

REFERAT Ældre-/Seniorrådet 2018 - 2021 d. 29-10-2019

Mødedato Tirsdag d. 29. oktober 2019 kl. 09:00

Mødested Mødelokale C

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde.....	3
Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder.....	5
Forslag til mødeplan 2020 for Ældre-/Seniorrådet.....	7
Udmøntning af midler til bedre bemanning på ældreområdet i 2020 og 2021.....	9
Beslutning om rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi.....	12
Videreførelse af indsatser finansieret af værdighedsmilliarden.....	15
Kvalitetsstandard for hjemmesygepleje og sygeplejeklinikker i Thisted Kommune.....	19
Eventuelt.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde

27.69.40-P35-1-17

1. Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde.

Mødeleder: Ketty Sørensen.

Ordstyrer: Else Lodahl Rasmussen

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder

27.69.40-P35-1-17

2. Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

1. Spørgsmål og svar.
2. Orientering fra formanden.
3. Orientering fra rådet.
4. Møder og seminarer.
5. Danske Ældrerråd.
6. PR.

Beslutning

Ad 1) Spørgsmål og svar:

- Orientering om, at der er indgået forlig for budgettet 2020. Mangler endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Ad 2) Orientering fra formanden:

- Ønsker redegørelse for borgerservicetilbud i Hanstholm og Hurup.

Ad 3) Orientering fra rådet:

- Drøftelse om, at hvis Ældre-/Seniorrådsvalget skal ligge sammen med valget til Kommunalbestyrelsen, skal dette overvejes nu. Der ønskes et punkt på Ældre-/Seniorrådets møde i januar.

Ad 4) Møder og seminarer:

- Indvielse af sygeplejeklinikken i Frøstrup den 29. november kl. 14-16.
- Møde med Aktivkomiteer i Snedsted Hallen 1. april 2020.

Ad 5) Danske Ældrerråd:

- Drøftelse om møde med Danske Ældrerråd i Aalborg.

Ad 6) PR:

Intet at bemærke.

Punkt 3: Forslag til mødeplan 2020 for Ældre-/Seniorrådet

27.69.40-P35-1-17

3. Forslag til mødeplan 2020 for Ældre-/Seniorrådet

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

Ældre-/Seniorrådet træffer beslutning om mødeplan for 2020.

Redegørelse

Ældre-/Seniorrådets møder afholdes som hovedregel den 3. tirsdag i hver måned. Juli måned er mødefri. Møderne afholdes fra kl. 9.00 - 13.00.

Dato for møder i 2020:

- 21. januar
- 18. februar
- 24. marts
- 21. april
- 19. maj
- 16. juni
- 18. august
- 15. september
- 20. oktober
- 17. november
- 15. december

Social- og Sundhedsudvalget har i sit møde den 3. september 2019 besluttet at afholde fællesmøder med Ældre-/Seniorrådet følgende datoer i 2020:

- 3. marts kl. 8.00
- 8. september kl. 8.00

Høring og sagsgang

Ældre-/Seniorrådet den 29. oktober 2019

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 4: Udmøntning af midler til bedre bemanning på ældreområdet i 2020 og 2021

27.42.00-P20-1-18

4. Udmøntning af midler til bedre bemanning på ældreområdet i 2020 og 2021

27.42.00-P20-1-18

Sagstema

På baggrund af finanslovsaftalen for 2018 modtager Thisted Kommune fra 2018 puljemidler til bedre bemanning på ældreområdet. Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget beslutter udmøntningen af midlerne for 2020 og 2021.

Redegørelse

I finanslovsaftalen for 2018 besluttede aftaleparterne at afsætte midler til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger. Der er afsat 500 mio. kr. årligt på finansloven, og Thisted Kommunes andel heraf er ca. 4,4 mio. kr.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 7. marts 2018, at midlerne fra puljen til bedre bemanning i 2018 skulle fordeles der, hvor de største økonomiske udfordringer var. Det betød, at Plejecentre Midt, Plejecentre Nord og Vibedal blev tilgodeset. Samtidig ønskede udvalget at tildele hjemmeplejen midler ved at sikre flere midler til den personlige pleje i hjemmeplejen. Den 9. oktober 2018 besluttede udvalget, at udmøntningen i 2019 skulle følge samme model som i 2018.

Fordelingen for 2019 er som følger:

Område	Budget
Vibedal	795.300 kr.
Plejecentre Midt	888.350 kr.
Plejecentre Nord	815.050 kr.
Hjemmeplejen Nord	1.098.800 kr.
Hjemmeplejen Syd	974.500 kr.
Total	4.572.000 kr.

På baggrund af økonomien på området samt hensynet til, at der ikke umiddelbart skabes unødige udsving, som vil have personalemæssige konsekvenser, indstiller forvaltningen, at fordelingen fra de foregående år fortsættes i henholdsvis 2020 og 2021. Det forventede resultat for området kan ses i nedenstående tabel:

	Korrigeret budget	Forventet forbrug (budgetopfølgning pr. 31.07.2019)	Forventet restbudget 2019
Ældrecentre	206.799.298	210.098.512	-3.299.214
Dragsbækcentret og Klitrosen	32.970.013	32.144.942	825.071
Kristianslyst	28.835.771	28.401.432	434.339
Vibedal	21.651.252	27.346.443	-5.695.191
Åbakken	22.529.310	20.605.147	1.924.163
Centrene i Nord	27.902.224	29.011.633	-1.109.409
Centrene i Midt	29.458.444	29.661.135	-202.691
Fjordglimt og Sct. T	43.452.284	42.927.780	524.504
Hjemmeplejen	43.998.479	45.259.581	-1.261.102
Hjemmepleje Nord	22.749.183	23.718.631	-969.448
Hjemmepleje Syd	21.249.296	21.540.950	-291.654

Retsgrundlag

Finansloven for 2018.

Bekendtgørelse om Pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger.

Økonomiske konsekvenser

Thisted Kommune modtager årligt ca. 4,5 mio. kr. i puljemidler til bedre bemanning på ældreområdet.

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagsfremstillingen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger. CØL oplyser supplerende, at tilskudsbeløbet for 2020 til bedre bemanning ikke kendes endnu, da det skal søges inden den 1. november 2019.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 8. oktober 2019

Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 29. oktober 2019

Område-MED Sundhed og Ældre - orientering - den 26. november 2019

Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at udmøntningen af puljen fortsættes efter samme fordeling som i 2019.

Tidligere besluttet

Social- og Sundhedsudvalget, 8. oktober 2019, pkt. 206:

Godkendt.

Beslutning

Intet at bemærke.

Punkt 5: Beslutning om rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi

29.30.08-G01-1-18

Bilag

Bilag 1 IV Rammeaftale 11.09.19.docx

Bilag 2. IV regional kommunal finansiering.docx

Brev vedr. indgåelse af IV Rammeaftale - Thisted Kommune.pdf

5. Beslutning om rammeaftale for IV-behandling i kommunalt regi

29.30.08-G01-1-18

Sagstema

IV behandling (intravenøs behandling) i kommunalt regi har været drøftet lokalt såvel som nationalt igennem længere tid. Regionsrådsformanden og de 11 nordjyske borgmestre ønsker nu, at der indgås en samarbejdsaftale mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner om håndtering af IV-behandling i borgerens eget hjem eller andre steder tæt på borgeren.

Redegørelse

Der lægges op til en aftale mellem region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner om borgernær IV-behandling. Aftalen betyder, at parterne kommer til at finansiere opgaven i fællesskab (70 % region/30 % kommuner).

Region og kommuner har derfor i fællesskab udarbejdet en løsningsmodel, hvor parterne hver især indgår økonomisk i opgaven (bilag 1 – Rammeaftale IV-behandling).

Denne aftale danner den økonomiske ramme for en aftale om IV i kommunalt regi. Parterne er desuden enige om de faglige rammer for håndteringen af opgaven, herunder kommunikation, ansvarsfordeling, kompetenceudvikling etc. Rammeaftalen fastsætter vilkårene omkring aktivitet, økonomi og opfølgning – og har karakter af en 2-årig forsøgsperiode. Der foretages en midtvejsopfølgning efter 1 år, hvorefter der kan ske justeringer, hvis der er markante overskridelser. Ligeledes tages aftalen op til revision, hvis der sker nationale tiltag på området.

Patientgrupper i aftalen

Aftalen rummer følgende patientgrupper:

- Intravenøs antibiotikabehandling (Patienter med akutte eller kroniske infektioner)
- Væskebehandling til korttarmspatienter (Patienter, der i forvejen får parenteral ernæring)
- Væskebehandling til patienter med akut gastroenteritis (Patienter med eksempelvis roskildesygge/tynd mave og/eller opkast)
- Væskebehandling til dehydrerede patienter (typisk ældre patienter, IV anvendes, indtil patienten selv kan indtage væske)
- Vanddrivende behandling til hjertesvigtpatienter (anlægges i hjerteambulatoriet – og medicin gives som bolus)
- Afslutning af kemokur og magnesiumbehandling (fjernelse af gribbermåle)

Med inkluderingen af disse patientgrupper forventes aftalen at favne ca. 2.100 patientforløb årligt på regionalt plan. Da patientforløbene varierer meget i forhold til, hvor tidskrævende de er, er patientforløbene i rammeaftalen inddelt i tyngdekategorier baseret på tidsforbruget på behandlingen (tyngdekategorien har betydning for den økonomi, der er knyttet til det enkelte patientforløb).

Undtagelser fra aftalen

Hvis aftalen indgås, forpligter parterne sig til, at alle forløbene i de ovennævnte kategorier, hvor de lægefagligt vurderes egnede, sker i kommunalt regi. Aftalen rummer dog en række undtagelser, som skal sikre hensyn til patientsikkerhed, arbejdsmiljø og/eller kommunal kapacitet:

- IV-behandlingsforløb med behov for mere end 3 besøg pr. døgn
- IV-behandlingsforløb, hvor det ikke er muligt at håndtere indgiften i lukkede systemer (måske kun relevant ved antibiotika)
- IV-behandlingsforløb, hvor den enkelte indgift indebærer, at kommunalt personale skal opholde sig i borgerens hjem i mere end én time ad gangen

I tillæg til ovenstående konkrete undtagelser kan der være ekstraordinære situationer, hvor det af hensyn til patientsikkerheden (eksempelvis hvis de nødvendige kompetencer ikke er til rådighed), er muligt for kommunen at afvise kommunal håndtering af et IV-behandlingsforløb; forløbet håndteres i så fald i hospitalsregi. Dette forventes dog kun undtagelsesvist at være tilfældet.

Økonomi og finansieringsfordeling

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

I bilag 2 er vist de forventede økonomiske konsekvenser for region og de enkelte kommuner ved forskellige finansieringsfordelinger, herunder den konkret aftalte fordeling på 70 %/30 %. For Thisted Kommune forventes den årlige udgift at være 892.926 kr. Forvaltningen peger på finansiering på 264.770 kr. fra kommunens andel af værdighedsmilliarden og 628.156 kr. fra Region Nordjylland.

Afregning og monitorering

Aftalen indeholder desuden konkrete aftaler om afregning og monitorering. Region og kommuner finansierer i fællesskab varetagelsen af IV-behandling i kommunalt regi. Der afregnes pr. patientforløb, og der aftales en systematisk monitorering, således den aktuelle patientvolumen følges tæt.

I tillæg til rammeaftalen udarbejdes en faglig samarbejdsaftale, som fastsætter de faglige rammer for håndteringen af opgaven, herunder kommunikation, ansvarsfordeling, kompetenceudvikling etc.

Tidsplan for ikrafttrædelse

Rammeaftalen har været behandlet og er godkendt i Regionsrådet den 24. september 2019 og skal efterfølgende politisk behandles i kommunerne i løbet af oktober måned. Rammeaftalen træder i kraft snarest herefter.

Retsgrundlag

Sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

For Thisted Kommune forventes den årlige udgift at være 892.926 kr. Forvaltningen peger på finansiering på 264.770 kr. fra kommunens andel af værdighedsmilliarden og 628.156 kr. fra Region Nordjylland.

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 8. oktober 2019

Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 29. oktober 2019

Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at:

1. Rammeaftalen for IV-behandling godkendes, herunder en finansieringsfordeling på 70 %/30 % (region/kommuner).
2. Den totale udgift til indsatsen er 892.926 kr., og den finansieres af henholdsvis 264.770 kr. af værdighedsmilliarden fra 2020 og indtægten fra Region Nordjylland på 628.156 kr.
3. Indtægt og udgift lægges i Akutfunktionens budget.

Tidligere besluttet

Social- og Sundhedsudvalget, 8. oktober 2019, pkt. 208:

Godkendt.

Beslutning

Intet at bemærke. Rådet ytrer dog bekymring for, at udgiften for kommunerne skal findes andre steder i budgettet. Ældre-/Seniorrådet ønsker opfølgning på tiltaget.

Bilag

- [Bilag 1 IV Rammeaftale 11.09.19.docx](#)
- [Bilag 2. IV regional kommunal finansiering.docx](#)
- [Brev vedr. indgåelse af IV Rammeaftale - Thisted Kommune.pdf](#)

Punkt 6: Videreførelse af indsatser finansieret af værdighedsmilliarden

27.00.00-P22-5-18

6. Videreførelse af indsatser finansieret af værdighedsmilliarden

27.00.00-P22-5-18

Sagstema

Thisted Kommunes andel af værdighedsmilliarden, som er bundet i puljemidler, overgår fra 2020 til bloktilskud. Derfor skal kommunen tage stilling til, hvordan midlerne fremover skal udmøntes. Forvaltningen har udarbejdet et forslag, hvor de dele af midlerne, der hidtil har været anvendt til løn, fortsættes. Dette gør sig gældende for en stor andel af midlerne, idet værdighedsmilliarden i høj grad har været udmøntet til at understøtte normeringen på området.

Redegørelse

Den 20. december 2018 godkendte Social- og Sundhedsudvalget Thisted Kommunes strategi for værdighed. I henhold til Serviceloven skal kommunerne udarbejde værdighedspolitikker, og Thisted Kommunes version heraf er strategi for værdighed, som blev godkendt af Social- og Sundhedsudvalget i december 2018. Serviceloven specificerer, at værdighedspolitikkerne skal omhandle 7 fokusområder:

- Livskvalitet
- Selvbestemmelse
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng
- Mad og ernæring
- En værdig død
- Pårørende
- Bekæmpelse af ensomhed

Hidtidig udmøntning

Thisted Kommune modtager i 2019 9.492.000 kr. i puljemidler fra værdighedsmilliarden samt bloktilskud på 1.855.200 kr. til fokusområderne "en værdig død", "pårørende" og "ensomhed". Bloktilskuddet er jf. handleplan for budgetoverskridelser på Social- og Sundhedsudvalgets område, vedtaget den 14. maj 2019, afsat til at finansiere merforbrug på driftsbudgettet. I 2020 overgår puljemidlerne til bloktilskud, hvormed kommunens forpligtelse til dokumentation af indsatserne over for Sundhedsstyrelsen frafalder. Tilskuddet er i 2020 imidlertid 9.584.284 kr. og dermed 92.284 kr. mere end i 2019.

Thisted Kommune skal derfor tage stilling til, hvorvidt indsatserne finansieret af værdighedsmilliarden skal fortsætte efter 2019. Forvaltningen har i den forbindelse udarbejdet et forslag til videreførelse af indsatserne, hvor de dele af midlerne, der er tildelt løn, fortsættes. Dette gør sig gældende for en stor andel af midlerne, idet værdighedsmilliarden i høj grad har været udmøntet til at understøtte normeringen på området. Derudover peger forvaltningen på to indsatser, som fremadrettet kan undværes, således at midlerne i stedet kan finansiere et samarbejde med Aalborg Universitetshospital i Thisted om mobil blodprøvetagning samt en kommende aftale med Region Nordjylland om IV-behandling i eget hjem. Forvaltningen fremsender selvstændige sagsfremstillinger på disse tiltag i efteråret 2019.

Udmøntning af puljemidlerne i 2019:

Delprojekt	Konkret indsats	Fokusområde	Budget 2019 (kr.)	Bemærkninger/indstilling
Delprojekt 1) Forøgelse af normeringen på plejecentre og dagcentre	Ansættelse af medarbejdere på plejecentrene. De ekstra medarbejdere på demensafsnittene skal primært gå til udvikling af dagcentre.	Pårørende	5.592.000 kr.	Den hidtidige udmøntning har været undtaget demensafsnittene og Klitrosen. Den nye udmøntning i 2019 medtager alle plejecentre, herunder dagcentre på demensafsnittene, så der bliver udvidede muligheder for aflastning af pårørende. Indstilling: Midlerne lægges ind i tildelingsmodellen efter samme tildelingsprincip som brugt under puljen.
		Livskvalitet		
		Selvbestemmelse		
Delprojekt 2) Kompetenceudvikling	Fleksibel pulje til kompetenceudvikling	Livskvalitet	300.000 kr.	Puljen har indtil nu været brugt til bl.a.

	af medarbejderne.			rehabiliteringsuddannelse, palliationsuddannelse, undervisning fra Sex og Samfund samt supervision.
		En værdig død		Indstilling: Midlerne overgår til et samarbejde om mobil blodprøvetagning med Aalborg Universitetshospital og IV-behandling i eget hjem.
Delprojekt 3) Udvikling af det gode måltid	1) Udbredelse af dysfagiindsats, herunder ansættelse af ergoterapeut og diætist til spredning af indsatsen. 2) Ansættelse af en klinikassistent til understøttelse af indsats for god tand- og mundhygiejne. 3) Udvikling af tilbud til borgere, der modtager madservice.	Mad og ernæring	1) 700.000 kr. 2) 300.000 kr. 3) 200.000 kr. Total: 1.200.000 kr.	Afprøvningen af en tværfaglig indsats mod synkebesvær på plejecentret Åbakken har vist positive effekter i forhold til at give borgerne livskvalitet og et godt måltid, jf. evaluering på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 12. marts 2019. Det gode måltid hænger tæt sammen med god tand- og mundhygiejne. Indstilling: Lønmidlerne til hhv. ergoterapeut, diætist og klinikassistent fastholdes til samme formål, mens midlerne til udvikling af madservice overgår til et samarbejde om mobil blodprøvetagning med Aalborg Universitetshospital og IV-behandling i eget hjem.
Delprojekt 4) Øget kvalitet og sammenhæng	1) Ansættelse af visitator. 2) Styrkelse af hjemmesygeplejen. 3) Styrkelse af akutfunktionen.	Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng	1) 400.000 kr. 2) 1.000.000 kr. 3) 1.000.000 kr. Total: 2.400.000 kr.	Indsætterne er alle bidrag til normeringen i hhv. visitation, akutfunktion og hjemmesygepleje. Nedskaleres denne normering, vil det få konsekvenser for udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Indstilling: Indsætterne fortsættes og lægges ind i de faste budgetter.
Total			9.492.000 kr.	

Forvaltningen indstiller samlet set, at midlerne til løn fortsat prioriteres til løn under samme fordeling, som har gjort sig gældende under værdighedsmilliarden. Grundet prisfremskrivninger vil midlerne de facto række til færre lønninger, som samlet set for hele området vil dreje sig om en difference på 263.880 kr.

Derudover indstilles, at de to indsats, der ikke er prioriteret til løn, dvs. kompetenceudvikling (delprojekt 2) og udvikling af madservice (delprojekt 3) lægges under sundheds- og ældrechefen til prioritering. Puljen vil i så fald blive af følgende størrelse:

Kompetenceudvikling (delprojekt 2): 300.000 kr.

Udvikling af madservice (delprojekt 3): 200.000 kr.

Difference mellem budget i 2019 og 2020: 92.284 kr.

Total: 592.284 kr.

Konkret er ambitionen, at midlerne skal finansiere et samarbejde med Aalborg Universitetshospital i Thisted om mobil

blodprøvetagning samt en kommende aftale med Region Nordjylland om IV-behandling i eget hjem. Forvaltningen fremsender selvstændige sagsfremstillinger på disse tiltag i efteråret 2019.

Retsgrundlag

Lov om social service § 81a, stk. 2.

Økonomiske konsekvenser

Budgetforøgelse af lønbudgetterne for hele området. I praksis er der allerede ansat medarbejdere for alle midlerne, og disse har indgået i normeringen siden 2016. Grundet prisfremskrivninger vil midlerne de facto række til færre lønninger, som samlet set for hele området vil dreje sig om en difference på 263.880 kr.

Derudover afsættes 592.284 kr. til en selvstændig pulje under sundheds- og ældrechefen.

Center for Økonomi og Løn har gennemgået de økonomiske forudsætninger i sagen, og eventuelle nødvendige ændringer er indarbejdet. CØL har derfor ikke yderligere kommentarer til de økonomiske oplysninger.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 8. oktober 2019

Ældre-/Seniorrådet - høring - den 29. oktober 2019

Social- og Sundhedsudvalget den 12. november 2019

Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at:

- 1) Sagen sendes i høring.
- 2) Midler svarende til delprojekt 1 lægges ind i tildelingsmodellen efter samme princip som under puljen.
- 3) Der oprettes en selvstændig pulje under sundheds- og ældrechefen bestående af delprojekt 2 samt indsatsen "udvikling af madservice" under delprojekt 3 og differencen mellem budgettet i 2019 og 2020, så puljen samlet set bliver på 592.284 kr.
- 4) Midler svarende til lønmidlerne i delprojekt 3 lægges ind i de respektive budgetter for ansættelsesstederne, dvs. Dragsbækcentret, Træning & Rehabilitering, Sundhed & Kvalitet, med fordelingen:
 - a) 350.000 kr. til en ergoterapeut i Træning & Rehabilitering
 - b) 350.000 kr. til en diætist i Sundhed og Kvalitet
 - c) 300.000 kr. til en klinikassistent på Dragsbækcentret
- 5) Midler svarende til delprojekt 4 lægges i budgetterne for ansættelsesstederne svarende til fordelingen under værdighedsmilliarden.
- 6) Alle indstillinger er gældende fra og med 2020.

Tidligere besluttet

Social- og Sundhedsudvalget, 8. oktober 2019, pkt. 204:

Sagen sendes i høring.

Beslutning

Ældre-/Seniorrådet ytrer bekymring om, at der fjernes midler fra værdighedsmilliarden, som bruges på opgaver, der går fra regionen til kommunen. Rådet gør opmærksom på, at de allerede i foråret ytrede bekymring om besparelser inden for værdighedsmilliarden. Rådet ønsker, at besparelserne inden for værdighedsmilliarden 2020 bliver rullet tilbage.

Rådet drøfter konsekvenserne ved, at puljemidlerne overgår til bloktilskud, herunder at det bliver svært at følge, hvad pengene bliver brugt på. Rådet ønsker derfor tæt opfølgning på indsatser løbende.

Punkt 7: Kvalitetsstandard for hjemmesygepleje og sygeplejeklinikker i Thisted Kommune

29.18.00-A00-1-17

Bilag

Kvalitetsstandarder for hjemmesygepleje og sygeplejeklinikker

7. Kvalitetsstandard for hjemmesygepleje og sygeplejeklinikker i Thisted Kommune

29.18.00-A00-1-17

Sagstema

Som et led i den økonomiske handleplan for Sundheds- og Ældreafdelingen samt arbejdet for at imødekomme udviklingen i det nære sundhedsvæsen fremlægger forvaltningen nye kvalitetsstandarder for hjemmesygepleje og sygeplejeklinikker i Thisted Kommune. De nye kvalitetsstandarder indstilles til godkendelse.

Redegørelse

Sundheds- og ældreområdet står i de kommende år midt i en rivende udvikling af det nære sundhedsvæsen, hvor ikke-specialiserede sundhedsydelser flyttes tættere på borgerens hjem og i den forbindelse ofte lander i kommunerne. Det mærkes bl.a. ved, at økonomien på området bliver presset, men også ved at kravene til de opgaver, der kan løses i kommunerne, bliver større. I den forbindelse arbejdes målrettet på at etablere sygeplejeklinikker geografisk spredt i kommunen, således at de borgere, der selv kan komme derhen, kan blive betjent på en sygeplejeklinik. Det vil føre til en bedre udnyttelse af hjemmesygeplejens tid, bedre arbejdsforhold for medarbejderne samt en øget patientsikkerhed og fleksibilitet for kommunens borgere.

På Kommunalbestyrelsens møde den 18. september 2018 redegjorde forvaltningen for status på de daværende sygeplejeklinikker i kommunen. Status var, at der i princippet er oprettet sygeplejeklinikker med en god geografisk spredning i hele kommunen, nemlig i Hanstholm, Frøstrup, Thisted, Snedsted og Hurup, men at kun klinikkerne i Thisted og Hurup kan leve op til kommunens retningslinjer. Derfor arbejdes aktivt på at udvikle sygeplejeklinikkerne i kommunen samt at øge antallet af klinikker for at fremtidssikre driften. Thisted Kommune fik i den forbindelse midler fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje til at etablere sygeplejeklinikker i både Frøstrup og Hanstholm, hvor der arbejdes på at etablere to kommunale sygeplejeklinikker begge steder. Klinikkerne i Frøstrup forventes at kunne tages i brug i december 2019, og klinikkerne i Hanstholm forventes at kunne tages i brug i sommeren 2021.

Nye kvalitetsstandarder, der matcher udviklingen

I takt med at der oprettes flere sygeplejeklinikker, og at flere borgere i den forbindelse henvises til at modtage deres ydelser på en klinik, er der behov for, at kvalitetsstandarden for hjemmesygepleje revideres, så den matcher udviklingen. Forvaltningen har udarbejdet et udkast til en revision af den eksisterende kvalitetsstandard samt tilføjet en kvalitetsstandard for sygeplejeklinikker. Såfremt disse kvalitetsstandarder godkendes, vil det fremadrettet være udgangspunktet, at borgerne modtager deres ydelser i en klinik i de tilfælde, hvor det er muligt.

Retsgrundlag

Sundhedsloven §§ 138 og 139.

Økonomiske konsekvenser

De nye kvalitetsstandarder er som nævnt en del af den økonomiske handleplan, og eftersom de endnu ikke er taget i brug, vil der ikke i 2019 blive hentet en besparelse på oprettelse af nye klinikker. Visitationen til de eksisterende klinikker i drift har imidlertid været i fokus i 2019, og Hjemmesygeplejen vurderer, at der er sket en stigning i antallet af ydelser leveret på sygeplejeklinik. På længere sigt forventes det, at en øget andel af sygeplejeydelser leveres i sygeplejeklinik, og at hjemmesygeplejens tid brugt til direkte borgerkontakt dermed øges.

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger.

Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 8. oktober 2019
Ældre-/Seniorrådet - høring - den 29. oktober 2019
Social- og Sundhedsudvalget den 12. november 2019

Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at:

1. Sagen sendes i høring i Ældre-/Seniorrådet.
2. Kvalitetsstandarderne for hjemmesygepleje og sygeplejeklinikker i Thisted Kommune godkendes med virkning fra den politiske godkendelse.

Tidligere besluttet

Social- og Sundhedsudvalget, 8. oktober 2019, pkt. 207:

Sagen sendes i høring.

Beslutning

Ældre-/Seniorrådet anbefaler, at indstillingen fra forvaltningen følges, således at kvalitetsstandarderne for hjemmesygepleje og sygeplejeklinikker i Thisted Kommune godkendes.

Bilag

- [Kvalitetsstandarder for hjemmesygepleje og sygeplejeklinikker](#)

Punkt 8: Eventuelt

27.69.40-P35-1-17

8. Eventuelt

27.69.40-P35-1-17

Sagstema

Eventuelt.

Beslutning

1. Besvarelse af spørgeskema fra Danske Ældreråd.
2. Orientering om tilbud fra distributører til omdeling af Gnisten 2020. Ældre-/Seniorrådet vælger, at FK Distribution fortsat anvendes som distributør af Gnisten for 2020 med udgivelse af bladet 3 gange årligt og maksimum 20 sider pr. blad, da dette kan ske inden for budgettet.