

REFERAT Sundhedsudvalget d. 10-01-2017

Mødedato Tirsdag d. 10. januar 2017 kl. 15:30

Mødested Farsø administrationsbygning, lokale K2

Indholdsfortegnelse

Minibudgetopfølgning pr. 30. november 2016 - Sundhedsudvalget.....	3
Budget 2017 contra forventet regnskab 2016 - Sundhedsudvalget.....	5
Aftale mellem Region Nordjylland og Vesthimmerland kommune vedrørende fælles hjælperordning	6
Projekt Tidlig Indsats på Tværs (TIT).....	8
Kvalitetsstandarder 2017 - lovpligtige.....	10
Kvalitetsstandarder 2017 - ikke lovpligtige.....	12
kvalitetsstandarder 2017 - voksne med særlige behov.....	15
Meddelelser til sundhedsudvalgets møde den 10. januar 2017.....	16
Lukket: Udbud.....	17
Lukket: Personsag.....	18

Punkt 1: Minibudgetopfølgning pr. 30. november 2016 - Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

1. Åbent - Minibudgetopfølgning pr. 30. november 2016 - Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 820-2016-28350

Doknr.: 820-2017-4448

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Baggrund

Ifølge tidsplan for budgetopfølgninger, skal der udarbejdes minibudgetopfølgning pr. 30. november 2016.

Som en konsekvens af Sundhedsudvalgets økonomiske udfordring igennem hele 2016 er budgetopfølgningen udarbejdet i lighed med de 3 obligatoriske budgetopfølgninger.

Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen viser et overskud på -3,015 mio. kr., hvortil det skal bemærkes, at dette overskud indeholder uforbrugte projektmidler på -7,692 mio. kr. fra bl.a. værdighedsmidler samt klippekort til de svageste ældre. Disse uforbrugte projektmidler vil blive søgt overført til 2017 i forbindelse med det endelige regnskab for 2016.

I forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30. september 2016 blev der givet en tillægsbevilling på 6,107 mio. kr.

Det forventede regnskabsresultat skønnes pr. 30. november 2016 excl. uforbrugte projektmidler til et merforbrug på 4,677 mio. kr.

Siden budgetopfølgningen pr. 30. september 2016 ses der en stigning i udgifterne til aktivitetsbestemt medfinansiering, hvorfor det samlede forventede mindreforbrug incl. midtvejsregulering er nedjusteret fra -8 til -7 mio. kr.

Derudover er de samlede udgifter til handelsbalancen (køb og salg af pladser) forhøjet med 0,7 mio. kr. og endvidere er der på tilbud under psykiatri og handicapafdelingen foretaget tilbagebetaling af uretmæssigt opkrævede udgifter til ledsagelse i størrelsesordenen 0,5 mio. kr.

Under Teknik- og økonomiforvaltningen, Projekter og ejendomme er det forventede merforbrug forhøjet fra 1,772 mio. kr. til 2,886 mio. kr. Stigningen skyldes bl.a. administrationsbidrag samt at salg af Granlyvej pr. 30. september 2016 var indregnet med en indtægt på -0,3 mio. kr.

Som også bemærket ved tidligere budgetopfølgninger ses der løbende stigninger i udgifterne til vederlagsfri fysioterapi. Trods en tillægsbevilling på 2,0 mio. kr. i forbindelse med budget 2015 samt tilsvarende forhøjelse af budget 2016 forventes der i 2016 et merforbrug i størrelsesordenen 0,9 mio. kr. En mulighed for at imødegå disse udgiftsstigninger er at gå i konkurrence med de private fysioterapeuter, hvorfor administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget bør overveje, hvorvidt kommunen skal stille sig til rådighed for levering af vederlagsfri fysioterapiydelser.

Der vedlægges oversigt over udviklingen i udgifterne til vederlagsfri fysioterapi for perioden 2014-2016.

Derudover er budgetopfølgning incl. noter vedhæftet som bilag.

Lovgrundlag

Styrelsesloven.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Se ovenfor.

Administrationen indstiller

- at Minibudgetopfølgningen tages til efterretning

- at Sundhedsudvalget tager stilling til, hvorvidt kommunen skal stille sig til rådighed for levering af vederlagsfri fysioterapiydelser

Bilag

Vederlagsfri fysioterapi 2014-2015

820-2017-4578

Budgetopfølgning SUND pr. 30. november 2016

820-2017-4577

Beslutning i Sundhedsudvalget den 10. januar 2017

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt. Forvaltningen udarbejder forslag til kommunal levering af vederlagsfri fysioterapiydelser, som frit valg for borgeren.

Bilag

Vederlagsfri fysioterapi 2014-2015

Budgetopfølgning SUND pr. 30. november 2016

Punkt 2: Budget 2017 contra forventet regnskab 2016 - Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

2. Åbent - Budget 2017 contra forventet regnskab 2016 - Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 820-2017-766
Doknr.: 820-2017-4582
Sagsbeh.: Tove Albertsen

Baggrund

Som en konsekvens af de økonomiske udfordringer i 2016 og de deraf udarbejdede genopretningsplaner er der udarbejdet oversigt over budget 2017 set i forhold til skønnede forventede udgifter i 2017.

Sagsfremstilling

Ud fra vedlagte bilag som viser henholdsvis budget 2017 contra forventede udgifter 2017 samt initiativer til genopretning 2017 drøfter Sundhedsudvalget status i forhold til budget 2017.

Det skal bemærkes, at det vedlagte materiale er en meget forsigtig beregning, idet beregningen tager udgangspunkt i et skønnet forventet regnskab for 2016 samt at det er svært at forudsige konsekvenser af bl.a. pris og lønstigninger.

Lovgrundlag

Styrelsesloven.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Se ovenfor.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget drøfter sagen

Bilag

Tilretning budget 2017 pba. genopretningsplan samt skønnet forventet regnskab pr. 30. november 2016	820-2017-4584
---	---------------

Beslutning i Sundhedsudvalget den 10. januar 2017

Fraværende: Ingen

Sundhedsudvalget følger udviklingen for budget 2017. Sundhedsudvalget afventer forvaltningsrevisionen samt første budgetopfølgning for 2017, før eventuelle tiltag iværksættes.

Ulla Skov ønsker iværksat initiativer til at minimere det skønnede merforbrug ved iværksættelse af ny afregningsmodel for plejecentrene, efter samme model som gældende for psykiatri og handicapområdet (takstafregning dag til dag).

Bilag

Tilretning budget 2017 pba. genopretningsplan samt skønnet forventet regnskab pr. 30. november 2016

Punkt 3: Aftale mellem Region Nordjylland og Vesthimmerland kommune vedrørende fælles hjælperordninger til respiratorpatienter i eget hjem

Sagsfremstilling

3. Åbent - Aftale mellem Region Nordjylland og Vesthimmerland kommune vedrørende fælles hjælperordninger til respiratorpatienter i eget hjem

Sagsnr.: 820-2016-48763
Doknr.: 820-2016-342102
Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Baggrund

I henhold til lovgivningen skal der indgås en samarbejdsaftale mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner vedrørende fælles hjælperordninger for borgere, der modtager respiratorhjælp (regional opgave) og praktisk hjælp og bistand efter serviceloven i hjemmet (kommunal opgave).

Den fælles hjælpeordning mellem region og kommune betyder, at de forskellige typer af ydelser til borgeren kan tilrettelægges som én ordning til gavn for borgeren og af hensyn til en hensigtsmæssig ressourceanvendelse.

Vedlagt til godkendelse er bilateral aftale mellem Region Nordjylland og Vesthimmerland kommune vedrørende fælles hjælperordninger til respiratorpatienter i eget hjem.

Sagsfremstilling

Blandt respiratorbrugere er der en gruppe borgere, der får ordineret respirationsbehandling i hjemmet og samtidig får tildelt hjælp efter serviceloven. Respirationsbehandling er en regionsopgave, mens praktisk hjælp og bistand efter serviceloven ydes af kommunen. Ofte varetages disse opgaver i en fælles hjælperordning mellem kommune og region, således at ydelserne tilrettelægges som én ordning af hensyn til borgeren og en hensigtsmæssig ressourceudnyttelse. I kraft af ”Bekendtgørelse om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens” samt ”Vejledning om fælles hjælpeordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens” er Region Nordjylland og de nordjyske kommuner forpligtet til at indgå en aftale om den samlede tilrettelæggelse af fælles hjælperordninger for borgere, der har hjælpere til respirationsbehandling i hjemmet efter sundhedsloven og hjælp efter serviceloven (§§ 83, 85, 95 eller 96). Som bilag er der derfor til godkendelse vedlagt en bilateral aftale mellem Region Nordjylland og Vesthimmerland kommune omkring fælles hjælperordninger til respiratorpatienter i eget hjem. Aftalen er udviklet af Region Nordjylland og de nordjyske kommuner i fællesskab og er godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget 28. november 2016. Aftalen træder dog først i kraft, når aftalen er godkendt i de enkelte kommuner og Region Nordjylland som en bilateral aftale mellem Region Nordjylland og den enkelte kommune.

Aftalen omhandler Regionens og kommunens administration af fælles hjælperordninger til borgere med kronisk respirationsinsufficiens. Aftalen skal understøtte, at region og kommune tilrettelægger varetagelsen af fælles hjælperordninger på en hensigtsmæssig måde. Målene med aftalen er således størst mulig indflydelse for borgeren, behandling af høj kvalitet, forenklet administration og en bedre ressourceudnyttelse.

Ifølge aftalen fordeles udgifterne til de fælles hjælperordninger efter den fordelingsnøgle, som er fastsat i tidligere nævnte bekendtgørelse. Det betyder, at Region Nordjylland afholder 67 % af udgifterne og kommunen 33 %. Fordelingsnøglen gælder for alle fælles hjælperordninger i Region Nordjylland. Dog bemærkes det, at Region Nordjylland afholder 100 % af udgiften under indlæggelse.

Udover at fastslå finansieringsfordelingen mellem kommune og region klarlægger aftalen bl.a. følgende:

- Kompetenceniveauet for hjælpere fastlægges på det højeste niveau, som en af parterne kræver til opgaven – uden ændring af fordelingen af udgifterne mellem parterne.
- Udgifterne til oplæringsforløb (løn til hjælpere under oplæring) fordeles således, at Region Nordjylland bærer 100 % af udgifterne under oplæringsforløb på Respirationscenter Vest, kommunen bærer 100 % af udgifterne til oplæring udenfor hjemmet i kommunale opgaver, mens udgifter til oplæring, som finder sted i hjemmet, deles efter fordelingsnøglen (jf. ovenfor).
- Såfremt en borger ønsker den kommunale ydelse leveret af en frit-valgs leverandør, beror det på en konkret vurdering, om den fælles hjælperordning skal opretholdes. Her har regionen efter en konkret vurdering ret til at forlange, at den fælles hjælperordning ophører, således at parterne leverer ydelserne med hver sine medarbejdere/leverandører. Aftalens forventede aktivitetsomfang er belyst i vedhæftede bilag.

Aftalen gælder fra ovennævnte bekendtgørelses ikrafttræden den 31. august 2015. Dette gør sig gældende for både ordninger, som var etableret inden bekendtgørelsens ikrafttræden og for ordninger, som er indgået efter bekendtgørelsens ikrafttræden. Det indgår dog i aftalen, at der alene efterreguleres i de bestående hjælperordninger mellem parterne med virkning fra 1. september 2015. Efterreguleringsbeløb opgøres umiddelbart og senest 2 måneder efter aftalens indgåelse af den part, som har leveret ydelsen.

Lovgrundlag

Serviceoven §§ 83, 85, 95 eller 96.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Administrationen indstiller

- at aftalen vedrørende fælles hjælperordninger til respiratorpatienter i eget hjem godkendes.

Bilag

Bilag 1 Samarbejdsaftale fælles respiratoraftale 820-2016-344709

Bilag 2 Aktivitet vedr respiratoraftale 820-2016-344712

Beslutning i Sundhedsudvalget den 10. januar 2017

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Bilag 1 Samarbejdsaftale fælles respiratoraftale

Bilag 2 Aktivitet vedr respiratoraftale

Punkt 4: Projekt Tidlig Indsats på Tværs (TIT)

Sagsfremstilling

4. Åbent - Projekt Tidlig Indsats på Tværs (TIT)

Sagsnr.: 820-2016-59138

Doknr.: 820-2017-2889

Sagsbeh.: Annette Bødkergaard Poulsen

Baggrund

Region Nordjylland, PLO og kommunerne i regionen har i samarbejde søgt Sundhedsstyrelsen om midler til et fælles projekt til Tidlig Indsats på Tværs, i perioden 2017 – 2019, med opstart af planlægning i slutningen af 2016. Der er bevilliget 8,185 mio. kr. til projektet – se projektbeskrivelse.

Sagsfremstilling

Regionen og kommunerne oplever fortsat et stort antal ældre med korttidsindlæggelser, trods allerede igangsat initiativ i forbindelse med det nationale projekt omkring den ældre medicinske patient (DÆMP).

Med en målrettet indsats i snittet mellem kommunernes akuttillbud, hjemme- og sygepleje, praktiserende læger samt sygehusets specialistkompetencer, vil det være muligt at reducere antallet af korttidsindlæggelser og samtidig skabe mere sammenhængende forløb for borgerne.

Det primære fokus vil være tidlig opsporing og tidlig indsats. Her udarbejdes handleplaner, som indeholder både medicinske indsatser, dvs. lægeordnede behandlinger og kommunale indsatser og tilbud, til den enkelte borger, for at sikre tæt opfølgning af borgeren, i både kommune og i almen praksis, hvorved der kan handles og iværksættes nødvendige indsatser, der forebygger egentlig indlæggelse.

Sygehusene etablerer 1 – 2 udredningsenheder, hvor de stiller specialistressourcer til rådighed, hvortil der er hurtig adgang (sub akut) til faglig vurdering og diagnostisk udredning. Det vil være muligt at visitere borgeren hertil fra dag til dag, fra mandag til fredag i dagtiden.

Her samarbejder sygehus, almen praksis og kommune med at tilrettelægge individuelle forløb for den enkelte borger.

Det er besluttet at udvikle projektet i klynger, således at der er frihed indenfor rammen for de samarbejdende kommuner, praksislæger og sygehus i klyngerne.

Forud for projektets opstart, skal den enkelte kommune ved hjælp af Tidlig Op-sporing af Begyndende Sygdom (TOBS), samt en objektiv faglig vurdering, lokalisere de særligt sårbare ældre + 65, således vi kan følge indsatsen i forhold til evaluering af projektet.

Projektet er i opstartsfasen, med forventet udrulning pr. 1. marts/april 2017. Der er ansat en central projektleder, som starter 9. januar 2017 – se organisering af TIT.

I Syd- klyngen, Vesthimmerlands, Mariagerfjord og Rebild Kommuner, er vi i gang med et oplæg til implementering af indsatsen. Vi har valgt en model, hvor vi i hver kommune laver et lille team af 3 – 4 sygeplejersker, som på skift bemande udredningsenheden fra mandag til fredag og dækker alle 3 kommuner. Sygeplejerskens funktion vil primært være at følge borgeren ind, følge op og følge hjem igen, således der ligger en plan for TIT-borgeren, både i forhold til en lægefaglig behandling, men også i forhold til kommunale indsatser, som f.eks. rehabilitering eller andre tilbud, som borgeren kan profitere af, for at forebygge indlæggelse/genindlæggelse.

Sekundært styrker vi samtidig klyngesamarbejdet, da tanken er, at de kommunale sygeplejersker skal kunne koordinere på tværs af kommuner, praktiserende læger og sygehusvæsen.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Service_loven.

Autorisationsloven.

Persondata loven.

Retssikkerhedsloven.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Projektmidler efter planlagt budget – se budget bilag.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

TIT Projektbeskrivelse - Styrket sammenhæng for de svageste ældre_færdig	820-2016-308148
TIT - Ogranisationsbeskrivelse version 2	820-2016-308154
TIT - Revideret budget - SST årsopdelt 2016	820-2016-308158

Beslutning i Sundhedsudvalget den 10. januar 2017

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Sundhedsudvalget retter henvendelse til Region Nordjylland om, muligheden for, at Vesthimmerlands Kommunes indsats i TIT kan effektueres på Farsø sygehus.

Sundhedsudvalget ønsker nærhedsprincippet overfor borgeren højnet.

Bilag

TIT Projektbeskrivelse - Styrket sammenhæng for de svageste ældre_færdig
TIT - Ogranisationsbeskrivelse version 2
TIT - Revideret budget - SST årsopdelt 2016

Punkt 5: Kvalitetsstandarder 2017 - lovpligtige

Sagsfremstilling

5. Åbent - Kvalitetsstandarder 2017 - lovpligtige

Sagsnr.: 820-2016-66112

Doknr.: 820-2016-346642

Sagsbeh.: Tina Kjær-Christensen

Baggrund

I henhold til Servicelovens § 138 og 139 samt tilhørende bekendtgørelse skal kommunalbestyrelsen en gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp m.v. , rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Servicelovens §§ 83, 83 a og 86.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger udkast til følgende kvalitetsstandarder:

- Generel information – voksne hjemmeboende
- Rehabilitering – Servicelovens § 83a
- Personlig pleje – Servicelovens § 83
- Mad og måltider – Servicelovens § 83
- Træning – Servicelovens § 86

Der er alene tale om redaktionelle småændringer som overskrifter, præciseringer, telefon nr. m.v. Der er ingen ændringer af serviceniveauet.

Lovgrundlag

Servicelovens § 138 og 139 samt tilhørende bekendtgørelse.

Sagen afgøres i Byrådet.

Økonomi

Ingen ændringer i den økonomiske ramme, da serviceniveauer er uændret.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget indstiller kvalitetsstandarderne til vedtagelse i Byrådet.

Bilag

kvalitetsstandard 2017 - Generel information	820-2017-6624
kvalitetsstandard 2017 - Rehabilitering	820-2017-7116
kvalitetsstandard 2017 - Personlig pleje	820-2017-7127
kvalitetsstandard 2017 - Mad og måltider	820-2017-7137
kvalitetsstandard 2017 - Træning	820-2017-7175

Beslutning i Sundhedsudvalget den 10. januar 2017

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Bilag

kvalitetsstandard 2017 - Generel information

kvalitetsstandard 2017 - Rehabilitering

kvalitetsstandard 2017 - Personlig pleje

kvalitetsstandard 2017 - Mad og måltider

kvalitetsstandard 2017 - Træning

Punkt 6: Kvalitetsstandarder 2017 - ikke lovpligtige

Sagsfremstilling

6. Åbent - Kvalitetsstandarder 2017 - ikke lovpligtige

Sagsnr.: 820-2016-66129

Doknr.: 820-2016-346814

Sagsbeh.: Tina Kjær-Christensen

Baggrund

For at understøtte gennemsigtigheden for borgerne omkring serviceniveauet er der løbende i 2016 udarbejdet kvalitetsstandarder for ikke lovpligtige områder.

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger følgende ikke lovpligtige kvalitetsstandarder for 2017:

- Ben – og fodskinner
- Støtte til køb af bil
- Brokbind/stomibælte
- Brystproteser
- Parykker
- Inkontinens
- Stomi
- Insulin krævende diabetes
- Tabletbehandlet diabetes
- Kompressionsstrømper til ben og arme
- Ortopædisk fodtøj og fodindlæg
- Protoser, arme og ben
- Skulder-, albue-, håndleds-, og håndskinner
- Støttekorsetter
- Dagcenter
- Kørsel til læge og speciallæge
- Flexhandicap
- Genbrugshjælpemidler
- Forbrugsgoder
- Genoptræning
- Forebyggende hjemmebesøg
- Nødkald
- Omsorgstandpleje
- Sygepleje
- Visitation til ældrebolig
- Visitation til midlertidig ophold
- Visitation til plejebolig

Der er alene tale om redaktionelle småændringer som overskifter, telefon nr. m.v. samt præciseringer. Der er således ikke tale om ændringer i serviceniveauet.

Lovgrundlag

Kommunal selvbestemmelse.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Ingen ændring, da serviceniveauet ikke ændres.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget godkender de fremlagte ikke lovpligtige kvalitetsstandarder for 2017.

Bilag

kvalitetsstandard 2017 - Ben og fodskinner	820-2017-6307
Kvalitetsstandard 2017 - Støtte til køb af bil	820-2017-6597
kvalitetsstandard 2017 - Brokbind stomibælte	820-2017-6316
kvalitetsstandard 2017 - Brystproteser	820-2017-6339
kvalitetsstandard 2017 - Parykker	820-2017-6494
kvalitetsstandard 2017 - Inkontinens	820-2017-6398
kvalitetsstandard 2017 - Stomi	820-2017-6587
kvalitetsstandard 2017 - Insulinkrævende diabetes	820-2017-6407
kvalitetsstandard 2017 - Tabletbehandlet diabetes	820-2017-6592
kvalitetsstandard 2017 - Kompressionsstrømper til ben og arme	820-2017-6412
kvalitetsstandard 2017 - Ortopædisk fodtøj og fodindlæg	820-2017-6455
kvalitetsstandard 2017 - Protoser arme og ben	820-2017-6508
kvalitetsstandard 2017 - Skulder, albue, håndleds og håndskinne	820-2017-6518
Kvalitetsstandard 2017 - Støttekorsetter	820-2017-6943
kvalitetsstandard 2017 - Dagcenter	820-2017-6605
kvalitetsstandard 2017 - Flexhandicap	820-2017-6610
Kvalitetsstandard 2017 - Kørsel til læge og sepciallæge	820-2017-6633
kvalitetsstandard 2017 - Forbrugsgoder	820-2017-6620
Kvalitetsstandard 2017 - Genbrugshjælpemidler	820-2017-6616
kvalitetsstandard 2017 - Genoptræning	820-2017-6629
kvalitetsstandard 2017 - Forebyggende hjemmebesøg	820-2017-6622
kvalitetsstandard 2017 - Nødkald	820-2017-6641
kvalitetsstandard 2017 - Omsorgstandpleje	820-2017-6648
kvalitetsstandard 2017 - Sygepleje	820-2017-6654
kvalitetsstandard 2017 - Ældebolig	820-2017-6678
kvalitetsstandard 2017 - Visitation til midlertidig ophold	820-2017-6664
kvalitetsstandard 2017 - Visitation til plejebolig	820-2017-6672

Beslutning i Sundhedsudvalget den 10. januar 2017

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

kvalitetsstandard 2017 - Ben og fodskinner

Kvalitetsstandard 2017 - Støtte til køb af bil

kvalitetsstandard 2017 - Brokbind stomibælte

kvalitetsstandard 2017 - Brystproteser

kvalitetsstandard 2017 - Parykker

kvalitetsstandard 2017 - Inkontinens

kvalitetsstandard 2017 - Stomi

kvalitetsstandard 2017 - Insulinkrævende diabetes

kvalitetsstandard 2017 - Tabletbehandlet diabetes

kvalitetsstandard 2017 - Kompressionsstrømper til ben og arme

kvalitetsstandard 2017 - Ortopædisk fodtøj og fodindlæg

kvalitetsstandard 2017 - Protoser arme og ben

kvalitetsstandard 2017 - Skulder, albue, håndleds og håndskinne

Kvalitetsstandard 2017 - Støttekorsetter

kvalitetsstandard 2017 - Dagcenter

kvalitetsstandard 2017 - Flexhandicap

Kvalitetsstandard 2017 - Kørsel til læge og sepciallæge

kvalitetsstandard 2017 - Forbrugsgoder

Kvalitetsstandard 2017 - Genbrugshjælpemidler

kvalitetsstandard 2017 - Genoptræning

kvalitetsstandard 2017 - Forebyggende hjememebesøg

kvalitetsstandard 2017 - Nødkald

kvalitetsstandard 2017 - Omsorgstandpleje

kvalitetsstandard 2017 - Sygepleje

kvalitetsstandard 2017 - Ældebolig

kvalitetsstandard 2017 - Visitation til midlertidig ophold

kvalitetsstandard 2017 - Visitation til plejebolig

Punkt 7: kvalitetsstandarder 2017 - voksne med særlige behov

Sagsfremstilling

7. Åbent - kvalitetsstandarder 2017 - voksne med særlige behov

Sagsnr.: 820-2016-67673

Doknr.: 820-2017-5868

Sagsbeh.: Tina Kjær-Christensen

Baggrund

For at understøtte gennemsigtigheden af det politisk besluttede serviceniveau på Servicelovens område, er der udarbejdet "Kvalitetsstandard – voksne med særlige behov".

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremsender forslag til "Kvalitetsstandard 2017 – voksne med særlige behov".

I forhold til "Kvalitetsstandard 2016 – voksne med særlige behov" er der foretaget nogle redaktionelle ændringer samt opdatering af links m.v.

Endvidere er der som noget nyt beskrevet serviceniveau for følgende tilbud:

- Bostøttecenter
- Værested
- Akuttilbud
- Fremskudt visitation

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Sagen afgøres i Byrådet.

Økonomi

ingen ændringer da det beskrevne serviceniveau ligger indenfor den økonomiske ramme på området.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget godkender fremsendelse af "Kvalitetsstandard 2017 – voksne med særlige behov" til høring i Handicaprådet samt i MED-organisationen.

Bilag

kvalitetsstandard voksne med særlige behov 2017

820-2017-6206

Beslutning i Sundhedsudvalget den 10. januar 2017

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

kvalitetsstandard voksne med særlige behov 2017

Punkt 8: Meddelelser til sundhedsudvalgets møde den 10. januar 2017

Sagsfremstilling

8. Åbent - Meddelelser til sundhedsudvalgets møde den 10. januar 2017

Sagsnr.: 820-2017-958

Doknr.: 820-2017-5446

Sagsbeh.: Dorthe Jende

- 1) Afholdelse af møde med repræsentanter fra de praktiserende læger i Vesthimmerlands Kommune.
- 2) Orientering om udbud af madservice

Beslutning i Sundhedsudvalget den 10. januar 2017

Fraværende: Ingen

Ad.1. Sundhedsudvalget foreslår den 7. marts 2017 eller den 4. april 2017.

Ad.2. Taget til efterretning.

Mødet den 31. januar 2017 flyttes til kl. 16.00.

Punkt 9: Lukket: Udbud

Punkt 10: Lukket: Personsag