjælp - § 52a	1	0	0	0	1
1.8 Børn - forældrebetaling §159	1	0	0	1	0
1.9 Børn - efterværn - §§ 68 og 76	4	3	1	0	0
1.11 Børn - andre bestemmelser	2	0	1	1	0
1.13 Hjemmehjælp § 83	5	4	0	1	0
1.14 Voksne - borgerstyret personlig assistance - § 96	1	1	0	0	0
1.15 Voksne - merudgifter - § 100	7	6	0	1	0
1.22 Voksne - afløsning og aflastning - § 84	1	1	0	0	0
1.23 Voksne - socialpædagogisk bistand - § 85	5	3	0	2	0
1.24 Voksne - genoptræning - § 86	1	0	0	1	0
1.26 Voksne - ledsageordning - § 97	2	1	0	1	0
1.28 Hjælpebidler - §112	64	38	2	16	8
1.29 Forbrugsgoder - §113	1	1	0	0	0
1.30 Biler - §§ 114 og 115	13	8	1	4	0
1.31 Boligindretning - § 116	4	3	0	0	1

Forvaltningen fremlægger de af Ankestyrelsen udsendte statistikker, som danmarkskortet er baseret på, for Børne- og Familieuudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.

Social- og Sundhedsudvalget blev på møde den 2. april 2019 (pkt. 50) orienteret om årsstatistikken fra Ankestyrelsen. Som en del af orienteringen afgav forvaltningen en uddybende forklaring vedr. omgørelsesprocenten for § 112 (hjælpebidler), hvor der blev flest omgjorte sager. Forvaltningen oplyste følgende:

Ankestyrelsen offentliggør sin praksis i principafgørelser, som er en bindende retskilde, og som skal anvendes af kommunerne og andre myndigheder, når de afgør tilsvarende sager. Ankestyrelsens principafgørelser er altså en rettesnor for senere afgørelser i kommuner og øvrige underinstanser.

I juli 2018 traf Ankestyrelsen en principafgørelse, som ændrede den praksis, som Ankestyrelsen tidligere havde anvendt ift. ortopædiske sko og fodindlæg efter servicelovens § 112.

Ankestyrelsen har i en årrække haft den praksis, at borgere kun kunne få støtte til ortopædiske sko og fodindlæg, hvis der var tale om platfodethed som følge af degeneration, og årsagen var ruptur af senen ved navn tibialis posterior.

Denne praksis ændredes i juli 2018, idet Sundhedsstyrelsen i en udtalelse til Ankestyrelsen havde oplyst, at der kan være flere årsager til platfodethed som følge af degeneration, som er omfattet af bestemmelsen i servicelovens § 112.

Den nye praksis betyder, at sager, hvor det tidligere har været afvist at give støtte til personer, der ikke er blevet platfodet på grund af ruptur i tibialis posterior-senen, nu kan være omfattet af servicelovens § 112.

Ankestyrelsen har afventet behandlingen af sager vedr. ortopædisk fodtøj og fodindlæg indtil Ankestyrelsens principafgørelse 43-18 blev offentliggjort. Det betyder, at Jammerbugt Kommune har behandlet sagerne efter den praksis, som var gældende på kommunens afgørelsestidspunkt. Ankestyrelsen har derimod afgjort klagesagerne efter den ændrede praksis, som følge af principafgørelsen, hvilket har ført til, at sagerne er blevet hjemvist til fornyet behandling.

Jammerbugt Kommune fik hjemvist 6 sager indenfor servicelovens § 112, som følge af praksisændringen.

Børnehandicapområdet

Børnehandicapområdet omfatter følgende bestemmelser i serviceloven:

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

Det fremgår af Børne- og Socialministeriets danmarkskort, at der er truffet 52 afgørelser i Ankestyrelsen på børnehandicapområdet i 2018 med en omgørelsesprocent på 37 %. Omgørelsesprocenten var i 2017 på samme område på 63 %. Udviklingen har i 1. kvartal 2019 vist sig ikke at holde niveauet, hvilket forvaltningen er meget opmærksom på.

Voksenhandicapområdet

Voksenhandicapområdet omfatter følgende bestemmelser i serviceloven:

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

Det fremgår af Børne- og Socialministeriets danmarkskort, at der er truffet 10 afgørelser i Ankestyrelsen på voksenhandicapområdet med en omgørelsesprocent på 20%.

Jammerbugt Kommune havde til sammenligning en omgørelsesprocent på området for 2017 på 32 pct.

Sagerne fordeler sig således indenfor områderne:

	1.14 Voksne - borgerstyret personlig assistance - § 96	1.15 Voksne - merudgifter - § 100	1.25 Voksne - kontante tilskud § 95	1.26 Voksne - ledsageordning - § 97
Jammerbugt				
2018				
Afgjorte sager i alt	1	7	0	2
Stadfæstelse	1	6	0	1
Ændring/Ophævelse	0	0	0	0
Hjemvisning	0	1	0	1
Afvisning/henvisning	0	0	0	0

Kommunikation

Punktet har været i høring i Seniorrådet og Handicaprådet indtil 3. oktober 2019.

Handicaprådet har givet følgende høringssvar:

"Det er glædeligt, at se at det sociale Danmarkskort viser en positiv forbedring og at Jammerbugt Kommune for 2018 har klaret sig bedre end landsgennemsnittet.

For børneområdet var omgørelsesprocenten i 2017 på 63% mens den i 2018 var kommet ned på 37% og selvom Handicaprådet stadig mener, at omgørelsesprocenten er i den høje ende, er det glædeligt at se, at der er fokus på området og det håber Handicaprådet, at det vil der stadig være.

På voksenområdet er omgørelsesprocenten også faldet positiv, men Handicaprådet vil dog opfordre til, at der er øget fokus på omgørelsesprocenten, for selvom den er faldet, er 20% stadig for høj."

Seniorrådet har givet følgende høringssvar:

"Seniorrådet kan med tilfredshed erfare, at opgørelsesprocenten er bedre end landsgennemsnittet, og at der er fremgang i kvaliteten.

Seniorrådet finder det påfaldende, at en del af sagerne afvises pga. for sent indsendelse af klagen."

Forvaltningen kan til Seniorrådets sidste bemærkning oplyse, at klagefristen er fastsat til 4 uger i retssikkerhedsloven på det sociale område. Når der klages efter den lovbestemte klagefrist er udløbet, da har Ankestyrelsen efter lovgivningen ikke kompetence til at behandle sagen medmindre der foreligger en særlig grund hertil, og derfor træffer Ankestyrelsen ofte afgørelse om at afvise behandlingen af sagen.

Der fremgår således af retssikkerhedslovens § 67:

Retssikkerhedslovens § 67

Klage til Ankestyrelsen skal ske inden 4 uger efter, at klageren har fået meddelelse om afgørelsen.

Stk. 2. Direktøren [for Ankestyrelsen; red.] kan se bort fra, at fristerne ikke er overholdt, når der er særlig grund hertil. Afgørelser om at se bort fra klagefrister og afgørelser om klagefristernes beregning kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

Indstilling

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

at indstille til kommunalbestyrelsens godkendelse, at danmarkskortet tages til efterretning.

Børne- og Familieudvalget, 28. oktober 2019, pkt. 104:

Børne- og Familieudvalget besluttede at indstille til Kommunalbestyrelsens godkendelse, at Danmarkskortet tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Bilag

Høringssvar Handicaprådet - Danmarkskortet 2018

Høringssvar fra Seniorrådet vedr. Danmarkskortet 2018

Høringsbrev

Punkt 124: 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.

Følgende punkter blev drøftet under orientering:

- KL's Sundhedskonference
- Status på takstforhandlinger på Senior og Handicapområdet
- Svarskrivelse fra Social- og Sundhedsudvalget vedr. borgerhenvendelse
- Drøftelse af ansøgninger til §18, som ikke er modtaget rettidigt
- Borgerhenvendelse vedr. arv
- Understøtning af etablering af naturtræning med frivillige
- Borgerhenvendelse vedr. hjælpemidler

Indstilling

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

Beslutning

Drøftet

Punkt 125: Lukket: Drøftelse af kontrakt

29.00.00-A00-2-19

Punkt 126: Lukket: Udbud på vask og leje af beklædning

88.12.00-Ø54-2-19