

REFERAT Sundhedsudvalget d. 08-01-2019

Mødedato Tirsdag d. 08. januar 2019 kl. 15:30

Mødested Farsø administrationsbygning, lokale Johannes

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Minibudgetopfølgning pr. 30. november 2018 for Sundhedsudvalget.....	4
Budget 2019 – udmøntning af budgetaftalen 2019.....	6
Klippekort Plejehjemsbeboere - Udmøntning 2019.....	10
Tillægsbevilling vedrørende projekt inklusion og fastholdelse af sårbare diabetikere i Vesthimmerla	12
Frit valgs priser 2019.....	14
Leverandørkrav - Rehabilitering, personlig og praktisk hjælp, delegeret sygepleje.....	16
Godkendelse af Kvalitetsstandard 2019 - Ældreområdet.....	19
Godkendelse af kvalitetsstandard 2019 - Voksne med særlige behov.....	21
Forslag om lukning af Bofællesskabet Borgergade 6, Aalestrup.....	23
Godkendelse af Tilsynspolitik.....	25
Socialtilsyn 2018 – Tilbuddene i Aalestrup, Bofællesskabet Borgergade 23.....	27
Socialtilsyn 2018 – Tilbuddene i Løgstør, Bøgevej Hus D.....	29
Socialtilsyn 2018 – Tilbuddene i Aars, Bofællesskabet Dyrskuevej.....	31
Socialtilsyn 2018 – Tilbuddene i Aalestrup, Bofællesskabet Kroghen.....	33
Socialtilsyn 2018 – Tilbuddene i Aalestrup, Bofællesskabet Rosengården.....	35
Høring vedrørende Sundhedsaftalen 2019.....	37
Høring Praksisplan for Specialpraksis.....	40
Minianalyse STU.....	44
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 8. januar 2019.....	47

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.02-G01-31-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.22.02-G01-31-18

Sagsbeh.: Anne Krøjer

Resume

Godkendelse af dagsorden er et fast punkt på møderne i Sundhedsudvalget.

Baggrund

Godkendelse af dagsorden.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Forretningsorden § 5 stk. 2.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Kirsten Moesgaard deltog ikke i behandlingen af punktet

Punkt 2: Minibudgetopfølgning pr. 30. november 2018 for Sundhedsudvalget

00.30.00-Ø00-319-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.30.00-Ø00-319-18

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Resume

I minibudgetopfølgningen følges alene op på drift.

Baggrund

Ifølge tidsplan for aflæggelse af budgetopfølgninger skal der udarbejdes minibudgetopfølgning pr. 30. november 2018.

En minibudgetopfølgning forelægges alene fagudvalget og fremsendes ikke til videre behandling i Økonomiudvalget og Byrådet.

Jf. Byrådets møde den 29. november 2018 blev der givet en tillægsbevilling på -4,404 mio. kr. svarende til et forventet mindre forbrug jf. Sundhedsudvalgets budgetopfølgning pr. 30. september 2018.

For Sundhedsudvalget skønnes regnskabsresultatet pr. 30. november 2018 at udvise et skønnet merforbrug på 2,3 mio. kr., hvortil det særligt skal bemærkes, at 1,9 mio. kr. heraf er et skønnet forventet merforbrug på aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF), hvor de månedlige afregninger ligger mellem 10 og 13,5 mio. kr. Udviklingen ift. den kommunale medfinansiering følges i øjeblikket tæt fra KL, da kommunerne i 3 regioner i Danmark oplever afvigende udgifter til KMF ift. den prognosemodel, som blev udarbejdet KL forud for budgetlægningen for 2018 efter omlægningen af KMF. Stigningerne har medført at Sundheds- og Ældreministeriet i september har udarbejdet en nærmere analyse af årsagerne til stigningerne i KMF, som peger på et ændret sundhedsforbrug mellem aldersgrupper (flere ældre og færre unge end forudsat) samt et ændret sundhedsforbrug mellem områder (flere sygehusindlæggelser og mindre aktivitet i praksissektoren end forudsat).

Forventet konsekvens

I nedenstående tabel fremgår en nærmere beskrivelse af det skønnede forventede merforbrug.

Kapitalmiddel	Ændring i skøn ift. budgetopfølgning pr. 30. september 2018	Bemærkning
1. Forebyggelse og myndighed	-600	Manglende afregning til private leverandører vedrørende genoptræning § 140.
2. Psykiatri og handicap	1.000	Merforbruget kan henføres til tilgang af 4 nye sager, hvoraf 3 er fra børneområdet og 1 borger fra eget hjem samt forlængelse af særydelser.

3. Pleje og seniorservice	400	Der ses en fortsat stigning i antal visiterede timer til de private leverandører.
4. Andet	1.900	Der ses en stigning i udgifterne for september og oktober måneds afregning til Aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF). Såfremt forbrugsmønstret fra 2017 gør sig gældende for 2018, vil der kunne forventes et merforbrug. Hertil skal bemærkes, at budgettet er reguleret i forhold til nyt p/l skøn svarende til -0,535 mio. kr. jf. BY 20. september 2018. Budgetforudsætningerne 2018 for KMF er fastlagt på baggrund af aftale mellem KL og regeringen, og dermed et udtryk for den forventede udgift til KMF.
	-400	Under fællesfunktioner forventes der samlet et mindreforbrug bl.a. som følge af driftsrationaler i forhold til eksterne projekter.
Forventet merforbrug pr. 30. november 2018	2.300	

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Styrelsesloven og tidsplan for budgetopfølgninger i Vesthimmerlands Kommune.

Økonomi

Som anført ovenfor.

Procesplan

Ikke relevant, idet sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Minibudgetopfølgningen pr. 30. november 2018 tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Kirsten Moesgaard deltog ikke i behandlingen af punktet

Punkt 3: Budget 2019 – udmøntning af budgetaftalen 2019

00.30.00-G01-102-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.30.00-G01-102-18

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Resume

I forbindelse med budgetaftalen 2019 blev der på Sundhedsudvalgets område godkendt

- driftsreduktioner på i alt -8,750 mio. kr.
- driftsudvidelser på i alt 1,325 mio. kr.
- Anlægsprojekter på i alt 8,8 mio. kr.

Herunder redegøres for status vedr. udmøntningen.

Baggrund

Forvaltningen fremsender jf. nedenstående tabel oversigt over udmøntning af budgetaftalen for 2019.

Driftsreduktioner			Udmøntning
SUNrå-001	Besparelse på NT-kørsel	-300	Budgettet er reduceret, og besparelsen er effektueret, såfremt udgiftsniveauet for 2018 fortsætter i 2019.
SUNrå-002	Besparelse på færdigbehandlede	-300	Budgettet er reduceret, og besparelsen er effektueret, såfremt udgiftsniveauet for 2018 fortsætter i 2019.
SUNrå-003	Potentiale på investeringer	-100	Besparelsen forventes effektueret bl.a. ved øget fokus på visitering/udlevering af småhjælpemidler og forbrugsgoder.
SUNrå-004	Hjemme- og sygeplejen	-1.000	Besparelsen effektueres bl.a. ved øget brug af sygeplejeklinikker.
SUNrå-005	Ældreområdet - og plejecentre	-2.500	Besparelsen er udmøntet på somatiske pladser, og er forholdsmæssigt fordelt på de enkelte plejecentre på baggrund af antal somatiske pladser.
SUNrå-006	Rammebesparelse på	-250	Røde Kors Hjemmet's budget er

	Røde Kors Hjemmet		reduceret.
SUNrå-007	Psyk. og handicap - Besparelse på myndighedsområdet	-3.000	Ud over beslutning i KKR i Nordjylland om en yderligere takstnedsættelse på -0,5% på myndighedsområdet, forventes der at kunne effektiviseres i myndighedssagsbehandlingen.
SUNrå-008	Tilbuddene i Løgstør	-500	Besparelsen er udmøntet med -0,3 mio. kr. vedrørende en effektivisering i forbindelse med "Projekt 2-1 forflytning", og de resterende -0,2 mio. kr. på rammeaftaletilbuddene under Bofællesskabet Bøgevej.
SUNrå-009	Procentbesparelse på rammeaftaletilbud	-300	Besparelsen er fordelt på rammeaftaletilbuddene, Boformen Østermarken, A-Huset, Botilbuddene i Aalestrup samt BV Løgstør og Aalestrup.
SUNrå-010	Besparelse på udviklingsafdelingen (Socialpsykiatrien)	-500	Besparelsen kan henføres til regnskabserfaringer sammenholdt med, at et mål er, at flere borgere får støtte i eget hjem i stedet for et døgntilbud.
I alt		-8.750	
Driftsudvidelser			Udmøntning
SUNdr-003	Etablering af en borger-til-borger- portal	75	Der er indledt samarbejde med Boblberg. Formelt er der først opstart 1. januar 2019.
SUNdr-007	Klippekortsordning til plejehjemsbeboere	1.250	Beløbet er til delvis videreførelse af klippekortsordningen på plejecentrene. Forventes videreført med tildeling svarende til ½ time pr. beboer hver anden uge.
I alt		1.325	
Anlægsprojekter			Udmøntning
SUNan-004	Renovering af plejecentre	2.000	Jf. budgetaftalen 2018 er ansvaret for al udvendig bygningsvedligeholdelse placeret under Teknik- og

			Økonomiforvaltningen. Udmøntningen sker altid i dialog med brugerne. Det vurderes, at Aaglimt og Kærbo står med mest akutte behov.
SUNan-008	Udskiftning af nødkaldsapparater	900	Processen igangsættes i 2019 i samarbejde med indkøbsafdelingen.
SUNan-009	Nyt omsorgssystem	1.400	Implementering af omsorgssystemet er sket i 2018 og fortsætter ind i 2019 med inddragelse af flere områder (socialområdet, hjælpemidler).
SUNan-101	Nye Ipads samt bærbare computere	1.600	Jf. ovenstående.
SUNan-108	Hjælpemiddeldepotet - renovering	1.000	Der nedsættes en projektgruppe 2. kvartal 2019, der påbegynder projektering af renovering af hjælpemiddeldepotet.
SUNan-109	Sammenbygning af Østermarken 8-10, Aars	1.900	Boformen Østermarken er gået i dialog med Teknisk Forvaltning med henblik på indhentning af tilbud, således at arbejdet kan være tilendebragt inden udgangen af 2019.
I alt		8.800	

Forventet konsekvens

Konsekvensen af de enkelte råderum/besparelser er nærmere beskrevet i de enkelte råderumsbeskrivelser, der var udsendt som bilag til budgetseminariet. Siden budgetudarbejdelsen har der været arbejdet videre med de berørte områder. Specielt på psykiatri og handicapområdet har udfordringsbilledet ændret sig, idet der i 2. halvår af 2018 er set en større tilgang af nye borgere end forventet. Denne stigning i antal borgere medfører øgede udgifter i 2019 som vil medføre, at området forventes at komme under pres i 2019.

Organisering og kommunikation

De enkelte tilbud/institutioner, der er berørt af besparelserne, er informeret om reduktionen i budget 2019.

Lovgrundlag

Vesthimmerlands kommunes økonomiske politik og drejebog for budgetlægningen.

Økonomi

Som ovenfor anført.

Procesplan

Det videre arbejde sker i de enkelte tilbud/institutioner samt i regi af Sundhedsforvaltningen.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at sagen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Forvaltningen orienterede uddybende om forventede budgetudfordringer på Psykiatri og Handicapområdet i 2019 samt handlingsplan herfor.

Kirsten Moesgaard deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 4: Klippekort Plejehjemsbeboere - Udmøntning 2019

27.36.04-G01-404-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.36.04-G01-404-18

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

Resume

I aftalen om finanslov for 2017 blev der afsat kr. 380 mio. årligt fra 2017 og frem til klippekort til ekstra hjælp til ældre plejehjemsbeboere. I 2017 og 2018 fordeles midlerne mellem kommunerne med bloktilskudsnøglen. Ordningens overordnede rammevilkår var, at borgerne selvstændigt fik ret til at vælge ½ times hjælp/ydelse/aktivitet pr. uge, hertil ret til at "opspare" tid til længerevarende aktiviteter.

I 2018 har Vesthimmerlands kommunes andel af puljen fra ministeret andraget 2.529.760 kr.

Fra 2019 og frem fordeles midlerne til kommunerne via bloktilskuddet.

Til budgetforhandlingen for 2019 fremsatte sundhedsforvaltningen på den baggrund forslag om fortsat prioritering af midler til ordningen (budgetforslag SUNdr-007). Og Byrådet valgte at godkende budgetforslag og afsætte 1.250.000 kr. til "Klippekort til plejehjemsbeboere".

I forbindelse med den delvise videreførelse af ordningen anmodes sundhedsudvalget at tage stilling til, dels i hvilken form ordningen ønskes videreført og dels hvorledes dokumentationen ønskes tilrettelagt.

Baggrund

Med ophør af midlerne som del af den ministerielle pulje, ophører hertil en række rammevilkår. Hidtil har forvaltningen af rapporteret aktiviteten pr. ½ time med angivelse af deltager (navn/cpr nr), medarbejder (navn og tjenestenummer) der udfører opgaven, samt opgavens karakter (eksempelvis indløb el.lign). Denne registrering og indberetning har ligget til grund for den efterfølgende udmøntning af midlerne.

De aktiviteter, som beboerne tilbydes, er alle aktiviteter, som ligger ud over det, som beboerne normalt tilbydes i hverdagen på plejecentrene. Aktiviteterne kan f. eks. individuelle som at tage/ledsages til byen for at handle, frisør, manicure, ekstra fodbad, massage, gåtur i naturen, m.v. Hertil har der været tilbud om en række forskellige fællesaktiviteter som fællessang, lave mad sammen, fællesspisninger, busture, m.v., i et øget omfang end tidligere. Og endeligt er der udbudt deciderede nye tilbud som ansættelse af musikterapeut, der tilbyder aktiviteter på tværs af centrene.

I forhold til tilrettelæggelsen af aktiviteterne fremadrettet, kan forvaltningen foreslå følgende modeller:

1. Fortsættelse af tildelingen af Klippekort - reduceret tilsvarende bevillingen.
Dette vil indebære, at borgerens rettigheder justeres fra retten til at vælge en ½ times hjælp/ydelse/aktivitet pr. uge, til en ½ times ligeså hver 2. uge.
2. Udpegning af prioriterede aktiviteter - En "tilmeldingsmodel"
En anden model kunne være at tilrettelægge et vist udbud af aktiviteter, der udbydes i en fast plan. Eksempelvis x antal gange/dage musikterapi kan vælges, x antal gange/dage der tilbydes udflugt/kørsel til byen/butikker, osv.

3. Udpegning/ansættelse af særskilt personale (aktivitetsbestemt) til varetagelse af opgaven

4. Overgang til mere "ordinær drift"

Dette indebærer, at midlerne tildeles centrene på lige fod med øvrige driftsbudgetter og følge på samme vis som disses.

Forvaltningen forudsætter i forbindelse hermed, at den hidtidige registrering/afrapportering af aktiviteterne bortfalder af hensyn til det administrative ressourceforbrug forbundet hermed. Der vil i stedet blive gennemført afrapportering jf. vanlig budgetprocedure på linje med øvrig forbrug af driftsbudgetter.

Forventet konsekvens

Reduktion i bevillingen medfører lavere aktivitetsniveau end ved fortsættelse af den oprindeligt afsatte pulje til formålet.

Organisering og kommunikation

Alt efter valg af model og aktivitetsniveau, vil der blive justeret i det nuværende informationsmateriale (pjece) og der vil skulle ske en direkte kommunikation af de muligheder der gælder for 2019 til beboere, pårørende, beboer-/pårørenderåd, samt kommunikation og vejledning til medarbejdere, der skal håndtere ordningen.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Finansiering er anvist jf. budgetforliget 2019.

Procesplan

Der vurderes ikke at skulle foretages høring, idet der alene er tale om tilrettelæggelsen af en allerede (hørt) budgetbevilling.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget angiver, hvilken model for aktivitetstilrettelæggelse, der ønskes implementeret.

Beslutning

Et flertal besluttede, at klippekortsordningen skal administreres efter model 1. Midlerne skal samtidig administreres med mindst mulig administration til følge.

Pia Buus Pinstrup og Per Nyborg ønsker midlerne tilført ældrecentrenes budgetter øremærket til aktiviteter for beboerne.

Punkt 5: Tillægsbevilling vedrørende projekt inklusion og fastholdelse af sårbare diabetikere i Vesthimmerlands kommune

29.00.00-P20-36-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.00.00-P20-36-18

Sagsbeh.: Henrik Kjeldgaard

Resume

Sundhedsstyrelsen har bevilget støtte til Vesthimmerlands kommune med kr. 2.305.270 fra satspuljen vedr. Inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes.

Baggrund

Med satspuljeaftalen for 2017-2020 blev Regeringen og satspuljeparterne enige om at afsætte en ramme på 65 mio. kr. til en national diabetesbehandlingsplan. Handlingsplanen indeholder 12 initiativer til styrkelse af diabetesindsatsen i Danmark for perioden 2017-2020.

Til dette konkrete puljeopslag, som skal understøtte, at sårbare patienter får et optimalt forløb ud fra den enkeltes situation, er der afsat i alt 14 mio. kr., hvoraf Vesthimmerlands kommune er bevilget 2.305.270 kr.

Vesthimmerlands kommune har beskrevet et projekt, hvor de overordnede mål er:

- at etablere et sundhedsteam med kompetencer inden for diabetes, social ulighed og sundhedspædagogik. Teamet skal opspore, inkludere, fastholde og følge op på socialt sårbare diabetikere til deltagelse i kommunens rehabiliteringstilbud
- at målrette og skræddersy det eksisterende rehabiliteringstilbud til særligt sårbare diabetikere, der kan have brug for en mere håndholdt og individuelt tilpasset indsats
- at etablere et samarbejde med Diabetesambulatoriet, Medicinsk dagsafsnit, Aalborg Universitetshospital – Farsø om rekruttering af deltagere til projektet
- at etablere et partnerskab med kommunens apoteker om en forstærket rekrutteringsindsats for diabetikere.

Projektperioden løber fra den 1. november 2018 – 31. december 2020.

Forventet konsekvens

Et af projektets fokus/indsatsområder bliver, at vores eksisterende rehabiliteringstilbud tilpasses, så det i højere grad kan skræddersyes til en 1:1 indsats for borgere i projektets målgruppe.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Den samlede bevillingen for projektperioden er udgiftsneutral, idet der er tale om projektmidler fra eksterne pulje.

Procesplan

Skal til videre behandling i Økonomiudvalget og Byrådet.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Administrationen indstiller

- der gives en tillægsbevilling til budget 2019 på kr. 1.400.000 i indtægt og kr.
at 1.226.290 i udgift. Uforbrugte projektmidler for 2019 skal overføres til budget 2020.
- der gives en tillægsbevilling til budget 2020 på kr. 905.270 i indtægt og kr. 1.078.980
at i udgift. Merudgiften i 2020 finansieres ved overførsel af uforbrugte projektmidler
fra budget 2019 til budget 2020.

Beslutning

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Bilag

Tilsagn Vesthimmerlands Kommuner 2018 til fastholdelse af særligt sårbare diabetespatienter sgs.nr. 4-1611-128-36.pdf

Punkt 6: Frit valgs priser 2019

27.39.04-S55-4-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.39.04-S55-4-18

Sagsbeh.: Henrik Kjeldgaard

Resume

Ifølge Bekendtgørelse af Kvalitetsstandarder og Frit Valg af leverandør af praktisk og personlig hjælp m.m. skal Byrådet mindst 1 gang årligt fasttætte priskravet til leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Baggrund

Timeprisberegningen for Frit Valg følger de af Socialministeriets og KL's fastsatte regler, retningslinjer og beregningsmodeller.

Forvaltningen har analyseret frit valgs taksterne i Vesthimmerlands kommune og på den baggrund fundet det hensigtsmæssigt, at man fremover differentierer taksterne for henholdsvis hjemmepleje og delegerede sygeplejeydelser. Baggrunden for udarbejdelsen af de differentierede takster er, at de giver et mere retvisende billede af omkostningen ved at levere de forskellige ydelser. Herudover er det kun hjemmeplejeydelserne, som er omfattet af frit valg, hvilket gør det hensigtsmæssigt med forskellige takster. Det er mere komplekst at levere delegerede sygeplejeydelser, og derfor er taksten herfor højere.

Tilpasningen af taksterne er i overensstemmelse med praksis i flere andre kommuner.

Forvaltningen har på denne baggrund foretaget en beregning af 2019 taksterne og er fremkommet til følgende takster gældende fra 1. januar 2019:

Ydelse	Timepris 2018*	Timepris 2019
Praktisk hjælp	425,00	414,00
Personlig pleje – hverdagstimer	435,00	452,00
Personlig pleje- øvrig tid	532,00	548,00
Delegerede sygeplejeydelser - hverdagstimer		525,00
Delegerede sygeplejeydelser – øvrig tid		588,00
Rengøring		384,00

* Det understreges, at timepriserne for henholdsvis 2018 og 2019 ikke er direkte sammenlignelige blandt andet som en konsekvens af, at vi fra 2019 har beregnet særskilt pris for delegerede sygeplejeydelser. Disse var tidligere inkluderet i frit valgs priserne.

Forventet konsekvens

Når private og offentlige leverandører fremadrettet leverer ydelser, vil der blive afregnet efter ovenstående takst.

Organisering og kommunikation

Når Byrådet har godkendt de endelige takster for 2019 skal taksterne indberettes til Frit Valgs Databasen.

Lovgrundlag

Lov om social service.

Bekendtgørelse af kvalitetsstandarder og Frit Valg af leverandør af praktisk og personlig hjælp m.v.

Økonomi

Udgiften til private leverandører af praktisk og personlig hjælp indgår i budgettet for Forebyggelses- og Myndighedsafdelingen. Den differentierede takst forventes at reducere afregningen til de private leverandører.

Procesplan

Sagen skal videre til behandling i Økonomiudvalget.

Sagen afgøres i

Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at priserne for 2019 godkendes
- at de godkendte timepriser indberettes til Socialministeriets Frit Valgs Database
- at de godkendte timepriser fremsendes til kommunens godkendte private leverandører

Beslutning

Sagen blev udsat til det kommende møde.

Punkt 7: Leverandørkrav - Rehabilitering, personlig og praktisk hjælp, delegeret sygepleje

27.39.04-G01-1-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.39.04-G01-1-18

Sagsbeh.: Tina Kjær-Christensen

Resume

Forvaltningen fremlægger udkast til nye leverandørkrav for rehabilitering, personlig og praktisk hjælp samt delegeret sygepleje.

Baggrund

Det følger af Servicelovens § 91, at ”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.”

Dette frie valg kan ske ved

1. Godkendelsesmodellen
2. Udbud
3. Frit valgs beviser

Ad. 1 Godkendelsesmodellen

Indebærer at private leverandører kan godkendes til at levere visiterede ydelser på baggrund af vedtagne leverandørkrav. Prisfastsættelsen sker på baggrund af kommunens ”egen pris” ved levering af indsatsen.

Ad. 2 Udbud

Indebærer at kommunen laver et udbud. Der kan tages forbehold for, at kommunens hjemmepleje er godkendt til levering til samme pris som udbudsprisen, ligesom der kan tages forbehold om, at andre leverandører kan godkendes til levering til udbudsprisen. Prisfastsættelsen sker på baggrund af den udbudspris, der opnås.

Kommunen har tidligere haft et udbud af rengøring til borgere i eget hjem. Leverandøren gik konkurs, hvorefter det blev besluttet at anvende godkendelsesmodellen også på ydelsen rengøring.

Ad. 3. Frit valgs beviser

Indebærer at borgerne får et frit valgs bevis, der udløser en bestemt pris på de visiterede ydelser. Borgeren kan købe de visiterede ydelser hos en cvr registreret virksomhed. Kommunen afregner direkte med virksomheden.

Denne ordning er forbundet med en del administration, ligesom kvaliteten ikke er bundet op på nogle leverandørkrav.

Vesthimmerlands Kommune anvender p.t. godkendelsesmodellen. Forvaltningen indstiller, at denne model fortsat anvendes.

Forvaltningen fremsender på den baggrund forslag til "Leverandørkrav - rehabilitering, personlig- og praktisk hjælp, delegeret sygepleje til godkendelse.

Leverandørkravene har undergået en redaktionel forandring. Endvidere er der tilføjet krav, der relaterer sig til Databeskyttelsesforordningen samt Databeskyttelsesloven. Der er også opstillet krav til delegeret sygepleje.

Endvidere er det præciseret, at leverandøren skal planlægge og disponere i kommunens til enhver tid gældende omsorgssystem. Dette skal bl.a. ske med henblik på at sikre korrekt indberetning til Danmarks Statistik, korrekt ledelsesinformation samt opfølgning på visiterede ydelser.

Forventet konsekvens

Forvaltningen har ikke hidtil i praksis fulgt op på, at leverandøren anvendte kommunens omsorgssystem til planlægning og disponering, hvorfor det eventuelt må påregnes, at bestående leverandør vil have forbehold mod denne praksisændring. Det vil eventuelt medføre en "dobbeltregistrering" for leverandøren, hvis denne tillige ønsker at planlægge og disponere i eget planlægningssystem.

Organisering og kommunikation

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 91.

Økonomi

Ikke relevant.

Procesplan

1. Godkendelse i Sundhedsudvalget af at leverandørkrav sendes i høring
2. Høring i Ældreråd, Handicapråd samt i MED-organisation
3. Endelig godkendelse i Sundhedsudvalget
4. Økonomiudvalget
5. Byrådet

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget.

Administrationen indstiller

- at udvalget godkender, at "Godkendelsesmodellen" forsat finder anvendelse i Vesthimmerlands Kommune
- at udvalget godkender "Leverandørkrav - rehabilitering, personlig- og praktisk hjælp, delegeret sygepleje" og sender kravene i høring i Ældrerådet, Handicaprådet samt i berørte udvalg i MED-organisationen i Sundheds- og Kulturforvaltningen.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Leverandørkrav 2019 - rehabilitering, personlig og praktisk hjælp, delegeret sygepleje

Punkt 8: Godkendelse af Kvalitetsstandard 2019 - Ældreområdet

27.03.00-P22-95-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.03.00-P22-95-18

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Resume

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, 83 a og 86. Kvalitetsstandarden skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, såvel som en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser efter Servicelovens §§ 83, 83 a og 86. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal være præcis og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt leveringen af hjælpen.

Baggrund

Kvalitetsstandarden for 2019 - Ældreområdet er uændrede ift. kvalitetsstandarden for 2018 fraset, der er indarbejdet følgende tre nye standarder:

- Akutpladser
- Midlertidige demenspladser
- Klippekort til ældre hjemmeboende

Endvidere er der lavet nogle redaktionelle ændringer/præciseringer.

Kvalitetsstandarden har nu været sendt til høring i Ældrerådet den 13. december 2018, og Ældrerådet har afgivet følgende høringssvar:

- Jævnfør Ældrerådets beslutning af 10. november 2016 kan Ældrerådet fortsat ikke anbefale kvalitetsstandard for praktisk hjælp - Rengøring godkendt.

Ældrerådet vil fortsat anbefale, at Sundhedsudvalget ændrer beslutning om indførelse af robotstøvsuger.

Derudover udtaler Ældrerådet følgende vedrørende:

- Kvalitetsstandard Akutpladser - Kan Ældrerådet på det kraftigste ikke anbefale, at der indføres egenbetaling
- Kvalitetsstandard Midlertidige demenspladser - Hilser Ældrerådet velkommen, at der nu er udarbejdet kvalitetsstandard for området
- Kvalitetsstandard Klippekort - Kan anbefales

Ældrerådet udtrykker generel bekymring for den fortsatte sammenhæng mellem det serviceniveau, som kvalitetsstandard fastlægger og de budgetmæssige afsatte midler. Her tænkes særligt på den manglende fremskrivning i forhold til demografiudviklingen på ældreområdet.

I mellemtiden har Regeringen i finansloven for 2019 med Dansk Folkeparti aftalt et stop for egenbetaling til kommunale akutpladser. Aftalen indebærer bl.a., at "det i regelgrundlaget præciseres, at begrebet kommunal akutplads er en del af hjemmesygeplejen, som alene er reguleret efter sundhedsloven. Præciseringen indebærer, at kost, linned, tøjvask o. lign. indgår som en del af det vederlagsfrie tilbud om hjemmesygepleje givet ved en akutfunktion, der er organiseret som en kommunal akutplads". Aftalen kommer efter et forløb, hvor Kammeradvokaten på foranledning af Sundhedsministeriet har vurderet kommunernes lovgivningsmæssige hjemmel til at opkræve egenbetaling for borgeres midlertidige ophold på kommunale akutpladser. Kammeradvokaten vurderer bl.a., at tilbud om kost, skift af linned og tøjvask anses for at være en naturlig del af dét at yde pleje og omsorg til patienter, der modtager hjemmesygepleje samt, at man ikke efter servicelovens bestemmelser kan opkræve egenbetaling hos personer, der opholder sig på en kommunal akutplads.

På baggrund af ovenstående er der ændret i kvalitetsstandard 3.4 Akutpladser, således at afsnittet "Hvad koster ydelsen for borgeren" er omformuleret til "Der opkræves ingen egenbetaling".

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder - Nr. 1575 af 27. december 2014

Serviceloven §§ 83, 83a, 84, 86, 79a, 95, 112-116 samt Sundhedsloven §§ 131, 138, 139, 140, 170 og 173.

Økonomi

- jf. kammeradvokatens udmelding om, at der ikke er lovmæssig hjemmel til at opkræve egenbetaling på akutplads, vil der være en forventet udgift på 100.000 kr./årligt til tilbud om kost, skift af linned og tøjvask ved fuld belægning på 2 akutpladser.

Procesplan

Ingen bemærkninger

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Byrådet godkender Kvalitetsstandarder 2019 - Ældreområdet.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt med bemærkning om, at der foretages redaktionelle ændringer vedrørende akutpladser inden Byrådets behandling. Administrationen undersøger desuden mulighederne for kørsel til akutpladser nærmere.

Bilag

Kvalitetsstandard Ældreområdet 2019

Punkt 9: Godkendelse af kvalitetsstandard 2019 - Voksne med særlige behov

27.03.00-P22-94-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.03.00-P22-94-18

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Resume

Voksenpsykiatri- og handicapområdet har igennem flere år arbejdet efter en politisk vedtaget kvalitetsstandard, selv om det er frivilligt for kommunen, om der skal udarbejdes en kvalitetsstandard for området.

Kvalitetsstandarden omhandler Servicelovens voksenbestemmelser bl.a. botilbud, beskæftigelsestilbud m.v.

Baggrund

Det vurderes, at kvalitetsstandarden understøtter gennemsigtigheden af det politisk besluttede serviceniveau for området, og at kvalitetsstandarden er et godt værktøj for sagsbehandlere, der skal omsætte serviceniveauet til støtte for borgere.

Der er i forhold til kvalitetsstandarden for 2018 kun foretaget små og få ændringer, hovedsagelig af redaktionel karakter.

Der er i årets løb kommet en lovændring i forhold til ankebestemmelserne, som er væsentlig at fremhæve og som betyder:

- En præcisering af hvorledes klagefristen beregnes
- En ny bestemmelse om 2 ugers frist for genvurdering af en afgørelse
- En ny bestemmelse om varslings på 14 uger ved afgørelse om bortfald af en hjælp ydet efter servicelovens §§ 95, 96 og 98.

Lovændringen er indarbejdet i Kvalitetsstandard 2019 - voksne med særlige behov.

Kvalitetsstandarden for voksne med særlige behov har nu været til høring i Handicaprådet den 12. december, og man anbefaler kvalitetsstandarden godkendt uden yderligere bemærkninger.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Serviceloven.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Indstillingen behandles i Sundhedsudvalget, som indstiller til Byrådet.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Kvalitetsstandard for voksne med særlige behov godkendes.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard voksne med særlige behov 2019

Punkt 10: Forslag om lukning af Bofællesskabet Borgergade 6, Aalestrup

27.57.04-G01-2310-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.57.04-G01-2310-18

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Resume

Botilbuddene i Aalestrup har i de sidste 4 regnskabsår 2014 – 2017 haft et strukturelt underskud på driften på mellem 1 – 2 mio. kr.

Underskuddet på driften vil stige yderligere i 2018, blandt andet som følge af en ny iværksat nattevagtsfunktion på Bofællesskabet Bøgen fra sommeren 2018 og som følge af ledige pladser.

I 2019 vil driftsudgifterne alt andet lige stige yderligere, da der i januar 2019 også vil blive iværksat nattevagtsfunktion på Bofællesskabet Borgergade 6.

Med henblik på at imødegå budgetudfordringerne foreslås at fremrykke tidligere besluttet strukturtiltag.

Baggrund

Byrådet har i samarbejde med Aars Boligforening besluttet at bygge et nyt bofællesskab i Aalestrup for derefter at nedlægge 3 af de eksisterende, mindre bofællesskaber.

Denne beslutning er affødt af de budgetudfordringer der er, og altid har været, i Aalestrup som følge af de meget små boenheder.

Det nye bofællesskab forventes i bedste fald færdigt til indflytning primo 2020, hvilket er et meget langt tidsspænd set i lyset af de yderligere tilkomne budgetudfordringer.

Aktuelt er der 5 ledige pladser i bofællesskaberne: 2 pladser på Bøgen, 1 plads på Rosenvænget og 2 pladser på Rosengården, hvoraf den ene bruges som aflastningsplads pt.

Ifølge oplysninger fra Myndighed er der ikke nye borgere på vej til visitation til de ledige pladser.

Anskues bofællesskaberne under ét, giver det flest fordele og mest mening i et borgerperspektiv at foreslå lukning af Bofællesskabet Borgergade 6:

- Borgergade 6 er allerede i spil til lukning, hvorfor der kun er tale om en fremrykning.
- Bygningen/lejlighederne vedligeholdes ikke i samme grad som den øvrige del af bofællesskaberne
- Der forventes ingen tomgangshusleje
- Det skønnes, at der kan tilbydes bofællesskabets 4 beboere et fint eller bedre alternativt botilbud. 2 af beboerne kommer fra andre kommuner, henholdsvis Viborg og Skive.

Forventet konsekvens

Dersom sundhedsudvalget beslutter, at der skal arbejdes videre med forslaget, vil forslaget skulle til høring i såvel Handicapråd som det lokale MED-udvalg.

I den mellemliggende periode vil Myndighed skulle i dialog med borgerne, deres pårørende og også med borgernes betalingskommune om den individuelle borgers motivation, fordele/ulemper ved en flytning mv.

Det er Myndigheds opfattelse, at der kan lægges en rigtig god plan for hver enkelt borger, men om de øvrige aktører er enige heri, vides først, når dialogen har fundet sted. Det er således, at hver borger bor i egen lejlighed og det er således kun borger, der kan opsiges lejemålet. En vellykket lukning og flytning er således afhængig af, at borger føler sig set, hørt og imødekommet.

På samme vis er det vigtigt, at medarbejderne på botilbuddet hjælpes videre enten i et andet bofællesskab i Aalestrup eller til et andet tilbud indenfor psykiatri- og handicap, hvilken opgave det skønnes realistisk at lykkes med.

Organisering og kommunikation

Myndighed vil, dersom der skal arbejdes videre med forslaget, hurtigt tage kontakt til alle aktører i den pågældende borgers sag og vil forsøge at lave en individuel og for borgeren tilfredsstillende plan for flytning til et nyt tilbud. Myndighed vil, hvis borger vælger at flytte, tillige hjælpe borger og dennes pårørende igennem alle flyttefaserne på bedste vis.

Ledelsen af Tilbuddene i Aalestrup vil ligeledes hurtig få afklaring på den personalemæssige situation, således at de kommende måneder kan bruges til at ”skaffe plads” til de overtallige medarbejdere.

Lovgrundlag

Lov om almene boliger og Lov om social service.

Økonomi

Forslaget skal afhjælpe et kraftigt stigende underskud på Tilbuddene i Aalestrup, idet det forventes at en fortsat drift af samtlige bo-enheder i Aalestrup vil genere et yderligere driftsunderskud på min. 1.0 mio. kr. i 2019 og 2020. Der forventes ved forslaget at kunne reduceres med 1,5 mio. kr. i 2019 og med 1,85 i 2020.

I fald en lukning antages at være fuldt ud implementeret omkring f.eks. 1. juni 2019, vil det forventede underskud for Tilbuddene i Aalestrup kunne reduceres med personaleudgifter skønsmæssigt anslået til 0,5 mio. kr. i 2019 og ca. 0,85 mio. kr. i 2020, svarende til den forventede besparelse ved forskellen mellem den normering der p.t. er på Borgergade 6, og den normering, der skal følge med ud i de huse, hvor borgerne forventes at få et fremtidigt botilbud (der er p.t. ansat ca. 2,5 personer). Hertil kommer ca. 1.0 mio. kr. i udgifter til nattevagt, som vil blive påført Bofællesskabet Borgergade 6 fra januar 2019.

I og med at der realiseres en driftsbesparelse nu, kan den samme driftsbesparelse ikke realiseres igen i 2021, jfr. strukturforslag om sammenlægning af de små bo-enheder og byggeri af et bofællesskab med 20 boliger.

Der er som nævnt ovenfor alene tale om fremrykning af lukning og dermed af den forventede driftsbesparelse herved.

Procesplan

Forslaget skal til høring i den lokale Med-organisation

Forslaget skal til høring i Handicaprådet

Sagen afgøres i

Sagen afgøres af Byrådet via sundhedsudvalget

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget oversender sagen til høring i MED-Organisationen.
- at Sundhedsudvalget oversender sagen til høring i Handicaprådet.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 11: Godkendelse af Tilsynspolitik

27.36.04-P22-8-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.36.04-P22-8-18

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Resume

Vesthimmerlands Kommune er ifølge Servicelovens § 151c forpligtet til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik. Politikken skal beskrive, hvordan der føres tilsyn med kommunens tilbud til borgere i eget hjem om levering af personlig pleje og praktisk hjælp (jf. Servicelovens § 83). Borgerne vælger selv, om de ønsker Vesthimmerland Kommunes egne tilbud, eller de ønsker en godkendt privat leverandør (Serviceloven § 91).

Vesthimmerland Kommune skal med tilsynet sikre, at alle borgere får den hjælp, som de er visiteret til - i den kvalitet, som er defineret af kommunens kvalitetsstandarder.

Baggrund

Tilsynspolitikken beskriver retningslinjer og procedurer for, hvordan der føres tilsyn med kommunens leverandører, og hvordan der følges op. Tilsynet foretages, uanset om det er kommunen selv eller en privat leverandør, der leverer ydelserne til borgerne. Tilsynene gennemføres én gang årligt, hvor der aflægges besøg hos tilfældigt udvalgte borgere.

Fokus for tilsynet aftales for 1 år af gangen, og omhandler;

- Overholdes det aftalte tidspunkt for levering af hjælpen, såvel som får borgeren besked ved afvigelser fra tidspunktet jf. kvalitetsstandarder
- Er de leverede ydelser i overensstemmelse med de visiterede ydelser jf. afgørelsen
- Hvordan oplever borgeren den hjælp, der leveres
- Har borgeren en fast medarbejder - eller kommer der mange forskellige medarbejdere i borgerens hjem
- Tilbydes borgeren erstatningshjælp f.eks. i forbindelse med helligdage

Tilsynspolitikken revideres og godkendes mindst én gang årligt som udgangspunkt i forbindelse med beslutninger om kommunens serviceniveau og kvalitetsstandarder (jf. Serviceloven § 151c).

Forventet konsekvens

Organisering og kommunikation

Ældrerådet har den 13. december 2018 afgivet høringssvar til Tilsynspolitikken for 2019, og Ældrerådet anbefaler således tilsynspolitikken for 2019 godkendt.

Lovgrundlag

Serviceloven § 151.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Byrådet godkender Tilsynspolitik - personlig pleje, praktisk hjælp samt madservice.

Beslutning

Sundhedsudvalget indstiller overfor Byrådet at sagen godkendes

Bilag

Tilsynspolitik 2019

Punkt 12: Socialtilsyn 2018 – Tilbuddene i Aalestrup, Bofællesskabet Borgergade 23

27.30.00-K09-721-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.30.00-K09-721-18

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Resume

Socialtilsyn har efter endt høringsperiode fremsendt endelig tilsynsrapport i november 2018 efter et uanmeldt tilsyn i juli 2018.

Tilsynets opgave under tilsynsbesøget er at vurdere, hvorvidt botilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse og derved sikrer borgerne den fornødne kvalitet i botilbuddets ydelser. Botilbuddet er fortsat godkendt.

Baggrund

Social Tilsyn Nord bedømmer botilbuddets kvalitet ud fra den lovhjemlede kvalitetsmodel, der beskriver 7 temaer, som tilsynet skal omkring under tilsynsbesøget.

Temaerne er:

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og trivsel
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

Hvert tema konkretiseres i kriterier, der er operationaliseret i målbare indikatorer. Hver enkelt indikator bliver herefter vurderet og bedømt efter kvalitetsmodellens skala.

Ved tilsynsbesøget har der været fokus på at der har været indskrevet en borger, der ikke hørte til målgruppen, hvorfor personalet ikke skønnedes at have de tilstrækkelige kompetencer til at imødekomme den pågældende borgers behov.

Der er efterfølgende handlet herpå, således at borger er fraflyttet bofællesskabet.

Forventet konsekvens

Botilbuddet er godkendt.

Organisering og kommunikation

I forhold til at understøtte arbejdet med og balancen mellem magt og omsorg planlægger Handicaprådet i samarbejde med forvaltningen at afholde et temaarrangement om magtanvendelser.

Lovgrundlag

Lov om Socialtilsyn §7.

Retssikkerhedsloven § 16.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Punktet skal til orientering i Handicaprådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning.
- at Sundhedsudvalget oversender sagen til orientering i Handicaprådet.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Socialtilsyn Nord - Endelig tilsynsrapport 2018 - Bofællesskabet Borgergade 23, Aalestrup

Punkt 13: Socialtilsyn 2018 – Tilbuddene i Løgstør, Bøgevej Hus D

27.57.08-K09-10-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 275708-K09-10-18

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Resume

Socialtilsyn har efter endt høringsperiode fremsendt endelig tilsynsrapport i december 2018 efter et uanmeldt tilsyn i oktober 2018. Der er tale om et opfølgende besøg for at påse, at tidligere konstaterede forhold omkring nattevagt og magtanvendelser fortsat er opfyldt. Botilbuddet er herefter fortsat godkendt.

Baggrund

Social Tilsyn Nord bedømmer botilbuddets kvalitet ud fra den lovhjemlede kvalitetsmodel, der beskriver 7 temaer, som tilsynet skal omkring under tilsynsbesøget.

Temaerne er:

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og trivsel
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

Hvert tema konkretiseres i kriterier, der er operationaliseret i målbare indikatorer. Hver enkelt indikator bliver herefter vurderet og bedømt efter kvalitetsmodellens skala.

Ved tilsynsbesøget har der været fokus på forhold, som tidligere er påpeget, dvs. rundering af nattevagt samt låse og strips på skuffer og skabe.

Der fandtes en lås på en borgers skab og fryser, hvilke nu er fjernet.

Forventet konsekvens

Tilbuddet er godkendt.

Organisering og kommunikation

I forhold til at understøtte arbejdet med og balancen mellem magt og omsorg planlægger Handicaprådet i samarbejde med forvaltningen at afholde et temaarrangement om magtanvendelser.

Lovgrundlag

Lov om Socialtilsyn § 7.

Retssikkerhedsloven § 16.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Punktet skal til orientering i Handicaprådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning.
- at Sundhedsudvalget oversender sagen til orientering i Handicaprådet.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Socialtilsyn Opfølgningsbesøg oktober 2018, Hus D 1

Punkt 14: Socialtilsyn 2018 – Tilbuddene i Aars, Bofællesskabet Dyrskuevej

27.57.08-K09-9-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.27.08-K09-9-18

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Resume

Socialtilsyn har efter endt høringsperiode fremsendt endelig tilsynsrapport i november 2018 efter et uanmeldt tilsyn i oktober 2018.

Tilsynets opgave under tilsynsbesøget er at vurdere, hvorvidt botilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse og derved sikrer borgerne den fornødne kvalitet i botilbuddets ydelser. Botilbuddet er fortsat godkendt.

Baggrund

Social Tilsyn Nord bedømmer botilbuddets kvalitet ud fra den lovhjemlede kvalitetsmodel, der beskriver 7 temaer, som tilsynet skal omkring under tilsynsbesøget.

Temaerne er:

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og trivsel
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

Hvert tema konkretiseres i kriterier, der er operationaliseret i målbare indikatorer. Hver enkelt indikator bliver herefter vurderet og bedømt efter kvalitetsmodellens skala.

Ved tilsynsbesøget har der været særligt fokus på temaet sundhed og trivsel samt Socialtilsyn Nords fokuspunkt i 2018 – Læring.

Der er intet at bemærke udover, at det er en meget fin rapport.

Forventet konsekvens

Botilbuddet er godkendt.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Lov om Socialtilsyn §7.

Retssikkerhedsloven § 16.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Punktet skal til orientering i Handicaprådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning.
- at Sundhedsudvalget oversender sagen til orientering i Handicaprådet.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Social tilsynsrapport 2018 - Bofællesskabet Dyrskuevej, Aars

Punkt 15: Socialtilsyn 2018 – Tilbuddene i Aalestrup, Bofællesskabet Kroghen

27.57.08-K09-11-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.57.08-K09-11-18

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Resume

Socialtilsyn har efter endt høringsperiode fremsendt endelig tilsynsrapport i oktober 2018 efter et uanmeldt tilsyn i september 2018. Der er tale om et opfølgende besøg for at påse at tidligere konstaterede forhold omkring nattevagt og magtanvendelser fortsat er opfyldt. Botilbuddet er herefter fortsat godkendt.

Baggrund

Social Tilsyn Nord bedømmer botilbuddets kvalitet ud fra den lovhjemlede kvalitetsmodel, der beskriver 7 temaer, som tilsynet skal omkring under tilsynsbesøget.

Temaerne er:

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og trivsel
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

Hvert tema konkretiseres i kriterier, der er operationaliseret i målbare indikatorer. Hver enkelt indikator bliver herefter vurderet og bedømt efter kvalitetsmodellens skala.

Ved tilsynsbesøget har der været fokus på forhold, som tidligere er påpeget omkring nattevagt. Herudover har der været en dialog omkring restriktioner af mad i form af portionsanretning.

Forventet konsekvens

Tilbuddet er godkendt.

Organisering og kommunikation

I forhold til at understøtte arbejdet med og balancen mellem magt og omsorg planlægger Handicaprådet i samarbejde med forvaltningen at afholde et temaarrangement om magtanvendelser.

Lovgrundlag

Lov om Socialtilsyn § 7.

Retssikkerhedsloven § 16.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Punktet skal til orientering i Handicaprådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning.
- at Sundhedsudvalget oversender sagen til orientering i Handicaprådet.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Social tilsynsrapport Bofællesskabet Kroghen, Aalestrup 2018

Punkt 16: Socialtilsyn 2018 – Tilbuddene i Aalestrup, Bofællesskabet Rosengården

27.57.08-K09-8-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.57.08-K09-8-18

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Resume

Socialtilsyn har efter endt høringsperiode fremsendt endelig tilsynsrapport i november 2018 efter et uanmeldt tilsyn i august 2018.

Tilsynets opgave under tilsynsbesøget er at vurdere, hvorvidt botilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse og derved sikrer borgerne den fornødne kvalitet i botilbuddets ydelser. Botilbuddet er fortsat godkendt.

Baggrund

Social Tilsyn Nord bedømmer botilbuddets kvalitet ud fra den lovhjemlede kvalitetsmodel, der beskriver 7 temaer, som tilsynet skal omkring under tilsynsbesøget.

Temaerne er:

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgruppe, metoder og resultater
- Sundhed og trivsel
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

Hvert tema konkretiseres i kriterier, der er operationaliseret i målbare indikatorer. Hver enkelt indikator bliver herefter vurderet og bedømt efter kvalitetsmodellens skala.

Ved tilsynsbesøget har der været fokus på at der har været indskrevet en borger, der ikke hørte til målgruppen, hvorfor personalet ikke skønnedes at have de tilstrækkelige kompetencer til at imødekomme den pågældende borgers behov. Der er efterfølgende handlet herpå, således at borger er fraflyttet bofællesskabet.

Forventet konsekvens

Tilbuddet er godkendt.

Organisering og kommunikation

I forhold til at understøtte arbejdet med og balancen mellem magt og omsorg planlægger Handicaprådet i samarbejde med forvaltningen at afholde et temaarrangement om magtanvendelser.

Lovgrundlag

Lov om Socialtilsyn § 7.

Retssikkerhedsloven § 16.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Punktet skal til orientering i Handicaprådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning.
- at Sundhedsudvalget oversender sagen til orientering i Handicaprådet.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Social tilsyn -Tilsynsrapport 2018 Bofællesskabet Rosengården

Punkt 17: Høring vedrørende Sundhedsaftalen 2019

29.30.08-K04-1-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.30.08-K04-1-18

Sagsbeh.: Maria Christina Fosnæs Thosager

Resume

I hver valgperiode skal der udarbejdes en sundhedsaftale mellem kommuner og region, som overordnet set fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet.

Sundhedskoordinationsudvalget har udarbejdet en høringsversion af ny nordjysk sundhedsaftale for perioden 2019-2023, som den 13. december 2018 er sendt i høring. Det er muligt at afgive høringssvar til og med den 31. januar 2019.

Der er i Vejledning og Bekendtgørelse for sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler lagt op til, at der denne gang laves en sundhedsaftale, der kan fungere som en overordnet, generel ramme for samarbejdet mellem parterne. Det betyder, at Sundhedsaftalen er udformet som en overordnet politisk aftale med vision og pejlemærker.

På baggrund af høringssvarene vil Sundhedsaftalen blive tilpasset og fremsendes til endelig godkendelse i kommunerne og regionen i maj-juni 2019. Den nye Sundhedsaftale træder i kraft 1. juli 2019.

Baggrund

I henhold til sundhedsloven skal der i hver valgperiode indgås en regionalt dækkende sundhedsaftale mellem kommunerne og regionen. Sundhedsaftalen udarbejdes af Sundhedskoordinationsudvalget, som består af politiske repræsentanter for regionen, kommunerne samt Praktiserende Lægers Organisation. Almen praksis er ikke en direkte aftalepart, men er en vigtig aktør i forbindelse med udarbejdelse og implementering af sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der dækker hele Nordjylland og fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet. Den nationale vejledning for sundhedsaftaler fastlægger, at formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af de forløb, der går på tværs af regioner og kommuner, med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed; målet er, at den enkelte borger tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

De konkrete indsatser, der skal til for at udmønte sundhedsaftalen, er ikke fastlagt i sundhedsaftalen men vil blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden.

Sundhedskoordinationsudvalget har udarbejdet den fremsendte høringsversion af Sundhedsaftale for perioden 2019-2023. Høringsversionen er bl.a. blevet til på baggrund af input fra et tværsektorielt politisk visionsseminar den 22. juni 2018 og et temamøde om borger/patientinddragelse den 3. september 2018. Derudover har Patientinddragelsesudvalget bidraget med input. Kommunalt har sundhedsaftalen været behandlet politisk i både Sundhedspolitisk Dialogforum og KKR.

Høringsversionens indhold

Visionen i høringsversionen lyder, at ”Nordjyderne bliver sundere og oplever et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, der er til for dem”. Der skal arbejdes henimod visionen gennem 5 politiske pejlemærker opstillet i sundhedsaftalen:

1. Styrket samarbejde med fokus på kerneopgaver og sundhedstilbud tæt på borgerne
2. Bedre forløb og resultater med borgerne som aktive samarbejdspartner
3. Større lighed i sundhed
4. Øget mental sundhed og trivsel er grundlaget for gode leveår
5. Et røgfrit Nordjylland vil give nordjyderne flere raske leveår

Under hvert pejlemærke er opstillet politiske målsætninger, som sundhedsaftalearbejdet skal medvirke til at indfri. I aftalen er der derudover opstillet indikatorer, som vil indgå i den løbende opfølgning på sundhedsaftalen (indikatorsættet vil blive udbygget i løbet af sundhedsaftaleperioden).

Sundhedsaftalen har hele den nordjyske befolkning som målgruppe, men sundhedsaftalen har særlig fokus på tre målgrupper i form af børn og unge med særlige udfordringer, borgere med psykisk sygdom samt borgere med kroniske sygdomme og/eller komplekse problemstillinger.

I arbejdet med at indfri den kommende sundhedsaftale er der i sundhedsaftalen derudover opstillet en række bærende principper, som er den fælles grundforståelse parterne samarbejder ud fra. Det drejer sig bl.a. om lokalt ejerskab, en respektfuld samarbejdskultur og bedst mulig ressourceudnyttelse (herunder opgaveoverdragelse).

Det er vigtigt at bemærke, at den nye sundhedsaftale er en politisk aftale, som sætter retningen for samarbejdet på sundhedsområdet men som (i modsætning til den nuværende sundhedsaftale) ikke på forhånd opstiller konkrete indsatser, der skal udmønte sundhedsaftalen. Disse konkrete indsatser vil blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden i et samarbejde mellem parterne. Denne ændring i sundhedsaftalen er sket for at skabe mere fleksibilitet i løbet af aftaleperioden og mere lokalt ejerskab og friere rammer.

Sundhedsaftalen fastlægger ligeledes den politiske organisering for sundhedsaftalen i den kommende periode. Der lægges op til en organisering, hvor de nuværende lokale politiske forankringsgrupper bibeholdes men suppleres med et årligt tværsektorielt politisk mødeforum, ”Sundhedspolitisk Samling”.

Forvaltningen har udarbejdet forslag til høringssvar. Hovedtrækkene heri er:

- Overordnet tilfredshed med kort, præcis Sundhedsaftale med fin overordnet vision og 5 politiske pejlemærker
- Opbakning til fokus på særlige målgrupper/fokusering af indsatsen
- Forslag til yderligere arbejde med en mere konkret plan for opfølgning/udvikling af indikatorer til at måle på indsatserne i aftaleperioden

Forventet konsekvens

De sundhedsaftaler, som allerede er indgået, videreføres i kommende periode, så umiddelbart vil indgåelsen af den nye sundhedsaftale først have konsekvenser på lidt længere sigt, når ny udviklingsinitiativer mv. bliver udviklet og implementeret.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Sundhedslovens §§ 203-205.

Vejledning og Bekendtgørelse om Sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler.

Økonomi

Den fremtidige økonomi vil være afhængigt af de udviklingstiltag, som efter gensidig aftale igangsættes i aftaleperioden.

Procesplan

Høringsversionen af sundhedsaftalen er sendt i høring blandt en række interessenter på sundhedsområdet udover kommunerne og regionen. På baggrund af høringssvarene vil Sundhedsaftalen i februar-april 2019 blive tilpasset af Sundhedskoordinationsudvalget og fremsendes til endelig godkendelse i kommunerne og regionen i maj-juni 2019. Den nye Sundhedsaftale træder i kraft 1. juli 2019.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget godkender vedhæftede forslag til høringssvar vedrørende Sundhedsaftalen 2019.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt med bemærkning om underskrift ændres forinden afsendelse.

Bilag

Høringsbrev vedrørende Sundhedsaftalen 2019.pdf

Høringsliste - Sundhedsaftalen 2019.pdf

Sundhedsaftalen 2019 - høringsversion 13.12.2018.pdf

Høringssvar fra Vesthimmerlands kommune vedrørende udkast til Sundhedsaftalen 2019 (udkast)

Punkt 18: Høring Praksisplan for Specialpraksis

29.00.00-P17-1-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.00.00-P17-1-18

Sagsbeh.: Maria Thorsager

Resume

Region Nordjylland har d. 2. november 2018 sendt oplæg til Praksisplan for speciallægepraksis i høring.

Af Overenskomst om Speciallægehjælp fremgår det, at regionen med udgangspunkt i de enkelte specialer skal udarbejde en samlet praksisplan for tilrettelæggelsen af den ambulante speciallægebetjening i regionen.

Høringsudkastet skal erstatte den nuværende praksisplan for speciallægepraksis, som er fra 2015.

Baggrund

Ifølge Sundhedslovens § 206 skal regionen udarbejde en samlet plan for tilrettelæggelsen af regionens virksomhed på sundhedsområdet i en Sundhedsplan. Sundhedsplanen består af en række detailplaner for de enkelte områder af regionens virksomhed.

Praksisplan for speciallægepraksis er en af disse detailplaner og rammerne for udarbejdelsen af den er nærmere beskrevet i Overenskomst for Speciallægehjælp.

Praksisplanen på speciallægeområdet udarbejdes for en nærmere fastsat årrække og som minimum hvert fjerde år. Den fremlagte høringsversion skal erstatte den nuværende praksisplan på området, som er fra 2015.

Anbefalingerne i udkast til ny praksisplan for speciallægepraksis ser opsummeret ud som følger:

Mulige udvidelser af kapacitet:

- Aktiviteten inden for specialet gynækologi- obstetrik er steget de seneste år, da der er kommet flere patienter i specialet, hvilket har resulteret i, at flere patienter i 2017 søgte behandling i de øvrige regioner sammenlignet med i 2014. Denne øgede søgning blandt de nordjyske patienter til speciallæger i de øvrige regioner vidner om, at den nuværende kapacitet med 2 gynækologer ikke alene kan opretholde det nødvendige aktivitetsniveau. Der kan derfor være behov for, at kapaciteten i dette speciale fra år 2020 udvides med én ekstra fuldtidskapacitet. Såfremt der oprettes et ekstra ydernummer i specialet foreslås det, at ydernummeret placeres i den nordlige del af regionen.
- Der kan være et lignende behov for, at der oprettes et ekstra ydernummer i Børne- og ungdomspsykiatri. Årsagen hertil er, at mange patienter, som burde tilbydes en monofaglig indsats hos praktiserende speciallæger bl.a. grundet manglende kapacitet i speciallægepraksis, er blevet kanaliseret ind i sygehusets Børne- og Ungdomspsykiatri, hvor der her ses et stadigt stigende patientpres. Ved oprettelse af et nyt ydernummer i speciallægepraksis i børne- og

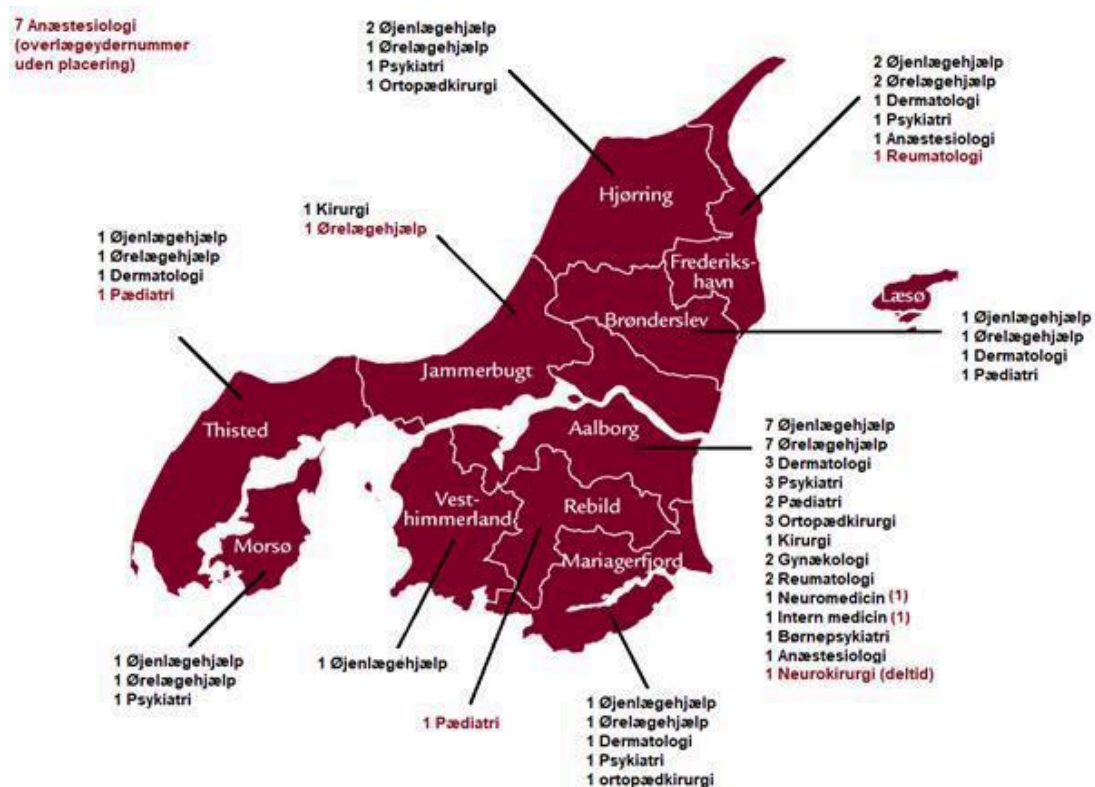
ungdomspsykiatrien vil flere patienter kunne behandles i praksissektoren, hvilket forventes at reducere patientpresset i sygehusets Børne- og Ungdomspsykiatri. Ydernummeret foreslås i givet fald af rekrutteringsmæssige årsager placeret i Aalborg.

- Indenfor specialet Psykiatri blev der i 2017 behandlet 342 nordjyske patienter i andre regioner. Samtidig skønner Psykiatrien, at der i dag behandles en række patienter i behandlingspsykiatrien, som burde behandles i speciallægepraksis, ligesom en del patienter med behov for behandling ved psykiater i dag behandles i almen praksis, på grund af lange ventetider hos praktiserende psykiatere. Set i lyset af ovenstående kan der være behov for, at der oprettes et ekstra ydernummer i specialet psykiatri. Ud fra vurdering af kapacitetsfordeling i specialet og rekrutteringsmulighederne anbefales det, at ydernummeret placeres i Aalborg.
- Der er for tiden et ledigt ydernummer i specialet reumatologi i Frederikshavn. Speciallægerne i Samarbejdsudvalget for Speciallæger har peget på, at der ses et behov for ekstra kapacitet indenfor specialet. Begrundelsen for dette behov er blandt andet, at flere patienter med behov for reumatologisk behandling på grund af manglende kapacitet indenfor specialet og den heraf afledte lange ventetid, i stedet behandles i almen praksis og ved fysioterapeut. På baggrund af disse udmeldinger - sammenholdt med det faktum, at der stadig er en søgning af patienter ud af regionen til behandling i specialet – kan der være behov for, at den ledige kapacitet i specialet reumatologi i Frederikshavn bevares og søges besat.

Anbefalinger til reduktion i kapacitet

- Da den nordjyske kapacitet af aktive øre-næse-halslæger ikke afviger væsentligt fra kapaciteten i flere andre regioner og da kun en meget lille andel af de nordjyske patienter søger behandling i de øvrige regioner, anses den nuværende kapacitet indenfor specialet som værende tilfredsstillende. Det anbefales på den baggrund, at det ledige ydernummer i Brovst indenfor specialet ørelægehjælp nedlægges.
- Regionen har pt. 5 ydernumre i pædiatri, hvoraf alene de 3 er besat. Det er til sammenligning væsentligt mere kapacitet end i Region Midtjylland og Region Syddanmark. Efter opsigelse af aftaler om ADHD behandling af børn med baggrund i Sundhedsstyrelsens retningslinjer på området er aktiviteten faldet væsentligt. Der vurderes således ikke længere at være behov for, at de ledige ydernumre indenfor pædiatri besættes, hvormed det anbefales, at ydernumrene nedlægges.
- Det anbefales at de ledige deltidsydernumrene i intern medicin (endokrinologi) og neurokirurgi nedlægges, da der ikke vurderes at være behov for dem. Der har således også i flere år, mens ydernumrene var aktive, været lav aktivitet på ydernumrene.
- De 7 ledige overlægeydernumre i specialet anæstesiologi anbefales at blive nedlagt. Begrundelsen herfor er, at den anæstesiologiske aktivitet primært består i bistand til regionens praktiserende ørenæse- halslæger, og at der på nuværende tidspunkt ses en tilstrækkelig dækning heraf.

Ydrenumrens geografiske placering fremgår af nedenstående figur: (Ydrenumre som er angivet med rød skrift er ledige ydernumre)



Af ovenstående fremgår det, at de foreslåede ændringer til kapaciteten på området i Region Nordjylland ikke påvirker Vesthimmerlands kommune direkte. Det kan overvejes, om de foreslåede udvidelser af kapacitet kunne søges placeret andre steder end Aalborg, så der søges en mere ligelig fordeling af speciallægehjælpen i regionen.

Forvaltningen har udarbejdet udkast til et høringssvar (se bilag). Hovedtrækkende heri er:

- at det er vigtigt at medvirke til lighed i sundhed på tværs af regionen og her spiller placering af speciallægeydernumre en rolle.

- at kvalitetsudviklingsperspektivet er væsentligt også ift. speciallægerne, og der bør fremadrettet fortsat være fokus på adgangsforhold, ventetid og samarbejdet med det øvrige sundhedsvæsen.

Forventet konsekvens

De foreslåede tilpasninger i kapacitet ift. speciallæger vurderes at være i tråd med den aktuelle udvikling i behovet for ydelser og vurderes derfor ikke at have konsekvenser for patienternes adgang til speciallægehjælp i regionen.

Organisering og kommunikation

Det tværsektorielle samarbejde omkring udviklingen vedr. speciallægepraksis er forankret i Samarbejdsudvalg for Speciallægepraksis. Der sidder 4 Regionsrådspolitikere i udvalget og derudover har kommunerne 1 observatørpost. I denne periode er det Christina Lykke Eriksen fra Frederikshavn, som er udpeget af KKR til den rolle.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 206.

Overenskomst for Speciallægehjælp.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Udkast til Praksisplan for Speciallægepraksis er udarbejdet i regi af Samarbejdsudvalg for Speciallæger. Høringsperioden afsluttes den 21. januar 2019 og herefter skal Praksisplanen justeres og godkendes i Samarbejdsudvalg for Speciallæger inden den sendes til endelig godkendelse i Regionsrådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at forslag til høringssvar godkendes.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt med bemærkning om, at det af brevet fremgår, at nye og ledige ydernumre ikke automatisk søges besat i Aalborg og den nordlige del af regionen, men at der, under hensyntagen til lige adgang til sundhedsydelser for alle, gøres en indsats for at placere ydernumrene i andre kommuner, herunder i Vesthimmerlands kommune. Dette muliggør, at borgere, der søger behandling udenfor regionen, forbliver i Region Nord.

Bilag

Høringsbrev vedrørende ny praksisplan for speciallægepraktis i Region Nordjylland

Høringsversion af praksisplan for speciallægepraksisområdet, Region Nord....pdf

Udkast til høringssvar Praksisplan speciallægepraksis

Punkt 19: Minianalyse STU

17.01.00-G01-108-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 17.01.00-G01-108-18

Sagsbeh.: Anders Norup

Resume

Minianalysen på STUområdet fremlægger årsager til, hvorfor antallet af elever og dermed udgifterne er steget støt på dette område. Dernæst belyses mulige indsatser i forhold til, hvordan vi kan hjælpe nogle af de udsatte unge tidligere og mindre indgribende via andre og koordinerede tværfaglige indsatser.

Baggrund

På Forvaltningsledelsesmødet i Børne- og Arbejdsmarkedsforvaltningen den 8. juni 2018 blev det besluttet at iværksætte en Minianalyse på STU området, da antallet af STU elever er steget fra 21,6 i 2013 til 44,96 i 2018. Udgifterne er i samme periode steget fra 5.620.044 kr. til 11.015.000 kr. Dertil skal for nogle af de unge lægges udgifterne til kørsel og boligtilbud. Fra starten af indgik folkeskoleelevernes langtidsfravær i kommissoriet, men det er fjernet, da der foregår et udredningsarbejde herom i Skole- og Dagtilbud.

Forventet konsekvens

Det forventes at de foreslåede handlinger, vil medføre færre elever på STU og dermed færre udgifter. Det forventes ligeledes, at vi fremadrettet arbejder endnu mere tværfagligt omkring de udsatte unge.

Organisering og kommunikation

Arbejdsgruppen, der har været bredt sammensat af repræsentanter fra Beskæftigelse, Børne- og Familie, Psykiatri og Handicap og Skole- og Dagtilbud konkluderer følgende:

- Antallet af elever til STU har siden 2013 været støt stigende i Vesthimmerlands Kommune fra 21,6 årselev i 2013 til 44,94 årselev i 2018 og dermed også udgifterne dertil, som i samme periode er steget fra 5.620.044 kr. til 11.015.000 kr. Hertil skal for nogle af eleverne tillægges udgifter til kørsel og botilbud.
- Udviklingen har været den samme i stort set alle nordjyske kommuner, og procentuelt afviger Vesthimmerlands kommunes andel ikke fra de andre nordjyske kommuner.
- Der kan konstateres en tendens mod mindre og billigere STU tilbud tættere på bopælen.
- Målgruppen for elever, der kan blive visiteret til et STU tilbud, er ret tydelig lovgivningsmæssigt, men analysen peger på, at gruppen af elever med mangelfuld skolegang er stigende i forhold til bevilgede STU tilbud.
- Minianalysen viser, at det primært skyldes manglende viden om alternative tilbud, samtidig med, at der reelt kun er tre tilbud til de unge under 18 år.
- Det er desuden tydeligt, at en manglende systematisk screening tidligt i elevens skoleforløb gør, at vi kommer for sent i gang i forhold til de unge.

Arbejdsgruppen fremkommer med nedenstående indstillinger, som behandles samtidigt i Sundhedsudvalget, Beskæftigelsesudvalget og Børne- og Familieudvalget på deres ordinære møder i januar 2019. Anbefalingerne retter sig primært mod procedurer for internt samarbejde, hvilket er baggrunden for, at sagen er på som en efterretningsrapport.

1. At Minianalysen udsendes og præsenteres på et ledermøde for lederne på Psykiatri- og Handicapafdelingen, Familieafdelingen, UU, Beskæftigelsesafdelingen og Skole- og Dagtilbudsafdelingen.
2. Brev om ændret mindset udsendes og præsenteres på et ledermøde i Psykiatri- og Handicapafdelingen, Familieafdelingen, UU, Beskæftigelsesafdelingen og Skole- og Dagtilbudsafdelingen. Alle ledere på specialskoler og skoler med specialklasser og andre relevante ledere, dagsordenssætter det efterfølgende på et møde med det pædagogiske personale.
3. Det udarbejdede katalog over muligheder for bruttogrupper af unge til STU over 18 år indgår i det tværfaglige samarbejde imellem Psykiatri- og Handicapafdelingen, Familieafdelingen, UU, Beskæftigelsesafdelingen og Skole-

og Dagtilbudsafdelingen. Dette katalog ajourføres årligt i STU regi.

4. Der gennemføres som led i den sammenhængende kommunale unge indsats fremadrettet en systematisk screening i regi af TUVU for alle børn over 14 år,

- der har en sag i Børne- og Familieafdelingen:
- af UU vurderes til at kunne være i målgruppen til STU
- har et fravær over 20 %
- sikres, at den der bærer sagen ind også er ansvarlig for det videre forløb
- sikres en fast dagsordensskabelon og screeningsskema
- sikres en fast mødekadence

5. STU visitationsmøder opdeles fremadrettet i to delpunkter:

- en målgruppevurdering
- en konkret beslutning om tilbuddet

6. Der er fremadrettet fokus på at få kørselsudgifterne bragt ned i form af:

- egen transport med kørselsgodtgørelse
- anvendelse af offentlig transport
- udbud i pakkekørsel under NT

7. FGU følges nøje i forhold til, om der er brug for alternative tilbud til de unge under 18 år.

Arbejdsgruppen gør opmærksom på, at den sammenhængende kommunale ungeindsats er overordnet minianalysen af STU, så det kan blive nødvendigt at revidere indsatserne i 2019.

Lovgrundlag

Lov om Ungdomsuddannelser for unge med særlige behov (L564).

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Sagen afgøres i udvalgene.

Sagen afgøres i

Sagen afgøres i Børne- og Familieudvalget, Sundhedsudvalget og Beskæftigelsesudvalget den 7. og 8. januar 2019.

Administrationen indstiller

- at sagen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 2-STU uddannelse for den rette målgruppe - ændret mindset

Katalog - Tilbud i Vesthimmerlands Kommune 02

Minianalyse Særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse- 23.11.2018

Punkt 20: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 8. januar 2019

00.22.00-I00-1-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.22.00-I00-1-18

Sagsbeh.: Anne Krøjer

Resume

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

Baggrund

Orientering om:

1. Fremsendt støtteerklæring fra Vesthimmerland Kommune i forhold til § 233 ansøgning om dispensation til at drive regionsklinik i Vesthimmerland Kommune.

2. Lægedækning i Vesthimmerland Kommune

Regionen har haft ydernummeret tilknyttet regionsklinikken i Gedsted i annoncering med henblik på overtagelse med praktiserende læger på almindelige overenskomstvilkår. Den 29. november 2018 kl. 12.00 udløb tilbudsfristen.

Regionen har ikke modtaget bud på ydernummeret, hvorfor de nu arbejder videre med løsningsmodeller ift. at sikre lægedækningen i Aalestrup/Gedsted. Vesthimmerland Kommune modtager en orientering, når der er en konkret løsning for patienterne.

3. Vedrørende midler til nedbringelse af tvang og genindlæggelser i psykiatrien (se bilag)

Region Nordjylland og kommunerne i Aalborg, Mariagerfjord, Rebild og Vesthimmerland har fået bevilget ca. 7.7 mio. kr. i perioden 2019 – 2021 til at arbejde med at nedbringe tvang og genindlæggelser i psykiatrien.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Forvaltningen orienterede om, at det at der aktuelt er 11 ledige pejeboliger i Vesthimmerlands Kommune.

Bilag

Støtteerklæring til § 233 vedrørende drift af regionsklinik (lægedækning)

Ansøgning satspulje nedbringelse af tvang