

REFERAT Sundhedsudvalget d. 02-06-2015

Mødedato Tirsdag d. 02. juni 2015 kl. 15:00

Mødested Farsø administrationsbygning, lokale S1

Indholdsfortegnelse

Røde Kors Hjemmet - Møde med Sundhedsudvalget.....	3
Minibudgetopfølgning 2015 - Sundhedsudvalget.....	5
Anlægsønsker budget 2016-2019 for Sundhedsudvalget.....	8
Evaluering af ny organisering i Pleje og seniorservice 2015.....	11
Orientering om Status på Sygeplejenormering på Plejecentrene.....	14
Orientering om Serviceloven § 83a.....	17
Kvalitetsstandard Visitation Plejebolig Vesthimmerland Kommune.....	20
Meddelelse til Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2015.....	23
Lukket: Midlertidige botilbud efter servicelovens § 107.....	25

Punkt 68: Røde Kors Hjemmet - Møde med Sundhedsudvalget

Røde Kors Hjemmet - Møde med Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

68. Åbent - Røde Kors Hjemmet - Møde med Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 820-2015-27685

Doknr.: 820-2015-125457

Sagsbeh.: Dorthe Jende

Baggrund

Sundhedsudvalget afholder sit årlige møde med Røde Kors Hjemmets bestyrelse.

Sagsfremstilling

Der er følgende program for mødet:

Røde Kors Hjemmet ved forstander Trine Klitgaard forholder sig til følgende tema:

- Madservice på Røde Kors Hjemmet
- Involvering af borgerne i madens produktion og servering
- Menuplanen
- Madens tilblivelse (hvad betyder det hos jer at lave alt fra "bunden")
- Prisen pr. mdr. pr. beboer – kan der tilkøbes
- Hvilken personaleressource har køkkenet at råde over

Lovgrundlag

Ingen.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Administrationen indstiller

- at Sagen tages til efterretning.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 2. juni 2015

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 69: Minibudgetopfølgning 2015 - Sundhedsudvalget

Bilag

Sundhedsudvalget - Minibudgetopfølgning pr. 30. april 2015

Minibudgetopfølgning 2015 - Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

69. Åbent - Minibudgetopfølgning 2015 - Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 820-2015-12201

Doknr.: 820-2015-127225

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Baggrund

Sundhedsudvalget besluttede på sit møde den 13. januar 2015, at der til hvert udvalgsmøde fremsendes en minibudgetopfølgning. Derudover fremgår det af tidsplanen for budgetopfølgninger 2015, at de enkelte udvalg skal forelægges en minibudgetopfølgning pr. 30. april 2015 på møderne i juni måned.

Sagsfremstilling

Minibudgetopfølgning er udarbejdet ud fra samme princip som foregående minibudgetopfølgninger.

Af vedhæftede bilag fremgår forbrug pr. 30. april 2015 svarende til 28,88 % samt forvaltningens bemærkninger til det bogførte. Endvidere fremgår sygefraværsprocenten år til dato.

Der er specielt 3 fokusområder:

· *Vederlagsfri fysioterapi*

I forhold til budgetopfølgningen pr. 31. marts 2015 blev der skønnet et samlet merforbrug på 2,0 mio. kr., og der er ikke noget, der tyder på, at denne udfordring bliver mindre, idet der i de første 3 afregninger har været en stigning i udgifterne.

· *Aktivitetsbestemt medfinansiering*

Ved opfølgningen pr. 31. marts 2015 blev der skønnet et merforbrug på 9 mio. kr., og udgiftsniveauet tegner derfor ikke til at blive på det af KL forudsatte for 2015.

Efterfølgende er der fra kommunal side i Den Administrative Styregruppe efterspurgt en forklaring på den konstaterede markante stigning i 2. halvår 2014.

Region Nordjyllands prognoser for den kommunale medfinansiering i 2014 og afregningen i løbet af året har været præget af en skævhed, som har betydet, at prognoserne og afregningen i starten af 2014 var for lav. Skævheden skal primært tilskrives en ændring i registreringskrav i takstsystem 2014, som sygehusene ikke i tilstrækkelig grad fik implementeret i starten af året. Og som følge heraf lå den opkrævede kommunale medfinansiering for første halvår for lavt.

Ifølge KL udestår den endelige opgørelse 2014 endnu, men vil blive beskrevet i supplementsskrivelsen til budgetvejledningen for 2016. En eventuel tilbagebetaling vedrørende 2014 sker via bloktilskuddet som en efterregulering i fjerde kvartal 2015.

KL melder endvidere tilbage, at det udmeldte skøn for 2015 allerede for nuværende skønnes for lavt.

· *Køb og salg af pladser (handelsbalancen)*

I forhold til køb og salg af pladser ligger den økonomiske udfordring i lighed med budgetopfølgningen pr. 31. marts 2015 på omkring 11 mio. kr.

Dertil kommer udgifter til Fripnejehjemmet Hesselvang, hvor der pt. er visiteret 10 beboere fra Vesthimmerlands Kommune. Ud fra en skønsnæssig vurdering forventes det, at den samlede udgift til disse borgere i 2015 bliver ca. 2,5 mio. kr., hvilket svarer til en årlig udgift på ca. 4,0 mio. kr.

Den samlede venteliste til plejeboliger er opgjort til 20, hvoraf ingen ønsker Fripnejehjemmet Hesselvang, og på denne baggrund forventes det, at udgiftsniveauet til Fripnejehjemmet Hesselvang ligger på ovennævnte niveau.

Hjemme- og sygeplejen ses at være presset på økonomien, hvorfor forvaltningen anbefaler området analyseret nærmere.

Lovgrundlag

Styrelsesloven.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Fremgår af sagsfremstillingen.

Administrationen indstiller

- at Minibudgetopfølgningen tages til efterretning
- at Hjemme- og sygeplejen analyseres nærmere

Bilag

Sundhedsudvalget - Minibudgetopfølgning pr. 30. april 2015

820-2015-127740

Beslutning i Sundhedsudvalget den 2. juni 2015

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 70: Anlægsønsker budget 2016-2019 for Sundhedsudvalget

Bilag

Oversigt budgetalt ønsker anlæg - Version 2

Anlægsønske - Dalgårdsvej - SUNan001 - version 2

Anlægsønske - Sundhedens hus - SUNan002 - version 2

Anlægsønske - Socialpsykiatriens hus - SUNan003 - version 2

Anlægsønske - Klubben i Løgstør - Sunan005- version 2

Anlægsønske - Plejecentre - bygningsvedligehold - SUNan004 - version 2

Anlægsønske - IT - SUNan006 - version 1

Anlægsønske - Velfærdsteknologi - hjælpemidler SUNan007 - version 1

Bilag til anlægsønske - Velfærdsteknologi - SUNan007

Anlægsønsker budget 2016-2019 for Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

70. Åbent - Anlægsønsker budget 2016-2019 for Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 820-2015-8084

Doknr.: 820-2015-127858

Sagsbeh.: Mia Østergaard

Baggrund

I henhold til tids- og handleplanen for budgetlægningen 2016-2019 skal de enkelte udvalg fremsende forslag til anlægsprojekter for budgetperioden til Økonomiudvalgets behandling i mødet den 10. juni 2015

Sagsfremstilling

Sundheds- og Kulturforvaltning har udarbejdet en oversigt over anlægsprojekter, der ønskes prioriteret i budgetperioden. På nuværende tidspunkt ser oversigten ud som nedenstående. Der kan forventes fremsendt yderligere anlægsønsker til udvalgsmødet i august måned.

Anlægsprojekter i 1.000 kr.	2016	2017	2018	2019
Overløb fra nuværende godkendte anlægsprojekter i 2015				
Nye skattefinansierede anlægsprojekter	6.152	4.500	4.500	4.500
+ Dalgårdsvej	1.000			
+ Fælleshus	2.000	8.000	2.000	0
+ Sundhedshus		2.000		
Nye brugerfinansierede anlægsprojekter				
+ Boliger psykiatrien	3.000	20.000	4.200	0

Anlægsforslag (rådhedsbeløb) i alt de enkelte år	12.152	34.500	10.700	4.500
---	---------------	---------------	---------------	--------------

Finansiering	-4.400	-17.600	-4.300	0
---------------------	---------------	----------------	---------------	----------

Nettoudgift	7.752	16.900	6.400	4.500
--------------------	--------------	---------------	--------------	--------------

Lovgrundlag

Vesthimmerlands Kommunes økonomiske politik og drejebog for budgetlægningen.

Sagen afgøres i Byrådet via Sundhedsudvalget.

Økonomi

I henhold til sagsfremstillingen.

Administrationen indstiller

- at de anførte anlægsforslag indgår i den videre budgetbehandling.

Bilag

Oversigt budgetalt ønsker anlæg - Version 2	820-2015-126501
Anlægsønske - Dalgårdsvej - SUNan001 - version 2	820-2015-126505
Anlægsønske - Sundhedens hus - SUNan002 - version 2	820-2015-126506
Anlægsønske - Socialpsykiatriens hus - SUNan003 - version 2	820-2015-126508
Anlægsønske - Klubben i Løgstør - Sunan005- version 2	820-2015-126514
Anlægsønske - Plejecentre - bygningsvedligehold - SUNan004 - version 2	820-2015-126509
Anlægsønske - IT - SUNan006 - version 1	820-2015-126516
Anlægsønske - Velfærdsteknologi - hjælpemidler SUNan007 - version 1	820-2015-127360
Bilag til anlægsønske - Velfærdsteknologi - SUNan007	820-2015-127379

Beslutning i Sundhedsudvalget den 2. juni 2015

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 71: Evaluering af ny organisering i Pleje og seniorservice 2015

Bilag

Evaluering af ny organisering i Pleje- og seniorservice - juni 2015.pdf

Evaluering af ny organisering i Pleje og seniorservice 2015

Sagsfremstilling

71. Åbent - Evaluering af ny organisering i Pleje og seniorservice 2015

Sagsnr.: 820-2015-27440

Doknr.: 820-2015-123170

Sagsbeh.: Jes Hejbøll Larsen

Baggrund

På sundhedsudvalgsmødet den 13-01-2015 blev der fremlagt et forslag om evaluering af den ny organisering, der var blevet indført i Pleje- og seniorservice i 2013. Sundhedsudvalget godkendte følgende indstillinger:

- at kommissorium med det beskrevne opdrag, organisering og proces godkendes.
- at sagen sendes til orientering i Ældrerådet, og at Ældrerådet høres når evalueringsrapporten foreligger.

Sagsfremstilling

I februar 2013 besluttede Sundhedsudvalget en større organisationsændring i Pleje og Seniorservice.

Baggrunden for organisationsændringerne tog primært sit afsæt i udviklingen på området med fortsat nye og mere komplekse sundhedsfaglige opgaver. I forhold til sygehusene går udviklingen i retning af stadig hurtigere udskrivninger og omlægning fra stationær til ambulant behandling. Det skærper kravene til den kommunale sundheds- og plejesektor set i sammenhæng med ændringerne i demografien, flere leveår, nye medicinske og teknologiske behandlingsmuligheder. Alt sammen bidrager disse forhold til stigende faglig spændvidde og kompleksitet i opgavevaretagelsen. Udviklingstendenserne i den kommunale sundheds- og plejesektor havde den nye organisering til formål at honorere bedst muligt.

De vigtigste punkter i den nye organisering var en mere flad ledelsesstruktur med færre ledere kombineret med en ny organisering som understøttede et større tværfagligt samarbejde mellem de forskellige sundhedsfaglige kompetencer "rundt om" borgeren i Pleje- og Seniorservice. Konkret betød organisationsændringerne blandt andet at sygeplejen organisatorisk og ledelsesmæssigt blev integreret med hjemmeplejen i fire hjemme- og sygeplejedistrikter. Derudover blev der som noget nyt tilknyttet sygeplejeressourcer til hver af kommunens otte kommunale plejecentre. Et tredje element i den nye organisering var etableringen af en specialistsygepleje med ansvar for udviklingen indenfor sygeplejen og med et sygeplejefagligt ansvar.

Endelig har der i den nye organisering været fokus på forebyggelse, mere rehabilitering og velfærdsteknologier i tråd med Hjemmehjælpskommissionens anbefalinger til fremtidens hjemmehjælp, som har haft betydning for lovgivningen på området efterfølgende. Omdrejningspunktet for Hjemmehjælpskommissionens anbefalinger er at udleve Servicelovens tanker om hjælp til selvhjælp i praksis.

Hovedelementerne i evalueringen vil kredse om besvarelsen af:

- Fungerer den overordnede organisering af området driftsmæssigt optimalt? Styrker og svagheder. Er den ledelsesmæssige tyngde passende i forhold til den personalemæssige tyngde på tværs af enhederne? Derudover vil der være særligt fokus på samspillet mellem de centrale udviklings- og sekretariatsfunktioner i Pleje og Seniorservice i forhold til de udførende dele af organisationen på området, men også snitflader til andre dele af forvaltningen.
- Er det lykkedes at skabe en organisering som bedst muligt understøtter en større tværfaglighed i opgavevaretagelsen over for borgerne? Er det lykkedes at integrere sygeplejen på plejecentrene og i hjemmeplejen.
- Er de organisatoriske betegnelser på området meningsfyldte og dækkende for de opgaver, som området varetager. I den forbindelse ønskes der særligt fokus på benævnelserne "Pleje- og Seniorservice" og

"Specialistsygeplejen" som dækkende organisatoriske betegnelser.

Evalueringen blev i gangsat med Sundhedsudvalgets godkendelse på udvalgsmøde d. 13.1.2015 med henblik på at blive forelagt og behandlet af Sundhedsudvalget d. 2.6.2015.

Lovgrundlag

Styrelsesloven.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Indenfor eksisterende budget.

Administrationen indstiller

- at Den vedlagte rapport godkendes.
- at Rapporten sendes i høring i MED-systemet og hos Ældrerådet.

Bilag

Evaluering af ny organisering i Pleje- og seniorservice - juni 2015.pdf

820-2015-127785

Beslutning i Sundhedsudvalget den 2. juni 2015

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 72: Orientering om Status på Sygeplejenormering på Plejecentrene

Orientering om Status på Sygeplejenormering på Plejecentrene

Sagsfremstilling

72. Åbent - Orientering om Status på Sygeplejenormering på Plejecentrene

Sagsnr.: 820-2015-27684

Doknr.: 820-2015-125456

Sagsbeh.: Dorthe Jende

Baggrund

Sundhedsudvalget har anmodet om en status på sygeplejenormeringen på plejecentrene siden beslutningen om ny organisering af Pleje og seniorservice foråret 2013.

Sagsfremstilling

Ifm. Beslutning om Ny organisering af Pleje og Seniorservice 2013 blev besluttet *citat: "Rammen for sygeplejenormering på Plejecentre udgør en time pr. bolig.(pr.uge)"*

Dette betød overførsel af 10,5 stilling, hvor lønudgiften deles ligeligt mellem plejecentrene og sygeplejen. Såfremt det enkelte center vælger at have en større normering, skal dette finansieres indenfor rammen af den samlede normering for centret.

Den aktuelle status i dag er:

Plejecenter	Antal pladser	Sygeplejenormering, timer pr. uge
Kærbo, inkl. rehab.	32	32
Ulstruplund (3 pladser lukket ned)	30	30
Søndervang	27	33
Østermarken	59	60
Solvang	63	60
Åglimt	53	66
Bøgely	52	42
Højgården (3 pladser midlertidig lukket ned)	81	62

På Højgården blev ved omorganiseringen ansat sygeplejersker svarende til 95 timer pr. uge.

En sygeplejerske er pr. 1. maj blevet ansat på Søndervang. Ifm. midlertidig lukning af 3 pladser på

Hjernesgadeafsnittet pågår pt. omlægning af personalesammensætningen for at opnå den ønskede besparelse.

På Bøgely blev ved omorganisering ansat sygeplejersker svarende til 60 timer pr. uge.

En sygeplejerske flyttede til specialistsygeplejen i vikariat pr. 1. okt. 2014, og er efterfølgende fastansat. Der er efterfølgende ansat en sygeplejerske på 7 t., som også har ansættelse på Østermarken. Der er løbende dialog med centersygeplejersken vedr. overensstemmelse mellem opgaver og ressourcer, og det stemmer meget fint på nuværende tidspunkt. Er der behov for yderligere sygepleje enkelte dage, er aftalen med hjemme- og sygeplejen, at der kan købes timer hos dem (har ikke været nødvendigt til nu).

Lovgrundlag

Styrelsesvedtægten.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Administrationen indstiller

- at Sagen tages til efterretning.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 2. juni 2015

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt. Det bør tilstræbes, at plejecentrene indfrier den politiske beslutning om en time pr. beboet bolig pr. uge i sygeplejenormeringen.

Punkt 73: Orientering om Serviceloven § 83a

Bilag

Lov om ændring af lov om social service (§ 83a).pdf

Orientering om Serviceloven § 83a

Sagsfremstilling

73. Åbent - Orientering om Serviceloven § 83a

Sagsnr.: 820-2015-27565

Doknr.: 820-2015-126507

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Baggrund

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til § 83 i Lov om Social Service tilbyde:

- Personlig hjælp og pleje
- Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet
- Madservice

Tilbuddene gives til borgere, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver.

Den 1. januar 2015 er der sket ændring i lov om social Service, som tilsiger, at forud for vurderingen af behovet for hjælp efter stk. 1 skal kommunalbestyrelsen vurdere, om et tilbud efter § 83 a vil kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter stk. 1.

Sagsfremstilling

Indførelsen af SEL § 83a forpligter kommunalbestyrelsen til - forud for vurdering af behovet for hjemmehjælp - at tilbyde et tidsafgrænset, korterevarende og målorienteret rehabiliteringsforløb til borgere med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre borgers funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83, stk. 1.

Vurderingen skal være individuel og tage udgangspunkt i borgerens ressourcer og behov.

Der skal fastsættes individuelle mål for rehabiliteringsforløbet i samarbejde med borgeren, som skal tilbydes den nødvendige hjælp og støtte under forløbet med henblik på at nå de fastsatte mål.

Loven forpligter endvidere kommunalbestyrelsen til at fastsætte individuelle mål for hjemmehjælp til den enkelte borger.

Kommunalbestyrelsen kan ikke give afslag på hjælp efter § 83 alene med henvisning til, at borgeren ikke magter at gennemføre rehabiliteringsforløbet.

Målgruppen for rehabiliteringsforløb efter § 83 a er de borgere, som er omfattet af målgruppen for hjælp efter § 83. Dette betyder, at ingen borgere på forhånd er udelukket fra at blive tilbudt et rehabiliteringsforløb. Det forudsættes således, at borgere med et stort plejebestand og borgere i plejeboliger på ældrecentrene kan have gavn af et rehabiliteringsforløb - eksempelvis borgere med en demensdiagnose.

Vesthimmerland Kommune tilbyder allerede i dag hverdagsrehabilitering til modtagere af hjemmepleje, der vurderes at kunne have gavn heraf. Den nye lovgivning er tænkt ind i den nye styringsmodel på hjemmeplejeområdet, men opgavemængden kan blive forøget, idet der i dag er borgere, der ikke tilbydes rehabilitering. Endvidere kan opgaven med selve rehabiliteringen sammen med den enkelte borger også vise sig at blive forøget. Forvaltningen anbefaler derfor at holde denne opgaveudvikling under overvågning.

Alle hjemmehjælpsmodtagere skal tilbydes et rehabiliteringsforløb i forbindelse med tildeling af hjemmehjælpen,

hvorfor der skal ske en re-visitation af borgere, som ikke har fået tilbudt ét. Dette indbefatter de borgere, som er bevilget hjælp efter § 83 i Lov om Social Service inden d. 1. januar 2015. I henhold til den nye lov skal revurderingen ske inden d. 1. januar 2017

Visitationen vil løbende revurdere borgerne, hvorfor det forventes at kunne effektueres inden for de nuværende rammer.

Indførelsen af § 83a medfører endvidere, at lovens sondring mellem midlertidig og varig personlig og praktisk hjælp ophæves. Det samme gør egenbetaling for midlertidig hjælp.

SEL § 83 a tilsiger endvidere, at kontaktpersonordningen ophæves, hvilket betyder, at kommunalbestyrelsen ikke er forpligtet til at stille én fast kontaktperson til rådighed. I stedet kan der gives kontaktoplysninger på Visitationen i Vesthimmerland Kommune.

Det er op til den enkelte kommunalbestyrelse at tilrettelægge rammerne for indholdet i og opfølgningen på rehabiliteringsforløbene. Det gælder også i forhold til muligheden for at inddrage private leverandører, der skal efterleve de samme kriterier, krav og kvalitetsstandarder, som den kommunale leverandør.

Den nyligt politisk godkendte kvalitetsstandard ER tilpasset ændringer ift. SEL § 83 a

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 83 og 83a.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

- I 2014 var indtægten for midlertidig hjemmepleje i størrelsesordenen 30.162 kr. Denne indtægt bortfalder fra 2015.

Administrationen indstiller

- At orienteringen tages til efterretning
- At Sundhedsudvalget godkender, at der igangsættes en løbende re-visitation af borgere ift. SEL § 83a frem til 1. januar 2017, og
- At egenbetaling til midlertidig hjemmehjælp ophører pr. 1. januar 2015, samt
- At ældrerådet orienteres om SEL § 83a

Bilag

Lov om ændring af lov om social service (§ 83a).pdf

820-2015-124749

Beslutning i Sundhedsudvalget den 2. juni 2015

Fraværende: Ingen

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 74: Kvalitetsstandard Visitation Plejebolig Vesthimmerland Kommune

Bilag

Kvalitetsstandard visitation plejebolig VHK 2015.docx

Kvalitetsstandard Visitation Plejebolig Vesthimmerland Kommune

Sagsfremstilling

74. Åbent - Kvalitetsstandard Visitation Plejebolig Vesthimmerland Kommune

Sagsnr.: 820-2015-27882

Doknr.: 820-2015-126618

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Baggrund

Borgere i Vesthimmerlands Kommune med plejebenhov har mulighed for efter godkendelse i visitationen for området at vælge en bolig i et kommunalt plejecenter, Røde Kors Hjemmet, Friplejehjemmet Hesselvang eller vælge at bo i en anden kommunes plejetilbud.

Kvalitetsstandarden angiver det kommunale serviceniveau for området.

Sagsfremstilling

Vesthimmerlands Kommune er udfordret på plejeboligkapaciteten, idet servicen på området set ift. kommunens størrelse og plejeboliger pr. ældre over 60 år er stor.

Kvalitetsstandarden medfører, at færre borgere vil blive visiteret til plejebolig, og de vil i stedet tilbydes personlig og praktisk hjælp til at blive længere tid i eget hjem

Målgruppen, der fremadrettet visiteres til plejebolig i såvel Vesthimmerland som anden kommune er følgende:

- Borgere, der på grund af den fysiske og/eller psykiske tilstand sammenholdt med den sociale situation er ude af stand til, eller har meget vanskeligt ved at udføre egenomsorg.
- Borgere, som ikke kan tilbydes relevant pleje og praktisk hjælp i eget hjem med hjælpeforanstaltninger som f.eks. hjælpemidler, nødkald, udvidelse af hjemmehjælp, sygepleje, daghjem, planlagt aflastningsophold, besøgsven, o. lign.
- Borgere, som ønsker plads på plejebolig, er berettiget til dette, hvis prisen for plejeydelser i hjemmet overstiger prisen for plejeydelser på plejebolig.

Borgeren vil typisk være beskrevet inden for funktionsniveau 3 og 4 i Fælles Sprog.

Lovgrundlag –

Lov om Social Service.

Sagen afgøres i Byrådet efter høring i ældrerådet.

Økonomi

- Kvalitetsstandarden forventes at nedbringe antallet af borgere, der visiteres til plejebolig såvel i Vesthimmerland som i andre kommuner, og dermed vil der ses et fald i udgifter til plejeboliger. Dette vil dog samtidig medføre øgede udgifter til hjemme- og sygeplejen, idet borgerne i stedet plejes i egen bolig.

Administrationen indstiller

- At Sundhedsudvalget godkender kvalitetsstandarden
- At tilgangen og økonomien til plejebolig området følges, og forslag til evt. reduktion af plejeboliger fremsendes til budget 2016

Bilag

Kvalitetsstandard visitation plejebolig VHK 2015.docx

820-2015-126616

Beslutning i Sundhedsudvalget den 2. juni 2015

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 75: Meddelelse til Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2015

Meddelelse til Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2015

Sagsfremstilling

75. Åbent - Meddelelse til Sundhedsudvalgets møde den 2. juni 2015

Sagsnr.: 820-2015-6702

Doknr.: 820-2015-125458

Sagsbeh.: Dorthe Jende

- a) Forslag til dato for møde mellem Sundhedsudvalget og Handicaprådet den 12. august 2015 kl. 14.00 – 15.00.
b) Reminder om ekstraordinært Sundhedsudvalgsmøde den 29. juni 2015 kl. 15.00 med plejeboliganalysen som eneste punkt på dagsordenen

Beslutning i Sundhedsudvalget den 2. juni 2015

Fraværende: Ingen

Ad.a.: Mødet afholdes den 11. august 2015 kl. 14.00 – 15.00.

Ad.b.: Udover plejeboliganalysen medtages madservice samt budget. Mødet starter kl. 13.00

Punkt 76: Lukket: Midlertidige botilbud efter servicelovens § 107