

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018 - 2021 d. 13-08-2018**

**Mødedato** Mandag d. 13. august 2018 kl. 14:00

**Mødested** Mødelokale A

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering fra formanden, medlemmerne og direktøren.....	5
Vedtægter for Sprogcenterrådet.....	8
Retningslinjer for motionsrum på Thisted Kommunes plejecentre.....	10
Revidering af Retningslinjer for § 18-midler til frivilligt socialt arbejde.....	13
Forslag om studietur til Norge for Social- og Sundhedsudvalget.....	16
Kapacitet på de specialiserede tilbud.....	20
Femkløverens fortsatte drift.....	24
Budget 2019 - udvalgsorientering om Direktionens forslag.....	27
Kommunal medfinansiering af sundhedsområdet, årsrapport 2017.....	29
Frit valg på genoptræning.....	33
Foreløbig evaluering af sygeplejersker i nattevagt på ældreområdet.....	36
Udbudsvinder af nyt elektronisk låsesystem.....	39
Orientering om status for NOPII.....	41
Ventelister til pleje- og ældreboliger pr. 30. juni 2018.....	44
Generel orientering om misbrugsområdet, august 2018.....	47
Orientering om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på Behandlerhuset.....	50
Orientering om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på Nørbygård.....	53
Referat fra Integrationsrådets møde den 27. juni 2018.....	56
Referat fra Ældre-/Seniorrådets møde den 19. juni 2018.....	58
Referat fra Handicaprådets møde den 28. juni 2018.....	60
Referat fra Udsatterådets møde den 3. juli 2018.....	62
Lukket: .....	64

## **Punkt 135: Godkendelse af dagsorden**

00.22.04-P35-764-17

## **135. Godkendelse af dagsorden**

**00.22.04-P35-764-17**

### **Sagstema**

Godkendelse af dagsorden til dagens møde i Social- og Sundhedsudvalget.

### **Redegørelse**

Ifølge forretningsordenen skal dagsorden godkendes som første punkt på dagsordenen.

### **Retsgrundlag**

Forretningsorden for de stående udvalg § 5.

### **Økonomiske konsekvenser**

Intet at bemærke.

### **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

### **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018

### **Indstilling**

Til godkendelse.

### **Beslutning**

Godkendt.

## **Punkt 136: Orientering fra formanden, medlemmerne og direktøren**

00.22.04-P35-764-17

# 136. Orientering fra formanden, medlemmerne og direktøren

00.22.04-P35-764-17

## Sagstema

1. Formanden.
2. Øvrige medlemmer.
3. Direktøren.

## Beslutning

### Ad A.

Intet.

### Ad B.

Jens Otto Madsen rykker for fællesmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget og Erhvervs-, Arbejdsmarkeds- og Kulturudvalget vedrørende førtidspension. Der orienteres om, at indkaldelse til fællesmøde er igangsat.

Peter Uno Andersen orienterer om, at han er ny formand i Udsatterrådet.

### Ad C.

1.  
Der orienteres om, at der er rundbordssamtale i Frivillig Thy den 31. oktober 2018.

2. Social- og plejefagligt tilsyn på ældreområdet.  
Pr. 1. juli 2018 træder en 4-årig forsøgsordning vedr. social- og plejefagligt tilsyn på ældreområdet i kraft.

### Formål

Formålet med tilsynet er at hjælpe kommunerne med at sikre den fornødne kvalitet i den personlige hjælp, omsorg og pleje til de ældre.

### Indhold

Tilsynet udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed og er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens §§ 83 – 87, som handler om:

- personlig og praktisk hjælp og madservice
- rehabiliteringsforløb
- aflastning og afløsning og midlertidige ophold
- socialpædagogisk bistand
- genoptræning og vedligeholdelsestræning

### Udvælgelse

Der skal årligt føres tilsyn på 10 % af alle relevante enheder på ældreområdet, hvilket for Thisted Kommune vil svare til 2 steder årligt.

Udvælgelsen af stederne beror på stikprøver og en risikovurdering, hvilket betyder, at styrelsen på baggrund af tilsynserfaringer og andre data analyserer, om der er områder, der kan indikere problemer med den fornødne kvalitet.

### Læring og kontrol

Ved tilsynet er der fokus på dialog og læring. Selv om tilsynet er en kontrol med den fornødne kvalitet ud fra målepunkterne, skal målepunkterne også bidrage til læring.

De enheder, der ikke får tilsynsbesøg, skal dermed også kunne bruge målepunkterne som ramme for læring og kvalitetsudvikling.

Målepunkterne udarbejdes i en arbejdsgruppe med repræsentation af kommunale repræsentanter, KL og Styrelsen for Patientsikkerhed.

### Økonomisk kompensation

Kommunerne kompenseres med 1,5 mio. kr. årligt, dog kun 0,8 mio. kr. for 2018.

Kompensationen er en anerkendelse af, at der lokalt forbruges tid på tilsynet og er en gennemsnitsberegning.

### Fakta om det social- og plejefaglige tilsyn

- Tilsynet er en 4-årig forsøgsordning, der udspringer af SATS-puljeaftalen for 2018-21. Mere præcist løber forsøgsordningen fra 1. juli 2018 – 31. december 2021.

- Tilsynet erstatter hverken det nuværende kommunale tilsyn på ældreområdet eller Styrelsen for Patientsikkerheds risikobaserede tilsyn på sundhedsområdet. Det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet er et supplement til de eksisterende tilsyn, der bevares uændret.
- Tilsynet bliver evalueret løbende i den fireårige forsøgsperiode.
- Der er tale om organisatoriske tilsyn. Dvs. det er tilsyn med plejeenheder. Ikke med den enkelte medarbejder.

3.

Der har været travlt på ældreområdet hen over sommeren. De midlertidige pladser har været fyldt, og der er indkøbt 10 nye plejesenge, som er ude hos borgere med det samme. Derudover lejes plejesenge til feriegæster.

4.

Rehabilitering: De fleste medarbejdere i Sundheds- og Ældreafdelingen skal på rehabiliteringsuddannelse i løbet af efteråret.

## **Punkt 137: Vedtægter for Sprogcenterrådet**

17.32.25-P35-1-12

### **Bilag**

Ajourførte vedtægter Sprogcenterråd august 2018

# 137. Vedtægter for Sprogcenterrådet

17.32.25-P35-1-12

## Sagstema

Ajourførte vedtægter for Sprogcenterrådet.

## Redegørelse

I Sprogcenter Thisted findes et Sprogcenterråd, der skal rådgive Thisted Kommune og Sprogcentret omkring samarbejdet og samspil med lokalsamfundet, herunder det lokale arbejdsmarked og voksenuddannelsessystemet. Sprogcenterrådet er sammensat af forskellige repræsentanter fra uddannelsessystemet, arbejdsmarkedsparter, medarbejderrepræsentanter og politiske repræsentanter fra Kommunalbestyrelsen. I forbindelse med opstart af Sprogcenterrådets virke i valgperioden 2018 – 2021 blev der konstateret behov for at ajourføre Sprogcenterrådets vedtægter, så deltagerkredsen modsvarer mulighederne i 2018, samt enkelte faktuelle tilrettelser til rådets aktuelle virke.

## Retsgrundlag

Kommunalbestyrelsen fastsætter vedtægter for Sprogcenterrådet for Sprogcenter Thisted.

## Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

## Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

## Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018  
Kommunalbestyrelsen den 28. august 2018

## Indstilling

Børne- og Familieforvaltningen indstiller, at de ajourførte vedtægter for Sprogcenterrådet ved Sprogcenter Thisted vedtages.

## Beslutning

Indstilles til godkendelse.

## Bilag

- [Ajourførte vedtægter Sprogcenterråd august 2018](#)

## **Punkt 138: Retningslinjer for motionsrum på Thisted Kommunes plejecentre**

29.21.00-A21-1-18

# 138. Retningslinjer for motionsrum på Thisted Kommunes plejecentre

29.21.00-A21-1-18

## Sagstema

Forvaltningen har udarbejdet retningslinjer for etablering og drift af motionsrum på Thisted Kommunes kommunale plejecentre. Retningslinjerne gælder for de motionsrum, som er åbne for hjemmeboende borgere, og indebærer 2 modeller, som dækker henholdsvis plejecentre med decentral genoptræning og de resterende plejecentre.

## Redegørelse

I forlængelse af orienteringen om status på decentral genoptræning og motionsrum på Thisted Kommunes plejecentre på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 10. april 2018 og Ældre-/Seniorrådets møde den 17. april 2018 har forvaltningen afdækket området yderligere i henhold til lovgivningen, lokalområdernes andre muligheder for træning samt borgernes behov og ønsker. Afdækningen viser bl.a.:

- at Thisted Kommune har hjemmel i lovgivningen til kommunalt at drifte motionsrum, og at det ikke er nødvendigt at gøre det på markedsvilkår (herunder prisen for benyttelsen af motionsrummet)
- at der er forskel på udbud af træningsmuligheder i de forskellige lokalsamfund
- at borgere i målgruppen for netop disse motionsrum på plejecentrene fortæller, at de ikke kan se sig selv benytte de ordinære, kommercielle fitnesscentre

Afdækningen har givet anledning til en indstilling til en politisk beslutning om strukturen for motionsrum på Thisted Kommunes plejecentre. Forvaltningen foreslår følgende struktur med 2 modeller:

Plejecentre med decentral genoptræningsfunktion (på nuværende tidspunkt på Sct. Thøgersgaard i Vestervig og på Fyrglimt i Hanstholm):

- Motionsrum udbydes for plejecentrets beboere, hjemmeboende borgere i lokalområdet samt borgere tilknyttet Træning & Rehabilitering på Dragsbækcentret (hvis træningen er aftalt med en fysioterapeut fra Træning & Rehabilitering).
- Motionsrummet kan driftes enten kommunalt eller gennem en forening som eksempelvis Aktivkomitéen, hvis det giver mening for både foreningen og plejecentret.
- Plejecentre med decentral genoptræningsfunktion modtager årligt et økonomisk tilskud fra Træning & Rehabilitering som compensation for at benytte motionsrummet til decentral genoptræning. Som denne model ser ud nu med Sct. Thøgersgaard i Vestervig og Fyrglimt i Hanstholm, vil Sct. Thøgersgaard modtage 15.000 kr. årligt for anvendelse af rummet gennemsnitligt 2 dage om ugen, mens Fyrglimt vil modtage 10.000 kr. årligt for anvendelse gennemsnitligt 1 dag om ugen. Beløbene er øremærket til vedligehold, reparation og indkøb af træningsmaskinerne i det pågældende motionsrum.
- Beslutninger om den daglige drift af motionsrummet tages på det enkelte plejecenter ud fra de lokale forhold, der er gældende, så der er mulighed for at tilpasse tilbuddet bedst muligt.

Resterende kommunale plejecentre i Thisted Kommune:

- Hvis der er enighed mellem lederen af det pågældende plejecenter og lokale borgere om at etablere eller drive et motionsrum på plejecentret, kan dette ske enten gennem kommunal drift eller som et foreningsdrevet motionsrum. Der skal dog være taget hensyn til eksempelvis plejecentrets fysiske rammer, plejecentrets beboere og andre relevante forudsætninger, hvor plejecenterlederen har den endelige afgørelse.
- Disse motionsrum modtager ikke et årligt tilskud.
- Beslutninger om den daglige drift af motionsrummet tages på det enkelte plejecenter ud fra de lokale forhold, der er gældende, så der er mulighed for at tilpasse tilbuddet bedst muligt.

Forvaltningen lader den daglige drift være op til det enkelte plejecenter, men det foreslås, at plejecentrene lader sig inspirere af hinandens tilbud og de erfaringer, der allerede er med eksempelvis priserne for benyttelse af motionsrummene. Aktivkomitéen på Sct. Thøgersgaard i Vestervig har eksempelvis en egenbetaling på 200 kr. om året, og på flere plejecentre har borgerne tidligere betalt et mindre beløb pr. gang. Forvaltningen anbefaler derfor, at betalingsformen kan være én af disse to eksempler, da der er god erfaring med det.

## Retsgrundlag

Med udgangspunkt i Kommunalfuldmagtsreglerne kan Thisted Kommune drive idrætsanlæg til én bestemt målgruppe, fordi kommunen har interesse i at fremme folkesundheden og idrætslivet, også selv om det ikke sker på markedsvilkår. Træning og Rehabilitering varetager træning efter Servicelovens § 86 og Sundhedslovens § 140.

Thisted Kommune kan iværksætte eller give tilskud til aktiviteter med et forebyggende og aktiverende sigte efter

Serviceovens § 79.

## **Økonomiske konsekvenser**

Motionsrummene på Fyrglimt i Hanstholm og på Sct. Thøgersgaard i Vestervig har decentral genoptræningsfunktion. Ved en vedtagelse af retningslinjerne vil den pågældende ejer få et årligt mindre økonomisk tilskud fra Træning & Rehabilitering som godtgørelse for brugen af motionsrummet til genoptræning.

Fyrglimt vil årligt modtage 10.000 kr. for Træning & Rehabiliterings benyttelse af motionsrummet gennemsnitligt 1 dag ugentligt, og Sct. Thøgersgaard vil årligt modtage 15.000 kr. for Træning & Rehabiliterings benyttelse af motionsrummet gennemsnitligt 2 dage ugentligt. Det årlige tilskud finansieres gennem Træning & Rehabiliterings nuværende budget. De øvrige motionsrum uden decentral genoptræningsfunktion vil ikke modtage et årligt tilskud.

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

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018

Ældre-/Seniorrådet - høring - den 21. august 2018

Social- og Sundhedsudvalget den 4. september 2018

## **Indstilling**

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller:

1. At forslaget sendes i høring i Ældre-/Seniorrådet.
2. At Social- og Sundhedsudvalget godkender forvaltningens forslag til retningslinjer som gældende for decentral genoptræning og motionsrum på Thisted Kommunes plejecentre.

## **Beslutning**

Sendes i høring.

# **Punkt 139: Revidering af Retningslinjer for § 18-midler til frivilligt socialt arbejde**

27.15.12-Ø40-6-16

## **Bilag**

Retningslinjer for §18-midler\_opdateret

# 139. Revidering af Retningslinjer for § 18-midler til frivilligt socialt arbejde

27.15.12-Ø40-6-16

## Sagstema

I forbindelse med den nye vejledning om det frivillige område efter serviceloven fra december 2017 samt gennemførelse af ny elektronisk ansøgningsproces er Retningslinjer for § 18-midler til frivilligt socialt arbejde revideret.

## Redegørelse

Forvaltningen har revideret retningslinjerne, så de afspejler ansøgningsprocessen for foreningerne. Mindre rettelser og tilføjelser er markeret med rødt i bilaget.

## Lokal forankring

Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager stilling til afsnittet "Økonomisk støtte", hvor der er listet 3 punkter, som udvalget lægger vægt på i forbindelse med uddeling af midlerne. I retningslinjerne står der følgende:

"Ved vurderingen af ansøgningerne vil der blive lagt vægt på:

- Lokal forankring af indsatsen
- Nye og/eller ekstraordinære tiltag
- Egentligt frivilligt socialt arbejde (omsorgslignende tilbud)"

Det første punkt "Lokal forankring af indsatsen" har vist sig at være mere bredt end først antaget. I de indkomne ansøgninger er der forskellige eksempler på, at der vil kunne være forskellige tolkninger af dette punkt. Ansøgninger kan have forskellige udgaver af lokal forankring;

1. Borgerne, som indsatsen gavner, bor i Thisted Kommune
2. Selve aktiviteten afholdes i Thisted Kommune
3. De frivillige og/eller foreningen bor/er etableret i Thisted Kommune

For at sikre, at forvaltningens sagsbehandling af de indkomne ansøgninger foregår så ensartet som muligt og efter politisk ønske, anbefaler forvaltningen, at Social- og Sundhedsudvalget tager stilling til, om retningslinjerne skal præciseres, eller om det er ønsket, at formuleringen af dette punkt i retningslinjerne fastholdes. Hvis der ønskes en præcisering, anmodes udvalget om at vælge mellem ovenstående 3 punkter, hvor disse også kan kombineres eller alle vælges.

## Større anvendelse af hjemmesiden

Afsnittet "Ansøgning" er forenklet, og der henvises til Thisted Kommunes hjemmeside for nærmere informationer - samme hjemmeside, hvor ansøgningskemaet ligger. Dette afsnit er nu blevet mere overordnet, og mindre rettelser og opdatering af information som eks. ansøgningsfrister, kontaktpersoner mv. kan hurtigt rettes, og vi risikerer ikke, at foreningerne har forældet information i form af en retningslinje i papirudgave.

## Retsgrundlag

Serviceloven § 18.

## Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

## Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

## Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 12. juni 2018  
Ældre-/Seniorrådet - høring - den 19. juni 2018  
Integrationsrådet - høring - den 27. juni 2018  
Handicaprådet - høring - den 28. juni 2018  
Udsatterrådet - høring - den 3. juli 2018  
Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018

## Indstilling

1. Forvaltningen indstiller, at sagen sendes i høring hos de respektive råd.
2. Forvaltningen indstiller, at rettelserne i bilaget godkendes.
3. Forvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager stilling til, om "Lokal forankring af indsatsen" skal fortsætte med at være åben til fortolkning i forbindelse med de enkelte ansøgninger, eller om bilaget skal opdateres med en præcisering af, hvad Social- og Sundhedsudvalget lægger vægt på. Hvis der ønskes en præcisering, vælges der mellem de 3 skitserede punkter, hvor disse også kan kombineres eller alle vælges.

## Tidligere besluttet

### **Social- og Sundhedsudvalget, 12. juni 2018, pkt. 123:**

Sendes i høring.

### **Ældre-/Seniorrådet, 19. juni 2018, pkt. 11:**

Ældre-/Seniorrådet mener, at punkt 1 "Borgerne, som indsatsen gavner, bor i Thisted Kommune" er vigtigst. Punkt 2 og 3 kan være til individuel vurdering i indstillingen til Social- og Sundhedsudvalget.

### **Integrationsrådet, 27. juni 2018, pkt. 9:**

Integrationsrådet tilslutter sig oplægget og bemærker, at man finder det godt med lokal forankring og lokale tiltag.

Fraværende i Integrationsrådet – 27. juni 2018:

Mushin Jetto, Ann Frederiksen

### **Handicaprådet, 28. juni 2018, pkt. 6:**

Handicaprådet tilslutter sig oplægget.

Forvaltningen oplyser i øvrigt, at der kan søges hjælp til at udfylde ansøgningsskemaet i FrivilligThy.

Fraværende i Handicaprådet – 28. juni 2018:

Jens Otto Madsen, Jørgen Bjerre

### **Udsatterådet, 3. juli 2018, pkt. 8:**

Anbefales.

Fraværende i Udsatterådet – 3. juli 2018:

Trine Engholm Christensen, Kirsten Harboe Andersen, Svend Rokkjær, Grethe Dragsbæk

## Beslutning

Godkendt med Ældre-/Seniorrådets bemærkning.

## Bilag

- [Retningslinjer for §18-midler\\_opdateret](#)

## **Punkt 140: Forslag om studietur til Norge for Social- og Sundhedsudvalget**

00.05.11-A00-1-18

### **Bilag**

Ringsted Kommunes studietur til Norge

# 140. Forslag om studietur til Norge for Social- og Sundhedsudvalget

00.05.11-A00-1-18

## Sagstema

Forslag til indhold af studietur til Norge for Social- og Sundhedsudvalget.

## Redegørelse

I sidste valgperiode i 2014 var Social- og Sundhedsudvalget på studietur til Amsterdam i Holland.

For denne valgperiode foreslår Beskæftigelses-, Social-, og Sundhedsforvaltningen en studietur til Norge.

Der kan evt. tages udgangspunkt i indhold med inspiration fra Ringsted Kommunes studietur til Norge i 2014. Studieturen kunne være til en anden eller andre norske kommuner f.eks. i nærheden af Oslo lufthavn, hvortil der er direkte rute fra Aalborg lufthavn. Thisted Kommunes venskabsby Skien ligger ca. 188 km svarende til 2,5 time i bus fra Oslos lufthavn, Gardermoen.

### Ringsted Kommunes studietur til Norge

I dagene den 1. oktober til den 3. oktober 2014 var Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, Ældre- og Genoptræningsudvalget og styregruppen for Sundhedscenter på studietur til Norge, hvor de besøgte Sola og Fjell kommuner og Helse Bergen (Region).

Formålet med studieturen var at hente inspiration til de kommende års arbejde med at udvikle sundhedsområdet, ældreområdet og socialområdet i Ringsted Kommune ved at få indsigt i:

- De norske erfaringer og planer, når det gælder videreudvikling af sundhedsindsatser og velfærdsindsatser generelt.
- De norske erfaringer med de elementer, der indgår i "Samhandlingsreformen", som blev iværksat i 2011. De bærende elementer i Samhandlingsreformen er sammenhæng i sundhedsindsatser og revitalisering af LEON princippet (lavest effektive omkostningsniveau/lavest effektive omsorgsniveau).

Samhandlingsreformen indebærer en satsning på "det sammenhængende sundhedsvæsen" fremfor på "det integrerede sundhedsvæsen". Dermed afvises, at koordinationsmekanismer i sig selv, uanset hvor veludviklede de er, kan sikre en helhed og sammenhæng i sundhedsindsatser på tværs af sektorer.

Sola og Fjell kommuner er med henholdsvis ca. 25.000 og ca. 24.000 indbyggere en smule mindre end Ringsted Kommune. Arealmæssigt er de to kommuner noget mindre end Ringstedes 295 km<sup>2</sup>, nemlig henholdsvis ca. 70 og ca. 150 km<sup>2</sup>. I Norge betragtes både Sola og Fjell som stærke og handlingsorienterede kommuner.

Formålet med studieturen var, at hente inspiration til de kommende års arbejde med at udvikle sundhedsområdet, ældreområdet og socialområdet i Ringsted Kommune ved at få indsigt i:

- De norske erfaringer og planer, når det gælder videreudvikling af sundhedsindsatser og velfærdsindsatser generelt.
- De norske erfaringer med de elementer, der indgår i "Samhandlingsreformen".

Studieturen til Norge har givet et stort indblik i tænkningen om og arbejdet med ældreområdet, sundhedsområdet og socialpsykiatrien.

Især organiseringen af sundhedsområdet i Norge er interessant. Revitalisering af LEON-princippet (Lavest Effektive Omkostnings Niveau/Lavest Effektive omsorgs Niveau), er ensbetydende med, at der i højere grad tages udgangspunkt i den kommunale indsats end i den regionale. Dette afspejles også i den norske finansieringsmodel, der i højere grad tilgodeser de kommunale indsatser. Blandt andet er der en delvis betaling fra regionen til kommunerne, hvilket giver regionerne et økonomisk incitament til at understøtte og samarbejde med kommunerne.

I begge kommuner besøgte de "intermediære" sengepladser. De intermediære sengepladser er målrettet borgere, der er for syge til at være i eget hjem, men for raske til at være på sygehus. De intermediære sengepladser er målrettet kortidsophold mellem 3 – 5 døgn. Anvendelsen af intermediære sengepladser og akutpladser i både Sola og Fjell adskilte sig meget fra anvendelsen af de midlertidige pladser og akutstuerne i Ringsted Kommune. Den store forskel skyldes især, at pladserne i Sola og Fjell har døgndækket lægebemanding, hvilket betyder, at der gives mulighed for at observere, diagnosticere, igangsætte og ændre behandling på stedet. Lægedækningen giver således væsentlig øgede muligheder i forhold til at anvende pladserne.

Derudover er der en anden formel samarbejdsflade mellem kommune og alment praktiserende læger, fordi

kommunerne i Norge har aftaleret med lægerne. Det giver kommunerne flere muligheder i forbindelse med at tilrettelægge lokale indsatser ud fra lokale målgrupper, problemstillinger og prioriteringer.

Den systematik, struktur og sammenhæng, der var i Frisklivscentrenes tilbud om hjælp til livsstilsændringer, kan overvejes i forhold til Ringsted Kommunes tilbud. Det omhandler f.eks. samarbejde mellem sundhedscentre og friluftsråd. Det er samme målgrupper som vores borgere med forskellige problematikker, der skal dyrke forskellige aktiviteter og mange af dem udendørs. I Norge er konklusionerne også, at borgerne får det bedre af at være ude i naturen.

På et af de ældrecentre, der blev besøgt, blev der introduceret til et sanserum. Et lille lokale malet med motiver fra strand, sommer og sommerhusmiljø, hvor der var et strandområde med sand og liggestole. I rummet var monteret et "lyssystem", der kunne indstilles, så det gav lys og varme som en sommerdag på stranden. Lyssystemet kunne desuden indstilles, så det illuderede et dagsforløb i forhold til lys- og varmeintensitet. Derudover var der mulighed for at afspille et bånd med lyde fra sommer og strand. En positiv oplevelse, der gav et smil på læben.

I Fjell Kommune var der et tæt samarbejde mellem distriktpsychiatrien og lokalpsykiatrien, som blandt andet blev understøttet ved, at de var placeret i samme bygning, hvor de blandt andet havde enkelte fællesarealer. Derudover var der kommunale psykiatriske sengepladser.

I Fjell Kommune hørte de ydermere om, hvordan det gode samarbejde mellem Helse Bergen og Fjell Kommune var medvirkende til, at noget ambulans behandling blev tilbudt lokalt. De så et dialysecenter, drevet af Helse Bergen, men i kommunale lokaler.

Det vurderes, at formålet med studieturen i høj grad blev opfyldt. Studieturen gav masser af inspiration og gode ideer til det fremadrettede arbejde med sundheds-, ældre- og socialområdet i Ringsted Kommune herunder ikke mindst til arbejdet med sundhedscentret.

I rapporten, der er vedlagt som bilag, er ovennævnte beskrevet mere uddybende. Rapporten indeholder også program for studieturen.

## **Retsgrundlag**

Intet at bemærke.

## **Økonomiske konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018

## **Indstilling**

Beskæftigelses-, Social-, og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender, at forvaltningen arbejder videre med konkret forslag om studietur til Norge.

## **Beslutning**

Udvalget medbringer til næste møde kalender med henblik på planlægning af datoer.

Overskriften - Det nære sundhedsvæsen er vigtig i forhold til næste studietur.

Udvalget ønsker også at få inspiration på handicap/psykiatri i forhold til det nære sundhedsvæsen, evt. undersøge i forhold til misbrugsområdet. Udvalget ønsker at undersøge Norge og Sverige og evt. bruge venskabsbyerne.

Forvaltningen kommer med forslag til program.

## **Bilag**

- [Ringsted Kommunes studietur til Norge](#)

## **Punkt 141: Kapacitet på de specialiserede tilbud**

27.00.00-A00-10-17

### **Bilag**

Udviklingsplan 2018-2021 Handicap- og psykiatriområdet i Thisted Kommune

# 141. Kapacitet på de specialiserede tilbud

27.00.00-A00-10-17

## Sagstema

Udviklingsplan 2018 - 2021, Handicap- og Psykiatriområdet. Kapaciteten på de højt specialiserede tilbud. Afsnit 1.1

## Redegørelse

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 10. oktober 2017 en procesplan indeholdende 7 temaer i den kommende udviklingsplan for området.

Siden da har forskellige arbejdsgrupper med repræsentation fra myndigheds- og udførersektionen arbejdet med temaerne og kommet med input.

Den 8. juni 2018 blev der afholdt temamøde med Social- og Sundhedsudvalget, Område-MED, ledere og repræsentanter fra arbejdsgrupperne.

Her blev der, med afsæt i de 7 temaer, præsenteret 3 hovedspor for den videre planlægning.

Spor 1: Kapaciteten på de højt specialiserede tilbud.

Spor 2: Service- og kvalitet - nye modeller for målrettede og tidsbegrænsede indsatser.

Spor 3: Kompetenceudvikling.

Nedenstående oplæg omhandler alene Spor 1: Kapaciteten på de højt specialiserede tilbud, hvor det første af følgende udfordringer søges løst:

- Venteliste til døgndækket tilbud
- Utidssvarende bygninger på Søskrænten
- Lille døgndækket enhed
- Helhedstilbuddets snævre rammer

Ventelisten:

Helt aktuelt er der en venteliste på 5 borgere til de højt specialiserede botilbud.

Set over de næste 10 år forventes tilgangen nogenlunde at modsvare den naturlige afgang.

Det samlede antal pladser bør derfor ikke afvige væsentligt fra det nuværende samlede antal på 63.

Dog er der behov for en løsning i forhold til den aktuelle venteliste, hvorfor det anbefales at etablere op til 5 længerevarende aflastningspladser i lokaler på Platanvej 16, som pt. benyttes af Aflastning Solsikken.

Her vil kunne indrettes en afdeling med selvstændig indgang, hvor de 5 vil have eget værelse og adgang til rummelige fællesarealer samt to og to dele toilet og bad.

Beboerne vil blive tilbudt permanent plads på et varigt tilbud, så snart dette er muligt, senest når der er etableret løsningsmodeller på alle de ovenfor nævnte udfordringer.

I aflastningsperioden samarbejdes med Bjergbo om fælles aktiviteter med de unge beboere.

Aflastning Solsikken kan i stedet huses sammen med Kumlhøj specialbørnehaven, hvortil der er faldende tilgang og derfor plads i overskud.

Der vil tilmed være en god faglig synergi og øget økonomisk bæredygtighed ved at placere aflastningstilbuddet under samme tag som børnehaven.

I perioden august - september 2018 arbejder forvaltningen videre med oplæg til løsningsmuligheder i forhold til de øvrige udfordringer

- Utidssvarende bygninger på Søskrænten
- Lille døgndækket enhed
- Helhedstilbuddets snævre rammer

- med henblik på, at der inden årets udgang kan træffes politisk beslutning om konkrete forslag til optimering af kapaciteten, således at egentlig projektering kan påbegyndes i 2019, såfremt der vil være anlægsmidler til rådighed.

## Retsgrundlag

Serviceovens §§ 84 og 44 (aflastning Solsikken)

Serviceovens § 84 (aflastningen på Platanvej 16)

## Økonomiske konsekvenser

Driftsomkostninger.

- Aflastning Solsikken:

Der vil være tale om en udgiftsneutral løsning, idet det forudsættes, at budgettet til fagpersonale på Solsikken minus nattevagt overføres til Børnehaven Kumlhøj, og at fusionen mellem Børnehaven Kumlhøj og Aflastning Solsikken vil give det økonomiske rationale, der skal til for at finansiere nattevagten på Aflastning Solsikken.

- Nyt længerevarende aflastningstilbud på Platanvej 16:

Der skal findes finansiering til normeringen i dag- aften- og weekenden, ca. 4 fuldtidsstillinger, til op til 5 pladser. Beløb 1,8 mio. kr. under forudsætning af at beboerne er i dagtilbud.

Udgiften forventes at kunne finansieres ved ændret demografiregulering 2019 - 2021, årligt 400.000 kr., samt fortsat reduktion i køb af pladser på voksenområdet.

Anlæg:

Der skal opsættes ny skillevæg i børnehaven, og udgiften kan finansieres af en anlægsbevilling til flisegang på Søskrænten, hvor der er et restbeløb på 62.000 kr. (bevillingsprogram 803) samt et restbeløb på 12.000 kr. fra etablering af lagerbygning på Limfjorden (bevillingsprogram 804).

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagen.

CØL oplyser, at der skal udarbejdes ny sag med indstilling om budgetomplacering, når datoen for start af det nye tilbud for længerevarende aflastningstilbud på Platanvej 16 er kendt.

CØL oplyser endvidere, at der skal gives en anlægsbevilling på 74.000 kr. til ombygningsudgiften på Kumlhøj.

Anlægsudgiften kan finansieres dels af restbeløb på 62.000 kr. til flisegang på Søskrænten, XA-803, og dels af restbeløb på 12.000 kr. fra etablering af lagerhal på Limfjorden, XA-804.

## Andre konsekvenser

Der beregnes egenbetaling efter gældende regler for aflastningsophold.

## Høring og sagsgang

Direktionen den 6. august 2018

Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018

Område-MED Handicap- og Psykiatri - høring - den 14. august 2018

Handicaprådet - høring - den 23. august 2018

Social- og Sundhedsudvalget den 4. september 2018

Økonomiudvalget den 12. september 2018

Kommunalbestyrelsen den 18. september 2018

## Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller:

1. At sagen sendes i høring.
2. At der etableres op til 5 nye længerevarende aflastningspladser for voksne på Platanvej 16.
3. At aflastning Solsikken flyttes til Specialbørnehaven Kumlhøj på Dragskilde.
4. At de afledte økonomiske driftsudgifter finansieres som skitseret, og der fremsendes ny sag med anmodning om budgetomplacering, når datoen for start af tilbuddet er kendt.
5. At det anbefales, at der gives anlægsbevilling på 74.000 kr. til ombygningsudgiften på Kumlhøj. Anlægsbevillingen finansieres dels af mindreforbrug på anlægsmidler til flisegang på Søskrænten, 62.000 kr., og dels af mindreforbrug på 12.000 kr. fra etablering af lagerhal på Limfjorden.

## Tidligere besluttet

**Direktionen, 6. august 2018, pkt. 8:**

Sagen videresendes til Social- og Sundhedsudvalget.

## Beslutning

Sagen sendes i høring.

## Bilag

- [Udviklingsplan 2018-2021 Handicap- og psykiatriområdet i Thisted Kommune](#)

## **Punkt 142: Femkløverens fortsatte drift**

27.15.00-A00-1-18

## 142. Femkløverens fortsatte drift

27.15.00-A00-1-18

### Sagstema

Stillingtagen til Thisted Kommunes fortsatte engagement med Femkløveren.

### Redegørelse

Femkløveren er et boligsocialt projekt, som har fungeret i et samarbejde mellem Børne- og Familieafdelingen og de to boligselskaber Lejerbo og Thisted Bolig. Projektet har været støttet af Landsbyggefonden og Thisted Kommune. Børne- og Familieafdelingens engagement er stoppet, og der vil fra september måned, når projektperioden udløber, ikke være noget økonomisk grundlag for fortsat drift.

Medlemmer af Social- og Sundhedsudvalget har haft et dialogmøde med repræsentanter fra Femkløveren, og der er et ønske om at få en vurdering af det fremtidige behov for tilbuddet.

For at kunne belyse dette er der indhentet oplysninger om, hvor mange borgere, der hidtil har anvendt tilbuddet.

Der er modtaget nedenstående fra Kirsten Fill:

*"Der er lavet løbende statistik over fremmødet i Medborgerhuset; der ligger en liste på bordet, som de, der kommer, selv skal krydse / skrive sig på hver dag/gang, de kommer. Og derfor er det selvfølgelig behæftet med lidt usikkerhed, idet der kan være dage, som de glemmer at skrive sig på.*

*F.eks.:*

- Hver tirsdag har vi fællesspisning, og der deltager i gennemsnit 12 - 15 personer; de betaler kr. 25 for et sundt måltid med årstidens salater (men når vi f.eks. har fisk på menuen, så kan der snildt komme over 20 :-)*
- Torsdagskaffe - et arrangement, som de frivillige er ansvarlige for, og der deltager mellem 10 og 25 afhængig af vejret og årstiden.*
- Boligsocial cafe har åbnet ugens 5 hverdage, og i gennemsnit er der mellem 15 og 25 besøgende pr. dag; nogle kommer bare for at være social og/eller læse avisen, andre kommer for at deltage i de aktiviteter, der løbende er i Medborgerhuset, og til sidst men ikke mindst kommer der faktisk også en forholdsvis mange, der har brug for en individuel snak, råd og/eller hjælp til ansøgning/klage o.l.*

*Herudover har der været henvendelser fra andre afdelinger end de, der er med i Femkløveren, og der har også været henvendelse fra kommunale medarbejdere om mulighed for deltagelse i de forskellige tilbud i Femkløveren - henvendelser vi desværre har måttet afvise jr. Landsbyggefondens rammer."*

En arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra Foreningen Regnbuen, de frivillige og de 5 afdelingsbestyrelser har udarbejdet et forslag til fremtidigt indhold i Femkløveren og et budgetoplæg. Forslaget er fremsendt til Børne- og Familieafdelingen den 18. maj.

Som udgangspunkt ønsker arbejdsgruppen, at det nuværende Medborgerhus fortsat kan være et samlingssted, når Femkløveren stopper.

Af arbejdsgruppens oplæg fremgår, at den ser følgende fordele for Thisted Kommune i, at Medborgerhuset fortsat er et samlingssted.

Forvaltningen kommenterer de enkelte punkter:

1. Er medskaber af ro og tryghed i området.
  - Her har vi behov for boligforeningernes vurdering af behovet - er der uro og utryghed i området?
2. Mulighed for at bryde den ensomhed og isolation, en del af beboerne oplever.
  - Det kan være relevant, især hvis der pågår et opsøgende arbejde blandt området's beboere - gør der det? Projektet kunne med fordel være bindeled/formidlere af kontakten og samarbejde med eksisterende sociale væresteder.
3. Mulighed for at forebygge misbrug.
  - Dette kan være vanskeligt at vurdere.
4. Mulighed for fortsat at være et praktiksted for skrøbelige og udsatte ledige.
  - (jf. Bekendtgørelse af lov om aktiv beskæftigelsesindsats - her tænkes specielt på oprettelse af et virksomhedscenter)
  - Her har vi behov for Jobcentrets vurdering.
5. Aktiviteter i forbindelse med en ny ghettoplan, herunder mulighed for et bredere samarbejde med Asyl- og Integrationsafdelingen om integrationsarbejdet - aktiviteter/projekter o.l. (f.eks. babyschool) kan iværksættes.
  - Hvad siger Asyl- og Integrationsafdelingen - og er det kommunens ansvar?

6. Fortsat medvirkende til at sætte fokus på sundhed - bevægelse og sund kost.  
- Hvad er Sundhedssektionens erfaringer fra projektperioden?
7. Støtte til sårbare unge og ældre.  
- Sårbare unge støttes i Huset - sårbare ældre?
8. Mulighed for at Udsatteteamet eller andre afsnit i Thisted Kommune kan henvise borgere fra andre områder i Thisted Kommune med mulighed for, at de også kan blive en del af Medborgerhusets aktiviteter.  
- Der er i Thisted by i forvejen følgende tilbud til Udsatteteamets målgrupper: Rampen, Drivhuset, Solstrålen, Netværkscafeen.
9. I et vist omfang kan der stilles lokaler til rådighed for forskellige etniske grupper.  
- Er Femkløveren en forudsætning for dette?
10. Fortsat samarbejdet med de lokale foreninger.  
Hvilke - og hvad er erfaringerne hidtil?

Den 27. juni 2018 har der været afholdt styregruppemøde, og man besluttede ikke at støtte et forslag om at fremsende en ansøgning til Landsbyggefonden om at måtte anvende Femkløverens overskud på ca. 2 mio. kr. til at forlænge projektet og målrette indsatsen til at støtte borgere fra boligområdet i at komme tættere på arbejdsmarkedet.

Den primære begrundelse er, at så få benytter sig af de forskellige aktiviteter i Femkløveren.

Det er forvaltningens vurdering, at såfremt Thisted Kommune ønsker et fortsat samarbejde omkring boligsociale indsatser, da skal de politiske visioner samt boligforeningernes vurderede behov og engagement afklares.

## **Retsgrundlag**

Intet at bemærke.

## **Økonomiske konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018

## **Indstilling**

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at:

1. Social- og Sundhedsudvalget drøfter, om der ønskes et fortsat samarbejde med de to boligforeninger om boligsociale indsatser som ovenfor beskrevet.
2. Såfremt dette er tilfældet, tages initiativ til i et samarbejde med de to boligforeninger, Social- og Sundhedsudvalget og Erhvervs- Arbejdsmarkeds- og Kulturudvalget at definere behovet for og formålet med tilbuddet.

## **Beslutning**

Udvalget ønsker, at Integrationsområdet og Handicap- og Psykiatriområdet sætter sig sammen med de 2 boligforeninger med henblik på at se, hvorvidt der kan etableres et projekt, som modsvarer de økonomiske ressourcer.

Udvalget ønsker en tilbagemelding om mulighederne.

## **Punkt 143: Budget 2019 - udvalgsorientering om Direktionens forslag**

00.30.00-S00-34-18

# 143. Budget 2019 - udvalgsorientering om Direktionens forslag

00.30.00-S00-34-18

## Sagstema

Som led i forberedelsen af Kommunalbestyrelsens budgetseminar den 30. august 2018 drøftes Direktionens budgetforslag.

## Redegørelse

Økonomiudvalget godkendte på sit møde den 14. marts 2018 årets budgetprocedure, herunder at Direktionen udarbejder et administrativt budgetforslag for 2019 med balance mellem udgifter og indtægter, dog korrigeret for beslutningen om at bruge godt 58 mio. kr. af kassen.

Direktionens budgetforslag er nu færdiggjort, og afsnittene om totalbudgettet samt drifts- og anlægsforslagene er udsendt til Kommunalbestyrelsen elektronisk. Det fulde materiale i papirform ("Budgetmappen") udsendes efterfølgende.

På den baggrund indstilles det, at udvalget drøfter budgetforslaget.

## Retsgrundlag

Intet at bemærke.

## Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

## Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

## Høring og sagsgang

Børne- og Familieudvalget den 7. august 2018  
Klima-, Miljø- og Teknikudvalget den 13. august 2018  
Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018  
Erhvervs-, Arbejdsmarkeds- og Kulturudvalget den 13. august 2018  
Økonomiudvalget den 22. august 2018

## Indstilling

Center for Økonomi og Løn indstiller, at udvalget drøfter Direktionens budgetforslag.

## Beslutning

Drøftet.

# **Punkt 144: Kommunal medfinansiering af sundhedsområdet, årsrapport 2017**

29.06.04-S00-1-18

## **Bilag**

Kommunal medfinansiering af sundhedsområdet, årsrapport 2017

# 144. Kommunal medfinansiering af sundhedsområdet, årsrapport 2017

29.06.04-S00-1-18

## Sagstema

Thisted Kommune medfinansierer borgernes brug af sundhedsydelse på de somatiske sygehuse, i almen praksis og i psykiatrien. Årsrapportens formål er at give et overblik over, hvordan udgifterne og aktiviteten har udviklet sig i 2017 sammenlignet med tidligere år.

## Redegørelse

**Tabel 1 - Kommunal medfinansiering (KMF) af sundhedsvæsenet**

I 1.000 kr.				
Kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet	Regnskab 2016	Regnskab 2017	Oprindeligt budget 2017	Difference mellem regnskab og budget 2017
Almen lægepraksis	10.946	10.445	11.602	1.157
Psykiatri ambulant	4.054	4.041	4.261	220
Psykiatri stationær	1.655	1.897	1.705	-192
Somatik ambulant	61.051	64.425	63.276	-1.149
Somatik stationær inkl. genoptræning under indlæggelse	75.860	66.027	80.108	14.081
<b>I alt</b>	<b>153.565</b>	<b>146.834</b>	<b>160.952</b>	<b>14.118</b>

Note 1: Positive beløb = mindreforbrug

Note 2: Oprindeligt budget indeholder ikke budgetoverførsler

Tabel 1 viser, at der samlet set var et budget på 160,9 mio. kr. til aktivitetsbestemt medfinansiering i Thisted Kommune i 2017, der overordnet set fordeler sig med ca. 143 mio. kr. til det somatiske område og ca. 6 mio. kr. til psykiatrien. Hertil kommer praksissektoren med et budget på 11,6 mio. kr. Der var samlet set et mindreforbrug i 2017 på 14,1 mio. kr., hvoraf størstedelen vedrører somatik stationær inkl. genoptræning under indlæggelse.

"Kommunal medfinansiering af sundhedsområdet, årsrapport 2017" er vedlagt som bilag. Nedenstående fremgår af årsrapporten:

Ambulante besøg er steget fra 2016 til 2017 med henholdsvis 7,6 % på Sygehus Thy-Mors og 3,8 % på øvrige sygehuse, som Thisted Kommune er betalingskommune for.

Fra og med 1. januar 2017 beregnes kommunal medfinansiering via regionsudskrivninger, hvor det tidligere har været pr. sygehusudskrivning. Herved sammenkædes tidsmæssigt sammenhængende sygehusudskrivninger på offentlige sygehuse inden for en region til én regionsudskrivning. Overflyttes en patient mellem to sygehuse, vil det være den udskrivning med den højeste DRG-værdi, der bliver regionsudskrivningen. Der har været et stort fald i antal udskrivninger på Sygehus Thy-Mors på 30,7 % fra 2016 til 2017. På øvrige sygehuse, som Thisted Kommune er betalingskommune for, har der været et fald i antal udskrivninger på 1,4 % fra 2016 til 2017. Faldet i antal udskrivninger siden januar 2017 på Sygehus Thy-Mors indikerer, at patienter, der indlægges på Sygehus Thy-Mors og overflyttes til et andet sygehus i Region Nordjylland, i stigende grad bliver regionsudskrevet på det sygehus, som de overflyttes til.

Der har været forskellig registreringspraksis på Sygehus Thy-Mors sammenlignet med de øvrige sygehuse i regionen i forhold til, hvorvidt en borgers kontakt med sygehuset registreres som en indlæggelse eller en ambulant kontakt. I 2017 er registreringspraksis på Sygehus Thy-Mors blevet tilpasset de øvrige sygehuse i regionen.

Den ændrede registreringspraksis har været medvirkende til, at antal 0-dagsindlæggelser er faldet fra og med august 2017. Der har samlet set været et fald i antallet af 0-dags indlæggelser på 33,4 % fra 2016 til 2017. Thisted Kommune har mange 0-dagsindlæggelser, når der sammenlignes med Region Nordjylland, men færre 0-dagsindlæggelser når der sammenlignes med landet som helhed. Den ændrede registreringspraksis bør medføre, at Thisted Kommune kommer tættere på regionsgennemsnittet i Nordjylland.

Tabel 2 - Antal sengedage

	2016			2017			Ændring i antal	Procentvis ændring
	Udskrevet samme dag som indlæggelsen	Udskrevet dagen efter el. flere dage efter indlæggelsen	2016 i alt	Udskrevet samme dag som indlæggelsen	Udskrevet dagen efter el. flere dage efter indlæggelsen	2017 i alt		
<b>Sygehus Thy-Mors i alt</b>	<b>1.986</b>	<b>15.055</b>	<b>17.041</b>	<b>1.070</b>	<b>11.713</b>	<b>12.783</b>	<b>-4.258</b>	<b>-25,0%</b>
Januar	172	1.235	1.407	136	987	1.123	-284	-20,2%
Februar	204	1.448	1.652	132	1.034	1.166	-486	-29,4%
Marts	184	1.308	1.492	106	949	1.055	-437	-29,3%
April	185	1.365	1.550	100	886	986	-564	-36,4%
Maj	146	1.458	1.604	124	857	981	-623	-38,8%
Juni	157	1.358	1.515	115	1.020	1.135	-380	-25,1%
Juli	142	1.272	1.414	92	1.067	1.159	-255	-18,0%
August	160	1.237	1.397	49	957	1.006	-391	-28,0%
September	143	1.125	1.268	53	961	1.014	-254	-20,0%
Oktober	156	1.045	1.201	57	1.076	1.133	-68	-5,7%
November	154	993	1.147	48	860	908	-239	-20,8%
December	183	1.211	1.394	58	1.059	1.117	-277	-19,9%
<b>Øvrige sygehuse i alt</b>	<b>688</b>	<b>18.097</b>	<b>18.785</b>	<b>712</b>	<b>17.946</b>	<b>18.658</b>	<b>-127</b>	<b>-0,7%</b>
Januar	55	1.473	1.528	63	1.601	1.664	136	8,9%
Februar	51	1.357	1.408	40	1.395	1.435	27	1,9%
Marts	57	1.290	1.347	59	1.482	1.541	194	14,4%
April	74	1.614	1.688	55	1.515	1.570	-118	-7,0%
Maj	49	1.278	1.327	68	1.517	1.585	258	19,4%
Juni	62	1.477	1.539	69	1.681	1.750	211	13,7%
Juli	45	1.470	1.515	57	1.330	1.387	-128	-8,4%
August	51	1.630	1.681	59	1.531	1.590	-91	-5,4%
September	59	1.531	1.590	57	1.272	1.329	-261	-16,4%
Oktober	62	1.665	1.727	65	1.482	1.547	-180	-10,4%
November	67	1.662	1.689	56	1.750	1.806	117	6,9%
December	56	1.690	1.746	64	1.390	1.454	-292	-16,7%
<b>I alt</b>	<b>2.674</b>	<b>33.152</b>	<b>35.826</b>	<b>1.782</b>	<b>29.659</b>	<b>31.441</b>	<b>-4.385</b>	<b>-12,2%</b>

Det fremgår af tabel 2, at der har været et fald i antal sengedage på 4.385 dage, svarende til 12,2 % fra 2016 til 2017. Det gennemsnitlige antal sengedage pr. udskrivelse er steget fra 3,8 til 4,0 sengedage i perioden. Stigningen i det gennemsnitlige antal sengedage pr. udskrivelse kan forklares ved ændringen i registreringspraksis på Sygehus Thy-Mors, hvor de korteste indlæggelser, som før blev registreret som en indlæggelse, overgik til at blive registreret som et ambulansbesøg. Dermed indgår de korteste besøg ikke i datasættet fra august 2017.

## Retsgrundlag

Bekendtgørelse om den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet, nr. 1781 af 27. december 2016.

## Økonomiske konsekvenser

Mindreforbruget i forhold til oprindeligt budget på 14,1 mio. kr. kan forklares ved overgangen til regionsudskrivninger, ændret registreringspraksis og et stort fald i antal sengedage. Det bemærkes, at mindreforbruget på KMF i 2017 er anvendt til dels finansiering af merudgifter på vederlagsfri fysioterapi og merudgifter på ambulans specialiseret genoptræning, jf. beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 13. oktober 2016 som punkt 213, samt merforbrug på Visitationens udgifter til visiterede timer til hjemmehjælp, jf. beslutning i Strategi- og Økonomiudvalget den 13. december 2017 som punkt 279.

Center for Økonomi og Løn (CØL) oplyser supplerende, at der er usikkerhed omkring forbruget på kommunal medfinansiering af sundhedsvæsnet, grundet der er indført to nye afregningsprincipper pr. 1. januar 2018: Dels aldersdifferentierede takster og dels indførelse af nye gennemsnitstakster på de enkelte sygdomsdiagnoser, uanset om patienterne er indlagt eller behandles ambulant. Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke præcise data for forventet forbrug 2018.

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018  
Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 21. august 2018

## **Indstilling**

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at årsrapporten tages til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

- [Kommunal medfinansiering af sundhedsområdet, årsrapport 2017](#)

## **Punkt 145: Frit valg på genoptræning**

29.21.00-A00-1-18

# 145. Frit valg på genoptræning

29.21.00-A00-1-18

## Sagstema

Folketinget har den 24. maj 2018 vedtaget en ny lov om frit valg til genoptræning til borgere, der udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan. Loven er trådt i kraft 1. juli 2018, hvilket giver kommunerne meget kort tid til at implementere den omfattende ændring. Følgende er en orientering om, hvordan Thisted Kommune planlægger at håndtere den korte frist.

## Redegørelse

Hurtig genoptræning efter udskrivelse kan have stor betydning for muligheden for at genvinde funktionsevne og være i stand til at vende tilbage til arbejdsmarkedet efter en sygdom eller ulykke. Derfor har Folketinget den 24. maj 2018 vedtaget en lov om at indføre frit valg på genoptræning til borgere, der udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan. Konkret betyder det, at borgeren skal kunne vælge en privat leverandør, hvis ikke Thisted Kommune kan påbegynde et genoptræningsforløb inden 7 dage efter udskrivelse fra et sygehus.

I Thisted Kommune er ventetiden til genoptræning efter genoptræningsplaner højere end de foreskrevne 7 dage. I 2017 var ventetiden gennemsnitligt 13 dage, hvilket er 6 dage mere end grænsen. Loven er trådt i kraft pr. 1. juli 2018, hvilket betyder, at Thisted Kommune ikke kan nå at reducere ventetiden med 6 dage inden for den meget korte frist. Dette er endvidere en tendens for størstedelen af landets kommuner, hvorfor KL i et hørings svar til den nye bekendtgørelse udtrykker, at det er urealistisk at forvente, at kommunerne kan leve op til kravet så kort tid efter endelig vedtagelse af loven. Samtidig fremgår det af loven, at KL på vegne af kommunerne skal indgå aftaler med private leverandører om levering af genoptræning. Dette betyder, at KL skal forhandle pris samt indholdet af det arbejde, de private leverandører skal levere. KL har her konstateret, at det er vigtigt, at aftalerne afspejler levering af rette kvalitet af genoptræning og dokumentationskrav. Derfor er udmeldingen fra KL, at aftalerne først bliver færdige i efteråret 2018.

Med henblik på at efterleve loven inden for så kort tid som muligt afprøves en kapacitetsudbygning af Trænings og Rehabiliteringsafdelingen med en forventning om, at ventetiden reduceres med de nødvendige 6 dage. Erfaringer fra et tidligere ventetidsnedsættende projekt viser, at 1 fuldtidsansat terapeut kan nedsætte ventetiden med 2 dage. Derfor vil der være behov for ansættelse af 3 ekstra terapeuter for at nedsætte ventetiden med de nødvendige 6 dage. For at støtte kommunerne til at overholde 7-dages fristen er der på Finansloven afsat 71 mio. kr. i 2018 og 76 mio. kr. i 2019 og frem til ordningen. Midlerne bliver fordelt på baggrund af kommunernes bloktilskudsnøgle og udmøntes ved midtvejsreguleringen. Thisted Kommune vil således modtage 565.160 kr. i 2018 og 609.000 kr. i 2019 og frem.

På trods af at ventetiden på nuværende tidspunkt er højere end grænsen, så har ventetiden været nogenlunde stabil siden 2014. Dette er på trods af en stigning i antallet af behandlede borgere på over 50 % i samme periode, hvor effektivisering af eksisterende arbejdsgange har gjort det muligt. På baggrund af en stabil ventetid siden 2014 afprøves det, om ventetiden kan reduceres til de foreskrevne 7 dage gennem en pukkelafvikling, hvor der i en periode tilføres ekstra personale. Det antages, at eksisterende praksis inklusiv de tilførte midler fra Finansloven kan holde ventetiden stabilt på under 7 dage, efter puklen er afviklet. Derfor er der på nuværende tidspunkt behov for at ansætte 1 terapeut i fast stilling samt 2 terapeuter i midlertidige stillinger, som skal afvikle den tidligere omtalte pukkel. De 3 ansættelser finansieres af de tilførte midler fra Finansloven.

Først når KL i efteråret 2018 har færdiggjort aftaleforhandlingerne, vil det være muligt at sammenligne den igangsatte afprøvning med kapacitetsudbygning og udlicitering af ydelser til private leverandører. Denne sammenligning skal både ske i relation til den samlede pris samt eventuelle faglige argumenter, som taler for enten den ene eller den anden løsning. Forvaltningen følger derfor udviklingen tæt og vil orientere Social- og Sundhedsudvalget, hvis der foretages ændringer i praksis.

## Retsgrundlag

Sundhedsloven § 140.

## Økonomiske konsekvenser

Der er i alt afsat 71 mio. kr. i 2018 og 76 mio. kr. i 2019 og frem til ordningen. Midlerne fordeles på baggrund af kommunernes bloktilskudsnøgle, hvilket vil betyde, at Thisted Kommune vil modtage 565.160 kr. i 2018 og 609.000 i 2019 og frem. Midlerne udmøntes ved midtvejsreguleringen.

Midlerne anvendes til en kapacitetsudbygning i Træning og Rehabiliteringsafdelingen, hvor 1 terapeut fastansættes mens 2 terapeuter ansættes i en midlertidig periode på 6 måneder. De 3 terapeuterne finansieres af midtvejsreguleringen.

Center for Økonomi og Løn har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger. CØL oplyser supplerende, at der udarbejdes en samlet sag til Kommunalbestyrelsen vedrørende alle reguleringer indeholdt i midtvejsreguleringen af lov- og cirkulæremidlerne for 2018, og at lovændringen vedrørende frit valg på genoptræningsområdet vil være indeholdt heri.

### **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

### **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018  
Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 21. august 2018

### **Indstilling**

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 146: Foreløbig evaluering af sygeplejersker i nattevagt på ældreområdet**

27.00.00-A00-2-18

# 146. Foreløbig evaluering af sygeplejersker i nattevagt på ældreområdet

27.00.00-A00-2-18

## Sagstema

I forbindelse med, at akutfunktionen skal leve op til de nationale kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner, ændres bemanningen i den udkørende funktion om natten fra to hjemmesygeplejersker til en akutsygeplejerske og to assistenter i Hjemmeplejen. Der evalueres nu foreløbigt på denne organisationsændring.

## Redegørelse

I forbindelse med, at akutfunktionen fra 2018 skal leve op til de nationale kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner, skal akutfunktionen om natten bemannes med en sygeplejerske på de stationære akutpladser og i den udkørende funktion. Det har betydet en organisationsændring, som konkret betyder, at bemanningen om natten i den udkørende funktion er ændret fra to hjemmesygeplejersker til to assistenter og en akutsygeplejerske.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 10. april 2018, at organisationsændringen skal følges tæt, så det sikres, at de nødvendige faglige kompetencer er til stede døgnet rundt. Derfor er alle ledere på ældreområdet blevet bedt om at evaluere situationen sammen med de medarbejdere, der arbejder om natten. Organisationsændringen trådte imidlertid først i kraft i foråret 2018, hvorfor evalueringen er foreløbig, idet den er baseret på erfaringer fra en kort periode. Medarbejderne er blevet bedt om at evaluere ud fra følgende spørgsmål:

1. I hvor høj grad kan de sygeplejefaglige opgaver om natten løses med den nuværende bemanning?
2. Hvordan har I oplevet samarbejdet med den udkørende akutsygeplejerske?
3. Har I oplevet kritiske situationer, hvor I ikke har haft en sygeplejerske til rådighed, eller henvendelser hvor svarventetiden har været uforholdsmæssig lang? Beskriv hvor lang tid.
4. Er medarbejderne trygge ved bemanningen på borgernes vegne. Føler medarbejderne sig tvunget til at overskride egne kompetencer?
5. Andre erfaringer? F.eks. eksempler på, at en borger er blevet indlagt, fordi der er gået for lang tid til, at sygeplejersken kunne være fremme.

I det følgende gennemgås resultaterne af den foreløbige evaluering for hvert af spørgsmålene.

### Løsning af sygeplejefaglige opgaver om natten

Tilbage melding fra medarbejderne viser, at der generelt er en oplevelse af, at de sygeplejefaglige opgaver kan løses om natten af det personale, der er til stede. Det efterspørges flere steder, at akutsygeplejersken kan komme på besøg, således at man lærer hinanden at kende, får ansigt på hinanden og dermed får en større tryghed ved hinanden. Flere af plejecentrene melder derudover, at de endnu ikke har haft behov for hjælp om natten.

### Samarbejdet med den udkørende akutsygeplejerske

Der er en generel tendens til, at samarbejdet med akutsygeplejersken og de andre nattevagter fungerer fint, men som nævnt i det foregående er der stadig behov for tilvæning mellem de nye kolleger.

### Kritiske situationer uden sygeplejerske til rådighed

I evalueringsperioden er der ikke oplevet kritiske situationer med borgere, der ikke kan få hjælp. Dog melder Hjemmeplejen Nord, at der er behov for flere assistenter, fordi hjælperne på nuværende tidspunkt stilles over for opgaver, som ikke alle er trygge ved.

### Medarbejdernes tryghed på borgernes vegne

Tilbage meldingen er, at medarbejderne generelt er trygge ved situationen og samarbejdet med akutfunktionen. Et af plejecentrene beskriver en situation, som fandt sted for halvandet år siden, hvor en borger blev udskrevet fra hospitalet med meget komplekse udfordringer, og hvor de udkørende sygeplejersker var optaget af andre opgaver, og derfor ikke kunne komme med det samme. I denne situation var nattevagterne på plejecentret ikke trygge ved at stå alene, fordi kompleksiteten oversteg deres kompetencer. Denne situation kan fremkomme igen med den nye bemanning.

### Andre erfaringer

Den ny organisering giver assistenter mulighed for at varetage nogle mere fagligt udfordrende opgaver, hvilket opleves positivt, fordi den faglige stolthed højnes. Samarbejdet med akutfunktionen opleves af flere væsentligt forbedret, selv om der er plads til yderligere styrkelse heraf.

### Konklusion

Tilbagemeldingerne er generelt positive over for det nye samarbejde med akutfunktionen. I forhold til de bekymringer, som er nævnt i ovenstående, drøftes udfordringerne med antallet af assistenter i nattevagt med lederen af Hjemmeplejen for at vurdere, hvorvidt der skal afsøges mulighed for at ansætte flere assistenter i nattevagt. Hvad angår samarbejdet mellem akutfunktionen og de øvrige enheder, arbejdes der løbende på at skabe bedre kendskab til hinanden ved bl.a. deltagelse i gruppemøder. Evalueringen sker imidlertid som nævnt på et meget tidligt tidspunkt, hvorfor det foreslås, at der evalueres igen om et halvt år.

## **Retsgrundlag**

Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner

## **Økonomiske konsekvenser**

De tekniske blokke til budget 2019 blev udarbejdet i maj, og på dette tidspunkt var der ingen erfaringer med nuværende organisering. Derfor er der mulighed for følgende, såfremt evalueringen viser behov for yderligere bemanning: Enten en budgetomplacering inden for eget budget, eller at ældreområdet tilføres ekstra penge.

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

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 14. august 2018  
Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 21. august 2018

## **Indstilling**

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at orienteringen tages til efterretning, samt at der følges op på status om 6 måneder.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Udvalget ønsker at udtrykke bekymring i forhold til, hvorvidt der er nok ledelse på området, idet området er under stor udvikling og fremadrettet ses som en stor del af mulighederne for sårbare ældre.

Der udtrykkes tillige bekymring i forhold til at sikre specialiserede opgaver nok til at være attraktiv i forhold til specialiserede sygeplejersker, særligt set på baggrund af den nuværende rekrutteringsmæssige situation.

Udvalget ønsker en redegørelse for flow af sygeplejersker i ældreområdet - herunder i akutfunktionen - gennem det seneste år.

## **Punkt 147: Udbudsvinder af nyt elektronisk låsesystem**

27.36.00-A00-1-17

# 147. Udbudsvinder af nyt elektronisk låsesystem

27.36.00-A00-1-17

## Sagstema

Udbudsrunde om nyt elektronisk nøglesystem til Hjemmeplejen er afsluttet, og firmaet Bekey A/S har vundet udbuddet.

## Redegørelse

I maj 2018 blev indkøb af elektronisk låsesystem i Thisted Kommune sendt i udbud. De elektroniske låse er til brug i Hjemmeplejen til borgere, der er modtagere af visiteret hjemmepleje eller sundhedsydelse fra Thisted Kommune. Løsningen er til de borgere, der er visiteret til nødkald og i dag har nøgleboks eller lignende løsning installeret i hjemmet, hvor Hjemmeplejen har brug for adgang til hjemmet, såfremt borgeren ikke selv er i stand til at åbne døren.

Der indkom tilbud fra fem virksomheder, hvoraf fire levede op til udbudskravene og dermed blev inviteret til fremvisning. De konditionsmæssige tilbudsgivere er virksomhederne Bekey, Phoniro, PolyControl og Tunstall.

I evalueringsprocessen blev der vurderet på tre kriterier: Pris, funktionalitet og brugervenlighed. Pris blev vægtet med 35 %, funktionalitet blev vægtet med 25 %, og brugervenlighed blev vægtet med 40 %.

Det er efter evalueringsprocessens ophør blevet besluttet at tildele aftalen til den tilbudsgiver, der har afgivet det mest fordelagtige tilbud i form af bedste forhold mellem pris og kvalitet.

Den tilbudsgiver, der har afgivet det mest fordelagtige tilbud, konkluderes at være Bekey A/S.

## Retsgrundlag

Udbudslovens § 56 (Lov nr. 1564 af 15. december 2015)

## Økonomiske konsekvenser

Bekey A/S har afgivet et samlet tilbud jf. udbudsmaterialet på 1.215.180 kr.

Dertil kan komme uforudsete udgifter til implementeringen, såsom udgifter til nedtagning af nøglebokse, udskiftning af låsecylindre, reetablering af gamle låse mv. Det er vurderingen, at de samlede udgifter kan afholdes inden for anlægsbevillingen på 1,4 mio. kr.

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

## Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

## Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018

Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 21. august 2018

## Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## **Punkt 148: Orientering om status for NOPII**

88.00.00-A00-3-13

# 148. Orientering om status for NOPII

88.00.00-A00-3-13

## Sagstema

Orientering om status for NOPII, som er et samarbejde mellem 9 nordjyske kommuner om Nordjysk Platform for Innovative Indkøb.

## Redegørelse

Projektets formål er at udvikle en tværkommunal model for innovative indsatser på sundheds-, ældre-, og handicapområderne. Der deltager 9 kommuner i projektet: Aalborg, Vesthimmerland, Hjørring, Jammerbugt, Brønderslev, Rebild, Frederikshavn, Mariagerfjord og Thisted.

Udviklingen er sket med baggrund i et innovativt indkøb vedrørende medicin håndtering i form af velfærdsteknologi, som kan erstatte besøg fra f.eks. sygeplejerske til medicin håndtering i borgers eget hjem. I øjeblikket afprøves et pilotprojekt, hvor målet er, at løsningen afprøves hos 100 borgere, hvorefter der gennemføres en omfattende evaluering af testfasen. Aalborg, Hjørring og Vesthimmerland er forsøgskommuner. Evalueringen er grundlag for en vurdering af, om løsningen har de forventede effekter, og om der dermed er grundlag for at indgå en rammeaftale om indkøb og udbredelse af løsningen efter testforløbet, det vil sige i 2019. Projektet kaldes TIM, som er en forkortelse for: Totalløsning til Intelligent Medicin håndtering.

Efter udbud startede samarbejdet med virksomhedskonsortiet MedicCare om udvikling og test af løsningen 1. september 2017. Leverandøren af løsningen er virksomhedskonsortiet MedicCare (MedicPen og CareConsult), som består af:

- Falck (service og logistik)
- Apotek (pakning)
- MedicPen (pilleautomat)
- CareConsult (IT)

I januar 2018 blev TIM testet hos de første 5 borgere – fordelt på Hjørring og Aalborg kommuner. Der var ret hurtigt et par borgere, der faldt fra, men testen fortsatte med 3 borgere. Under testen har det løbende været nødvendigt at foretage visse rettelser og justeringer af bl.a. dispenserens software og teknik for at få denne til at dispensere korrekt. Dette medførte efter halvanden måned, at den kommunale styregruppe og MedicCare blev enige om at trække løsningen tilbage fra test hos borgerne – også for ikke at forstyrre borgeren eller at skabe en unødvendig bekymring.

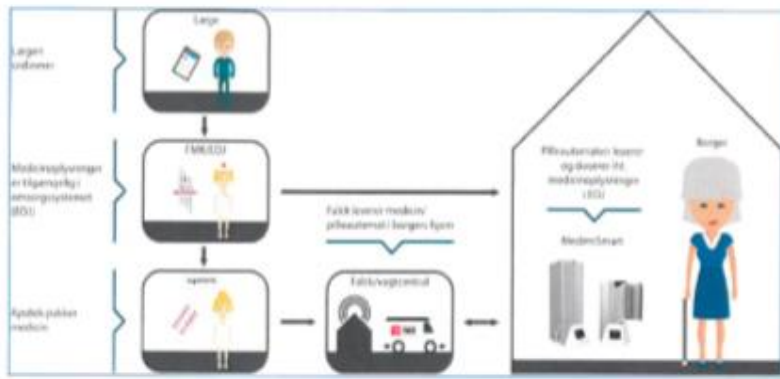
Derfor tester henholdsvis Aalborg og Hjørring TIM i et lukket miljø, som ikke involverer test hos borgere. For nuværende testes i alt 10 maskiner. Antallet af maskiner forventes at blive skaleret op løbende. Det forventes, at der lige efter sommerferien testes hos borgere. Der er stadig store forventninger til og ambitioner for projektet og konceptet med en totalløsning til medicin håndtering.

Selv om projektet er lidt forsinket i forhold til den oprindelige tidsplan, hvor vi på nuværende tidspunkt skulle have løsningen i test hos borgere, så er målet fortsat at få afprøvet TIM hos 100 borgere. Indtil videre er der ikke ændringer i forhold til, at projektet skal evalueres og afsluttes primo 2019.

De 9 deltagende kommuner i projektet modtager en invitation efter sommerferien med information om tid, sted og program for et seminar, der forventes at finde sted oktober-november 2018.

Grafisk illustration

## TIM (Totalløsning til Intelligent Medicinhåndtering)



### Retsgrundlag

Intet at bemærke.

### Økonomiske konsekvenser

Der kan blive tale om udgifter til indkøb af maskiner i 2019.

### Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

### Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018

### Indstilling

Beskæftigelses-, Social, og Sundhedsforvaltningen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### Beslutning

Taget til efterretning.

## **Punkt 149: Ventelister til pleje- og ældreboliger pr. 30. juni 2018**

00.15.00-G00-15-11

### **Bilag**

Ventelister til ældreboliger pr. 30. april 2018

Ventelister til plejeboliger pr. 30. april 2018

Ventelister til plejeboliger pr. 31. maj 2018

Ventelister til ældreboliger pr. 31. maj 2018

Ventelister til plejeboliger pr. 30. juni 2018

Ventelister til ældreboliger pr. 30. juni 2018

# 149. Ventelister til pleje- og ældreboliger pr. 30. juni 2018

00.15.00-G00-15-11

## Sagstema

Hver måned udarbejdes en venteliste til henholdsvis ældreboliger og plejeboliger. Ventelisterne fremsendes til Social- og Sundhedsudvalgets orientering.

## Redegørelse

### Den seneste venteliste pr. 30. juni 2018 viser følgende:

Plejeboliger omfattet af plejeboliggarantier:

Ingen personer på venteliste.

Hertil kommer følgende, der ikke er omfattet af plejeboliggarantien:

Skærmede-/misbrugs- og psykiatripladser: 3 personer har i gennemsnit ventet 998 dage.

Somatiske pladser: 5 personer har i gennemsnit ventet 62 dage.

Plejeboliger: 1 ledig plejebolig.

Ældreboliger: Ingen personer på venteliste.

Ledige ældreboliger: 20 ældreboliger med visitation.

Ledige boliger: 2 boliger uden visitation.

6 personer ønsker/skal flytte til andet center.

Definition af ledige boliger pr. 31. januar 2015: Hvor Thisted Kommune har udgiften til boligen.

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde ældre, der har et særligt behov for en almen plejebolig eller for en plads på et plejehjem, en sådan bolig eller plads senest 2 måneder efter optagelse på en venteliste. Garantien gælder ikke for ældre, der har valgt en bestemt plejebolig, eller et bestemt plejehjem efter reglerne om frit valg af ældreboliger. Disse borgere kommer i stedet på en specifik venteliste til det ønskede ældrecenter (Lov om almene boliger § 54a, stk. 1 og 2).

I praksis betyder dette, at hvis borgeren, som er visiteret til en plejebolig, kun ønsker at bo ét bestemt sted, så kan vedkommende komme til at vente flere måneder, indtil en plejebolig på det ønskede ældrecenter bliver ledig, idet vedkommende ikke er omfattet af garantien. På den specifikke venteliste tildeles ledige boliger til de personer, der aktuelt har størst behov for det pågældende botilbud (Lov om almene boliger § 43a, stk. 1 og 2, samt BEK nr. 1385 af 12.12.2006 vedrørende plejehjem og beskyttede boliger).

Har borgeren ønsket mere end ét bestemt ældrecenter (eksempelvis 2 konkrete ældrecentre), vil borgeren blive tilbudt en plejebolig inden for de 2 måneder. Det er ikke nødvendigvis en plejebolig på et af de ældrecentre, borgeren har ønsket, men den plejebolig der først bliver ledig. Takker borgeren nej til dette tilbud, vil en ny 2 måneders frist begynde. Hvis borgeren ikke fremsætter ønsker til, hvor plejeboligen skal være beliggende, er borgeren fuldt ud omfattet af plejeboliggarantien og vil få tilbudt en plejebolig inden for 2 måneder.

## Retsgrundlag

Plejeboliggaranti: Lov om almene boliger § 54a, stk. 1 og 2.

## Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

## Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

## Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018

Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 21. august 2018

## Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at ventelisterne tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

- [Ventelister til ældreboliger pr. 30. april 2018](#)
- [Ventelister til plejeboliger pr. 30. april 2018](#)
- [Ventelister til plejeboliger pr. 31. maj 2018](#)
- [Ventelister til ældreboliger pr. 31. maj 2018](#)
- [Ventelister til plejeboliger pr. 30. juni 2018](#)
- [Ventelister til ældreboliger pr. 30. juni 2018](#)

## **Punkt 150: Generel orientering om misbrugsområdet, august 2018**

16.13.00-P21-1-08

### **Bilag**

Bilag vedr. misbrugsområdet, august 2018

# 150. Generel orientering om misbrugsområdet, august 2018

16.13.00-P21-1-08

## Sagstema

Generel orientering og status på misbrugsområdet.

## Redegørelse

I forbindelse med vedtagelsen af Udsatte- og misbrugspolitikken besluttede Social- og Sundhedsudvalget på mødet den 6. juni 2016 som punkt 121, at der skulle forelægges en særskilt orienteringssag i forhold til mere detaljeret statistik på misbrugsområdet. Sagen her indfriede dette, hvor forvaltningen en gang årligt fremlægger en sådan orienteringssag for Social- og Sundhedsudvalget.

Nedenstående fokusområder er med udgangspunkt i Thisted Kommunes godkendte Udsatte- og misbrugspolitik 2016-2020.

### Forebyggelse af social udsathed

Der udføres opsøgende arbejde i henhold til Serviceloven § 99 samt fremskudt sagsbehandling på Rampen. Der arbejdes på at udvide den fremskudte sagsbehandling til andre væresteder.

Handicap- og Psykiatridelingen samarbejder med FrivilligThy og økonomisk rådgiver i Jobcentret samt har fokus på at styrke borgernes sociale netværk ved at samarbejde med frivillige og kommunale aktivitets- og samværstilbud.

### Misbrugsbehandling

- Der er fokus på unge i risikogrupper og unge med et eksperimenterende brug af alkohol og stoffer. Misbrugsbehandlingen af unge under 18 år og unge over 18 i efterværn er overgået til Børne- og Familieafdelingen og varetages i regi af "Huset". Konsulent fra Behandlehuset samarbejder med "Huset" og yder konsulentbistand 10 timer i ugen.
- Behandlerhuset har indledt et samarbejde med Distriktpsychiatrien vedr. dobbeltdiagnoseområdet. Medarbejdere har været på uddannelse inden for dobbeltdiagnoseområdet.
- Behandlerhuset arbejder forebyggende med at være opsøgende på uddannelsesinstitutioner og samarbejder med SSP-U med henblik på forebyggelse af misbrug/hash blandt unge.
- Behandlerhuset samarbejder med relevante aktører, og der udarbejdes handleplan/behandlingsplan med mål og delmål for alle borgere.
- Behandlerhuset tilbyder en vifte af ambulante tilbud og samarbejder med døgninstitutioner, hvor det vurderes nødvendigt.
- Behandlerhuset har haft fokus på "Hr. og Fru Danmark", bl.a. ved kampanjer og opslag på facebook, hvilket har resulteret i, at der ses en øget tilgang af borgere, som er på arbejdsmarkedet, men som drikker lidt mere end godt er.
- Medarbejdere uddannes i 2018-2019 i metakognitiv misbrugsbehandling, som er en overbygning til den kognitive grunduddannelse.
- Der arbejdes på at etablere en mobil klinik til udlevering af substitutionsmedicin og tilbud om social sygepleje, hvor der tilbydes sundhedssamtaler og hjælp til f.eks. fixe-skader.
- Behandlerhuset forsøger at lave fleksible, sammenhængende og helhedsorienterede indsatser for at nå så bred en målgruppe som muligt.

### God borgerservice

Behandlerhuset har fokus på god borgerservice via følgende:

- Synliggørelse af receptionen, så borgere kan finde vej, når de kommer ind i huset.
- Musik i fællesrummet.
- Guide borgerne hen til det rette sted.
- Helhedsorienteret sagsbehandling.
- Pjece til borgere om, hvad de kan forvente under forløbet.
- Samme kontaktperson i hele forløbet.
- Sende "huske-sms" til borgeren vedr. samtaler.
- Alle borgere drøftes på fagteammøder inden bevilling af merydelser.

### Pårørende og netværksarbejde

Behandlerhuset har et tæt samarbejde med pårørende og er opmærksom på at støtte borgeren i at få etableret nye netværk i form af væresteder, FrivilligThy og klubber.

Der henvises til vedlagte bilag i forhold til statistik, tilsynsrapporter, brugerundersøgelser m.v. på misbrugsområdet.

## **Retsgrundlag**

Alkoholbehandling i henhold til Sundhedslovens § 141.  
Medicinsk behandling i henhold til Sundhedslovens § 142.  
Stofbehandling i henhold til Servicelovens § 101.

## **Økonomiske konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018  
Handicaprådet - orientering - den 23. august 2018  
Udsatterådet - orientering - den 28. august 2018

## **Indstilling**

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

- [Bilag vedr. misbrugsområdet, august 2018](#)

# **Punkt 151: Orientering om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på Behandlerhuset**

27.12.16-K09-4-18

## **Bilag**

Endelig rapport fra Styrelsen for Patientsikkerhed - Behandlerhuset

# 151. Orientering om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på Behandlerhuset

27.12.16-K09-4-18

## Sagstema

Orientering om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på Behandlerhuset.

## Redegørelse

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 12. april 2018 aflagt Behandlerhuset et planlagt risikobaseret tilsynsbesøg.

Den samlede vurdering var: "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden".

Styrelsens egen sammenfatning af fund er følgende:

- Vurderingen af behandlingsstedet er baseret på de forhold, der er gennemgået ved det aktuelle tilsyn. På baggrund af dette fremstod klinikken sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik.
- Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at målepunkterne vedrørende klinikens instrukser blev vurderet at være opfyldt. Ydermere har styrelsen bemærket, at klinikken forud for tilsynet var i en god proces omkring organisering.
- Samtidig er der dog konstateret følgende mangler, som vurderes at være i et omfang, der kræver en handleplan.
- Der er konstateret 5 uopfyldte målepunkter, herunder 2 inden for stofmisbrugsbehandling og 3 inden for medicinbehandling.
- Det vurderes, at der samlet set er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Det er samtidig styrelsens vurdering, at behandlingsstedet kan rette op på disse forhold ved at udarbejde en handleplan og følge dennes indhold.

Fundene ved tilsynet giver anledning til, at Styrelsen for Patientsikkerhed henstiller følgende, hvor behandlingsstedet skal sikre,

- at ordination af benzodiazepiner sker efter personlig konsultation med læge (målepunkt 9).
- at det fremgår af journalen, at der i lægens udredning af stofmisbrugstilstanden indgår en grundig anamnese, objektiv undersøgelse og lægelig undersøgelse af somatiske og psykiske sygdomme (målepunkt 10).
- at enkeltdosis og døgndosis samt tidspunkt for indgift af fast medicin fremgår af den sundhedsfaglige dokumentation (målepunkt 15).
- at der er angivet enkeltdosis og maksimal døgndosis for pn. medicin (målepunkt 15).
- at det fremgår af journalen, at der er taget stilling til forbud mod kørsel og betjening af maskiner hos patienter i behandling med afhængighedsskabende lægemidler (målepunkt 17).
- at indikationen tydeligt fremgår af journalen, hvis buprenorphin ikke er førstevalgspræparat i substitutionsbehandlingen (målepunkt 20).

Styrelsen anmodede om indsendelse af en handleplan for, hvordan klinikken vil sikre, at ovenstående henstillinger bliver opfyldt. Handleplanen blev modtaget i styrelsen den 29. maj 2018 og opfylder styrelsens anmodninger. Styrelsen for Patientsikkerhed foretager sig derfor ikke yderligere.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

## Retsgrundlag

Alkoholbehandling i henhold til Sundhedslovens § 141.

Medicinsk behandling i henhold til Sundhedslovens § 142.

Stofbehandling i henhold til Servicelovens § 101.

## Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

## Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

## Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018

Handicaprådet - orientering - den 23. august 2018  
Udsætterådet - orientering - den 28. august 2018

## **Indstilling**

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

- [Endelig rapport fra Styrelsen for Patientsikkerhed - Behandlerhuset](#)

## **Punkt 152: Orientering om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på Nørbygård**

27.12.16-K09-4-18

### **Bilag**

Endelig rapport fra Styrelsen for Patientsikkerhed - Nørbygård

# 152. Orientering om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på Nørbygård

27.12.16-K09-4-18

## Sagstema

Orientering om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på Nørbygård alkoholbehandlingscenter og bosted.

## Redegørelse

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 3. maj 2018 aflagt Nørbygård et planlagt risikobaseret tilsynsbesøg.

Den samlede vurdering var: "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden".

Styrelsens egen sammenfatning af fund er, at 5 målepunkter ikke var opfyldte:

- 2 uopfyldte målepunkter inden for medicinbehandling.
- 1 uopfyldt målepunkt inden for journalføring.
- 1 uopfyldt målepunkt vedrørende patienters retsstilling.
- 1 uopfyldt målepunkt inden for øvrige fund, idet behandlingsstedet havde fælles medicin i form af B-vitaminer og Multivitaminer.

Den manglende opfyldelse af de 5 målepunkter medførte 8 henstillinger, hvor behandlingsstedet skal sikre:

- at der udarbejdes en oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser ved indflytningen, og den revideres ved ændringer i patientens helbredstilstand (målepunkt 7).
- at det fremgår af den sundhedsfaglige dokumentation, hvilke aftaler der er indgået med de behandlende læger om kontrol og behandling af patienternes kroniske sygdomme (målepunkt 7).
- at præparatets aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke fremgår af medicinlisten (målepunkt 12).
- at der er angivet enkeltdosis og maksimal døgndosis for pn. medicin (målepunkt 12).
- at medicinlisten føres systematisk og entydigt (målepunkt 12).
- at den ordinerede medicin findes i patienternes medicinbeholdning (målepunkt 13).
- at det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser, i hvilket omfang patienten kan give habilt samtykke til pleje og behandling, eller om samtykke varetages helt eller delvist af pårørende/værge (målepunkt 15a).
- at der ikke opbevares fælles medicin, men at al medicin opbevares hos den enkelte patient (målepunkt 18).

Styrelsen for Patientsikkerhed forudsætter, at behandlingsstedet opfylder ovenstående henstillinger og foretager sig derfor ikke yderligere.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

## Retsgrundlag

Sundhedsloven § 141 (døgnalkoholbehandlingsdelen)

Serviceoven § 110 (forsorgshjemdelen)

## Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

## Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

## Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 13. august 2018

Handicaprådet - orientering - den 23. august 2018

Udsatterådet - orientering - den 28. august 2018

## Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

- [Endelig rapport fra Styrelsen for Patientsikkerhed - Nørbygård](#)

## **Punkt 153: Referat fra Integrationsrådets møde den 27. juni 2018**

15.40.00-P35-1-17

### **Bilag**

Referat - 27. juni 2018

## **153. Referat fra Integrationsrådets møde den 27. juni 2018**

**15.40.00-P35-1-17**

### **Sagstema**

Referat fra Integrationsrådets møde den 27. juni 2018.

### **Indstilling**

Børne- og Familieforvaltningen indstiller, at referatet tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

- [Referat - 27. juni 2018](#)

## **Punkt 154: Referat fra Ældre-/Seniorrådets møde den 19. juni 2018**

27.69.40-P35-1-17

### **Bilag**

Referat - 19. juni 2018

## **154. Referat fra Ældre-/Seniorrådets møde den 19. juni 2018**

27.69.40-P35-1-17

### **Sagstema**

Referat fra Ældre-/Seniorrådets møde den 19. juni 2018.

### **Indstilling**

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at referatet tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

- [Referat - 19. juni 2018](#)

## **Punkt 155: Referat fra Handicaprådets møde den 28. juni 2018**

27.69.48-P35-1-17

### **Bilag**

Referat - 28. juni 2018

# 155. Referat fra Handicaprådets møde den 28. juni 2018

27.69.48-P35-1-17

## Sagstema

Referat fra Handicaprådets møde den 28. juni 2018.

## Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at referatet tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

- [Referat - 28. juni 2018](#)

## **Punkt 156: Referat fra Udsatterådets møde den 3. juli 2018**

27.00.00-P35-24-17

### **Bilag**

Referat - 03. juli 2018

## **156. Referat fra Udsatterådets møde den 3. juli 2018**

**27.00.00-P35-24-17**

### **Sagstema**

Referat fra Udsatterådets møde den 3. juli 2018.

### **Indstilling**

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at referatet tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

- [Referat - 03. juli 2018](#)

## **Punkt 157: Lukket:**

16.13.20-P21-1-06