

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 30-01-2018

Mødedato Tirsdag d. 30. januar 2018 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Brovst

Indholdsfortegnelse

Kvalitetsstandarder / Sundhed og Senior.....	3
Kvalitetsstandarder / Sundhed og Handicap / Lov om social service (Serviceloven) og Lov om Spec	5
Kvalitetsstandarder / Sundhed og Handicap / botilbud oprettet efter Almenboliglovens § 105, og hv	7
Kvalitetsstandarder / Sundhed og Handicap / Lov om social service § 85 og § 99.....	8
Kvalitetsstandarder / Sundhed og Arbejdsmarked / Genoptræning.....	12
Misbrugsbehandling - kvalitetsstandard.....	13
Fritvalgsområdet – kontraktforlængelse (udbud igangsættes i oktober 2018).....	15
Madservice til borgere i eget hjem – kontraktforlængelse / udbud?.....	17
Fremtidig model vedr. mad / døgnekstproduktion på plejecentrene.....	19
Henvendelse vedrørende partnerskab fra Idrætscenter Jammerbugt.....	23
Forebyggelse for Fremtiden. KL's udspil om sundhedsfremme og forebyggelse.....	25
Orientering om Finansloven for 2018.....	26
TeleCare Nord / Udbud af telemedicinsk løsning og serviceydelser.....	29
Opsigelse af leverandøraftale / diabetesartikler.....	31
Introduktion til Social- og Sundhedsudvalget.....	33
Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer.....	34

Punkt 10: Kvalitetsstandarder / Sundhed og Senior

27.00.00-P23-1-16

Beslutningstema

Kvalitetsstandarder 2018 / Sundheds- og Seniorområdet

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har årligt haft kvalitetsstandarderne til godkendelse indenfor servicelovens forskellige områder.

Forvaltningen fremlægger nu de reviderede kvalitetsstandarder, samt to nye kvalitetsstandarder som beskriver serviceniveauet indenfor Myndighed Sundhed-Senior i Jammerbugt Kommune.

Kvalitetsstandarderne er blevet revideret og der er udarbejdet en fælles indledende tekst som overordnet er dækkende for alle kvalitetsstandarderne. Den indledende tekst indeholder bl.a. værdier, målsætninger, rehabiliterende tilgang m.m.

I de enkelte kvalitetsstandarder er der rettet et øget fokus på at fremhæve borgerne som mere aktive og deltagende parter frem for passive modtagere af en ydelse fra Jammerbugt Kommune – hvor rehabiliterings- og samskabelsesperspektivet er udgangspunktet. Målet er mestring af eget liv og ”dit gode liv i Jammerbugt kommune”

I tilknytning til hver kvalitetsstandard vil forvaltningen udarbejde en informationsfolder som kan udleveres til borgerne. Informationsfolderne vil supplere kvalitetsstandarderne med eksempelvis relevante kontaktoplysninger, godkendte leverandører, oversigt over plejeboliger i Jammerbugt Kommune m.m.

Informationsfolderne vil blive offentliggjort på kommunens hjemmeside sammen med kvalitetsstandarderne.

Svarfrister og sagsbehandlingstider i Myndighed Sundhed-Senior er gennemgående gjort tydelige for bedre information og vejledning til borgerne. Som eksempel kan nævnes, at frist for kvittering for borgernes henvendelse om praktisk hjælp er reduceret fra 4 uger til 10 hverdage.

Den nuværende kvalitetsstandard – ”Kvalitetsstandard 2015 Hjælpemidler og forbrugsgoder” – er blevet reduceret væsentligt i sit omfang og delt op to kvalitetsstandarder: ”Hjælpemidler og forbrugsgoder” samt ”Boligændring”.

Baggrunden for dette er bl.a. at den nuværende kvalitetstandard bl.a. indeholder information om eksempelvis målgruppe og ydelseskriterier for alle hjælpemidler og forbrugsgoder. Skellet mellem, hvornår et hjælpemiddel kan- eller ikke kan betragtes som et forbrugsgode flytter sig jævnlige, hvorfor kvalitetsstandarden ikke vil være retvisende i længere tid ad gangen. Kriterierne for bevilling af de forskellige hjælpemidler og forbrugsgoder er hertil enslydende jævnfør lovgivningen for området.

Endvidere indeholder den eksisterende kvalitetsstandard støtte til køb af bil (handicapbil), en opgave som varetages af Myndighed Sundhed-Handicap, som har udarbejdet en kvalitetsstandard dækkende for dette område.

Der er udarbejdet følgende nye kvalitetsstandarder:

- Kvalitetsstandard for rehabiliterende indsatser - servicelovens §83a
- Kvalitetsstandard for afløsning i hjemmet - servicelovens §84
- Kvalitetsstandard for aktivitetstilbud - servicelovens §§79 og 84
- Kvalitetsstandard for hjælpemidler og forbrugsgoder - servicelovens §§112 og 113
- Kvalitetsstandard for boligindretning - servicelovens § 116

Forvaltningen anbefaler, at kvalitetsstandarderne gennemgås med henblik på opdateringer, revidering m.m. i et årshjul, således reviderede kvalitetsstandarder præsenteres på møder i Social- og Sundhedsudvalget i december måned til godkendelse og at forvaltningen bemyndiges til at foretage redaktionelle ændringer af kvalitetsstandarderne, som ikke omhandler ændringer af serviceniveauet.

Ændringer i serviceniveauet vil fortsat kræve, at Social- og Sundhedsudvalget godkender serviceændringen og hermed ændring af kvalitetsstandarden.

Lovgrundlag

§ 139 i lov om social service, jf. lovbekendtgørelse nr. 1023 af 23. september 2014, fastsættes: ”Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp m.v., rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter lovens §§ 83, 83a og 86”.

Der skal ifølge lovgivningen ikke udarbejdes kvalitetsstandarder for de øvrige nævnte områder. Det vurderes dog hensigtsmæssigt af hensyn til borgernes forventninger-, ensretning i leverandørernes arbejde og information til øvrige interessenter, at have kvalitetsstandarder for de øvrige fremsendte områder.

Kommunikation

Forud for endelig godkendelse af kvalitetsstandarderne forelægges disse til høring i ældrerådet og handicaprådet i februar måned, med høringsfrist fastlagt til den 22. februar 2018.

Forvaltningen anbefaler, at både de nye samt de reviderede kvalitetsstandarder sendes i høring ved Ældrerådet samt Handicaprådet

Kvalitetsstandarderne vil efter endt høringsproces blive forelagt Kommunalbestyrelsen til endelig godkendelse.

Indstilling

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

- At kvalitetsstandarder sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet, hvorefter sagen genoptages.
- At forvaltningen bemyndiges til at foretage redaktionelle ændringer, som ikke omhandler ændringer i serviceniveau
- At kvalitetsstandarderne, samlet, forelægges Social- og Sundhedsudvalget i december måned hvert år med efterfølgende godkendelse i Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Indstillingen godkendt. Kvalitetsstandarderne vil efter endt høringsproces blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget, som indstiller til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen. De høringsberettigede råd fremsender bemærkninger til høringsfristen, hvorefter Social- og Sundhedsudvalget fastsætter ny høringsfrist.

Bilag

Kvalitetsstandarder 2018 Sundheds- og Seniorområdet

Punkt 11: Kvalitetsstandarder / Sundhed og Handicap / Lov om social service (Serviceloven) og Lov om Specialundervisning for Voksne

27.00.00-P23-1-16

Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandarderne indenfor Lov om social service (Serviceloven), samt bestemmelserne efter Lov om Specialundervisning for Voksne § 1

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har årligt haft kvalitetsstandarderne indenfor Lov om social service (Serviceloven), samt bestemmelserne efter Lov om Specialundervisning for Voksne § 1, til godkendelse.

Forvaltningen fremlægger nu de reviderede kvalitetsstandarder indenfor Lov om social service (Serviceloven), samt bestemmelserne efter Lov om Specialundervisning for Voksne § 1, udfærdiget af Myndighed Handicap i Jammerbugt Kommune.

Det drejer sig om følgende kvalitetsstandarder i:
Lov om social service

- § 85 – Socialpædagogisk bistand (Bostøtte) – Se særskilt sagsfremstilling.
- § 85 – Socialpædagogisk bistand (Botilbud) – Se særskilt sagsfremstilling.
- § 96 – Borgerstyret personlig assistance (BPA)
- § 97 – ledsageordning
- § 98 – Kontaktpersonordning for døvblinde
- § 99 – Støtte-kontaktperson ordning (SKP) – Se særskilt sagsfremstilling.
- § 100 - Merudgiftsydelser
- § 103 – Beskyttet beskæftigelse
- § 104 – Aktivitets- og samværstilbud
- §§ 107 og 108 – Kortere og længere varende døgntilbud
- § 112 – Kropsbårne hjælpemidler
- § 114 – Støtte til køb af bil m.v.

Lov om specialundervisning for voksne

- § 1 – Lov om Specialundervisning for voksne

Almenboligloven

- § 105 – Se særskilt sagsfremstilling.

Forvaltningen anbefaler, at kvalitetsstandarderne gennemgås med henblik på opdateringer, revidering m.m. i et årshjul, således reviderede kvalitetsstandarder præsenteres på møder i Social- og Sundhedsudvalget i december måned til godkendelse og at forvaltningen bemyndiges til at foretage redaktionelle ændringer af kvalitetsstandarderne, som ikke omhandler ændringer i serviceniveauet.

Ændringer i serviceniveauet vil fortsat kræve, at Social- og Sundhedsudvalget godkender serviceændringen og hermed ændring af kvalitetsstandarden.

Lovgrundlag

§139 i lov om social service, jf. lovbekendtgørelse nr. 1023 af 23. september 2014, fastsættes: ”Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp m.v., rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter lovens §§ 83, 83a og 86”.

Der skal ifølge lovgivningen ikke udarbejdes kvalitetsstandarder for de øvrige nævnte områder. Det vurderes dog hensigtsmæssigt af hensyn til borgenes forventninger-, ensretning i leverandørernes arbejde og information til øvrige interessenter, at have kvalitetsstandarder for de øvrige fremsendte områder.

Økonomi

Ingen økonomisk konsekvens.

Kommunikation

Forvaltningen anbefaler, at både de nye samt de reviderede kvalitetsstandarder sendes i høring i Handicaprådet samt Ældrerådet.

Forud for endelig godkendelse af kvalitetsstandarderne forelægges disse i høring ved Handicaprådet og Ældrerådet i februar måned, med høringsfrist fastlagt til den 22. februar 2018.

Kvalitetsstandarderne vil efter endt høringsproces blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget til endelig godkendelse.

Indstilling

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

- At kvalitetsstandarder sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet, hvorefter sagen genoptages.
- At forvaltningen bemyndiges til at foretage redaktionelle ændringer, som ikke omhandler ændringer i serviceniveau
- At kvalitetsstandarderne, samlet, forelægges Social- og Sundhedsudvalget i december måned hvert år med efterfølgende godkendelse i Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Indstillingen godkendt. Kvalitetsstandarderne vil efter endt høringsproces blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget, som indstiller til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen. De høringsberettigede råd fremsender bemærkninger til høringsfristen, hvorefter Social- og Sundhedsudvalget fastsætter ny høringsfrist.

Bilag

Kvalitetsstandarder Sundhed og handicap

Punkt 12: Kvalitetsstandarder / Sundhed og Handicap / botilbud oprettet efter Almenboliglovens § 105, og hvor støtten til borger gives støtte efter Servicelovens § 85

27.00.00-P23-1-16

Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandard for botilbud oprettet efter Almenboliglovens § 105, og hvor støtten til borger gives støtte efter Servicelovens § 85

Sagsfremstilling

Borgere over 18 år, som på grund af betydelige og varige nedsatte fysiske eller psykiske funktionsevner eller særlige sociale problemer tilbydes, efter en individuel og konkret vurdering, ophold i boformer, når borgeren har behov for dette. Lovhjemlen til disse ophold tager udgangspunkt i følgende regler i Serviceloven:

- Servicelovens § 107 – midlertidige døgnophold i en godkendt boform, hvor borger ikke kan erhverve sig en lejekontrakt på den lejlighed eller det værelse borger bebor under opholdet.
- Servicelovens § 108 – længerevarende døgnophold i en godkendt boform, hvor borger ej heller kan erhverve sig en lejekontrakt på den lejlighed eller det værelse borger bebor under opholdet.
- Almenboliglovens § 105 og Servicelovens § 85. I boformer som oprettes efter Almenboligloven får borger en lejekontrakt på sin bolig, udmålt boligsikring/boligydelse, betaler en husleje og er i den sammenhæng beskyttet af Lejelovens regler osv.

Den almindelige tendens har i en årrække været, at flere og flere kommuner opretter boformer i den eksisterende kommunale bygningsmasse, som ofte er oprettet efter Almenboligloven og hvor støtten til borgeren således udmåles efter Servicelovens § 85. De eksisterende kvalitetsstandarder på Servicelovens §§ 85, 107 og 108 er ikke dækkende for den støtte, der tilbydes borgere i boformer oprettet efter Almenboligloven og det findes derfor aktuelt, at en særskilt kvalitetsstandard på området godkendes.

Lovgrundlag

Almenboliglovens § 105 og Lov om social service § 85.

Økonomi

Ingen økonomisk konsekvens.

Kommunikation

Forvaltningen anbefaler, at nærværende kvalitetsstandard, ligesom de reviderede kvalitetsstandarder, sendes i høring ved Handicaprådet samt Ældrerådet.

Forud for endelig godkendelse af kvalitetsstandarderne forelægges disse i høring ved Handicaprådet og Ældrerådet i februar måned, med høringsfrist fastlagt til den 22. februar 2018, hvorefter sagen genoptages.

Kvalitetsstandarderne vil efter endt høringsproces blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget til endelig godkendelse.

Indstilling

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

- At kvalitetsstandarder sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet, hvorefter sagen genoptages.
- At forvaltningen bemyndiges til at foretage redaktionelle ændringer, som ikke omhandler ændringer i serviceniveau
- At kvalitetsstandarderne, samlet, forelægges Social- og Sundhedsudvalget i december måned hvert år med efterfølgende godkendelse i Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Indstillingen godkendt. Kvalitetsstandarderne vil efter endt høringsproces blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen. De høringsberettigede råd fremsender bemærkninger til høringsfristen, hvorefter Social- og Sundhedsudvalget fastsætter ny høringsfrist.

Punkt 13: Kvalitetsstandarder / Sundhed og Handicap / Lov om social service § 85 og § 99

27.00.00-P23-1-16

Beslutningstema

Sundhed og Handicap / Tilføjelse til kvalitetsstandard for Lov om social service § 85 og § 99

Sagsfremstilling

Efter Lov om social service § 85 tilbydes borgere i Jammerbugt Kommune med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau og/eller særlige sociale problemer bostøtte i Sundhed og Handicap. Borgerne visiteres af Myndighed Handicap, og opgaven udføres af Forebyggelse og Mental Sundhed. Ligeledes tilbydes borgere med sindslidelser, med et stof- eller alkoholmisbrug eller med særlige sociale problemer, der ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig en støtte- og kontaktperson efter Lov om social service § 99, støtten er uvisiteret og udføres af Forebyggelse og Mental Sundhed.

Formålet med den bevilgede støtte efter §85 er, at borgeren som bor i egen bolig og har et betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau eller særlige sociale problemer, tilbydes optræning og hjælp til udvikling og vedligeholdelse af færdigheder, samt hjælp, omsorg og støtte til mestring af hverdagen.

Støtten efter både § 85 og § 99 afvikles efter hjælp-til-selv-hjælp-principperne, hvilket betyder, at borgeren skal indgå i et samarbejde med bostøtten og selv deltage aktivt i at løse problemstillingerne.

Bostøtte-medarbejderne og støtte- og kontaktpersonerne har tidligere både ledsaget og befordret borgeren, når der har været tale om aktiviteter udenfor hjemmet – fx indkøb, lægebesøg, møder i det offentlige og lignende. Der har ikke hidtil været en politisk besluttet producere for, hvorvidt der tilbydes befordring eller ej, og ligeledes har der heller ikke eksisteret en beskrivelse af processen, når borgeren har været tilbudt befordring – her menes en beskrivelse af, hvad borgeren tilbydes befordring til, samt om borgeren har en egenbetaling.

I forbindelse med ovenstående problematik er der gjort følgende tiltag:

- Der er rettet henvendelse til nabokommunerne med henblik på at afklare hvorvidt, og i så fald hvordan, borgerne befordres. Se nedenstående skema.
- Det er undersøgt, hvorvidt der er lovhjemmel til at befordre borgerne, samt om der er tale om konkurrenceforvridning mod f.eks. taxaselskaber.
- Endvidere er det undersøgt, hvilke alternative muligheder der er for befordring, når borgerne ikke er i stand til at befordre sig selv.

Befordring af borgere i adspurgte nabokommuner

Thisted Kommune	Det oplyses, at der ikke tilbydes befordring med borgere. Hvis der i særlige tilfælde tilbydes befordring med borgerne er det i forbindelse med træning. Hvis der er behov for ledsagelse henvises til sektoransvarlig – læge – sygehus osv.
Hjørring Kommune	Der ydes som udgangspunkt ikke befordring med borgerne. Der ydes i stedet støtte til transport i forbindelse med træning i trafiksikkerhed, bustræning m.m.
Rebild Kommune	Rebild Kommune har leaset biler til at køre rundt i. Som udgangspunkt ydes der dog ikke befordring i bostøtte-ordningen – i stedet gives støtte til bustræning.
Brønderslev Kommune	Det oplyses, at man i Brønderslev Kommune ikke befordrer borgerne. Hvis borgeren skal til læge, sygehus eller tandlæge er det som udgangspunkt den sektoransvarlige, der må sørge for ledsager, hvis det vurderes nødvendigt.
Vesthimmerlands Kommune	Det oplyses, at der kun i ganske særlige tilfælde ydes befordring af borgeren. I stedet ydes hjælp til at afklare mulig transport med Falck eller taxa.

Lovhjemmel ift. transport

Støtte efter servicelovens § 85 og § 99 ydes til udførelse af daglige gøremål med det formål at bidrage til, at den enkelte borger kan skabe sig en tilværelse på egne præmisser, og dermed opbygge en struktureret hverdag. Bestemmelsen har til formål at udvikle eller opretholde flest mulige funktioner hos borgeren – altså hjælp til selvhjælp – således borger herigennem kan opnå den størst mulige selvbestemmelse i eget liv.

Ledsagelse efter servicelovens § 85 ydes, hvor der er et socialpædagogisk sigte med ledsagelsen eller til ledsagelse i forbindelse med ikke selvvalgte aktiviteter, herunder lægebesøg, behandlinger eller undersøgelser jf. ankestyrelsens principafgørelse C-38-07.

Vurderingen af, hvorvidt borger har ret til støtte efter SEL § 85 er konkret og individuel og tager afsæt i den enkelte borgers behov.

Ledsagefunktionen i bestemmelsen omfatter ikke alene ledsagelsen, men også de funktioner, der er direkte forbundet til ledsagelsen. Ledsagefunktionen skal ses som et led i bestræbelserne på, at øge mulighederne for en selvstændighed, valgfrihed og ansvar for egen tilværelse hos borgere med et fysisk eller psykisk handicap, og skal tilses i forbindelse med den enkelte borgers behov.

Kommunen er forpligtiget til at yde hjælp til borgere i kommunen, herunder til ledsagelse, når denne hjælp har hjemmel i lovgivningen.

Under mulighederne for ledsagelse efter SEL § 85 og §99 hører muligheden for, at borger kan blive ledsaget under transport. Dette kan være sig i tilfælde, hvor borger på grund af fysiske eller psykiske lidelser ikke er i stand til eller føler sig utryk ved at gøre brug af transportmuligheder på egen hånd. Den socialpædagogiske bistand eller ledsagelsen kan i denne forbindelse bestå i, at ledsage borger ved benyttelse af eksempelvis offentlig transport. Socialpædagogen/ ledsageren sidder således med under buskørsel, taxakørsel mv., når der er behov herfor.

Bestemmelsen i servicelovens § 85 og §99 omhandler ikke befordring, og der er således ikke en direkte lovhjemmel til at yde befordring efter bestemmelsen. Da der ikke er hjemmel til at yde befordring efter bestemmelsen i servicelovens § 85, er det undersøgt om kommunen herudover har hjemmel til at transportere borgerne som følge af anden lovgivning eller kommunalfuldmagtsreglerne.

Anvendelsen af anden lovgivning, herunder lov om erhvervsmæssig kørsel, og kommunalfuldmagtsreglerne kan heller ikke finde anvendelse. Dette skyldes, at der dels er et generelt forbud for kommunerne om at drive erhverv på ulovhjemlet grundlag, herunder erhvervsmæssig kørsel, af hensyn til konkurrencemæssige vilkår, og dels er forbud mod berigelse af enkeltpersoner, idet kommunen ikke kan yde hjælp en enkeltperson medmindre dette er har hjemmel i lov.

Ledsageren efter servicelovens § 85 og §99 må derfor ikke benytte egen eller kommunal ejet bil til befordring af borger i forbindelse med ledsagelsesopgaven. Dette skyldes som ovennævnt dels, at kommunerne ikke må drive erhverv, herunder erhvervsmæssig kørsel, og at kommunal berigelse af den enkelte borger er ulovlig. Kommunen eller dennes medarbejdere må således ikke drive erhverv i forbindelse med udførelsen af sine opgaver.

Der er således efter en juridisk vurdering ikke hjemmel til, at kommunen yder befordring, hvor der ikke er givet en særskilt hjemmel hertil. Dette er ikke tilfældet i servicelovens § 85 og § 99, og der på denne baggrund ikke hjemmel til at yde befordring i forbindelse med ledsagelsen.

Det skal i denne forbindelse ligeledes bemærkes, at ledsageren bør afholde sig fra at føre borgers bil i forbindelse med ledsagelsen, hvilket skyldes, at Jammerbugt Kommunes forsikring ikke dækker skader, som er påført borger eller bilen i forbindelse med et færdselsuheld eller anden ulykke i forbindelse med transport i borgers bil.

Andre muligheder for befordring

Såfremt der er tale om borgere, som ikke har bil eller kørekort og som ikke har mulighed for at befordre sig på egen hånd, er der følgende muligheder:

- Bustræning
- Plustur
- Flextaxa
- Sygetransport

Bustræning:

Formålet med at modtage støtte jf. Servicelovens § 85 er, at ydelsen skal have et socialpædagogisk sigte. Såfremt der er tale om borgere, som ikke på egen hånd kan tage bussen for eksempel på grund af angstproblematikker, kan det tilskrives handleplanen, at borgeren skal trænes og støttes i at tage bussen. Dette praktiseres som oftest ved, at bostøtten i de første gange tager bussen med borgeren, herefter arbejdes der med, at borgeren skal tage bussen på egen hånd, hvor det er muligt at bostøtten kører bag ved bussen, så borgeren til hver en tid kan stige ud, hvis situationen bliver for angstprovokerende. Målet med indsatsen er, at borgeren i sidste ende vil være i stand til at tage bussen på egen hånd. Foruden ovenstående kan bostøtten også være behjælpelig med at undersøge busruter, afgangstider samt vejlede og forberede borgeren inden turen.

Plustur

Følgende er et uddrag fra Nordjyllands Trafikselskabs hjemmeside: ”Plustur er en samkørselsordning, hvilket betyder, at der kan være flere med i vognen, og at turen ofte er længere end den direkte vej fra A til B. Når du bestiller en Plustur

finder vi det tidspunkt, der ligger nærmest din ankomst eller afgang med almindelig kollektiv trafik. Plustur kan kun benyttes, hvis den køre i forlængelse af en bus eller et tog. Derfor vil du aldrig få tilbudt en Plustur til at køre dig hele vejen på din rejse.

Du skal være opmærksom på, at afhentningstidspunktet på Plusturen kan variere med 15 min. fra det oplyste tidspunkt. Du vil dog aldrig opleve, at blive hentet senere end din eventuelle forbindelse til anden kollektiv trafik tillader det. Du skal dog altid være klar til det oplyste afhentningstidspunkt.”.

Flere borgere har oplyst, at de ikke vil være i stand til at benytte sig af offentlig transport, da der ikke er busstoppesteder i nærheden af deres bopæl. Med plustur er det muligt at blive samlet op på hjemmeadressen og kørt til nærmeste busstoppested. Plustur bestilles på Nordjyllands Trafikselskabs hjemmeside og bostøtten kan være borgeren behjælpelig med at bestille turen.

Flextaxa

Følgende er et uddrag fra Nordjyllands Trafikselskabs hjemmeside: ”Flexetur er en samkørselsordning. Det betyder, at der kan være flere med i vognen, og at turen ofte er længere end den direkte vej fra A til B. Ved bestilling finder vi det tidspunkt, der ligger nærmest dit ønske for turens afgang. For at kunne koordinere med andre ture, må dit afhentningstidspunkt forskydes op til 15 min. før og 45 min. efter ønsket afhentningstidspunkt. Du får det præcise afhentningstidspunkt oplyst, når du bestiller.

Afvielser, på op til 15 min. i afhentningstidspunkt, kan forekomme. Du skal dog være klar til det oplyste afhentningstidspunkt.”

Forskellen på flexetur og almindelig buskørsel er, at flexetaxaen ankommer direkte til borgerens hjem og borgeren vil ligeledes blive returneret direkte til hjemmeadressen. Det er både muligt at bestille en flexetaxa på Nordjyllands Trafikselskabs hjemmeside og via telefonen. Ved fast transportbehov er det muligt at lave en fast aftale – dette skal dog ske via telefonen. Bostøtten kan være borgeren behjælpelig med at tage kontakt og lave aftaler om flexetaxa. Det er endvidere muligt for bostøtten at ledsage borgeren i flexetaxaen – medrejsende koster 1,75 kr. pr. kilometer. I tilfælde af dette vil borgeren skulle afholde bostøttens udgift.

Sygetransport

Såfremt der er tale om behov for kørsel til sygehus, har borger i nogle tilfælde ret til kørsel eller kørselsgodtgørelse via hospitalet. Jf. Region Nordjyllands hjemmeside fremgår følgende:

”Du har ret til at blive kørt, hvis du ikke kan benytte dig af offentlig transport på grund af dit helbred, og du opfylder et af disse krav:

- Du modtager pension
- Din bopæl er mere end 50 km fra det hospital, du er indkaldt til
- Du er i et behandlingsforløb, og som et led i forløbet bliver du indkaldt til ambulant behandling
- Du er indlagt, og hospitalet sender dig hjem på lægeordineret orlov.

Retten til at blive kørt gælder mellem din bopælsadresse og hospitalet”

Kontaktoplysninger samt beskrivelse af, hvordan der bestilles kørsel eller anmodes om kørselsgodtgørelse fremgår ligeledes af Region Nordjyllands hjemmeside. Bostøtten kan være borgeren behjælpelig med at tage kontakt til hospitalets kørselskontoret, såfremt der er behov herfor.

Sammenfatning

Som det fremgår af sammenligningsskemaet tidligere i nærværende, tilbydes der ikke befordring til borgerne i de adspurgte kommuner. Der arbejdes i stedet med bustræning, hvor borgeren ledsages af en bostøttemedarbejder i bussen, såfremt der er behov herfor fx pga. en angstproblematik. Endvidere henvises til den sektoransvarlige.

Som det fremgår af ovenstående, er omhandler bestemmelsen efter Servicelovens § 85 og § 99 ikke befordring, og der er derfor ikke lovhjemmel til at yde befordring efter bestemmelsen. Ledsageren efter servicelovens § 85 og § 99 må derfor ikke benytte egen eller kommunal ejt bil til transport af borger i forbindelse med ledsagelsesopgaven.

I ovenstående er derfor skitseret andre alternativer til befordring, når borgeren ikke har mulighed for selv at befordre sig fra A til B. Der tilbydes således fortsat ledsagelse, ændringen består i, at borgeren ikke tilbydes befordring.

På baggrund af ovenstående indstilles det, at det tilføjes i Jammerbugt Kommunes kvalitetsstandard for støtte jf. Servicelovens § 85 § 99, at der ikke ydes befordring med borgerne.

1. <https://www.nordjyllandstrafikselskab.dk/Flextrafik/Plustur>
2. <https://www.nordjyllandstrafikselskab.dk/Flextrafik/Flexetur>
3. <http://www.rn.dk/sundhed/patient-i-region-nordjylland/dine-rettigheder-som-patient/koersel>

Lovgrundlag

Lov om social service § 85 og § 99.

Indstilling

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

- At kvalitetsstandarder sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet, hvorefter sagen genoptages.
- At forvaltningen bemyndiges til at foretage redaktionelle ændringer, som ikke omhandler ændringer i serviceniveau
- At kvalitetsstandarderne, samlet, forelægges Social- og Sundhedsudvalget i december måned hvert år med efterfølgende godkendelse i Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Indstillingen godkendt. Kvalitetsstandarderne vil efter endt høringsproces blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen. De høringsberettigede råd fremsender bemærkninger til høringsfristen, hvorefter Social- og Sundhedsudvalget fastsætter ny høringsfrist.

Punkt 14: Kvalitetsstandarder / Sundhed og Arbejdsmarked / Genoptræning

27.00.00-P23-1-16

Beslutningstema

Kvalitetsstandarder / Sundhed og Arbejdsmarked / Genoptræning

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har årligt haft kvalitetsstandarderne vedrørende genoptræning efter for Lov om social service (Serviceloven) samt Sundhedsloven til godkendelse. Forvaltningen fremlægger nu reviderede kvalitetsstandarder på området.

Kvalitetsstandarderne beskriver det politisk vedtagne serviceniveau for den støtte og hjælp, der ydes til borgerne i Jammerbugt Kommune.

Træningsindsatsen er forankret i Sundheds- og Arbejdsmarkedsafdelingen, og formålet for indsatsen er med udgangspunkt i en rehabiliterende tilgang, at borgeren igen bliver i stand til at deltage i en hverdag som tidligere eller genskabe en hverdag på trods af det forløb, som borgeren har været igennem. Formålet er således at sikre borgeren ”det gode liv” og med den nyligt vedtagne organisation i Jammerbugt Kommune også så tæt tilknytning til arbejdsmarkedet for borgere inden for arbejdsstyrken som muligt.

Formålet med kommunens kvalitetsstandarder er:

- at give en enkel og klar information om hvilken støtte borgeren kan forvente at få.
- at sikre borgeren ”det gode liv” og med den nyligt vedtagne organisation i Jammerbugt Kommune også så tæt tilknytning til arbejdsmarkedet som muligt for borgere inden for arbejdsstyrken.

Lovgrundlag

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

Genoptræning efter sygehusindlæggelse ydes efter Sundhedslovens § 140.

Kommunikation

Kvalitetsstandarden sendes i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Det lokale Beskæftigelsesråd

Indstilling

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

- At kvalitetsstandarder sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet, hvorefter sagen genoptages.
- At forvaltningen bemyndiges til at foretage redaktionelle ændringer, som ikke omhandler ændringer i serviceniveau
- At kvalitetsstandarderne, samlet, forelægges Social- og Sundhedsudvalget i december måned hvert år med efterfølgende godkendelse i Kommunalbestyrelsen

Beslutning

Indstillingen godkendt. Kvalitetsstandarderne vil efter endt høringsproces blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen. De høringsberettigede råd fremsender bemærkninger til høringsfristen, hvorefter Social- og Sundhedsudvalget fastsætter ny høringsfrist.

Bilag

Kvalitetsstandard for Genoptræning efter sygehusindlæggelse 2018

Kvalitetsstandard for Genoptræning og vedligeholdende træning 2018

Punkt 15: Misbrugsbehandling - kvalitetsstandard

29.00.00-A00-1-13

Beslutningstema

Godkendelse af kvalitetsstandard for rusmiddelindsatsen i Behandlingscenter Jammerbugt 2018 - 2020.

Sagsfremstilling

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

I januar 2016 overgik den ambulante behandlingsindsats i forhold til alkohol- og stofmisbrug til Jammerbugt Kommune efter at have været forankret i et tværkommunalt samarbejde igennem nogle år. Baggrunden for, at man valgte at hjemtage opgaven var en tro på, at hjælp til borgerne i nærmiljøet giver mulighed for bedre støtte og nemmere adgang til behandling for borgerne i Jammerbugt Kommune. Det er vigtigt, at arbejdet med håndtering af misbrug/overforbrug håndteres i nærmiljøet, hvor det daglige liv leves, og udfordringerne findes, og Jammerbugt Kommune tilstræber, at behandlingen planlægges og foregår ambulant.

Behandlingscenter Jammerbugt er organisatorisk placeret i Sundheds- og Arbejdsmarkedsafdelingen.

Formål:

Alle borgere har ret til gratis behandling for alkohol- og stofmisbrug, og Jammerbugt Kommune skal give tilbud om behandling senest 14 dage, efter at borgeren har henvendt sig med et ønske om behandling.

Behandlingscenter Jammerbugts mission er at sikre, at borgere i Jammerbugt Kommune tilbydes og har nem adgang til relevant, helhedsorienteret og individuelt tilrettelagt behandling. Hovedformålet med behandlingen er at understøtte borgerens læring, udvikling og mestring af eget liv og herigennem at øge borgerens livskvalitet og mulighed for tilknytning til arbejdsmarkedet, for så vidt angår de, der er i arbejdsstyrken. Konkret får borgeren redskaber, der kan hjælpe dem med at stoppe eller reducere og kontrollere brugen af rusmidler og undgå tilbagefald.

Revision m.m.

Kvalitetsstandarden gennemgås årligt med henblik på opdateringer, revidering m.m., således at den reviderede kvalitetsstandard fremadrettet præsenteres på møde i Beskæftigelsesudvalget i december måned til godkendelse.

Forvaltningen er tidligere blevet bemyndiget til at foretage redaktionelle ændringer af kvalitetsstandarden, som ikke omhandler ændringer i serviceniveauet.

Ændringer i serviceniveauet vil fortsat kræve, at Beskæftigelsesudvalget godkender serviceændringen og hermed ændring af kvalitetsstandarden.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter § 101 i lov om social service

§ 4. Kommunalbestyrelsen reviderer kvalitetsstandarden mindst hvert andet år.

Stk. 2. Ved udarbejdelse og revision af kvalitetsstandarden inddrages repræsentanter for stofmisbrugerne og eventuelt deres pårørende.

Kommunikation

Kvalitetsstandarden sendes i høring i Handicaprådet, Ungerådet og Det lokale Beskæftigelsesråd.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller,

- at forvaltningen bemyndiges til at foretage redaktionelle ændringer, som ikke omhandler ændringer i serviceniveauet
- at kvalitetsstandarden, samlet, forelægges Beskæftigelsesudvalget og Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse i december måned hvert år.
- at Beskæftigelsesudvalget og Social- og Sundhedsudvalget indstiller kvalitetsstandarden til godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Indstillingen godkendt. Kvalitetsstandarderne vil efter endt høringsproces blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget & Beskæftigelsesudvalget til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen. De høringsberettigede råd fremsender bemærkninger til høringsfristen, hvorefter Social- og Sundhedsudvalget og Beskæftigelsesudvalget fastsætter ny høringsfrist.

Bilag

Kvalitetsstandard Behandlingscenter Jammerbugt

Punkt 16: Fritvalgsområdet – kontraktforlængelse (udbud igangsættes i oktober 2018)

00.00.00-A00-1-15

Beslutningstema

Kontraktforlængelse på fritvalgsområdet

Sagsfremstilling

Forvaltningen har fejlagtigt noteret, at der skulle tage stilling til kontrakten på fritvalgsområdet i februar 2018 med henblik på evt. ny rammekontraktperiode pr. 1. oktober 2018. Ved gennemgang af rammekontrakten med Service Nord primo januar måned, konstaterede forvaltningen, at rammekontrakten udløber pr. 30. juli 2018, dvs. 2 måneder før den noterede dato. Erfaringerne med tidligere gennemførte udbud på fritvalgsområdet indikerer, at det ikke vil være muligt at gennemføre en udbudsproces i 2018, idet et sådan udbud er omfattende i tid, ikke mindst den efterfølgende implementering af evt. nye leverandører.

Baggrund for nuværende udbud på fritvalgsområdet

Jammerbugt Kommune forberedte og gennemførte i 2014/2015 en udbudsproces på fritvalgsområdet indenfor servicelovens §§ 83 og 83a som omhandler personlig pleje og praktisk hjælp samt rehabiliterende indsatser, herunder varetagelse af specifikke sundhedslovsopgaver iht. sundhedslovens § 138. Dvs. specifikke sundhedslovsopgaver der kan varetages af SOSU-personale. Ydelserne på fritvalgsområdet er målrettet borgere bosiddende udenfor et plejecenter. Efter gennemført udbudsproces indgik Jammerbugt Kommune rammekontrakter med to fritvalgs leverandører, henholdsvis Service Nord og Intensiv Pleje. Rammekontrakterne er gældende for en 3-årig periode - 01.08 2015 – 31.07 2018 med optionsmulighed om 1 x 12 måneders forlængelse på uændrede vilkår.

Option i rammekontrakten

Punkt 5 i den nuværende rammekontrakt med Service Nord indeholder en option i forhold til 1 års forlængelse af kontrakten:

”Ordregiver kan forlænge rammekontrakten i op til 1 X 12 måneder. Forlængelse sker i givet fald på uændrede rammekontraktvilkår. Meddelelse herom skal gives til Rammekontrakthaver senest 3 måneder før rammekontrakten udløber, i modsat fald ophører rammekontrakten uden særskilt opsigelse”.

”Såfremt forlængelsen udnyttes, ophører rammekontrakten uden særskilt opsigelse ved dennes udløb”.

Tidsramme for gennemførelse af nyt udbud på fritvalgsområdet i 2018

Der skal tages stilling til, hvorvidt optionsmulighederne i rammekontrakten med fritvalgsleverandøren Service Nord skal bringes i anvendelse, eller om der skal gennemføres en udbudsproces på fritvalgsområdet i 2018.

Tholstrup og Hvilsted vurderer, at udbudsprocessen vil andrage ca. 6-7 måneder, ved hovedsagelig opdatering af tidligere anvendt udbudsmateriale inklusiv afsat tid til forhandling med tilbudsgiverne samt implementeringsprocesserne. For så vidt angår implementeringsprocesserne anbefaler Tholstrup og Hvilsted at der afsættes 3 måneder, hvilket er en del af de 6-7 måneder.

I tidsestimatet skal der også afsættes tid til høringsproces hos relevante høringsparter og politisk behandling af udbudsmaterialet før udbud samt politisk behandling af indkomne bud før endelig kontraktindgåelse.

Forvaltningen har skitseret et tidsforløb med afsæt i Tholstrup og Hvilsteds vurdering af tidsplan for en udbudsproces i 2018 og en tidsplan for gennemførelse af udbudsproces i 2019:

Opgaver	Realistisk tidsplan 2018	Tidsplan 2019
Opdatering af tidligere anvendt udbudsmateriale herunder indarbejdelse af evt. nye krav / nye elementer i en kravsspecifikation	Ultimo januar – ultimo februar	Oktober – november 2018
Høring hos relevante parter af udbudsmaterialet	Ultimo februar	december 2018
Politisk behandling før annoncering	Primo marts	januar

Annoncering - tilbudsfrist	Medio april	februar
Vurdering og evaluering af indkomne tilbud Evt. Forhandling med tilbudsgiverne	Medio april – medio juni	Marts-april
Politisk behandling / godkendelse		
Implementeringsproces – ny kontrakt	Medio juni – medio september	Maj – juni - juli

Med baggrund i Tholstrup og Hvilsteds vurdering af tidsforløb for gennemførelse af en udbuds- og implementeringsproces på fritvalgsområdet og på den baggrund forvaltningens beskrevne tidsplan anbefaler forvaltningen, at optionen i rammekontrakten med Service Nord bringes i anvendelse, således der gennemføres udbud på fritvalgsområdet i første kvartal af 2019, med opstart af processen i oktober 2018.

Status - nuværende leverandører på fritvalgsområdet

Den 29. september 2016 modtog Jammerbugt Kommune en information fra Intensiv Plejes advokat om, at firmaet Intensiv Pleje var gået konkurs. På daværende tidspunkt modtog 22 borgere personlig pleje og praktisk hjælp fra Intensiv Pleje. Jammerbugt Kommune iværksatte, som følge af konkursen, den udarbejdede nødberedskabsplan og overtog opgaverne hos de berørte borgere. 12 borgere valgte herefter den kommunale hjemmepleje og 10 borgere valgte Service Nord. Efterfølgende modtog Jammerbugt Kommune den, af Intensiv Pleje, deponerede garantistillelse grundet misligholdelse af kontrakten.

Siden den 29. september 2016 har borgerne haft to fritvalgs leverandører at vælge mellem; den kommunale hjemmepleje og Service Nord, hvilket lever op til lovgivningens intentioner på området om frit leverandørvalg.

I Jammerbugt Kommune har 350 borgere valgt Service Nord som leverandør og 1.233 borgere har valgt den kommunale hjemmepleje som leverandør. Ca. 20 borgere har valgt både Service Nord og den kommunale hjemmepleje som leverandør af de visiterede ydelser. Borgerne kan skifte leverandør ved anmodning herom til myndighed-senior.

Lovgrundlag

Serviceoven § 91: Kommunalbestyrelsen skal skabe grundlag for, at modtagere af hjælp efter § 83 kan vælge mellem to eller flere leverandører af denne hjælp, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal.

Økonomi

Der er ikke forbundet økonomi med at bringe rammekontraktens option i anvendelse.

Indstilling

Direktøren for Social- Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

- At optionen på 1 x 12 måneders forlængelse i rammekontrakten med Service Nord bringes i anvendelse
- At forvaltningen påbegynder opgaverne forbundet med gennemførelse af udbud på fritvalgsområdet i oktober 2018

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget indstiller forvaltningens indstilling godkendt.

Punkt 17: Madservice til borgere i eget hjem – kontraktforlængelse / udbud?

27.36.24-G01-1-15

Beslutningstema

Madservice til borgere bosiddende i eget hjem

Sagsfremstilling

Jammerbugt Kommune forberedte og gennemførte i 2015 en udbudsproces på døgnkost på plejecentrene (delaftale 1) samt madservice til borgere bosiddende i eget hjem (delaftale 2).

Efter gennemført udbuds- og forhandlingsproces indgik Jammerbugt Kommune rammeaftaler med tre leverandører af madservice.

Nærværende sag omhandler alene madservice til borgere bosiddende i eget hjem, dvs. indgåede kontrakter på delaftale 2.

De tre leverandører af madservice til borgere bosiddende i eget hjem er følgende:

- Det Danske Madhus, som leverer kølevakuum mad én gang ugentligt til 22 borgere
- Gadekøkkenet, som leverer kølemad 1-3 gange ugentligt til 272 borgere
- V. Hjermitslev kro, som leverer varmeholdigt mad dagligt til 88 borgere

Borgerne kan vælge mellem én af de tre leverandører, når borgerne er visiteret til madservice.

Det er forvaltningens vurdering, at de tre forskellige produktionsformer og leverandører giver borgerne mulighed for at vælge mad fra den madserviceleverandør som passer bedst ind i den enkelte borgers hverdagsliv.

Madservice visiteres med hjemmel i servicelovens § 83. Har borgerne brug for hjælp / støtte i forbindelse med opvarmning af maden fra den valgte leverandør visiteres borgerne hjælp hertil, også i henhold til servicelovens § 83.

Supplerende er der indgået aftale med Gadekøkkenet om levering af mad til visiterede borgere på Biersted aktivitetscenter samt indgået en aftale med V. Hjermitslev kro om levering af mad til visiterede borgere på aktivitetssentrene i Fjerritslev, Brovst og i Kaas. Det Danske Madhus ønskede på tidspunktet for rammeaftalernes indgåelse ikke, at indgå i opgaven som leverandør af mad til aktivitetssentrene.

Der skal tages stilling til, hvorvidt optionsmulighederne i rammeaftalerne (delaftale 2) med de tre leverandører af madservice til borgere i eget hjem skal bringes i anvendelse, eller om der skal gennemføres en udbudsproces på madservice til borgere bosiddende i eget hjem i 2018.

Option i rammeaftale 2

Punkt 5 i den nuværende rammeaftaler med de tre leverandører af madservice til borgere bosiddende i eget hjem indeholder følgende:

”Ordregiver kan forlænge rammeaftalen. Forlængelsen sker i givet fald på uændrede rammeaftalevilkår. Meddelelse herom skal gives til Leverandøren senest 6 måneder før rammeaftalen udløber, i modsat fald ophører rammeaftalen uden særskilt opsigelse”.

”Såfremt forlængelsen udnyttes, ophører rammeaftalen først ved særskilt opsigelse. Leverandør og ordregiver kan opsiges når som helst med et varsel på 12 måneder til en måneds udgang”.

Forlængelse af rammeaftalerne med de tre leverandører af madservice til borgere bosiddende i eget hjem
Rammeaftalerne giver mulighed for, at forlænge aftalerne med de tre nuværende leverandører på uændrede rammeaftalevilkår og ubestemt tid, indtil Jammerbugt Kommune som ordregiver eller en eller flere af de tre leverandører opsiges den enkelte leverandørs rammeaftale. Opsigelsen kan ske af henholdsvis Jammerbugt Kommune eller en og/eller flere af de tre leverandører med et varsel på 12 måneder til en måneds udgang.

Tidsramme for gennemførelse af udbud på madservice til borgere bosiddende i eget hjem

Forvaltningens erfaringer fra seneste gennemførte udbud af madservice samt Tholstrup og Hvilsteds anslåede tidsramme på 6-7 måneder for gennemførelse af udbud på fritvalgsområdet vurderes også at være den tidsmæssige ramme for gennemførelse af et udbud på madservice til borgere bosiddende i eget hjem.

En evt. tilrettelagt udbudsproces på madservice til borgere bosiddende i eget hjem vil kunne tilrettelægges i perioden februar – november 2018.

Lovgrundlag

Serviceloven § 91: Kommunalbestyrelsen skal skabe grundlag for, at modtagere af hjælp efter § 83 kan vælge mellem to eller flere leverandører af denne hjælp, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal.

Økonomi

Der er ikke forbundet økonomi med at bringe rammeaftalernes option i anvendelse.

Et evt. udbud kan resultere i ændrede priser end de nuværende. Såfremt prisstigningen overskrider det nationalt fastlagte betalingsloft vil det betyde meromkostninger for Jammerbugt Kommune, idet lovgivningen har fastlagt et betalingsloft for den enkelte borgers egenbetaling. betalingsloftet som for nuværende er 53 kr. (2018 niveau) for et hovedmåltid.

Indstilling

Direktøren for Social- Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget
- At Social- og Sundhedsvalget tager stilling til, hvorvidt rammeaftalerne med de tre leverandører skal forlænges på ubestemt tid og tilsvarende forlængelse af madservice leverance til aktivitetscentrene, eller om der skal gennemføres et udbud af madservice til borgere bosiddende i eget hjem i løbet af 2018.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget indstiller forvaltningens indstilling godkendt, idet det indstilles at rammeaftalerne forlænges på ubestemt tid.

Forvaltningen udarbejder oversigt vedr. kontraktfornyelser. altningen udarbejder oversigt vedr. kontraktfornyelser.

Punkt 18: Fremtidig model vedr. mad / døgnkostproduktion på plejecentrene

27.36.24-G01-1-15

Beslutningstema

Fremtidig model vedr. mad på plejecentrene

Sagsfremstilling

Den 22. marts 2017 besluttede Social- og Sundhedsudvalget, at ansøge om midler til renovering af køkkenerne på samtlige plejecentre med henblik på mulighed for døgnkostproduktion af mad på de enkelte plejecentre. Jammerbugt kommune fik godkendt ansøgningen og renoveringen af køkkenerne på plejecentrene er tilendebragt med udgangen af 2017 og tilbygningen på Solgården vil være afsluttet ved udgangen af februar 2018.

Social- og sundhedsudvalgets beslutning om ansøgning af køkkenrenovering betyder bl.a. at enhjemtagelsen af døgnkostproduktionen nu er mulig, således at der fremadrettet produceres og tilberedes mad på plejecentrene. Jammerbugt Kommune forberedte og gennemførte i 2015 en udbudsproces på døgnkost til plejecentrene (delaftale 1) samt madservice til borgere bosiddende i eget hjem (delaftale 2).

Efter gennemført udbuds- og forhandlingsproces indgik Jammerbugt Kommune en rammeaftale med leverandøren Det Danske Madhus, som var eneste bydende på opgaven i 2015.

Rammeaftalen med Det Danske Madhus er indgået for perioden den 1. december 2015 til den 30. november 2018.

Derfor er det aktuelt, at der på nuværende tidspunkt træffes beslutning om fremtidig model vedr. mad / døgnkostproduktion i forhold til de 7 plejecentre - (Kaas plejecenter, Pandrup plejecenter, Solbakken, Aabybro plejehjem, Birkelse plejecenter, Solgården samt Saltum plejecenter) - der er omfattet af Jammerbugt Kommunes rammeaftale (delaftale 1) med Det Danske Madhus. Den fremtidige model vedr. døgnkost til hjemmeboende er behandlet i en særskilt sag.

Døgnkost, herunder bestilling, anretning og servering indgår som nogle af de ydelser Jammerbugt Kommune tilbyder beboere på plejecentrene – hjemmel hertil findes i servicelovens § 83.

Rammeaftalen med Det Danske Madhus indeholder flere elementer, bl.a.:

- Bestilling samt modtagelse af færdigtilberedte hoved- og biretter til opvarmning på plejecentret. Herunder specialkost/diæter og kost forarbejdet til borgere med tygge-synke problematikker.
- Bestilling af halvfabrikata – f.eks. rørt frikadellefars, rå formede hakkebøffer m.m. som kan færdigtilberedes på plejecentret.
- Bestilling af råvarer til forarbejdning på plejecentret.
- Bestilling af samtlige kolonialvarer, brød og mejeriprodukter til anvendelse i døgnkost tilberedning samt til anretning og servering.
- Mulighed for at indkøbe lokale sæsonvarer, f.eks. kartofler, jordbær, friskfangede fisk etc.

Alle plejecentrene forestår selv tilberedning af morgen- og frokost måltider og benytter sig primært af, at indkøbe de varme måltider, f.eks. forretter og biretter, herunder desserter.

Nogle plejecentre bager selv dagligt, andre plejecentre bager flere gange om ugen. Det er på nuværende rammeaftale også muligt, at bestille bagværk via Det Danske Madhus.

Det er forvaltningens vurdering at samtlige elementer i den nuværende rammeaftale benyttes og giver mulighed for fleksibilitet i hverdagen.

Forvaltningen har netop modtaget årsrapporten for de kommunalt gennemførte tilsyn på de 8 plejecentrene beliggende i Jammerbugt Kommune. Tilsynet varetages af BDO på vegne af Jammerbugt Kommunes.

Af årsrapporten fremgår følgende hovedkonklusion i forhold til mad og måltider: ”I forhold til mad og måltider er det Tilsynet vurdering, at plejecentrene leverer denne indsats yderst tilfredsstillende og med høj kvalitet i opgaveløsningen. Alle plejecentrene arbejder i overensstemmelse med principperne for ”det gode måltid”, og der er fokus på faktorer, der har betydning for den enkelte beboers livskvalitet. Beboerne er meget tilfredse med kvaliteten af maden og måltiderne”. Måltiderne og det gode hverdagsliv har været et af fokusområderne i de gennemførte tilsyn, hvilket bl.a. kommer til udtryk i årsrapporten.

Det gode hverdagsliv omkring måltiderne består dels af nærvær, engagement og den stemning der opstår i relationen mellem beboerne og medarbejderne og beboerne, såvel som smagsoplevelsen ved det enkelte måltid mad. Forvaltningen er orienteret om, at beboerne i særlig grad nyder at følge med i de forskellige processer der sker, når maden forarbejdes i beboernes nærmiljø, dvs. i de respektive køkken-alrum på plejecentrene.

Alle plejecentre har kostfagligt personale ansat. Det gennemsnitlige timetal pr. plejecenter pr. uge til kostfagligt personale varierer fra plejecenter til plejecenter og kan ikke sammenlignes for så vidt angår timetal vs. antal plejeboliger.

Variationen ses som et udtryk for lokale prioriteringer på det enkelte plejecenter (det kostfaglige personale aflønnes via døgntaksttildelingen).

Plejecenter	Antal boliger inkl. midlertidige	Antal timer til kostfaglig medarbejder	Antal timer pr. bolig
Solgården	69	37 timer	0,53 time
Saltum	22	7 timer	0,31 time
Birkelse	22	28 timer	1,27 time
Aabybro	45	34 timer	0,75 time
Kaas	22	10 timer	0,45 time
Solbakken	40	20 timer	0,5 time
Pandrup	42	22 timer	0,52 time
I alt	292	167 timer	Gns. pr. bolig: 0,57 time

Kommunalbestyrelsen skal senest 6 måneder før rammeaftalen (delaftale 1) tage stilling til, hvorvidt optionsmuligheden i rammeaftalen skal bringes i anvendelse. Forvaltningen anbefaler, at der tages stilling inden udgangen af februar måned, hvis optionen ikke ønskes anvendt, idet en evt. hjemtagelse af døgnekstproduktionen vil medføre forskellige forberedelsesprocesser på det enkelte plejecenter, ligesom der skal ske nyansættelser af kostfagligt personale.

Option i rammeaftale 1

Punkt 5 i den nuværende rammeaftale gældende for døgnekst indeholder følgende:

”Ordregiver kan forlænge rammeaftalen. Forlængelsen sker i givet fald på uændrede rammeaftalevilkår. Meddelelse herom skal gives til Leverandøren senest 6 måneder før rammeaftalen udløber, i modsat fald ophører rammeaftalen uden særskilt opsigelse”.

”Såfremt forlængelsen udnyttes, ophører rammeaftalen først ved særskilt opsigelse. Leverandør og ordregiver kan opsiges når som helst med et varsel på 12 måneder til en måneds udgang”.

Rammeaftalen udløber den 30. november 2018, med mindre Jammerbugt Kommune udnytter optionsmuligheden for forlængelse. Det Danske Madhus skal senest den 31. maj 2018 modtage besked såfremt Jammerbugt Kommune ønsker at udnytte optionen.

Beboernes betaling for døgnekst

Der er fastlagt et maksimum beløb pr. døgn den enkelte beboer maksimalt må betale for døgnekst. Beløbet i 2018 ligger på 118,78 kr. Beboerne på plejecentrene betaler i 2018 et beløb på 111,01 kr. pr. døgn. Der er fastlagt et nationalt loft for beboernes maksimale døgnekstbetaling – loftet ligger i 2018 på 118,78 kr. Døgneksttaksten i Jammerbugt Kommune ligger i 2018 således 7,77 kr. under det nationalt fastlagte maksimum beløb for døgnekstbetaling.

Nedenstående præsenterer forskellige muligheder for fortsat at tilbyde døgnekst til beboerne på plejecentrene.

A) Forlængelse af rammeaftalen på døgnekst med Det Danske Madhus

Rammeaftalen giver mulighed for, at forlænge aftalerne med nuværende leverandør på uændrede rammeaftalevilkår og ubestemt tid, indtil Jammerbugt Kommune som ordregiver eller leverandøren, Det Danske Madhus, opsiges rammeaftalen. Opsigelsen kan ske af henholdsvis Jammerbugt Kommune eller Det Danske Madhus med et varsel på 12 måneder til en måneds udgang.

B) Udbud på døgnekstområdet

Forvaltningens erfaringer fra seneste gennemførte udbud af døgnekst og madservice samt Tholstrup og Hvilsteds anslåede tidsramme på 6-7 måneder for gennemførelse af udbud på fritvalgsområdet vurderes også her, at være den tidsmæssige ramme for gennemførelse af et udbud af døgnekst til borgere bosiddende på plejecentrene.

En udbudsproces på døgnekst til plejecentrene vil kunne tilrettelægges i perioden februar – november 2018.

C) Fremstilling af døgnekst på det enkelte plejecenter

- Ved en hjemtagelse af den fulde døgnekstproduktion til det enkelte plejecenter, dvs. også den daglige forarbejdning af hoved- og boretter, som i dag er koblet på nuværende rammeaftale, skal følgende forhold iagttages:
- Plejecentrenes fysiske rammer giver efter endt køkkenrenoveringsproces mulighed for, at producere mad i det enkelte køkken-alrum på plejecentret samt i de større køkkener som forefindes på to af plejecentrene (Aabybro og

Birkelse) samt i den nye tilbygning på Solgården.

- Den endelige godkendelse i forhold til ændring i køkkenernes brug skal foretages af fødevaremyndighederne (fra modtagekøkken til produktionskøkken).
- Til sikring af den faglige kvalitet i kost produktionen, blev der ved seneste gennemførte udbud stillet krav til personalets uddannelsesmæssige baggrund – ”Minimum professionsbachelor i ernæring eller anden tilsvarende kostfaglig uddannelse. Fagpersonen skal have den fornødne viden om kostsammensætninger og diæter”. Tilsvarende bør efterleves på det enkelte plejecenter, således det til enhver tid er muligt at tilbyde både normal- og special- og diætkost.
- En hjemtagelse af døgnkostproduktionen vil medføre et øget behov for kostfagligt personale, som delvist kan finansieres af beboernes betaling for kost. En betaling som også omfatter indkøb af råvarer, løbende vedligehold af kogegej, øget energiomkostninger til el og vand m.m.
- Der er tre forskellige ”driftsherrer” blandt de 7 plejecentre som alle skal efterleve den samme kvalitetsstandarder for døgnkost og som modtager samme døgnkostafregning til de forskellige plejebolig kategorier, ligesom beboerne betaler samme takst for døgnkosten.
- Der skal for plejecentre som drives af Jammerbugt Kommune, tages stilling til indgåelse af supplerende indkøbsaftaler på råvarer, kolonialvarer, mejeriprodukter m.m. som evt. ikke er omfattet af de nuværende indgåede indkøbsaftaler (kommunens indkøbsaftaler dækker ikke de udliciterede plejecentre og de plejecentre som drives af Danske Diakoner).
- Der skal forventes et øgt behov for administrative opgaver i forbindelse med modtagelse af regninger relateret til hjemtagelse af døgnkostproduktionen.

Økonomiske overvejelser ved hjemtagelse af døgnkosten til produktion på det enkelte plejecenter

Forvaltningen kan oplyse, at der skal allokeres ca. 62 kr. pr. døgn til råvarer, indkøb og løbende vedligeholdelse af køkkenudstyr, vand m.m. Et beløb som skal finansieres af beboernes døgnkostbetaling.

I forhold til 2018 taksten for døgnkost vil der således restere 49 kr. pr. belægningsdøgn til aflønning af kostfagligt personale. Ved en belægning på 97% på det enkelte plejecenter vil det i 2018 svare til 17.346 kr. pr. bolig – eller 69 timer pr. bolig pr. år. Det svarer til 1,32 time pr. bolig pr. uge ved anvendelse af en gsn. timeløn på 248,50 kr.

Opskrives døgnkost til det maksimale beløb, vil det i 2018-prisniveau svare til 56,78 kr. pr. belægningsdøgn til kostfagligt personale. Ved en belægning på 97% vil det i 2018 svare til 20.100 kr. pr. bolig. eller 80 timer pr. bolig pr. år. Det svarer til 1,53 time pr. bolig pr. uge ved anvendelse af en gns. timeløn på 248,50 kr.

Forvaltningen vurderer, at det enkelte plejecenters nuværende og individuelle allokering af timer til kostfagligt personale og beboernes betaling - dermed medfinansiering af kostfaglig personale - ikke er tilstrækkelig til opretholdelse af den faglige kvalitet i kostproduktionen og kvalitetsstandarden på området, såfremt døgnkostproduktionen hjemtages til det enkelte plejecenter.

Det kan overvejes, hvorvidt døgnkoststigningen til plejeboligerne i 2017/2018 svarende til i alt 76 kr. pr. belægningsdøgn delvist kan anvendes til finansiering af flere kostfagligt ansatte. I budgetaftalen for budget 2017, blev det besluttet, at de ekstra tildelte midler skulle udmøntes til en forøgelse af plejepersonalets fremmøde og opgavevaretagelse i beboernes vågne timer. Den beslutning havde baggrund i bl.a. at sikre samme økonomiske muligheder for den direkte pleje på plejecentrene uafhængigt af om plejecentrene drives som kommunale, private eller selvejende.

Opgaverne forbundet med døgnkostproduktion, samt forvaltningens estimat fremgår af bilag vedlagt sagen.

Lovgrundlag

Serviceoven § 83: Som dækker indsatserne personlig pleje og praktisk hjælp, herunder også døgnkost på et plejecenter.

Økonomi

Mulighed A: Der er ikke forbundet økonomi med at bringe rammeaftalernes option i anvendelse.

Mulighed B: Der skal afsættes ressourcer til gennemførelse af et udbud og evt. inddrages ekstern bistand til opgaven. Et udbud kan medføre ændrede priser pr. døgn.

Mulighed C: Forvaltningen har udarbejdet et estimat som viser, at der skal allokeres yderligere ressourcer svarende til ca. 1.5 mio. kr. ved en hjemtagelse af døgnkostproduktion, til aflønning af kostfagligt personale. Beregningen forudsætter at beboernes betaling for døgnkost øges til det maksimal beløb pr. januar 2019.

Der anvises følgende forlag til finansiering af merudgiften på ca. 1.5 mio. kr. ved hjemtagning af døgnkostproduktionen, således at maden ”laves fra bunden” på de enkelte plejecentre:

1. Døgnkost for kost øges til det centralt fastsatte loft og den nuværende døgnkost, som udkonteres til plejeboligerne i 2017/2018 kan medfinansiere dele af lønomkostningerne til kostfagligt personale på det enkelte plejecenter. Det vil betyde, at der er færre timer til den direkte pleje, timer som også i dag anvendes til anretning, og tilberedning af maden henover døgn.
2. Døgnkost for kost øges til det central fastsatte loft og der der anmodes om en tillægsbevilling, svarende til den estimerede merudgift ved hjemtagelse af døgnkostproduktionen svarende til ca. 1.5 mio. kr. årligt.

Indstilling

Direktøren for Social- Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

- At Social- og Sundhedsvalget drøfter de foreslåede muligheder og fremsender en indstilling til Økonomiudvalget omhandlende den fremadrettede model for mad og døgnkostproduktion på de plejecentre der er omfattet af nuværende rammeaftale med Det Danske Madhus.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget indstiller, at sagen drøftes på næste temamøde i Kommunalbestyrelsen.

Bilag

Døgnkost på plejecentrene - økonomi - januar 2018 - bilag 18.01.18.docx

Punkt 19: Henvendelse vedrørende partnerskab fra Idrætscenter Jammerbugt

27.15.12-G01-15-17

Beslutningstema

"Idrætscenter Jammerbugt" i Fjerritslev ønsker partnerskab med Jammerbugt Kommune.

Sagsfremstilling

"Idrætscenter Jammerbugt" oplyser at:

- de igennem et stykke tid har drøftet muligheden for at etablere Senioridræt/+60.
- de har afsat et opstartsbeløb til annoncer, instruktører, kaffe m.m.
- tæt på 80 aktive ældre mødte op ifm. et afholdt opstartsmøde.
- første aktivitetsdag blev afholdt d. 16. november, hvor der mødte 60 seniorer op.
- første aktivitetsdag stod på fælles opvarmning, derefter ud på forskellige stationer. Der deltog 14 borgere til floorball, 8 borgere til badminton, 14 borgere i motionscenter, en del borgere til gymnastik og en del borgere til "Smart-training".
- ovennævnte dag blev afsluttet med kaffe og god dialog.
- de har haft mindst 80 seniorer i gang i forbindelse med de 3 afholdte aktivitetsdage. Der var en gennemsnitsalder på omkring 70 år +/-.
- Citat: " Det er en fantastisk forebyggende indsats, men at der kan/skal bygges videre på tiltaget". Det kan f.eks. ske ved hjælp af fælles "spis-sammen-middage", foredrag, udflugter m.m.

Økonomi

"Idrætscenter Jammerbugt" oplyser:

- at de foreløbigt har brugt cirka 10.000 kr på annoncer, brød/kaffe m.m.
- at de har søgt penge fra Veluxfonden og fondene i Spar V og Jutlander (til indkøb af "grej").
- at tiltaget givetvis ikke konkret kan "kapitaliseres", men over tid vil kunne spare "kommunekassen for en masse penge" (citater).

Kommunikation

"Idrætscenter Jammerbugt" foreslår partnerskab med kommunen med henblik på:

- at skabe rammer for et godt og aktivt seniorliv.
- at udarbejde en "god økonomisk case for kommunen" (citater).

"Idrætscenter Jammerbugt" foreslår, at et partnerskab fx kan bestå af:

- et fast årligt beløb eller tilskud, hvor Idrætscenter Jammerbugt forpligter sig til, at stille et antal timer til rådighed til assistance.
- et samarbejde, hvor kommunalt sundhedspersonale assisterer med "råd og dåd".

Indstilling

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

- at forslaget om partnerskab drøftes

Social- og Sundhedsudvalget, 19. december 2017, pkt. 120:

Sagen genoptages på næste Social- og Sundhedsudvalgsmøde.

Per Halsbo-Larsen ønsker, at der bliver truffet en beslutning på udvalgsmødet d. 19. december 2017.

Genoptagelse i Social- og Sundhedsudvalget:

Beslutningstema:

"Idrætscenter Jammerbugt" i Fjerritslev ønsker partnerskab med Jammerbugt Kommune.

Sagsfremstilling:

Social- og Sundhedsudvalget behandlede sagen på det ekstraordinære møde d. 19. december 2017. På dette møde blev det besluttet, at genoptage sagen på førstkommande møde i januar 2018 og forvaltningen blev anmodet om at indhente yderligere information hos Vækst- og Udviklingsforvaltningen vedr. praksis for partnerskabsaftaler med idrætsforeninger / idrætscentre.

Forvaltningen har endnu ikke modtaget informationen, hvorfor informationen først vil foreligge på udvalgets møde, til behandlingen af dette punkt.

Indstilling:

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

- at forslaget om partnerskab drøftes

Social- og Sundhedsudvalget, 9. januar 2018, pkt. 3:

Idrætscenter Jammerbugt v/ Søren Konnerup inviteres til næste møde i Social- og Sundhedsudvalget med henblik på uddybning af ansøgningen.

Genoptagelse i Social- og Sundhedsudvalget:

Beslutningstema:

"Idrætscenter Jammerbugt" i Fjerritslev ønsker partnerskab med Jammerbugt Kommune.

Sagsfremstilling:

Social- og Sundhedsudvalget behandlede sagen på det ekstraordinære møde d. 19. december 2017.

På nævnte møde blev det besluttet, at genoptage sagen på førstkommande møde i januar 2018 og forvaltningen blev anmodet om, at indhente yderligere information hos Vækst- og Udviklingsforvaltningen vedr. praksis for partnerskabsaftaler med idrætsforeninger / idrætscentre. Udvalget fik udleveret den nævnte information på udvalgsmødet d. 9. januar 2018.

På sidstnævnte udvalgsmøde blev det besluttet, at invitere "Idrætscenter Jammerbugt" v/ Søren Konnerup til næste møde i Social- og Sundhedsudvalget (d. 30. januar 2018) med henblik på uddybning af ansøgningen.

Søren Konnerup er inviteret til kl. 16.00, og har meldt tilbage, at han gerne vil deltage.

Indstilling:

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

- at forslaget om partnerskab drøftes

Beslutning

Søren Konnerup fra Idrætscenter Jammerbugt uddybede henvendelsen vedr. partnerskab. Social- og Sundhedsudvalget finder, at aktiviteterne i projektet Senior Idræt er meget positive, og understøtter sundhedsindsatsen i Jammerbugt kommune. Udvalget anbefaler, at Idrætscenter Jammerbugt opretter en forening vedr. Senior Idræt og at denne forening søger §18 midler. Forvaltningen kontakter Idrætscenter Jammerbugt vedr. rådgivning i forbindelse med etablering af en forening.

Bilag

Fjerritslev i bevægelse

Notat + bilag til punkt 3 SSU 090118

Punkt 20: Forebyggelse for Fremtiden. KL's udspil om sundhedsfremme og forebyggelse

29.00.00-A00-1-18

Beslutningstema

Forebyggelse for Fremtiden. KL's udspil om sundhedsfremme og forebyggelse

Sagsfremstilling

KL kommer i udspillet 'Forebyggelse for fremtiden' med 6 pejlemærker, som gør en forskel for borgernes sundhed. Udspillet er en invitation til politisk drøftelse i alle udvalg.

Sundhed er en forudsætning for, at borgerne kan leve det liv, de ønsker. Mange lever dog med fysisk og mental sygdom, der i væsentlig grad kunne have været forebygget. I de sidste mange år har det national politisk fokus været på sygdom og behandling på højt specialiserede sygehuse. KL lægger i sit udspil op til, at nu er tiden kommet til at fokusere på at forebygge, hvilket kræver prioritering fra alle aktører.

Alle borgere er på forskellige tidspunkter af deres liv i kontakt med kommunen – fx i sundhedsplejen, dagtilbud, skoler, jobcentre og i ældreplejen. Og alle borgere færdes i byrummet, i naturen og lever deres liv i vores fælles samfund. Kommunerne har derfor nogle helt unikke muligheder for at bidrage til at fremme sundheden og forebygge sygdom hos borgerne.

Med udspillet indbyder KL til en politisk drøftelse i alle udvalg om, hvordan den enkelte kommune fremadrettet kan skabe endnu mere systematik og bedre kvalitet i forebyggelsesindsatsen på tværs af fagområder.

Pejlemærker for fremtidens forebyggelse

KL foreslår i udspillet seks pejlemærker for forebyggelse for fremtiden:

1. Alle skal have mulighed for et sundt liv – fælles ansvar og kvalitet i indsatsen.
2. Alle børn skal have en sund start på livet, der fremmer deres trivsel, udvikling og læring.
3. Alle unge skal have plads i fællesskabet og komme godt på vej i uddannelse og job.
4. Flere skal vælge et røgfrit liv, og ingen børn og unge skal begynde at ryge.
5. Flere skal drikke mindre, og ingen børn og unges liv må skades af alkohol.
6. Flere skal leve et liv med bedre mental sundhed og trivsel.

KL's udspil danner i samspil med resultatet af sundhedsprofil 2017, som foreligger i marts måned 2018 og Sundhedsstyrelsens reviderede forebyggelsespakker et godt grundlag for den revision af den eksisterende sundhedspolitik, som forvaltningen er ved at indlede. Alene af denne grund, men også genrelt lægges op til en drøftelse af pejlemærkerne med henblik på en eventuel indarbejdelse i Jammerbugt kommunes sundhedspolitik 2018-2021.

Udkast til kommende sundhedspolitik tillige med tids- og handleplan vil blive forelagt til politisk drøftelse i 2018.

Lovgrundlag

Sundhedslovens §119 stk. 1 og 2.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller:

- At pejlemærkerne drøftes med henblik på indarbejdelse i Jammerbugt Kommunes sundhedspolitik 2018-2021

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tilslutter sig pejlemærkerne. Udvalget foreslår endvidere, at der i Sundhedspolitikken indarbejdes et pejlemærke vedr. forebyggelse af overvægt hos børn og voksne.

Bilag

Borgmesterbrev om nyt udspil 'Forebyggelse for fremtiden'

KL udspil Forebyggelse for fremtiden (pixi-version)

KL udspil Forebyggelse for fremtiden (samlet version)

Punkt 21: Orientering om Finansloven for 2018

00.01.00-A00-1-18

Beslutningstema

Orientering om Finansloven for 2018 med særlig interesse for Social- og Sundhedsudvalget og Beskæftigelsesudvalget.

Sagsfremstilling

Aftale om finansloven for 2018 med særlig interesse for Social og Sundhedsudvalget samt Beskæftigelsesudvalget i Jammerbugt Kommune

Økonomiske konsekvenser mio. kr.	2018 på landsplan	2018 JK forventet	2019 på landsplan	2020 på landsplan	2021 på landsplan
Bedre vilkår for ældre (1)	500	3,900	500	500	500
Bedre indsats mod sygefravær (2)	10	Ansøgningspulje	20	20	20
Forsøgsordning på ældreområdet (3)	25	Pulje og forsøgsordning	25	25	25
En værdig død (4) Udmøntes via bloktilskud	60	0,400	60	60	60
Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen (5)	216	Udmøntningen drøftes mellem aftalepartnerne bag Finansloven	212	210	207
Sundhedspulje (6)	100	Udmøntes til initiativer	100	100	100
Frit valg for genoptræning (7)	61	0,406	50	50	50
Aflastning af pårørende (8) Udmøntes via bloktilskud	60	0,400	60	60	60
Data og digitalisering på sundheds- og ældreområdet (9)	34		34	34	34
Fremrykning af FGU skoleydelse til produktionsskoleelever (10)	22		13		

1. Bedre vilkår for ældre

Der er afsat 500 mio. kr. årligt på landsplan til et løft af ældreområdet til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejehjem.

Midlerne udmøntes til kommunerne via en statslig pulje som et direkte tilskud, der fordeles mellem kommunerne på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehov på ældreområdet. Dermed sikres det, at midlerne især understøtter de kommuner, som har forholdsvis mange ældre, i at yde en værdig pleje.

Aftalepartierne ønsker, at midlerne i videst muligt omfang, og under hensyntagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til at opjustere arbejdstiden for deltidsansatte medarbejdere og ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger på plejehjem mv. og i hjemmeplejen. Midlerne kan således anvendes til ansættelse af nye medarbejdere samt opjustering af arbejdstiden for eksisterende medarbejdere og fordeles mellem kommunerne på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

Kommunerne skal primo 2018 indsende en redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet for den planlagte anvendelse af 2018-midlerne. Med henblik på at understøtte en lokal udvikling, hvor flere medarbejdere får mulighed for at arbejde på fuld tid og bidrage med deres fulde potentiale, skal kommunerne derudover indsende en redegørelse for den lokale indsats for at sænke sygefraværet og øge den gennemsnitlige arbejdstid for medarbejderne på ældreområdet. Redegørelsen indsendes sammen med dokumentationen for den planlagte anvendelse af 2018-midlerne, og kommunerne gør status for indsatsen ved puljens overgang til bloktilskuddet.

Som adgang til at få andel i puljen gøres det i 2018 obligatorisk for kommunerne at indsende redegørelserne. For at sikre en smidig og simpel administration af ordningen, skal anvendelsen af 2019-midlerne indarbejdes i den enkelte kommunes samlede redegørelse for anvendelsen af værdighedsmilliarden.

Anvendelsen af midlerne i 2018 og 2019 indgår i den endelige status for værdighedsmilliarden, som regeringen og Dansk Folkeparti skal have i foråret 2019. For anvendelsen af midlerne i 2020 og 2021 indsendes der selvstændige redegørelser til Sundheds- og Ældreministeriet. Fra 2022 overgår midlerne til at blive udmøntet og fordelt gennem det generelle bloktilskud. Der skal for hvert puljeår indsendes revisorpåregnede regnskaber for anvendelsen af midlerne. Regeringen og Dansk Folkeparti er enige om, at de nye midler i videst muligt omfang skal gå til en bedre indsats til glæde for de ældre borgere og medarbejderne, og ikke til øget administration. Derfor tilrettelægges udmøntning af puljen så administrativt enkelt som muligt i tråd med udmøntningen af værdighedsmilliarden fra finansloven for 2016.

2. Bedre indsats mod sygefravær

Der er afsat en ansøgningspulje til nye kommunale initiativer, der systematisk skal nedbringe sygefraværet i ældreplejen.

Hvilke kriterier, der er til udmøntning af denne pulje og hvordan midlerne fordeles, er endnu ikke beskrevet. Der nedsættes på landsplan en følgegruppe, som har til opgave at beskrive kriterierne for, hvilke projekter der kan ydes støtte til. Følgegruppen fremlægger kriterierne i marts 2018, hvorefter den kommunale ansøgningsfrist vil være medio 2018. Denne pulje administreres af Beskæftigelsesministeriet.

3. Forsøgsordning på ældreområdet

Styrkelse af borgernes frie valg på ældreområdet. Der igangsættes en ny forsøgsordning for frit valg på ældreområdet i perioden 2018-2021, der eksempelvis kan understøtte en øget inddragelse af private leverandører i udførelsen af rehabiliteringsforløb samt udvidet brug af fritvalsbeviser på madservice.

4. En værdig død

Understøttelse af kommunernes arbejde med at sikre ældre en værdig afslutning på livet. Uanset om den ældre bor på plejehjem eller i eget hjem, har man krav på en værdig død.

5. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Udspillet skal bl.a. følge op på udvalget om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og sikre en mere sammenhængende behandling og pleje af ældre mennesker og mennesker med kroniske sygdomme, jf. også regeringens arbejdsprogram for en sammenhængsreform.

Regeringen vil drøfte udmøntningen af udspillet med aftalepartierne.

6. Sundhedspulje

Der afsættes en sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet. Puljen udmøntes til sundhedsinitiativer i løbet af 2018.

Puljen udmøntes til sundhedsinitiativer i løbet af 2018.

7. Frit valg for genoptræning

Der indføres frit valg på genoptræning til borgere, der udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan. Borgeren skal kunne vælge en privat leverandør, hvis kommunen ikke kan begynde genoptræning inden for syv dage efter udskrivelse. Midlerne skal bl.a. dække udgifter til behandling af patienter, der aktuelt venter mere end 7 dage (pukkelafvikling) samt til at sikre den nødvendige kapacitetsudbygning i kommunerne. Det forventes, at rettigheden vil kunne indføres ved en ændring af Sundhedsloven med ikrafttræden 1. juli 2018.

8. Aflastning af pårørende

Ægtefæller og pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, skal have gode vilkår. Området fremover skal prioriteres og beskrives i kommunernes værdighedspolitikker, så kommunernes indsats for de pårørende kan styrkes.

9. Data og digitalisering på sundheds- og ældreområdet

Brugen af data på sundheds- og ældreområdet skal være mere sikker. Derfor er afsat der 34 mio. kr. årligt fra 2018 for at understøtte dette. Regeringen og Dansk Folkeparti har sammen med Danske Regioner og kommunerne indgået en aftale om at lave en strategi, der skal udstikke rammerne for en sikker, sammenhængende og moderne digital infrastruktur på sundheds- og ældreområdet. En bedre digital infrastruktur kan forenkle arbejdsgange, sikre nemmere adgang til relevante data samt vidensdeling mellem behandlingsansvarlige i borgernes forløb. Derudover skal cyber- og informationssikkerhed på sundhedsområdet øges

10. FGU (Forberedende GrundUddannelse)

Produktionsskoleydelsen hæves til niveauet for den kommende skoleydelse for ikke-forsørgere på den forberedende grunduddannelse.

Økonomi

En del af midlerne afsat i Finansloven for 2018 tildeles via bloktilskuddet. Andre initiativer kræver ansøgning og godkendelse for at få del i midlerne afsat til initiativerne.

Indstilling

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

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning

Bilag

aftale-om-finansloven-for-2018.pdf

Punkt 22: TeleCare Nord / Udbud af telemedicinsk løsning og serviceydelser

29.30.08-G01-6-17

Beslutningstema

TeleCare Nord / Udbud af telemedicinsk løsning og serviceydelser

Sagsfremstilling

I Nordjylland er telemedicin til borgere med KOL et ordinært tilbud i drift.

Tilbuddet drives, efter en politisk beslutning i 2015 (i alle nordjyske kommuner og regionen) af en fælles telemedicinsk servicefunktion, TeleCare Nord.

TeleCare Nord har, på vegne af de nordjyske kommuner og regionen, ansvaret for drift, vedligehold og udvikling af det samlede telemedicinske set up gennem løbende konkurrenceudsættelse og optimering.

Tilbuddet anvender den løsning og det patientudstyr, der blev anskaffet i storskala projektet TeleCare Nord 2012-2015.

Den nuværende løsning blev udviklet som open source og kan ikke videreføres.

Den nuværende aftale om service og logistik udløber i 2018, og patientudstyret er forældet og skal udskiftes.

Derfor skal Nordjylland, for at indfri økonomiaftalerne om telemedicin til borgere med KOL, anskaffe en ny telemedicinsk løsning og indgå en ny aftale om serviceydelser og patientudstyr.

Telemedicinske løsninger

Alle landets regioner og kommuner har tilsluttet sig et fælles udbud for telemedicinske løsninger (FUT).

Der er i den seneste økonomiaftale afsat 35 mio. kr. til løsningerne.

De 35 mio. dækker ikke den løsning, der retter sig mod borgeren, som derfor skal finansieres lokalt af region og kommuner i fællesskab.

Når udbuddet er afsluttet, skal der vælges en ny løsning i Nordjylland.

Dette forventes at kunne ske omkring september 2018.

Service, logistik og patientudstyr

TeleCare Nord skal udbyde opgaven med serviceydelser, som omfatter leasing af udstyr, klargøring og logistik af patientudstyr til telemedicin.

Udbuddet skal erstatte den nuværende aftale, som udløber i 2018, og imødekomme behovet for at udskifte det eksisterende patientudstyr primo 2019.

Økonomi

De nye telemedicinske løsninger påvirker TeleCare Nords løbende driftsøkonomi.

Økonomien er uafklaret indtil udbuddenes afslutning, men der indarbejdes et estimat for opdriften i den budgetbrik, der fremsendes til region og kommuner vedrørende TeleCare Nords løbende driftsbudget 2019.

Stigningen opstår, fordi det nuværende driftsbudget ikke indeholder omkostninger til lokal genanskaffelse af patientudstyr, og fordi den nuværende telemedicinske løsning er open source og derfor licensfri.

De 35 mio. kr. der er afsat i økonomiaftalen dækker fælles investeringer i telemedicinsk løsninger, men ikke den løsning, der retter sig mod borgeren og patientudstyret.

Et forsigtigt overslag er opgjort til en stigning på ca. 6 mio. kr.

Serviceydelser inklusiv en leasingaftale for patientudstyr til 1400 borgere udgør skønsmæssigt en stigning på 5 mio. kr.

Den telemedicinske løsning udgør skønsmæssigt en stigning på 1 mio.

Ovenstående estimer vil løbende blive valideret ligesom der er et fortsat og vedvarende fokus på, at optimere det telemedicinske set-up og de tilhørende arbejdsgange.

Et løft på 6 mio. kr. pr. år vil resultere i følgende årlige ekstraomkostninger pr. bidragsyder beregnet i forhold til det nuværende 50/50 fordelingsprincip.

Brønderslev		185.373
Frederikshavn		318.490
Hjørring		344.003
Jammerbugt		200.399
Læsø		10.074
Mariagerfjord		220.251
Morsø		111.603
Rebild		150.071
Thisted		233.409
Vesthimmerland		195.308
Ålborg		1.031.020
Region Nordjylland		3.000.000
I alt Landsdelsprogram Nordjylland		6.000.000

Ovenstående estimat medtager ikke engangsomkostninger til overgang fra gamle og implementering af nye løsninger og serviceydelser.

Det antages, at disse omkostninger kan afholdes indenfor TeleCare Nords eksisterende økonomi.

Indstilling

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

- At det godkendes, at Telecare Nord, ved godkendelse i "Det Fælles Forretningsudvalg" (FU), på vegne af kommuner og region:
 - Vælger en ny telemedicinsk løsning og indgår kontrakt med leverandør
 - Gennemfører udbud af serviceydelser og patientudstyr og indgår kontrakt med leverandør

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget indstiller forvaltningens indstilling godkendt.

Bilag

Punkt 3, DAS 9. nov. 2017.pdf

Punkt 23: Opsigelse af leverandøraftale / diabetesartikler

27.00.00-G01-2-18

Beslutningstema

OneMeds opsigelse af leverandøraftale med Jammerbugt Kommune vedr. diabetesartikler

Sagsfremstilling

Efter et udbud indgik Jammerbugt Kommune d. 1. januar 2017, i samarbejde med Hjørring og Vesthimmerland Kommuner, en pris- og leveringsaftale med OneMed på diabetesartikler. På det tidspunkt blev det estimeret, at Jammerbugt Kommune ville opnå en udgiftsreduktion på ca. kr. 695.000 årligt.

I Jammerbugt Kommune modtager ca. 1200 borgere årligt løbende støtte til diverse diabetesartikler.

I oktober 2017 modtager forvaltningen en meddelelse fra OneMed, hvori den indgåede aftale opsiges med virkning fra d. 1. april 2018. Opsigelsen begrundes med, at virksomhedens underleverandører har hævet deres priser og man derfor fremadrettet ser sig nødsaget til at beregne en prisstigning, såfremt aftalen skal løbe videre efter d. 1. april 2018.

Forvaltningen har i processen været i dialog med både Hjørring og Vesthimmerland Kommuner om hvorvidt de fortsat vil indgå i en aftale med OneMed efter d. 1. april 2018.

Udmeldingen fra Hjørring Kommune er, at de har taget OneMeds opsigelse til efterretning og på baggrund heraf, ønsker diabetesartiklerne ud i et nyt udbud.

I Vesthimmerlands Kommune har man accepteret Onemeds prisstigning – dels fordi det derved kan give en nogenlunde sikkerhed for den økonomiske ramme i 2018, men også fordi det er meget usikkert om et nyt udbud vil resultere i en tilsvarende eller lavere pris på diabetesartikler. Denne indfaldsvinkel bygger også på, at de konkurrerende bud som blev givet ved sidste udbud, svarer nogenlunde til den udgift, som kommunerne vil få, hvis aftalen med OneMed forlænges.

Forvaltningen indstiller derfor at Jammerbugt Kommune accepterer Onemeds prisstigning, dels med samme begrundelser, som de der er anført i Vesthimmerland Kommune, men også fordi implementeringen af en ny aftale med en ny leverandør erfaringsmæssigt vil skabe ganske stor utryghed og forvirring blandt vore ca. 1200 brugere i Jammerbugt kommune. Dertil skal nævnes, at det er forbundet med relativt store administrative omkostninger at skifte udbyder, kun godt et år efter seneste udbud.

Lovgrundlag

Serviceovens § 112 vedrørende kropsbårne hjælpemidler.

Økonomi

Jammerbugt Kommunes udgift til diabetesartikler er pt. ca. kr. 1,6 mio. årligt. Med den varslede prisstigning fra OneMed vil udgiften stige med ca. kr. 150.000 årligt, til kr. 1,75 mio. årligt. Den varslede prisstigning søges finansieret indenfor Social- og Sundhedsudvalgets samlede politikområder.

Indstilling

Med udgangspunkt i sagens korte tidsperspektiv indstiller Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren sagen til godkendelse af formand og næstformand af Social- og Sundhedsudvalget:

- at Jammerbugt Kommune accepterer OneMeds prisstigning.
- at Social- og Sundhedsudvalget orienteres herom på udvalgs møde den 30. januar 2018.

Beslutning 15. januar 2018:

Formand for Social- og Sundhedsudvalget Ib Nellemann og næstformand i Social- og Sundhedsudvalget Diane Aarestrup godkendte indstillingen.

Indstilling 30. januar 2018:

Social-, Sundheds og Beskæftigelsesdirektøren indstiller:

- at Social- og Sundhedsudvalget tager formandens og næstformandens beslutning til efterretning.

Beslutning

Indstillingen godkendt

Punkt 24: Introduktion til Social- og Sundhedsudvalget

00.22.02-P24-5-17

Beslutningstema

Introduktion til Social- og Sundhedsudvalget og dets ressortområde.

Sagsfremstilling

Forvaltningen vil give en kort introduktion til Social- og Sundhedsudvalgets ressortområder.

Indstilling

Social-, Sundheds- & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter hvilket introduktionsforløb forvaltningen skal arbejde videre med.

Social- og Sundhedsudvalget, 9. januar 2018, pkt. 1:

Forvaltningen udarbejder forslag til rundtur til forvaltningens institutioner og udarbejder oplæg til introseminar.

Udvalgsmedlemmerne fremsender datoforslag til forvaltningen.

Dialogmøderne starter kl. 15.00 og ikke kl. 14.00, som tidligere aftalt.

Genoptagelse i Social- og Sundhedsudvalget:

Beslutningstema:

Udkast til introduktionstur.

Sagsfremstilling:

Forvaltningen har udarbejdet 2 udkast til, hvordan en fælles introduktionstur (for udvalgsmedlemmerne) til forvaltningens institutioner vil kunne tilrettelægges.

Udvalgsmedlemmerne har fremsendt datoforslag til forvaltningen.

Indstilling:

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

- At Social- og Sundhedsudvalget træffer beslutning om datoer for introduktionsdag og introduktionsrundtur

Beslutning

Form og indhold i introduktionsprogrammet blev drøftet. Forvaltningen fremsender forslag til datoer

Bilag

Introduktionstur med SSU - Aabybro og Pandrup.docx

Introduktionstur med SSU - Brovst og Fjerritslev.docx

Punkt 25: 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.

Meddelelser fra Sundheds- og Seniorchefen:

- Orientering om tilsynsrapport ift. Sygeplejen (udekørende), Brovst.
- Orientering om tilsynsrapport ift. Hjemmeplejen Øst, Fjerritslev.

Indstilling

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

- at meddelelserne tages til efterretning

Beslutning

Meddelelserne blev taget til efterretning. D. 5. maj reserveres til besøg hos Aalborg kommune og Domea

Bilag

Tilsynsrapport Hjemmeplejen Fjerritslev Øst 2017.pdf

Tilsynsrapport - sygeplejen Brovst - 2017.pdf